

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, ESCUELA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LOS CUIDADOS DEL
CATÉTER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERÍA EN LA UNIDAD
DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS DEL HOSPITAL II
HUAMANGA DE ESSALUD AYACUCHO 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA INTENSIVA**

AUTORES:

Sandy Nataly Taboada Maldonado

Maricruz Olarte Romero

Enma Maritza Valdivia Calle

ASESORA

: Dra. Arroyo Vigil Vilma María

LINEA DE INVESTIGACION

: Gestión Del Cuidado De enfermería

Callao, 2023

PERÚ

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LOS CUIDADOS DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS DEL HOSPITAL II HUAMANGA DE ESSALUD AYACUCHO 2023”

AUTORES / CÓDIGO ORCID /DNI

SANDY NATALY TABOADA MALDONADO / 0009-0004-3522-2823 /
70416565

MARICRUZ OLARTE ROMERO / 0009-0003-4442-7882 /70066563

ENMA MARITZA VALDIVIA CALLE / 0009-0003-0171-6481 / 70806176

ASESOR Y COASESOR/ CÓDIGO ORCID/DNI:

ARROYO VIGIL VILMA /0000-0003-4235-7336 / 25726235

LUGAR DE EJECUCIÓN: HOSPITAL II HUAMANGA DE ESSALUD AYACUCHO, PERÚ.

UNIDAD DE ANALISIS: LIC. EN ENFERMERÍA QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS DEL HOSPITAL II HUAMANGA DE ESSALUD AYACUCHO

TIPO: BÁSICO Y APLICATIVO

ENFOQUE: CUANTITATIVO

NIVEL: CORRELACIONAL

DISEÑO DE INVESTIGACION: DESCRIPTIVO NO EXPERIMENTAL

TEMA OCDE: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Document Information

Analyzed document	CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LOS CUIDADOS DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS DEL HOSPITAL II HUAMANGA DE ESSALUD AYACUCHO 2023.docx (D171768103)
Submitted	2023-07-05 02:41:00
Submitted by	
Submitter email	tzmaryor08@gmail.com
Similarity	8%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / TRABAJO FINAL.docx Document TRABAJO FINAL.docx (D153037111) Submitted by: gsromans@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	6
SA	Universidad Nacional del Callao / Tesis conocimientos y cuidados cvc-ciclo taller.docx Document Tesis conocimientos y cuidados cvc-ciclo taller.docx (D154927912) Submitted by: yeye98732@icloud.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	4
SA	Universidad Nacional del Callao / POMA Y OJEDA.docx Document POMA Y OJEDA.docx (D154481379) Submitted by: bcojedab@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	8
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CUIDADOS DE ENFERMERIA 12.docx Document TESIS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CUIDADOS DE ENFERMERIA 12.docx (D153157703) Submitted by: rpomac@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	9
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL PARA LA ATENCION.docx Document INFORME FINAL PARA LA ATENCION.docx (D153590603) Submitted by: bcojedab@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	7
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS PEREZ Y TOSCANO 1.docx Document TESIS PEREZ Y TOSCANO 1.docx (D148503537) Submitted by: dmtoscanod@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	4
W	URL: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2296/TESIS%20UPAGU%20CHAVEZ%20CINTHI... Fetched: 2022-09-16 00:03:14	15
W	URL: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2296/TESIS%20UPAGU%20CHAVEZ%20CINTHI... Fetched: 2022-10-14 01:34:55	13
W	URL: https://dspace.untru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/19938/2E726.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 2022-09-13 18:41:00	6
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL DE TESIS LOPEZ-PARE.docx Document INFORME FINAL DE TESIS LOPEZ-PARE.docx (D163590267) Submitted by: mariaisapare@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	3

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

Dr. CÉSAR MIGUEL GUEVARA LLACZA	PRESIDENTE
Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES	SECRETARIA
Dra. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS	VOCAL

ASESORA: ...Dra. ARROYO VIGIL VILMA MARIA

Nº de Libro: 5

Nº de Folio: 615

Nº de Acta: 199-2023

Fecha de Aprobación de la tesis:

09-06-2023

Resolución de Sustentación:

Nº 284-2023-D/FCS 02-08-2023

DEDICATORIA

A mis padres que siempre están a mi lado apoyando mis decisiones. A mi hija por ser mi inspiración para seguir adelante. A mi esposo por su apoyo incondicional.

Sandy Nataly Taboada

A mis padres quienes me dieron vida, educación, apoyo y consejos. A mi pareja Willver, por su fortaleza y confianza en este proceso. Una de las personas que me tendieron la mano desde el principio y fueron de gran ayuda A mi hijo, porque desde que nació ha sido mi motivo de superación.

Maricruz Olarte Romero

A Dios, por la vida y la bendición en cada paso que doy. A mis padres Basilia y Abad, por su amor y comprensión por los valores que me han inculcado son la mejor herencia para subyugar la adversidad. A mis hermanos Deysy, Omar y Roy, por su compañía y cariño.

Enma Maritza Valdivia

AGRADECIMIENTO

Al jefe del departamento de enfermería del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023, por permitirnos realizar la aplicación de la tesis, también su amabilidad y disponibilidad durante nuestra participación en su grupo, en las cuales tuve todo el soporte profesional y logístico para alcanzar los objetivos perseguidos.

A nuestros docentes de la UNAC “Sus palabras fueron sabias, sus conocimientos rigurosos y precisos, a ustedes les debo mis conocimientos. Gracias por su paciencia, por su dedicación perseverancia y tolerancia.”

SANDY NATALY TABOADA MALDONADO
MARICRUZ OLARTE ROMERO
ENMA MARITZA VALDIVIA CALLE

ÍNDICE

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO EVALUADOR.....	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	15
I. EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	
1.1 Planteamiento del problema	17
1.2 Formulación del problema	19
1.3 Objetivo de investigación.....	19
1.4 Justificación del estudio	20
1.5 Delimitantes de la investigación...	21
II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes...	22
2.2 Base Teórica	27
2.3 Marco Conceptual.....	29
2.4 Definición de términos básicos	41
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 Hipótesis...	42
3.2 Operacionalización de variables...	43
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	
4.1 Diseño Metodológico	44
4.2 Método de investigación	44
4.3 Población y muestra	45
4.4 Lugar de estudio	45

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	46
4.6 Análisis y procesamiento de datos	47
4.7 Aspectos éticos.....	48
V. RESULTADOS	
5.1. Resultados descriptivos	49
5.2. Resultados inferenciales.....	54
VI. DISCUSION DE RESULTADOS	
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados....	59
6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	66
6.3. Responsabilidad ética.....	68
VII. CONCLUSIONES	70
VIII. RECOMENDACIONES.....	71
VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
VIII: ANEXOS	
ANEXO N° 1. Matriz de consistencia.....	79
ANEXO N°2. Instrumento Validados.....	81
ANEXO N° 3 Consentimiento informado.....	85
ANEXO N° 4 Base de datos.....	86
ANEXO N° 5 Prueba de Normalidad	89
ANEXO N° 6 Autorización para la aplicación del instrumento de la jefatura de enfermería del Hospital II Huamanga De EsSalud.....	90
ANEXO N° 7 Confiabilidad De Los Instrumentos De recolección De Datos Prueba Piloto.....	91
ANEXO N° 8 Validación De Expertos.....	93
ANEXO N° 9 Otros.....	95

INDICE DE TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 1. Nivel de Conocimiento del Profesional de enfermería en el cuidado del Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.....	49
Tabla 2. Práctica del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.....	50
Tabla 3. Practica antes del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023	51
Tabla 4. Práctica durante del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.....	52
Tabla 5. Práctica después del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.....	53
Tabla 6. Tabla cruzada entre el nivel de conocimientos y práctica del cuidado del Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.....	54
Tabla 7. Correlación entre el nivel de conocimientos y practica del cuidado del Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.....	55
Tabla 8. Correlación entre el conocimiento y las prácticas antes del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados	

intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.....	56
Tabla 9. Correlación entre el conocimiento y las prácticas durante el cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.....	57
Tabla 10. Correlación entre el conocimiento y las prácticas después del cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.....	58
Tabla 11. Cálculo de la estadística de prueba (Rho de Spearman).....	60
Tabla 12. Prueba De Normalidad.....	89
Tabla 13. Procesamiento de casos instrumento de la variable conocimiento del cuidado de catéter venoso central.....	92
Tabla 14. Resultados de la estadística de fiabilidad instrumento de la variable conocimiento del cuidado de catéter venoso central.....	92
Tabla 15. Procesamiento de casos instrumento de la variable de cuidado de catéter venoso central.....	92
Tabla 16. Resultados de la estadística de fiabilidad instrumento de la variable de cuidado de catéter venoso central.....	92
Tabla 17. Edad del Profesional de Enfermería en la unidad de los cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.....	94

Tabla 18. Sexo del Profesional de Enfermería en la unidad de los cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.....	94
Tabla 19. Nivel de estudios del Profesional de Enfermería en la unidad de los cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.....	95
Tabla 20. Tiempo de servicio del Profesional de Enfermería en la unidad de los cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.....	95

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de Conocimiento del Profesional de enfermería en el cuidado del Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud.....	49
Gráfico 2. Practica del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.....	50
Gráfico 3. Práctica antes del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.....	51
Gráfico 4. Práctica durante del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.....	52
Gráfico 5. Práctica después del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud	53

RESUMEN

El presente estudio tiene como finalidad determinar el conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central de los enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023, la investigación es de diseño No experimental, de alcance correlacional y de corte transversal. La muestra fue censal siendo un total de 25 profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud. Para la recolección de datos se realizó un cuestionario y ficha de observación, los instrumentos de recolección de datos fueron creado por validado por Chávez Huamán, Cynthia Judith y Palomino Fernández, Karla Julissa en el año 2021, la cual fue adaptado a nuestra realidad y para validar la confiabilidad se realizó una prueba piloto, donde se verifico la confiabilidad del instrumento teniendo como resultado de alfa de Cronbach de 0,814 del cuestionario y alfa de Cronbach con una confiabilidad de 0.842 de la ficha de observación. La primera variable no cuenta con dimensiones, para centrarnos en la segunda variable que cuenta con tres dimensiones respectivamente. Entre los resultados observamos, respecto a la variable de conocimiento que, la mayoría (92.0%) poseen un nivel de conocimientos alto sobre el cuidado del catéter venoso central y así mismo observamos que el mismo porcentaje de (92.0%) también presentan una eficiente practica del del cuidado del catéter venoso central, la aplicación del instrumento fue autorizado mediante el consentimiento informado. Por lo tanto, se concluye que, si existe relación entre el conocimiento y la práctica del cuidado del catéter venoso central, por lo que la r_s calculada es mayor que r_s teórica ($0,703 > 0,364$) a su vez como p valor es menor que Alfa ($p= 0.000 < \alpha = 0.05$) en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

PALABRA CLAVE: Conocimiento; Práctica; Cuidado; Catéter

ABSTRACT

The purpose of this study is to determine the knowledge and practice of central venous catheter care of nurses in the intensive and intermediate care unit of Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023, the research is of a non-experimental design, of correlational scope. and cross section. The sample was census being a total of 25 nursing professionals who work in the intensive and intermediate care unit of Hospital II Huamanga De EsSalud. For the data collection, a questionnaire and observation sheet were carried out, the data collection instruments were created by validated by Chávez Huamán, Cynthia Judith and Palomino Fernández, Karla Julissa in the year 2021, which was adapted to our reality and for To validate the reliability, a pilot test was carried out, where the reliability of the instrument was verified, resulting in Cronbach's alpha of 0.814 from the questionnaire and Cronbach's alpha with a reliability of 0.842 from the observation sheet. The first variable does not have dimensions, to focus on the second variable that has three dimensions respectively. Among the results we observe, regarding the knowledge variable, that the majority (92.0%) have a high level of knowledge about the care of the central venous catheter and likewise we observe that the same percentage of (92.0%) also present an efficient practice that of central venous catheter care, the application of the instrument was authorized by informed consent. Therefore, it is concluded that there is a relationship between knowledge and practice of central venous catheter care, so that the calculated r_s is greater than the theoretical r_s ($0.703 > 0.364$) in turn as p value is less than Alpha ($p= 0.000 < \alpha = 0.05$) consequently, the null hypothesis (H_0) is rejected and the alternative hypothesis (H_a) is accepted.

KEY WORD: Knowledge; Practice; Careful; Catheter

INTRODUCCIÓN

Las infecciones nosocomiales son un problema de salud pública que toda institución evalúa, por lo que las unidades de cuidados intensivos (UCI, intermedio y trauma shock) son lugares característicos donde se hospitalizan los pacientes más graves, que pueden ser reversibles; es decir, un paciente que se encuentra en riesgo de perder la vida debido a cambios constantes de sus funciones vitales, por ello que necesita una atención constante y especializada, también de una tecnología óptima y un personal capacitado para el seguimiento del bienestar del paciente (1). Además, los catéteres vasculares centrales son dispositivos que se utilizan para acceder a la circulación sanguínea a nivel central para la administración de forma rápida y segura de fármacos, terapia de fluidos, monitoreo hemodinámico y para la nutrición parenteral total (TPN). Se tiene una estimación que 1 de cada 5 pacientes que utilizan catéter venoso central puede desarrollar una complicación infecciosa, mecánica o trombótica (2).

En este sentido, la importancia de la atención documentada en el cateterismo central o de larga duración, centrándose en la relación con la práctica de enfermería homogeneizada en términos de procedimientos integrados a la rutina del cuidado del paciente, basado en lineamientos y estándares nacionales e internacionales propuestos por la Organización Mundial de la Salud (3).

El personal de enfermería son los profesionales que más tiempo dedican a los pacientes, desempeñando un papel clave en su seguridad, como la monitorización del CVC y la evaluación de la eficiencia laboral. Por ello, se debe brindar una atención de calidad para asegurar el correcto funcionamiento y prevenir posibles complicaciones (4). Por lo tanto, la base de conocimientos debe ampliarse diariamente para mejorar la calidad de la atención, donde se debe incluir el conocimiento de las teorías, normas, patrones de conducta y biomedicina conductual generales y de enfermería que permitan la evaluación inicial y posterior final, así como las habilidades y competencias que determinan las claves de la experiencia del cuidado (5).

El cuidado enfermero se brinda de acuerdo con las respuestas humanas, exige conocimiento científico sobre el ser humano, su entorno, interacción, aplicando

así juicios y razonamientos acertados, haciendo uso de los valores éticos, exige también habilidades que determinen seguridad en sus acciones, basadas en normas, principios y actitudes, que son predisposiciones internas de la enfermera para ayudar al paciente (6).

En el presente estudio tiene el propósito de proporcionar al profesional de salud y en especial de enfermería información actualizada y proponer una guía de procedimientos en el cuidado de pacientes con catéter venoso central, de esta manera contribuir a disminuir la incidencia de infecciones asociadas a catéter venoso central. La presente investigación comprende de los siguientes capítulos: Capítulo I: Planteamiento De Preguntas, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Hipótesis y Variables, Capítulo IV: Metodología Del Proyecto, Capítulo V: Resultados, Capítulo VI: Discusión, Capítulo VII: Conclusiones, Capítulo VIII: Recomendación, Capítulo IX: Referencias Bibliográficas y Capítulo X: Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. 1. Descripción de la realidad problemática

En general, los catéteres venosos centrales cumplen una función fundamental en la atención al paciente hospitalizado, especialmente en áreas hospitalarias críticas, ya que priorizan la atención hemodinámica y el manejo adecuado de líquidos. Se puede insertar en la extremidad superior, la vena femoral, la arteria carótida y la vena subclavia (7).

El dispositivo de acceso venoso central permite un mejor manejo en la administración de fármacos, fluidoterapia, nutrición y monitorización (8). Los accesos venosos centrales varían según la necesidad del paciente (9).

La inserción generalmente se realiza a ciegas, utilizando una técnica específica llamada sonografía que implica menos manipulación y más consideración por las complicaciones. Existen dos tipos de inserción, la inserción percutánea por punción y la inserción quirúrgica por incisión tisular (10).

A pesar de su gran utilidad, estos dispositivos se asocian a muchas complicaciones, siendo las infecciones las más frecuentes y las de mayor impacto en el paciente. Valores superiores al 20% se asocian a una mayor incidencia de complicaciones graves, la mayoría asociadas a punción arterial, neumotórax, hemotórax, punción del plexo braquial y desalineación del CVC (10).

Los profesionales de enfermería deben valorar enérgicamente al paciente para detectar signos de complicaciones de estos dispositivos, dada la severidad y grado de severidad, como las infecciones en lugares de inserción del catéter o vías subcutáneas, y problemas sistémicos como endocarditis y bacteriemia asociados a terapia endovenosa (11).

En nuestro país, se han realizado encuestas epidemiológicas de infecciones asociadas a la atención médica desde 1998. Siendo la NST N°163-MINSA/2020/CDC más actual que establece una vigilancia activa, oportuna y selectiva, como también debe ser focalizada, teniendo en cuenta los factores de

riesgo como las infecciones del torrente sanguíneo vinculados al catéter venoso central (12).

El conocimiento, la práctica y el cuidado en el manejo de los catéteres venosos centrales se basan, entre otros, en el uso de protocolos universales de bioseguridad como prevención de exposición a patógenos, practicando constantemente el lavado de manos, el uso de guantes y desinfección de catéteres venosos centrales de manera frecuente, evitando al mismo tiempo las manipulaciones frecuentes innecesarias (13).

En tal sentido, La importancia de este trabajo y la necesidad de esta investigación es que el profesional de enfermería que tiene un papel principal en la implementación de buenas prácticas en el cuidado del catéter venoso central y para ello es necesario que su inclusión esté respaldada por evidencia científica consistente que demuestre una práctica segura y una atención de alta calidad.

Por lo tanto, con la información recopilada, se desea investigar la práctica del cuidado del dispositivo de acceso venoso central y el conocimiento que emplea el profesional de enfermería, que contribuirá en el fortalecimiento de sus conocimientos, prácticas y las habilidades en la intervención dentro de la unidad de cuidados intensivos e intermedios de Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, asimismo se ha observado que no esta actualización del protocolo institucional estandarizado para la curación y manejo del catéter venoso central que lleva a complicaciones en su enfermedad que pueden derivarlo hasta la muerte. Según lo antes mencionado nos formulamos el problema.

1. 2. Formulación del problema.

Problema General.

¿Qué relación existe entre el conocimiento y las prácticas de los cuidados del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud, 2023?

Problemas específicos.

- ¿De qué manera el conocimiento se relaciona con la práctica antes de los cuidados del catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud, Ayacucho 2023?

- ¿De qué manera el conocimiento se relaciona con la práctica durante los cuidados del catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud, Ayacucho 2023?

- ¿De qué manera el conocimiento se relaciona con la práctica después de los cuidados del catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud, Ayacucho 2023?

1. 3. Objetivos.

Objetivo General:

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de los cuidados del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud, 2023

Objetivos Específicos:

- Identificar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas antes de los cuidados del catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud, Ayacucho 2023.

- Identificar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas durante los cuidados del catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud, Ayacucho 2023.

- Identificar la relación entre que existe el conocimiento y las prácticas después de los cuidados del catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud, Ayacucho 2023.

1. 4. Justificación.

Justificación teórica.

El presente estudio se justifica teóricamente, ya que amplía la base de investigación nacional e internacional y la evidencia científica sobre los conocimientos y habilidades de los enfermeros en el uso de catéteres venosos centrales en las unidades críticas. Los resultados nos ayudarán a ampliar nuestro conocimiento, buscando así mejorar continuamente la práctica de la enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios.

Justificación metodológica.

El estudio nos permite verificar y reconocer las observaciones anteriores utilizando herramientas aprobadas y validadas para calcular los conocimientos y prácticas del personal de enfermería relacionados con el cuidado del dispositivo de acceso venoso central en los servicios de vigilancia críticos. Asimismo, los resultados encontrados servirán de apoyo para futuras investigaciones.

Justificación práctica y social.

El resultado de la investigación será de gran provecho para la toma mejores decisiones basadas en el conocimiento científico sobre el manejo y práctica adecuado del cuidado del catéter venoso central para los cuidados, beneficiando a los pacientes portadores de ellos, así como al profesional de enfermería y a la institución que labora, al brindar una atención adecuada y personalizada a los pacientes de acuerdo con sus necesidades, reduciendo así posibles complicaciones y riesgos.

1.5 Delimitantes de la Investigación:

Delimitación teórica: En esta investigación se utilizará para la variable de conocimiento a la teórica de Benner, en su el modelo del cuidado; a si también se menciona a Bunge y Kant para mayor interpretación del conocimiento. Para la variable práctica en enfermería me tendrá como base a la Teoría de cuidado humano de Jean Watson.

Delimitación temporal: Los datos que son considerados en esta investigación corresponden al primer trimestre de 2023, en la ciudad de Huamanga, provincia de Ayacucho.

Delimitación espacial: La investigación se ejecutó en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023 previa autorización.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Gutierrez G, et al, (2020), en su investigación titulada “Relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso, Medicina Interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020”. Con la finalidad de identificar la relación del conocimiento y práctica del manejo dispositivo acceso venoso implantable, del profesional de enfermería. Diseño metodológico fue no experimental, descriptivo, observacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada de 20 profesionales de enfermería. Resultados: se obtuvo que en conocimiento del manejo de catéter venoso central el 50% de profesionales de enfermería tienen un nivel de conocimiento adecuado, seguido del 35% con un nivel de conocimiento regular y finalizando con el 15% de profesionales de enfermería con un nivel de conocimiento inadecuado (14).

Huanca M, et al, (2019, Bolivia), en su investigación titulada “Conocimiento y practica del cuidado y mantenimiento del dispositivo acceso venoso central en la unidad intensiva, 2019”, con la finalidad de identificar el nivel de conocimiento y practica del cuidado, mantenimiento del dispositivo acceso venoso central en la unidad intensiva. Diseño metodológico: es de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte transversal. La muestra de estudio estuvo conformada de 12 profesionales de enfermería. Instrumentos de recolección de datos: Para la recolección de datos se emplearon fichas de observación, y un cuestionario de 13 preguntas. Resultados: Se identificó que el personal con conocimientos teóricos alto es de 70%, entre tanto solo el 50 % realiza una adecuada practica y mantenimiento del dispositivo, concluyendo que el personal de enfermería posee conocimientos sobre el cuidado, con una relación mínima con el ejercicio de ella, ya que no lo aplican adecuadamente (13).

Shadia Mohamed ElsadeqKhadrawi, et al, (2019, Arabia Saudita) en su investigación evaluación del conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el dispositivo de acceso venoso central en el hospital de Aldamam 2019, tuvo como objetivo: Identificar el conocimiento y su relación con

el ejercicio del cuidado del catéter venoso central. Diseño metodológico: Es no experimental, descriptivo, tipo cuantitativa. El estudio estuvo conformado por 33 enfermeros. El instrumento de recolección de datos aplicado es una lista de chequeo y un cuestionario. Los resultados obtenidos en cuanto al grado de conocimiento de las enfermeras, se mostró que hubo una estadística significativa diferencias en conocimientos y años de experiencia de las enfermeras ($P < 0,001^*$). las puntuaciones medias de conocimiento aumentan con aumento de años de experiencia, el porcentaje más alto de conocimiento en buen nivel fue (100%) para las enfermeras tienen (10+) años de experiencia, donde el mismo nivel fue (50%) para enfermeras (5-9) años de experiencia, y el mismo nivel fue (25%) para enfermeras (1-4) años de experiencia (15).

Bautista; et al, (2018, Bolivia) en su investigación titulado “Manejo y cuidados de enfermería del catéter venoso central, tercer trimestre - Bolivia”, con la finalidad de identificar el manejo y cuidado de enfermería del dispositivo de acceso venoso central en el servicio de Terapia Intensiva. Diseño metodológico: Es de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y transeccional. La muestra estuvo conformada de 8 profesionales de enfermería. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. Resultados: Se encontró que el 75%, de los profesionales de enfermería no conocen el protocolo de cuidados del CVC. Así mismo el 13% del personal usan de manera adecuada los equipos de protección personal, dejando el 88% de personal que no usan adecuadamente los equipos de protección personal para el cuidado del catéter, también se observó que el 62% de trabajadores utilizan el yodo povidona como antiséptico de elección (16).

Collo K. (2018, Bolivia) en su estudio titulado “Conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del dispositivo de acceso central en la unidad de terapia intensiva de la clínica cruz azul, por el enfermero”, tuvo como finalidad identificar el nivel de conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del dispositivo de acceso central. Diseño metodológico: Es de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal. Instrumento de recolección de datos: se utilizó lista de chequeo obtenida mediante la observación, luego se aplicó un cuestionario. La muestra estuvo conformada por 22 profesionales de enfermería. Resultados: se obtuvo que, en el nivel de conocimiento, el 18% de profesional

de enfermería tiene un conocimiento alto, seguido de un 27% con un conocimiento intermedio y terminando con un 55% con un conocimiento bajo. En la práctica del cuidado encontramos que el 50% realiza una práctica adecuada en el cuidado, como así también el otro 50% realiza una práctica incorrecta del cuidado (17).

Chávez, C.; Palomino, K. (2021, Cajamarca) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la atención del dispositivo de acceso venoso central en unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital regional docente de Cajamarca”, tuvo como finalidad determinar la relación del nivel de conocimientos y cuidado de CVC. en el servicio de cuidados intensivos e Intermedios del Hospital Regional Docente de Cajamarca. El diseño metodológico fue no experimenta, descriptivo, prospectivo, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería. Los resultados obtenidos en el nivel de conocimientos fue que el 73% del personal encuestado tienen un nivel Alto en conocimiento. Concluyendo que existe una relación en el nivel de conocimiento del personal de enfermería y la práctica del cuidado que da al paciente con este dispositivo (18).

Rabanal y Ramírez. (2020, Lima), en su estudio “Conocimiento y cuidado de enfermería al paciente con dispositivo de acceso venoso central en emergencia del Hospital Cayetano Heredia, Lima, 2020” tuvo como finalidad identificar la relación del conocimiento y cuidado al paciente con dispositivo de acceso venoso central en el servicio de emergencia. Diseño Metodológico fue no experimental, cuantitativo, correlacional. La muestra estuvo conformada por 42 profesionales de enfermería. Los resultados obtenidos son que el 73,8% del personal tiene un nivel de conocimiento adecuado en el manejo del CVC. Así también se observó que el 59,5% de los encuestados. En cuanto al trato al paciente cardiovasculares sobre la atención del profesional de enfermería especializada, se observó que el 59,5% reportaron que el tratamiento había mejorado mucho. Luego de contrastar la hipótesis se concluyó que si existe una relación entre el conocimiento y el cuidado del profesional de enfermería (19).

Quispe N. Ari A. (2019, Tacna), en su estudio “Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central, por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito

Unanue Tacna, 2019". Tuvo como finalidad identificar relación del conocimiento y práctica de Medidas de Bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central. Diseño metodológico: es no experimental, de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 36 profesionales de enfermería. Los instrumentos de recolección de datos fue una lista de cotejo y cuestionario. Resultados encontrados son que el 52,78% del personal tienen un conocimiento alto, mientras que el 63,89% del personal realizan una práctica medianamente adecuada y en la correlación se encontró un $p=0,167$ concluyendo que las variables no se relacionan (20).

Cuyotupac, C.; Montoya, K. (2018, Lima), realizó la investigación titulada "Eficacia de las Intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones por catéter venoso central en pacientes de la unidad de cuidados intensivos, Lima, 2018. Tiene como objetivo Analizar sistemáticamente los procedimientos de enfermería para la prevención de infección por catéter venoso central en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. El Diseño metodológico utilizada fue las revisiones de los 10 artículos científicos fueron encontrados en: Pubmed Bvs, Scielo, Cochrane, Redalyc y Library, todos los mencionados se analizaron según la estructura GRADE determinando así su fuerza y evidencia. Los resultados de los 10 artículos examinados, 8 artículos pertenecen a un estudio observacional de revisión sistemática y 2 corresponden a estudio de metaanálisis. Llegando a la conclusión de que los artículos estudiados en la investigación, los 10 muestran que las intervenciones de enfermería son efectivas ya realizan el lavado de mano oportuno, utilizando adecuadamente las medidas de bioseguridad, utilización de soluciones adecuadas y adecuado manejo del circuito cerrado, todo ello como medida prevención de infección del catéter venoso central (21).

Cerda, Lima (2018) en su investigación "Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad que realiza el Enfermero en el cuidado del catéter venoso central en el Instituto Nacional de Salud del Infante", tuvo como finalidad identificar la relación del conocimiento y las prácticas de cuidado de la enfermera sobre la bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central. El diseño metodológico utilizada es no experimental, de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. Los resultados reflejan que el 45% del personal presentan

conocimiento alto sobre medidas de bioseguridad y el 80,0% del personal realizan adecuadas prácticas, encontrándose una relación baja entre ambas variables. Concluyendo que si hay relación entre conocimiento y prácticas de bioseguridad en el cuidado del dispositivo (22).

2.2. BASES TEÓRICAS

Conocimiento del cuidado de enfermería: La teórica principal para la variable del conocimiento del cuidado de catéter venoso central, la teórica de Benner en su el modelo del cuidado, donde nos da a conocer la diferencia que existe entre el conocimiento teórico y práctico, también menciona que la práctica puede desarrollarse antes que la teoría (23). La teoría de Benner se enfoca en el conocimiento que está presente en la práctica, ya que se anticipa a ella o la amplía, sintetiza y adapta la teoría a la asistencia de la enfermería; donde el conocimiento incrementa con el transcurrir del tiempo con el ejercicio de la profesión, la cual permite adquirir la habilidad basada a situaciones clínicas reales (23). En este mundo globalizado, a escala mundial, es creciente la comunicación e interdependencia entre las distintas disciplinas y profesiones, uniendo sus avances científicos y tecnológicos en las sociedades de conocimiento y culturas del saber, donde es pertinente rectificar, transformar y transmutar el accionar profesional de enfermería en base a sustentos teóricos (23).

Kant et al, “El conocimiento vincula las ideas que solo se encuentra en el pensamiento y puede ser comprobable con la práctica y la experiencia, el autor divide en conocimiento puro y conocimiento empírico. El primero se desarrolla antes de la vivencia y el conocimiento empírico se desarrolla después de la vivencia” (24). Que se en la investigación como base en las observaciones del estudio mediante el significado a las actitudes, creencias y prácticas.

Práctica del cuidado de enfermería: Así también para el cuidado del catéter venoso central, tomamos en cuenta la teoría de virginia Henderson, que parten de las necesidades de la vida y la salud, que son de gran importancia en la acción a realizar por parte de la enfermera (23). Henderson identifica y plasma en su

teoría las 14 necesidades que poseen el hombre y que no pueden satisfacer por si solos debido a una enfermedad o en determinadas periodos del ser, y es aquí donde la enfermera cumple con un papel fundamental para contribuir a suplir o sustituir esas necesidades (23).

Así también mencionamos la teoría de cuidado humano de Jean Watson donde inspira el cuidado entre la equilibrio, cuerpo humano y alma por medio de una interrelación de asistencia y confianza (23).

2.3 MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE ENFERMERÍA

2.3.1.1 Teorías de enfermería de Patricia Berner

Berner et al, menciona que los casos prácticos son dificultosos, por eso plantea supuestos teóricos que forman base en la disciplina de la enfermera: enfermería, persona, salud y entorno (25).

“El ejercicio de la salud incluye tener conocimientos que tienen que ser ejercidos a través de los cuidados de calidad y evidenciados con la satisfacción del paciente y que la enfermera debe relacionar con ellos conocimientos científicos adquiridos en pregrado y fortalecidos con la práctica, aumentando así la agilidad y la destreza en la realización de la practica en la acción en sí” (25). La autora identifica a la enfermería en 5 etapas:

1. Primerizo: Este nivel puede emplearse en las profesionales sin experiencia, egresados que recién empiezan a trabajar en un área o en lugares que no están acostumbrados (25).

2. Primerizo avanzado: En este nivel, el profesional es capaz de abordar situaciones clínicas ganando experiencia, confianza, estudiando la situación y luego mostrando sus habilidades juntamente con todo lo que se requiere (25).

3. Competente: El profesional tiene la competencia de realizar las técnicas que otros profesionales realizan en situaciones reales. El

profesional reconoce las necesidades y de acuerdo con ellos, prioriza la atención, generando sus propios planes estandarizados (25).

4. Eficiente: En este nivel el profesional identifica el caso que se presenta, generando rápidamente acciones a realizarse de manera espontánea. Ya que tiene bases y experiencia que la respalda en su accionar (25).

5. Experto: El profesional tiene una completa visión para reconocer los problemas, patrones y así generar planes de atención sin demora y con soluciones alternas (25).

2.3.1.2 Teoría de Virginia Henderson

En el modelo de Virginia Henderson, reconoce las 14 necesidades que todos los seres vivos tienen, y que no pueden cubrir por ellos mismos ya sea por a una enfermedad o en determinados periodos fundamental de la vida, es por lo que el profesional de enfermería debe ayudar a satisfacer complementando o remplazando estas (23).

Henderson ve al paciente enfermo, como un ser con necesidades internas y externas que tienen que ser atendidas para su recuperación o una muerte digna. Siendo la función de la enfermera ayudar al paciente, fomentando medidas de autocuidado (23).

Cuidado de Enfermería: Es una práctica bioética donde se reúne la dignidad, la aceptación, la solidaridad y la ética generando un entorno que favorezca los resultados esperados, al paciente a ser independiente, partiendo de conocimientos, habilidades, pensamiento crítico y liderazgo (23).

Enfermera (o): Es la profesión que el cursa el profesional de enfermería con el fin de ayudar al estado salud del paciente, a si también ayuda a recobrar el alivio del dolor, paz mental y también de los trastornos espirituales (23).

2.3.1.2 Teoría de cuidado humano de Jean Watson.

Teoría se inspirada en la relación de la armonía, cuerpo humano y alma mediante la interrelación de ayuda y confianza del paciente cuidado y el enfermero; esta teoría se centra en las ciencias y las humanidades, orientado a la fenomenológica, existencial y espiritual. Con un cuidado transpersonal y multidisciplinarios (26). La autora define los siguientes conceptos:

Relación enfermera y paciente. Es un campo de estudio, donde se observa la interrelación transpersonal del cuidado e instante del cuidado (26).

Campo fenomenológico. Abarca desde el inicio del cuidado de la enfermera al paciente adentrándose a su entorno objetivo y subjetivo, donde el cuidado corresponde a la necesidad que requiere (26).

Relación del cuidado. Es la conexión entre ambos individuos (cuidados y el cuidado) que trascienden a la persona, el tiempo, el espacio y la historia de vida de cada uno. Es la relación profunda que se puede observar en ambas partes (26).

Para Watson (1999), la interrelación del cuidado transpersonal busca enaltecer la dignidad humana (26).

2.3.2. Catéter Venoso Central

1. Definición: Es un dispositivo estéril y adaptado a la biología del ser humano y que es insertado en el área intravascular central o periférico para administrar soluciones medicamentosas, nutrición parenteral y para realizar pruebas, etc. (27).

2. Clases de catéter venoso central. Entre los catéteres más importantes tenemos los siguientes:

a) Reservorio. Es un dispositivo que se coloca en la región infraclavicular derecha, su inserción es torácica, es un procedimiento médico que efectúa un corte en la piel en la parte superior del tórax, luego con el catéter ingresa a la vena y el reservorio queda bajo la piel. El reservorio tiene una membrana de silicona (27).

b) Hickman. Es un dispositivo central tunelizado, hecho de silicona con material biocompatibilidad y duración, se inserta mediante un procedimiento médico. Se inserta en venas de gran calibre como subclavia o yugular. Pueden ser de una, dos o tres luces y pueden llevar colores para diferentes procedimientos, para tratamientos de corto tiempo (27).

c) PICC. Es un Dispositivo central largo y flexible, donde se inserta en la vena de la parte superior del brazo. En la inserción, el PICC pasa por la vena del brazo a una vena grande del pecho, es para tratamientos de corto tiempo, este catéter se divide en 1,2 o 3 lúmenes (27).

3. Venas de elección del catéter venoso central

Las principales venas de elección tenemos: Vena Yugular Interna; de bajo riesgo y para tratamiento cortos; seguimos con la Vena yugular externa; utilizados en pacientes con trastornos de coagulación; la Vena Subclavia, donde se instalan en la vena cava inferior a 2cm en la aurícula derecha, es la más usada se instala , con mínima probabilidad de infección, con riesgos moderados; seguimos con la Vena Femoral, de inserción con mayor probabilidad de éxito, no genera riesgos vasculares, pero es más propenso a contraer infecciones, recomendado para una entrada rápida, en consecuencia hay alto riesgo de infección, usado para paciente de tratamiento temporal o cuando no hay más opciones (28).

4. Indicaciones para su uso

Para monitorización hemodinámica y administración de tratamiento terapéutico rápido, así mismo para sacar muestras, procedimientos radiológicos y terapéuticos (27).

2.3.3 Conocimiento del Catéter Venoso Central

1. Cuidado del Mantenimiento del CVC. Para el cuidado del CVC se debe tener conocimiento sobre:

A. Bioseguridad. Son procesos ya protocolizados que permiten sistematizar las practicas reduciendo o eliminando potenciales riesgos

infecciosos, físicos, químicos y mecánicos, para el paciente y el equipo de salud y el ambiente, es por lo que consta con los siguientes principios (27).

- **Universalidad:** Principio que involucra a todos los pacientes de los diferentes servicios, sin importar de conocer o no su serología. (27).

- **Uso de barreras:** principio que fomenta la no exposición directa de la sangre y otros fluidos orgánicos que son potencialmente contaminantes mediante la utilización de materiales adecuados entre ellos tenemos a la mascarilla que previene la inhalación de microbios por aire y gotas, así también de gases y materiales tóxicos; los lentes protectores mayormente usados para procedimientos en sala de operación o para determinados procedimientos; el guantes que es una forma de barrera para el contacto directo con el paciente o sus fluidos, así también para materiales estériles para la realización de cualquier procedimiento; la bata es otra medida de barrera que impide la impregnación de bacterias, fluidos, y humedad; el gorro ayuda a que no se retenga partículas contaminadas en el cabello y por último el lavado de manos que es una técnica fundamental para eliminar la suciedad y cualquier microorganismo en un 80%, la OMS aconseja que el lavado de manos se debe realizar en cinco momentos durante la atención (27).

B. Curación del catéter venoso central. Es el procedimiento cuyo fin es prevenir riesgos de infección. Por ello la necesidad de preservar el campo de punción limpio (27).

Material:

- Coche de curación.
- Materiales de barreras: guantes estériles, mascarillas.
- Gasas.
- Desinfectante: yodopovidona, clorhexidina 2%, clorhexidina 0,5% y alcohol al 70%.
- Apósito impermeable.
- Solución heparínica.
- tacho de residuos.
- Suero salino y jeringas.

Antes de curación:

- ❖ Preparación de los materiales a utilizar.
- ❖ Preparación del paciente.
- ❖ Higiene a través del lavado de manos.
- ❖ Posición adecuada y acomodar al paciente explicándole la intervención a realizarse.
- ❖ Disponer el material necesario en el coche de curación (28).

Durante la curación:

- ❖ Colocarse los guantes.
- ❖ Sacar y desechar el tegaderm.
- ❖ Cambiar de guantes
- ❖ Limpiar la zona inserción con suero salino y desinfectante, luego secar (28).
- ❖ Vigilar la zona de inserción.
- ❖ Colocar la gasa estéril y luego el tegaderm, cambiar el apósito cada 48 horas o si observa que está contaminado, el Tegaderm cada 7 días para ello registrar y situar la fecha del procedimiento (19).
- ❖ Evitar mojar el dispositivo durante el baño que se realiza al paciente (28).
- ❖ No exponer la zona de inserción con cremas u otras sustancias (28).
- ❖ Valorar signos de infección en la zona de inserción: calor local, dolor, eritema (28).
- ❖ En presencia de signos y síntomas de infección, comunicar al médico para las ordenes de laboratorio correspondiente (27).
- ❖ Registrar el procedimiento (28).

después: retiro del CVC

- ❖ Realizar el lavado de manos y colocación de guantes.
- ❖ Cerrar infusiones de la llave de triple vía del dispositivo y a su vez comunicar al paciente del procedimiento a realizarse.
- ❖ Retirar y desechar el Tegaderm, gasas.

- ❖ Retirar punto de sutura, y de manera cuidadosa sacar el dispositivo despacio. Al momento de su retiro presionar con una gasa hasta que deje de sangrar (28).
- ❖ Verificar que el dispositivo este completo, Cambiarse los guantes y proceder con la curación campo de inserción con desinfectantes y sellar la herida con gasa estéril (28).
- ❖ Verifica la herida periódicamente para evitar complicaciones con un seguimiento diario (28)

2. Administración de tratamiento por CVC.

La biodisponibilidad de esta vía es del 100%, con efecto terapéutico rápido, la velocidad de administración dependerá del objetivo a lograr, tratamiento que se administrando, del tipo del catéter que se utilice, la frecuencia con que se necesite y de los cuidados que se requiere, para ello el profesional de enfermería debe tener conocimiento de la farmacocinética y farmacodinamia de cada medicamento a utilizarse (29).

3. Complicaciones

Las complicaciones que encontramos son:

a) Inmediatas:

- ✓ **Punción arterial:** Esta complicación puede presentarse en 9.3% de todas las inserciones de catéter venoso central y más habitual en la ubicación yugular (carótida), las complicaciones que podemos encontrar son hematomas, trombosis, accidentes cerebrovasculares, taponamiento cardiaco, fístula arteria- venosa e isquemia de extremidades, también pueden conllevar a sangrados (30).
- ✓ **Neumotórax/ hemotórax:** Se produce cuando al realizar la inserción del catéter venoso central, donde se penetra de manera accidentalmente la membrana pleural dejando entrar aire a la cavidad pleural, el especialista notara burbujas de aire en la jeringa en la realización del procedimiento (29).
- ✓ **Arritmia:** Esta complicación se relaciona frecuentemente con la inserción del catéter venoso central, ya que este procedimiento genera irritación

mecánica de la superficie del endocardio, debido al contacto con las guías o catéter (29).

- ✓ **Embolismo aéreo:** complicación que se puede dar en la inserción, como también en la sustracción del catéter venoso central que puede provocar el ingreso mínimo de aire a la circulación, que pueden provocar accidentes isquémicos cerebrales (29).
- ✓ **Mal posición de catéter:** Es la colocación incorrecta del catéter venoso central, ya que la punta del catéter está emplazada en la aurícula derecha o no se encuentra en vena (29).

b) tardías

Infección: Complicación con mayor riesgo, ya que es más propenso a adquirirlo si no hay un adecuado cuidado, su diagnóstico será de acuerdo con los signos y síntomas manifestados y tendrá que ser confirmado mediante estudios de laboratorio; las infecciones más frecuentes son la bacteriemia, septicemia, mediastinitis, infección del catéter, infección del túnel o del punto de salida, endocarditis (30).

Estenosis o trombosis: Complicación menos frecuentes en vena yugular que en la subclavia, están más asociadas a catéteres no tunelizados, pueden ser asintomáticos o presentar edema de miembro ipsilateral (29).

Migración y embolización del catéter: Esta complicación se da cuando se desconecta el catéter venoso central viajando a través de la sangre a la arteria pulmonar (29).

Perforación miocárdica y taponamiento cardiaco: Esta complicación se da cuando hay contacto directo de la punta del catéter venoso central con la pared del miocardio, el contacto es brusco generan incisión y daños mecánicos de la pared del miocardio, también puede ocasionado por erosiones químicas por fluidos hiperosmolares que tienen contacto directo la pared del miocardio (29).

Alteración de nervio: Es una complicación poco frecuente que daña las estructuras del sistema nervioso periférico, puede ocurrir cuando se realiza varios intentos en la inserción (29).

2.3.4 PRACTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERIA.

Práctica es la acción que realiza el individuo ante determinadas circunstancias o situaciones. Es la manera en que la persona aplica su conocimiento y actitud con relación a un tema concreto por medio de su acción. Es el nivel más complejo, porque implica conocer, tener voluntad y recursos para ejercitar ese conocimiento (25).

La práctica de la profesión implica la incorporación de todos los conocimientos adquiridos de todas las teorías y modelos de enfermería, donde son aplicados en la práctica de la profesión y validados en la realidad. Por lo tanto, debemos que tener presente todos estos conocimientos ya validados y adecuarlas a nuestro contexto, actualizando a nuestra época de manera correcta (19-26).

El profesional de enfermería debe poseer como base conocimiento adquirido en pregrado y la destreza para la aplicación de ellas en diversas funciones que le corresponde, de manera que proteja su integridad y del paciente, evitando infecciones cruzadas o posibles complicaciones. Para ello debe saber los protocolos de atención en su servicio y entre ellos las normas de bioseguridad y aplicarlos correctamente (19-26).

2.3.4.1 Practica del Cuidado del Catéter Venoso Central

Las prácticas de enfermería tienen como base conocimientos necesarios para realización de procedimientos, cuidados e intervenciones que son adquiridas a través de la educación superior y la práctica de ellas generará habilidades, destrezas y un trabajo de alta calidad (28).

a. Lavado de manos

El lavado de manos es considerado como la principal técnica preventivo para la remoción mecánica de suciedad y eliminación de microorganismo de la superficie de la mano, y que ayuda a mitigar la propagación de infecciones a otras personas, minimizar infecciones cruzadas, contribuyendo en la calidad de atención en salud. Por ello es necesario tener un conocimiento claro en la realización de esta actividad. (28).

b) Manipulación adecuada del catéter venoso central:

El profesional de enfermería juntamente con el medico comparte la responsabilidad en el cumplimiento de medidas de bioseguridad y aséptica a la hora de la inserción del catéter venoso central y una vez ya colocado el enfermero tienen la responsabilidad de mantener y realizar

cuidados necesarios de acuerdo con protocolos establecidos en la institución (28).

c) Uso de guantes en la manipulación

Medida de bioseguridad que protege al paciente como al personal de salud en la transmisión de microorganismos previniendo infecciones cruzadas (28).

d) Permeabilidad de los accesos venosos.

Cuidado que el profesional de enfermería debe tener en cuenta para mantener en buen estado y permeable la vía de los lúmenes del CVC, ya que importante para la administración de tratamiento prescrito y para atención rápida. Por ello es necesario realizar un cuidado óptimo para evitar extravasaciones, obstrucción de la vía venosa central, flebitis, trombos, entre otros (28).

e) Vigilar signos de alarma

Es necesario mantener la vigilancia de los signos de alarma que se puede presentar para prevenir complicaciones en el paciente, dando conocimiento al médico de cualquier signo o síntoma identificado, para una respuesta rápida y oportuna (28).

2.4: DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICO:

Conocimiento: Es la facultad del ser humano para adquirir información mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección (23).

Prácticas: Práctica es la acción que realiza el individuo ante determinadas circunstancias o situaciones (25).

Cuidados de Enfermería: Las prácticas de enfermería tienen como base conocimientos necesarios para realización de procedimientos, cuidados e intervenciones que son adquiridas a través de la educación superior y la práctica de ellas generará habilidades, destrezas y un trabajo de alta calidad (28).

Catéter venoso Central: Es un dispositivo estéril y adaptado a la biología del ser humano y que es insertado en el área intravascular central o periférico para administrar soluciones medicamentosas, nutrición parenteral y para realizar pruebas, etc. (27).

II. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS

Hipótesis General

Ha: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Hipótesis Específicos

- H₁: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas antes del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedio del del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.
- H₂: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas durante el cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedio del del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.
- H₃: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas después del cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos de cuidados intensivos e intermedio del del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

3.1.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variabl e	Definición conceptual	Definición operacional	Dimension es	Indicadores	ITEMS	Ítem s	METODO TECNICA
Variabl e 1 Conocimie nto del cuidado del catéter venoso central	La enfermería es una “ciencia humanística y social con un cuerpo de conocimientos propio, permitiendo integrar fundamentos teóricos y prácticos es así como las enfermeras(os) actúan poniendo en acción los conocimientos obtenidos que son resultantes de la investigación, la experiencia propia, capacidades personales”. (25)	Es el conjunto de información que refiere el Profesional sobre cuidado del catéter venoso central	Conocimiento del cuidado del catéter venoso central	conocimiento	Alto; Medio; Bajo	1 al 4	Cuestionario
					Alto; Medio; Bajo	5 al 8	Cuestionario
					Alto; Medio; Bajo	9 al 12	Cuestionario
Varia ble 2 Practica	Consiste en las “intervenciones que la enfermera de las	Son todos aquellos procedimientos respecto al cuidado de catéter venoso	Antes cuidado del catéter venoso	- Lavado de manos. - Técnica de asepsia.	Eficient e; Medio; deficie	1 al 9	Checklist

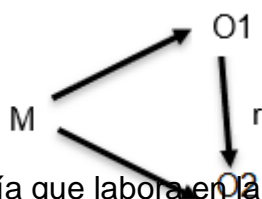
del cuidado del catéter venoso central (CVC)	Unidades Críticas- Intermedias Del Hospital Regional Docente de Cajamarca, realiza para el mantenimiento del catéter venoso central". (26)	central. Donde nos da a reconocer los recursos, potencialidades y dificultades del proceso de aprendizaje.	central (CVC)		n		
			Durante cuidado del catéter venoso central (CVC)	<ul style="list-style-type: none"> - Precauciones de barreras máxima - Desinfección - Vigilancia y cuidados del catéter. 	Eficiente; Medio; deficiente	10 al 18	Checklist
			Después cuidado del catéter venoso central (CVC)	<ul style="list-style-type: none"> - Retiro de catéter 	Eficiente; Medio; deficiente	19 al 27	Checklist

IV. METODOLOGÍA DE INVESTIGACION

4.1 Diseño Metodológico.

La metodología aplicada para la realización del estudio de investigación es de diseño No experimental, transversal, según Fernández y Baptista en 2010.

Dónde:



M: Licenciadas de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios

O1: Conocimiento sobre el cuidado del CVC.

O2: Practica del cuidado del CVC.

r: Tiempo = 2023

Presente estudio de investigación es de diseño descriptivo ya que describe fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal o determinada y de corte transversal, puesto que presentará la información que se obtuvo en un periodo de tiempo y espacio determinado. (Hernández, R. 2014)

4.2 Método De Investigación.

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, de análisis hipotético deductivo, ya que consiste en un procedimiento que trata de determinar la fuerza de asociación o correlación entre variables, la generalización y objetivación de los resultados a través de una muestra para hacer inferencia a una población de la cual toda muestra procede. (Fernández, P. Y Diaz, P. (2002))

4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.

4.3.1 Población:

La población estuvo conformada por todo el personal de Enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos e intermedios generales del Hospital II Huamanga De EsSalud, Ayacucho que son de 25 enfermeras.

4.3.2. Muestra

La muestra es censal ya que se aplicó a toda la población de 25 enfermeros que laboran en el servicio de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud.

4.3.3 Criterios de Inclusión

- ✓ Personal profesional de enfermería que acepta participar en el estudio.
- ✓ Personal profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos e intermedio, con una experiencia mayor de 1 año.
- ✓ Que desean participar voluntariamente en el estudio.
- ✓ Especialista y no especialista.

4.3.4 Criterios de Exclusión

- ✓ Personal enfermería que haya decidido no participar en la investigación.
- ✓ Personal con permiso, licencia o vacaciones.
- ✓ Personal profesional de enfermería que asuma funciones administrativas (jefa de servicio y coordinadoras).

4.4 Lugar De Estudio y periodo de desarrollo

El presente estudio se llevó a cabo en la Unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

Para la recopilación de información utilizamos la técnica de la entrevista y el instrumento será el cuestionario y una guía de observación; el cual será aplicado a todas las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos e intermedios.

El instrumento de recolección de datos la encuesta y la guía de observación, que se utilizó será del trabajo de investigación de los autores: Chávez Huamán,

Cynthia Judith y Palomino Fernández, Karla Julissa en su investigación “Nivel De Conocimiento De Los Profesionales De Enfermería En El Cuidado De Catéter Venoso Central En Unidad De Cuidados Intensivos– Intermedios en el Hospital Regional Docente De Cajamarca, 2021 (18). Instrumento validado a través de revisión de un experto y que fue adecuado para esta investigación. Para una mayor confiabilidad se realizó una prueba piloto con una muestra de 10 enfermeras aplicando ambos instrumentos al profesional de enfermería que laboran Hospital Regional de Ayacucho.

Para la primera variable se utilizará con un cuestionario que consta de 3 partes: Introducción, datos específicos y preguntas donde se obtuvo la información, evaluando el conocimiento sobre el cuidado de pacientes con catéter venoso central a través de 12 ítems (18).

Cada pregunta correcta tendrá un valor de 1 punto y será evaluado con conocimiento alto será evaluado de 8 a 12 pts (67% a 100%); Conocimiento medio será evaluado de 5 a 7 pts (34% a 66%); Conocimiento bajo será evaluado de 0 a 4 pts (0 a 33%)

Para la segunda variable se utilizará la lista de observación que ayudará en la evaluación de las intervenciones para la buena práctica del cuidado del catéter venoso central (18). Para su adecuada identificación se dividirá en tres partes que son antes, durante y después con 9 ítems cada uno, se evaluara de cuidado eficiente de 6 a 9 puntos; cuidado Medio de 3 a 5 puntos y cuidado Deficiente de 0 a 2 puntos

Validez y confiabilidad

Los instrumentos de recolección de datos fueron adaptado y validado a través de la prueba piloto. Donde el cuestionario en la prueba de confiabilidad Alpha Cronbach, que fue mayor a 0.814, así mismo la lista de observación alcanzó un valor Alpha de Cronbach mayor a 0.842, mostrando así que ambos instrumentos cuentan con validez y confiabilidad.

4.6 Análisis Y Procesamiento De Datos.

- Se solicitó al jefe del departamento Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho la autorización para la aplicación del instrumento y obtención de información.
- Para determinar la relación entre las variables Conocimiento y práctica del cuidado de catéter venoso central; se realizó la prueba de Rho de Spearman.
- Se aplicó el instrumento de manera presencial.
- Luego de recolectados los datos éstos son procesados mediante el paquete de Excel, previa elaboración de la Tabla de Códigos y la Tabla Matriz de Datos. Los resultados son presentados en gráficos y/o tablas estadísticas para el análisis e interpretación considerando el marco teórico, también se utilizó el programa de IBM- SPSS Versión 26.

4.7. Aspectos Éticos en Investigación.

El presente estudio durante la aplicación de los instrumentos se respetó y se cumplieron con los principios éticos siguientes:

Anonimato: la aplicación de los instrumentos de investigación es anónima.

Privacidad: la información obtenida se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesta.

Honestidad: se informó a las enfermeras los fines de investigación que están plasmados en el presente estudio.

Consentimiento informado: se trabajó con las enfermeras que aceptaron voluntariamente en el presente trabajo. No afectó la integridad del profesional de enfermería.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

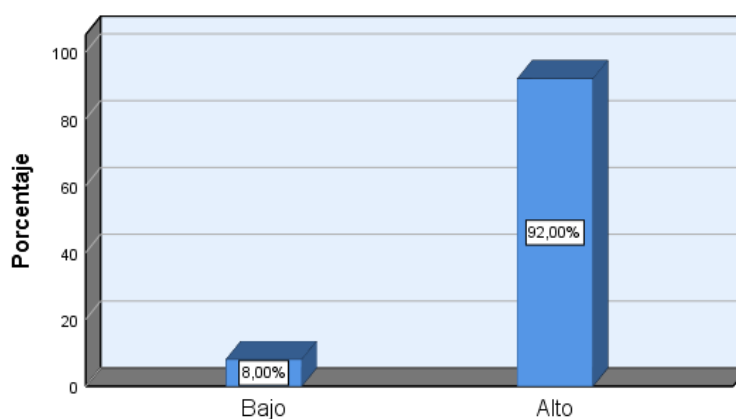
Tabla 1

Nivel de Conocimiento del Profesional de enfermería en el cuidado del Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023

Escala de valoración	N°	%
Bajo	2	8,0
Medio	0	0,0
Alto	23	92,0
Total	25	100,0

Gráfico 1

Nivel de Conocimiento del Profesional de enfermería en el cuidado del Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023



En la tabla 1 y gráfico 1, podemos observar que 23 profesionales de enfermería tienen un alto conocimiento del cuidado de catéter venoso central, que son el 92%, así mismo el 8.0% tienen conocimientos bajo.

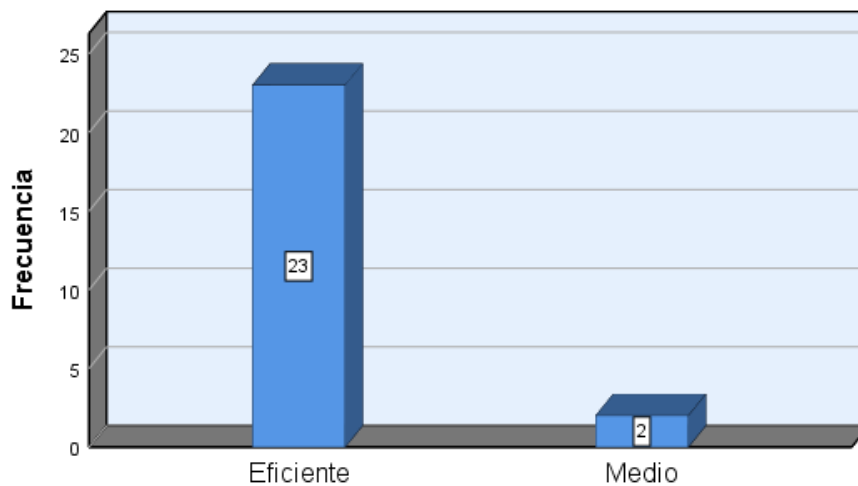
Tabla 2

Práctica del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023

Escala de valoración	N	%
Eficiente	23	92,0
Medio	2	8,0
Deficiente	0	00,0
Total	25	100,0

Gráfico 2

Practica del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023



En la tabla 2 y gráfico 2, podemos observar que 23 profesionales de enfermería tienen una eficiente práctica del conocimiento del cuidado de catéter venoso central, los cuales representan el 92%, mientras que 2 profesionales de enfermería tienen conocimiento medio los cuales representan el 8%.

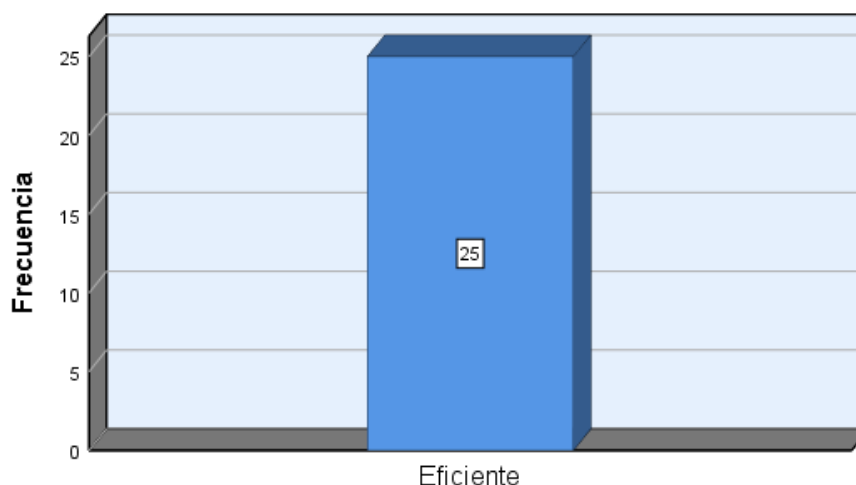
Tabla 3

Practica antes del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023

Escala de valoración	N	%
Eficiente	25	100,0
Medio	0	00,0
Deficiente	0	00,0
Total	25	100,0

Gráfico 3.

Práctica antes del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023



En la tabla 3 y gráfico 3, observamos que los 25 profesionales de enfermería encuestados presentan practicas eficientes antes del cuidado de catéter venoso central siendo el 100%.

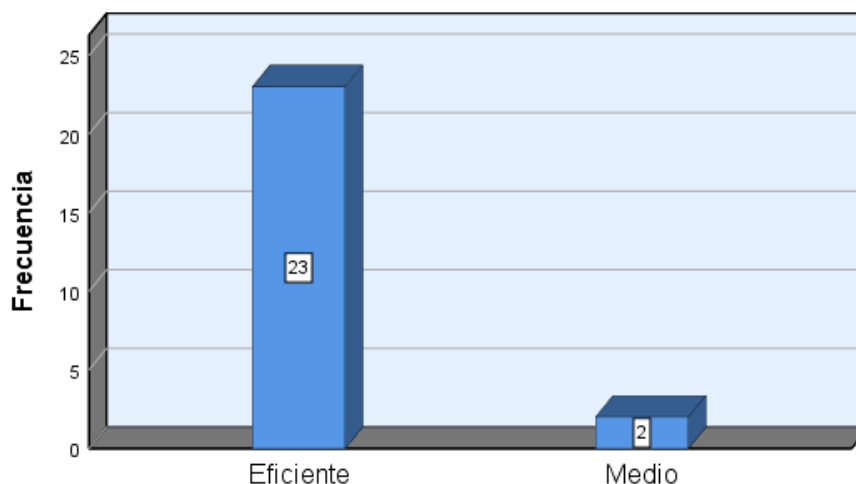
Tabla 4

Práctica durante del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023

Escala de valoración	N	%
Eficiente	23	92,0
Medio	2	8,0
Deficiente	0	00,0
Total	25	100,0

Gráfico 4

Práctica durante del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023



En la tabla 4 y Gráfico 4, observamos que, en la segunda dimensión, 23 profesionales de enfermería presentan practica eficiente del conocimiento cuidado de catéter venoso central siendo un 90%, mientras que 2 profesionales de enfermería presentan conocimiento medio representado por 10%.

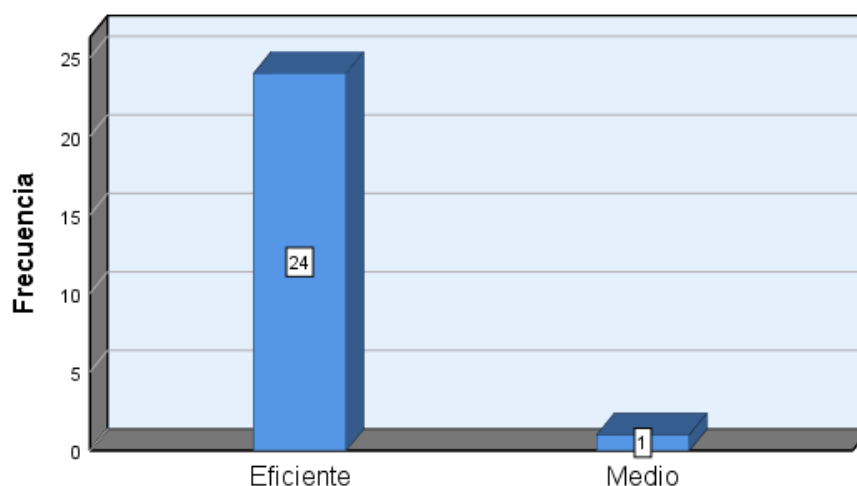
Tabla 5

Práctica después del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023

Escala de valoración	N	%
Eficiente	24	96,0
Medio	1	4,0
Deficiente	0	00,0
Total	25	100,0

Gráfico 5

Práctica después del cuidado del Profesional de enfermería a paciente con Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023



En la tabla 5 y Gráfico 5, observamos que en la tercera dimensión de la practica después del cuidado catéter venoso central, del que 24 profesionales de enfermería presentan conocimiento eficiente siendo un 96.0%, mientras que 1 profesionales de enfermería presentan conocimiento medio representado por 4.0%.

5.2 Resultados inferenciales

TABLA 6

Tabla cruzada entre el conocimientos y práctica del cuidado del Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios en el Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023

Escala de medición		Practica del cuidado de CVC			Total	
		Eficiente	Medio	deficiente		
Conocimiento de cuidado de CVC	Bajo	Recuento	0	2	0	2
		% dentro del total	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
	Alto	Recuento	23	0	0	23
		% dentro del total	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total	Recuento	23	2	0	25	
	% dentro del total	92,0%	8,0%	0,0%	100,0%	

En la tabla 6, observamos que el 92 % de profesionales de enfermería presentan conocimiento eficiente con una práctica eficiente en el cuidado catéter venoso central y 8% del personal de enfermería con conocimiento bajo tiene una práctica de cuidado medio del cuidado catéter venoso central.

Tabla 7

Correlación entre el nivel de conocimientos y practica del cuidado del Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho 2023.

		CONOCIMIENTO	CUIDADO
Rho de Spearman	Conocimiento del cuidado de CVC		
	Coeficiente de correlación	1,000	,528**
	Sig. (bilateral)	.	,007
	N	25	25
Rho de Spearman	practica del cuidado de CVC		
	Coeficiente de correlación	,528**	1,000
	Sig. (bilateral)	,007	.
	N	25	25

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 7, observamos el coeficiente de Rho de Spearman es 0.524 y de acuerdo con el baremo de estimación la correlación de Spearman, se puede observar que existe una correlación positiva. Además, el nivel de significancia es menor que 0.05, esto indica que existe relación entre las variables, llegando a concluir que el conocimiento se relaciona con la práctica del cuidado que brinda el personal de enfermería.

Tabla 8

Correlación entre el conocimiento y las prácticas antes del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

		CONOCIMIENTO	CUIDADO
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,711**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	25	25
	Coeficiente de correlación	,711**	1,000
practica antes del cuidado de CVC	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	25	25

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 8, observamos que el coeficiente de Rho de Spearman es 0.711 y de acuerdo con el baremo de estimación la correlación de Spearman, existe una correlación positiva. A demás el nivel de significancia es menor que 0,05, esto indica que existe relación entre el conocimiento y la practica antes del cuidado , luego podemos concluir que el conocimiento del CVC se relaciona significativamente con el cuidado antes del cuidado que brinda el profesional de enfermería.

Tabla 9

Correlación entre el conocimiento y las prácticas durante el cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

		CONOCIMIENTO	CUIDADO	
Rho de Spearman	Conocimiento del cuidado de CVC	Coefficiente de correlación	1,000	,580**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	25	25
	practica durante el cuidado de CVC	Coefficiente de correlación	,580**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	25	25

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 9, observamos que el coeficiente de Rho de Spearman es 0.580 y de acuerdo con el baremo de estimación la correlación de Spearman, existe una correlación positiva. A demás el nivel de significancia es menor que 0,05, esto indica que existe relación entre el conocimiento y la práctica durante el cuidado, luego podemos concluir que el conocimiento del CVC se relaciona significativamente con el cuidado durante el cuidado que brinda el profesional de enfermería.

Tabla 10

Correlación entre el conocimiento y las prácticas después del cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023

		CONOCIMIENTO	CUIDADO	
Rho de Spearman	Conocimiento del cuidado de CVC	Coefficiente de correlación	1,000	,651**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	25	25
	practica del cuidado de CVC	Coefficiente de correlación	,651**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	25	25

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 10, observamos que el coeficiente de Rho de spearman es 0.651 y de acuerdo con el baremo de estimación la correlación de spearman, existe una correlación positiva. A demás el nivel de significancia es menor que 0,05, esto indica que existe relación entre el conocimiento y la práctica después del cuidado, luego podemos concluir que el conocimiento del CVC se relaciona significativamente con el cuidado después del cuidado que brinda el profesional de enfermería.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

VI.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

6.1.1 Prueba de hipótesis general:

6.1.1 Hipótesis General

Paso 1. Hipótesis operacional

H₀: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

H_a: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Paso 2. Estadística de prueba:

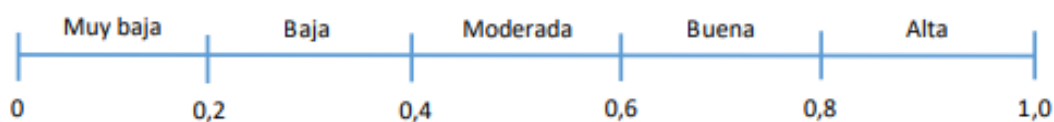
La estadística de prueba es:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Rho de Spearman

Paso 3. Regla de decisión:

Se evalúa la existencia de la relación entre las variables conocimiento y practica del cuidado, según la regla de decisión estadística siguiente:



Paso 4. Cálculo de la estadística de prueba (Rho de Spearman):

Haciendo uso de los resultados de Rho de Spearman de la siguiente tabla.

Tabla 11

Interpretación del coeficiente de correlación de la hipótesis general

Coeficiente de correlación	Interpretación
+ 1,00	Correlación perfecta (+) o (-)
De + 0,90 a + 0,99	Correlación muy alta (+) o (-)
De + 0,70 a + 0,89	Correlación alta (+) o (-)
De + 0,40 a + 0,69	Correlación moderada (+) o (-)
De + 0,20 a + 0,39	Correlación baja (+) o (-)
De + 0,01 a + 0,19	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

Paso 5. interpretación de los coeficientes de correlación:

Observamos:

variable 1	variable 2	Rho	P valor
Conocimiento (total)	Practica del cuidado (total)	0,528	0,007

Nivel de significancia es menor a 0.05

Paso 6. Decisión estadística:

Dado que los valores de Rho de Spearman se encuentran en el intervalo [0.4, 0.8] y los valores de $p < 0.05$, en consecuencia, se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

Paso 7. Conclusión:

Se concluye que: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga del EsSalud Ayacucho, 2023.

6.1.2 Contrastación de la hipótesis específica 1:

Paso 1. Hipótesis operacional

H1o: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas antes del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

H1a: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas antes del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Paso 2. Estadística de prueba:

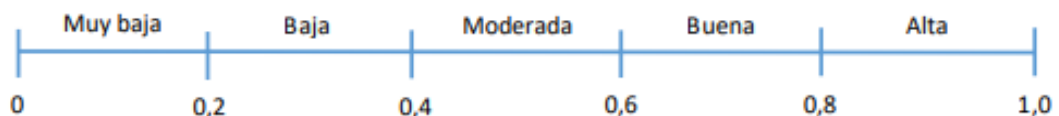
La estadística de prueba es:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Rho de Spearman

Paso 3. Regla de decisión:

Se evalúa la existencia de la relación entre las variables conocimiento y practica del cuidado, según la regla de decisión estadística siguiente:



Paso 4. Cálculo de la estadística de prueba (Rho de Spearman):

Haciendo uso de los resultados de Rho de Spearman en la tabla 11.

Paso 5. Interpretación de los coeficientes de correlación:

Donde:

variable 1	variable 2	Rho	P valor
Conocimiento (total)	Practica del cuidado (Antes)	0,711	0,000

Nivel de significancia es menor a 0.05

Paso 6. Decisión estadística:

Dado que los valores de Rho de Spearman se encuentran en el intervalo [0.4, 0.8] y los valores de $p < 0.05$, en consecuencia, se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis específica alterna (H_a), por lo que existe relación buena entre conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central.

Paso 7. Conclusión:

Se concluye que: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas antes del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

6.1.3. Hipótesis Específico N°2

Paso 1. Hipótesis operacional

H_{2o} : No existe relación entre el conocimiento y las prácticas durante el cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

H_{2a} : Existe relación entre el conocimiento y las prácticas durante el cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Paso 2. Estadística de prueba:

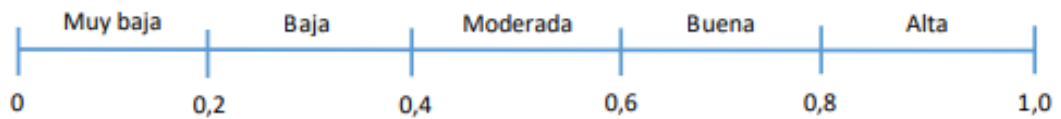
La estadística de prueba es:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Rho de Spearman

Paso 3. Regla de decisión:

Se evalúa la existencia de la relación entre las variables conocimiento y practica del cuidado, según la regla de decisión estadística siguiente:



Paso 4. Cálculo de la estadística de prueba (Rho de Spearman):

Haciendo uso de los resultados de Rho de Spearman de en la tabla 11.

Paso 5. Interpretación de los coeficientes de correlación:

Donde:

variable 1	variable 2	Rho	P valor
Conocimiento (total)	Practica del cuidado (Durante)	0,580	0,005

Nivel de significancia es menor a 0.05

Paso 6. Decisión estadística:

Dado que los valores de Rho de Spearman se encuentran en el intervalo [0.2, 0.6] y los valores de $p > 0.05$, en consecuencia, se procede a rechazar la hipótesis específica nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a), por lo que existe relación buena entre conocimiento y practica del cuidado del catéter venoso central.

Paso 7. Conclusión:

Se concluye que: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas durante el cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

6.1.4 Contrastación de la hipótesis específica 3:

Paso 1. Hipótesis operacional

H3o: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas después del cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

H3a: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas después del cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Paso 2. Estadística de prueba:

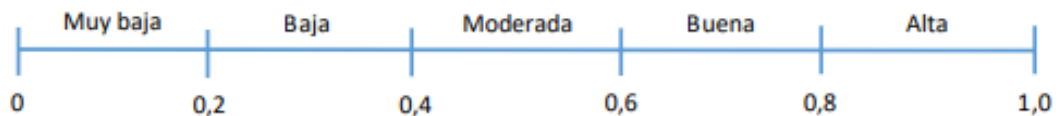
La estadística de prueba es:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Rho de Spearman

Paso 3. Regla de decisión:

Se evalúa la existencia de la relación entre las variables conocimiento y practica del cuidado, según la regla de decisión estadística siguiente:



Paso 4. Cálculo de la estadística de prueba (Rho de Spearman):

Haciendo uso de los resultados de Rho de Spearman en la tabla 11.

Paso 5. interpretación de los coeficientes de correlación:

Donde:

variable 1	variable 2	Rho	P valor
Conocimiento (total)	Practica del cuidado (Después)	0,651	0,000

Nivel de significancia es menor a 0.05

Paso 6. Decisión estadística:

Dado que los valores de Rho de Spearman se encuentran en el intervalo [0.4, 0.8] y los valores de $p < 0.05$, en consecuencia, se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a), por lo que existe relación buena entre conocimiento y practica del cuidado del catéter venoso central.

Paso 7. Conclusión:

Se concluye que: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas después del cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Para ambas variables de la investigación se aplicó la normalidad con la prueba de Shapiro-wilk, ya que los datos son menores de 50, donde se obtuvo como resultado que cuenta con una distribución no paramétrica (anormal); por lo tanto las pruebas de correlacionales se realizara con la Rho Spearman, donde los valores que se obtuvieron en la prueba Rho de Spearman se encuentran en el intervalo [0.4, 0.8] y los valores de $p < 0.05$, en consecuencia, se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). concluyendo que existe relación entre el conocimiento y las prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga del EsSalud Ayacucho, 2023.

VI.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

La educación y la formación del personal de salud que provee de atención en relación con la inserción, como así también en el cuidado del catéter venoso central es esencial para prevenir problemas asociados a las infecciones, mejorando los resultados en los pacientes y reduciendo costos en la atención médica (15). El presente estudio se realizó en el Hospital II Huamanga De EsSalud, 2023, con el objetivo de evaluar el conocimiento del profesional de enfermería, sus práctica y habilidades que el personal tiene en el cuidado del catéter venoso central. Los hallazgos mostraron que el 92

% de profesionales de enfermería presentan conocimiento eficiente con una práctica eficiente en el cuidado catéter venoso central y 8% del personal de enfermería con conocimiento bajo tiene una práctica de cuidado medio del cuidado catéter venoso central. Este hallazgo fue respaldado Shadia Mohamed ElsadeqKhadrawi (2019) en su investigación que evalúa las diferencias de los conocimientos indicando que los cuantos más años de experiencia y más años de empleo, más conocimientos pueden tener las enfermeras, concluyendo que la intervención educativa mejoro el nivel de conocimiento (15). Otro estudio realizado por Chávez, C.; Palomino, K. (2021) respalda que un nivel conocimiento alto el nivel de conocimiento tiene una relación directa con la aplicación del cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con CVC en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios, respaldando la investigación realizada (18).

Con respecto a la existencia de la relación del conocimiento y la práctica obtenido en esta investigación, observamos que el 92% tienen un alto conocimiento del cuidado de catéter venoso central, debido a que el servicio cuenta con un protocolo de cuidados de catéter venoso central, como evaluaciones constantes, siendo este un factor que contribuye a los resultados obtenidos ya que esto contribuye en la práctica eficiente de los cuidados con un 92% en esta investigación, Este resultado no está de acuerdo con Huanca M. (2019) en su estudio que concluye que el 70% del personal estudiado posee conocimientos teóricos y un 50 % de practica correcta, concluyendo que, la mayor parte del personal de enfermería conoce sobre el cuidado y mantenimiento del dispositivo, sin embargo, esta no se aplica debidamente (13). Otro estudio realizado por Bautista (2018) muestra que el 75%, personal de enfermería no conocen su protocolo de cuidados del catéter venoso central, así también el 88% no emplea adecuadamente las medidas de bioseguridad, concluyendo la importancia del conocimiento en la atención del paciente (16).

En la evaluación de las prácticas del personal de enfermería relacionado con el cuidado de enfermería del catéter venoso central. Los resultados presentados mostro que no hay diferencias significativas en las prácticas de la enfermera antes, durante y después del procedimiento del cuidado, ya que el conocimiento aplicado de manera protocolizada genera resultados favorables, mostrando relación en todos sus momentos (antes, durante y después) con el conocimiento del profesional. Este resultado está de

acuerdo con el estudio de Chávez, C.; Palomino, K (2021) donde obtuvieron que el 73% del personal tienen un nivel Alto en conocimiento y estas tienen una relación positiva en sus dimensiones de su práctica. Otro estudio de Rabanal y Ramírez (2020) también concluye que si existe una relación entre el conocimiento y el cuidado de enfermeras profesionales para pacientes con CVC (19). Este resultado no está de acuerdo con Quispe N. Ari A (2019) quien afirma en su estudio que el 52,78% del personal tienen un conocimiento alto, mientras que el 63,89% del personal realizan una práctica medianamente adecuada y en la correlación se encontró un $p=0,167$ concluyendo que las variables no se relacionan (20)

6.3. Responsabilidad ética.

En la investigación realizada no hubo ninguna intervención que pusiera en peligro la integridad física y/o psicológica de los participantes, así también no estuvieron expuestos a ningún a ningún riesgo. Las investigadoras solo tuvieron acceso a los datos brindados por participante, cada participante es identificado por un código correlativo ingresado en una base de datos de Excel para su análisis. Y se tiene en consideración los siguientes principios bioéticos:

Autonomía: Los participantes de la investigación firmaron su consentimiento informado, garantizando toda información que se recabe y toda la información encontrada posteriormente serán usados para esta investigación como único propósito.

Veracidad: Siempre se mantuvo la veracidad de la información desde el momento en que se recolectaron los datos, el análisis y la publicación.

Beneficencia: Al término de la investigación, la información obtenida será de conocimiento para todos los trabajadores del sector salud, a fin de brindar un cuidado de calidad del CVC.

Justicia: los participantes fueron tratados de manera justa, toda información es anónima y solo con fines de carácter científico.

VI. CONCLUSIONES

- a) La investigación realizada determino que, si existe relación entre el conocimiento y las prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023
- b) Se determino que, si existe relación entre el conocimiento y las prácticas antes del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.
- c) Se determino que, si existe relación entre el conocimiento y las prácticas durante el cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.
- d) Se determino que, si existe relación entre el conocimiento y las prácticas después del cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

VII. RECOMENDACIONES

- a) Desarrollar la participación continua en cursos especializados sobre cuidados del paciente con catéter venoso central, dirigidos al profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho.
- b) Actualizar, hacer uso continuo de guías y protocolos sobre el cuidado del paciente con catéter venoso central, con el objeto de unificar criterios y ejecutar adecuadamente con los estándares de atención y cuidado. Estando siempre a la vanguardia del avance de la tecnología y nuevas intervenciones.
- c) Promover el desarrollo de investigaciones y estudios comparativos para mejorar y corregir los procesos defectuosos en la búsqueda de una atención de calidad.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bacilio D, Villalobos J. Nivel de conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en unidades de cuidados críticos del Hospital Belén. Trujillo- Perú 2013. [citado marzo del 2023].
2. Garnacho Montero J, Ortiz Leyva C. Diagnóstico y tratamiento de la sepsis por catéter en nutrición parenteral. Nutr Clin Med 2007; 1 (3): 153-62. [citado marzo del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732021000100212
3. Mengibar Merino Francisco. Aportaciones de enfermería a la prevención de la infección y el manejo de catéteres venosos. Perú. 2014. [citado marzo del 2023] Disponible en: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1340/1/TFG_MengibarMerino,Franco.pdf
4. Pinto N. El cuidado como el objeto de conocimiento de enfermería. Colombia: Revistas.unal.edu.co; 2013 – [citado marzo del 2023]. Disponible desde: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16312>
5. Tirado R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central. Instituto mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina Familiar. 2020;: p. 25-36. [citado marzo del 2023].
6. Secretaría de Salud. Diario Oficial de la Federación, Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005 Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Enfermedades. [citado marzo del 2023]. Disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5120943&fecha=20/11/2009
7. Gómez Monzón, Celia. Conocimientos y prácticas del personal de enfermería acerca de los cuidados de catéter venoso central en pacientes del servicio de medicina de mujeres 1 y 2 del hospital general de enfermedades del instituto guatemalteco de seguridad social. Guatemala- 2011. [citado marzo del 2023].

8. Torres M, Rivas C. Instalación de catéter venoso central: Manual de evaluación del servicio de calidad en enfermería. 1ra ed. México: Editorial Médica Panamericana; 2006. p. 47-8. [citado marzo del 2023].
9. Diaz Chicano JF, Cevidanes Lara M, Ramírez Pérez F, Iniesta Sánchez M, Pérez López J. Prevención de la sepsis por Catéter y protección de las conexiones. España: Enfermería Clínica; 1999. p. 41-47 [citado marzo del 2023].
10. Servicio de Cuidados Intensivos Generales - HNCH. [Online]. [citado marzo del 2023]. Disponible en: http://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wpcontent/uploads/2019/02/003_GUIA_CVC_2012.pdf.
11. La Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2017 [citado marzo 2023) disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1245:pa.
12. Perú, Ministerio de Salud. Lima: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2020. [citado marzo del 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2021/04/NTS_N163_IAAS_MINSA-2020-CDC.pdf
13. Huanca M, "Conocimiento y practica del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venos central en la unidad de terapia intensiva de la Clínica Cemes en el tercer trimestre de la gestión" Bolivia 2019. [citado marzo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/25452>
14. Gutierrez Loza, Gica. Relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso implantable, Medicina Interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020. [citado marzo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/27113>
15. Elsadeq S. Assessment of nurses' Knowledge and Practice Related to Caring of Central Venous Line at Aldamam hospital. Journal of Nursing and Health Science. [citado marzo del 2023]. Disponible en:

<https://www.iosrjournals.org/iosr-jnhs/papers/vol8-issue1/Version-3/H0801035257.pdf>

16. Bautista J (Bolivia, 2018) “Manejo y cuidados de enfermería del catéter venoso central, unidad de terapia intensiva del instituto nacional del tórax, tercer trimestre - Bolivia” para optar el título de especialista en enfermería intensivista. Bolivia. 2018.[citado marzo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20949/TE1386.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Collo k. J (Bolivia, 2018) “Conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería, unidad de terapia intensiva de la clínica cruz azul, la paz tercer trimestre gestión 2018” para optar el título de especialista en enfermería intensivista. Bolivia. 2018.[citado el marzo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20999/TE-1396.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Chávez, C.; Palomino, K. “Nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en el cuidado de catéter venoso central en unidad de cuidados intensivos– intermedios en el hospital regional docente de Cajamarca, 2021” Tesis. Cajamarca: Universidad de Cajamarca. Perú; 2021. [citado marzo del 2023] Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2296/TESIS%200%20UPAGU%20CHAVEZ%20CINTHIA%20Y%20KARLA%20PALOMINO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Rabanal R, Ramirez I (Lima, 2020) Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el Servicio de Emergencia 40 Adultos del Hospital Cayetano Heredia, Lima, 2020. [citado marzo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20UBIO%2c%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Quispe N. Conocimiento y práctica sobre las medidas de bioseguridad en el cuidado de catéter venoso central, por el profesional de enfermería del

- servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Tacna, 2019. [citado en junio]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3938>
21. Cuyotupac, C.; Montoya, K. Eficacia de las Intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones por catéter venoso central en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. Trabajo académico. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima; 2018. [citado marzo del 2023] Disponible en:
 22. Cerda A. Conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de Enfermería en el cuidado del catéter venoso central en el Instituto Nacional de Salud del Niño. [Online].; 2018 [citado marzo del 2023]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14153/Cerda_LAA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 23. Sanchez J, Aguayo C, y Galdames L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Del 2017, [citado marzo del 2023], Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>
 24. Gómez Monzón, Celia. Conocimientos y prácticas del personal de enfermería acerca de los cuidados de catéter venoso central en pacientes del servicio de medicina de mujeres 1 y 2 del hospital general de enfermedades del instituto guatemalteco de seguridad social. Guatemala-2011, [citado marzo del 2023].
 25. Escobar Castellanos, Blanca; Jara Concha, Patricia. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [internet]. 2019; 28(54):182-202. [citado marzo del 2023]. Disponible en: [scielo.org.pe/scielo.php?pid=S101994032019000100009&script=sci_a](http://scielo.org.pe/scielo.php?pid=S101994032019000100009&script=sci_arttext)
[rttext https://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009](https://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009).
 26. Teoría del cuidado Huamano de Jean Watson – en colombia [citado marzo del 2023] [internet] disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/>

27. Lineamientos para prevención y control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). Infección del torrente sanguíneo (ITS) asociadas al uso de dispositivos médicos intravasculares: impacto, patogenia, criterios de vigilancia epidemiológica y recomendaciones. Versión 0.1, 2020 ([citado marzo del 2023] disponible en: hgdz.gob.ec/wp-content/uploads/biblioteca/PCI/lineamiento-prevencion-isq.pdf)
28. Cuidado de enfermería Catéter Venoso Central (CVC). [Online].; 2004 [citado marzo del 2021] [internet] disponible en: <https://gruposedetrabajo.sefh.es/afinf/documentos/articulos/Protoc1.Enferm.12octubre1.pdf>
29. Moreno T. Colocación De Accesos Venosos Centrales. [Online].; 2020 [citado marzo del 2023]. Disponible en: https://www.Seram.Es/Images/Site/6.Colocaci%De_Accesos_Venosos_Centra
30. Ferrer Espín A, Macías Garrido E, Meza Cardona J, Cabrera Jardines R, Rodríguez Weber F, Diaz Greene E et al. Infecciones relacionadas con catéter venosos: incidencia y otros factores. Med. int. Mex. 2008, 24(2):141 [citado marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2008/mim082d.pdf>
31. Guadalupe S. Cuidados Y Generalidades Sobre Catéteres. Jefatura De Enfermeras Del Hospital De Especialidades CMN Siglo XXI. 2020; 11(29-34). [citado marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2003/eim031f.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LOS CUIDADOS DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS DEL HOSPITAL II HUAMANGA DE ESSALUD AYACUCHO 2023

Problema de Investigación	Objetivos de Investigación	Hipótesis	Variables			Metodología
Problema General	Objetivo General	Hipótesis general	Variable 1:	Dimensiones	indicadores	
¿Cuál es el conocimiento y las prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023?	Determinar es el conocimiento y las prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023	Hi: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023	Conocimiento	conocimiento de las prácticas de los cuidados de catéter venoso central	<ul style="list-style-type: none"> - Catéter Venoso Central - Complicaciones asociadas a la colocación Riesgo de infección. - Catéter Venoso Central - Complicaciones asociadas a la colocación - Riesgo de infección. - Catéter Venoso Central 	La metodología es una investigación de diseño No experimental, de alcance correlacional y transversal, descriptivo, de corte transversal. de enfoque cuantitativo, de procedimiento deductivo.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas	Variable 2:			

<p>¿De qué manera el conocimiento se relaciona con las prácticas antes de los cuidados del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023?</p>	<p>Identificar la relación del conocimiento con la práctica antes del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas antes del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023.</p>	<p>Prácticas de los cuidados de catéter venoso central (CVC)</p>	<p>ANTES</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos. Técnica de asepsia. 	
<p>¿De qué manera el conocimiento se relaciona con la práctica durante los cuidados del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023?</p>	<p>Identificar la relación del conocimiento con la práctica durante el cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica durante el cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023</p>		<p>DURANTE</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Precauciones de barreras máxima - Desinfección Vigilancia y cuidados del catéter. 	
<p>¿De qué manera el conocimiento con la práctica después de los cuidados del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023?</p>	<p>Identificar la relación del conocimiento con la práctica después del cuidado del catéter venoso central en enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica después del cuidado del catéter venoso central por enfermeros en la unidad de cuidados intensivos de cuidados intensivos e intermedios del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023</p>		<p>DESPUES</p>	<p>Retiro de catéter</p>	



ANEXO Nº 2: INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (CVC)

Elaborado por: Sandy Nataly Taboada Maldonado; Maricruz Olarte Romero; Enma Maritza Valdivia Calle

I. PRESENTACION:

Estimada (o) Licenciada (o), a continuación, se presenta el siguiente instrumento de recolección de datos con el objetivo de obtener información sobre el nivel de conocimiento del profesional de Enfermería en el cuidado de Catéter Venoso Central, para lo cual se le solicita su valiosa participación a través de sus respuestas veraces y sinceras, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial.

II. Instrucciones: A continuación, se le presentará una serie de preguntas con alternativas, marque con una "X" la respuesta que Ud. considere correcta.

III. Datos generales

Edad: Sexo: masculino () femenino ()

Experiencia laboral: Menor de 5 años (); De 5 a 10 años (); Mayor de 10 años ()

Nivel de estudios alcanzados: Especialidad: () Maestría () Doctorado ()

IV. CONTENIDO

1. Es catéter venoso central es:

- 1) El mantener la permeabilidad de la vía del catéter venoso central es un cuidado que el personal de enfermería.
- 2) Se usa para monitorización hemodinámica: Medición de presión venosa central (PVC) y la Instalación de catéter en arteria pulmonar.
- 3) Conjunto de procedimientos que utilizan material estéril.
- 4) Un dispositivo que se usa para extraer sangre y administrar tratamientos, como líquidos intravenosos, medicamentos o transfusiones de sangre.

2. Conoce el protocolo estandarizado para el manejo del catéter venoso central

Si () No ()

3. Selecciones las indicaciones para la colocar un catéter venoso central en áreas críticas.

- 1) Monitorización Hemodinámica
- 2) Administración de sustancias Vasoactivas
- 3) Administración Nutrición Parenteral
- 4) Todas las anteriores

4. La vía de abordaje más común para colocar el catéter venoso central es en:

- 1) Vena femoral
- 2) Vena Basílica

- 3) Vena Yugular
- 4) Vena Subclavia

5. La óptima ubicación de la punta del Catéter venoso central es en:

- 1) Vena Cava Superior y a 2 cm aurícula derecha
- 2) Vena Cava Inferior y a 2 cm aurícula derecha
- 3) Vena cava Inferior y a 2 cm aurícula izquierda
- 4) N.A

6. Las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC son:

- a) Embolismo venoso aéreo, trombosis.
- b) Elaborado por Blanca Morales modificado por las autoras.
- c) Embolismo venoso aéreo, paro respiratorio.
- d) Punción arterial, arritmias cardíacas, neumotórax.
- e) Lesión nerviosa, posición anómala de catéter.
- f) Trombosis, hidrotórax, asistolia, erosión del vaso.

Son ciertas:

- 1) a, b, c 2) b, c, d 3) a, c, d 4) b, d, e

7. ¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada a CVC?

- a) Presencia de 15 o más UFC (Unidades Formadoras de Colonias) según cultivo.
- b) Fiebre, hipotensión.
- c) Enrojecimiento de la piel, drenaje purulento, calor en el punto de inserción.
- d) Flebitis, tromboflebitis.

Son ciertas:

- 1) a, b, c 2) b, c, d 3) a, c, d 4) Todas

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

- a) Monitorización de la PA c/ 6 h.
- b) Control de la zona de inserción.
- c) Curación estéril a las 48 horas post implantación
- d) Elevar cabecera del paciente.
- e) Registro de control y seguimiento.

Son ciertas:

- 1) a, b, d, e 2) b, c, d, e 3) a, b, c, d 4) a, c, d, e

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

- a) Apósito transparente cada 5 a 7 d.
- b) Apósito de gasa c/ 48 h.
- c) Apósito transparente c/ 2 a 3 d.
- d) Apósito de gasa c/ 24 h.

e) Cada vez que este sucio, manchado o deteriorado.

Son ciertas:

1) a, b, d 2) b, c, e 3) a, c, d 4) a, b, e

10. ¿Cuáles son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?

e) Lavado de manos con solución antiséptica (clorhexidina al 2%).

f) Curación del CVC con guantes limpios.

g) Mantenimiento estricto de medidas de asepsia.

h) Utilización de guantes estériles para la curación del CVC.

Son ciertas:

1) a, b, c 2) a, b, d 3) a, c, d 4) Todas

11. ¿Qué antiséptico(s) se utilizan para la curación del CVC?

1) Alcohol al 70%.

2) Povidona yodada.

3) Clorhexidina al 2%.

4) Todas

12. Los CVC deben ser cambiados cada:

a) 7 días.

b) 10 días.

c) 14 días

d) Ante signos evidentes de infección.

e) Cuando cese el objetivo que llevó a su instalación.

Son ciertos:

1) a, d 2) c, d 3) b, e 4) d, e

LISTA DE OBSERVACION

Este instrumento tiene como finalidad evaluar el cuidado del profesional de enfermería en paciente con catéter venoso central.

Ítem	Criterio	Cumple	
		Sí	No
D1: Antes del cuidado			
1.- Lavado de Manos			
1	La enfermera se lava las manos antes de la preparación del material a Utilizar		

2	La enfermera se lava las manos antes y después de cada curación		
3	La enfermera se lava las manos antes y después de la retirada del CVC		
2.- Técnica Aséptica			
4	La enfermera hace uso de mandil estéril para la curación del CVC		
5	La enfermera hace uso de los guantes estériles para la curación del CVC		
6	La enfermera utiliza campos estériles para la curación del CVC		
7	La enfermera utiliza material quirúrgico estéril para la curación del CVC		
8	La enfermera utiliza apósito transparente y semipermeable estéril para la curación del CVC		
9	La enfermera hace uso de antisépticos para la curación del CVC		
D2: Durante el cuidado			
10	La enfermera utiliza guantes estériles en la manipulación de equipos, conexiones y conectores o llave de triple vía		
3.- Precauciones de Barreras Máxima			
11	La enfermera hace uso del gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles		
4.- Desinfección			
12	La enfermera desinfecta los puertos y conexiones		
5.- Vigilancia y cuidados del catéter			
13	La enfermera registra fecha de colocación del CVC		
14	La enfermera verifica permeabilidad del catéter venoso central		
15	La enfermera trata de realizar manipulación mínima del CVC		
16	La enfermera vigila signos de infección e inflamación (calor, edema etc)		
17	La enfermera realiza una programación de cuidados del CVC (durante el turno) y de los cambios de los conectores (cada 72 horas)		
18	La enfermera comunica al médico sobre cualquier eventualidad.		

D3: Después del cuidado			
	6.- Retiro de Catéter		
19	La enfermera realiza la higiene de manos antes de retirar el CVC		
20	La enfermera antes de la retirada del CVC cierra las infusiones		
21	La enfermera se coloca guantes estériles para proceder al retiro del CVC		
22	La enfermera retira el punto de sutura del CVC		
23	La enfermera realiza el retiro del CVC y toma de muestra de ella		
24	Una vez retirada realiza presión con una gasa estéril en el punto de inserción		
25	Limpia la zona y aplica solución antiséptica		
26	Observa la herida cada 24 horas, en busca de signos de infección		
27	Registra el día de la retirada del catéter y el seguimiento diario de la Curación		

ANEXO Nº 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., DNI.....Domiciliado en:....., declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS CUIDADOS DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2023” , consistirá en responder una entrevista que pretende aportar al conocimiento, comprendiendo que mi participación es un valioso aporte al trabajo de investigación antes mencionado.

ACEPTO Y DECLARO, que se me ha informado ampliamente sobre los posibles beneficios, riesgos y molestias derivados de mi participación en el estudio, y que se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad. Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, También se me da a conocer, que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Las Investigadoras Responsables del estudio, **Sandy Nataly Taboada Maldonado, Olarte Romero Maricruz , Enma Maritza Valdivia Calle**, se han comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que les plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo, riesgos, beneficios o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Asimismo, las entrevistadoras me han dado seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. En caso de que el producto de este trabajo se requiera mostrar al público externo (publicaciones, congresos y otras presentaciones), se solicitará previamente mi autorización.

Por lo tanto, como participante, **ACEPTO** la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado(a) de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un informe, para ser presentado como parte de la tesis de las investigadoras.

He leído esta hoja de Consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ayacucho, a _____ de _____ del 2023

Firma Participante

Firma Investigadoras

1 4	3 2	2 2	1 1	1 2	2 4	4 4	2 2	3 4	2 4	3 4	2 2	3 3	3 4	4 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	1 1	1 1	1 1	8 8	2 6		
1 5	3 3	2 2	1 1	1 4	2 4	4 4	2 2	3 3	2 2	3 3	2 2	3 3	3 4	4 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	1 1	1 1	1 1	8 8	2 6
1 6	3 0	2 2	1 1	1 4	2 4	4 4	2 2	3 3	2 2	2 2	4 4	3 3	3 4	4 9	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 0	1 1	1 0	1 1	0 0	1 1	0 0	1 6	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	0 0	7 7	2 2	
1 7	3 5	1 2	1 1	1 4	2 4	4 4	2 2	3 3	2 2	3 3	2 2	3 3	3 4	4 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	1 1	1 1	1 1	8 8	2 6
1 8	3 4	2 2	1 1	1 4	2 4	4 4	2 2	3 3	2 2	3 3	2 2	1 3	3 4	4 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	1 1	1 1	1 1	8 8	2 6
1 9	3 1	2 2	1 1	1 1	1 4	3 3	2 2	2 2	1 3	3 3	3 3	2 2	4 4	0 1	1 1	1 1	1 1	0 1	1 1	1 1	1 1	7 7	0 0	1 1	0 1	1 1	0 1	1 0	1 0	1 1	5 5	1 1	0 0	1 1	1 1	0 0	1 1	1 1	0 0	5 5	1 7			
2 0	4 5	2 2	1 1	1 4	2 4	4 4	2 2	3 3	2 2	3 3	2 2	3 3	3 4	4 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	2 7
2 1	3 8	2 2	1 1	1 4	2 4	4 4	2 2	3 3	2 2	3 3	2 2	3 3	3 4	4 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	8 8	1 1	1 1	1 1	1 1	0 0	1 1	1 1	1 1	1 1	8 8	2 5		
2 2	4 5	2 2	1 1	1 4	2 4	4 4	2 2	3 3	2 2	3 3	2 2	3 3	3 4	4 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	1 1	1 0	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	8 8	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	9 9	2 6	

ANEXO N°5

TABLA 12

PRUEBA DE NORMALIDAD

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
TOTALV1	,396	25	,000	,532	25	,000
TOTALV2	,358	25	,000	,623	25	,000
V2D1	,521	25	,000	,384	25	,000
V2D2	,300	25	,000	,742	25	,000
V2D3	,331	25	,000	,734	25	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 12, se observa la evaluación de la prueba de normalidad, como el valor de la significancia de la prueba shapiro-wilk (Se utiliza por el número de datos que es menor a 50) es menor que 0.05. esto nos dice que se tiene una distribución no paramétrica, por tanto, las pruebas de correlaciones de hará con la Rho Spearman.

ANEXO N°6

Autorización para la aplicación del instrumento de la jefatura de enfermería del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho



“ Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

AUTORIZACION N° 001 – LIC FRH- HII-RAAY-ESSALUD-2023

Señor : Lic. Fernando Rodríguez Huallpa.
Jefe del servicio de Enfermería

Asunto : Autorización de realizar encuesta al personal del servicio de UCI
Con fines de estudio

Fecha : Ayacucho 13 de abril del 2023

A quien pueda interesar:

Por la presente autorizo a las Lic. Enf. Sandy Nataly Taboada Maldonado, Enma Maritza Valdivia Calle y Maricruz Olarte Romero, a realizar la aplicación del instrumento de recolección de datos en el servicio de UCI sobre la investigación titulado “Conocimiento y prácticas de los cuidados de catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital II Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023”. Por lo tanto, libero a los empleadores y empleados en mi solicitud de toda responsabilidad por los daños y perjuicios que pudiera ocasionar el suministro de dicha información.

Entiendo que el propósito de esta investigación es aplicar el instrumento de recolección de datos. Por esta razón apruebo la obtención de información.

El consentimiento se aplicará durante todo mi empleo, a menos que revoque o cancele el mismo enviando una carta o declaración firmada donde especifique que anulo mi consentimiento.

Lic. Fernando Rodríguez Huallpa
JEFE SERVICIO DE ENFERMERIA
HOSPITAL II HUAMANGA
RMD MINISTERIO DE SALUD AYACUCHO
EsSalud
Autorizado

1. Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach de instrumento de variable de conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central (CVC)

Tabla 13. Procesamiento de casos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 14. Resultados de la estadística de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,814	12

2. Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach de instrumento de la variable de cuidado de catéter venoso central.

Tabla 15. Procesamiento de casos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 16. Resultados de la estadística de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,842	27

ANEXO N° 8 VALIDACION DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMOURRELO

Título de la Investigación:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS - INTERMEDIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, 2021

Datos del Experto:

Nombre y apellidos del Experto: Mg. Lic Milagros Ortiz Marreros
 Cargo actual: Jefa de UCI
 Grado académico: Magister
 Institución: H. R.D.C
 Tipo de instrumento: Formatos y encuesta: Cuestionario; Check list.
 Lugar y fecha: Cajamarca Noviembre 2021
 Investigación realizada por: Pérez Huaman Cynthia, Palomino Fernandez Rodic

Instrucciones:

Seleccionar el valor que corresponda según su criterio para cada uno de los aspectos a validar apoyado en la siguiente escala de valoración:

Excelente (1) Muy bien (2) Bien (3) Regular (4) Deficiente(5)

N°	ASPECTOS A VALIDAR	Ficha de Validación				
		1	2	3	4	5
1	Pertinencia de indicadores		/			
2	Formulado con lenguaje apropiado		/			
3	Adecuado para el objeto de estudio		/			
4	Facilita la prueba de hipótesis			/		
5	Suficiencia para medir las variables		/			
6	Facilita la interpretación del instrumento		/			
7	Acorde al avance de la ciencia y tecnología	/				
8	Expresado en hechos perceptibles		/			
9	Tiene secuencia lógica	/				
10	Basado en aspectos teóricos	/				
Total		3	13	3		



 Milagros Ortiz Marreros
 ENFERMERA
 C.E.P. 41792



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

Título de la Investigación:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS - INTERMEDIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, 2021

Datos del Experto:

Nombre y apellidos del Experto: Karol Rodríguez Rojas
Cargo actual: Lic. Enfermería
Grado académico: Magister
Institución: I.I.D.C.
Tipo de instrumento: Formatos y encuesta: Encuesta, Checklist.
Lugar y fecha: Cajamarca, octubre 2021.
Investigación realizada por: Henry Huancan Cynthia, Palomino Fernández Karla.

Instrucciones:

Seleccionar el valor que corresponda según su criterio para cada uno de los aspectos a validar apoyado en la siguiente escala de valoración:

Excelente (1) Muy bien (2) Bien (3) Regular (4) Deficiente(5)

Table with 6 columns: N°, ASPECTOS A VALIDAR, and Ficha de Validación (1-5). Rows include criteria like 'Pertinencia de indicadores', 'Formulado con lenguaje apropiado', etc., with checkmarks in the validation columns.

Handwritten signature and stamp of Karla J. Rodríguez Rojas, Lic. Enfermería, I.I.D.C.

ANEXO N° 8
DATOS GENERALES

Tabla 17

Edad del Profesional de Enfermería en la unidad de los cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
29	1	4,0
30	5	20,0
31	1	4,0
32	4	16,0
33	1	4,0
34	2	8,0
35	2	8,0
36	1	4,0
38	2	8,0
45	4	16,0
52	1	4,0
58	1	4,0
Total	25	100,0

Tabla 18

Sexo del Profesional de Enfermería en la unidad de los cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
MUJER	23	92,0
VARON	2	8,0
Total	25	100,0

Tabla 19

Nivel de estudios del Profesional de Enfermería en la unidad de los cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Nivel de estudio	Frecuencia	Porcentaje
Especialidad	25	100,0
Total	25	100,0

Tabla 20

Tiempo de servicio del Profesional de Enfermería en la unidad de los cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De EsSalud Ayacucho, 2023.

Experiencia	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 5 años	18	72,0
De 5 a 10 años	7	28,0
Total	25	100,0