

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



**“CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
EN LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL POR LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS CENTRO JUNÍN 2023”**

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

AUTORES:

**GARCIA YAURI JULY MARELYN
MARCOS SILVA PAMELA DEL ROSARIO
VALERIO LAUREANO RUT**

ASESORA:

DRA. MEDINA MANDUJANO JUANA GLADYS

LINEA DE INVESTIGACIÓN: Cuidados de Enfermería en intensivos

Callao, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	TESIS GARCIA - MARCOS Y VALERIO word 1.docx (D172824344)
Submitted	2023-08-15 02:51:00
Submitted by	
Submitter email	yomi.valerio70@gmail.com
Similarity	20%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

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 / PARI, MEZA, TARAZONA.docx Document PARI, MEZA, TARAZONA.docx (D146375116) Submitted by: tarazonahuamansherly@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 32
SA	Universidad Nacional del Callao / 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 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 (D170529015) Submitted by: tzmaryor08@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 4
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	LOJA SISALIMA RUTH PATRICIA.docx Document LOJA SISALIMA RUTH PATRICIA.docx (D171984048)	 1
W	URL: https://1library.co/document/yd7e816y-intervencion-enfermeria-pacientes-hemodialisis-hospital-... Fetched: 2022-01-04 06:25:10	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL PARA LA ATENTICIDAD.docx Document INFORME FINAL PARA LA ATENTICIDAD.docx (D153590603) Submitted by: bcojedab@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 1
W	URL: https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/17110/browse?type=subject&value=CATETER+VENOSO+CENTRAL Fetched: 2021-11-26 20:37:21	 1
W	URL: https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/20999 Fetched: 2021-11-26 20:36:58	 1

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD:

Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

Universidad Nacional del Callao

TÍTULO:

“Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023”

AUTORAS:

García Yauri July Marelyn: Código ORCID 0009-0002-2001-4525
DNI 72129269

Marcos Silva Pamela Del Rosario: Código ORCID 0009-0005-4586-7139
DNI 46171582

Valerio Laureano Rut: Código ORCID 0009-0002-6739-1838
DNI 44306014

ASESOR:

Dra. Medina Mandujano Juana Gladys: Código ORCID0000-0003-1067-6023
DNI 07365239

LUGAR DE EJECUCIÓN:

Junín

UNIDAD DE ANÁLISIS:

Profesional de enfermería

TIPO/ ENFOQUE/ DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

Investigación del tipo aplicada, enfoque cuantitativo, diseño no experimental

TEMA OCDE

3.03.00 Ciencias de la salud, 3.03.03 Enfermería

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

DR. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA	PRESIDENTE
Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON.	SECRETARIA
Dr. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER	VOCAL

ASESORA: Dra. MEDINA MANDUJANO JUANA GLADYS

Nº de Libro: 06

Nº de Folio: 82

Nº de Acta: 277-2023-CX-CTT-FCS

Fecha de Aprobación de la tesis: 06 de octubre de 2023

Resolución de Jurado de Sustentación: Nº

DEDICATORIA

Esta investigación le dedicamos a Dios por brindarnos salud y permitirnos llegar a ser buenos profesionales en salud. A nuestros padres quienes nos dan el apoyo incondicional, que viéndonos desvelar para realizar este trabajo ellos nos brindan: amor, fuerza y alimentación para terminar con éxito.

AGRADECIMIENTO

Esta investigación le agradecemos a nuestra asesora y a los docentes de la Universidad Nacional Del Callao que guiaron nuestra investigación para poder culminar satisfactoriamente.

ÍNDICE

Índice de tablas.....	9
Índice de gráficos.....	11
Resumen.....	12
Abstract	13
Introducción.....	14
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1 Descripción de la realidad problemática	16
1.2 Formulación del problema	19
1.3 Objetivos.....	20
1.4 Justificación	21
1.5 Delimitantes de la investigación.....	22
II. MARCO TEÓRICO	23
2.1 Antecedentes.....	23
2.2 Bases teóricas	28
2.3 Marco conceptual:.....	32
2.4 Definición de términos básicos	40
III. HIPOTESIS Y VARIABLES	42
3.1 Hipótesis	42
3.2 Operacionalización de variables	43
IV. METODOLOGÍA.....	43
4.1 Diseño metodológico	43
4.2 Método de investigación	43
4.3 Población y muestra	44
4.4 Lugar de estudio	44
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.....	45
4.6 Análisis y procesamiento de datos.....	46
4.7 Aspectos Éticos en Investigación.....	46
V. RESULTADOS	49
5.1 Resultados Descriptivos	43
5.2 Resultados inferenciales.....	59

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	63
6.1 Contrastacion y discusion de la hipotesis	63
6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	67
6.3 Responsabilidad etica de acuerdo a los reglamentos vigentes	70
VII. CONCLUSIONES	71
VIII. RECOMENDACIONES	72
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	73

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	78
Anexo 2. Instrumentos validados.....	79
Anexo 3. Consentimiento informado.....	84
Anexo 4. Validez del Instrumento.....	85
Anexo 5. Confiabilidad de los instrumentos.....	86
Anexo 6. Base de datos.....	88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.....	48
Tabla 2. Experiencia laboral del profesional de enfermería Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.....	49
Tabla 3. Niveles de Conocimiento sobre Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	50
Tabla 4. Niveles de Conocimiento en la dimensión Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	51
Tabla 5. Niveles de Conocimiento en la dimensión Manejo de eliminación de residuos sólidos en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	52
Tabla 6. Niveles de Conocimiento en la dimensión Lavado de manos en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	53
Tabla 7. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	54
Tabla 8. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Antes de la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	55
Tabla 9. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Durante la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	56
Tabla 10. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Después de la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	57

Tabla 11. Tabla de contingencia de Conocimiento y Aplicación de medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central.....	58
Tabla 12. Tabla de contingencia de Conocimiento y de la aplicación de medidas de bioseguridad Antes de la curación del catéter venoso central	59
Tabla 13. Tabla de contingencia de Conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central.....	60
Tabla 14. Tabla de contingencia de Conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central.....	61
Tabla 15. Prueba de hipótesis entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central.....	62
Tabla 16. Prueba de hipótesis entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación del catéter venoso central.....	63
Tabla 17. Prueba de hipótesis entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central.....	64
Tabla 18. Prueba de hipótesis entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central.....	65

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfico 1. Edad del profesional de enfermería Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.....	48
Gráfico 2. Experiencia laboral del profesional de enfermería Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.....	49
Gráfico 3. Niveles de Conocimiento sobre Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	50
Gráfico 4. Niveles de Conocimiento en la dimensión Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	51
Gráfico 5. Niveles de Conocimiento en la dimensión Manejo de eliminación de residuos sólidos en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	52
Gráfico 6. Niveles de Conocimiento en la dimensión Lavado de manos en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	53
Gráfico 7. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	54
Gráfico 8. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Antes de la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	55
Gráfico 9. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Durante la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	56
Gráfico 10. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Después de la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.....	57

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023. Se planteó como hipótesis que: Existe relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería; la metodología que se uso fue diseño no experimental, de corte transversal, correlacional; la población estuvo conformada por 30 enfermeros y el tipo de muestra fue censal, los métodos que se usó para la recolección de datos fueron la encuesta y la observación y los instrumentos empleados fueron el cuestionario y guía de observación. Como resultado se obtuvo que el 53,33% (16) enfermeros tienen un nivel Bueno de conocimientos y si aplican las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central, un 30,00% (9) de los enfermeros tienen un nivel Regular de conocimientos y a la vez aplican; mientras que el 16,67% (5) enfermeros tienen un nivel Bueno de conocimientos, pero no aplican las medidas de bioseguridad. Se concluyo que existe una relación entre ambas variables estudiadas y hubo un mayor porcentaje de enfermeros que tienen conocimiento y aplican las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central.

Palabras Clave: Catéter Venoso Central, Medidas de Bioseguridad, Conocimiento, Aplicación.

ABSTRACT

The research had as objective: To determine the relationship between knowledge and application of biosafety measures in the healing of central venous catheter by the nursing professional in the intensive care unit of the Regional Institute of Neoplastic Diseases Centro Junín 2023. It was raised as a hypothesis that: There is a relationship between knowledge and application of biosafety measures in the treatment of central venous catheter by the nursing professional; the methodology that was used was a non-experimental, cross-sectional, correlational design; the population was made up of 30 nurses and the type of sample was census, the methods used for data collection were the survey and observation and the instruments used were the questionnaire and observation guide. As a result, it was obtained that 53.33% (16) nurses have a good level of knowledge and if they apply biosafety measures in the treatment of the central venous catheter, 30.00% (9) of the nurses have a Regular level. of knowledge and at the same time apply; while 16.67% (5) nurses have a good level of knowledge, but do not apply biosafety measures. It was concluded that there is a relationship between both variables studied and there was a higher percentage of nurses who are aware of and apply biosafety measures in the healing of the central venous catheter.

Keywords: Central Venous Catheter, Biosafety Measures, Knowledge, Application.

INTRODUCCIÓN

El servicio de UCI es un área crítica donde los pacientes hospitalizados se encuentran ante la amenaza de perder la vida por uno o más alteraciones patológicas y para preservarla se necesita de un equipo multidisciplinario preparado con los conocimientos teóricos y prácticos para los distintos procedimientos invasivos que se realiza. (1) Uno de ellos es la inserción y cuidado del catéter venoso central (CVC) que vienen a ser dispositivos de acceso directo al torrente sanguíneo. (2) El cateterismo venoso central es una práctica universal, sus indicaciones incluyen administración de fármacos, nutrición parenteral total, diálisis, falta de acceso venoso periférico, monitorización hemodinámica, entre otros. (3)

Sin embargo a pesar que este catéter es muy útil también existe el riesgo de infecciones es por ello que se debe tener en cuenta las medidas de bioseguridad que son el conjunto de normas y practicas sanitarias que tiene como fin evitar la exposición a patógenos y toxinas que pueden ser de riesgo para contraer enfermedades transmisibles y contagiosas al paciente y/o personal de salud. (4)

Los profesionales de enfermería comparten la responsabilidad con el personal médico en la aplicación y cumplimiento de las medidas de bioseguridad durante la colocación, luego el encargado absoluto del manejo del catéter venoso central es el personal de enfermería. (5) Por ello actualmente los hospitales cuentan con guías y protocolos establecidos para la curación del catéter venoso central desde el uso de medidas de protección, el lavado de manos, la manipulación de residuos biocontaminados, desechar material punzocortante, etc. (6)

En este marco, las enfermeras con el apoyo del personal técnico de enfermería desempeñan un papel importante en la prevención y el control de las infecciones relacionadas con el catéter en el momento de la curación de este, como se detalló anteriormente se requiere de conocimientos y habilidades que se deben cumplir como parte del proceso de atención y así brindar un cuidado integro y humanizado. (7)

Por todo lo expuesto se desarrolló la presente investigación, que se encuentra constituido por 9 capítulos: el primer capítulo es el planteamiento del problema donde se detalla la problemática, objetivos, justificación, seguido por el marco teórico donde se encuentran los antecedentes, teorías y conceptos sobre las variables, en el tercer capítulo se planteó las hipótesis y operacionalización de variables, posterior se realizó la metodología explicando el diseño, población, técnicas e instrumentos y análisis de datos, el quinto capítulo detalla sobre los resultados generales e inferenciales, luego se realizó la discusión de resultados contrastando la hipótesis y a la vez con otros antecedentes, en el séptimo capítulo se redactó las conclusiones, el octavo capítulo se indicó las recomendaciones y como último capítulo se enumeró las referencias bibliográficas.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La bioseguridad es definida por la OMS como un enfoque estratégico e integrado para el análisis y la gestión de los riesgos asociados con la vida y la salud de las personas. Es un conjunto de normas y protocolos destinados a prevenir el riesgo de que se produzcan infecciones nosocomiales en los hospitales por exposición a agentes infecciosos.(8)

Un catéter venoso central es un dispositivo intravenoso que se coloca directamente en el tercio distal de la vena cava superior y es más utilizado en las unidades de cuidados intensivos con la finalidad de administrar medicamentos, fluidoterapia, nutrición parenteral, hemodiálisis y monitorización hemodinámica (9). Sin embargo, a pesar de su gran utilidad estos catéteres son fácilmente colonizados por microorganismos causando infección del torrente sanguíneo por ser un agente extraño siendo la más importante y más frecuente complicación que genera un impacto sobre el paciente porque incrementa la mortalidad, morbilidad, la estancia hospitalaria, y los costos de atención médica. (10)

En Europa una investigación durante el periodo 2008-2012 donde se incluyeron 1247 unidades de servicios críticos de 15 países se obtuvo bacteriemia el 3,5% de 90090 pacientes, de ello se apreció que 4505 muertes corresponden a esta complicación, a la vez hubo una incidencia de estancia hospitalaria en UCI de 1,26 millones de días. En EE UU esta infección tiene gran repercusión en la economía de su sistema sanitario con una estimación atribuible de \$45.814. Hoy en día en países europeos después de la pandemia por el SARS-COVID2 en las UCI, se aprecia un incremento espeluznante de las tasas de infección por el catéter venoso central de 2,91 episodios por 1000 días de CVC, en relación con años anteriores. (11)

En Argentina durante el año 2018- 2020 evaluaron las estadísticas epidemiológicas de la bacteriemia por CVC de un hospital privado de Buenos Aires obteniendo que de 773 pacientes hospitalizados en UCI con catéter venoso central el 5.4% tuvieron infección representando a un 8.7 eventos cada 1000 días de catéter; siendo un resultado mayor de lo que estima el Proyecto Zero de la Asociación Europea (< 3 eventos cada 1000 días). (12)

En el Perú el informe epidemiológico del 2022 indica que las cifras de bacteriemia por este dispositivo, se incrementaron durante y después de la pandemia COVID 19 con una cifra de 4.7 por 1000 días de exposición, en porcentaje un 95% (1850 casos) siendo los principales microorganismos causantes la *Klebsiella pneumoniae* y *Acinetobacter baumannii*. (13)

Es por ello que el cuidado de enfermería que abarca conocimientos y practicas refleja un papel importante y fundamental para prevenir las infecciones relacionadas con el manejo del catéter venoso central, desde su inserción y mantenimiento de este, garantizando la seguridad del paciente crítico. (9)

El Dr. Peter Pronovost de la Universidad Johns - Michigan (EEUU), refiere que la labor de enfermería, en el manejo del catéter tiene relación con las competencias que ellas puedan tener, los resultados serán ideales si se cuenta con un personal con conocimientos necesarios, capacitado y entrenado, dicho así se contribuirá a disminuir las infecciones por el CVC en las unidades críticas. (14)

En México, el nivel de conocimiento sobre bioseguridad y cuidado de pacientes con catéter intravenoso es regular, lo que presenta un riesgo para los pacientes. Por ello, el Comité de Salud General en conjunto con el Comité Permanente de Enfermería (CPE) ha desarrollado una serie de iniciativas que demuestran el interés de los gestores asistenciales en mejorar la

atención brindada a los pacientes en relación a la inserción y mantenimiento del CVC. (2)

En el 2018 un estudio realizado en el Hospital Hermanos Meléndez en Puerto Rico determino que el personal de enfermería presenta un bajo nivel de medidas de bioseguridad por parte de las licenciadas en enfermería durante el cuidado y mantenimiento de las vías centrales en los servicios críticos.(14)

Un estudio realizado por Chavarri en el 2018 en el Hospital de Belén en las áreas críticas de UCI y emergencia, demostró que no se relaciona el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter por las enfermeras.(15)

En el Instituto nacional de salud del Niño San Borja – Lima 2020, realizaron un estudio entre el conocimiento y prácticas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el personal de enfermería; donde el 65% de enfermeras tienen un bajo nivel de conocimiento en las medidas de bioseguridad en el cuidado del CVC y un 40% tienen prácticas inadecuadas de bioseguridad.(16)

Por ende, si las enfermeras realizan un manejo incorrecto en los cuidados del CVC en los usuarios de los servicios críticos debido a la falta de conocimiento sobre bioseguridad, aumentaran los factores de riesgo para el desarrollo de infecciones adquiridas en el hospital, prolongación de la estancia hospitalaria, una mayor resistencia del microorganismo a los antimicrobianos, muertes innecesarias y costos adicionales para nuestro sistema de salud, así como para los pacientes y sus familiares.

Las medidas de bioseguridad y cuidados de enfermería a pacientes portadores de CVC en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas IREN Centro no han sido estudiadas, por lo que es importante realizar esta investigación y basado en los resultados

contar con un programa de capacitación continua al personal de enfermería y una supervisión objetiva en el correcto manejo de la bioseguridad y cuidado de enfermería en áreas críticas, evaluando periódicamente los conocimientos a través del seguimiento y desarrollo de líneas de investigación del manejo de CVC por enfermería, para garantizar la seguridad y calidad de atención que se le brinda al usuario.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Pregunta general

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2022?

1.2.2 Preguntas específicas

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023?

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Describir la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.
- Describir la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.
- Describir la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación de catéter venoso por el profesional de enfermería central en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

1.4 Justificación

- **Justificación teórica:** La investigación tiene valor teórico porque al ser un estudio correlacional entre las variables de bioseguridad y catéter venoso central y aceptar la hipótesis planteada se corrobora las teorías y normas usadas en el marco teórico.
- **Justificación práctica:** Esta investigación se justifica en la práctica porque presenta aspectos favorables que servirá de base para realizar toma de decisiones y proponer mejoras sobre el manejo y curación del catéter venoso central por el profesional de enfermería a través de guías y protocolos en la unidad de cuidados intensivos que servirá como referencia para otras instituciones de salud a nivel regional.
- **Justificación social:** La investigación ayudará a mejorar la atención y calidad de los pacientes portadores de CVC en la unidad de cuidados intensivos disminuyendo las infecciones intrahospitalarias, la mortalidad y morbilidad; a la vez favorecerá al Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín en indicadores de estancia hospitalaria y gastos del sistema sanitario.

1.5 Delimitantes de la investigación

En el proceso de la investigación se presentaron las siguientes delimitaciones:

- **Delimitación teórica:** La presente investigación aborda como primera variable de estudio al conocimiento y como segunda variable la aplicación sobre las medidas de bioseguridad en la curación del CVC, los cuales se fundamentaron en las teorías de: Florencia Nigthingale de los cinco componentes, Teoría del cuidado Humano de Jean Watson y Teoría de los cuidados de Kristen Swanson, la norma técnica de bioseguridad y guía de curación del catéter venoso central.

- **Delimitación temporal:** Este estudio de investigación es de abordaje descriptivo correlacional donde se tomó como muestra 30 profesionales de enfermería del servicio de la unidad de cuidados intensivos, se realizó en los meses de Mayo – Julio del año 2023.
- **Delimitación espacial:** El estudio de investigación fue realizado en el Distrito de Concepción, de la Región Junín, en el Instituto Regional Neoplásicas IREN Centro, al profesional de enfermería del servicio de Unidad de Cuidados Intensivos.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 A nivel internacional:

- Tirado R. y Silva R. (México - 2020), realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa”. Su finalidad fue: determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central, en el hospital General Regional. La metodología del estudio fue descriptivo, observacional, transversal y correlacional conformado por 158 enfermeros. Los resultados fueron que un 73.4% tuvieron un nivel regular en conocimiento, pero un nivel deficiente en el cuidado del catéter; mientras que el 52% presentaron poco nivel de conocimiento, pero un buen cuidado; concluyeron que el nivel de conocimiento y el cuidado enfermero sobre el catéter es regular, existiendo asociación positiva y significativa entre ambas variables. (2)
- Choquegonza G. (Bolivia - 2020), en su tesis titulado “Competencias cognitivas del profesional de enfermería en el manejo del catéter venoso central unidad de terapia intensiva adultos, Caja de Salud de caminos”. Su objetivo fue: Identificar las competencias cognitivas del profesional en enfermería en el manejo del catéter venoso central. La metodología fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una muestra conformada de 14 enfermeras para dicho estudio. Los resultados que obtuvo fue un 57% en la categoría de conocimiento bueno, el 14% regular y el 29% deficiente. Concluyo que a pesar que el porcentaje de conocimiento es casi más de la mitad es bueno seguir fortaleciendo las competencias cognitivas del personal y a través de continuas capacitaciones y actualizar los protocolos de la atención de enfermería en el manejo correcto del Catéter Venoso Central.(17)

- Huanca A. (Bolivia - 2019), en su estudio titulado “Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en cuidado y mantenimiento de catéter venoso central en la clínica CEMES Unidad de Terapia Intensiva en el tercer trimestre de la gestión 2019”. Su propósito fue: Determinar el nivel de conocimiento y prácticas del personal de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central. La metodología usada fue de tipo cuantitativo, descriptivo, observacional, de corte transversal. El estudio se realizó con 12 enfermeras. Donde el resultado fue: el 70% del personal de enfermería tuvieron conocimientos teóricos sobre el cuidado y mantenimiento de catéter venoso central y el 50 % de los profesionales de enfermería aplicaron correctamente; en cuanto al conocimiento de medidas de bioseguridad un 75 % respondió correctamente sobre el lavado de manos y uso de barreras de protección. Finalizo que las enfermeras la gran mayoría sabe del manejo del catéter no obstante solo algunos lo practican.(18)
- Peñaloza P. y Pinto T. (Bolivia - 2018) en su investigación titulada “Conocimientos y prácticas en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, Unidad de Terapia Intensiva Critical CARE”. Tuvieron como propósito: Determinar el nivel de conocimientos y prácticas en enfermería para el cuidado del catéter venoso central. La metodología fue: cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, con una muestra de 10 enfermeros. Sus resultados en la variable conocimiento fue un 50% bueno, 40% regular y 10% deficiente y en cuanto a prácticas buenas, el 10% tiene eficientes prácticas, un 60% buenas prácticas, 20% regular y el 10 %tiene malas prácticas. Concluyeron que se debe mejorar los conocimientos y prácticas para que el cuidado del catéter venoso central sea el adecuado y a la vez recomienda que el nivel sea mayor a 90% para evitar infecciones del CVC.(1)

- Collo K (Bolivia - 2018) estudio: “Conocimiento y practica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería, Unidad de terapia intensiva de la Clínica Cruz Azul, La Paz Bolivia”; su propósito fue: Determinar el nivel de conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería; el método utilizado: descriptivo de corte transversal, con una muestra de 22 enfermeras. Resultados: Con respecto a la variable conocimiento, obtuvieron que 18% tiene nivel conocimiento alto, 27% tiene un nivel conocimiento medio, 55% tiene nivel un conocimiento bajo y en la variable de practica el 50% lo realiza de forma correcta y 50% no lo realiza de forma correcta. Conclusiones: el nivel de conocimiento y práctica no contrasta; porque el nivel de conocimiento es alto respecto al cumplimiento inadecuado de los cuidados post inserción del catéter venoso central a pesar de ser conocidas no la llevan a práctica. (19)

2.1.2 A nivel nacional:

- Pari J, et al (Huancayo - 2022) estudiaron el siguiente tema: “Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el Profesional de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión”, el propósito fue determinar si existe relación entre las variables. La metodología que usaron fue correlacional, diseño no experimental, transversal, la muestra estuvo conformada por 30 enfermeras. Resultado: obtuvieron que el 66.7% poseen un nivel bajo en conocimiento de las medidas de bioseguridad y el 33.3% posee un nivel medio; mientras que en la variable practica de medidas de bioseguridad obtuvieron que hay un nivel bajo representado por un 76.7% y un nivel medio con un 23.3%; finalizaron que entre las variables estudiadas existe una relación significativa. (20)

- Núñez C. y Atrista A. (Huancayo - 2021) investigaron “Conocimiento y cuidado del catéter venoso central en el profesional de enfermería de la UCI del Hospital El Carmen”. El propósito de su estudio fue: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y cuidado del catéter venoso central en el profesional de enfermería. La metodología fue nivel descriptivo correlacional, el diseño fue no experimental de corte transversal, la población y muestra estuvo conformada por 25 enfermeras que laboran en el servicio de UCI materno pediátrico. El resultado que obtuvieron fue que el 28% tuvieron un nivel de conocimiento bueno con excelente cuidado del catéter, 16% presentaron un nivel bueno con cuidado bueno y el 12% un nivel deficiente y un cuidado excelente, concluyeron que existe relación significativa entre ambas variables estudiadas.(21)
- Arévalo P. (Lima - 2021), desarrollo la tesis: “Conocimiento y practica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de la clínica Aúna”. Su objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y su relación con la práctica de los cuidados del catéter venoso central en el personal de enfermería. La metodología fue cuantitativo, observacional, de nivel correlacional y transversal. La muestra de estudio fue de 20 enfermeros. El resultado que hallo fue un nivel de conocimiento un 60% y con relación a la práctica de los cuidados del CVC fue de 40%. La conclusión que hallo fue afianzar más en la práctica de los cuidados de del CVC.(22)
- Arroyo J. y De la Cruz J. (Huancayo - 2021), realizaron una investigación sobre “Conocimiento sobre Cuidados de Catéter venoso Central en Profesionales de Enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Priale”. Tuvieron como objetivo: Determinar el nivel conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central. La metodología usada fue de tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra de estudio fue las 35 enfermeras de la unidad

de cuidados intensivos. El resultado identificado fue que el nivel de conocimiento es alto en general es 94.3%, así mismo el nivel conocimiento es alto sobre medidas de bioseguridad 85,7%. Como conclusión determinaron que el nivel conocimiento es alto 100%, sobre el cuidado de catéter venoso central en profesionales de enfermería hospital Nacional Ramiro Priale Priale.(23)

- Rabanal A. y Ramírez I. (Lima - 2020), elaboraron la investigación: “Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia adultos del Hospital Cayetano Heredia”. Su propósito fue: Determinar la relación entre el conocimiento y cuidado que brinda el personal de enfermería al paciente con catéter venoso central. Metodología: cuantitativa, diseño no experimental y de nivel relacional, la muestra fue de 42 enfermeros. Los resultados fueron que existe un alto nivel de conocimiento representado por el 73.8% al igual que en sus dimensiones, referente a la otra variable, hallaron que practican un buen cuidado representado por un 59.5%. Finalizaron que entre ambas variables estudiadas existe relación.(24)
- Chavarri T, et al. (Trujillo - 2018) publicaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de Enfermería durante la curación de la zona de inserción del catéter venoso central en unidades de cuidados críticos hospital Belén, Trujillo”. Tuvieron como finalidad: determinar si el nivel de conocimiento presentaba relación con la aplicación de las medidas de bioseguridad de las enfermeras durante la curación de la zona de inserción del catéter venoso central. La metodología fue de tipo descriptivo de corte transversal y correlacional, con una muestra de 36 enfermeras, como resultado tuvieron que en la UCI en el nivel de conocimiento y aplicación salió un 45.5% y 54.5% respectivamente; mientras que en emergencia salió en menor porcentaje con un 40% en

conocimiento y 52% en aplicación. Concluyeron que en ambos servicios no hay relación entre las variables estudiadas.(15)

2.2 Bases teóricas

El presente estudio presenta una relación con las siguientes teorías:

2.2.1 Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Según Orenge (2018) nos hace la referencia sobre la importancia de la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson se basa en el cuidado centrado en la persona, brindando un cuidado humanizado a los pacientes hospitalizados. Metaparadigmas: Salud es llegar a la armonía entre mente cuerpo y alma. Persona única compuesta por mente cuerpo y espíritu al cual se le brinda el cuidado. Entorno espacio donde se brinda el cuidado donde debe ser limpio y cálido. Enfermería la que cultiva conocimientos científicos para brindar un cuidado humano. Dentro del cuidado debemos de resaltar lo importante de los procedimientos hospitalarios para poder prevenir enfermedades, velar a los enfermos y restaurar la salud. Lo principal es como las enfermeras atienden a los usuarios “el cuidado transpersonal” donde se inicia la conexión entre enfermera y paciente.(25)

Según Tercero (2020) menciona que Watson resalta 3 premisas para un cuidado exitoso: La primera premisa la enfermera capacitada lograra un cuidado humano con aspectos científicos. Premisa dos la enfermera necesita tener presente las necesidades y sentimientos del paciente para responder exitosamente y lograr una buena relación entre enfermero-paciente. Premisa tres la enfermera en el acto de cuidado debe incluir la sinceridad, honestidad y empatía a los pacientes y familiares.(26)

2.2.2 Teoría de los cuidados de Kristen Swanson

Según Mediante (2022) menciona que La teoría de Kristen Swanson tiene como objetivo ayudar al personal de enfermería a brindar cuidados que promuevan la dignidad, el respeto y el empoderamiento. Esta teoría busca que la enfermera debe adquirir conocimientos nuevos para perfeccionar los cuidados llegando a satisfacer las necesidades del enfermo. Todo sea por el bienestar de los que rodean al paciente, a quien le cuesta encontrar el equilibrio entre las emociones y los pensamientos, porque todo repercute en el bienestar de todos. El objetivo principal de la teoría es proporcionar una buena atención y construir una buena relación enfermera-paciente.(27)

Swanson, metaparadigma: Persona es ser único que está en proceso de desarrollo, lo cual se manifiesta con sentimientos, pensamientos y conductas. Enfermería conocedora del cuidado para el bienestar del prójimo. Salud experiencia subjetiva llena de plenitud. Entorno contexto que influye o es influido por el usuario. La autora resalta 6 conceptos importantes: Cuidado es educar, cuidar con compromiso y responsabilidad para el enfermo. Conocimiento centrarse en la labor de enfermería realizando todo el procedimiento con mucho compromiso. Estar con la enfermera está ahí cuando se le necesita. Hacer por si se enfocan en sus necesidades más apremiantes, verán esas necesidades en los demás y trabajarán en ellas. Posibilidad se trata de ofrecer opciones y alternativas al incidente que vive la persona, apoyo y atención a sus problemas, tratando de mitigar el incidente y así crear un circuito de retroalimentación. Mantener las creencias la enfermera alivia el padecimiento de sus pacientes manteniendo fe en la causa. (27)

2.2.3 Teoría del entorno de Florencia Nightingale

“Las medidas de bioseguridad tuvieron su inicio juntamente con los cuidados de enfermería pues observaciones realizadas por Nightingale durante la guerra de Crimea (1853 – 1854) la llevaron a

concluir sobre la importancia de renunciar el uso de las salas comunes sino tener cubículos individuales, también se enfatizó en la asepsia y mantener los ambientes limpios y ordenados.” (28, p17)

“La teoría de Nightingale se centró en el entorno 5 elementos esenciales (aire puro, agua potable, eliminación de aguas residuales, higiene y luz). Todas las condiciones e influencias externas que afectan a la vida y al desarrollo de un organismo y que pueden prevenir, detener o favorecer la enfermedad, los accidentes o la muerte.” (28, p17)

“La higiene como concepto es otro elemento esencial de la teoría del entorno de Nightingale. En este concepto se refirió al paciente, a la enfermera y al entorno físico. Observó que un entorno sucio (suelos, alfombras, paredes y ropas de camas) era una fuente de infecciones por la materia orgánica que contenía. Incluso si el entorno estaba bien ventilado, la presencia de material orgánico creaba un ambiente de suciedad; por tanto, se requería una manipulación y una eliminación adecuadas de las excreciones corporales y de las aguas residuales para evitar la contaminación del entorno. Nightingale era partidaria de bañar a los pacientes a menudo, incluso todos los días. También exigía que las enfermeras se bañaran cada día, que su ropa estuviera limpia y que se lavaran las manos con frecuencia.” (28, p18)

2.3 Marco conceptual:

2.3.1 Conocimiento de enfermería

Según Coll (2021) definido: El conocimiento se adquiere cuando una persona es capaz de identificar, observar y analizar los hechos y la información que le rodea. Gracias a sus habilidades cognitivas, lo adquiere y lo utiliza a su favor. El conocimiento en sí mismo es un concepto muy amplio que puede ser tanto práctico como teórico en muchos sectores y campos.(29)

Según Canales (2022) refiere: El conocimiento facilita la comprensión, organización y análisis de los datos y la toma de decisiones en el cuidado (enfermería). Permite la planificación, evaluación y la predicción de los resultados relacionados con la atención. El Conocimiento científico actual enfermería es brindar cuidados seguros y efectivos a individuos, familias, grupos y/o comunidades. (30)

2.3.2 Conocimiento de medidas de bioseguridad

El Ministerio de Salud establece: La Bioseguridad es un conjunto de normas y medidas destinadas a proteger la salud del personal de los riesgos biológicos, químicos y físicos a los que se enfrenta en el desempeño de sus funciones, así como de los pacientes y al medio ambiente. (31)

“La bioseguridad es un conjunto de medidas para prevenir y controlar los riesgos biológicos en las actividades que involucran el manejo de sustancias, muestras o pacientes potencialmente infecciosos. Su finalidad es evitar la entrada y salida de agentes biológicos del lugar de trabajo, para proteger a los trabajadores, a las comunidades o grupo de personas, al medio ambiente (animales y plantas).” (32, p18)

2.3.2.1 Propósito de la bioseguridad

Es favorecer el ambiente laboral de los trabajadores de la salud, mediante el monitoreo de las actividades específicas de cada área del hospital y previniendo la exposición a riesgos físicos, químicos y biológico. Las capacitaciones sobre los riesgos y medidas de protección, la definición y aplicación de las normas de bioseguridad continúan vigentes para los trabajadores de la salud. La entrega oportuna, continua de los insumos son necesarios para la protección. El monitoreo debe ser permanente porque nos previene de los riesgos a los que

se encuentran expuestos los trabajadores dentro del Hospital.
(33)

2.3.2.2 Principios de bioseguridad

A. Universalidad

Estas medidas deberían involucrar a todos los pacientes en todos los servicios, independientemente de que conozcan su estado patológico actual, “todo paciente es considerado una persona potencialmente infectada”. En todas las situaciones que puedan resultar en un accidente, independientemente de si se espera el contacto con la sangre u otros fluidos corporales del paciente, el personal debe seguir las precauciones estándar para evitar la exposición de la piel y las membranas mucosas.(34)

B. Uso de barreras

Es comprender el concepto de evitar el contacto directo con la sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminados, mediante el uso adecuado del equipo de protección personal. El uso de barreras no evita los accidentes con la exposición a estos fluidos, pero reduce las consecuencias de tales accidentes. (34)

C. Eliminación de residuos sólidos

Es incluir un conjunto apropiado de equipos y procedimientos mediante los cuales los materiales utilizados en la atención del paciente puedan almacenarse y desecharse sin riesgo. (34)

De la Sota (6) menciona que “el Manual de medidas de bioseguridad proporciona una metodológica que resume las herramientas necesarias para la comprensión de los principios

esenciales y conceptos básicos de bioseguridad con la finalidad evitar que como resultado de la actividad asistencial o procedimientos se produzcan contaminaciones, infecciones entre el personal y los pacientes que acuden para su atención.” Por ello señala las tres dimensiones:

2.3.2.3 Dimensiones:

- **Medidas de bioseguridad:** Son un conjunto mínimo de códigos de conductas destinados a reducir o eliminar los riesgos para el personal de salud, la sociedad y el medio ambiente. Esta es una disciplina compleja y no ésta exenta de peligros, por ello el conjunto de normas y barreras son destinadas a prevenir el riesgo biológico derivado de la exposición de los agentes biológicos infecciosos” (6).

- **Manejo de eliminación de residuos sólidos:** Utilizando este principio, se crean métodos para eliminar los elementos de riesgo patológicos, para proteger a las personas y al medio ambiente. Según la norma técnica – MINSA podemos dividir los elementos a descartar en (6):
 - ✓ **Categoría A – Biocontaminados:** A1 Biológico, A2 Sangre o hemoderivados, A3 Quirúrgico, Anatómico, Patológico, A4 Punzocortantes, A5 Cadáveres de animales contaminados, A6 Asistencia de pacientes.
 - ✓ **Categoría B – Especiales:** B1 Residuos radioactivos, B2 Residuos Farmacéuticos, B3 Residuos Químicos Peligrosos.
 - ✓ **Categoría C – Comunes:** C1 papeles administrativos sin contacto con el paciente, C2 vidrio, madera, plásticos, frascos de sueros sin equipos de venoclisis, C3 restos de preparación de alimentos en la cocina.

- Lavado de manos: procedimiento físico, breve y efectivo que consiste en la remoción mecánica de los gérmenes, suciedad, grasas naturales con agua y jabón. El objetivo es eliminar la flora microbiana cutánea y prevenir la diseminación de microorganismos por mano portada. (6, p 35)
Según la OMS (6) pasos para el lavado de manos: la duración de todo procedimiento es de 40 a 60 segundos:

- ✓ Mójese las manos con agua.
- ✓ Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.
- ✓ Frótese las palmas de las manos entre sí.
- ✓ Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
- ✓ Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- ✓ Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrando los dedos.
- ✓ Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
- ✓ Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- ✓ Enjuáguese las manos con agua.
- ✓ Séquese con una toalla desechable.
- ✓ Sírvese de la toalla para cerrar el grifo
- ✓ Sus manos son seguras.

Según la OMS (6) pide los 5 Momentos para la higiene de manos:

- ✓ Antes de tocar al paciente.

- ✓ Antes de realizar una tarea limpia/aséptica.
- ✓ Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
- ✓ Después de tocar al paciente.
- ✓ Después del contacto con el entorno del paciente

2.3.3 Aplicación en enfermería

Poner en práctica conocimientos, medidas o principios para lograr un cierto efecto o desempeño en alguien o algo. (35)

“Es poner en práctica en el quehacer diario de Enfermería desarrollando las habilidades intelectuales y motoras que se son: la enfermera comienza a relacionar el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones complejas desarrollando así un plan de atención básico. La enfermera competente, en la que hace referencia a la profesional que se encuentra en la etapa en la cual domina actividades básicas, pone en práctica experiencias del pasado para resolver situaciones actuales, además se basa en experiencias previas dando soluciones rápidas a situaciones no planificadas con eficiencia y eficacia. La enfermera ya es competente en cuanto a analizar, predecir y actuar”. (36, p30)

2.3.4 Aplicación de medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central

El personal de enfermería, tiene la suma responsabilidad en el manejo y curación de los catéteres venosos centrales, es fundamental aplicar los conocimientos ya existentes, ya que son utilizados más frecuentemente para diagnosticar, tratamiento y tratar ciertas afecciones.

Catéter venoso central: Es un dispositivo que permite el acceso a la circulación central para la farmacoterapia, fluidoterapia, nutrición parenteral, monitorización hemodinámica y hemodiálisis. Los

catéteres venosos centrales, se introduce y cuya punta llega al tercio proximal de la vena cava superior o también la aurícula derecha y vena cava inferior. (37)

Existen diferentes tipos de vía de acceso del catéter: las más utilizadas son vena yugular y subclavia. Se utilizan varios métodos para realizar este procedimiento y, a veces, se utilizan dispositivos de asistencia como el ultrasonido para reducir las complicaciones relacionadas con su ubicación. (37)

Las indicaciones más comunes para uso del catéter venoso central se describen a continuación: Cuando no hay acceso venoso periférico, régimen de infusión complejo. Infusiones periféricas incompatibles, administración intermitente/continua a largo plazo, uso de medicamentos especiales como vasopresores, quimioterapia y la nutrición parenteral (NPT). La monitorización hemodinámica, saturación venosa de oxihemoglobina y parámetros cardíacos. Terapias de alto flujo como: flujo de alto volumen hemodiálisis y plasmaféresis. (37)

De la Sota (6, p25) refiere que según “la Guía de procedimientos de enfermería: Mantenimiento del catéter venoso central tiene como finalidad contribuir con un documento técnico que estandarice los criterios de actuación del personal de enfermería en el mantenimiento o curación del catéter venoso central (CVC) en pacientes atendidos en áreas críticas, incorporando la mejor evidencia disponible para brindar una atención segura y de calidad”.

Lo cual se clasifica las siguientes dimensiones:

2.3.4.1 Dimensiones:

- Antes de la curación: Esta dimensión es importante porque el personal de enfermería deberá tener todos los materiales completos, preparará al paciente para el

procedimiento con fin de evitar interrupciones y tener un paciente colaborador.

- Prepara todos los materiales: Mandil, gorro, mascarilla, dos guantes estériles, dos paquetes de gasas estériles, alcohol 70% / clorhexidina 2%, un apósito transparente 10x12 (rectangular).
 - Explica el procedimiento al paciente.
 - Coloca la cabeza del paciente de forma lateralizada al lado contrario de la inserción del CVC, teniendo en cuenta el diagnóstico del paciente.
 - Realiza la higiene de manos con la técnica correcta
 - Se coloca los guantes estériles.
 - Retira del apósito transparente contaminado empezando por los cuatro bordes y luego jalando hacia arriba.
 - Desecha los guantes y el apósito en el tacho de color rojo.
-
- Durante la curación: En esta dimensión el personal de enfermería aplica las medidas de bioseguridad como el lavado de manos, colocación equipo de protección personal con el fin de realizar el procedimiento adecuado de la curación del catéter manteniendo la asepsia para evitar cualquier infección.
 - Realiza la higiene de manos con la técnica correcta.
 - Se coloca en forma ordenada: la bata, el gorro y la mascarilla.
 - Se coloca los guantes estériles.
 - Inspecciona y palpa el sitio de inserción y fijación del catéter en busca de signos de infección como: eritema, calor, rubor, edema.

- Limpia el sitio de inserción, del centro a la periferia, durante dos minutos con una gasa impregnada en alcohol o clorhexidina.
 - Con otra gasa impregnada en alcohol o clorhexidina limpia el sitio de fijación de la misma forma.
 - Coloca el apósito transparente sobre el sitio de inserción del catéter, luego pasa con toques una gasa seca por encima del apósito para facilitar su adhesión.
 - Cubrir en forma rotatoria los distintos lúmenes del catéter y verificar los lúmenes que estén permeables.
- Después de la curación: En esta dimensión
 - Desecha las gasas y guantes contaminados en la bolsa roja.
 - Realiza la higiene de manos con la técnica correcta.
 - Registra la curación en las anotaciones de enfermería.
 - Comunica cualquier eventualidad.

2.3 Definición de términos básicos

- **Aplicación:** Es un término que proviene del vocablo latino applicatio y que hace referencia a la acción y el efecto de aplicar o aplicarse (poner algo sobre otra cosa, emplear o ejecutar algo, atribuir).
- **Bioseguridad:** Término empleado para reunir y definir las normas relacionadas con el comportamiento preventivo del personal del hospital frente a riesgos propios de su actividad diaria.
- **Catéter:** Es un tubo largo, delgado y flexible que se usa para administrar medicamentos, líquidos, nutrientes o productos sanguíneos durante un período prolongado (generalmente semanas o más).

- **Conocimiento:** Es un conjunto de información que se almacena ya sea como resultado de la experiencia o el aprendizaje (a posteriori) o a través de la introspección (a priori).
- **Conocimiento de enfermería:** Dada la naturaleza compleja de los conceptos del metaparadigma, el pensamiento abstracto es fundamental para la enfermería. Comprender todos estos factores es fundamental para comprender, organizar y analizar los datos de los pacientes y tomar decisiones sobre las intervenciones de enfermería. Facilita la planificación de la atención, la previsión y la evaluación de los resultados de la atención.
- **Curación:** Este es el proceso de recuperación. Para restaurar el equilibrio orgánico, los pacientes deben ser tratados de diferentes maneras según la situación o enfermedad específica.
- **Profesional de Enfermería:** Las enfermeras tienen licencia para brindar una amplia gama de servicios de atención médica y trabajan en una variedad de entornos para brindar atención integral a personas con una variedad de condiciones de salud.
- **Unidad de cuidados intensivos:** Es la parte de un hospital o centro de atención médica que brinda atención a pacientes con problemas de salud que amenazan la vida (más mortales). Estos pacientes requieren un seguimiento y un tratamiento constantes, que pueden incluir el soporte ventilatorio. Los tipos comunes de equipos utilizados en la UCI incluyen monitores cardíacos, ventiladores mecánicos, sondas de alimentación, líneas intravenosas, drenajes y catéteres. Una UCI también puede denominarse unidad de cuidados intensivos o unidad de cuidados intensivos.

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

- Ha: Existe relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

3.1.2 Hipótesis específicas

- Ha: Existe una relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.
- Ha: Existe una relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.
- Ha: Existe una relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

3.2 Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	MÉTODOS Y TÉCNICA
CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL	Viene a ser la comprensión teórica o práctica de un tema. Puede ser implícito (como con la habilidad práctica o experiencia) o explícito (como con la comprensión teórica de un tema). De la Sota (2).	Son los saberes que tienen las enfermeras en relación a la curación del catéter venoso central usado por el paciente en la UCI. Es evaluado según: Deficiente 0 - 3 Regular 4 -8 Bueno 9 - 12	Medidas de bioseguridad	Uso de las medidas de bioseguridad	1,2	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario.
				Principios de bioseguridad	3,4	
			Manejo de eliminación de residuos solidos	Eliminación adecuada de guantes	5	
				Eliminación adecuada del cvc usado	6	
				Eliminación adecuada gasa y apósito transparente	7,8	
			Lavado de manos	Momentos del lavado de manos	9,10	
				Duración del lavado de manos	12	
				Propósito del lavado de manos	11	

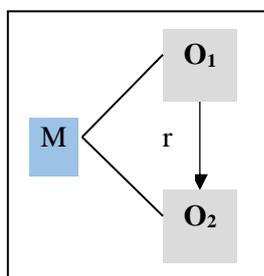
APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL	Es el ejercicio de una capacidad, habilidad, del personal profesional de enfermería en el cuidado al paciente con catéter central. De la Sota (2).	Son las actividades que realiza la enfermera al realizar la curación del catéter venoso central en los 3 momentos antes, durante y después. Es evaluado con la escala dicotómica: Aplica 1- 4 No aplica 5 - 9	Antes de la curación del catéter venoso central	Preparación de todos los materiales bata, gorro mascarilla, guantes, alcohol apósito	1	Técnica: Observación Instrumento: Guía de observación
				Realiza la higiene de manos con la técnica correcta.	2	
				Coloca guantes estériles, retira el apósito transparente adecuadamente, los desecha en bolsa roja	3	
			Durante la curación del catéter venoso central	Realiza la higiene de manos con la técnica correcta y se coloca guantes estériles	4	
				Limpia el sitio de inserción del centro hacia afuera	5	
				Coloca el apósito transparente sobre el sitio de inserción	6	
			Después de la curación del catéter venoso central	Desecha las gasas y los guantes contaminados en la bolsa roja	7	
				Realiza la higiene de manos con la técnica correcta	8	
				Registra la curación en las anotaciones de enfermería y comunica cualquier eventualidad	9	

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico

Estudio de diseño no experimental de enfoque cuantitativo, de corte transversal, correlacional porque mide el grado de relación que existe en las dos variables, no hubo manipulación de las variables y se realizó en un tiempo determinado.(38,39)

Esquemáticamente es expresada de esta forma:



Leyenda:

M = Enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del IREN Centro

O1 = Conocimiento de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central

O2 = Aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central

r = Es la correlación entre las variables observadas.

4.2 Método de investigación

El presente estudio de investigación se utilizó los métodos Hipotético, deductivo, inductivo. Método que parte de datos generalmente aceptables, a través de los cuales se puede deducir diversas hipótesis o resultados a través del razonamiento. (43)

4.3 Población y muestra

La población está conformada por 30 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos del IREN centro.

La muestra se considera censal por lo que se selecciona al 100% de la población al considerar un número manejable de sujetos. (41)

4.3.1 Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería que trabaja en la unidad de áreas críticas.

4.4 Lugar de estudio

La investigación se realizó en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) Centro, que se ubica en la provincia de Concepción (Junín) es el segundo centro de tratamiento oncológico más importante del país, Además, es un establecimiento de referencia intrarregional para las actividades de control del cáncer mediante la promoción de la salud, información, prevención específica, detección precoz, tratamiento y cuidados paliativos. Cuenta con profesionales de amplia experiencia, integrado por médicos oncólogos, radio oncólogos, físicos médicos, tecnólogos médicos y personal asistencial capacitado. Cuenta con una capacidad para 90 camas hospitalarias y una cartera de servicios en consulta externa, emergencia, centro quirúrgico, hospitalización, patología clínica, anatomía patológica, diagnóstico por imágenes, medicina nuclear, diagnóstico y dietética, centro de hemoterapia y banco de sangre, farmacia, quimioterapia (para pediatría y adultos), bunkers para radioterapia, central de esterilización, radiología intervencionista, cirugía de día y colposcopia. El servicio de la unidad de cuidados intensivos se ubica en el segundo nivel, cuenta con 10 camas donde vienen laborando 30 licenciados. El estudio se realizó en los meses mayo a julio del 2023.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Las técnicas que se utilizaron en el trabajo de investigación fueron la encuesta y la observación, los instrumentos son el cuestionario y guía de observación.

- El cuestionario es un instrumento para medir el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central, fue elaborado por la licenciada en enfermería Lic. Miriam de la Sota de la Cruz (6). Fue validado mediante el cálculo del coeficiente de V Aiken y sus intervalos de confianza para ver la similitud y homogeneidad de los jueces; teniendo como resultado 0.996. Con una confiabilidad KR20 Conocimientos = 0.861. Está constituido por 12 preguntas, cada pregunta consta de 4 alternativas con una respuesta única. En base a la respuesta del encuestado se clasifico en los siguientes niveles de conocimiento:
 - ✓ Tiene conocimiento deficiente 0 – 3
 - ✓ Tiene conocimiento regular 4 – 8
 - ✓ Tiene conocimiento bueno 9 -12.
- El segundo instrumento fue la guía de observación para medir la aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central, fue elaborado por la licenciada en enfermería Lic. Miriam de la Sota de la Cruz (6). Fue validado obtuvo una puntuación de 1.00 siendo la máxima puntuación: existe un fuerte acuerdo entre los 5 jueces. Con una confiabilidad KR20 aplicación = 0.809. Tiene como dimensiones: las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería antes, durante y después de la curación del catéter venoso central. La guía observacional es con escala dicotómica SI y NO, esto se calificara en:
 - ✓ No aplica entre 1 – 4
 - ✓ Si aplica entre 5 – 9

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Los resultados obtenidos en la investigación fueron analizados a nivel descriptivo e inferencial según los objetivos considerando las dos variables.

Análisis descriptivo porque describe, analiza e interpreta las dos variables en su estado mediante tablas, frecuencia y porcentaje. utilizando el software estadístico Spss versión 25. (42)

Así mismo se utilizó un análisis inferencial para contrastar la prueba de hipótesis y demostrar la relación de las dos variables para ello se usó el método Rho Spearman.

4.7 Aspectos Éticos en Investigación.

Durante la aplicación de los instrumentos se respetaron y cumplieron los criterios éticos de:

- ✓ No maleficiencia: Se aplicó el cuestionario indicando al personal de enfermería que la investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación.

- ✓ Justicia: Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitara ser expuesto, siendo útil solo para fines de la investigación

- ✓ Beneficencia: Se informó al personal de enfermería sobre los fines de la investigación, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.

- ✓ Autonomía: Se trabajo con el personal de enfermería que aceptaron participar en el presente trabajo de investigación.

V. RESULTADOS

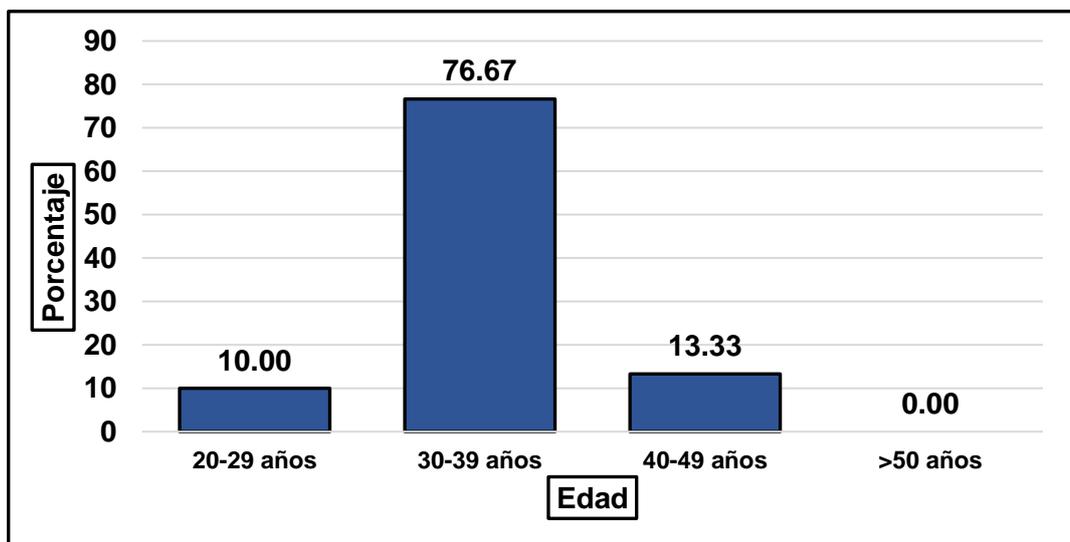
5.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

5.1.1. DATOS GENERALES

Tabla 1. Edad del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023

Edad	N°	Porcentaje
20-29 años	3	10,00
30-39 años	23	76,67
40-49 años	4	13,33
>50 años	0	0,00
Total	30	100,00

Gráfico 1. Edad del profesional de enfermería Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023



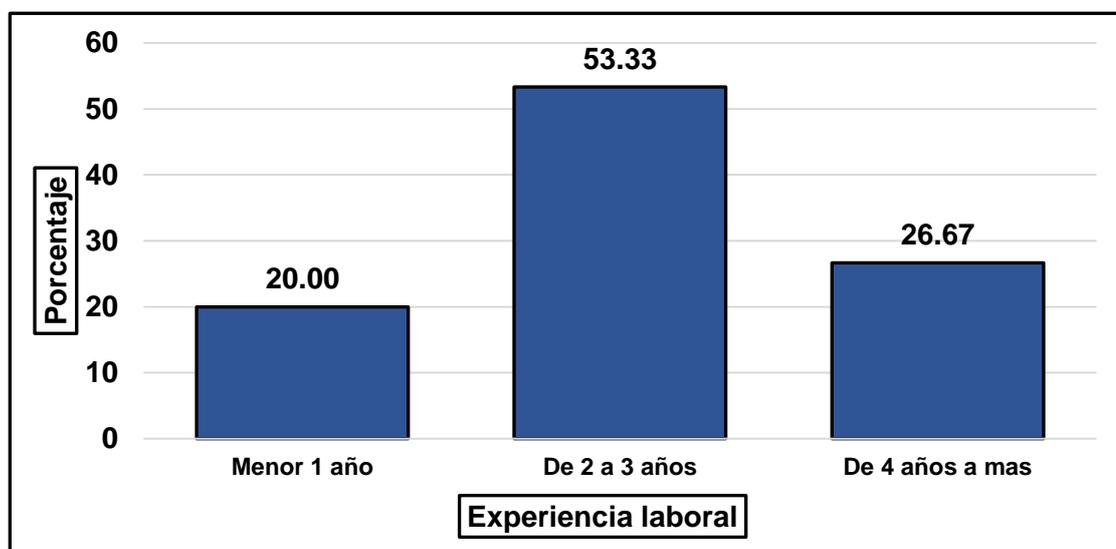
Con respecto a la edad, del 100,00% (30) del profesional de enfermería encuestados que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro, la mayoría 76,67% (23)

tienen de 30 a 39 años, el 13,33% (04) del personal encuestado tienen de 40 a 49 años, el 10,00% (3) tienen de 20 a 29 años y ningún personal encuestado tienen una edad mayor a 50 años.

Tabla 2. Experiencia laboral del profesional de enfermería Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023

Experiencia laboral	N°	Porcentaje
Menor 1 año	6	20,00
De 2 a 3 años	16	53,33
De 4 años a mas	8	26,67
Total	30	100,00

Gráfico 2. Experiencia laboral del profesional de enfermería Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023



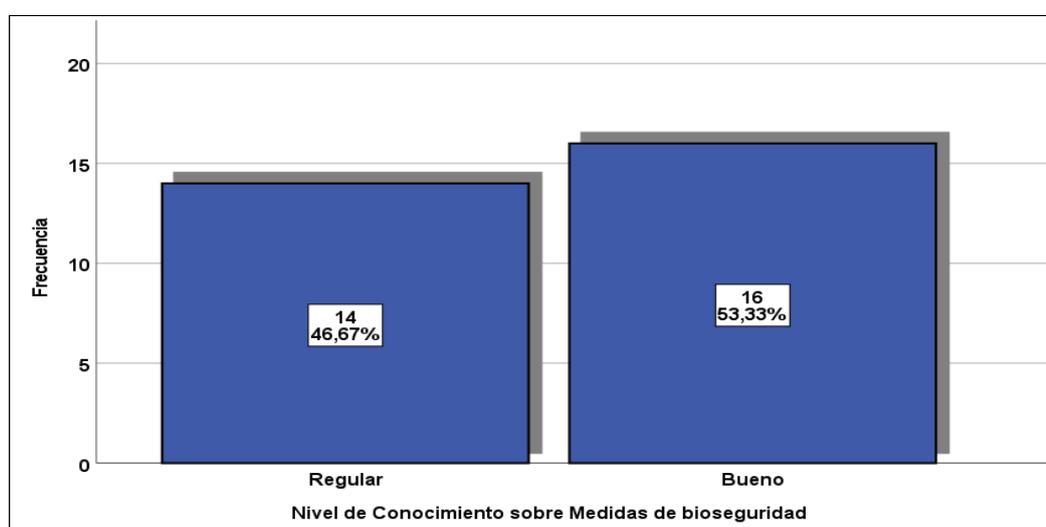
En relación a la experiencia laboral, se observa que la mayoría 53,33% (16) del profesional de enfermería encuestados en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro tienen de 2 a 3 años de experiencia, el 26,67% (8) de los encuestados tienen de 4 a más años y el 20,00%(6) de los profesionales encuestados tienen menos de un años de experiencia laboral.

5.1.2. CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

Tabla 3. Niveles de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	0	0,00
Regular	14	46,67
Bueno	16	53,33
Total	30	100,00

Gráfico 3. Niveles de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.



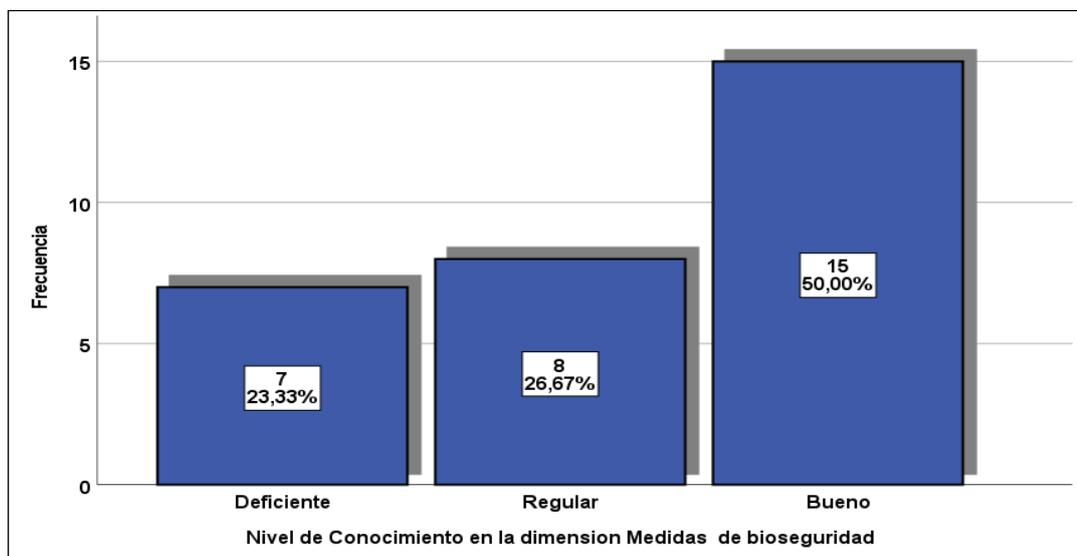
De la Tabla 3 y Figura 3, se observa del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados, la mayoría 53,3% (16) tienen un nivel de conocimientos Bueno de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central, el 46,67% (14) de los profesionales tienen un nivel de conocimiento Regular de las medidas de bioseguridad en la curación del

catéter venoso central y ningún 0,00% (0) profesional de enfermería encuestado tiene un nivel Deficiente.

Tabla 4. Niveles de Conocimiento en la dimensión Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	7	23,33
Regular	8	26,67
Bueno	15	50,00
Total	30	100,00

Gráfico 4. Niveles de Conocimiento en la dimensión Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.



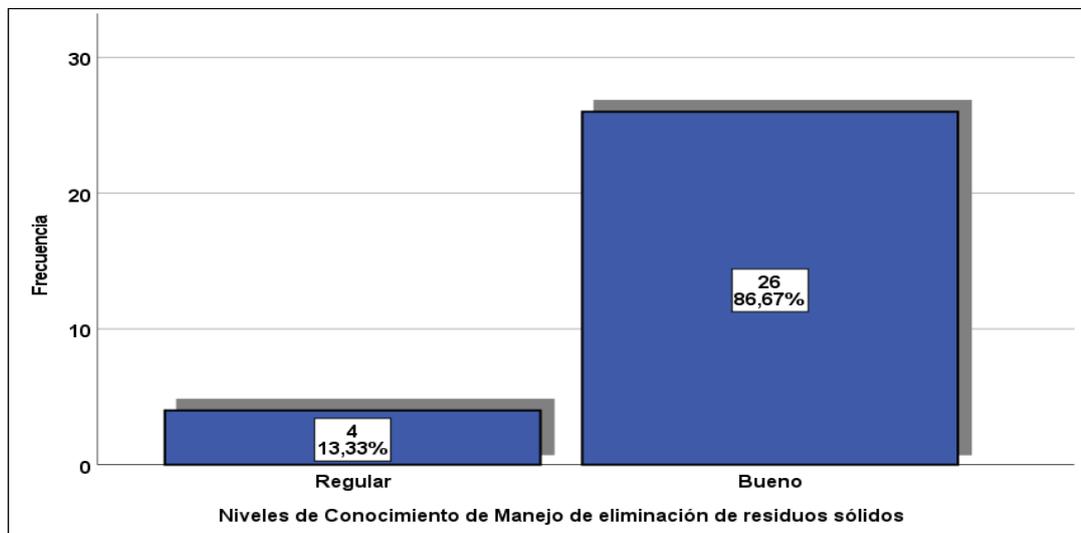
De la Tabla 4 y Figura 4, se observa que del 100% (30) profesionales de enfermería encuestado, la mayoría 50,00% (15) tienen un nivel de conocimiento Bueno en la dimensión Medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central, el 26,67% (8) de los profesionales tienen un nivel de conocimiento Regular de la dimensión Medidas de bioseguridad en la

curación del catéter venoso central y el 23,33% (7) de los profesionales de enfermería encuestados tiene un nivel Deficiente.

Tabla 5. Niveles de Conocimiento en la dimensión Manejo de eliminación de residuos sólidos en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	0	0,00
Regular	4	13,33
Bueno	26	86,67
Total	30	100,00

Gráfico 5. Niveles de Conocimiento en la dimensión Manejo de eliminación de residuos sólidos en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.



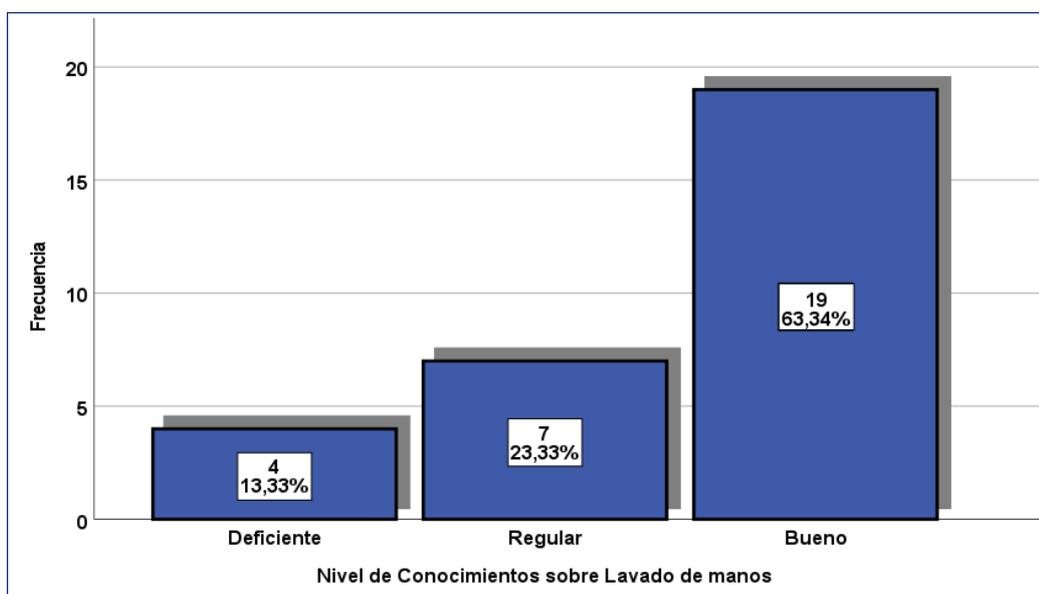
De la Tabla 5 y Figura 5, se aprecia que del 100% (30) profesionales de enfermería encuestado, la mayoría 86,67% (26) tienen un nivel de conocimiento Bueno en la dimensión Manejo de eliminación de residuos sólidos en la curación del catéter venoso central, el 13,33% (4) de los profesionales tienen un nivel de conocimiento Regular de la dimensión Manejo de eliminación de residuos sólidos en la curación del catéter venoso central y

ningún 0,00% (0) profesional de enfermería encuestado tiene un nivel Deficiente.

Tabla 6. Niveles de Conocimiento en la dimensión Lavado de manos en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	4	13,33
Regular	7	23,33
Bueno	19	63,34
Total	30	100,00

Gráfico 6. Niveles de Conocimiento en la dimensión Lavado de manos en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.



De la Tabla 6 y Figura 6, se observa que del 100% (30) profesionales de enfermería encuestado, la mayoría 63,34% (19) tienen un nivel de conocimiento Bueno en la dimensión Lavado de manos en la curación del catéter venoso central, el 23,33% (7) de los profesionales tienen un nivel de conocimiento Regular de la dimensión Lavado de manos en la curación del

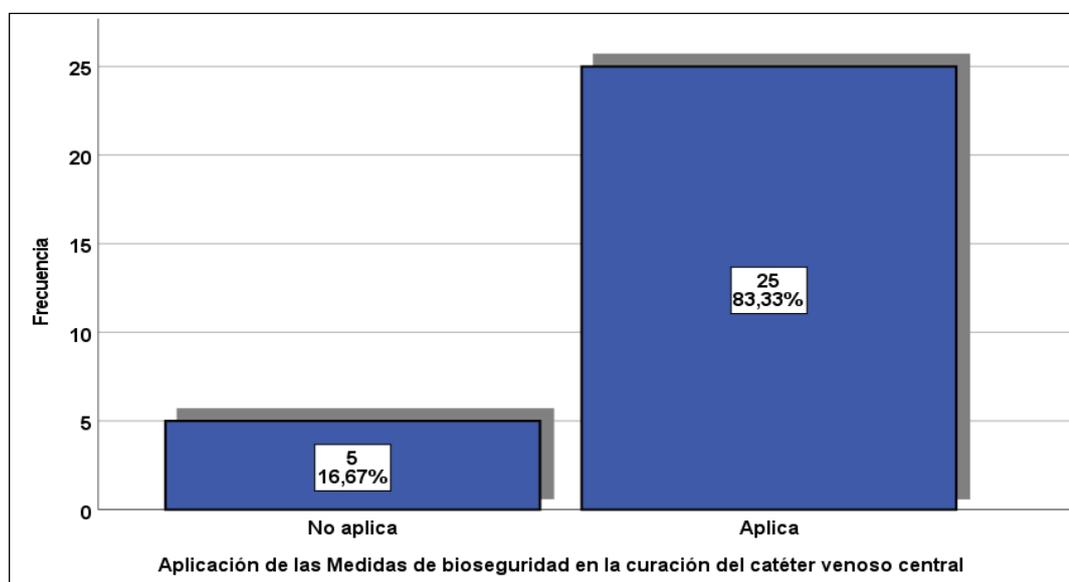
catéter venoso central y el 13,33% (4) de los profesionales de enfermería encuestados tiene un nivel Deficiente en el Lavado de manos.

5.1.3. APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CURACION DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

Tabla 7. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No Aplica medidas	5	16,67
Aplica	25	83,33
Total	30	100,00

Gráfico 7. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad en la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.



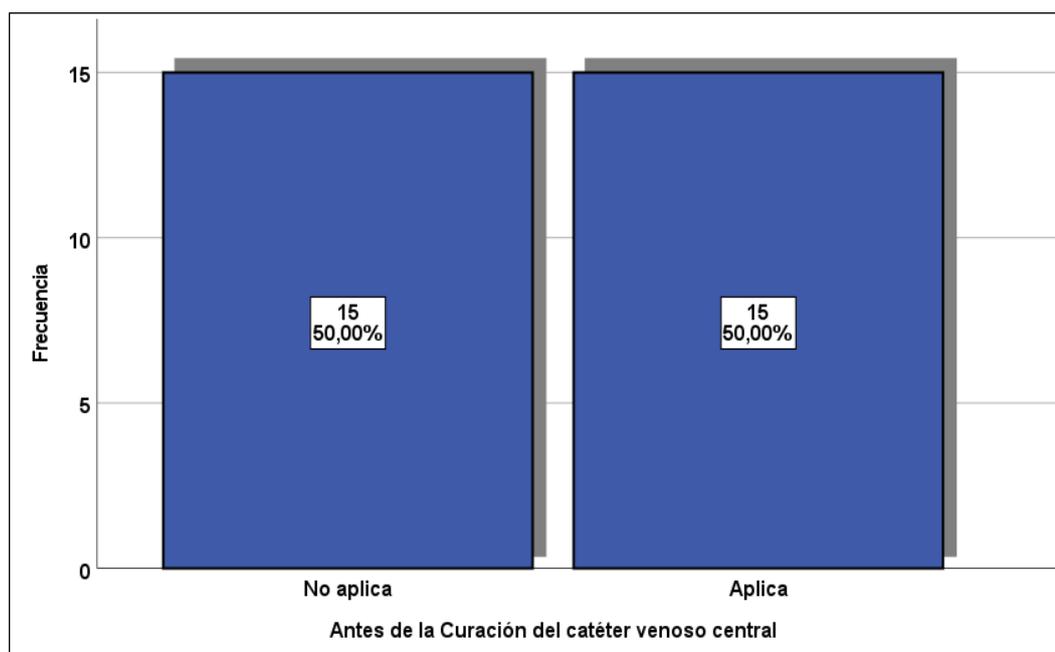
De la Tabla 7 y Figura 7, se observa del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados, la mayoría 83,3% (25) si aplican las Medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central, el 16,67% (5) de los

profesionales no aplican las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central.

Tabla 8. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Antes de la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No aplica	15	50,00
Aplica	15	50,00
Total	30	100,00

Gráfico 8. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Antes de la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

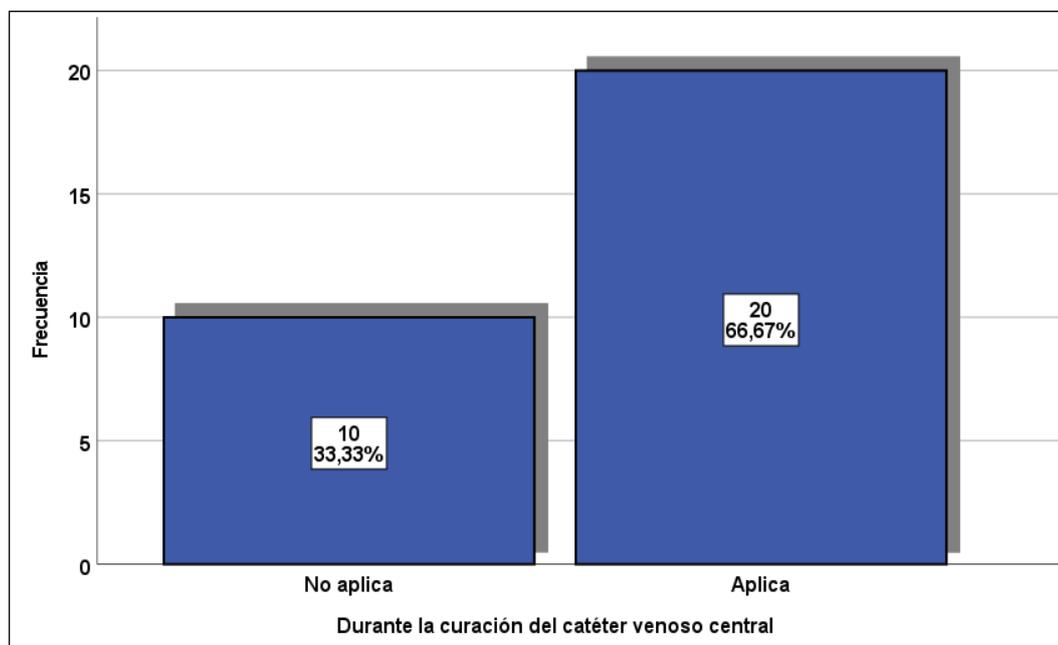


De la Tabla 8 y Figura 8, se observa del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados, la mitad 50,00% (15) si aplican las Medidas de bioseguridad antes de curación del catéter venoso central y la otra mitad 50,00% (15) de los profesionales no aplican las medidas de bioseguridad antes de la curación del catéter venoso central.

Tabla 9. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Durante la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No aplica	10	33,33
Aplica	20	66,67
Total	30	100,00

Gráfico 9. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Durante la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

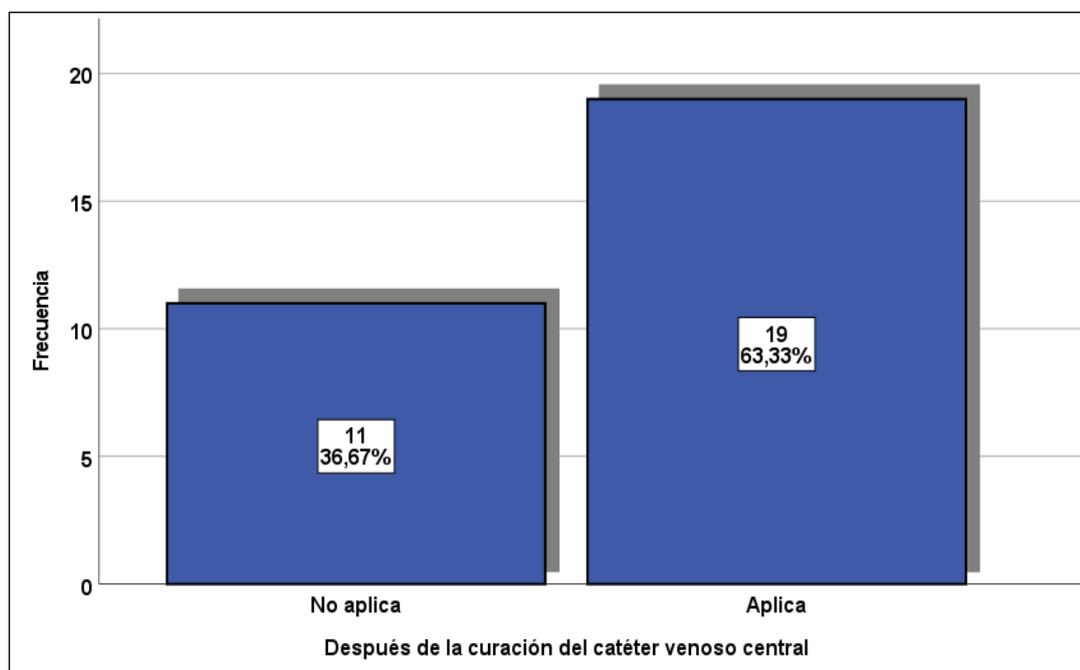


De la Tabla 9 y Figura 9, se observa del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados, la mayoría 66,67% (20) si aplican las Medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central y el 33,33% (10) de los profesionales no aplican las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central.

Tabla 10. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Después de la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No aplica	11	36,67
Aplica	19	63,33
Total	30	100,00

Gráfico 10. Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Después de la Curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la UCI del IREN Centro Junín 2023.



De la Tabla 10 y Figura 10, se observa del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados, la mayoría 63,33% (19) si aplican las Medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central y el 36,67% (11) de los profesionales no aplican las medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central.

5.2. RESULTADOS INFERENCIALES

5.2.1. CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CURACIÓN CATÉTER VENOSO CENTRAL

Tabla 11. Tabla de contingencia de Conocimiento y Aplicación de medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central

		Aplicación				Total	
		No aplica	%	Aplica	%	N°	%
Conocimiento	Deficiente	0	0	0	0	0	0
	Regular	0	0	9	30	09	30
	Bueno	5	16,67	16	53,33	21	70
	Total	5	16,67	25	83,33	30	100

En la tabla 11 se observa que, la mayoría 53,33% (16) de los profesionales de enfermería de la UCI del IREN, que participan en la investigación, tienen un nivel Bueno de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y si aplican las medidas de bioseguridad, el 30,00% (9) de los enfermeros encuestados tienen un nivel Regular de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y también aplican las medidas de bioseguridad y el 16,67% (5) de los enfermeros encuestados tienen un nivel Bueno de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y no aplican las medidas de bioseguridad.

5.2.2. CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTES DE LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

Tabla 12. Tabla de contingencia de Conocimiento y de la aplicación de medidas de bioseguridad Antes de la curación del catéter venoso central

		Antes de la curación				Total	
		No Aplica	%	Aplica	%	N°	%
Conocimiento	Deficiente	0	0	0	0	0	0
	Regular	7	23,33	7	23,33	14	46,66
	Bueno	8	26,67	8	26,67	16	53,34
Total		15	50	15	50	30	100

En la tabla 12 se observa que, el 26,67% (8) de los profesionales de enfermería de la UCI del IREN, que participan en la investigación, tienen un nivel Bueno de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y no aplican las medidas de bioseguridad, otro 26,67% (8) de los enfermeros encuestados tienen un nivel Bueno de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y si aplican las medidas de bioseguridad, el 23,33% (7) de los enfermeros encuestados tienen un nivel Regular de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y no aplican las medidas de bioseguridad y otro 23,33% (7) de los enfermeros encuestados tienen un nivel Regular de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y si aplican las medidas de bioseguridad.

5.2.3. CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y DURANTE LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

Tabla 13. Tabla de contingencia de Conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central

		Durante la curación				Total	
		No aplica	%	Aplica	%	N°	%
Conocimiento	Deficiente	0	0	0	0	0	0
	Regular	6	20	8	26,67	14	46,67
	Bueno	4	13,33	12	40	16	53,33
	Total	10	33,33	20	67,67	30	100

En la tabla 13 se observa que, el 40,00% (12) de los profesionales de enfermería de la UCI del IREN, que participan en la investigación, tienen un nivel Bueno de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y si aplican las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central, el 26,67% (8) de los enfermeros encuestados tienen un nivel Regular de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y también aplican las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central, el 13,33% (4) de los enfermeros encuestados tienen un nivel Bueno de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y no aplican las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central.

5.2.4. CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y DESPUÉS DE LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

Tabla 14. Tabla de contingencia de Conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central

		Después de la curación				Total	
		No aplica	%	Aplica	%	N°	%
Conocimiento	Deficiente	0	0	0	0	0	0
	Regular	7	23,33	7	23,33	14	46,66
	Bueno	4	13,34	12	40	16	53,34
	Total	11	36,67	19	63,33	30	100

En la tabla 14 se observa que, el 40,00% (12) de los profesionales de enfermería de la UCI del IREN, que participan en la investigación, tienen un nivel Bueno de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y si aplican las medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central, el 23,33% (7) de los enfermeros encuestados tienen un nivel Regular de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y a si mismo aplican las medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central, el 13,34% (4) de los enfermeros encuestados tienen un nivel Bueno de conocimientos de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central y no aplican las medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central.

VI. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

Si $P < 0.05$ se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Si $P > 0.05$ se acepta la Hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

6.1.1 Hipótesis general

Ha: Existe relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

Ho: No existe relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

Tabla 15. Prueba de hipótesis entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central.

Rho de Spearman	Correlaciones	Aplicación
Conocimientos de	Coefficiente de correlación	0,494
las medidas de	Sig. (bilateral)	0,006
bioseguridad	N	30

Regla de decisión: Según la tabla 15 el grado de significancia es de $0,006 < 0,050$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, a partir de ello se tiene evidencia para afirmar que si existe una relación entre el conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro 2023.

6.1.2 Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

Ho: No existe una relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

Tabla 16. Prueba de hipótesis entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación del catéter venoso central.

Rho de Spearman	Correlaciones	Antes de la curación
Conocimientos de las medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	0,367
	Sig. (bilateral)	0,046

Regla de decisión: Según la tabla 16, el grado de significancia es de $0,046 < 0,050$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, a partir de ello se tiene evidencia para afirmar que existe una correlación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro.

6.1.3 Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

Ho: No existe una relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

Tabla 17. Prueba de hipótesis entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central

Rho de Spearman	Correlaciones	Durante de la curación
Conocimientos de las medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	0,496
	Sig. (bilateral)	0,005
	N	30

Regla de decisión: En la tabla 17 el grado de significancia es de $0,005 < 0,050$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, a partir de ello se tiene evidencia para afirmar que existe una correlación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro.

6.1.4 Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

Ho: No existe una relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.

Tabla 18. Prueba de hipótesis entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central

Rho de Spearman	Correlaciones	Después de la curación
Conocimientos de las medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	0,433
	Sig. (bilateral)	0,017
	N	30

Regla de decisión: En la tabla 18 el grado de significancia es de $0,017 < 0,050$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, a partir de ello se tiene evidencia para afirmar que no existe una correlación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

La investigación demostró que existe correlación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central, estos resultados tienen relación con Tirado R. y Silva R. en su estudio del 2020 de ambas variables encontró que existe una correlación significativa (2). Así mismo Pari J, et al. en el 2022 en su estudio de las variables concluyo que existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en el mantenimiento del catéter venoso central (20), otro resultado que se asemeja es el Nuñez C. y Atrista A. en el año 2021 donde obtuvieron que si existe relación significativa entre ambas variables (21). Al igual que Rabanal A. y Ramírez I. en el 2020, determino que existe relación (24). Sin embargo, los resultados difieren con Collo K quien, en el 2018, determino que el conocimiento y práctica no contrasta (19), Chavarri T, et al. en el 2018 encontró que no hay relación entre ambas variables según su investigación (15).

Estos resultados donde existe correlación se deben a que la gran mayoría de los profesionales cuentan con la especialidad en áreas críticas basado en el conocimiento científico para brindar cuidados de calidad y la mitad de los profesionales cuentan con experiencia más de 4 años generando habilidades y destrezas. En los resultados donde no existe correlación se debe a que algunos profesionales cuentan con el conocimiento, pero no ponen en práctica, otro existe rotación de personal y algunos profesionales de enfermería realizan la curación de acuerdo a sus capacitaciones adquiridas sin guiarse muchas veces del protocolo del servicio.

Según la teoría de Jean Watson, el profesional de enfermería debe tener conocimientos científicos para brindar un cuidado humanizado, y así poder realizar procedimientos enfocados en la salud del usuario aplicando las medidas de bioseguridad entre la persona, salud y entorno. (25)

En nuestro primer objetivo específico se obtuvo que la variable conocimiento y la dimensión aplicación **antes** de la curación del catéter venoso central existe un porcentaje igual donde un 53,34% tienen conocimiento bueno, el 50% aplican y el 50% no aplica, pero tienen conocimiento. Estos resultados se asemejan con otros estudios como Huanca A. en su estudio del 2019, donde menciona que el 50% del profesional de enfermería aplica correctamente y el 70% tienen un buen conocimiento(18), Peñaloza P. y Pinto T. en el 2018, tuvieron como resultados que el 50% tiene un nivel de conocimiento bueno, un 60% tiene buenas prácticas de la curación y el 55% realizan un buen lavado de mano (1), Pari J, et al en el 2022, obtuvo 23.3% tiene un nivel medio de práctica de medidas de bioseguridad, lavado de mano, técnica aséptica.(20)

Estos resultados son similares porque los enfermeros de áreas críticas antes del procedimiento realizan un correcto lavado de manos, sin embargo, se ve que algunos profesionales no aplican porque no cuentan con insumos necesarios.

En la guía de lavado del IREN centro resalta la importancia sobre esta práctica para reducir las transmisiones de gérmenes hospitalarios y reducir las infecciones intrahospitalarias antes de la curación del catéter (44).

En nuestro segundo objetivo específico tuvo como resultado el 53,3% tienen conocimientos buenos sobre medidas de bioseguridad y 67,7% aplican las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central. Los resultados coinciden con Huanca A. en su estudio del 2019, determinó que el 75% cumplen con barreras de protección durante la curación del catéter (18), Peñaloza P. y Pinto T. en el 2018, comprobaron que el profesional de enfermería utiliza barreras de protección un 58%.(1), Arroyo J. y De la Cruz J. el año 2021, mencionaron que durante la curación del catéter venoso central la enfermera tiene un conocimiento alto y cumple al 100% con el uso de protección personal (23), Rabanal A. y Ramírez I. en el 2020, observaron que el 59.5%

realizan un cuidado bueno utilizando adecuadamente la barreras de protección y técnica aséptica (24). Sin embargo, los resultados difieren con Pari J, et al en su estudio del 2022, donde menciona que el personal de salud posee un nivel bajo en práctica de medidas de bioseguridad: técnica aséptica, barreras de protección, vigilancia y cuidados del catéter. (20)

Estos resultados son similares porque los autores mencionan que la mayoría de los enfermeros de las áreas críticas cumplen las barreras de protección debido a que existe constantemente supervisión bajo un check list, pero existe momentos donde hay desabastecimiento de equipos de protección personal.

Según la norma técnica de salud para el uso de equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicio de salud; precisa la importancia del uso de protección por los trabajadores de salud más aun cuando realizan cualquier procedimiento como la curación del catéter venoso central lo cual ayudara a prevenir y disminuir cualquier infección que pueda dañar al paciente (45).

En nuestro tercer objetivo específico tuvo como resultado el 53,3% tienen conocimientos buenos sobre medidas de bioseguridad y 63,33% aplican las medidas de bioseguridad **después** de la curación del catéter venoso central. Los resultados coinciden con estudios con Peñaloza P. y Pinto T. en el año 2018, donde concluyo que el 50% tiene un nivel de conocimiento bueno y el 54% aplican bien la eliminan desechos después de la curación(1), así mismo con Arroyo J. y De la Cruz J. en el 2021, tuvieron como resultado que el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación del catéter es nivel alto (23), Rabanal A. y Ramírez I. en el año 2020, se observa que un 59.5% del personal de salud realizan una adecuada eliminación de biocontaminado (24). Sin embargo, los resultados difieren con Collo K quien en su estudio el 2018, menciona que el personal de salud tiene un bajo conocimiento de medidas de bioseguridad y por ende un

incumplimiento inadecuado eliminación de residuos sólidos después de la curación (19).

Estos resultados son similares porque el personal de salud recibe capacitación mensualmente por el área de residuos sólidos, pero no cumplen debido que los contenedores se encuentran en deterioro lo impide una eliminación adecuada.

Según la norma técnica de gestión integral y manejo de residuos sólidos en los establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación; menciona lo importancia del manejo y eliminación de los residuos biocontaminados después de la curación del catéter venoso central para brindar la seguridad al paciente (46)

precisa la importancia del uso de protección por los trabajadores de salud más aun cuando realizan cualquier procedimiento como la curación del catéter venoso central lo cual ayudara a prevenir y disminuir cualquier infección que pueda dañar al paciente.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

En esta investigación se consideró el código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Callao, aplicando los principios de: la transparencia porque se trabajó con los datos que se obtuvieron para elaborar las tablas, gráficos y resultados, a la vez se respetó los derechos de los autores que se citaron y se tuvo como referencia para el estudio; también se consideró el principio de confidencialidad en el manejo y difusión de la información protegiendo los derechos del personal de enfermería que participo en el estudio. El estudio siempre fue enfocado con honestidad y dedicación para lograr los objetivos planteados.

VII. CONCLUSIONES

1. Existe una relación significativa entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro 2023, donde existe un mayor porcentaje de enfermeros que tienen conocimiento y aplican las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central.
2. Existe una relación significativa entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro 2023, donde se observó que existe porcentajes iguales entre la relación del conocimiento y los que si aplican; y entre el conocimiento y los que no aplican.
3. Existe una relación significativa entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro 2023, donde existe un mayor porcentaje que si aplican con un conocimiento entre regular a bueno.
4. Existe una relación significativa entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro 2023 donde existe un mayor porcentaje que si aplican con un conocimiento entre regular a bueno.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda continuar con capacitaciones y practicas sobre las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro para seguir mejorando y brindar una buena calidad de atención a nuestros pacientes.
2. Se recomienda dotar con los insumos, cumplir la guía de procedimientos, seguir con control del cumplimiento del lavado de manos antes de la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro con fin de incrementar el conocimiento y realizar una buena aplicación.
3. Se recomienda desarrollar supervisión a los profesionales en la aplicación de barreras protectoras esto garantizara la correcta aplicación medidas de bioseguridad durante la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro.
4. Organizar y concientizar talleres al personal de enfermería sobre la eliminación de residuos sólidos después de la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peñaloza P, Tania P. Conocimientos y prácticas en enfermería para el cuidado del catéter venoso central en la Unidad de Terapia Intensiva Critical Care gestión 2018. Tesis. LA Paz: Universidad Mayor De San Andres, Bolivia; 2018.
2. Tirado R, Silva R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 25 de junio de 2020;28(1):25-36.
3. Whiteley S, Bodenham A, Bellamy M. Cuidados Intensivos. Tercera ed. Lorente J, editor. Barcelona: Gea Consultoria Editorial S. L; 2011.
4. Euribe Flores M. Conocimiento y práctica sobre la aplicación de bioseguridad en el personal de enfermería del área de emergencia del Hospital San José de Chincha 2021. Tesis. Chincha: Universidad de San Martín de Porres, Ica; 2021
5. Quispe N, Ari A. Conocimiento y práctica sobre las medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central, por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Tacna, 2019. Tesis segunda especialidad. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna; 2019.
6. De La Sota M. Conocimiento y la práctica relacionada con las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de Enfermería en la curación de catéter venoso central en los pacientes de una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un Hospital pediátrico de Lima en el año. Tesis. Lima: Universidad Peruana Unión, Lima; 2020.
7. Berrocal M, Daza E, Espinoza J. Relación entre la manipulación del catéter venoso central por el personal de enfermería y las infecciones asociadas al dispositivo, Hospital PNP Luis N. Sáenz Lima –Perú, setiembre 2015. Tesis segunda especialidad. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2015.
8. Iberdrola. La bioseguridad: fundamental en la lucha contra las pandemias. Iberdrola. [citado 15 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.iberdrola.com/innovacion/que-es-la-bioseguridad>
9. García Carranza A, Caro Pizarro V, Quirós Cárdenas G, Monge Badilla MJ, Arroyo Quirós A, García Carranza A, et al. Catéter venoso central y sus complicaciones. Med Leg Costa Rica. marzo de 2020;37(1):74-86.
10. Lai NM, Lai NA, O’Riordan E, Chaiyakunapruk N, Taylor JE, Tan K. Skin antiseptics for reducing central venous catheter-related infections. Cochrane Database Syst Rev. 13 de julio de 2016;7:CD010140.

11. Nuvilas X. Bacteremia Zero. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre. Disponible en:<https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/proyectos/financiacionEstudios/colaboracionSSCC/semicyuc/docs/ProtocoloBZversion2022REWDEF.pdf>
12. Matarrase A, Ivulich D. Analisis epidemiologico de bacteriemias asociadas. Medicina Buenos Aires. 2021 Junio; LXXXI(02).
13. Soto G, Garro G. Boletin Epidemiologico. [Online].; 2022 [cited 2022 abril 04. Disponible en :https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin202214_13_224206.pdf.
14. Herrera K. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital III José Cayetano Heredia Piura Abril 2019. Tesis. Piura: Universidad Nacional de Piura, Piura; 2019.
15. Chávarri Troncoso YK, Cabrera Luján LF. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de Enfermería durante la curación de la zona de inserción del catéter venoso central en unidades de cuidados críticos hospital Belén, Trujillo – 2018. Tesis de segunda especialidad. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, La Libertad; 2018.
16. Cerda_LAA.pdf [Internet]. [citado 16 de abril de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14153/Cerda_LAA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Choquegonza Alanoca G. Competencias cognitivas del profesional de enfermería en el manejo del catéter venoso central Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Caja de Salud de caminos, Gestión 2020 [Internet] [Tesis]. 2020 [citado 22 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24875>
18. Huanca Mamani AP. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en cuidado y mantenimiento de cateter venoso central en la clínica Cemes Unidad de Terapia Intensiva en el tercer trimestre de La gestión 2019 [Internet] [Tesis]. 2019 [citado 22 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/25452>
19. Collo K, Lanza A. 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. Tesis segunda especialidad. La Paz: Universidad Mayor De San Andres, La Paz; 2018.
20. Pari J, Tarazona S, Rosemay M. Conocimiento y práctica de medidas de Bioseguridad en el cuidado del Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo, 2022. Tesis segunda especialidad. Huancayo: Universidad Nacional Del Callao, Junin; 2022.

21. Nuñez Palomino C, Atrista Ñaupari A. Conocimiento y cuidado del catéter venoso central en el Profesional de Enfermería de la UCI del Hospital El Carmen Huancayo - 2021. Univ Priv Huancayo Frankl Roosevelt [Internet]. 31 de marzo de 2022 [citado 22 de abril de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/786>
22. Arévalo Pinedo PE. "Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de la clínica AUNA, Lima, 2021". Repos Inst-Wien [Internet]. 26 de septiembre de 2021 [citado 22 de abril de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5255>
23. Arroyo Valero JR, De La Cruz Lizarbe JL. Conocimiento sobre cuidados de catéter venoso central en profesionales de enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo-2021. Univ Priv Huancayo Frankl Roosevelt [Internet]. 25 de febrero de 2022 [citado 22 de abril de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/761>
24. Rabanal Rubio A del R, Ramirez Regio IN. Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con cateter venoso central en el servicio de emergencia adultos del Hospital Cayetano Heredia. Lima. 2020. Repos Inst - UNAC [Internet]. 2020 [citado 22 de abril de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5561>
25. Orenga Villanueva E. Modelo humanístico de Jean Watson: implicaciones en la práctica del cuidado. Recer Dipòs Recer Catalunya [Internet]. 31 de mayo de 2018 [citado 23 de abril de 2022]; Disponible en: <http://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/917>
26. Tercero C. Modelo de Cuidado Humano y su aplicación a pacientes con COVID-19 Ecuador. 2020 Marzo 08; IV(3).
27. Calderón P, Pacheco K, Ladino J, Rodríguez S. Estrategia de enfermería para la adecuada manipulación de catéter venoso central de inserción periférica (PICC) aplicando la teoría de Kristen Swanson en el paciente adulto y su familia en la unidad de cuidados intensivos en una Clínica de Cuarto Nivel de. Tesis segunda especialidad. Universidad De La Sabana, Bogota; 2020.
28. Camacho C. Teoria del entorno. [Online].; 2011 [cited 2011. Disponible en: <https://metinvest.jimdofree.com/teor%C3%ADa/>.
29. Conocimiento - Qué es, definición y concepto | 2022 | Economipedia [Internet]. [citado 1 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
30. Pina Queirós PJ. The knowledge in nursing and the source of this knowledge. Esc Anna Nery - Rev Enferm [Internet]. 2016 [citado 1 de mayo de 2022];20. Disponible en: <http://www.gnresearch.org/doi/10.5935/1414-8145.20160079>

31. RM_456-2020-MINSA.pdf [Internet]. [citado 23 de abril de 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/931760/RM_456-2020-MINSA.PDF
32. Bioseguridad - Portal INSST - INSST [Internet]. Portal INSST. [citado 23 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.insst.es/-/bioseguridad>
33. ManualBioseguridad.pdf [Internet]. [citado 23 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>
34. Tito EJC. I.S.T.P “SANTIAGO RAMON Y CAJAL” Idema Arequipa Bioseguridad. [citado 20 de diciembre de 2020]. Disponible en: http://books.institutoideidema.org/sites/default/files/2021_01_02_17_31_36_julissanylreve2002gmail.com_BIOSEGURIDAD.pdf
35. ASALE R, RAE. aplicar | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/aplicar>
36. El cuidado eje fundamental del conocimiento de Enfermería. Reflexiones aplicando aspectos filosóficos propios de la profesión - Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. [citado 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/cuidado-conocimiento-de-enfermeria/>
37. School EB. Tipos de cuidados de Enfermería - Cursos online | Euroinnova [Internet]. Euroinnova Business School. [citado 23 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/tipos-de-cuidados-de-enfermeria>
38. Los cuidados de enfermería y sus principales conceptos | FUDE [Internet]. [citado 23 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.educativo.net/articulos/los-cuidados-de-enfermeria-y-sus-principales-conceptos-739.html>
39. RD_076_2021_D_HNDM.pdf [Internet]. [citado 11 de abril de 2022]. Disponible en: http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/instrumentos_de_gestion/normas_emitidas/r_dir/2021/04%20Abril/RD_076_2021_D_HNDM.pdf
40. Investigación Básica - Características, Tipos y Ejemplos [Internet]. TiposInvestigacion.com. 2021 [citado 23 de abril de 2022]. Disponible en: <https://tiposinvestigacion.com/investigacion-basica/>
41. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. México: McGraw Hill Interamericana; 2014.
42. Inacio EJM. Método de investigación. 2019 [citado 23 de abril de 2022]; Disponible en: <https://www.academica.org/edson.jorge.huaire.inacio/35>

43. Sánchez Carlessi H, Reyes Meza C. Metodología y diseños en la investigación científica. Quinta. Business Support Aneth; 2015.
44. Moya V. IREN. [Online].; 2012 [cited 2012]. Disponible en: <http://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/GUIA-LAVADO-MANO-CLINICO-Y-QUIRURGICO-FINAL-ABV.pdf>
45. Zamora V. Ministerio De Salud. [Online].; 2020 [cited 2020 Julio 2]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/931760/RM_456-2020-MINSA.PDF
46. Pessah S. Ministerio De Salud. [Online].; 2018 [cited 2018 Diciembre 11]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf.

ANEXO 1

Título de la investigación: “CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CENTRO JUNIN 2022”

Problema de Investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medidas de bioseguridad - Manejo de eliminación de residuos sólidos - Lavado de manos 	<p>Tipo: Aplicativa</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal, correlacional</p>
<p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023? • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023? • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023? 	<p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023. • Describir la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023. • Describir la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación de catéter venoso por el profesional de enfermería central en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023. 	<p>Hipótesis específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023. • Existe relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad durante la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023. • Existe relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad después de la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023. 	<p>Variable 2: Aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antes de la curación del catéter venoso - Durante la curación del catéter venoso central - Después de la curación del catéter venoso central 	<p>Población y muestra:</p> <p>30 licenciados de enfermería de la UCI del IREN CENTRO</p> <p>Técnica:</p> <p>V1: Encuesta V2: Observación</p> <p>Instrumento:</p> <p>V1: Cuestionario V2: Guía de observación cerrada</p>



ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

Conocimientos sobre medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la UCI.

Presentación:

Estimada Licenciada, el presente cuestionario es anónimo y confidencial; tiene como finalidad obtener información acerca del conocimiento sobre medidas de bioseguridad en la curación de CVC por los profesionales de Enfermería en la UCI. Se agradece su colaboración en forma anticipada. Instrucciones.

Marcar con un aspa (X) la respuesta que considere correcta, marque solo una respuesta por cada pregunta.

I. Datos Generales

1) Edad:

20-29 () 30-39 () 40-49 () >50 ()

2) Tiempo de experiencia laboral en la unidad de cuidados intensivos

a) Menor un año () b) de 1 año a 3 años () c) 4 años a más ()

II. Área de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en curación de catéter venoso central.

1) Según la OMS, con respecto a las medidas de bioseguridad, considera que es el conjunto de medidas:

a) Orientadas a proteger la salud y la seguridad del personal y su entorno, comprendiendo exclusivamente al personal que labora en salud.

b) Destinadas a proteger la salud y seguridad del personal que labora frente a riesgos provenientes de agentes biológicos, físicos y químicos.

c) Ofrecidas por organizaciones no gubernamentales para la adecuación y protección del personal que trabaja en zonas de alto riesgo.

d) Destinadas a la protección física y mental del personal de salud que trabaja en áreas críticas, con residuos potencialmente biológicos.

2) Las medidas de bioseguridad deben ser tomadas más en cuenta cuando:

a) Se trabaje en áreas críticas (UCI, Observación, Shock trauma)

b) Se trabaje con pacientes infectados en el área de Medicina.

c) Siempre se deben tomar las mismas medidas preventivas.

- d) Se trabaje frente a enfermedades internacionales.
- 3) Los principios de bioseguridad están dados por:
 - a) La higiene de manos, el uso de barreras protectoras, y eliminación de material biocontaminado.
 - b) Universalidad, uso de barreras protectoras, y eliminación de residuos sólidos.
 - c) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos hospitalarios.
 - d) Universalidad, higiene de manos, y eliminación de residuos hospitalarios contaminados o no.
- 4) Universalidad, con respecto a la atención de los pacientes consiste en lo siguiente:
 - a) Tener un cuidado especial cuando el paciente está infectado.
 - b) Se tiene el mismo cuidado sin conocer si está o no infectado.
 - c) Si no está infectado, no se deben extremar los cuidados.
 - d) No se debe tener ningún tipo de cuidado razonable.

III. Área de conocimientos sobre manejo y eliminación de residuos hospitalarios

- 5) Los guantes utilizados después de la curación del CVC se descartan en el tacho en una:
 - a) bolsa negra.
 - b) bolsa roja.
 - c) bolsa amarilla.
 - d) cualquier bolsa.
- 6) El catéter venoso central utilizado por un paciente se elimina en un:
 - a) tacho de material punzocortante
 - b) tacho con la bolsa roja.
 - c) tacho con la bolsa negra
 - d) tacho de basura orgánica.
- 7) Las gasas utilizadas se descartan en el tacho en una:
 - a) bolsa negra.
 - b) bolsa roja.
 - c) bolsa amarilla.
 - d) cualquier bolsa.
- 8) El apósito transparente se descarta en el tacho en una:
 - a) bolsa negra.
 - b) bolsa roja.
 - c) bolsa amarilla.
 - d) cualquier bolsa.

IV. Área de conocimientos sobre lavado de manos

- 9) El lavado de manos es considerado como una:
- a) Medida de bioseguridad universal más usada, simple, económica e importante en la prevención de las infecciones intrahospitalarias
 - b) Medida de bioseguridad universal menos usada para la reducción de la flora transitoria
 - c) Eliminar la flora residente y reducir la flora normal.
 - d) Aumentar la flora transitoria y eliminar la flora residente.
- 10) La OMS y la estrategia multimodal, para la mejora de la higiene de las manos, plantea la aplicación del modelo:
- a) “Los cuatro momentos para la higiene de las manos”
 - b) “Los cinco momentos para la higiene de las manos”
 - c) “Los seis momentos para la higiene de las manos”
 - d) “Los diez momentos para la higiene de las manos”
- 11) La higiene de manos es el término general que se refiere a la:
- a) Acción de limpieza de manos con el propósito de mejorar mecánicamente la suciedad.
 - b) Acción de limpieza de manos con el propósito de eliminar mecánicamente la suciedad, material orgánico o microorganismos.
 - c) Utilización en situaciones de brotes de infección extrahospitalarias.
 - d) Acción de limpieza de manos con el propósito de remover física o mecánicamente la suciedad, material orgánico o microorganismos.
- 12) La duración del lavado de manos clínico comprende:
- a) La duración de todo el procedimiento será de 30 a 40 segundos.
 - b) La duración de todo el procedimiento será de 10 a 30 segundos.
 - c) La duración de todo el procedimiento será de 40 a 60 segundos.
 - d) La duración de todo el procedimiento será de 3 a 5 minutos.



GUIA DE OBSERVACIÓN

Aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por los profesionales de enfermería de la UCI

Instrucciones:

La presente **FICHA DE OBSERVACIÓN**, tiene por objetivo conocer sobre el cuidado de enfermería en la curación del catéter venoso central que realizada por el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro.

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	I		II		III		OBSERVACIONES ENCONTRADAS
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<p>I. ANTES DE LA CURACIÓN LA ENFERMERA(O):</p> <p>1. Prepara todos los materiales completos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mandil. • Gorro. • Mascarilla. • Dos pares de guantes estériles. • Dos paquetes de gasa estéril. • Alcohol o clorhexidina 2%. • Apósito transparente 10x12. • Explica el procedimiento al paciente. <p>2. Realiza la higiene de manos con la técnica correcta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mójese las manos con agua. • Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos. • Frótese las palmas de las manos entre sí. • Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados. • Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos. • Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa. • Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda, 							

<p>haciendo un movimiento de rotación y viceversa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enjuáguese las manos con agua. • Séquese con una toalla descartable. • Sírvese de la toalla para cerrar el grifo. • Sus manos seguras. <p>3. Retira del apósito transparente contaminado empezando por los cuatro bordes y luego jalando hacia arriba y desecha los guantes y el apósito en el tacho de color rojo.</p>						
<p>II. DURANTE LA CURACIÓN LA ENFERMERA(O):</p> <p>4. Realiza la higiene de manos con la técnica correcta y se coloca los guantes estériles.</p> <p>5. Limpia el sitio de inserción, del centro a la periferia, durante dos minutos con una gasa impregnada en alcohol puro y con otra gasa impregnada en alcohol limpia el sitio de fijación de la misma forma.</p> <p>6. Coloca el apósito transparente sobre el sitio de inserción del catéter, luego pasa una gasa seca por encima del apósito para facilitar su adhesión y coloca gasas sobre el sitio fijación, tratando de cubrir en forma rotatoria los distintos lúmenes del catéter.</p>						
<p>III. DESPUÉS DE LA CURACIÓN LA ENFERMERA(O):</p> <p>7. Desecha las gasas y guantes contaminados en la bolsa roja.</p> <p>8. Realiza la higiene de manos con la técnica correcta.</p> <p>9. Registra la curación en las anotaciones de enfermería y comunica cualquier eventualidad.</p>						

ANEXO 3

CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CURACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CENTRO JUNIN 2022

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Los Licenciados en Enfermería que realizan Tesis para optar el grado de Especialistas en Cuidados Intensivos por la Universidad Nacional del Callao. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es determinar la relación entre conocimiento y aplicación sobre medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro. Me han indicado que estaré en observación durante el procedimiento de la curación de catéter venoso central en cualquier día que este laborando y responderé una encuesta en 15 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firma del
Entrevistado

ANEXO 4

VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

Cuestionario de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central por los profesionales de Enfermería en la UCI.

Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES					V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	
1	1	1	1	1	1	1
2	0.75	1	1	1	1	0.95
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
V DE AIKEN GENERAL						0.996

V de AIKEN = 0.996

Guía de observación de prácticas sobre medidas de bioseguridad en la curación de catéter venoso central por los profesionales de Enfermería en la UCI.

Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES					V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
V DE AIKEN GENERAL						1.00

V de AIKEN = 1.00

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CURACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UCI

	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	TOTAL
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	9
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	7
4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	9
8	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	8
9	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
12	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	9
13	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	9
14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	9
15	0		0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
16	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	8
17	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRC	13	16	5	15	15	14	17	14	15	12	8	10	
P	0.43	0.53	0.17	0.50	0.53	0.47	0.57	0.47	0.50	0.40	0.00	0.33	
Q	0.57	0.47	0.83	0.50	0.47	0.53	0.43	0.53	0.50	0.60	1.00	0.67	
P*Q	0.25	0.25	0.14	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.24	0.00	0.22	
S (P*Q)	2.59												
VT	12.3												
KR20	0.861												

GUIA DE OBSERVACIÓN: PRACTICAS DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CURACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UCI

	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	TOTAL
1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	6
2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7
3	0	0	1	1	1	1	0	0	1	5
4	0	0	1	1	1	1	0	1	0	5
5	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3
6	0	0	1	1	1	1	0	0	1	5
7	0	0	1	1	0	1	0	0	1	4
8	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
9	1	1	0	0	1	1	1	1	0	6
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
11	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8
12	0	1	1	1	1	1	1	0	1	7
13	0	0	1	1	1	1	0	1	1	6
14	0	0	1	1	1	1	1	0	1	6
15	0	1	1	1	1	1	0	0	1	6
16	1	1	0	1	1	1	1	0	1	7
17	1	1	0	0	0	1	1	0	0	4
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRC	7	7	14	13	14	16	8	6	11	
P	0.23	0.23	0.47	0.43	0.47	0.53	0.27	0.20	0.37	
Q	0.77	0.77	0.53	0.57	0.53	0.47	0.73	0.80	0.63	
P*Q	0.18	0.18	0.25	0.25	0.25	0.25	0.20	0.16	0.23	
S(P*Q)	1.94									
VT	6.905									
KR20	0.80929878									

KR20 = 0.80

ANEXO 6

BASE DE DATOS

Conocimientos-Medida de bioseguridad												Aplicación de las medidas de bioseguridad									
No	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9
1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
5	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
7	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
8	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0
9	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1
10	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
11	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
13	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
18	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1
19	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1
20	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
21	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
22	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
25	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
27	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
28	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0
29	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1
30	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
31	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
32	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1

LEYENDA:	LEYENDA
INCORRECTO	SI
CORRECTO	NO
0	1
1	0

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Conocimiento	Numérico	8	0	Conocimiento	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Escala	Entrada
2	Nivel_conoc...	Numérico	8	0	Nivel_conocimi...	{1, Deficient...	Ninguna	8	Izquierda	Ordinal	Entrada
3	D1Conocimi...	Numérico	8	0	D1Conocimient	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Escala	Entrada
4	NivelD1Con...	Numérico	8	0	NivelD1Conoci...	{1, Deficient...	Ninguna	8	Izquierda	Ordinal	Entrada
5	D2Conocimi...	Numérico	8	0	D2Conocimiento	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Escala	Entrada
6	NivelD2Con...	Numérico	8	0	NivelD2Conoci...	{1, Deficient...	Ninguna	8	Izquierda	Ordinal	Entrada
7	D3Conocimi...	Numérico	8	0	D3Conocimiento	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Escala	Entrada
8	NivelD3Con...	Numérico	8	0	NivelD3Conoci...	{1, Deficient...	Ninguna	8	Izquierda	Ordinal	Entrada
9	Aplicación	Numérico	8	0	Aplicación	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Escala	Entrada
10	NivelAplicac...	Numérico	8	0	NivelAplicación	{1, No aplic...	Ninguna	8	Izquierda	Ordinal	Entrada
11	D1Aplicación	Numérico	8	0	D1Aplicación	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Escala	Entrada
12	NivelD1Apli...	Numérico	8	0	NivelD1Aplicación	{1, No aplic...	Ninguna	8	Izquierda	Ordinal	Entrada
13	D2Aplicación	Numérico	8	0	D2Aplicación	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Escala	Entrada
14	NivelD2Apli...	Numérico	8	0	NivelD2Aplicación	{1, No aplic...	Ninguna	8	Izquierda	Ordinal	Entrada
15	D3Aplicación	Numérico	8	0	D3Aplicación	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Escala	Entrada
16	NivelD3Apli...	Numérico	8	0	NivelD3Aplicación	{1, No aplic...	Ninguna	8	Izquierda	Ordinal	Entrada
17											
18											

	Conocimiento	Nivel conocimiento	D1Conocimiento	NivelD1C.	D2Conocimiento	NivelD2Conocimiento	D3Conocimiento	NivelD3Conocimiento	Aplicación	NivelAplicación	D1Aplicación	NivelD1A.	D2Aplicación	NivelD2A.	D3Aplicación	NivelD3Apl.
1	5	2	0	1	3	3	2	2	3	1	0	1	1	1	2	1
2	11	3	3	3	4	3	4	3	5	2	1	1	1	1	3	2
3	12	3	4	3	4	3	4	3	9	2	2	2	3	2	4	2
4	4	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1
5	8	2	3	3	2	2	3	3	8	2	2	2	2	2	4	2
6	11	3	4	3	4	3	3	3	7	2	2	2	2	2	3	2
7	8	2	2	2	4	3	2	2	7	2	2	2	2	2	3	2
8	9	3	2	2	4	3	3	3	4	2	1	1	1	1	2	1
9	6	2	1	1	4	3	1	1	5	2	0	1	2	2	3	2
10	10	3	2	2	4	3	4	3	8	2	2	2	2	2	4	2
11	8	2	2	2	4	3	2	2	6	2	2	2	2	2	2	1
12	11	3	3	3	4	3	4	3	6	2	1	1	2	2	3	2
13	10	3	4	3	2	2	4	3	6	2	1	1	2	2	3	2
14	11	3	3	3	4	3	4	3	8	2	2	2	3	2	3	2
15	10	3	3	3	4	3	3	3	6	2	2	2	2	2	2	1
16	11	3	3	3	4	3	4	3	5	2	1	1	2	2	2	1
17	8	2	1	1	4	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1
18	8	2	3	3	3	3	2	2	7	2	2	2	1	1	4	2
19	5	2	0	1	3	3	2	2	3	1	0	1	1	1	2	1
20	11	3	3	3	4	3	4	3	5	2	1	1	1	1	3	2
21	12	3	4	3	4	3	4	3	9	2	2	2	3	2	4	2
22	5	2	1	1	2	2	1	1	3	1	0	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables