



UNAP



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
PEDIATRÍA**

TRABAJO ACADÉMICO

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL ENFERMERO SOBRE CUIDADO DEL
CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES DE UCI PEDIÁTRICA
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO IQUITOS 2025**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA**

PRESENTADO POR:

MELISSA MAGALY CABUDIVO FLORES

ASESORA:

Lic. Enf. HAYDEE ALVARADO CORA, Dra.

IQUITOS, PERÚ

2025



UNAP



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
PEDIATRÍA**

TRABAJO ACADÉMICO

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL ENFERMERO SOBRE CUIDADO DEL
CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES DE UCI PEDIÁTRICA
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO IQUITOS 2025**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA**

PRESENTADO POR:

MELISSA MAGALY CABUDIVO FLORES

ASESORA:

Lic. Enf. HAYDEE ALVARADO CORA, Dra.

IQUITOS, PERÚ

2025



UNAP

FACULTAD DE ENFERMERÍA
Segunda Especialidad Profesional

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL TRABAJO ACADÉMICO N.º 008-SCGT-SE-FE-UNAP-2025.

En Iquitos, a los 13 días del mes de junio del 2025, a las 11:00 a.m., se inició a la sustentación del Trabajo Académico Titulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL ENFERMERO SOBRE CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES DE UCI PEDIÁTRICA HOSPITAL REGIONAL DE LORETO IQUITOS 2025", aprobado con Resolución Decanal N° 356 - 2025 -FE-UNAP, presentado por la Tesista: Lic. Enf. Melissa Magaly CABUDIVO FLORES, para optar el Título de SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA - MODALIDAD REGULAR, que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 282 - 2024-FE-UNAP, integrado por:

Lic. Enf. Carmen Mélida CHUQUIPIONDO CARRANZA, Dra.	- Presidenta
Lic. Enf. Hilda MONTOYA DE LÓPEZ, Dra.	- Miembro
Lic. Enf. Patricia Madeleine REÁTEGUI PANDURO, Mgr.	- Miembro

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: Satisfactoriamente

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública del Trabajo Académico ha sido: Aprobada con la calificación Muy Buena

Estando la Licenciada apta para obtener el Título de SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA.

Siendo las 12:45 p.m. se dio por terminado el acto con felicitaciones a la sustentante.

Lic. Enf. Carmen Mélida CHUQUIPIONDO CARRANZA, Dra.
Presidenta

Lic. Enf. Hilda MONTOYA DE LÓPEZ, Dra.
Miembro

Lic. Enf. Patricia Madeleine REÁTEGUI PANDURO, Mgr.
Miembro

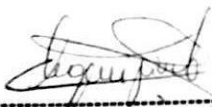
Lic. Enf. Haydee ALVARADO CORA, Dra.
Asesora

Somos la Universidad licenciada más importante de la Amazonia del Perú, rumbo a la acreditación.
Dirección: Pasaje Dina Limaco N° 186, Iquitos, Perú
Teléfono: (5165) 26 6368

www.unapiquitos.edu.pe
mail: enfermeria@unapiquitos.edu.pe



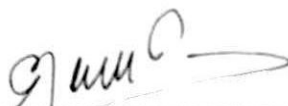
TRABAJO ACADÉMICO APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL 13 DE JUNIO DEL 2025 EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN IQUITOS PERÚ.



LIC. ENF. CARMEN MÉLIDA CHUQUIPONDO CARRANZA, DRA.
PRESIDENTA



LIC. ENF. HILDA MONTOYA DE LÓPEZ, DRA.
MIEMBRO



LIC. ENF. PATRICIA MADELEINE REÁTEGUI PANDURO, MGR.
MIEMBRO



LIC. ENF. HAYDEE ALVARADO CORA, DRA.
ASESORA METODOLÓGICA

27% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.




Filtered from the Report

- Bibliography
- Small Matches (less than 10 words)

Exclusions

- 1 Excluded Match

Top Sources

- 25%  Internet sources
- 2%  Publications
- 19%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

MELISSA MAGALY CABUDIVO FLORES

FE_2DA ESP_TRAB ACAD_CABUDIVO FLORES.pdf

-  21-25ABRIL
-  21-25ABRIL
-  Universidad Nacional De La Amazonia Peruana

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::20208453559537

Fecha de entrega
28 abr 2025, 11:56 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
28 abr 2025, 11:59 a.m. GMT-5

Nombre de archivo
FE_2DA ESP_TRAB ACAD_CABUDIVO FLORES MELISSA MAGALY.pdf

Tamaño de archivo
252.5 KB

39 Páginas

7617 Palabras

42.290 Caracteres

Dedico este trabajo de investigación a todos los pacientes de UCI Pediatría del Hospital regional de Loreto, quienes son fuente de inspiración diaria para mi continuo crecimiento profesional, seguir capacitándome para brindarles una atención con rostro humano y de alta calidad, obtenida en mi especialidad.

MELISSA MAGALY

AGRADECIMIENTO

Al finalizar el trabajo de investigación, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a las siguientes personas y representantes de las siguientes instituciones:

Al director del Hospital Regional de Loreto, por permitirme el acceso a las instalaciones de la institución que dirige, y para adquirir la información necesaria para realizar el estudio.

A todos los profesionales de enfermería del Departamento de UCI Pediatría, por haberme aceptado participar en el estudio de forma desinteresada, con mucho gusto y responsabilidad.

A los docentes integrantes del jurado calificador: Lic.Enf. Carmen Melida Chuquipiondo Carranza, Dra., (presidenta); Lic.Enf. Hilda Montoya de López, Dra., (Miembro) y Lic.Enf. Patricia Madeleine Reategui Panduro, Mgr., (Miembro), quienes formaron parte de la evaluación del trabajo de investigación, por los aportes, sugerencias y recomendaciones emitidas.

A mi asesora, Lic.Enf. Haydee Alvarado Cora, Dra., quien me motivó y apoyó durante todo el proceso de realización del trabajo de investigación.

A todos los docentes de la Especialidad de Enfermería en Pediatría de quienes adquirí y aprendí conocimientos, destrezas y habilidades para cuidar al paciente en UCI Pediatría, con mayor eficacia y eficiencia profesional.

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
CARÁTULA	i
CONTRACARÁTULA	ii
ACTA DE SUSTENTACIÓN	iii
JURADOS Y ASESORA	iv
RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción de la situación problemática	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	5
1.4.1. Importancia	5
1.4.2. Viabilidad	6
1.5. Limitaciones	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Definición de términos básicos	25
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	26
3.1. Formulación de la hipótesis	26
3.2. Variables y operacionalización	27
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	28
4.1. Tipo y diseño	28
4.2. Diseño muestral	29
4.3. Procedimiento de recolección de datos	30
4.4. Procesamiento y análisis de datos	33
4.5. Aspectos éticos	34
COSTO TOTAL	35
CRONOGRAMA	36
FUENTES DE INFORMACIÓN	37
ANEXOS:	
1. Matriz de consistencia.	
2. Instrumentos de recolección de datos	
Cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad en catéter venoso central.	
Lista de observación en la práctica del enfermero sobre bioseguridad en catéter venoso central.	
3. Consentimiento informado	

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación es, determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI pediátrica Hospital Regional de Loreto 2025, el tipo de investigación es cuantitativo y el diseño es el No experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal, la población y muestra lo conformarán 55 enfermeras que trabajan en el departamento de Pediatría del Hospital Regional de Loreto en el año 2025. La técnica será la encuesta y la observación, los instrumentos serán, el cuestionario de conocimiento del enfermero sobre cuidado en catéter venoso central y Lista de observación cuidado del catéter venoso central. Los datos se procesarán con el software estadístico SPSS versión 27.0, se empleará la prueba estadística chi-cuadrado (χ^2) para examinar la relación entre las variables, el nivel de significancia será 95%, con un valor alfa (α) de 0.05.

Palabras Clave: Conocimiento, Práctica, Cuidado, Catéter venoso central.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship that exists between the knowledge and practice of the nurse on central venous catheter care in pediatric ICU patients at the Regional Hospital of Loreto 2025. The type of research is quantitative and the design is Non-experimental, descriptive, correlational, cross-sectional, the population and sample will be made up of 55 nurses who work in the Pediatrics department of the Regional Hospital of Loreto in the year 2025. The technique will be the survey and observation, the instruments will be the nurse's knowledge questionnaire on central venous catheter care and the central venous catheter care observation list. The data will be processed with the statistical software SPSS version 27.0, the chi-square statistical test (χ^2) will be used to examine the relationship between the variables, the level of significance will be 95%, with an alpha value (α) of 0.05.

KEYWORDS: Knowledge, Practice, Care, Central venous catheter.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la situación problemática

El cuidado del catéter venoso central (CVC) en el interior de los servicios hospitalarios, es usado, curado y protegido por el profesional de enfermería. En la actualidad el uso del CVC es fundamental en la labor médica, lo que permite que se realice de manera factible la atención y el cuidado de los infantes o pacientes pediátricos con patologías crónicas o severas; sin embargo, su uso está asociado a complicaciones como son las infecciones locales o sépticas. Los factores de riesgo para el desarrollo de complicaciones son la edad, inmunocomprometidos, números de lúmenes, localización corpórea, tiempo de mantenimiento, y cuidados brindados, por tanto es una problemática en salud con un importante impacto en la morbilidad, mortalidad, siendo un problema especial debido a que su incidencia es prevenible¹.

El equipo de enfermería juega un papel fundamental en la atención al paciente durante su estancia en el hospital, sobre todo en la atención a los niños, lo que los convierte en los observadores ideales para detectar señales tempranas de complicaciones y posibles indicios de infección asociada al catéter venoso central. Por ello son los responsables de administrar los medicamentos y garantizar su correcta aplicación. Sin embargo, las infecciones que se adquieren en el hospital son un grave problema de salud pública, que dañan la incapacidad funcional y causan tensión emotiva en el paciente, que podrían generar trastornos que limiten las acciones normales en una persona, reduciendo la calidad de vida, suelen ser la principal causa de muerte en los pacientes, por consecuencia es el mayor factor contribuyente al costo hospitalario. Por esta razón, es esencial cumplir con esta responsabilidad de investigación, lo que beneficiará a los pacientes y proporcionará una base sólida para mejorar los cuidados del catéter venoso central de manera adecuada².

Conforme al reporte de la Organización Mundial de la Salud, las unidades de cuidados intensivos son el escenario principal de incidencia de infecciones nosocomiales. Una de las infecciones más frecuentes es aquella que afecta los sitios de inserción de los catéteres venosos centrales. Así mismo, el proyecto Bacteriemia Zero tiene como meta primordial disminuir la frecuencia de bacteriemias asociadas a estos dispositivos en las unidades de cuidados intensivos en nosocomios de España. Miles de pacientes son ingresados en estas unidades críticas².

Según la OPS. Las infecciones relacionadas con los catéteres venosos centrales se sitúan en tercer lugar como fuente de contagio nosocomial, representando el 14% de todas las infecciones hospitalarias. Estas infecciones elevan significativamente la morbilidad y mortalidad, lo que, aumenta los costos y prolonga la estancia hospitalaria del paciente³.

Durante los años 2016- 2020, en el Hospital Regional de Loreto reportó 63 eventos (9.16%) de contaminación del torrente sanguíneo por catéter venoso central, ocupando el tercer lugar. Este reporte me impulso a investigar si el personal de enfermería tiene conocimiento referente a cuidado de este dispositivo vascular, actualmente el profesional de enfermería es el encargado de custodiar y maniobrar estos dispositivos. A pesar que aun los estudios son escasos en nuestra localidad, permitirá contribuir la investigación relevante en el campo de la profesión y asimismo certificar la confianza y calidad de cuidado del cliente.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado catéter venoso central en pacientes de UCI pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento del enfermero sobre cuidado del Catéter Venoso Central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto.
2. Evaluar la práctica del enfermero sobre cuidado del catéter Venoso Central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto.
3. Relacionar el nivel de conocimiento y la práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso Central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025.

1.4. Justificación

1.4.1. Importancia

El presente trabajo académico es importante porque permitirá proporcionar información actualizada a los profesionales de enfermería. así mismo ampliar sus conocimientos y prácticas en cuanto al cuidado, antes, durante y después de la atención del paciente con catéter venoso central. Por ello, el presente estudio brindara información a las autoridades hospitalarias sobre la posibilidad de acciones correctivas que mejoren y disminuyan la morbilidad y mortalidad infantil.

Reducir el riesgo de complicaciones es crucial, dado que los catéteres venosos centrales pueden servir como entrada para diversos virus y bacterias, lo que los convierte en puntos de infección si no se manejan adecuadamente. Este aspecto depende en gran medida de la actuación del personal de enfermería, ya que son ellos quienes supervisan las medidas de bioseguridad para prevenir el aumento de infecciones asociadas a estos dispositivos.

En ese contexto, la presente investigación contribuirá con una base de datos de información científica para el Hospital Regional de Loreto, que permitan implementar estrategias de fortalecimiento de adherencia a buenas práctica y cuidado del personal de enfermería, también para otros investigadores interesados en el tema, "Cuidado del catéter venoso central", como antecedentes a futuros estudios que se realicen dentro de este campo.

Así mismo los resultados de esta investigación podrán ser considerados como referentes bibliográficos para futuras investigaciones.

Su aporte teórico se sustenta en que proporcionará información científica con evidencias para la formación en enfermería, tanto en pre grado como en post grado.

Su aporte social, se basa en que con las estrategias que se implementen para mejorar la calidad de este procedimiento, así como en el monitoreo y supervisión se dará evidencia a los usuarios que nuestros procedimientos son seguros y de calidad. Además, este estudio proporcionará una plataforma para otros investigadores que estén interesados en el tema, ya que puede servir como referencia para investigaciones futuras dentro de este ámbito.

1.4.2. Viabilidad

El presente plan de investigación es viable ya que se contará con la información necesaria, la misma que será solicitada con la documentación respectiva.

Se tendrá acceso a referentes bibliográficas que darán fundamento a la discusión de los resultados.

La investigación será subvencionada económicamente por la investigadora.

1.5. Limitaciones

Respecto a las limitaciones, son las escasas investigaciones sobre el tema que se superarán haciendo uso de bibliografías primarias y documentos normativos que permitan elaborar el marco teórico; además no habrá dificultades en la recolección de datos, ni sesgos informáticos debido que aplicara técnicas e instrumentos válidas y confiables cumpliendo con las exigencias del método cuantitativo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

En el 2021, se realizó una investigación de índole cuantitativa, con un diseño descriptivo, no experimental, transversal y correlacional (causa-efecto), con el propósito de analizar los efectos del conocimiento sobre la práctica del cuidado del catéter venoso central en enfermeras que laboran en el servicio de pediatría oncológica del Instituto Especializado durante el año 2020, se aplicó dos instrumentos con buena validez y confiabilidad Kuder Richardson (KR) de 0.716, el primer instrumento fue una encuesta conformada por 22 ítems y el segundo una lista de chequeo para evaluar la práctica. La muestra comprendió a 45 enfermeras que laboran en dicho nosocomio, El estudio reveló que el 83.8% de las enfermeras mostraron un nivel medio de conocimiento y una práctica adecuada en relación al cuidado del CVC, llegando a la siguiente conclusión: el conocimiento presenta un efecto positivo sobre la práctica del catéter venoso central con una prueba de chi-cuadrado menor a 0,05, lo que condujo a la aceptación de la hipótesis alternativa: el conocimiento tiene un impacto positivo en la práctica del cuidado del catéter venoso central.⁴

En 2019, se realizó una investigación de carácter cuantitativo con un diseño descriptivo de corte transversal, que incluyó a todas las enfermeras que trabajaban en la unidad crítica de un dispensario, con un total de 37 profesionales de enfermería. El análisis buscó comparar la comprensión del cuidado del catéter venoso central entre los individuos de las secciones críticas. El estudio concluyó que más del 50% de la población encuestada posee un conocimiento avanzado en el manejo y cuidado del catéter venoso central. ²

En 2018, se realizó una investigación de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo observacional, prospectivo y de corte transversal, el objetivo

fue Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a, al paciente con catéter venoso central en la Unidad de cuidados intensivos e intermedios, participaron 23 profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Las técnicas de recolección de datos fueron encuesta y observación, los instrumentos fueron el cuestionario y guía de observación. Los resultados hallaron que el 56,5% de profesional de enfermería presentan conocimiento regular y el 52,2% aplicaron un adecuado cuidado en pacientes portadores de catéter venoso central. Se concluye que, hay una relación significativa del nivel de conocimiento y el cuidado que brinda el personal de enfermería al paciente que porta catéter venoso central en el Hospital regional Hermilio Valdizan Medrano.⁵

En el 2018, se realizó un estudio cuantitativo con un diseño descriptivo correlacional, con el fin de analizar la relación entre el conocimiento y las prácticas de medidas de bioseguridad en el manejo del catéter venoso central en pacientes críticos de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren en 2018. Participaron 24 profesionales de Enfermería (18 mujeres y 6 hombres) que trabajaban en dicha unidad. Los resultados indicaron que el 58.3% del personal de enfermería tenían un conocimiento regular, mientras que el 62.5% mostraban prácticas adecuadas en cuanto a las medidas de bioseguridad, y el 37.5% tenían prácticas inadecuadas. Se concluyó que existe una relación directa de magnitud media ($r=0.753$) entre el conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad del catéter venoso central en pacientes críticos de esta unidad, lo que sugiere que un mayor conocimiento se asocia con prácticas más adecuadas.⁶

En 2018, se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de cuidado del catéter venoso central en el profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica. La muestra estuvo conformada por 30

profesionales de enfermería. Los resultados fueron que del total de participantes el 63% tuvieron un nivel de conocimiento bajo y el 37% restantes tuvieron un nivel alto de conocimiento; por otro lado, las encuestadas evidenciaron que el 70% mantenían practicas inadecuadas del cuidado del catéter venoso central y solo el 30% presentaron practicas adecuadas. Concluyendo que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y practica del cuidado del catéter venoso central en enfermeras de la unidad de cuidados intensivos con un ($p < 0,05$, $Rho = 0.773$)⁷

En 2017, se llevó a cabo una investigación de tipo descriptivo con una muestra básica y un diseño no experimental, que incluyó a todos los profesionales de enfermería que trabajan en la sección de cuidados críticos de un dispensario, con un total de 60 enfermeros. La investigación determinó que el 45% (26) de los profesionales de enfermería obtuvieron un nivel alto de comprensión de las medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central, mientras que el 80.0% (48) mostraron prácticas de bioseguridad adecuadas. En conclusión, existe semejanza por consiguiente se infiere que existe una aceptación de afinidad significativa entre comprensión referente a bioseguridad y cuidado del catéter central en pacientes hospitalizados⁸.

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

Tamayo M (Cuba,2016), Afirma que el conocimiento es la capacidad del ser hombre de verificar una realidad de manera certera, a través del deseo de conocer mediante las herramientas de observación, memoria, juicio y razón⁷.

Tipos de conocimiento

Cotidiano: El conocimiento cotidiano, también conocido como empírico, se adquiere principalmente a través de las habilidades que una persona desarrolla en su vida diaria. Esto ha permitido a la humanidad acumular una amplia gama de experiencias valiosas a lo largo de su historia⁶.

Técnico: Es el conjunto de saberes aplicados a la transformación de la realidad. Comúnmente implica destrezas manuales e intelectuales⁵.

Empírico: Se basa en la experiencia directa, la observación y la experimentación. Es ordenado y asistemático. El entendimiento frecuente o divulgado se basa principalmente en la experiencia, pudiendo ser intuitivo, prestado o potencial. Presenta las siguientes cualidades:

- Es no sistemático, careciendo de métodos y técnicas definidas.
- Es especulativo, ya que se forma con lo evidente o aparente.
- Es sensorial, ya que se percibe a través de los sentidos.
- Es poco preciso, dado que es impulsivo y basado en instintos⁵.

Científico: Se extiende más allá de lo puramente empírico, permitiendo trascender la mera observación para comprender las causas y las leyes que lo gobiernan. Sus rasgos son:

- Es confiable, dado que puede explicar las razones detrás de sus convicciones.

- Es universal, ya que, partiendo de experiencias individuales, busca en ellas lo que comparte con otros de la misma naturaleza⁵.

Medios del conocimiento

La práctica interna: Implica reconocer el valor de lo que reside en nuestro ser interno. Esta habilidad representa una certeza fundamental: lo que experimentamos en nuestro interior es verdaderamente real⁹.

La experiencia externa: Se refiere a todo conocimiento o destreza adquirida a través de la percepción sensorial⁹.

La Razón: Utilizando los sentidos como herramienta, esta capacidad procesa la información sensorial recibida, la generaliza y la abstrae, convirtiendo experiencias particulares y frescas en conocimientos aplicables en cualquier contexto y momento⁹.

La Autoridad: La mayor parte de lo que sabemos procede de la experiencia de personas con un amplio conocimiento en áreas específicas. Estas personas, típicamente con autoridad en el campo científico, son dignas de nuestra plena confianza en lo que comparten o enseñan⁹.

Imagen: Es el instrumento a través del cual la mente racional comprende su objeto de estudio. También es la base que respalda la interpretación continua de la realidad⁹.

Conocimiento del catéter venoso central

Se define como aquel conocimiento adquirido mediante el aprendizaje sobre el manejo del catéter venoso central en individuos hospitalizados en las unidades de soporte vital (UCI, emergencia), el cual es obtenido por el profesional de enfermería mediante la experiencia de la práctica

lo que conlleva a convertirlo en principios, responsabilidades y competencias son una solides técnica y teórica⁹.

Catéter venoso central

Es un conducto flexible y suave, típicamente hecho de silicona, que se coloca a través de una pequeña incisión en el cuello, el pecho o la ingle, y se introduce dentro de una vena grande cerca del corazón, como la vena cava superior. Su función es facilitar el acceso para la administración de líquidos y medicamentos por vía intravenosa, mientras un curso de periodo prolongado¹⁰.

Tipos de catéteres Venosos centrales

Corta duración:

- Catéteres insertados en las venas subclavia, yugular y femoral, con 2, 3 o 4 luces.
- Swan-Ganz, utilizado para medir presiones pulmonares y gasto cardiaco.
- Shaldon, insertado frecuentemente en la vena femoral y empleado en la hemodiálisis.

Larga duración:

- Catéter reservorio: se trata de un catéter central interno insertado mediante una técnica tunelizada. Por lo general, está fabricado con silicona y posee una o dos aberturas, siendo ubicado bajo la piel. Se utiliza para la administración intravenosa de medicamentos, nutrición, productos sanguíneos y extracción de muestras de sangre.
- El catéter tipo Hickman: Se trata de un catéter central externo insertado mediante una técnica tunelizada. Este dispositivo se emplea para la administración intravenosa de medicamentos, nutrición, productos sanguíneos y extracción de muestras de sangre¹⁰.

- Catéter PICC (Catéter Central de Inserción Periférica):
Tiene como características la inserción periférica, esta línea puede durar muchas semanas, lo cual puede contar con uno o más luces que es colocada mediante la administración de anestesia local a carga del personal de salud. Si cuenta con más de un lumen, se puede usar para la nutrición parenteral y cuidando las partes y el proceso de cicatrización. Cabe señalar que los PICC no deben mojarse mientras el paciente es bañado por lo que es necesario cubrirlo con apósitos¹⁰

Venas para para colocación del CVC

Vena yugular interna: en la zona derecha se encuentra asociada a menor difusión ya que se encuentra relacionado a complicaciones a la mala posición del catéter. Así mismo, debido a la cercanía a la cavidad oral los pacientes en estado grave podrían adquirir infecciones. Además, esta vena se encuentra cercana a la arteria carótida por lo que es indispensable el uso del ultrasonido y no generar punción involuntaria en la arteria.¹⁰

La vena subclavia, es un sitio ideal para la colocación de catéter venoso central (CVC) en la unidad de cuidados intensivos debido a que permite reducir problemas asociados a infección, Aunque en el pasado era ideal usar la vena femoral para el cateterismo venoso central, en la actualidad este sitio es el indicado debido a que permite reducir las infecciones en pacientes críticos¹⁰.

Vena yugular externa: Este sitio es utilizado, ya que permite insertar la aguja directamente en una vena que sea visible. Para acceder a través de esta vena con un catéter venoso central, es necesario que el catéter atraviese varios ángulos y capas fasciales¹⁰

Vena femoral: Este acceso es preferido en pacientes con trastornos de coagulación debido a que permite una compresión más efectiva. También se utiliza cuando se necesita preservar las venas centrales

superiores para accesos permanentes, cuando hay afectación del tórax (como en el síndrome de la vena cava superior), o en casos de difícil acceso venoso periférico. Es útil para procedimientos como la cirugía cardíaca y la hemodiálisis en situaciones de urgencia y carácter temporal, especialmente si no es posible utilizar los accesos yugular o subclavio¹⁰

Lúmenes del CVC

Los de tres lúmenes tienen la siguiente funcionalidad

- Luz distal: Medida de la PVC
- Luz media: Nutrición parenteral
- Luz proximal: Medicación intermitente, suero terapias y drogas ¹⁰.

Indicaciones para colocar un catéter venoso central

Los catéteres venosos centrales se introducen por diversas razones:

- Se emplean con propósitos de diagnóstico y monitorización para evaluar la presión venosa central en pacientes en los que la reposición de líquidos podría provocar edema pulmonar.
- También se utilizan con fines diagnósticos para determinar las presiones y concentraciones de oxígeno en las cavidades cardíacas durante el cateterismo cardíaco.
- Su principal uso terapéutico es en la rápida reposición de líquidos en pacientes hipovolémicos (por ejemplo, debido a hemorragias, quemaduras, etc.) y en la administración de nutrición parenteral.
- La nutrición parenteral total requiere mezclas con una alta osmolaridad, lo que hace necesario su administración a través de un catéter venoso central, generalmente subclavio.
- Permiten el monitoreo de la presión venosa central y la hemodinámica invasiva con el catéter de Swan-Ganz, lo que permite estimar el gasto cardíaco y las resistencias vasculares periféricas o pulmonares, así como el monitoreo metabólico cerebral.

- En pacientes obesos o con venas periféricas esclerosadas debido a canalizaciones venosas previas o al uso de drogas intravenosas, el catéter venoso central puede ser el único sitio de acceso venoso disponible.
- Para la administración de fármacos vasoactivos que podrían provocar vasoconstricción y daño vascular cuando se administran en venas periféricas pequeñas.
- También se utilizan para implantar marcapasos y para realizar técnicas de depuración extrarrenal¹⁴.

Complicaciones de los catéteres venosos centrales

Flebitis: Se presenta con mayor regularidad en las disecciones que en las punciones. Para disminuir las probabilidades de su ocurrencia, se aconseja seguir una técnica aséptica, limpiar el lugar de inserción del catéter diariamente, utilizar una técnica adecuada de fijación del catéter para evitar su movimiento y emplear la contra abertura en las disecciones¹¹

Trombosis venosa: La aparición de este problema es más común cuando el catéter permanece en su lugar durante más de 78 horas o cuando se usan catéteres de calibre grueso. Para prevenirlo, es importante retirar el catéter una vez que haya cumplido su función y utilizar el catéter más delgado que sea adecuado para el propósito previsto¹¹.

Infecciones a través de la sonda: Estas complicaciones son más evidentes en los catéteres percutáneos cuando se descuidan las prácticas de asepsia y el manejo adecuado del catéter⁹.

Neumotórax: Es una complicación que ocurre principalmente en la cateterización subclavia y es muy poco común en la yugular. Esto se debe a que la vena subclavia pasa directamente sobre el ápice del pulmón, lo que la hace más propensa a lesiones⁹.

Lesión venosa: En muchos casos, esta situación no conlleva una morbilidad significativa. Si no se perfora la pleura, el paciente puede experimentar solo dolor torácico. Sin embargo, si hay una perforación pleural, puede ocurrir un hemotórax, el cual se trata según los criterios médicos establecidos⁹.

Quilotórax: Este problema suele ocurrir en las punciones realizadas en el lado izquierdo. A menudo, requiere intervención quirúrgica para ligar el conducto torácico lesionado⁹.

Embolia pulmonar: Esta complicación ocurre cuando se desprende un coágulo que se ha formado en la punta de la sonda. Suele ser más común en los catéteres de polietileno⁹.

Embolia por sonda: Esta complicación surge cuando una parte del extremo intravenoso de la sonda se rompe. Esto puede ocurrir de dos formas:

En una instancia, la sonda puede fracturarse cuando atraviesa un pliegue y se ve sometida a tensiones, lo que resulta de movimientos repetidos. Por otro lado, al insertar el catéter a través de la aguja y retirarlo sin mover la aguja, existe el riesgo de que el bisel de la aguja corte una parte del catéter⁹.

Perforación del miocardio o de la pared venosa: Esta situación se presenta cuando se utilizan catéteres excesivamente rígidos, se deja la punta aguda o se introduce demasiado el catéter. En este caso, el líquido que fluye a través del catéter puede infiltrarse en el mediastino o entrar en la cavidad pericárdica, lo que resulta en un taponamiento cardíaco¹⁵

Embolia gaseosa: Este problema surge durante la canalización de la vena o al cambiar el equipo de venoclisis. Se requiere una cantidad mínima de aire de 40 a 60 ml para causar complicaciones como embolismo gaseoso o incluso la muerte¹⁵

Edema pulmonar unilateral y trastornos cerebrales: La primera complicación ocurre cuando el catéter avanza demasiado y su punta se sitúa en la entrada de una de las arterias pulmonares. La segunda ocurre cuando el catéter se mueve en dirección retrógrada hacia la vena yugular interna⁹.

Contraindicaciones para colocar un catéter venoso central

La única limitación es la imposibilidad de insertar el catéter central debido a la obstrucción de todas las venas centrales, tanto supra como infra cardíacas, y la incapacidad para recanalizarlas¹¹.

- Trastornos de la coagulación
- Infecciones generalizadas
- Estrechamiento de las venas
- Formación repentina de coágulos sanguíneos
- Infección cutánea en el área de inserción⁵.

Práctica

Marx K. (Santiago2017), define práctica como una característica material de la subjetividad humana, es decir es la actividad humana sensible; lo que lo diferencia de la actividad objetivo que se condiciona a través del proceso de conocimiento o formación ideológica¹³

Evaluación de la práctica

El hacer un juicio de valor, requiere que los resultados y valoraciones estén sustentados en datos o información pertinentes y relevantes que estén relacionados con las decisiones a las que la evaluación pretende servir. Los resultados o productos pueden ser positivos o intencionados y negativos o no intencionados los cuales deben estar relacionados a los objetivos y necesidades y evaluado en su conjunto. La capacidad de ejecutar requiere la adquisición de las habilidades y destrezas pertinentes, así como el entendimiento de los componentes involucrados

y cómo manejarlos. Por lo general, esto se lleva a cabo siguiendo una serie de pasos o acciones secuenciales ¹³

Prácticas del cuidado del paciente con Catéter Venoso Central (CVC)

La práctica del cuidado del catéter venoso central se fundamenta mediante los estándares preventivos de infección y guías asociadas a prevenir riesgos, problemas relacionados a su colocación, la adecuada limpieza y el manejo aséptico de cuidado. ⁷

Material necesario para la inserción del catéter venoso central:

- Vestimenta estéril.
- Bata, gorro y mascarilla.
- Catéter venoso central.
- Guantes estériles.
- Solución antiséptica.
- Gasas estériles, jeringas, agujas de calibre 20 y 22, bisturí, suturas.
- Lidocaína.
- Equipo de venoclisis y conectores.
Apósitos transparentes estériles. ⁷

Lavado de Manos

El lavado de manos representa el método más efectivo para reducir o limitar la transferencia de material contaminado de una persona a otra. Su objetivo principal es disminuir de manera constante la cantidad de microorganismos residentes en la piel y eliminar la flora bacteriana transitoria¹¹.

Indicaciones del Lavado de Manos:

Los cinco momentos para el lavado de manos son los siguientes:

- Previo al contacto con el paciente.
- Antes de llevar a cabo una tarea que requiera condiciones asépticas o de limpieza.

- Después de estar en riesgo de exposición a líquidos corporales.
- Posterior al contacto directo con el paciente.
- Después de interactuar con el entorno cercano al paciente⁶.

Tipos de lavado de manos:

- Lavado breve - convencional: Exposición al jabón durante 20-30 segundos.
- Lavado intermedio - clínico: Exposición al jabón durante 40-60 segundos.
- Lavado prolongado - quirúrgico: Mínimo de 3 minutos de exposición al jabón¹¹

Manejo de desechos hospitalarios

Es imprescindible desechar correctamente el material contaminado de acuerdo con las normativas establecidas, distribuyendo los residuos según el material y el tipo de contaminación. Para ello, se utilizan contenedores de colores específicos, como rojo, negro o gris, así como contenedores rígidos para objetos cortopunzantes. Por ejemplo:

- Recipiente rojo: Destinado a residuos contaminados con secreciones, excreciones y otros fluidos orgánicos provenientes del cuidado de pacientes como, por ejemplo, algodones con rastros de sangre, guantes utilizados, entre otros elementos.
- Recipiente negro: Utilizado para materiales y objetos inocuos, desechos comunes como envoltorios, cintas adhesivas y algodones no contaminados.
- Recipiente gris: Empleado en áreas donde se manipulan residuos especiales como productos químicos peligrosos, desechos farmacéuticos y materiales radioactivos.
- Contenedor rígido: Diseñado para desechar materiales punzocortantes como catéteres con agujas⁵.

Cuidado

Mayeroff M. (República Dominicana 2001), definía al cuidado como un acto de compasión, aprecio y conocimiento del propio sujeto y de su entorno, es decir, es la capacidad de sentir desde adentro lo que otro individuo siente y determinar el requerimiento para crecer.¹¹

Cuidados del CVC

El personal de salud debe estar capacitado y adoptar todas las medidas necesarias para atender adecuadamente a pacientes con CVC, utilizando el dispositivo de forma correcta para reducir posibles riesgos y complicaciones. Al tratarse de un acceso central, es fundamental el uso de apósitos estériles y una técnica aséptica rigurosa. Las manos son una vía frecuente de transmisión de microorganismos patógenos durante la atención médica, por lo que el lavado correcto de manos y el uso de guantes resultan esenciales para prevenir infecciones asociadas a la atención sanitaria. El lavado de manos debe realizarse con agua y jabón o con soluciones hidroalcohólicas, aplicando la técnica correcta y durante el tiempo recomendado¹¹

El objetivo de la curación es:

- Prevenir la proliferación de microorganismos en el catéter.
- Asegurar una correcta fijación del dispositivo.
- Supervisar la permeabilidad del catéter y evaluar si se encuentra obstruido.
- Realizar cambios de apósito conforme a las recomendaciones del protocolo.
- Si el depósito está sucio, húmedo o despegado, debe ser reemplazado inmediatamente.
- Evaluar diariamente el sitio de inserción y accionar si se observan signos de infección o deterioro del depósito.

Pasos para la curación de catéter venoso central:

1. Lavar bien las manos.
2. Reúnase y prepare los materiales necesarios.
3. Desinfectar nuevamente las manos con solución alcohólica y colocarse guantes limpios. Retire el apósito anterior del Tegaderm.
4. Desinfectar una vez más las manos y colocarse guantes estériles.
5. Limpie el sitio de inserción, el exterior del catéter y la piel adyacente utilizando una gasa con solución antiséptica de clorhexidina al 2% o alcohol al 70%, realizando fricciones suaves y dejando secar al aire.
6. Colocar un apósito nuevo.
7. Asegurar la posición correcta del catéter.
8. Cambie el conector, desinfectándolo con alcohol al 70% o clorhexidina al 2% en solución alcohólica. Mantener estrictamente la esterilidad.
9. Comprobar la permeabilidad del catéter mediante la técnica de empujar-detener-empujar con al menos 10 cc de suero salino.
10. Valorar el uso y necesidad de heparina en el catéter.
11. Mantenga siempre visible el sitio de inserción para detectar cualquier alteración. Utilice barreras asépticas máximas durante la inserción del CVC.¹⁴

Estas medidas también deben aplicarse al cambiar tubos o conexiones, y es fundamental inspeccionar regularmente el sitio de inserción por signos de infección como enrojecimiento, edema o secreción purulenta. El cumplimiento de las normas de higiene y esterilidad es esencial para evitar infecciones, así como eliminar conexiones innecesarias.¹⁴

Cuidados de lúmenes, llaves, y conectores

Es fundamental desinfectar la punta del catéter, los conectores sin aguja y los puertos de inyección antes de cualquier acceso. Se recomienda aplicar fricción mecánica con clorhexidina al 2% o alcohol al 70% durante al menos cinco segundos para reducir la posibilidad de contaminación.

La correcta desinfección debe ser monitoreada constantemente, ya que muchos conectores presentan contaminación en la práctica habitual.¹⁵

Cambio de equipo de infusión

Los equipos de infusión deben cambiarse cada 72 horas (3 días), o antes si presentan suciedad. Existen excepciones como:

- Emulsiones lipídicas (Propofol): cambiar cada 6 a 12 horas.
- Nutrición parenteral total (NPT): cada 24 horas.
- Hemoderivados: cada 4 horas.

También se debe renovar todo el equipo (tubuladuras, llaves de tres vías, conectores, sistemas y soluciones) conforme a estas indicaciones.⁶

Fluido terapia y fármacos prescritos

confirmar que el tratamiento prescrito (fluido o medicamento) corresponde al paciente, en la dosis adecuada, con los tiempos correctos, y verificar posibles interacciones con otros medicamentos.

- Si el catéter no está en uso, debe irrigarse con al menos 10 cc de suero salino una vez por semana, coincidiendo con la curación.
- En caso de uso continuo, se debe aspirar cualquier resto de medicamento en los lúmenes antes de irrigar con suero salino tras finalizar la infusión¹⁴

Registro del cuidado del catéter venoso central

Todo procedimiento de cuidado del CVC debe documentarse en las notas de enfermería, registrando la ubicación del catéter, el calibre, signos de flebitis, posibles complicaciones y el motivo de la retirada del catéter si corresponde.¹⁴

Teoría relacionada al cuidado Humano

Jean Watson

Watson destaca la importancia del cuidado como esencia de la enfermería. Su teoría se centra en cómo el cuidado enfermero puede mejorar la salud, prevenir enfermedades y fomentar el bienestar. Considera que el sistema actual responde más a las demandas tecnológicas que a las necesidades humanas, y resalta que, sin un cuidado genuino, la recuperación completa no se alcanza. Para Watson, el cuidado debe ser una experiencia compartida entre la enfermera y el paciente, promoviendo el desarrollo personal, el conocimiento y el entorno terapéutico.⁷

Patricia Benner

Según la autora el profesional de enfermería tiene la necesidad de adquirir experiencia en un área determinada, lo cual espera la consideración específico como ascensos, incentivos, etc. Sin embargo, para ello debe adquirir las competencias necesarias según al área a desarrollarse. Asimismo, menciona que las enfermeras desarrolladas en el área de pediatría tienen una labor más compleja en comparación con las demás áreas, esto se debe a que los cuidados no solo están enfocados en el paciente, sino en el infante y su familia. En esta área los progenitores evalúan de manera recurrente a la enfermera, desde su práctica hasta el lado empático hacia el cuidado del paciente. Por ello, Benner afirma que la enfermera especialista busca su mejora y desarrollo como profesional sino también como persona y lograr la experticia para el cuidado al paciente.¹⁶

2.3. Definición de términos básicos

Conocimiento: Según la Real Academia Española, el conocimiento se describe como la comprensión, la capacidad intelectual y la facultad de razonar; es el proceso mediante el cual se investigan las cualidades y relaciones de las cosas utilizando las facultades mentales⁹.

Práctica: son aquellas actividades o acciones que son realizadas teniendo como base un conocimiento, con el propósito de optimizar su práctica.¹²

Bioseguridad: Se refiere al conjunto de acciones, regulaciones y métodos dirigidos a reducir o controlar el riesgo biológico mencionado⁹.

Catéter venoso central: Se trata de un tubo plástico largo y flexible, usualmente de silicona, que se coloca mediante una pequeña incisión en zonas como el cuello, el tórax o la ingle, dentro de una vena de tamaño apropiado. Su objetivo principal es garantizar un flujo adecuado de sangre para procedimientos como la hemodiálisis, además de permitir la administración continua de líquidos y medicamentos por vía intravenosa durante períodos prolongados⁹.

Cuidado: Significa proporcionar apoyo o asistencia a uno mismo o a otro ser vivo con el fin de mejorar su bienestar y prevenir cualquier daño o sufrimiento⁹.

Lavado de manos: se fundamenta a como la acción mecánica aplicada por las manos para eliminar suciedad y microbios presentes en las superficies de las manos¹².

CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Formulación de la Hipótesis

Hipótesis general

Existe relación estadística significativa entre el conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI pediátrica, Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025.

Hipótesis específicas

1. El conocimiento del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI pediátrica es alto.
2. La práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI pediátrica es adecuada.

3.2. Variables y su operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Índice	Instrumento
INDEPENDIENTE Conocimiento del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central	El conocimiento sobre cuidado del catéter venoso central es el conjunto organizado de información objetiva que tiene el personal de salud para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas.	Es el conocimiento del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central al paciente de UCI Pediátrica, obtenida al aplicar el cuestionario de conocimiento	Catéter venoso central	Conocimiento alto	16- 20 puntos	Cuestionario de conocimiento del enfermero sobre cuidado en catéter venoso central
			Tipos de catéter venoso central	Conocimiento medio	11-15 puntos	
			Vigilar signos de alarma luego de colocar el catéter venoso central	Conocimiento bajo	0-10 puntos	
DEPENDIENTE Practica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central	Practica es definido como la atención, organización que se le provee a algo o a alguien, es decir que enfermería brinda o dispensa especial atención a los pacientes según el cuidado que demanden para la prevención de posibles complicaciones	Es aquella atención, cuidado, destreza que brinda el personal de enfermería al catéter venoso central, obtenida a través de la Lista de observación	Equipo necesario para la colocación del catéter venoso central	Adecuado	15-20 puntos	Lista de observación cuidado del catéter venoso central
			Curación del catéter venoso central	Inadecuado	0-14 puntos	
			Permeabilidad del catéter venoso central			
			Practica en el cuidado del catéter venoso central			
			Complicaciones de los catéteres venosos centrales			

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Tipo y diseño

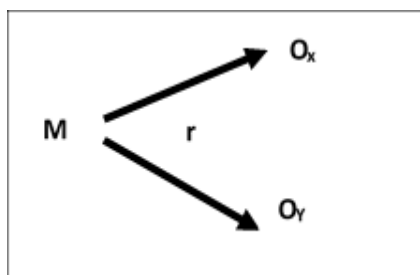
La investigación se enmarca en el enfoque cuantitativo, ya que parte de conocimientos previos sobre la variable analizada, en este caso, relacionados con el cuidado del catéter venoso central. Para la recolección de datos se utilizarán métodos estructurados y herramientas formales que permitirán obtener información numérica, la cual será procesada mediante análisis estadísticos.

El diseño que se empleará en el presente estudio es el No experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal.

Descriptivo, porque permite observar, describir y documentar el comportamiento de la variable.

Correlacional, porque busca identificar la relación existente entre las variables: conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central. De corte transversal, ya que la recolección de los datos se llevará a cabo en un único momento del tiempo.

El diagrama es el siguiente:



Dónde:

O = Variable 1

M = Muestra.

O = Variable 2.

R = Relación de las variables de estudio.

4.2. Diseño muestral

La población consistirá en 55 enfermeras que trabajan en el departamento de Pediatría del Hospital Regional de Loreto en el año 2025.

La muestra estará compuesta por las mismas 55 enfermeras que laboran en el departamento de Pediatría del Hospital Regional de Loreto en 2025.

El método de muestreo será no probabilístico, determinado por el criterio del investigador, quien seleccionará a todas las enfermeras como muestra censal, totalizando 55 profesionales, debido a que la población es finita y fácilmente accesible para su evaluación.

Criterios de inclusión:

- Profesionales de enfermería que laboran en el departamento de pediatría del Hospital Regional de Loreto.
- Profesionales de enfermería que aceptan participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Profesionales de enfermería que se encuentran de vacaciones o licencia.
- Profesionales de enfermería que no desean participar en la investigación.
- Profesional de enfermería con cargo directivo o realizando funciones de oficina.

4.3. Procedimiento de recolección de datos

Procedimiento de recolección de datos

Para efectos del estudio se realizará de la siguiente manera:

1. Se solicitará autorización para la realización de la investigación a la Dirección del Hospital Regional de Loreto.
2. Luego de aceptada la solicitud de autorización, y aprobado el proyecto para su ejecución, se revisarán los instrumentos de recolección de datos.
3. Se llevará a cabo las coordinaciones con la jefa del departamento de enfermería, jefa de los servicios de Pediatría a fin de elaborar un cronograma de recolección de datos, el cual se iniciará considerando una duración de 15 a 60 minutos.
4. Se iniciará la recolección de datos, para lo cual se realizará visita a los servicios del Departamento de Pediatría del Hospital Regional de Loreto, utilizando el uniforme turquesa.
5. Luego se identificará al enfermero y se aplicará el consentimiento informado, que luego de la firma aceptando participar en la investigación se aplicarán los instrumentos: cuestionario de conocimiento y la Lista de observación sobre cuidado del catéter venoso central.
6. La recolección de datos se realizará de lunes a sábado en turnos de mañanas y tarde, teniendo en cuenta la disposición del procedimiento a evaluar-
7. Posterior a la aplicación de los instrumentos, se procesará la información en una base de datos utilizando el paquete estadístico SPSS versión 27.0.
8. Luego se realizará el análisis e interpretación de la información y se redactará y presentará el informe final.

Técnica de recolección de datos

Las técnicas que se emplearán en la presente investigación, será: la encuesta y observación, porque se observará situaciones relacionadas

con las actividades diarias del personal de enfermería mientras llevan a cabo sus funciones básicas durante su turno laboral rotativo. Estas observaciones proporcionarán datos sobre las variables en estudio.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se utilizará para la recolección de datos será:

1. Cuestionario de conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central. Instrumento elaborado por las investigadoras, Consiste en un cuestionario compuesto por 10 preguntas, cada una con 4 opciones de respuesta. Solo una de estas opciones es la correcta y tiene un valor de 2 puntos, lo que suma un total de 20 puntos. Los resultados se categorizarán según la media aritmética en tres niveles de conocimiento: alto conocimiento, que abarca de 16 a 20 puntos; conocimiento medio, de 11 a 15 puntos; y conocimiento bajo, de 0 a 10 puntos. Este cuestionario se administrará durante el turno diurno o nocturno del personal de enfermería.
2. Lista de observación sobre cuidado del catéter venosos central. Instrumento elaborado por las investigadoras, se trata de una lista de verificación compuesta por 20 ítems que se evaluarán mientras la enfermera profesional realiza los cuidados al paciente con catéter venoso central. Cada ítem cuenta con 2 opciones de verificación: adecuado e inadecuado. La respuesta adecuada se calificará con 1 punto, sumando un total de 20 puntos. Los resultados se clasificarán según la media aritmética en dos categorías: cuidado adecuado, que abarca de 11 a 20 puntos, y cuidado inadecuado, que comprende de 0 a 10 puntos. Se dispondrán de dos columnas correspondientes a las respuestas Sí y No.

La validez. La validez del presente estudio de investigación se realizará mediante el cálculo de los promedios de cada pregunta a partir de las valoraciones cuantitativas de jueces de expertos a los que se les entregará el instrumento para su apreciación y sugerencias pertinentes para así obtener la aprobación de los mismos. Se realizará un juicio de

expertos en la que participarán 4 enfermeros profesionales docentes, 2 enfermeros especialistas en pediatría.

Confiabilidad. La confiabilidad se determinará a través de una prueba piloto aplicado a 7 enfermeros de otros servicios asistenciales, para los resultados se aplicará la prueba de Kuder – Richarson (K – R).

4.4. Procesamiento y análisis de datos

Una vez realizada la recolección de datos y elaboradas previamente la tabla de códigos y la matriz de datos, la información será procesada utilizando el software Excel, así como el programa estadístico SPSS en su versión 27.0. Los resultados obtenidos serán organizados y presentados en gráficos y/o tablas, con el fin de facilitar su análisis e interpretación, en concordancia con el marco teórico del estudio.

Para medir la variable, se aplicarán técnicas de estadística descriptiva, tales como el cálculo del promedio aritmético, porcentajes y frecuencias absolutas. Asimismo, se procederá a evaluar la hipótesis planteada y determinar la relación entre las variables mediante la prueba de independencia de Chi cuadrado (χ^2), utilizando un nivel de significancia estadística del 5% ($P < 0,05$).

4.5. Aspectos éticos

Para llevar a cabo la investigación, se procurará obtener la autorización de la institución pertinente y el consentimiento informado de los participantes, asegurándoles que la información recopilada será tratada de manera anónima y confidencial, teniendo en cuenta la declaración de Helsinki (Finlandia 1964).¹⁷

En cuanto a los principios éticos:

Autonomía: Se respetará la libertad de los profesionales de enfermería para decidir participar o no en el estudio. No se ofrecerán incentivos económicos y se les solicitará que firmen un consentimiento informado, donde se detallará la confidencialidad de la información recopilada, así como los criterios de inclusión y exclusión.

Beneficencia: Los datos recopilados serán de utilidad para la comunidad científica y contribuirán a la actualización de información, potencialmente facilitando la formulación de estrategias para mejorar conocimientos y prácticas del cuidado del catéter venoso central.

No maleficencia: se garantizará en todo momento la seguridad y el bienestar de los participantes. El estudio no implicará riesgos físicos, emocionales ni económicos, ya que únicamente se requerirá completar una lista de observación tipo cuestionario.

Justicia: Se asegurará que todos los participantes tengan igualdad de condiciones para decidir su participación en el estudio, sin ningún tipo de discriminación o preferencia.

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	ABRIL MAYO JUNIO 2025									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Elaboración del proyecto de investigación	x	x	x							
Obtener autorización de directivos				x						
Capacitar ayudantes de investigación				x						
Prueba piloto					x					
Recolectar información						x				
Analizar e interpretar los datos							x			
Redactar informe de tesis								x		
Presentación del informe de tesis									x	
Sustentar la tesis										x

COSTO TOTAL DEL PROYECTO

DESCRIPCION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
Investigador	1	500.00	500.00
movilidad	1	500.00	500.00
digitador	1	800.00	400.00
Sub Total 1			S/.1200.00
Materiales de Oficina			
Básicos:	02	25.00	50.00
Millares de papel A-4.	02	20.00	40.00
Millares de papel simple.	02	3.00	6.00
Fólder plástico.	15	0.80	12.00
Fólder de Manila.	16	0.50	8.00
Lapiceros.	04	0.50	2.00
Lápices.	04	2.50	10.00
Marcadores.	03	3.00	9.00
Correctores.	01	40.00	40.00
Tinta de impresora color negro	01	55.00	55.00
Tinta de impresora de color			
Sub Total 2			S/.232.00
Materiales de cómputo:			
Laptop hp Intel Celeron	01	1000.00	1000.00
internet	01	65.00	65.00
Sub Total 3			S/.1,065.00
PRESUPUESTO TOTAL			S/. 2,497.00

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Tirado Reyes R, Silva-Maytorena R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. 1 de enero de 2020;25-36.
2. Sánchez H, Milagros K de los. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia, Piura abril 2019. Univ Nac Piura UNP [Internet]. 2019 [citado 4 de noviembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1786>
3. Escate Y. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica – Instituto Especializado, 2020. Universidad Cesar Vallejo. Escuela de Posgrado. Programa Académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud. Lima. Perú. 2021. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63571/Escate_RYM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Cerda_LAA.pdf [Internet]. [citado 4 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14153/Cerda_LAA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Lujan K. conocimiento y práctica sobre cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos, en hospital.Lima.2021.<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/977/LUJAN%20GARCIA%20PAMELA%20KIMBERLLY%20%20TRABAJO%20ACAD%20C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Farfán L. Conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad del catéter venoso central en pacientes críticos de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. 2018. Universidad Nacional del Callao. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. Callao. Perú. 2018. <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3286/LENIS%20UMAN%20FARFAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Calderon Quiroz AE, Cristobal Arzapalo N, Juarez Rivera MM. Nivel de conocimiento y práctica sobre el cuidado del catéter venoso central que poseen los profesionales de enfermería en las Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica del Hospital Nacional Docente Madre - Niño "San Bartolomé", Lima, 2017. Univ Peru Unión [Internet]. 27 de julio de 2017 [citado 4 de noviembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/760>
8. Medidas de bioseguridad que utiliza el profesional de enfermería en la curación del catéter venoso central en pacientes críticos en el Servicio de Emergencia Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen | Lima; s.n; 2016. 67 p. tab, graf. | LILACS | LIPECS [Internet]. [citado 24 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-871247?lang=es>
9. Medidas de bioseguridad que utiliza el profesional de enfermería en la curación del catéter venoso central en pacientes críticos en el Servicio de Emergencia Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen | Lima; s.n; 2016. 67 p. tab, graf. | LILACS | LIPECS [Internet]. [citado 24 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-871247?lang=es>
10. Baltazar E, machín, Heredia LM. Conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo y cuidado de catéter implantable en el Servicio de Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti en el periodo de 2018 [Internet]. Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.; 2019 [citado 24 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bdigital.uncu.edu.ar/12088>
11. Ética del cuidado humano bajo los enfoques de Milton Mayeroff y Jean Watson. *CienciaySociedad*,26(1), 1622.Republica Dominicana 2001. recuperado de <https://doi.org/10.22206/cys.2001.v26i1.pp16-22>
12. Díaz F. Rojas G. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Segunda edc. México. McGraw Hill. 2015 <https://www.uv.mx/dgdaie/files/2012/11/PPP-DC-Diaz-Barriga-Estrategias-de-ensenanza.pdf>

13. Teoría materialista-práctica de la enajenación del sujeto humano colectivo. Una propuesta para su reconstrucción. Santiago 2017. Disponible: <http://dx.doi.org/10.4067/S071850492017000100107>
14. Quispe Geroma NE, Ari Meléndez AS. 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. Univ Nac Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2020 [citado 24 de noviembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3938>
15. Efectividad de los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso central para la prevención de infecciones en pacientes adultos. [internet]. [citado 24 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2587>
16. Carrillo, A. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Revista Cubana De Enfermería, 34(2). Cuba. 2018. Recuperado de <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
17. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Declaración de Helsinki. Gobierno de México. 2017 <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/helsinki.html>

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivos de la investigación	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección
<p>Conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025.</p>	<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025?</p>	<p>General Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025</p> <p>Específicos 1. Identificar el nivel de conocimiento del enfermero sobre cuidado del Catéter Venoso Central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto. 2. Evaluar la práctica del enfermero sobre cuidado del catéter Venoso Central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto. 3. Relacionar el nivel de conocimiento y la práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso Central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025.</p>	<p>Existe relación estadística significativa entre el conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025</p>	<p>Tipo de Investigación es cuantitativa</p> <p>Diseño no experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal</p>	<p>La población estará constituida por 55 enfermeras que laboran en el Departamento de pediatría del Hospital Regional de Loreto 2025</p> <p>Los datos se procesarán con el software estadístico SPSS versión 27.0, se empleará la prueba estadística chi-cuadrado (χ^2) para examinar la relación entre las variables, el nivel de significancia será 95%, con un valor alfa (α) de 0.05.</p>	<p>Cuestionario de conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central</p> <p>Lista de observación sobre cuidado del catéter venosos central.</p>

ANEXO 02
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADO DEL CATÉTER
VENOSO CENTRAL

PRESENTACIÓN

Muy buenos días soy Melissa Magaly Cabudivo Flores, egresada de la segunda especialidad de pediatría de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, estoy realizando un Trabajo Académico que tiene como objetivo de, Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025.

INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas con alternativas, marque con una X (aspa) la respuesta que Ud. considere correcta.

I. DATOS GENERALES

Edad:

Sexo: Masculino (M) Femenino (F)

Estado civil: Soltero (S) Casado (C)

Antigüedad Laboral: () 1- 5 años () 6 -10 años () Más de 10 años

II. CONTENIDO

1. ¿Qué es el Catéter Venoso Central?

- a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica.
- b) Es un catéter de fácil colocación en niños.
- c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos.
- d) Es un catéter central considerado 1era opción de tratamiento.

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

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

- 3. ¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central?**
- a) Vena yugular interna
 - b) Vena femoral
 - c) Vena subclavia
 - d) Vena basílica
- 4. ¿Qué signos debo tomar en cuenta post colocación del CVC?**
- a) Dolor
 - b) Hipertermia
 - c) Sangrado
 - d) Hematoma
- 5. Si Ud. identifica que el punto de inserción empieza a sangrar, ¿Con qué cubriría el CVC post curación?**
- a) Gasa y Tegaderm
 - b) Gasa y microporoso
 - c) Parche con clorhexidina
 - d) Sólo Tegaderm
- 6. ¿Qué zona es la que se cura primero en el CVC?**
- a) Zona de inserción.
 - b) Zona de fijación.
 - c) Indistintamente cualquier zona.
- 7. ¿Qué soluciones se utiliza para la curación del CVC?**
- a) Cloruro de sodio al 9%.
 - b) Yodopovidona Solución.
 - c) Yodopovidona Espuma.
 - d) Clorhexidina en sachet y/o espuma.
- 8. ¿cuáles son las Complicaciones de los catéteres venosos centrales?**
- a) Flebitis, Trombosis venosa, Neumotórax, Lesión venosa
 - b) Quilotórax, edema, retorno sanguíneo
 - c) Neumotórax, hipertensión, anuria
 - d) Todas las anteriores

9. Es un tipo de catéter venoso central, excepto:

- a) Catéter reservorio
- b) Catéter Hickman
- c) Catéter PICC
- d) scalp vein

10. ¿Ha recibido capacitación sobre cuidado del CVC?

- a) Hasta ahora ninguna.
- b) Si las recibo.
- c) Me invitaron, pero no pude asistir.
- d) No asisto a todas.

EVALUACIÓN

- Conocimiento alto: 16- 20 puntos
- Conocimiento medio: 11-15 puntos
- Conocimiento bajo: 0-10 puntos

LISTA DE OBSERVACIÓN CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

Formulario N° _____

Fecha _____

INSTRUCCIONES

La presente Lista de observación será aplicada por el investigador para lo cual, requerirá estar en el servicio de pediatría por aproximadamente 2 horas, para observar al personal de enfermería cuando participa en el procedimiento de cateterismo venoso central o cuando brinda cuidado y limpieza de la misma, marcando con una X en la opción que elija como respuesta a cada una de los ítems de observación, deberá marcar una respuesta por cada ítem.

CONTENIDO

CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL		
Pasos observados	SI	NO
1. Verifica en la Historia clínica la fecha de inserción del CVC		
2. Realiza lavado de manos con agua y jabón antiséptico antes de la curación del CVC.		
3. Porta todo el equipo de protección personal EPP (Mascarilla, guantes, gorro, mandilón)		
4. Alista el material completo previo a la curación.		
5. Cubre los lúmenes del CVC con campos estériles		
6. Utiliza guantes estériles cuando realiza la curación del Catéter Venoso Central		
7. Vigila la permeabilidad del Catéter Venoso Central		
8. Verifica la fijación adecuada del CVC a la piel con sutura		
9. Verifica integridad del apósito transparente		
10. Mantiene la asepsia durante los cambios de líneas de infusión		
11. Comunica cualquier eventualidad encontrada durante la limpieza del catéter venoso central		
12. Mantiene el goteo constante de la solución de CVC.		

13. Descarta: Apósito sucio y el dispositivo de fijación con guantes limpios.		
14. Coloca el nuevo apósito, manteniendo el sitio de inserción visible y protegido.		
15. Cambia soluciones y equipo de acuerdo a la normatividad.		
16. ¿Desecha las jeringas utilizadas para la permeabilidad del catéter venoso central?		
17. Deja al paciente en posición cómoda y limpio		
18. Se retira los guantes y ¿Desecha los guantes y el apósito en el tacho con bolsa roja materiales biocontaminados?		
19. Se lava las manos después del procedimiento		
20. realiza el registro en las anotaciones de enfermería		

EVALUACIÓN

- Práctica adecuada: 15-20 Puntos
- Práctica inadecuada: 0 – 14 puntos

ANEXO 03
CONSENTIMIENTO INFORMADO

DATOS GENERALES:

Institución:

Fecha:

Estimado (a) Licenciada (o), buenos días (tardes) (noche), mi nombre es: Melissa Magaly Cabudivo Flores, egresada de la Especialidad de Enfermería en Pediatría, de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, actualmente estoy realizando un estudio de investigación denominado “Conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025”, con el objetivo de Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de UCI Pediátrica Hospital Regional de Loreto Iquitos 2025.

El estudio consiste en dos partes, la primera requiere su aprobación para contestar un formulario de 10 preguntas, las mismas que tomará un tiempo estimado de 15 minutos y proporcionará información acerca del conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central.

La segunda parte, tiene una duración aproximada de 1 hora para aplicar una guía de observación que valorara el cuidado del enfermero en catéter venoso central durante los diferentes turnos de trabajo.

Riesgos, en ningún momento se afectará su integridad física ni moral.

Beneficios, su participación proporcionará valiosa e importante información que ayudará al personal de salud a identificar sus debilidades en cuanto a conocimientos y práctica sobre bioseguridad en catéter venoso central.

Privacidad, la información que usted nos proporcione será tratado por el investigador con mucha reserva y será anónima, se guardará su información a través de códigos y no con nombres, si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio, sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Costos e incentivos, usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con el presente estudio.

Derechos del paciente, si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno, si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al investigador.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética del Hospital Regional de Loreto.

Acuerdo:

He leído la información proporcionada páginas arriba, realicé todas las preguntas que tengo en este momento.

Acepto voluntariamente participar en este estudio de investigación

N° DNI

Fecha: -----

Revocatoria:

He leído la información proporcionada páginas arriba, realicé todas las preguntas que tengo en este momento.

No Acepto participar en este estudio de investigación

N° DNI

Fecha: -----

N° DNI

Fecha: -----

Investigador