



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES**  
**ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL CUIDADO DEL  
CATETER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERAS DE  
CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL MILITAR  
CENTRAL – 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS**

**AUTOR:**

**LIC. ARCE GARIBAY ROSA LUCIA**  
**<https://orcid.org/0000-0002-1035-9098>**

**ASESOR:**

**Mg. PURIZACA CURO ROXANA MARISEL**  
**<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

# AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA

## DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Arce Garibay Rosa Lucia**, con DNI **09706277**, en mi condición de autor(a) de la trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título "**Nivel de conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en Enfermeras de cuidados intensivos del Hospital Militar Central - 2022**" **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **13%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022

Arce Garibay, Rosa Lucia

DNI: 09706277

Purizaca Curo, Roxana Marisel

DNI: 0289499

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## ENTREGA

---

### INFORME DE ORIGINALIDAD

---

**13%**  
INDICE DE SIMILITUD

**14%**  
FUENTES DE INTERNET

**5%**  
PUBLICACIONES

**13%**  
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

### FUENTES PRIMARIAS

---

<b>1</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>renati.sunedu.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>pt.scribd.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>rraae.cedia.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>Submitted to Universidad de Chile</b> Trabajo del estudiante	

		1 %
<b>10</b>	<b>Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote</b> Trabajo del estudiante	1 %
<b>11</b>	<b>repositorio.unican.es</b> Fuente de Internet	1 %
<b>12</b>	<b>Submitted to Universidad Ricardo Palma</b> Trabajo del estudiante	1 %
<b>13</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN .....	04
ABSTRACT .....	05
I.INTRODUCCION .....	06
II.MATERIALES Y METODOS .....	14
III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	20
ANEXOS .....	25

## INDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION .....	26
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	28
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	30
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD.....	33

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en el cuidado del Catéter Venoso Central en enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Militar Central 2022

**Materiales y método:** enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estará conformada por 30 enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos de Hospital Militar Central, Se hará uso del instrumento validado y confiable, la variable se mide con 3 dimensiones con 24 ítems, según el puntaje obtenido será alto, medio y bajo. **Resultados:** los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** la investigación brindará datos que contribuirán a la mejora del proceso de atención enfermero, el que contribuirá a mejorar la calidad de atención de los usuarios que son atendidos con este procedimiento.

**Palabras clave:** catéter venoso central, enfermería, conocimiento (UCI) (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge in the care of the Central Venous Catheter in Intensive Care nurses of the Central Military Hospital 2022

**Materials and method:** quantitative approach, non-experimental, cross-sectional design, the sample will be made up of 30 nurses who work in the intensive care unit of the Central Military Hospital. The validated and reliable instrument will be used, the variable is measured with 3 dimensions with 24 items, according to the score obtained will be high, medium and low. **Results:** the results will be presented in tables and statistical graphs, using the measures of central tendency for the quantitative analysis. **Conclusions:** the research will provide data that will contribute to the improvement of the nursing care process, which will contribute to improving the quality of care of users who are treated with this procedure.

**Keywords:** central venous catheter, nursing, knowledge (ICU) (DeCS).

## I. INTRODUCCIÓN

Los catéteres venosos centrales cumplen una función esencial en el manejo de pacientes hospitalizados; especialmente en entornos hospitalarios críticos, porque priorizan la atención hemodinámica y el control adecuado de líquidos. Se puede insertar en las venas de la extremidad superior, femoral, yugular y subclavia (1) .

Según la organización mundial de la salud (OMS), el uso de un catéter venoso central (CVC) es importante en algunas situaciones de pacientes hospitalizados, pero tiene sus inconvenientes, y debido a que el paciente puede verse afectado por una infección, el flujo sanguíneo central. Complicaciones básicas de los CVC (2).

Por otro lado, en el continente europeo, las infecciones asociadas a CVC en los servicios de emergencia se ven afectados entre 5 a 10% del total de los usuarios hospitalizados, mientras que, en África, este número supera el 40% ocasionando estadías prolongadas y poniendo en riesgo la vida de los pacientes (3).

Según estadísticas internacionales en Estados Unidos, la incidencia de infecciones del torrente sanguíneo causadas por catéteres venosos centrales oscila entre 250.000 y 500.000, con una tasa de mortalidad del 10% al 30%, información que debe tenerse en cuenta para realizar intervenciones de mejora en las instituciones de salud (4)

En España, el Estudio Nacional de Vigilancia de Infecciones Nosocomiales (IN) en cuidados intensivos sitúa en el 39,2% el total de bacteriemias relacionadas con el CVC, como principal causa de infecciones nosocomiales en las unidades de cuidados intensivos españolas. En este contexto, la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente de la OMS, consciente de la importancia de la morbimortalidad por CVC, está replicando el proyecto BACTERIEMIA - ZERO, cuyo principal objetivo es reducir el porcentaje de bacteriemia asociada a CVC (5).

En Canadá, anualmente se producen alrededor de 220.000 infecciones hospitalarias con 8.000 muertes. En los EE. UU., Las IAAS son una de las principales causas de

muerte, con 1,7 millones de infecciones y 99.000 muertes cada año; la tasa de incidencia de infecciones relacionadas con el uso de catéteres centrales es de 0,9 casos por 1000 días de uso. En Colombia, las infecciones asociadas al dispositivo en 5,1 casos por cada 1000 días de uso del dispositivo fueron principalmente infecciones del torrente sanguíneo asociadas al catéter (6).

Un estudio, realizado en Puerto Rico, en el año 2017, señaló que existe una asociación entre las infecciones del torrente sanguíneo y otras complicaciones relacionadas con el uso de la vía central en los servicios críticos, la investigación muestra que las enfermeras tienen un nivel de conocimiento 20% más bajo, sobre los regímenes de CVC y las medidas de bioseguridad, las medidas de prevención de infecciones y las prácticas de esterilización (7).

Más específicamente, en América Latina, en Brasil, un estudio mostró que, de 53 pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos con 50 catéteres usados, 18 de ellos se infectaron, de los cuales 20% desarrollaron infecciones sanguíneas graves y fallecieron (8).

En un estudio realizado en Venezuela, durante el año de 2018, sobre “Accesos vasculares centrales, se tuvo como resultados que 37% tuvieron algún tipo de complicación, donde 22% fueron no infecciosas como obstrucción del CVC, extravasación de líquidos, y retiro accidental; y del 15% que resultaron infecciosas, la bacteriemia fue la primera causa, y los demás resultaron con infección del trayecto vascular, colonización del catéter e infección del sitio de inserción (9)

Estudios realizados en Argentina en el 2018, mostraron que la incidencia referente a las complicaciones relacionadas al catéter venoso central es de 2.92%, indicador que es causa de morbilidad y mortalidad, aumentando los costos hospitalarios a pesar que son menos frecuentes que las infecciones intrahospitalarias como la neumonía (10).

En el Perú, el sistema Nacional de Vigilancia epidemiológica, se presentaron 3870 en el 2015, y 4404 en el 2017, evidente incremento que perjudica el presupuesto de

los hospitales y ponen en peligro la vida de los usuarios. Además, la tasa de incidencia de infecciones del torrente sanguíneo asociados a catéter venoso central fue de 2.45 por 100 días de uso en las unidades de cuidados intensivos (11).

En el año 2020, el Centro nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades, señala que el número de casos por infecciones del torrente sanguíneo en los últimos años ha presentado un aumento considerable llegando a 2.15%, con una incidencia de infección asociado al catéter venoso central (12).

En un estudio realizado en Perú en el 2018 relacionado al nivel de conocimiento en enfermeras sobre catéter venoso central, se hayo que el 90% tenía un conocimiento regular, 5% conocimiento bueno y 5% conocimiento deficiente, concluyendo los investigadores, que es necesario reforzar el conocimiento a los profesionales de enfermería sobre CVC para disminuir las complicaciones en los usuarios que se les realiza este procedimiento (13).

Otro estudio realizado en Piura en el 2019, en enfermeras sobre el nivel de conocimiento CVC, se hayo que el 86.5% presentan conocimientos altos, el 13.5% presentan conocimientos medio, recomendando los investigadores que se debe reforzar en el profesional e enfermería sobre manejo de CVC para mejorar la calidad de atención que brindan a los usuarios con este tipo de procedimiento (14).

Así mismo, en un estudio realizado en el Hospital Alberto Sabogal en el 2018. En la unidad de cuidados intensivos sobre conocimiento de las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC, se tuvo que el 58.3% presentaron conocimiento regular, el 62.5% hacen uso de las medidas de bioseguridad adecuadas y un 37.5% presentan practicas inadecuadas (15)

De lo anterior se evidencia que el conocimiento sobre el manejo del catéter venoso central es un problema de Salud Pública, a nivel Mundial, América latina y Nacional, en tal sentido se ve la necesidad de mejorar el abordaje sobre la importancia del procedimiento para disminuir las infecciones que ocasionan alto índice de morbilidad y mortalidad en los pacientes hospitalizados en unidades críticas. El profesional e

enfermería tiene la responsabilidad de prevenir y contrarrestar las incidencias de bacteriemias, para lo cual deben de poner en práctica los conocimientos teóricos y practicas sobre los correctos cuidados del CVC.

Se menciona que, “Los catéteres intravenosos se definen como dispositivos que brindan acceso centralizado al torrente sanguíneo para la administración de medicamentos, fluidoterapia, nutrición parenteral total o monitoreo hemodinámico o diálisis” (16).

Por otro lado, el conocimiento de la enfermera sobre el cuidado de los CVC viene hacer el conjunto de informaciones y experiencias que tienen los profesionales en la instalación, mantenimiento y prevención de infecciones al hacer uso de este procedimiento, los cuidados del CVC, son realizados por personal capacitado para evitar complicaciones en los pacientes (17).

Dentro de las dimensiones del conocimiento en el cuidado del CVC tenemos el buen mantenimiento del catéter, que tiene que ver con las medidas de bioseguridad para evitar complicaciones de infección, la regla de oro del lavado de manos considerando los 5 momentos como medida de prevención, manipular mínimamente el catéter y colocarse guantes estériles para la manipulación (18).

Así mismo, la administración de soluciones por CVC, el cual está indicado en pacientes que requieren infusiones de fármacos especiales, que no pueden ser administrados por vía periférica, por el daño que puede ocasionar en los pacientes. Generalmente estas soluciones son irritantes como los que se usan en la quimioterapia, para nutrición parenteral, soluciones hipertónicas y cuando se necesita un monitoreo hemodinámico continuo (19).

La otra dimensión es el riesgo y complicaciones con el CVC, en todo paciente que es portador de un CVC se debe tener mayor cuidado con su piel, cuya función es de ser una barrera protectora natural, los pacientes con problema de desnutrición tiene su piel sensible , es importante seleccionar el apósito apropiad para evitar lesiones en la dermis, la limpieza apropiada en la zona que rodea el catéter es beneficioso

para evitar las infecciones bacteriana, que pueden complicar el estado de salud del paciente (20).

El profesional de enfermería, es el encargado de valorar frecuentemente los signos de complicación que pueda presentar el paciente, que tiene un CVC, es importante observar el punto de inserción, si presenta secreción purulenta, signos de inflamación, fiebre, dolor, incremento súbito de la frecuencia cardiaca (21).

Así mismo, el cambio del apósito del CVC, se realiza cuando este mojado, despegado o sucio, o cuando se considere oportuno si la situación lo amerita en el momento de la inspección, no se debe aplicar cremas en la zona de aplicación por el alto riesgo de infección bacteriana, se debe comprobar que el CVC, este bien fijado no acodado para evitar complicaciones (22).

La teoría de enfermería que respalda el trabajo de investigación es la teoría de Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería que se basó en el cuidado de la salud de las personas, el curar las heridas para evitar las infecciones y muertes de los pacientes por complicaciones, las medidas de salubridad ahora conocidas como medidas de bioseguridad, para realizar los procedimientos invasivos y evitar las infecciones bacterianas que complicarían la salud de la persona (23).

Vásquez y colaboradores (24) en México en el 2021, realizo una investigación titulada "Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital mexicano", estudio descriptivo, observacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 67 enfermeras, los resultados fueron: el 58.2% tenia conocimiento, el 91% cumplían con el cuidado, Concluyeron los investigadores que existía un número considerable de falta de conocimiento y compromiso con el procedimiento.

Ibarra y colaboradores (25), en Ecuador, en el 2018, realizaron una investigación cuyo objetivo fue "Determinar los cuidados de enfermería en el control de los catéteres venosos centrales en la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de del norte de la ciudad". Estudio cuantitativo, descriptivo y prospectivo, su muestra estuvo

conformada por 47 enfermeras que trabajaban en la unidad de cuidados intensivos, los resultados fueron: 81% tenían más de 5 años de experiencia laborando en el área, el 64% garantizó una manipulación aséptica en los catéteres venosos centrales, concluyendo los investigadores que las complicaciones son debido al daño multisistémico en los pacientes.

Collo (26), en Bolivia, en el 2018, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería, unidad de terapia intensiva de la clínica Cuz azul, la Paz”, Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, los resultados mostraron que el 18% de enfermeros presentan un alto nivel de conocimiento, el 27% tiene un nivel de conocimiento medio y el 55% presenta conocimiento bajo.

Cabrera y colaboradores (27) en Perú, en el año 2021, realizó una investigación cuyo objetivo fue “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, trabajo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 36 enfermeras, los resultados mostraron que el 45.5% tenían conocimiento medio en la aplicación de las medidas de bioseguridad, concluyendo que las variables de estudio no estaban correlacionadas,

Rabanal y colaboradores (28), en Perú, en el 2020, realizaron un estudio, cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia adulto del Hospital Cayetano Heredia”, el estudio Cuantitativo, diseño No experimental, la muestra estuvo conformada por 42 licenciados de enfermería del servicio de emergencia. Utilizaron un cuestionario y guía de observación. Los resultados fueron que el 73.8% tenían un alto nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter curación y medidas de bioseguridad, administración de soluciones, riesgos y complicaciones. Así mismo, el 59,5% tiene un cuidado bueno, los investigadores concluyeron que existe relación en el conocimiento y cuidado que brinda el personal de enfermería hacia el paciente portador de catéter venoso central en el área de emergencia en el Hospital Cayetano Heredia

Cóndor (29), en Perú, en el 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica”. Estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal y de nivel aplicativo. La muestra lo conformó 30 enfermeras. La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y la observación, y como instrumento se utilizaron el cuestionario y una lista de chequeo. Los resultados hallaron que existe una relación significativa obteniendo una correlación de 0.773. Del 100% de profesionales de enfermería, 63% presentaron conocimiento bajo, 37% conocimiento alto y con respecto a las prácticas 70% presentan prácticas inadecuadas y 30% practicas adecuadas.

La importancia del presente trabajo es tener evidencia científica sobre el nivel de conocimiento de las enfermeras en el cuidado del catéter venoso central, este es un procedimiento que se realiza a una gran mayoría de pacientes que se encuentran en unidades críticas y de emergencia, por consiguiente, es necesario conocer la realidad para contribuir a disminuir las complicaciones que pueda acarrear el déficit de conocimiento en el procedimiento.

El estudio justifica su elaboración porque se usarán bibliografías actualizadas a nivel mundial, América Latina y nacional, lo que hará tomar conciencia al personal de enfermería de la gran responsabilidad que tienen al poner en practica sus conocimientos y practicas empleadas en el cuidado del CVC. para evitar complicaciones que dañen la salud del paciente.

En cuanto a su valor practico, la investigación contribuirá en la labor del profesional de enfermería en aplicar buenas técnicas en cada procedimiento, convirtiéndose en un reto, que debe alcanzar aplicando. La importancia Social de la investigación estará dirigida a los usuarios que acuden a la institución a solicitar un servicio de salud, favoreciendo la calidad de atención. Su valor metodológico radica en que la investigación hace uso del método científico, sirviendo de referencias para futuros trabajos relacionados con la variable.

Siendo el objetivo general de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento en el cuidado del Catéter Venoso Central en enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Militar Central 2022

## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio de investigación será de enfoque cuantitativo porque se recolectarán datos y se usará análisis estadístico. (30)

De diseño No experimental-descriptivo porque las variables no serán manipuladas por el investigador, de corte transversal, porque se hará en un tiempo determinado (31).

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población estará conformada por 30 enfermeras que laboran en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Militar Central, según la oficina de recursos humanos de la institución en el mes de noviembre del 2022

#### **Criterios de inclusión:**

- Profesional de enfermería que tiene más de un año en el servicio
- Que desee participar voluntariamente
- Que firmen el consentimiento informado
- Que tenga especialidad en cuidados intensivos.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Profesional de enfermería que tenga licencia médica o este devoluciones
- Que no deseen participar del estudio

#### **La muestra:**

Sera probabilística, se trabajará con el total de las enfermeras que son 30

## 2.2 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

### Variable 1: Conocimiento del cuidado del catéter venoso central.

**Definición Conceptual:** El conocimiento de la enfermera sobre el cuidado de los CVC viene hacer el conjunto de informaciones y experiencias que tienen los profesionales en la instalación, mantenimiento y prevención de infecciones al hacer uso de este procedimiento, los cuidados del CVC, son realizados por personal capacitado para evitar complicaciones en los pacientes (17).

### Definición operacional:

Se le realizara un cuestionario a las enfermeras que trabajan en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Militar, se tiene un total de 24 ítems, que se dividen en detalle según la dimensión: conocimiento del mantenimiento del catéter venoso central (8 ítems), manejo de catéter venoso solución de catéter (8 ítems) y conocimiento de riesgos y complicaciones (8 ítems).

## 2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 2.4.1. Técnica

La técnica que se utilizará es la encuesta y el instrumento el cuestionario, para la recolección de datos de la Variable Conocimiento del enfermero sobre el catéter venoso central.

El instrumento que se utilizara fue elaborado por ANAYA, consta de 24 ítems, evalúa3 dimensiones conformado por:

- 8 preguntas sobre el mantenimiento del catéter venoso central.
- 8 preguntas acerca de la administración de soluciones por vía central.
- 8 preguntas sobre los riesgos y complicaciones del catéter venoso central.

Los puntajes para medir el nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras fueron:

- Conocimiento alto: 17-24 puntos

- Conocimiento medio: 10-16 puntos
- Conocimiento bajo: 0-9 puntos

### **Validez y Confiabilidad:**

El instrumento fue validado por Herrera, en su tesis titulada “Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital III José Cayetano Heredia, Piura abril 2019” en dicha tesis se sometió el instrumento a juicio de expertos por 03 conocedores de la temática del estudio, quienes realizaron las observaciones necesarias para mejorar el instrumento antes de aplicarlo.

El instrumento se midió a través de la prueba Alfa de Cronbach, fue mayor a 0.85, lo que indicó la confiabilidad del instrumento, tomado por la Autora Herrera Sánchez Katherine Milagros del año 2019 (31).

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Se realizarán los trámites ante las autoridades de la Universidad María Auxiliadora solicitando un documento que nos acredite como estudiantes de la UMA en proceso de realizar un estudio de investigación, inmediatamente después presentaremos el documento a la Dirección del Hospital Militar Central, así como a la jefe del área a quien solicitaremos autorización para el recojo de la información de las historias clínicas, las cuales serán evaluadas para verificar los criterios de inclusión y exclusión planteados.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos**

La recolección de datos se realizará previa coordinación con el personal de Jefatura para que comuniquen la información al personal asistencial, así mismo se realizará la entrega de un consentimiento informado para su debida participación al personal de enfermería, para luego proceder al llenado del cuestionario que tendrá un tiempo

de aproximadamente de 10 a 20 minutos.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Para el análisis de datos se tendrá en cuenta en primer lugar la codificación de cada encuesta y de cada ítem; luego, se ingresarán los datos en la data Excel preparada para tal fin. Una vez concluido este procedimiento se traslada al sistema estadístico SPSS versión 27.0 para concluir finalmente con el análisis inferencial y validar la relación entre las variables del estudio, con la elaboración de tablas y gráfico de distribución de frecuencias para cada una de las dimensiones.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Para la confección de proyecto, se ofrecerá información a las jefaturas respectivas especificando los objetivos a alcanzar a corto y mediano plazo.

**Principio de Autonomía:** se garantizará el resguardo de la información encontrada en cada expediente, ratificando nuestro compromiso de ser los únicos responsables de la revisión y tratamiento de los datos del paciente (32).

**Principio de Beneficencia:** en cumplimiento de este principio, los resultados del estudio están orientados al logro de la mejora de los registros en pro del cuidado que se administra (33).

**Principio de Justicia:** todas las historias serán tratadas sin discriminación únicamente se aplicará los criterios de inclusión y exclusión (34).

**Principio de No maleficencia:** al ser una investigación de revisión documentaria no se pondrá en riesgo ni dañará la integridad de los pacientes ni de los profesionales enfermeros integrantes de la muestra (35).

## ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																							
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■	■	■	■																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■	■															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									■	■	■	■	■											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									■	■	■	■	■											
Elaboración de los anexos													■	■										
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación del proyecto																					■	■	■	■
Sustentación del proyecto																							■	■

### 3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2022					TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	S/.
<b>Equipos</b>						
1 laptop	2,200					2,200
Disco duro externo 1 Tb		250				250
<b>Materiales de escritorio</b>						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros		60	60	10		130
Fotocopias e impresiones		80	40	10	40	170
Espiralado		7	10		10	27
<b>Otros</b>						
Movilidad		50	50	100	300	500
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>						
Asesor estadístico		200				200
<b>Imprevistos*</b>			100		100	200
<b>TOTAL</b>		2,632	340	180	550	3,927

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Fortes Escalona Nuria, Fernández Domínguez Juana María, Cruzado Álvarez Concepción, García Matez Susana. Uso de catéteres venosos de línea media en pacientes hospitalizados. *Enferm. glob.* [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 13] ; 18( 56 ): 1-18. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000400001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000400001&lng=es). Epub 23-Dic-2019. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.334891>.
2. OMS. Catéteres venosos centrales. [Online].; 2015 [citado 5 diciembre 2022] Disponible en: <https://www.who.int/gpsc/5may/WHOHH15CentralCatheterA3ES.pdf>.
3. Olaechea, J. Insaustib, A. Blancoc, Luqued P. Epidemiología e impacto de las infecciones nosocomiales. 4 mayo 2010. [Internet] [Citado el 26 de octubre del 2022] Disponible [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0210-56912010000400006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912010000400006)
4. OMS. Carga mundial de infecciones asociadas a la atención sanitaria. [en línea] 2020 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: [https://www.who.int/gpsc/country\\_work/burden\\_hcai/es/](https://www.who.int/gpsc/country_work/burden_hcai/es/)
5. Irati A. Prevención de la bacteriemia relacionada con catéter venoso central en las unidades de cuidados intensivos. Revisión Bibliográfica. [Internet]. Soria - España. 2019. [Citado el 26 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250406667.pdf>
6. Hernández V, Salgado M. Enfermería en el Cuidado del paciente hospitalizado con catéter venoso central en una IPS de III nivel de complejidad. Montería – España. 2017. [Citado el 2 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/935/TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Seisdedos Elcuaz R., Conde García M.<sup>a</sup> C., Castellanos Monedero J. J., García-Manzanares Vázquez-de Agredos A., Valenzuela Gámez J. C., Fraga Fuentes M.<sup>a</sup> D.. Infecciones relacionadas con el catéter venoso central en pacientes con nutrición parenteral total. Nutr. Hosp. [Internet]. 2012 Jun [citado 2022 Dic 13] ; 27( 3 ): 775-780. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112012000300014&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112012000300014&lng=es). <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2012.27.3.5729>.
8. Carrillo A, Martínez P. Aplicación de la filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Revista Cubana de Enfermería. [Revista en Internet]. 2018. Consultado 02 del 11 del 2021. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522>
9. Paredes J, Rosillón D, Aurenty L, Drummond T. Accesos vasculares centrales. Complicaciones en pacientes pediátricos. Rev. Bol Venez Infectol [Revista en Internet]. Caracas – Venezuela. 2018; Vol. 29: 20 – 33 [ Consultado 02 de nov. 2022]. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/904946/03-paredes-j-20-33.pdf>
10. NATIONAL NOSOCOMIAL INFECTIONS SUR VEILLANCE (NNIS) (2018). System Report, datos ummar y from Januar y 1992 through June 2018, issued [citado 13 dic 2022]
11. MINSA. Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud. [en línea] 2016 [citado el 10 de diciembre del 2022] Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342331/Documento\\_t%C3%A9cnico\\_\\_Lineamientos\\_para\\_la\\_vigilancia\\_\\_prevenci%C3%B3n\\_y\\_control\\_de\\_las\\_infecciones\\_asociadas\\_a\\_la\\_atenci%C3%B3n\\_de\\_salud\\_20190716-19467-11661pl.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342331/Documento_t%C3%A9cnico__Lineamientos_para_la_vigilancia__prevenci%C3%B3n_y_control_de_las_infecciones_asociadas_a_la_atenci%C3%B3n_de_salud_20190716-19467-11661pl.pdf)
12. Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades. Alcances sobre la norma técnica de la vigilancia de infecciones asociadas a la atención de salud. [en línea] 2020 [citado el 10 de diciembre del 2022] Disponible en: <https://antimicrobianos.ins.gob.pe/images/contenido/noticias/>

2020/08/D%C3%ADa\_1\_-\_Sesi%C3%B3n\_1\_-\_Lic.\_Zenobia\_Quispe-  
pdf

13. Saldarriaga L. Nivel de conocimiento y práctica de cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia. [Tesis de especialidad] Sullana: Universidad San Pedro;2016 [Internet]. [citado el 10 de diciembre del 2022] Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/2423/Tesis\\_44725.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/2423/Tesis_44725.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Herrera K. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital III José Cayetano Heredia [Tesis de Licenciatura] Piura: Universidad Nacional de Piura;2019 [Internet]. [citado el 8 de diciembre del 2022] Disponible en : <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1786/MED-HERSAN-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. 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 [Tesis de Especialidad] Callao: Universidad del Callao;2018 [Internet]. [citado el 8 de diciembre del 2022] Disponible en: 28 <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3286/LENIS%20UMAN%20FARFAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Gonzales J. Cuidados de enfermería en el cateterismo venoso central de acceso periférico con catéter de doble luz multilumen mediante técnica de Seldinger. Revista Nure Investigación. [en línea] 2007; 29. [citado el 10 de diciembre del 2022] Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/345>
17. García Carranza Alejandra, Caro Pizarro Valeria, Quirós Cárdenas Guiliana, Monge Badilla María José, Arroyo Quirós Alejandra. Catéter venoso central y sus complicaciones. Med. leg. Costa Rica [Internet]. 2020 [citado 8 diciembre 2022]; 37(1): 74-86. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152020000100074&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074&lng=en).

18. Villalobos S. Cuidados y generalidades sobre catéteres venosos centrales. *Enferm.* [revista en Internet] 2003 [acceso 11 de diciembre 2022]; 11(1). Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2003/eim031f.pdf>
19. Bellido J, Carrascosa M, García F y otros. Guía de cuidados en accesos venosos periféricos y centrales de inserción periférica. *Evidentia* [revista en Internet] 2006 [acceso 10 de diciembre 2022];3(9). Disponible en:  
<http://www.index-f.com/evidentia/n9/guia-avp.pdf>
20. Salud Madrid. Manejo de catéteres venosos centrales temporales. Comunidad Madrid [Página web] 2014[acceso 1 de nov. de 2022] Disponible en:  
<https://elenfermerodependiente.files.wordpress.com/2014/01/guia-vias-centrales-gregorio-marac3b1on.pdf>
21. Sociedad Mexicana de cardiología. Instalación de catéter venoso central como estándar de calidad en el cuidado del enfermero. *Rev. Mexicana* [revista en Internet]2003 [acceso 11 de diciembre de 2022]; 11(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2003/en033c.pdf>
22. García A. y otros. Catéter venoso central y sus complicaciones. *Med Leg* [revista en Internet] 2020 [acceso 12 de diciembre de 2022];37(1): 74-86. Disponible en:  
[https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152020000100074](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074)
23. Amaro Cano María del Carmen. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2004 Dic [citado 2022 Dic 14] ; 20( 3 ). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009&lng=es).
24. Vázquez Espinoza José Antonio; Alcaraz Moreno Noemí; Godínez Gómez Rubén. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. 22 mayo 2020. [Internet] [Citado el 25 de noviembre del 2022]. Disponible <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v12n1/2346-3414-cuid-12-1-e1076.pdf>

25. Ibarra M. y Monar B. Cuidados de enfermería en el control de los catéteres venosos centrales en la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital del norte de la ciudad [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017 [Internet]. [Citado el 28 de noviembre del 2022] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10113/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-447.pdf>
26. Collo K. 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. [Tesis de especialidad] La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2018. [Citado el 28 de noviembre del 2022] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/20999/TE-1396.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Cabrera L, Chávarri Y. 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. ; 2021. [citado 19 noviembre 2022] Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7068>
28. Rabanal A. y Ramírez I. 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 [Tesis de especialidad] Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Internet]. [citado 9 noviembre 2022] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5561>
29. Condor R. Nivel de conocimientos y prácticas de cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2018 [Internet]. [citado 30 noviembre 2022] Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7746/Condor\\_sr%20-%20Resumen.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7746/Condor_sr%20-%20Resumen.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

30. Sampieri R. Metodología para la investigación. 6ta ed. México Df: MC GRAW -HILL; 2014. Disponible en : <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
31. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education; 2018. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
32. Herrera Sanchez 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 de licenciada]: Universidad de Piura;2019 [Internet]. [citado 30 noviembre 2022] disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1786>
33. Vargas C, y Cortes V, Una reflexión sobre valores y principios bioéticos en la práctica de enfermería. Rev Mex Enf Cardiol [Revista en internet] 2010 [citado el 25 de noviembre del 2022]; 18)1-2): 43-45. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=25686>
34. Molina F, Rodríguez L, y Rodríguez G. La bioética y sus principios. Acta Odont Venez [ Revista en internet] 2009 [citado el 28 de noviembre del 2022];47(2):481-487. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S000163652009000200029](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000163652009000200029)
35. Almiñana M. Los 4 principios básicos de la bioética [ Sede Web] 2002 [citado el 25 de noviembre del 2022]. Disponible en: [http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM\\_540\\_EBLOG\\_1848.pdf](http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf)
36. Iztacala. Principios fundamentales de la bioética. Unam [Sede Web] 2013 [citado el 29 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.iztacala.unam.mx/rrivas/NOTAS/Notas1Introduccion/etiprincipios.html>

# **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

VARIABLES	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° de ítems	VALOR FINAL	CRITERIO PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento en el Manejo del catéter venoso central	Cuantitativa Nominal	El conocimiento de la enfermera sobre el cuidado de los CVC viene hacer el conjunto de informaciones y experiencias que tienen los profesionales en la instalación, mantenimiento y prevención de infecciones al hacer uso de este procedimiento, los cuidados del CVC, son realizados por personal capacitado para evitar complicaciones en los pacientes (17).	Se le realizara un cuestionario a las enfermeras que trabajan en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Militar, se tiene un total de 24 ítems, que se dividen en detalle según la dimensión: conocimiento del mantenimiento del catéter venoso central (8 ítems), manejo de catéter venoso solución de catéter (8 ítems) y conocimiento de riesgos y complicaciones (8 ítems).	Mantenimiento del CVC	- Bioseguridad. - Curación	01-08	Alto	Conocimiento alto:17-24 puntos
				Administración de soluciones por vía central	- Administración farmacológica. - Administración de NPT	09-16		
				Riesgos y complicaciones del CVC	- Complicaciones asociadas a la colocación. - Riesgos de infección	17-24		
							Bajo	Conocimiento bajo: 0-9 puntos

### Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DEL CVC EN LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN UCI DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL – 2021

Estimado(a) profesional de enfermería, las preguntas que a continuación están formuladas, forman parte de una investigación encaminada a analizar el conocimiento inadecuado en el manejo de catéter venoso central, para lo cual necesitamos de su colaboración y apoyo, respondiendo no como debería ser sino como lo percibes en la realidad. Por consiguiente, marcara usted la respuesta para cada uno de las preguntas en uno de los recuadros.

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (x) la respuesta correcta según sea conveniente.

MANTENIMIENTO DE CVC		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Durante la curación usted realiza un examen visual del CVC, valora la presencia de eritema, drenaje, irritación, posición del catéter?	X	
2. ¿La curación de CVC se realizará cada 72 horas?	X	
3. ¿Es indispensable el uso de lentes, guantes estériles, mandil estéril, gorro, tapa boca durante la curación de catéter venoso central?	X	
4. ¿Para el proceso de curación de CVC es necesario el uso de alcohol al 70% dentro de todo?	X	
5. ¿Durante la curación de CVC aplica el antiséptico: clorhexidina al 2% en solución acuosa en zona de punción en forma circular expandiendo el producto en toda la zona?	X	
6. ¿colocara la fecha de la curación del CVC en la historia clínica?	X	
7. ¿En caso de exudado en la zona de inserción del CVC se utilizará únicamente apósito transparente (tegaderm)?		X
8. ¿En caso de salida involuntaria del CVC usted deberá introducirlo nuevamente?		X

ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Usted desinfecta los puertos y conexiones antes de la Administración de medicamentos y/o NPT?	X	
2. ¿Usted identifica el uso de lúmenes para su correcta selección antes de iniciar la Administración de medicamentos y/o NPT?	X	
3. ¿Usara usted el puerto proximal para la extracción de muestras sanguíneas y Administración de medicamentos?	X	
4. ¿Usara usted el puerto medio para la administración exclusiva de NPT?	X	
5. ¿Deberá usted Cambiar los sistemas de fluidoterapia, llaves 3 vías cada 72h?	X	
6. ¿En el caso de Sistemas de administración de NPT o lipídicas se deberán cambiar cada 72 h?		X
7. ¿Deberá usted lavar la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra una medicación o se suspende (siempre que no sea un fármaco vasoactivo)?	X	
8. ¿Deberá usted administrar NPT a temperatura ambiente?	X	

RIESGOS Y COMPLICACIONES		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Dentro de las complicaciones Asociadas a la colocación se puede presentar Neumotórax?	X	
2. ¿Si se presenta exudado purulento usted deberá retirar el catéter y luego proceder a comunicar al médico?		X
3. ¿Si se presenta flebitis usted deberá retirar el catéter y luego proceder a comunicar al médico?		X
4. ¿Si se presenta signos de dificultad del retorno venoso, usted deberá retirar el catéter inmediatamente?		X
5. ¿Dentro de las complicaciones Asociadas a la colocación se puede presentar hematoma local?	X	
6. ¿Dentro de las complicaciones Asociadas al uso se puede presentar trombosis venosa?	X	
7. ¿Dentro de las complicaciones Asociadas al uso se puede presentar extravasación?	X	
8. ¿Dentro de las complicaciones Asociadas a la colocación se puede producir mala posición - ubicación?	X	

## Anexo C. Consentimiento informado

### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Buenos días se le está invitando a Ud. a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participará o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Nombre del investigador principal: LIC. ARCE GARIBAY ROSA LUCIA**

**Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERAS DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL – 2022”**

**Propósito:** Determinar el nivel de Conocimiento en el cuidado del Catéter Venoso Central en Enfermeras del Hospital Militar central 2022.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo tendrán que responder el cuestionario.

**Beneficios para los participantes:** Tendrán la posibilidad de conocer los resultados del estudio por el medio más adecuado, que le pueda de ser mucha utilidad en su actividad profesional.

**Confidencialidad:** La información que usted brinde será protegida y de uso de los investigadores. Esta investigación es confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Consultas posteriores:** Si tuviera dudas adicionales durante el desarrollo del estudio, puede comunicarse al número telefónico o al correo

**Participación voluntaria:** la participación de Ud. es completamente voluntaria.  
HE LEIDO Y COMPRENDIDO. YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lima,.....de..... del 2022.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....  


Firma

