UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

“Rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por cateter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Picón Vivas, Kelly Gianina

ASESORA: Zegovia Santos, Luz Nelida

HUÁNUCO – PERÚ

2024

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41228608

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73325821

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-0953-3148

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Vargas Gamarra, Rosa Marìa	Doctora en ciencias de la salud	22422556	0000-0002-2639-0153
2	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
3	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:30 horas del día 29 del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA** (PRESIDENTE)
- **MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO** (SECRETARIA)
- **MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (VOCAL)
- **MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO** (ACCESITARIA)
- **MG. LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° **3409-2024-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: **"ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCION DE LAS INFECCIONES POR CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARIA 2022"**; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. PICON VIVAS, KELLY GIANINA,** se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) ....aprobado.....Por ....unanimidad con el calificativo cuantitativo de .....15..... y cualitativo de .....bueno.....

Siendo las, ...12:30.. horas del día ...29..del mes de .....11.....del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE
DRA. ROSA MARIA VARGAS GAMARRA
Cod. 0000-0002-2639-0153
DNI: 22422556

SECRETARIA
MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO
Cod. 0000-0003-4520-7374
DNI: 43211803

VOCAL
MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA
Cod. 0000-0001-9266-6050
DNI: 45831156

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KELLY GIANINA PICÓN VIVAS, de la investigación titulada "Rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por cateter venoso central en la unidad de cuidados intensivos Hospital Tingo María 2022", con asesor(a) LUZ NÉLIDA ZEGOVIA SANTOS, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN Nº 2804-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de noviembre de 2024

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE TURNITIN
HUÁNUCO - PERÚ

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

2. PICÓN VIVAS, Kelly Gianina.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	23%	7%	14%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	3%
3	rmedicina.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	3%
4	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE TURNITIN
HUÁNUCO - PERÚ

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a mis queridos padres Sonia y Carlos quienes me brindaron su apoyo incondicional en todo momento brindándome sus sabios consejos, a mis hermanas Yvette, Carol, y a mi menor hija Mikelita los cuales me ayudaron a superar todo tipo de obstáculo, con el único fin de lograr mi objetivo para que así hoy en día se sientan dichosos del logro que voy obteniendo.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por darme salud y sabiduría, y también por guiarme en esta etapa de mi vida.

Asimismo, a la Universidad de Huánuco que a través de los docentes del Programa Académico de Enfermería me formaron como profesional de la salud brindándome los conocimientos científicos y técnicos, lo cual se verá reflejado en mi trabajo y en el cuidado de aquellas personas que lo necesiten.

Agradezco también a mi Asesora de Tesis Mg. Nélida Segovia Santos, por haberme brindado su ayuda y conocimiento científico para la culminación de este trabajo.

Por último, agradezco a los miembros del jurado, por el tiempo y sabiduría prestado que contribuyeron en el desarrollo de esta tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA II
AGRADECIMIENTO III
ÍNDICE IV
ÍNDICE DE TABLAS VII
ÍNDICE DE ANEXOS VIII
RESUMEN IX
ABSTRACT X
INTRODUCCIÓN XI
CAPITULO I 13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL 15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS 16
1.3. OBJETIVOS 16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL 16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 16
1.4. JUSTIFICACIÓN 16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA 16
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA 17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA 17
1.5. LIMITACIONES 18
1.6. VIABILIDAD 18
CAPITULO II 19
MARCO TEÓRICO 19
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN 19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES 19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES 20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES 22
2.2. BASES TEÓRICAS 24
2.2.1. TEORÍA DEL ENTORNO 24
2.2.2. TEORÍA DEL DÉFICIT DE AUTOCUIDADO 25

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES 26
2.3.1. ROL ASISTENCIAL 26
2.3.2. PREVENCIÓN DE INFECCIONES 26
2.3.3. CATÉTER VENOSO CENTRAL 27
2.3.4. DIMENSIÓN ASISTENCIAL Y GERENCIAL 28
2.3.5. DIMENSIÓN TRATO DEL PACIENTE Y CUIDADO 28
2.4. HIPÓTESIS 29
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL 29
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 29
2.5. VARIABLE 30
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE 30
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES 31
CAPÍTULO III 34
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 34
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN 34
3.1.1. ENFOQUE 34
3.1.2. ALCANCE O NIVEL 34
3.1.3. DISEÑO 34
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA 35
3.2.1. POBLACIÓN 35
3.2.2. MUESTRA 36
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS . 37
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS 39
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN 39
3.4.1. ANÁLISIS DE LOS DATOS 40
3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN 40
CAPÍTULO IV 42
RESULTADOS 42
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS 42
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS 49
CAPÍTULO V 52
DISCUSIÓN DE RESULTADOS 52

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN 52
CONCLUSIONES 56
RECOMENDACIONES 57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA 59
ANEXOS 67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución según características sociodemográficas de los familiares de pacientes atendidos en la unidad de cuidados intensivos Hospital Tingo María 2022 42
Tabla 2. Distribución según datos clínicos en los familiares de los pacientes atendidos en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022 . 43
Tabla 3. Descripción de la dimensión asistencial – gerencial como rol del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos Hospital Tingo María 2022 44
Tabla 4. Rol asistencial del enfermero en la dimensión asistencial - gerencial para la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022 45
Tabla 5. Descripción de la dimensión trato al paciente y cuidado como rol del enfermero de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos Hospital Tingo María 2022..... 46
Tabla 6. Rol asistencial del enfermero en la dimensión trato al paciente y cuidado en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022 47
Tabla 7. Rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022..... 48
Tabla 8. Comparación de proporciones del rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022 49
Tabla 9. Comparación de proporciones de la dimensión asistencial – gerencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022..... 50
Tabla 10. Comparación de proporciones de la dimensión trato al paciente y cuidado del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022..... 51

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA 68
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN 71
ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN..... 73
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO 76
ANEXO 5 CONSTANCIA DE VALIDACION DE EXPERTOS 77
ANEXO 6 BASE DE DATOS..... 83
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE PERMISO Y DE RESPUESTA PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO 88
ANEXO 8 CONSTANCIA DE REPORTE TURNITIN 92

RESUMEN

Objetivo: Determinar el rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, con enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo. La población 175 pacientes y la muestra fue 122. Se aplicó la técnica de encuesta y el instrumento fue el cuestionario de características socio demográficas y un cuestionario del rol asistencial. Se utilizó prueba estadística de chi cuadrada para una sola muestra con un valor $p < 0,05$.

Resultados: El rol asistencial del enfermero sobre prevención de las infecciones por catéter venoso central fue adecuado un 59,8% e inadecuado un 40,2%. En la dimensión asistencial-gerencial, existió un 76,2% que fue adecuado, en la dimensión trato al paciente y cuidado, fue adecuado un 67,2%. A través de la prueba inferencial de chi cuadrado para una muestra se obtuvo significancias en las dimensiones rol asistencial-gerencial y trato al paciente.

Conclusiones: El rol asistencial del enfermero fue adecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022, comprobando mediante un p valor $< 0,05$.

Palabras clave: Rol enfermero, asistencial-gerencial, prevención, cuidado, infecciones (Fuente DeCS- BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine the nursing care role in the prevention of central venous catheter infections in the intensive care unit of the Tingo María Hospital in 2022.

Methods: Observational, prospective, cross-sectional, descriptive study, with a quantitative approach, descriptive design. The population was 175 patients and the sample was 122. The survey technique was applied and the instrument was the Socio-demographic Characteristics Questionnaire and a questionnaire on the care role. A statistical test of chi square was used for a single sample with a p value < 0.05.

Results: The nursing care role in the prevention of central venous catheter infections was adequate in 59.8% and inadequate in 40.2%. In the care-management dimension, there was a 76.2% that was adequate, in the patient treatment and care dimension, it was adequate in 67.2%. Through the inferential chi-square test for a sample, significance was obtained in the dimensions of care-management role and patient treatment.

Conclusions: The care role of the nurse was adequate in the prevention of central venous catheter infections in the intensive care unit of the Tingo María 2022 hospital, verified by a p value < 0.05.

Keywords: Nursing role, care-management, prevention, care, infections (Source DeCS- BIREME).

INTRODUCCIÓN

El rol asistencial del enfermero en la prevención de infecciones por catéter venoso central es fundamental para garantizar la seguridad del paciente y la calidad del cuidado en entornos hospitalarios. Los enfermeros desempeñan un papel clave en la implementación de prácticas basadas en la evidencia, como la técnica aséptica, el monitoreo continuo del sitio de inserción, la educación del paciente y la supervisión del cumplimiento de los protocolos de higiene. Su capacidad para identificar y gestionar factores de riesgo, así como para intervenir oportunamente, es esencial para reducir la incidencia de infecciones, mejorar los resultados clínicos y promover un entorno de atención más seguro.

La investigación busca identificar y analizar cómo se presenta el rol asistencial de enfermería respecto a los cuidados en la prevención de infecciones del catéter venoso central, proporcionando así información crucial para diseñar estrategias de prevención y de educación en salud que sean efectivas y culturalmente adecuadas.

Por lo explicado o por lo verificado es importante haber realizado el estudio de las disímiles dimensiones y verificar con evidencias los resultados según las variables analizadas.

Es en este contexto donde los resultados del estudio se aplican para resolver problemas o mejorar la gestión de la deficiencia del rol asistencial de enfermería sobre la prevención de infecciones del catéter venosos central.

En este sentido, el estudio está dividido en cinco capítulos.

El Capítulo I abarca el planteamiento del problema, la justificación, los objetivos del estudio, así como las limitaciones y la viabilidad.

El Capítulo II expone el marco teórico, donde se incluye la justificación de la investigación, así como las definiciones conceptuales que apoyan el estudio. Además, en esta sección se examinan las hipótesis investigadas, las variables y su aplicabilidad.

El Capítulo III también cubre métodos de investigación como encuestas, metodología de encuestas, alcance y diseño, población y muestreo, métodos y herramientas de recopilación de datos.

El Capítulo IV presenta un resumen de los resultados junto con sus interpretaciones, e incluye tablas y figuras. Finalmente, el Capítulo V analiza los hallazgos y ofrece conclusiones y recomendaciones. Además, se proporciona una bibliografía parcial y se incluyen apéndices para este trabajo de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Arco-Canoles et al [1] describe que específicamente en relación con la prestación de servicios de tratamiento, los profesionales de enfermería son pilares de acción; asimismo, cuando se trata de la prestación de servicios de atención, son bastante importantes, prestando especial atención donde se humaniza según el nivel académico obtenido, como resultado, sus cuidados autónomos y colaborativos abarcan a todos los grupos demográficos.

En tal sentido, Paulín et al [2] mencionan que la enfermera para poder educar, primero aprende, esto es consecuencia de la interacción positiva entre la enfermera con su paciente, lo que le permite identificar, percibir y reconocer actitudes negativas de los pacientes y familiares que impiden proporcionarle un cuidado digno.

De igual forma, Báez et al [3] reafirma que, la enfermera competente es también, la que utiliza toda su paciencia, destreza y cualidades para expresar juicios clínicos en la solución de problemas. Esta función se prioriza en función del compromiso del equipo sanitario con los pacientes, las familias y las comunidades.

Mientras que, para Sánchez et al [4] refiere que las vías endovenosas centrales, son muy útiles en la atención al paciente, donde existe un alto riesgo de infección en caso las bacterias pasen a la vía sanguínea, dado que estas infecciones suelen complicarse o incluso ocasionar la muerte, denominándolas infecciones relacionadas a las vías venosas centrales.

Así mismo Camejo et al [5] describe que, en algunos casos, las vías endovenosas centrales pueden causar complicaciones potencialmente mortales como trombosis, estenosis e infección que requieren un tratamiento costoso. La probabilidad de problemas relacionados con los catéteres varía según el sitio del accidente cerebrovascular, según un estudio de

investigación realizado por los investigadores, permite localizar una ubicación adecuada para el catéter, lo que ayuda a disminuir el riesgo de problemas asociados con el c.v.c.

A consecuencia, Agüero et al [6] en su conclusión menciona que la mayoría de las enfermeras realizan procedimientos inadecuados de inserción y cuidado de la vía venosa central, causado por el incumplimiento de los principios de asepsia, antiséptico y bioseguridad.

Dicho esto, Sánchez [7] en el 2020 informa que en Europa la mayoría de las bacteriemias 10% se han asociado con las infecciones (sensibilidad del 77%, especificidad del 86%, valor predictivo negativo del 98% y valor predictivo positivo del 31%, por lo que solo tiene valor (si no se observan microorganismos), debido al uso del catéter venoso central, como medio de uso para tratamientos parenterales a largo tiempo.

Así mismo en Cuba en el 2020, Camejo et al [5] en su estudio entre sus factores halló que los pacientes pediátricos ingresados a la unidad de cuidados intensivos, tienen un riesgo alto de morir por causa de una bacteriemia al contar con un catéter venoso central con más de 7 días de uso.

Mientras que, en Paraguay en el 2021, Agüero et al [6] identificaron que las infecciones asociadas al cateterismo venoso central representan una cuarta parte de los pacientes con una frecuencia de 16,2% adultos mayores del sexo masculino.

Por lo que la prevalencia en Costa Rica según Angulo [8] fue elevada, la cual se asocia con el acceso al catéter venoso central en la unidad de hemodiálisis obteniendo un 87,5% de las infecciones ocasionadas por una bacteriemia, donde la mayoría de los pacientes requieren ser hospitalizados para su tratamiento infeccioso.

En Perú, 2020, Cabrera M et al [9] detallan que los informes epidemiológicos han descrito tasas importantes de infecciones asociadas al catéter central durante las últimas décadas. Según los lineamientos, de las 9.812 infecciones nosocomiales en el año 2013, el 12,7% ocurrieron en

servicios de neonatología. Además, la tasa de infección sanguínea asociada a la vía central reportada en el año 2018 fue de 4,92, que es más alta que otras infecciones reportadas este año.

De acuerdo con la situación actual del Hospital Nacional Cayetano Heredia [10], reportado por Epidemiología y salud ambiental, las infecciones sanguíneas (ITS) relacionadas con las vías venosas centrales (CVC) de la unidad de atenciones intensivas quirúrgicas, desde enero a agosto del año 2022 fueron de 0,96 contaminaciones por cada mil días de exposición al dispositivo, superior a lo reportado para el mismo período en el año 2021.

Es por eso que, Sánchez [11] recomienda que el cateterismo venoso central es la solución ideal cuando no se puede obtener una vía periférica y que las actividades de enfermería durante el cateterismo venoso central son importantes porque las técnicas del procedimiento reducen las complicaciones.

Por otra parte, Christian [12] recomienda sobre el confort del paciente y la larga duración del catéter venoso central, donde se debe mantener una higiene diaria, bajo vigilancia constante de los apósitos manteniéndolo seco y visible en caso de exudados o cambios en la piel, así mismo, curando el catéter cada 7 días o antes, siempre y cuando lo requiera según guía de prevención de infecciones en catéteres intravasculares.

Por lo descrito, se ha propuesto realizar un estudio de investigación para determinar el rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos; por lo cual se plantearán las siguientes interrogantes.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es el rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es el rol asistencial según dimensión asistencial y gerencial en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022?

- ¿Cuál es el rol asistencial según dimensión trato al paciente y cuidado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar el rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Comprobar el rol asistencial según dimensión asistencial y gerencial en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

- Comprobar el rol asistencial según dimensión trato al paciente y cuidado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Las infecciones relacionadas con las vías sanguíneas es una complicación particularmente apremiante debido a su incidencia,

morbilidad, mortalidad y porque se pueden prevenir. En la actualidad, la mayoría de pacientes hospitalizados y un número considerable de enfermos en régimen ambulatorio son portadores de este tipo de dispositivos. El conocimiento sobre la epidemiología de estas infecciones es conocer la metodología más apropiada para su diagnóstico, sobre las estrategias terapéuticas, preventivas la cual ha experimentado un notable crecimiento. Las estrategias multimodales, que incluyen actividades educativas dirigidas al personal, también incluye un paquete de medidas sencillas para su aplicación de manera conjunta, aplicadas a pacientes de alto riesgo lo cual han demostrado una gran eficacia para su prevención, así como lo menciona Nola pender en su teoría de promoción de la salud, y para garantizar un ambiente adecuado para el cuidado, Florence resalta en su teoría del entorno al ambiente como base esencial para la recuperación de la salud de todo ser humano con alguna enfermedad [14].

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El proyecto de investigación se encuentra contemplado dentro de la línea de investigación promoción de la salud y prevención de enfermedades, se justifica porque al conocer el rol del profesional de enfermería en prevención de las infecciones en pacientes con catéter venoso central, presentaré estrategias y alternativas de solución que se promuevan en los establecimientos de salud y de alta complejidad el cumplimento de las normas establecidas en contra de las infecciones. Y para que los beneficiados sean los pacientes vulnerables, y tenga una magnífica recuperación en su estancia hospitalaria.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Metodológicamente, se justificó por causa de que se desarrolló las herramientas e instrumentos de obtención de datos que determinó el papel del enfermero en prever posibles contagios en cateterismo venoso central, los cuales fueron sometidos a evaluación por 5 jurados expertos en el tema, bajo sus criterios validaron y dieron la confiabilidad, ya que,

estas herramientas fueron utilizadas en otras investigaciones con relación a la problemática en estudio.

1.5. LIMITACIONES

Una de las limitaciones que se encontró fue la negatividad de algunos pacientes o familiares de ser partícipes del estudio debido al temor o desconocimiento.

Así también otra limitación fue el estado emocional que manifestaron los familiares o el paciente, debido al diagnóstico brindado por el médico y por ende afecto la concentración para responder los instrumentos.

1.6. VIABILIDAD

El estudio fue viable debido a que se contó con la participación total del recurso humano que labora en el nosocomio, respaldado por la colaboración de la jefatura y los coordinadores del área de UCI, quienes facilitaron la aplicación responsable del instrumento de recolección de datos, previamente aprobado. También fue viable debido a que fue autofinanciada por la investigadora, garantizando así el desarrollo de todas las etapas de este estudio de investigación.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador, en el año 2023, Amaguaya [15], realizo un estudio de investigación titulado: manejo de catéter venoso central por parte de enfermería en las unidades de cuidados intensivos. Donde sus resultados fueron que existieron principales consecuencias entre las infecciones más comunes causadas por las bacterias. Por lo tanto, es responsabilidad del enfermero en la perfusión por CVC. Llegando a la conclusión de que es esencial tener una comprensión de los factores que conducen a una gestión inadecuada para asegurarse de que la bioseguridad, la observación, la vigilancia y la desinfección se mantengan adecuadamente antes, durante y después de la instalación del dispositivo.

Esta investigación aportará en la identificación de las variables principales orientados a la medición.

En Ecuador, en el año 2019, Tuquinga et al [16] realizaron un estudio de investigación titulado: rol asistencial del enfermero en pacientes de cuidados intensivos. Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2019. Donde el resultado fue que el 71% de los participantes adquirió conocimientos suficientes durante su formación, el 100% consideran el monitoreo hemodinámico como el procedimiento esencial practicado en UCI, el 100% sostiene que la mayor medida para evitar infecciones nosocomiales es el lavado de manos. Se concluye que 6 de 7 licenciados concuerdan que es imprescindible el buen trato al paciente como una forma de cuidado humanizado.

Este estudio contribuirá en el marco teórico, diseño metodológico; asimismo, como para el contraste de las hipótesis.

En España, en el año 2019, González et al [17] realizaron un estudio de investigación titulado el papel de la enfermera al final de la vida de un paciente crítico. Siendo como resultado que de 180 artículos cumplieron con los criterios de inclusión, de los cuales 16 fueron seleccionados para el análisis. Los principales resultados se agruparon en tres categorías de análisis: atención directa al paciente, atención centrada en la familia y papel de la enfermera dentro del equipo. Concluyendo que los roles descritos sitúan al enfermero como elemento clave en la humanización de la muerte en la Unidad de Cuidados Intensivos y por ello el enfermero puede y debe liderar el cambio, desempeñando un papel activo en la creación de estrategias que realmente promuevan la integración del enfoque de cuidados paliativos en la Unidad de Cuidados Intensivos.

El estudio contribuirá en un aporte básico para la selección de las preguntas de investigación.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, en el año 2023, Huanhuayo [18] elaboro un estudio de investigación titulado conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de cuidados críticos e intensivos del Hospital María Auxiliadora, Lima - 2023 en la cual el resultado indicó que el nivel de comprensión de los encuestados era bajo, lo cual a su vez condujo a un tratamiento inadecuado. Esto explica por qué, si aumenta el nivel de conocimiento de los encuestados, habrá una mejor atención al paciente. Por lo que se concluye que, por esta razón, el trabajo de la enfermera incluye tomar precauciones preventivas, como lavarse bien las manos, usar guantes esterilizados, observar el dispositivo en la piel, buscar indicios de sepsis, asegurarse de que el dispositivo esté estéril, usar antisépticos y realizar el mantenimiento. Se requiere una fuerza laboral profesional y bien capacitada para mantener la bioseguridad de manera humana. Es responsabilidad del equipo de enfermería certificar el cuidado optimo recibido por el usuario asegurado y manejo posible de este dispositivo de catéter venoso central (CVC), comenzando con su instalación y continuando hasta su retiro.

El estudio aportará en cuanto al desarrollo de la operacionalización de las variables para la investigación.

En Lima, en el año 2023, Espinoza et al [19] desarrollo un estudio de investigación titulado Intervención de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el manejo del catéter venoso central en el servicio de emergencia cuyo resultado fue que, cuando se trata del tratamiento y la prevención de la infección intrahospitalaria que está relacionada con el uso del catéter venoso central en el servicio de emergencia, es una señal extremadamente importante de cumplimiento. Esto se debe al hecho de que se siguen los procedimientos, lo que contribuye a la baja frecuencia de las infecciones mencionadas anteriormente. En conclusión, conduce a una mejora en la salud del paciente y a una disminución en la duración del tiempo que él o ella se requiere para estar en el hospital.

El estudio aportará en la justificación teórica y se plasmará en la descripción del problema.

En Cusco, en el año 2023, Quispe et al [20] en su estudio de investigación titulado: Cuidado y mantenimiento del catéter venoso central de inserción periférica y perfil del profesional de enfermería en una unidad de cuidados neonatales de un hospital del cusco, 2023 determinaron que de acuerdo a las dimensiones, según el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central de inserción periférica es 80% bueno, la dimensión actitudinal según el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central de inserción periférica es 88.57% bueno, la dimensión procedimental según el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central de inserción periférica es 94.29% bueno y finalmente el perfil profesional global según el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central de inserción periférica es 91.43% bueno. Alcanzando a las siguientes Conclusiones que, si existe relación entre el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central de inserción periférica con el perfil profesional de enfermería

El estudio aportará en el desarrollo del marco teórico y a su vez facilitará en la elección de las preguntas para el armado del instrumento de recolección de datos.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, en el año 2022, Espinoza et al [21] elaboraron una investigación denominada Conocimiento y cuidado de enfermería en el contexto de la pandemia en pacientes con catéter venoso central, servicio de emergencia hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2022. Donde los resultados fueron que el 61,1% de las mujeres tienen una especialización y están empleadas por Cas Regular, y el 72,8% de ellas tienen entre 30 y 39 años de edad. Además, el 50,0%, el 63,9% y el 52,8% tenían un conocimiento promedio/práctico suficiente de la curación de la CVC, el mantenimiento suficiente del sistema de infusión y una práctica aceptable de retirada de la CVC, respectivamente. El 63,9% también tenía conocimientos medios y cuidados adecuados. Se concluyo que basándose en un análisis inferencial y estadístico utilizando el Rho de Spearman, se determinó que existe una correlación positiva media sustancial (rs = 0,655) y un valor de p menor que 0,05 (α = 0,017) entre las variables del conocimiento del enfermero y su cuidado en usuarios CVC. En otras palabras, más conocimientos resultan en una mejor atención de enfermería.

El estudio proporcionará información modelo para la construcción de la herramienta de recopilación de datos.

En Huánuco, en el año 2018 Bueno, et al [22] realizaron un estudio de investigación titulado Nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano, de julio a diciembre 2017. Donde detallan en sus resultados que se utilizó una aplicación de la prueba de correlación r de Pearson en el proceso de examen inferencial de los resultados. Los resultados mostraron que el 56,5% de los enfermeros (13 enfermeros)

tenían conocimientos regulares, y el 52,2% de los enfermeros (12 enfermeros) brindaron excelentes cuidados de enfermería a los pacientes que tenían catéter venoso central; se recopiló esta información. Además, vale la pena señalar que existe una correlación notable entre el grado de experiencia y atención que la enfermera brinda a un paciente adulto que utiliza una vía venosa céntrica, su valor de p menor o igual a 0,006. Además, cabe señalar que el nivel de conocimiento respecto a las generalidades del catéter venoso central (p≤0,037) y el grado de conocimiento respecto al cuidado del catéter venoso central (p≤0,017) está fuertemente asociado con el cuidado que se da por la enfermera. Dándose como conclusión que el hecho de que este sea el caso sugiere que existe una conexión sustancial entre la cantidad de experiencia y atención que la enfermera brinda a un paciente adulto que está conectado a un catéter venoso central en las unidades de cuidados críticos e intermedios del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Hospital.

Este estudio aportará evidencia real y precisa para la contratación de hipótesis,

En Huánuco, en el año 2017, Falcón et al [23] realizaron un estudio de investigación titulado Nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad y su relación en la aplicación del protocolo de canalización de vía venosa periférica en los servicios de emergencia y cirugía del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco. En la cual el resultado se basa que en Cirugía tres individuos (60%) tienen un nivel de conocimiento medio, un individuo (20%) tiene un alto nivel de conocimientos y un individuo (20%) tiene conocimientos deficientes. Además, quince personas (60%) tienen un nivel de conocimiento medio, ocho personas (32%) con un saber elevado y dos personas (8%) tienen un nivel de conocimiento bajo. También se ven treinta (cien por ciento). Hay 23 (92%) de ellos en el servicio de Emergencia y tres (60%) en el servicio de Cirugía. Utilizando un umbral de significancia de P 0,001, se determina si existe o no una conexión de

dependencia entre las variables. Dándose como conclusión que el 60% de los profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de urgencias y cirugía tienen un nivel de especialización considerado medio en cuanto a precauciones de bioseguridad.

Este estudio contribuirá como guía para el planteamiento y descripción del marco conceptual, considerando sus datos como resultados relevantes.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL ENTORNO

Para Lescaille et al [24] menciona que esta teoría elaborada por Florence Nightingale relaciona al entorno con el paciente y el profesional de enfermería, nace una creencia y lo reconoce haciendo hincapié, en que, un entorno adecuado es muy beneficioso para la prevención de enfermedades y su recuperación.

Así mismo, la práctica que realiza el profesional dentro de este mismo entorno también contribuye en la recuperación de los pacientes a través de los cuidados en la prevención de las complicaciones dentro del nosocomio [25].

Del mismo modo, en el trato del enfermero paciente, resalta la cooperación y colaboración en la asistencia alimentaria, con esto poder mantener el bienestar del paciente a través de sus cuidados basados en la conservación de las energías mientras el mismo paciente logre realizar sus propios autocuidados [26].

Es así, que esta teoría, guarda una relación significativa con este estudio, debido a que cada paciente en la unidad de cuidados intensivos requiere de primera mano un ambiente cómodo y acogedor, garantizando una ventilación limpia e iluminada, con acceso a agua limpia y segura durante el tiempo de su permanencia dentro del nosocomio, así mismo garantizar el cuidado de calidad en cuanto a las necesidades básicas en la alimentación e higiene para la prevención de

posibles infecciones por cateterismo venoso central u otras que se puedan suscitar durante su estancia hospitalaria.

2.2.2. TEORÍA DEL DÉFICIT DE AUTOCUIDADO

Donde Trovar, et al [27] menciona que, en esta teoría de enfermería, describe que los individuos necesitan ayuda de la enfermera, examinar los factores de riesgo, problemas y el déficit de autocuidado, valoración del conocimiento, analizar los datos de las intervenciones enfermeros, y diseñar y planificar decisiones del autocuidado de la salud.

La teoría del autocuidado precisa que el individuo mediante la madurez aprende a solucionar sus problemas de salud en tanto estén afectados por las creencias, culturas, hábitos y costumbres. El déficit del autocuidado planteado por Orem, establece que el ser humano es responsable de los estilos de vida que desarrollan, repercuten sobre el desarrollo humano y su historia natural de la enfermedad; para ello la enfermería cumple con categorías de requisitos de cuidados y son: Universales, de cuidados personales de desarrollo y de los trastornos de salud, promoviendo la compensación como sistema de ayuda ante el déficit del autocuidado. [27]

El aporte que se obtienen de la teoría es, la importancia de las acciones de enfermería cuando los pacientes no son capaces de realizar el autocuidado necesario para mantener su salud. El enfermero interviene proporcionando cuidados especializados para garantizar la asepsia, manejo adecuado del catéter y educación del paciente sobre las medidas necesarias para prevenir infecciones.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ROL ASISTENCIAL

De acuerdo a Següel et al [28] informa que se centra en proporcionar cuidados directos a los pacientes para promover, mantener y restaurar la salud, esto incluye la evaluación de las necesidades de salud del paciente, la planificación y ejecución de intervenciones de enfermería, la administración de medicamentos, la realización de procedimientos clínicos y el monitoreo de signos vitales.

Así también Paulin et al [29] determina que los enfermeros asistenciales también educan a los pacientes y sus familias sobre el manejo de enfermedades y la adopción de prácticas saludables, brindan apoyo emocional y actúan como intermediarios entre los pacientes y otros profesionales de la salud, donde su objetivo principal es garantizar una atención integral, segura y de calidad que responda a las necesidades físicas, emocionales y psicológicas de los pacientes.

En conclusión, este rol se centra en brindar cuidados directos, asegurar el bienestar del paciente y colaborar con otros profesionales de salud para mejorar los resultados clínicos y la recuperación [30].

2.3.2. PREVENCIÓN DE INFECCIONES

Al respecto la Organización Panamericana de la Salud (OPS) [31] define como el conjunto de prácticas y medidas destinadas a reducir la incidencia y propagación de enfermedades infecciosas, abarcando desde la higiene personal y la vacunación hasta el control de infecciones en entornos de atención médica y comunitarios siendo estas estrategias fundamentales para proteger la salud individual y pública, minimizando el riesgo de contagio y garantizando un ambiente más seguro para todos.

Además, Aliaga et al [32] menciona que el rol de enfermería en la prevención de infecciones juega un papel vital en la educación a pacientes y familiares sobre medidas preventivas específicas, como el

manejo adecuado de heridas, la administración correcta de medicamentos antimicrobianos y la importancia de la vacunación.

Siendo así que Castro [33] las enfermeras también son responsables de monitorear y controlar las infecciones nosocomiales dentro de los entornos de atención médica, implementando protocolos de control de infecciones, supervisando la limpieza de equipos y ambientes, y colaborando estrechamente con el equipo interdisciplinario para garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes.

2.3.3. CATÉTER VENOSO CENTRAL

Según el Gobierno del Perú [34] define como un dispositivo médico que se utiliza para proporcionar acceso vascular directo y prolongado al sistema venoso central, este tipo de catéter se inserta típicamente en una vena grande, como la vena subclavia o yugular, y puede permanecer en su lugar durante períodos prolongados, desde días hasta semanas o incluso meses, dependiendo de la indicación clínica.

Por lo tanto, García et al [35] también refiere que los catéteres venosos centrales se utilizan para administrar medicamentos intravenosos, fluidos, nutrición parenteral, realizar mediciones hemodinámicas precisas, y facilitar la extracción de muestras sanguíneas frecuentes sin la necesidad de punciones repetidas.

Por ende, el cuidado del catéter venoso central por enfermería se centra en la prevención de infecciones y complicaciones, siguiendo estrictas normas de asepsia, esto incluye el lavado de manos, el uso de guantes estériles, la desinfección del sitio de inserción, y el cambio regular de apósitos, además, se monitorea el sitio para detectar signos de infección y se asegura la correcta limpieza de las conexiones.

Todo esto, sumado a la educación al paciente, busca garantizar la seguridad y el correcto funcionamiento del catéter [36, 37].

2.3.4. DIMENSIÓN ASISTENCIAL Y GERENCIAL

Dichas dimensiones de acuerdo a Zabalegui [38] se basan en lo asistencial, a proporcionar atención directa al paciente mediante cuidados físicos, administración de tratamientos, educación sobre salud y enfermedad, monitoreo de signos vitales y respuesta a emergencias.

Por lo mismo Estefo et al [39] refiere que la dimensión gerencial, implica la gestión de recursos, liderazgo en equipos de salud, planificación del personal, coordinación de cuidados, manejo de presupuestos y materiales, implementación de políticas de salud y garantía de estándares de calidad y seguridad del paciente. Ambas dimensiones son esenciales para asegurar una atención integral y eficaz en el ámbito de la enfermería.

Siendo así que la dimensión asistencial - gerencial son fundamentales para asegurar una atención integral y eficaz en enfermería que se centra en el cuidado directo del paciente, como la administración de tratamientos y el monitoreo de su salud, y también se enfoca en la gestión de recursos, la planificación y el liderazgo para garantizar estándares de calidad [40].

2.3.5. DIMENSIÓN TRATO DEL PACIENTE Y CUIDADO

Según Subiela et al [41] se refiere a la forma en que los enfermeros interactúan con los pacientes, proporcionando un cuidado compasivo, respetuoso y centrado en las necesidades individuales de cada persona. Esto implica establecer una relación de confianza y comunicación efectiva, escuchar activamente las preocupaciones del paciente y de la familia, brindar apoyo emocional, explicar procedimientos y tratamientos de manera comprensible, y promover la autonomía y el bienestar del paciente en todas las etapas de la atención.

Además, León [42] informa que también incluye la vigilancia continua del estado del paciente, la evaluación de su respuesta al tratamiento, y la adaptación de los cuidados según las necesidades

cambiantes, asegurando siempre un entorno seguro y confortable para el paciente durante su estancia en el hospital o en otros entornos de atención.

Siendo así, para la prevención de infecciones del catéter venoso central, se enfoca en proporcionar una atención personalizada, respetuosa y centrada en el paciente Implica una comunicación efectiva para explicar los procedimientos, responder a las inquietudes del paciente y educarlo sobre el cuidado del catéter, además, asegura que el paciente reciba un trato digno y cómodo, minimizando su ansiedad y malestar [43, 44] .

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: El rol asistencial del enfermero es adecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

Ho: El rol asistencial del enfermero es inadecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA

Ha_1: El rol asistencial según dimensión asistencial y gerencial es adecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

Ho_1: El rol asistencial según dimensión asistencial y gerencial es inadecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

Ha_2: El rol asistencial según dimensión trato al paciente y cuidado es adecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso

central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

Ho_2: El rol asistencial según dimensión trato al paciente y cuidado es inadecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.

2.5. VARIABLE

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Rol Asistencial del Enfermero

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Valores	Escala de medición	Instrumento
VARIABLE INDEPENDIENTE								
ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO	Se refiere a la capacidad de los enfermeros para gestionar eficazmente recursos, coordinar equipos multidisciplinarios y optimizar procesos dentro del entorno de atención sanitaria.	Capacidad del enfermero de la unidad de cuidados intensivos para llevar a cabo actividades específicas como la asignación y supervisión de tareas del equipo de enfermería, la gestión de recursos materiales y la colaboración estrecha con otros profesionales.	Asistencial – Gerencial	Cualitativa	Riesgos de procedimientos en UCI Firma del consentimiento informado Higiene correspondiente Uso de material estéril Comunicación de las observaciones encontradas Registra todos los datos en la historia clínica	A veces Algunas veces Casi Siempre Siempre Adecuado: 16 a 24 puntos Inadecuado: 6 a 15 puntos	Nominal	CUESTIONARIO TIPO LIKERT

	Se centra en la habilidad y disposición del enfermero para establecer relaciones empáticas y respetuosas con los pacientes.	Implica la provisión de cuidados de parte del enfermero en la unidad de cuidados intensivos centrados técnicamente competentes y personalizados, la comunicación clara y comprensible sobre el estado de salud.	Trato al paciente y cuidado	Cualitativa	Trato al paciente Posición adecuada y cómoda que facilite el CVC. Cuidados competentes Fijación adecuada del CVC. referencia sobre revistas literarias en cuanto a la prevención de infecciones del CVC	A veces Algunas veces Casi Siempre Siempre Adecuado: 13 a 20 puntos Inadecuado: 5 a 12 puntos	
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS							
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	Información general, así como sus características del grupo en estudio.	Información general de los pacientes hospitalizados en UCI	Datos Sociodemográficos	Numérica	Edad en años	Años cumplidos	De razón	CUESTIONARIO SOBRE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS
				Categórica	Género	Masculino Femenino	Nominal	
				Categórica	Condición de seguro	Asegurado No asegurado	Nominal	
				Categórica	Grado académico	Sin estudios Primaria Secundaria Técnico Profesional	Ordinal	

Datos clínicos	Categórica	Tiempo hospitalizado	< de 3 días 3 a 7 días > 24 hrs	Ordinal
	Categórica	Tiempo de enfermedad	< 1año 1 a 2 años > 3 años	Ordinal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según la intervención en la investigación, el estudio fue de tipo observacional; debido a que no se manipularon las variables.
- Para la planificación y la toma de datos, fue de tipo prospectivo, porque los datos se recolectaron en el mismo instante.
- Según el número de ocasiones en que se midieron las variables; el estudio fue de tipo transversal porque se estudiaron las variables en un solo momento.
- Según el número de variables de interés el estudio fue de tipo descriptivo, donde se describió y se analizó la variable.

3.1.1. ENFOQUE

El enfoque del presente estudio correspondió al tipo cuantitativo, ya que, se cuantificaron las variables, luego se procesaron y continuaron con el análisis a través de la estadística descriptiva.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El presente estudio de investigación fue del nivel descriptivo, donde solo se describieron y analizaron los datos de las variables en estudio.

3.1.3. DISEÑO

El presente trabajo de investigación tuvo un diseño descriptivo, representado en el siguiente esquema.

M……O

Dónde:

M= Representación a la muestra en estudio

O= Como se comporta la muestra durante el estudio

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población sujeta a investigación lo conformaron los pacientes atendidos por el profesional de Enfermería en la Unidad de cuidados intensivos en el Hospital Minsa de Tingo María, que llegaron a ser unos 175 pacientes entre los periodos de enero a marzo del 2022.

- **Criterios de inclusión y exclusión**

  - ✓ **Criterios de inclusión**

    En el estudio se incluyeron a:

    - Todos los pacientes que fueron atendidos en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Minsa de Tingo María.
    - Todos los pacientes que estuvieron hospitalizados que aceptaron formar parte del estudio de manera voluntaria.
    - Todos los pacientes hospitalizados o familiares a cargo que firmaron el consentimiento informado.

  - ✓ **Criterios de exclusión**

    Se excluyeron del estudio a:

    - Los pacientes que fueron atendidos en la unidad de cuidados intensivos de otro Hospital.
    - Los pacientes que se encontraron hospitalizados en otros servicios.
    - Los pacientes que fueron hospitalizados o familiares a cargo que no desearon firmar el consentimiento informado.

- **Ubicación de la población en espacio y tiempo**

Ubicación en el espacio: El presente estudio se llevó a cabo en el servicio de cirugía – Unidad de cuidados intensivos del hospital de contingencia de Tingo María, ubicado en la ciudad de Tingo María carretera Mapresa S/N, provincia de Leoncio prado, distrito de Rupa Rupa y Departamento de Huánuco.

Ubicación en el Tiempo: Esta investigación se realizó durante el año 2022.

3.2.2. MUESTRA

Unidad de Análisis. - Lo conformaron la muestra de 122 pacientes hospitalizados en la Unidad de cuidados intensivos.

Unidad de Muestreo. - La unidad de muestreo para este estudio fueron la muestra de 122 pacientes hospitalizados, a quienes se les realizó la encuesta para la recolección de datos.

Marco Muestral. – Para el marco muestral se realizó un registro de todos los pacientes hospitalizados en la Unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María, a partir de ello se elaboró una matriz en Excel.

Tamaño de la muestra:

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2 x(N-1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.50)

q = 1 – p (en este caso 0.5 = 0.95)

e = error (un 5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{175 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 x(175-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n = 122 pacientes atendidos por el profesional de Enfermería.

Tipo de muestreo

El muestreo fue aleatorio simple al azar, a quienes se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La Técnica: La técnica utilizada fue la encuesta que determino el rol asistencial del enfermero en la prevención de infecciones del catéter venoso central.

El instrumento: Se utilizó el cuestionario

Instrumento 1.-

Nombre del instrumento	Cuestionario de características socio demográficas.
Autor	Elaborado por Picon – 2022
Población que se puede aplicar	Pacientes atendidos por el profesional de enfermería en Unidad de cuidados intensivos.
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	10 minutos
Descripción del instrumento	Compuesto por 2 dimensiones, siendo la primera los datos sociodemográficos que consta de 4 ítems, donde 1 de ellos es una pregunta abierta (edad) y 3 son preguntas cerradas con alternativas para marcar (genero, condición de seguro, grado académico) Y la segunda dimensión son los datos clínicos, compuesta por 2 ítems con alternativas para marcar.
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	Juicio de expertos
Momento de la aplicación	Durante la atención a los pacientes en UCI.

Instrumento 2.-

Nombre del instrumento	Cuestionario del rol asistencial del enfermero en la prevención de infecciones por catéter venoso central
Autor	Elaborado por Picon-2022
Población que se puede aplicar	Pacientes atendidos por el profesional de enfermería en Unidad de cuidados intensivos.
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos

Descripción y baremación del instrumento	Compuesto por 2 dimensiones, siendo la primera la dimensión Asistencial – Gerencial, la cual consta de 6 ítems con los indicadores y sus puntuaciones para marcar son A veces =1, Algunas veces = 2, Casi siempre = 3 y siempre = 4 donde de acuerdo a la suma de estas puntuaciones se categorizo de la siguiente manera: Adecuado: 16 a 24 puntos Inadecuado: 6 a 15 puntos Y la segunda dimensión es Trato al paciente y cuidado, la cual posee 5 ítems, con los indicadores y sus puntuaciones para marcar son A veces =1, Algunas veces = 2, Casi siempre = 3 y siempre = 4" donde de acuerdo a la suma de estas puntuaciones se categorizará de la siguiente manera: Adecuado: 13 a 20 puntos Inadecuado: 5 a 12 puntos Y de manera general se categorizará al rol asistencial del enfermero como: Adecuado: 28 a 44 puntos Inadecuado: 11 a 27 puntos
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	V Aiken 0.82
Momento de la aplicación	Durante la atención a los pacientes en UCI.
Prueba de confiabilidad	Alfa de Cronbach 0,803

Validez y confiabilidad de los instrumentos

Para la validación del instrumento de recolección de datos se utilizó el juicio de expertos, para lo cual se tuvo en cuenta a 5 expertos en el tema, quienes validaron el instrumento y de acuerdo a las sugerencias se modificaron antes de su aplicación, por consiguiente, se midieron a través del coeficiente de AIKEN que fue 0.82.

Confiabilidad:

En cuanto a la confiabilidad del instrumento de recolección de datos, se aplicó una prueba piloto a 20 familias que no se encontraran dentro de la muestra en estudio; se hallaron los resultados través del coeficiente Alpha de Cronbach 0,803. lo cual determino que es totalmente confiable.

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para obtener el permiso correspondiente se realizó los siguientes pasos:

- Se solicitó al Hospital de Tingo María el permiso correspondiente.
- Luego se coordinó con el jefe del servicio para la intervención de la recolección de datos.
- Luego se procedió a explicar el motivo del estudio y se procederá con la firma del consentimiento informado.
- Se aplicó el instrumento para recolectar información en un lapso de 15 minutos por cada paciente.
- Se tabularon los datos obtenidos.
- Se creó una base de datos en Excel y SPSS.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Elaboración de datos. - Para la elaboración de datos de la presente investigación se tuvo en consideración las siguientes etapas:

Revisión de los datos. - Se exploró en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron en el presente estudio; asimismo, se realizó la inspección de calidad de los datos a fin de hacer las correcciones necesarias.

Codificación de los datos. - Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformando en códigos numéricos a cada una de las respuestas esperadas del instrumento de recolección de datos, según las variables del estudio. Los datos se clasificaron de acuerdo a las variables de

forma categórica, numérica y ordinal. Luego se presentaron los datos en tablas y figuras de las variables en estudio, con el fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo al marco teórico.

3.4.1. ANÁLISIS DE LOS DATOS

En este estudio se utilizó la estadística descriptiva para la interpretación por separado de cada variable, de acuerdo a los objetivos de la investigación.

Para determinar la prevalencia de una frecuencia sobre otra en este estudio se utilizó la estadística inferencial de chi cuadrado para una sola muestra en la que se tendría en cuenta un valor $p< 0,05$ como estadísticamente significativo.

Luego se presentó los datos en tablas y en gráficas de las variables en estudio, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo a lo planteado en la prueba de hipótesis.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

- **Principio de Autonomía:** Los participantes en la presente investigación fueron seleccionados cuidando la integridad, la dignidad, la información completa y entendible a través del consentimiento informado.

- **Principio de beneficencia:** En este estudio no se permitieron que los participantes estuvieran expuestos a las experiencias que resulten de permanentes daños graves, asimismo se tuvo en cuenta la aceptación del consentimiento informado.

- **Principio de no maleficencia:** La investigación no permitió que se causaran efectos negativos durante su aplicación; de lo contrario, la recolección de datos fue suspendida de manera inmediata.

- **Principio de Justicia:** Debido a este principio todos los pacientes tuvieron la posibilidad de ser escogido o seleccionados para participar en

el estudio; sin discriminación de ninguna índole como raza, sexo, condición económica, o lugar de procedencia.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución según características sociodemográficas de los familiares de pacientes atendidos en la unidad de cuidados intensivos Hospital Tingo María 2022

Características sociodemográficas	N= 122	
	fi	%
Edad		
35 - 43 años	48	39,3
44 - 51 años	9	7,4
52 - 60 años	65	53,3
Género		
Masculino	72	59,0
Femenino	50	41,0
Condición de seguro		
Asegurado	92	75,4
No asegurado	30	24,6
Grado académico		
Sin estudios	18	14,8
Primaria	45	36,8
Secundaria	30	24,6
Técnico	16	13,1
Profesional	13	10,7

Respecto a la tabla 1, según los datos demográficos, el 53,3% poseen de 52 a 60 años, un 59,0% son del género femenino, el 75,4% son asegurados y el 36,8% son del grado académico secundario.

Tabla 2. Distribución según datos clínicos en los familiares de los pacientes atendidos en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022

Datos clínicos del paciente	N= 122	
	fi	%
Días de hospitalización		
< de 3 días	29	23,8
3 a 7 días	63	51,6
> 24 hrs	30	24,6
Tiempo con la enfermedad		
< 1año	41	33,6
1 a 2 años	55	45,1
> 3 años	26	21,3

En la tabla 2 como se observa de acuerdo a los datos clínicos del paciente, el 51,6% refiere que tienen de 3 a 7 días de hospitalizados y el 45,1% el tiempo de la enfermedad es de 1 a 2 años**.**

Tabla 3. Descripción de la dimensión asistencial – gerencial como rol del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos Hospital Tingo María 2022

Preguntas del cuestionario dimensión asistencial – gerencial	N= 122							
	A veces		Algunas veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Le explicó sobre los riesgos de procedimientos en UCI	17	13,9	13	10,7	51	41,8	41	33,6
Verificó el enfermero la firma del consentimiento informado	0	0,0	39	32,0	35	28,7	48	39,3
Verificó el enfermero que le hayan realizado el aseo	4	3,3	49	40,2	26	21,3	43	35,2
Verificó el enfermero si el material a usar se encuentra estéril y completo	47	38,6	2	1,6	16	13,1	57	46,7
Comunica el enfermero las observaciones encontradas durante su turno al colega de relevo	40	32,8	11	9,0	29	23,8	42	34,4
El enfermero registra todas sus atenciones y observaciones en la historia clínica del paciente	7	5,7	36	29,5	48	39,4	31	25,4

En la tabla 3, se describe en la dimensión asistencial gerencial como rol de enfermería observando que siempre se verifica la firma del consentimiento informado, verificaron los materiales estén estériles y completos, comunican las observaciones encontradas durante su turno al colega de relevo, asimismo también contestaron que casi siempre les explicaron sobre los riesgos de procedimientos, registraron todas sus atenciones en la historia clínica y algunas veces verificaron que el enfermero le hayan realizado el aseo.

Tabla 4. Rol asistencial del enfermero en la dimensión asistencial - gerencial para la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022

Asistencial – Gerencial	N= 122	
	fi	%
Adecuado	93	76,2
Inadecuado	29	23,8

Al respecto en la dimensión asistencial-gerencial, existió un 76,2% que el rol asistencial fue adecuado y el 23,8% fue inadecuado.

Tabla 5. Descripción de la dimensión trato al paciente y cuidado como rol del enfermero de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos Hospital Tingo María 2022

Preguntas del cuestionario dimensión asistencial – gerencial	N= 122							
	A veces		Algunas veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Trato al paciente con respeto durante el recambio de los apósitos del CVC	38	31,2	0	0,0	37	30,3	47	38,5
Proporcionó una posición adecuada y cómoda la cual facilite el CVC	39	32,0	48	39,3	8	6,6	27	22,1
Brindó cuidados competentes y personalizados al paciente durante su CVC	37	30,3	29	23,8	20	16,4	36	29,5
Fijación del CVC manteniendo la esterilidad de los materiales	28	23,0	20	16,4	27	22,1	47	38,5
Referencia sobre revistas literarias y/o evidencias científicas en cuanto a la prevención de infecciones del CVC	12	9,8	12	9,8	43	35,3	55	45,1

De acuerdo a la tabla 5, se describe en la dimensión trato al paciente y cuidado como rol de enfermería observando que siempre se trata al paciente con respeto, fijan el CVC manteniendo su esterilidad, asimismo también contestaron casi siempre referencian sobre revistas literarias y/o evidencias científicas respecto a la prevención del CVC y algunas veces proporcionaron una posición adecuada y cómoda al paciente durante su CVC.

Tabla 6. Rol asistencial del enfermero en la dimensión trato al paciente y cuidado en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022

Trato al paciente y cuidado	N= 122	
	fi	%
Adecuado	82	67,2
Inadecuado	40	32,8

Como se observa en dicha tabla, en la dimensión del trato al paciente y cuidado, el 67,2% el rol asistencial del enfermero fue adecuado y con el 32,8% fue inadecuado.

Tabla 7. Rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022

Rol asistencial del enfermero	N= 122	
	fi	%
Adecuado	73	59,8
Inadecuado	49	40,2

En la tabla 7, de acuerdo al rol asistencial del enfermero se obtuvo que un 59,8% fue adecuado y un 40,2% fue inadecuado.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 8. Comparación de proporciones del rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022

Rol asistencial del enfermero	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X2)	Significancia p valor
Adecuado	73	59,8	61,0	4,721	0,03
Inadecuado	49	40,2	61,0		
Total	122	100,0			

Respecto a la comparación inferencial de frecuencias del rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María, se halló que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra se obtuvieron un X2 = 4,721 con un valor de significancia p < 0,05 (0,03) que demuestra el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el rol asistencial de enfermería fue adecuado.

Tabla 9. Comparación de proporciones de la dimensión asistencial – gerencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022

Asistencial – Gerencial	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X2)	Significancia p valor
Adecuado	93	76,2	61,0	33,574	0,00
Inadecuado	29	23,8	61,0		
Total	122	100,0			

Como se observa en la comparación inferencial de frecuencias de la dimensión asistencial – gerencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central, se obtuvo que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra se hallaron un X2 = 33,574 con un valor de significancia p = 0,00 que demuestra el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el rol asistencial de enfermería en la dimensión asistencial gerencial fue adecuado.

Tabla 10. Comparación de proporciones de la dimensión trato al paciente y cuidado del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022

Trato al paciente y cuidado	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X2)	Significancia p valor
Adecuado	82	67,2	61,0	14,459	0,00
Inadecuado	40	32,8	61,0		
Total	122	100,0			

Como se observa en la comparación inferencial de frecuencias de la dimensión trato al paciente y cuidado del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central, se obtuvo que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra se hallaron un X2 = 14,459 con un valor de significancia p = 0,00 que demuestra el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el rol asistencial de enfermería en la dimensión trato al paciente y cuidado fue adecuado.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo a la hipótesis general, se halló mediante el Chi Cuadrado para una sola muestra un X2 = 4,721 con un valor de significancia p = 0,03 que demuestra el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el rol asistencial de enfermería fue adecuado. Dichos resultados se sustentan con la teoría del entorno de Florence Nightingale, Lescaille et al [24] destaca que el entorno y las intervenciones del personal de enfermería son cruciales para prevenir infecciones y mejorar la salud del paciente. Nightingale subrayó que factores como la limpieza, la ventilación y el manejo adecuado de los recursos son esenciales en la atención sanitaria. Que de acuerdo al estudio que se enfoca en la prevención de infecciones por catéter venoso central, refleja estos principios, ya que, muestra cómo el rol proactivo y adecuado del personal de enfermería, en línea con la teoría de Nightingale, es fundamental para crear un entorno seguro que minimice riesgos de infecciones.

Así mismo en el estudio de Quispe et al [20], donde el 91,43% presento un buen rol de enfermería (perfil profesional), dándose a entender que existió un predominio de una frecuencia sobre otra. Concordando con el estudio de Espinoza et al [21], quienes demostraron que con 63,9% de los profesionales de enfermería brindaron su rol en cuanto al cuidado en pacientes con catéter venoso central fue adecuado, motivo que se relacionan con los resultados del presente estudio.

Respecto a la primera hipótesis especifica al comparar las frecuencias en la dimensión asistencial – gerencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central, se obtuvo mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra se halló el valor de significancia p = 0,00 que demostro la aceptación de la hipótesis del

investigador y estableciendo que el rol asistencial de enfermería en la dimensión asistencial – gerencial fue adecuado. Dichos resultados se relacionan con la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem donde Naranjo, et al [45] describen que esta teoría destaca la importancia del rol del profesional de enfermería en identificar y suplir déficits de autocuidado de los pacientes, especialmente en contextos clínicos críticos como la prevención de infecciones por catéter venoso central, el hallazgo de que el rol asistencial-gerencial del enfermero fue adecuado refuerza el componente de la teoría que enfatiza la necesidad de un cuidado profesional competente, donde el enfermero asume un rol gerencial para garantizar prácticas seguras y efectivas.

De la misma manera en el estudio de Quispe, et al (20), sus resultados demostraron un perfil de profesionales de enfermería en la dimensión actitudinal (asistencial – gerencial) con un 91,43% que fue buena (adecuada), dichos resultados se comparan con los obtenidos en este estudio, motivo que predomina un rol asistencial en dicha dimensión la cual fue adecuada en la prevención del catéter venoso central. A diferencia del estudio realizado por Bueno, et al (22), donde sus resultados fueron que existió un 60,9% que poseen un cuidado de enfermería regular antes del procedimiento de la inserción del catéter venoso central, dichos resultados no se asemejan a los obtenidos en el presente estudio motivo de que el cuidado o el rol de enfermería en dicha dimensión no fue adecuada en el resultado del autor, al contrario, fue regular que guarda relación con un rol inadecuado.

Y según la segunda hipótesis especifica al comparar la dimensión trato al paciente y cuidado del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central, se obtuvo que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado se hallaron un valor de significancia p = 0,00, por lo que se aceptó la hipótesis del investigador y se estableció que el rol asistencial de enfermería en la dimensión trato al paciente y cuidado fue adecuado. Siendo así que se asemeja al estudio realizado por Quispe, et al (20), en donde demostraron que el resultado fue bueno (adecuado) en un 94,29%, en la dimensión procedimental (trato al paciente y cuidado

enfermero), que se asemeja debido a que los resultados fueron adecuados representados en diferentes categorías, pero de similar significado.

De igual manera en el estudio realizado por Bueno, et al (22), en la cual obtuvieron que con el 52,2% tuvieron un cuidado bueno en el paciente con catéter venoso central, dichos resultados se verifican que existe similitud con los resultados obtenidos en este estudio, debido a que en cuanto a la dimensión los datos estadísticos predominaron un rol o cuidado adecuado/bueno.

Por otro lado, dichos resultados no estarían completamente de acuerdo por la teorista Madeleine Leininger, conocida por su Teoría de la Diversidad y Universalidad del Cuidado Cultural. Según Mairal, et al (46), la cual se interpreta de la siguiente manera, que el cuidado adecuado no solo se basa en procedimientos clínicos y técnicos, sino también en la comprensión profunda de los valores culturales, creencias y prácticas del paciente. Desde esta perspectiva, Leininger se argumenta que evaluar el cuidado solo a través de dimensiones técnicas como el trato al paciente y la prevención de infecciones podría ser insuficiente sin considerar los aspectos culturales y emocionales del cuidado, por lo tanto, dicha teoría sugiere que un cuidado verdaderamente adecuado debe integrar una comprensión cultural más holística, lo que va más allá de los parámetros evaluados la hipótesis del estudio.

Y de acuerdo con las limitaciones que se encontraron fue debido a ser un estudio observacional, puede que no capture toda la profundidad necesaria para identificar las causas específicas de las infecciones o evaluar el impacto de las intervenciones de enfermería. Además, pueda exista sesgo de la información motivo de que la calidad de los datos depende de la precisión con que se registran las intervenciones de enfermería y los resultados relacionados con las infecciones.

Una de las fortalezas del estudio, es conocer si el adecuado rol asistencial del personal de enfermería en la prevención de infecciones contribuye directamente a la seguridad del paciente y a la reducción de la

morbilidad y mortalidad hospitalaria. Además, el investigar el rol asistencial del enfermero permite fortalecer estrategias que disminuyan riesgos y mejoren los resultados clínicos.

Dicho estudio será de aporte en cuanto a perfeccionar los protocolos de atención en la UCI, proporcionando datos específicos sobre las prácticas más efectivas para prevenir infecciones relacionadas con el uso de catéteres venosos centrales, así también los resultados pueden ser utilizados para identificar áreas donde los enfermeros requieren mayor capacitación o actualización en el manejo de catéteres y la prevención de infecciones, promoviendo programas de formación más focalizados y efectivos.

CONCLUSIONES

1. De acuerdo al objetivo general, se halló que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra se obtuvo un valor de p = 0,03 la cual demostró un predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el rol asistencial de enfermería fue adecuado.

2. Según el primer objetivo específico, se obtuvo que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra se encontró un valor de p = 0,00, determinando el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el rol asistencial de enfermería en la dimensión asistencial – gerencial fue adecuado.

3. Y por último de acuerdo al segundo objetivo específico, se obtuvo que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra el valor de significancia fue = 0,00 que informa el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que el rol asistencial de enfermería en la dimensión trato al paciente y cuidado fue adecuado.

RECOMENDACIONES

- **A la directiva de la institución hospitalaria**

  - Desarrollar y promover programas de formación periódica enfocados en las mejores prácticas y protocolos actualizados para la prevención de infecciones por catéter venoso central.
  - Definir y monitorear indicadores de calidad relacionados con la prevención de infecciones por catéteres venosos central.
  - Asegurar la disponibilidad de insumos adecuados y suficientes (como material estéril y soluciones antisépticas) para que los enfermeros puedan desempeñar un rol asistencial efectivo en la prevención de infecciones.

- **A la jefatura de la unidad de cuidados intensivos**

  - Aumentar la supervisión directa del personal de enfermería en la colocación y manejo de catéteres venosos centrales, brindando retroalimentación inmediata para corregir prácticas inadecuadas.
  - Fomentar un entorno colaborativo donde los enfermeros puedan discutir casos clínicos y aprender de sus compañeros, enfocándose en prácticas seguras y efectivas para la prevención de infecciones.
  - Implementar auditorías y revisiones periódicas de los procedimientos relacionados con el manejo de catéteres para identificar áreas de mejora y reforzar prácticas preventivas en tiempo real.

- **Al programa académico de enfermería de la Universidad de Huánuco**

  - Incluir asignaturas o módulos que capaciten a los estudiantes en el uso de herramientas estadísticas, como Chi Cuadrado, y su aplicación en la práctica de la enfermería, para fomentar una cultura de investigación que respalde la toma de decisiones basada en evidencia.
  - Establecer convenios con hospitales y centros de salud que permitan a los estudiantes participar en programas de rotación profesional temprana, enfocándose en las áreas asistenciales y gerenciales para obtener experiencia práctica directa.

- Implementar proyectos académicos en los que los estudiantes trabajen junto a otras disciplinas del sector salud (medicina, nutrición, psicología, etc.), para reforzar su capacidad de colaboración y coordinar esfuerzos en el manejo integral de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Arco-Canoles O, Suarez-Calle Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud. [Internet] 2018 [Consultado 2023 Dic 22]; 20 (2): 171-182. http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121
2. Paulín C, Gallegos-Torres R. El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. Horiz Enferm [Internet] 2019 [Consultado 2023 Dic 22]; 30 (3): 271 - 285. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf
3. Báez G, Villareal D, Canto M, Lareu I. Conocimiento de Enfermería sobre ILE. [Internet] Trujui: Especialización en Enfermería Legal; 2020 [Consultado 2023 Dic 22]. Disponible en: https://epidauro.com.ar/tesina-conocimiento-de-enfermeria-sobre-ile/
4. Sánchez J, Serrano O, González E, Gutiérrez S. Infección relacionada con el catéter venoso central. Protoc diagn ter pediatr [Internet] 2021 [Consultado 2024 Abr 07]; 1 (1): 555-72. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/40_infeccion_cateter_venoso_central.pdf
5. Camejo A, González A, Torres G, Fonseca H, Castellanos L. Factores pronósticos de muerte en pacientes con bacteriemia asociada al catéter venoso central. MULTIMED [Internet] 2020 [Consultado 2024 Abr 7]; 24 (5). Disponible en: https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2053
6. Agüero N, Meza G. Infecciones asociadas a catéter venoso central en pacientes internados en el servicio de pediatría del Hospital Central del Instituto de Previsión Social de abril del 2020 a abril de 2021. Rev. cient. cienc. Salud [Internet] 2021 [Consultado 2024 Abr 7]; 3 (2): 78-84. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1349326/ao10_vol3n2-modificado.pdf
7. Sánchez J. Protocolo de infección relacionada con el catéter venoso central [Internet]. España: SECIP; 2020. [Consultado 2023 Dic 22] Disponible en:

https://www.secip.info/images/uploads/2020/07/Infecci%C3%B3n-asociada-a-CVC.pdf

8. Angulo S. Bacteriemias Asociadas a Accesos Venosos En Hemodiálisis [Internet] Rodrigo Facio: Universidad de Costa Rica; 2023 [Consultado 2024 Abr 10] Disponible en: https://www.kerwa.ucr.ac.cr:8443/bitstream/handle/10669/90272/TrabajoFinalGraduacionSofiaAnguloMorafirmado_merged.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Cabrera M, Cuba K, Hernández R, Prevost-Ruiz Y. Incidencia y factores de riesgo de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter central. Rev. perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2021;38(1): 95-100 [Consultado 2022 Abr 07] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342021000100095&lng=es.
10. Hospital Cayetano Heredia. Sala situacional setiembre 2022 [Internet] [Consultado 2023 Dic 22]. Disponible en: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/2022/09/SalaSituacionalSetiembre2022.pdf
11. Sánchez D. Cuidados de Enfermería en el mantenimiento del catéter venoso central (CVC). Ocronos [Internet] 2021 [Consultado 2022 Abr 07]; 4(10) 213. Disponible en: https://revistamedica.com/mantenimiento-cateter-venoso-central/
12. Brenner F. P, Bugedo T. G, Calleja R. D, Del Valle M. G, Fica C. A, Gómez O. ME, et al. Prevención de infecciones asociadas a catéteres vasculares centrales. REVINF [Internet] 2003 [Consultado 2022 Abr 07]; 20(1):51-69 Disponible en: https://www.childrensmn.org/educationmaterials/childrensmn/article/17465/prevencion-de-infecciones-asociadas-con-cateteres-venosos-centrales-clabsi-por-sus-siglas-en-ingles/
13. Christian M. Clínica Anglo Americana [Internet] Lima: CAA; 2022 Mar 22 [Consultado 2023 Dic 22]. Disponible en: https://clinicaangloamericana.pe/descarga/cuidados-del-cateter-venoso-central-de-insercion-periferica-picc/

14. Carmen Ferrer B. Infecciones relacionadas con el uso de los catéteres vasculares. ELSEVIER [Internet] 2014;32(2): 115-124 [Consultado 2022 Abr 07] Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infecciones-relacionadas-con-el-uso-S0213005X13003844
15. Amaguaya N. Manejo de catéter venoso central por parte de enfermería en las unidades de cuidados intensivos [Internet] Ambato: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2023 [Consultado 2023 Dic 22]. Disponible en: https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17236/1/UA-MEC-EAC-158-2023.pdf
16. Tuquinga E. Vélez Erazo María f. Rol asistencial del enfermero en pacientes de cuidados intensivos. Hospital Dr. Liborio Panchana Soto Mayor 2019 [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2019 [Consultado 2022 Abr 22] Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5077
17. González-Rincón M, Díaz de Herrera-Marchal P, Martínez-Martín M.L. The role of the nurse at the end of the life of a critically ill patient. Enfermería Intensiva (English ed.) [Internet], 2019 [Consultado 2022 Abr 22] 30(2): 78-91. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29903540/
18. Huanhuayo Huachos R. Conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de cuidados críticos e intensivos del Hospital María Auxiliadora, Lima - 2023 [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023 [Consultado 2024 Ene 7]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9631/T061_45559485_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Espinoza Chávez FA. Intervención de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el manejo del catéter venoso central en el servicio de emergencia [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023 [Consultado 2024 Ene 7]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14989/Intervencion_EspinozaChavez_Flor.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Quispe D, Barragán I. Cuidado y mantenimiento del catéter venoso central de inserción periférica y perfil del profesional de enfermería en una unidad

de cuidados neonatales de un hospital del Cusco, 2023 [Internet]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2023. [Consultado 2024 Ene 7]. Disponible en: https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/8739/253T20240275_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Espinoza EJ, Roncaldo JL. Conocimiento y cuidado de enfermería en el contexto de la pandemia en pacientes con catéter venoso central, servicio de emergencia Hospital Hermilio Valdizán – Huánuco, 2022 [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023 [Consultado 2024 Ene 7]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8655/2EN.ED150E88.pdf?sequence=5&isAllowed=y
22. Bueno N, Bueno A, Valverde W. Nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, de julio a diciembre 2017 [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018 [Consultado 2024 Ene 7]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4309/2EN.PCA014B88.pdf?sequence=3&isAllowed=y
23. Falcón WG, Pacheco MK, Laguna YA. Nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad y su relación en la aplicación del protocolo de canalización de vía venosa periférica en los servicios de emergencia y cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017 [Consultado 2024 Ene 7]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3796/2EN.ED%20104%20F18.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Lescaille TM, Apao DJ, Reyes FMÁ, et al. Eticidad del pensamiento de Florence Nightingale. Revista Habanera de Ciencias Médicas. [Internet] 2013;12(4):688-696 [Consultado 2021 Sep 7] Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=47523

25. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Universidad Rev. Ind. Santander. Salud [Internet] 2015 [Consultado 2021 Sep 7]; 47 (2): 209-213. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013&lng=en
26. Denis R. Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba. Multimed [Internet] 2021 [Consultado 2021 Sep 7];25 (5).Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000500014&lng=es.
27. Tovar B, Mena O, Molano J. Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. Rev. Ciencia y cuidado [Internet]. 2021 [Consultado 2021 Sep 7]; 18 (1): 30-41. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7732369.pdf
28. Següel F, Valenzuela S, Sanhueza O. el trabajo del profesional de enfermería: revisión de la literatura. Cienc. enferm. [Internet] 2015 [Consultado 2021 Jul 1]; 21 (2): 11-20. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000200002&lng=es
29. Paulin C, Gallegos R. El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. Horiz Enferm, [Internet] 2019 [Consultado 2021 Jul 1]; 30 (3): 271-285. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf
30. Chasillacta F, Nuñez F. Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud. Sal. Cienc. Tec. [Internet] 2022 [Consultado 2022 Jul 10]; 2: 82. Disponible en: https://doi.org/10.56294/saludcyt202282
31. Organización Panamericana de la Salud. Implementación de programas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud [Internet]. Washington D. C: OPS; 2023. [Consultado 2024 Jul 1]; 30 (3): 271-285. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/58486/OPSCDEAR23001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Aliaga V, Pola S, Frago A, Sanjuan M, Navascues C, García C. El papel clave de los enfermeros para la promoción de la prevención de

enfermedades y la educación de hábitos de vida saludables [Internet]. España: Revista Sanitaria de Investigación; 2023. [Consultado 2024 Jul 1] disponible en: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-papel-clave-de-los-enfermeros-para-la-promocion-de-la-prevencion-de-enfermedades-y-la-educacion-de-habitos-de-vida-saludables/

33. Castro A. Rol del personal de enfermería en la prevención de infecciones nosocomiales. Colombia: Universidad CES; 2014. [Consultado 2024 Jul 1] disponible en: https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1305/Rol_personal_enfermeria.pdf?sequence=1
34. Gobierno del Perú. Guía técnica: procedimiento de cateterismo venoso central. Lima: Gob. Per; 2023. [Consultado 2024 Jul 1] disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4941684/Gu%C3%ADa%20t%C3%A9cnica%20-%20procedimiento%20de%20cateterismo%20venoso%20central.pdf?v=1691179393
35. García A, Caro V, Quirós G, Monge M, Arroyo A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Médico. Costa Rica [Internet] 2020 [Consultado 2024 Jul 1]; 37 (1): 74 86. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074&lng=es
36. Ministerio de Salud. Guía de procedimiento de enfermería: mantenimiento del catéter venoso central (CVC) [Internet]. Lima: MINSA; 2021. [Consultado 2024 Jul 1] Disponible en: https://portal.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2021/RD%20N%C2%B0%20000100-2021-DG-INSNSB%20004%20GUIA%20MANTENIMIENTO%20CVC_VERSION%2002.pdf
37. Salas E, Mora E, Cárdenas C, Imbaquingo M. Catéter venoso central beneficios, riesgos y complicaciones, un artículo de revisión. Pol. Con. [Internet] 2023 [Consultado 2024 Jul 1]; 8 (12): 1605-1617. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9257803
38. Zabalegui A. El rol del profesional en enfermería. Aquichan [Internet] 2003 [Consultado 2024 Jul 1]; 3 (1): 16-20. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004&lng=es.

39. Estefo S, Paravic T. Enfermería en el rol de gestora de los cuidados. Cienc. Enferm [Internet] 2010 [Consultado 2024 Jul 1];16 (3): 33-39. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000300005&lng=es.
40. Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev cubana Med Gen Integr [Internet] 2018 [Consultado 2024 Jul 1]; 34 (1): 55 - 62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es.
41. Subiela J, Abellón J, Celdrán A, Manzanares J, Satorres B. La importancia de la Escucha Activa en la intervención Enfermera. Enferm. glob. [Internet]. 2014[Consultado 2024 Jul 1];13 (34): 276 - 292. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200013&lng=es.
42. León C. La seguridad del paciente, una responsabilidad en el acto del cuidado. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2006 [Consultado 2024 Jul 11]; 22 (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000300007&lng=es.
43. Seisdedos R, Conde M, Castellanos J, García A, Valenzuela C, Fraga D. Infecciones relacionadas con el catéter venoso central en pacientes con nutrición parenteral total. Nutr. Hosp. [Internet] 2012 [Consultado 2024 Jul 11];27 (3): 775 - 780. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112012000300014&lng=es.
44. Farina J, Cornistein W, Balasini C, Chuluyan J, Blanco M. Infecciones asociadas a catéteres venosos centrales: Actualización y recomendaciones intersociedades. Medicina B. Aires [Internet] 2019 [Consultado 2024 Jul 11]; 79 (1): 53 - 60. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802019000100008&lng=es.

45. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Revista Archivo Médico de Camagüey [Internet] 2019 [Consultado 2024 Jul 11]; 23 (6): 814 – 825. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/
46. Mairal M, Palomares V, Del Barrio N, Atarés A, Piqueras M, Miñes T. Madeleine leininger, artículo monográfico. Revista Sanitaria de Investigación [Internet] 2021 [Consultado 2024 Jul 11], 2 (4): 2660-7085. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Picón K. Rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por cateter venoso central en la unidad de cuidados intensivos hospital Tingo María 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: http://...

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO: ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN PREVENCION DE LAS INFECCIONES POR CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARIA 2022"

Problema general	**Objetivo general**	**Hipótesis general**	**Variables e indicadores** **Variable 1: Rol asistencial**			
			Dimensiones	**Indicadores**	**Ítems**	**Escala de medición**
¿Cuál es el rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022?	Determinar el rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.	Hi: El rol asistencial del enfermero es adecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022. Ho: El rol asistencial del enfermero es inadecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.	Asistencial y gestión Trato del paciente y cuidado	Cuestionario	Adecuado Inadecuado	Nominal
Problemas específicos	**Objetivos específicos**	**Hipótesis especificas**				
¿Cuál es el rol asistencial según dimensión asistencial y gerencial en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022?	Comprobar el rol asistencial según dimensión asistencial y gerencial en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.	Ha1: El rol asistencial según dimensión asistencial y gerencial es adecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022. Ho1: El rol asistencial según dimensión asistencial y gerencial es	Asistencial – Gerencial	Riesgos de procedimientos en UCI Firma del consentimiento informado Higiene correspondiente Uso de material	Adecuado: 10 a 18 puntos Inadecuado: 0 a 9 puntos	Nominal

		inadecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.		estéril Comunicación de las observaciones encontradas Registra todos los datos en la historia clínica		
¿Cuál es el rol asistencial según dimensión trato al paciente y cuidado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022?	Comprobar el rol asistencial según dimensión trato al paciente y cuidado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.	Ha2: El rol asistencial según dimensión trato al paciente y cuidado es adecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022. Ho2: El rol asistencial según dimensión trato al paciente y cuidado es inadecuado en la prevención de las infecciones por catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Tingo María 2022.	Trato al paciente y cuidado	Trato al paciente Posición adecuada y cómoda que facilite el CVC. Cuidados competentes Fijación adecuada del CVC. referencia sobre revistas literarias en cuanto a la prevención de infecciones del CVC	Adecuado: 8 a 15 puntos Inadecuado: 0 a 7 puntos.	Nominal

Problema especifico	**Objetivo especifico**	**Hipótesis específicas**	**Variables e indicadores** **Variable de caracterización**			
			Dimensiones	**Indicadores**	**Ítems**	**Escala de medición**
			Datos Sociodemográficos	Edad en años Género	Años cumplidos Masculino	De razón Nominal Nominal

			Datos clínicos	Condición de Seguro Grado académico Tiempo hospitalizado Tiempo de enfermedad	Femenino Asegurado No asegurado Sin estudios Primaria Secundaria Técnico Profesional < de 3 días 3 a 7 días > 24 hrs < 1año 1 a 2 años > 3 años	Ordinal Ordinal

Tipo de estudio	**Población y muestra**	**Técnicas e instrumentos**	**Aspectos éticos**	**Estadística descriptiva e inferenciales**		
Observacional, Prospectivo, Transversal, Analítico	La población estará constituida unos 175 pacientes entre los periodos de enero a marzo del 2022. Muestra 122 pacientes atendidos por el profesional de Enfermería.	Técnica: Encuesta	Beneficencia No maleficencia La justicia La autonomía	Estadísticos descriptivos inferenciales	Frecuencias, eporcentajes Tablas y figuras	Estadístico SPSS 25, Excel
		Instrumento: Cuestionario				
Nivel del estudio	Descriptivo					
Diseño del estudio	Descriptivo					

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO PARA DESCRIBIR EL ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARÍA 2022

INSTRUCCIONES:

Estimado familiar del paciente en UCI: el presente cuestionario tipo escala de valoración, tiene como finalidad describir el rol asistencial del enfermero en la prevención de infecciones del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de este nosocomio.

Es por ello que su respuesta es muy importante para este estudio; a su vez se agradece la veracidad de la información, las cuales se mantendrán en anonimidad.

Se agradece su participación.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICO PARA EL CVC

1. **¿Cuántos años tiene?**

   _____

2. **¿Cuál es su género?**

   a. Masculino

   b. Femenino

3. **¿Cuál es su nivel educativo?**

   a. Sin estudios
   b. Primaria
   Completa: ( ) Incompleta: ( )
   c. Secundaria
   Completa: ( ) Incompleta: ( )
   d. Técnico
   Completa: ( ) Incompleta: ( )
   e. Superior
   Completa: ( ) Incompleta: ( )

4. **¿Cuántos años lleva con su enfermedad?**

   _____

5. **¿Cuántos días lleva Hospitalizado su familiar?**

   _____

6. **¿Su estado de su seguro es?**

   a. Asegurado

   b. No asegurado

II. OPINIÓN DEL ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO

N°	ÍTEMS	AVECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
DIMENSIÓN ÉTICO PROFESIONAL					
1	¿explicó el enfermero sobre los riesgos de procedimientos en UCI a usted como familiar?				
2	¿Verificó el enfermero si el paciente o familiar firmó el consentimiento informado para la aplicación de su CVC?				
3	¿verificó el enfermero que le hayan realizado el aseo correspondiente al paciente antes de su cateterismo?				
4	¿verificó el enfermero si el material a usar se encuentra estéril y completo antes de proceder en la inserción del CVC?				
5	¿comunica el enfermero las observaciones encontradas durante su turno al colega de relevo?				
6	¿el enfermero registra todas sus atenciones y observaciones encontradas en la historia clínica del paciente?				
DIMENSIÓN HUMANIZACIÓN					
5	¿el enfermero trató al paciente con respeto durante el recambio de los apósitos del CVC?				
6	¿el enfermero proporcionó al paciente una posición adecuada y cómoda la cual facilite el CVC?				
7	¿el enfermero brindó el apoyo emocional y psicológico al paciente durante su CVC entablando un vínculo de confianza y seguridad?				
8	¿el enfermero fijó el CVC manteniendo la esterilidad de los materiales?				
10	¿el enfermero hizo referencia sobre revistas literarias y/o evidencias científicas en cuanto a la prevención de infecciones del CVC?				

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

ID: **Fecha:**

CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

TÍTULO: ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARÍA 2022

INSTRUCCIONES:

Estimado familiar del paciente en UCI: el presente cuestionario tipo escala de valoración, tiene como finalidad describir el rol asistencial del enfermero en la prevención de infecciones del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de este nosocomio.

Es por ello que su respuesta es muy importante para este estudio; a su vez se agradece la veracidad de la información, las cuales se mantendrán en anonimidad.

Se agradece su participación.

III. DATOS SOCIODEMOGRÁFICO.

7. **¿Cuántos años tiene?**

   _____

8. **¿Cuál es su género?**

   c. Masculino

   d. Femenino

9. **¿Cuál es su condición de seguro?**

   a. Asegurado
   b. No asegurado

10. **¿Cuál es su grado académico?**

    a. Sin estudios
    b. Primaria
    c. Secundaria
    d. Técnico
    e. Profesional

IV. DATOS CLÍNICOS DEL PACIENTE

11. **¿Cuántos días lleva Hospitalizado su familiar?**

    a. < de 3 días

    b. 3 a 7 días

    c. > 24 hrs

12. ¿Cuánto tiempo lleva con esa enfermedad?

a. < 1año

b. 1 a 2 años

c. > 3 años

CUESTIONARIO DEL ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES POR CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARÍA 2022

N°	ÍTEMS	AVECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
DIMENSIÓN ASISTENCIAL – GERENCIAL					
1	¿Le explicó el enfermero sobre los riesgos de procedimientos en UCI a usted como familiar?				
2	¿Verificó el enfermero si el paciente o familiar firmó el consentimiento informado para la inserción de su CVC?				
3	¿Verificó el enfermero que le hayan realizado el aseo correspondiente al paciente antes de su cateterismo?				
4	¿Verificó el enfermero si el material a usar se encuentra estéril y completo antes de proceder en la inserción del CVC?				
5	¿Comunica el enfermero las observaciones encontradas durante su turno al colega de relevo?				
6	¿El enfermero registra todas sus atenciones y observaciones encontradas en la historia clínica del paciente?				
DIMENSIÓN TRATO DEL PACIENTE / CUIDADO					
7	¿El enfermero trató al paciente con respeto durante el recambio de los apósitos del CVC?				
8	¿El enfermero proporcionó al paciente una posición adecuada y cómoda la cual facilite el CVC?				
9	¿El enfermero brindó cuidados competentes y personalizados al paciente durante su CVC entablando un vínculo de confianza y seguridad?				
10	¿El enfermero fijó el CVC manteniendo la esterilidad de los materiales?				
11	¿El enfermero hizo referencia sobre revistas literarias y/o evidencias científicas en cuanto a la prevención de infecciones del CVC?				

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARIA 2022

PROPÓSITO

Se llevará a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre rol asistencial del enfermero en la prevención de infecciones del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos Hospital Tingo María 2022, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a todo paciente atendido por el Enfermero en la unidad de cuidados intensivos.

CONFIDENCIABILIDAD.

Se garantizará la confidencialidad absoluta con la información, no se publicarán nombres de ningún tipo, salvaguardando la integridad de los encuestados.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos, ya que, todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio

D.N.I…….

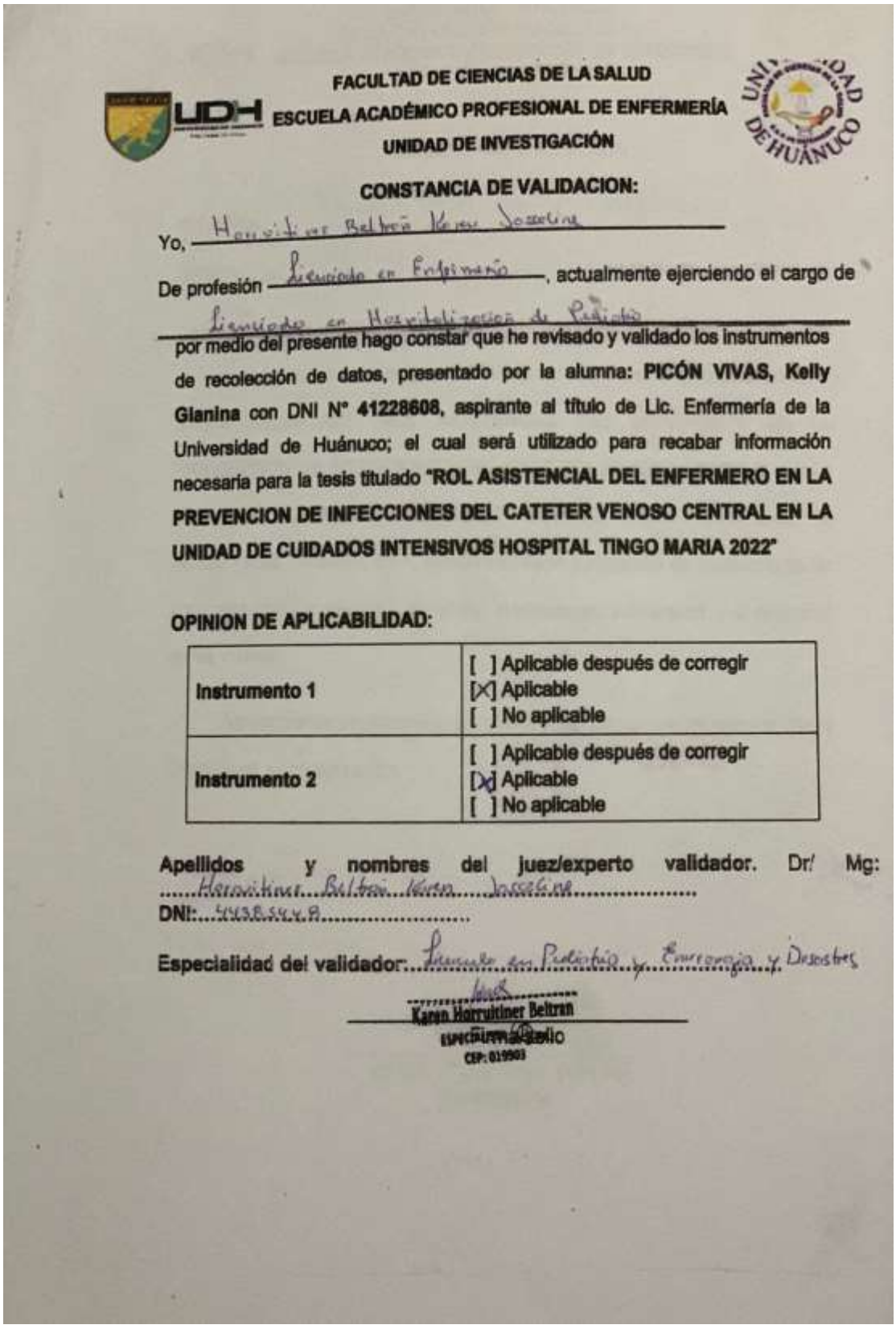
Firma…….

Fecha……/……/…….

Huella digital

ANEXO 5

CONSTANCIA DE VALIDACION DE EXPERTOS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo, Horruitiner Beltrán Karen Jazmine

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Licenciada en Hospitalización de Pediatría

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna: **PICÓN VIVAS, Kelly Gianina** con DNI N° **41228608**, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARIA 2022"**

OPINION DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Horruitiner Beltrán Karen Jazmine

DNI: 44388444

Especialidad del validador: Licenciada en Pediatría y Emergencia y Desastres

Karen Horruitiner Beltran
ESPECIALISTA-Asesor
CEP: 019903

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo. Violeta Michelle García Chavez

de profesión. Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de.....,

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna: **PICÓN VIVAS, Kelly Gianina** con DNI N° **41228608**, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARIA 2022"**

OPINION DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	[X] Aplicable después de corregir [ ] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: .....

DNI: 45461149 Segunda Especialidad

Especialidad del validador: Centro Quirurgico

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL TINGO MARIA

Lic. Enf. Violeta Michelle García Chavez
C.E.P. N° 68534

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo **BERTHA SERNA ROMÁN** de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente Universitario, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna: **PICÓN VIVAS, Kelly Gianina** con DNI N° **41228608**, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado

ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARIA 2022

OPINION DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	[ ] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2	[ ] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres: Lic. Bertha Serna Román....

DNI: 22518726 .....

Especialidad del validador: Pediatría. .....

LIC. BERTHA SERNA ROMÁN
COMITÉ GRADOS Y TITULOS PAE
DNI.22518726
CEP.2101

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo. Tania Gloriana Baltazar
de profesión. Lic Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de.....,
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna: **PICÓN VIVAS, Kelly Gianina** con DNI N° **41228608**, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARIA 2022"**

OPINION DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2	[ ] Aplicable después de corregir [ ] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: .....
DNI: 22487095
Especialidad del validador: Especialista en UCI

Firma/sello

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo. Runco Rosales Marcelina
de profesión. Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de. Enfermero,
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna: **PICÓN VIVAS, Kelly Gianina** con DNI N° **41228608**, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARIA 2022"**

OPINION DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Runco Rosales Marcelina
DNI: 43427304
Especialidad del validador: Segunda Especialidad en Hemodiálisis "Nefrología"

Firma/sello
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 64731

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo. [illegible]

De profesión Lic. E.F. , actualmente ejerciendo el cargo de

[illegible]

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la [illegible] XXXXXXXXXXXXXX, con DNI ———, aspirante al título de Lic. E.F. xxxxxxx de la Universidad de Huánuco xxxxxxxx; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "xxxxxxxxxxxxxxx".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	[x] Aplicable después de corregir [ ] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2 Nombres	[ ] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 3 Nombres	[ ] Aplicable después de corregir [ ] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: [illegible]

DNI: [illegible]

Especialidad del validador: [illegible]

[illegible]

ANEXO 6

BASE DE DATOS

N°	DS1	EDADGRUPAL	DS2	DS3	DS4	DC5	DC6	DIMA_1	DIMA_2	DIMA_3	DIMA_4	DIMA_5	DIMA_6	PUNTJ_DIM_ASIS	DIM_ASIS_GEREN	DMTP_7	DIMTP_8	DIMTP_9	DIMTP_10	DIMTP_11	PUNTJE_DIM_TRATO	DIM_TRATO	PUNTJE_ROLENFERM	ROL_ASISI_ENF
1	60	3	2	1	5	2	1	1	3	1	2	1	4	12	2	3	1	3	2	1	10	2	22	2
2	60	3	2	2	1	1	2	2	4	1	3	2	3	15	2	3	4	4	4	3	18	1	33	1
3	54	3	1	2	3	2	1	1	4	1	3	1	4	14	2	4	3	1	2	1	11	2	25	2
4	52	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	11	2	1	1	1	3	1	7	2	18	2
5	57	3	2	2	3	2	2	3	2	2	4	3	2	16	1	1	2	1	3	1	8	2	24	2
6	35	1	1	2	4	3	2	3	3	2	1	3	3	15	2	4	1	3	4	3	15	1	30	1
7	60	3	1	1	2	3	2	4	2	2	4	1	4	17	1	3	2	2	2	4	13	1	30	1
8	51	2	1	1	3	3	1	4	3	2	4	4	3	20	1	4	4	4	4	4	20	1	40	1
9	37	1	2	1	4	3	2	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
10	57	3	2	1	5	2	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
11	37	1	2	1	4	2	2	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
12	39	1	1	1	3	3	2	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1
13	60	3	1	1	2	1	3	1	4	4	3	4	4	20	1	1	4	2	1	4	12	2	32	1
14	57	3	1	1	2	1	3	1	4	4	3	4	1	17	1	3	3	4	3	3	16	1	33	1
15	36	1	1	1	2	2	3	3	2	4	4	4	3	20	1	3	2	4	2	4	15	1	35	1
16	57	3	2	1	2	2	2	3	2	2	4	3	2	16	1	1	2	1	3	1	8	2	24	2
17	35	1	1	2	1	2	2	3	3	2	1	3	3	15	2	4	1	3	4	3	15	1	30	1
18	60	3	1	1	1	1	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
19	51	2	1	1	2	1	3	4	3	2	4	4	3	20	1	4	4	4	4	4	20	1	40	1

20	37	1	2	1	2	2	2	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
21	57	3	2	1	1	2	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
22	57	3	2	1	1	2	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
23	37	1	2	1	2	3	3	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
24	39	1	1	1	2	3	2	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1
25	60	3	1	1	2	3	3	1	4	4	3	4	4	20	1	1	4	2	1	4	12	2	32	1
26	57	3	1	1	3	2	1	1	4	4	3	4	1	17	1	3	3	4	3	3	16	1	33	1
27	36	1	1	2	3	2	2	3	2	4	4	4	3	20	1	3	2	4	2	4	15	1	35	1
28	57	3	2	2	4	1	3	3	2	2	4	3	2	16	1	1	2	1	3	1	8	2	24	2
29	35	1	1	2	4	2	1	3	3	2	1	3	3	15	2	4	1	3	4	3	15	1	30	1
30	60	3	1	1	5	2	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
31	51	2	1	1	5	3	2	4	3	2	4	4	3	20	1	4	4	4	4	4	20	1	40	1
32	37	1	2	1	5	3	2	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
33	57	3	2	2	5	2	2	3	2	2	4	3	2	16	1	1	2	1	3	1	8	2	24	2
34	35	1	1	2	3	2	2	3	3	2	1	3	3	15	2	4	1	3	4	3	15	1	30	1
35	60	3	1	1	2	1	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
36	51	2	1	1	2	1	1	4	3	2	4	4	3	20	1	4	4	4	4	4	20	1	40	1
37	37	1	2	1	2	1	2	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
38	57	3	2	1	2	2	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
39	37	1	2	1	3	2	1	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
40	39	1	1	1	3	2	3	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1
41	60	3	1	1	3	3	1	1	4	4	3	4	4	20	1	1	4	2	1	4	12	2	32	1
42	57	3	1	1	2	3	1	1	4	4	3	4	1	17	1	3	3	4	3	3	16	1	33	1
43	36	1	1	1	2	3	3	3	2	4	4	4	3	20	1	3	2	4	2	4	15	1	35	1
44	37	1	2	1	2	2	2	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
45	57	3	2	1	3	2	3	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
46	57	3	2	1	3	1	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
47	37	1	2	1	3	1	1	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
48	39	1	1	1	2	2	2	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1

49	60	3	1	1	2	2	1	1	4	4	3	4	4	20	1	1	4	2	1	4	12	2	32	1
50	57	3	1	1	2	3	1	1	4	4	3	4	1	17	1	3	3	4	3	3	16	1	33	1
51	36	1	1	1	2	2	2	3	2	4	4	4	3	20	1	3	2	4	2	4	15	1	35	1
52	57	3	2	2	4	2	2	3	2	2	4	3	2	16	1	1	2	1	3	1	8	2	24	2
53	35	1	1	2	4	2	2	3	3	2	1	3	3	15	2	4	1	3	4	3	15	1	30	1
54	60	3	1	1	3	2	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
55	60	3	1	1	3	3	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
56	51	2	1	1	3	3	1	4	3	2	4	4	3	20	1	4	4	4	4	4	20	1	40	1
57	37	1	2	1	3	2	2	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
58	57	3	2	2	3	2	2	3	2	2	4	3	2	16	1	1	2	1	3	1	8	2	24	2
59	35	1	1	2	2	2	3	3	3	2	1	3	3	15	2	4	1	3	4	3	15	1	30	1
60	60	3	1	1	2	3	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
61	51	2	1	1	2	3	1	4	3	2	4	4	3	20	1	4	4	4	4	4	20	1	40	1
62	37	1	2	1	2	3	3	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
63	57	3	2	1	2	2	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
64	37	1	2	1	3	1	3	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
65	39	1	1	1	3	1	2	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1
66	57	3	2	1	2	1	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
67	57	3	2	1	2	1	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
68	37	1	2	1	3	2	1	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
69	39	1	1	1	3	2	3	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1
70	60	3	1	1	4	1	1	1	4	4	3	4	4	20	1	1	4	2	1	4	12	2	32	1
71	57	3	1	2	3	1	1	1	4	4	3	4	1	17	1	3	3	4	3	3	16	1	33	1
72	36	1	1	1	2	2	2	3	2	4	4	4	3	20	1	3	2	4	2	4	15	1	35	1
73	57	3	2	1	5	2	3	3	2	2	4	3	2	16	1	1	2	1	3	1	8	2	24	2
74	35	1	1	2	5	3	2	3	3	2	1	3	3	15	2	4	1	3	4	3	15	1	30	1
75	60	3	1	1	2	2	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
76	60	3	1	1	2	2	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
77	60	3	1	1	2	1	3	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2

78	51	2	1	1	1	1	1	4	3	2	4	4	3	20	1	4	4	4	4	4	20	1	40	1
79	37	1	2	1	1	2	2	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
80	57	3	2	1	2	3	3	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
81	37	1	2	2	5	3	1	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
82	39	1	1	2	4	2	2	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1
83	57	3	2	1	2	1	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
84	57	3	2	1	2	1	3	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
85	37	1	2	1	2	2	1	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
86	39	1	1	1	3	2	2	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1
87	60	3	1	1	3	1	1	1	4	4	3	4	4	20	1	1	4	2	1	4	12	2	32	1
88	57	3	1	1	3	1	3	1	4	4	3	4	1	17	1	3	3	4	3	3	16	1	33	1
89	36	1	1	1	1	1	2	3	2	4	4	4	3	20	1	3	2	4	2	4	15	1	35	1
90	57	3	2	2	5	2	2	3	2	2	4	3	2	16	1	1	2	1	3	1	8	2	24	2
91	35	1	1	2	5	2	2	3	3	2	1	3	3	15	2	4	1	3	4	3	15	1	30	1
92	60	3	1	1	4	2	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
93	60	3	1	1	3	2	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
94	60	3	1	2	3	3	3	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
95	60	3	1	2	4	3	3	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
96	60	3	1	2	4	3	3	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
97	51	2	1	2	5	2	1	4	3	2	4	4	3	20	1	4	4	4	4	4	20	1	40	1
98	37	1	2	1	1	2	2	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
99	57	3	2	1	1	1	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
100	37	1	2	1	1	2	1	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
101	39	1	1	1	1	2	2	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1
102	57	3	2	1	2	3	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
103	57	3	2	1	1	2	1	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
104	37	1	2	1	1	2	1	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
105	37	1	2	1	2	1	1	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1
106	39	1	1	1	2	2	2	3	4	4	4	2	3	20	1	3	2	3	2	4	14	1	34	1

107	60	3	1	1	2	2	1	1	4	4	3	4	4	20	1	1	4	2	1	4	12	2	32	1
108	57	3	1	1	1	3	1	1	4	4	3	4	1	17	1	3	3	4	3	3	16	1	33	1
109	36	1	1	1	1	2	2	3	2	4	4	4	3	20	1	3	2	4	2	4	15	1	35	1
110	57	3	2	2	4	2	2	3	2	2	4	3	2	16	1	1	2	1	3	1	8	2	24	2
111	35	1	1	2	2	2	2	3	3	2	1	3	3	15	2	4	1	3	4	3	15	1	30	1
112	60	3	1	2	4	2	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
113	60	3	1	2	4	3	3	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
114	60	3	1	2	4	3	3	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
115	60	3	1	1	5	3	3	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
116	60	3	1	1	2	2	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
117	60	3	1	1	3	2	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
118	60	3	1	1	2	1	2	4	2	2	4	1	4	17	1	1	2	2	1	4	10	2	27	2
119	51	2	1	1	2	1	1	4	3	2	4	4	3	20	1	4	4	4	4	4	20	1	40	1
120	37	1	2	1	2	1	2	4	4	3	1	3	2	17	1	3	4	1	3	3	14	1	31	1
121	57	3	2	1	1	2	3	3	3	3	1	1	2	13	2	4	1	1	4	3	13	1	26	2
122	37	1	2	1	1	2	1	2	4	4	1	4	3	18	1	4	1	4	4	2	15	1	33	1

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE PERMISO Y DE RESPUESTA PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HOSPITAL TINGO MARÍA

Año del Bicentenario del Perú
200 años de Independencia

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

GOBIERNO REGIONAL
TRAMITE DOCUMENTARIO
06 MAY 2022
10:59 a.m.

OFICIO No 001
Dr. Yonel Ventura Gonzales
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL TINGO MARIAMINISTERIO DE SALUD
ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACION.

Documento: ...
o expediente: ...
N° Reg. ... Folios ... Firma ...

Presente. -

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a Ud. A fin de saludarlo cordialmente y a su vez presentarme, mi nombre es **Kelly Gianina Picón Vivas** identificado con DNI No **41228608** domiciliado en el **Pasaje Cajamarca No 180,** estudiante de la Universidad de Huánuco del Programa Académico de Enfermería solicito respetuosamente autorización para la ejecución del trabajo de investigación titulado **"ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL TINGO MARIA 2022".** Dicho proyecto fue aprobado por mis tres jurados revisores, docentes de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de Investigación y la recolección de los datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi tesis y optar el título profesional en Enfermería. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando bajo el asesoramiento por la Lic. Segovia Santos, Nelly, Docente de la Universidad de Huánuco.

Es por ello que a usted señor director solicito ordene a quien corresponde el atender a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Adjunto;

- ✓ Matriz de investigación.
- ✓ Instrumento de recolección de datos.

Tingo María 5 de mayo del año 2022

Picón Vivas, Kelly Gianina
DNI N° 41228608

NOTA: Cualquier, consulta al teléfono celular N° 963 841 117 Picón Vivas, KELLY

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN – HOSPITAL TINGO MARÍA

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
Unidad Ejecutora 401 - Hospital Tingo María
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

TINGO MARÍA

Tingo Maria, 20 de Mayo del 2022.

CARTA DE AUTORIZACION N°000007- 2022-GRH-GRDS-DIRESA-HTM/UADI

Señora(ita)

KELLY GIANINA PICON VIVAS

Presente.-

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 06-2022-GRH-DRSH-HTM-UESA da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación **AUTORIZA** el desarrollo de su trabajo de investigación Titulado **"ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, HOSPITAL TINGO MARIA - 2022".**

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo a usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Lic. Enf. Violeta Michelle Garcia Chavez
C.E.P. N° 66934

VMGCH
C.c.
Archivo

Reg. Doc.	03151087
Reg. Exp.	01996702

TABLA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Ítems	*Jueces*					*Total*	*V*
	Juez 1	*Juez 2*	*Juez 3*	*Juez 4*	*Juez 5*	*Acuerdo*	
1	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*5*	*1.00*
2	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*5*	*1.00*
3	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*5*	*1.00*
4	*0*	*0*	*0*	*0*	*1*	*1*	*0.20*
5	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*5*	*1.00*
6	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*5*	*1.00*
7	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*5*	*1.00*
8	*0*	*0*	*0*	*0*	*1*	*1*	*0.20*
9	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*5*	*1.00*
Total	*0.78*	*0.78*	*0.78*	*0.78*	*1.00*	*4.11*	*0.82*

Para la validación de instrumentos a través de jueces expertos se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Es así que considerando que existe una validez de los instrumentos identificando que el valor del coeficiente de AIKEN fue mayor de 0.60%; es decir que, el instrumento alcanzó un coeficiente de 0.82% a través de este coeficiente que nos muestra la validez para su aplicación encontrándose dentro del rango aprobado.

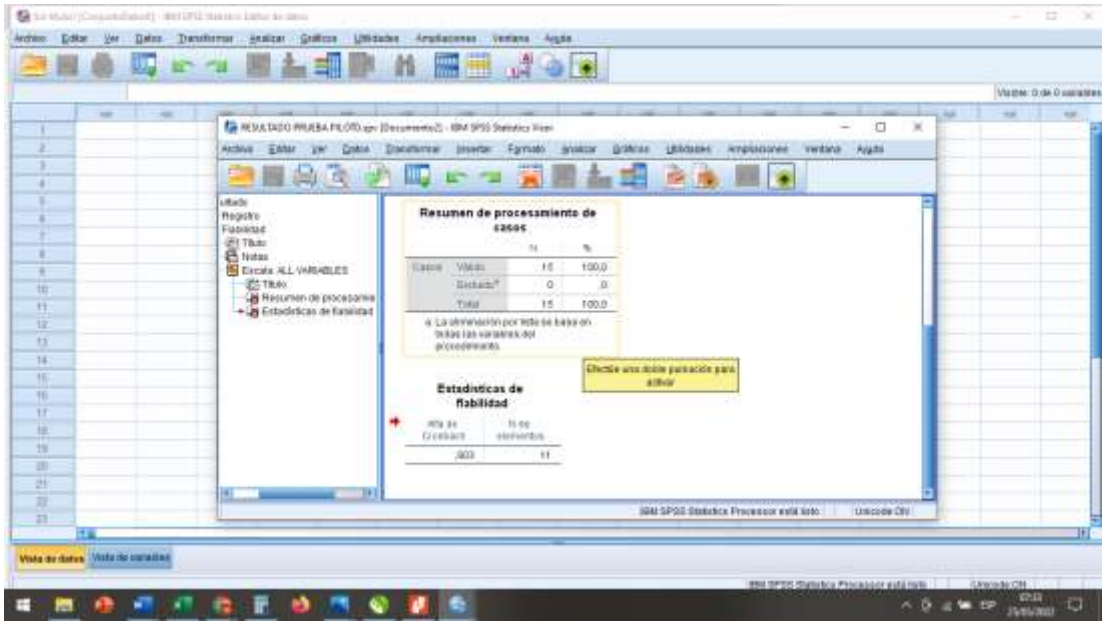
ALPHA DE CRONBACH

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ROL ASISTENCIAL DEL ENFERMERO

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	*N° de elementos*
0.803	**11**

Con respecto a la confiabilidad del instrumento de recolección de datos para identificar el rol asistencial del Enfermero, se registraron 11 ítems para la prueba piloto; los 11 ítems fueron procesados para identificar la fiabilidad; el cual se encontró un valor de **α = 0,803** indicándonos que el instrumento estadísticamente es confiable para su ejecución.



ANEXO 8

CONSTANCIA DE REPORTE TURNITIN

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KELLY GIANINA PICÓN VIVAS, de la investigación titulada "Rol asistencial del enfermero en la prevención de las infecciones por cateter venoso central en la unidad de cuidados intensivos Hospital Tingo María 2022", con asesor(a) LUZ NÉLIDA ZEGOVIA SANTOS, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN Nº 2804-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de noviembre de 2024

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO · RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA · HUÁNUCO - PERÚ

RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO · RESPONSABLE DE TURNITIN · HUÁNUCO - PERÚ

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

Jr. Hermilio Valdizán Nº 871 – Jr. Progreso Nº 650 – Teléfonos: (062) 511-113
Telefax: (062) 513-154