UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS PARA OBTENER

EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN CANALIZACIÓN DE VÍAS VENOSAS PERIFÉRICAS, PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, HOSPITAL PÚBLICO, MOYOBAMBA-2024

Autor: Bach. Rusbel Epiquien Ynga

Asesora: Ms. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2025

DEDICATORIA

A Dios por brindarme salud y bendecirme cada día. Gracias a mis padres Zoila y Nestor, por el amor, aliento y apoyo inquebrantable que me llevaron a esta parte final de mi carrera profesional; a mis hermanos, Yorith, Berónica y Engels por su constante motivación e inspiración.

Este trabajo de investigación es el claro resultado del esfuerzo de cada uno de ustedes. Agradezco profundamente por la confianza que tienen en mí y la motivación incondicional que me brindan cada día, por no dudar de mis capacidades y habilidades. Este logro no es solo mío, es de todos los que me aportaron con un granito de arena a mis conocimientos y vida diaria haciendo posible mi formación profesional.

.

AGRADECIMIENTO

A la M.C. Diana Martínez Chuquizuta, de igual manera a Lic. Enf. Raquel del Pilar Gómez Arévalo, así mismo a cada jefe de los servicios y licenciados de enfermería por otorgarme las facilidades en la aplicación de dicho instrumento.

A la Ms. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez por su guía experta y compromiso con mi formación académica que ha llevado a cabo el éxito de esta investigación.

Agradezco de corazón a mis familiares, amigos y a todos aquellos que han apoyado incondicionalmente en el transcurso de mi carrera profesional y a concluir el presente estudio.

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

Jorge Luis Maicelo Quintana Ph.D.

Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Luján Espinoza

Vicerrectora de investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS

UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo ( ), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN CANALIZACIÓN DE VÍAS VENOSAS PERIFÉRICAS, PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, HOSPITAL PÚBLICO, MOYOBAMBA - 2024;
del egresado RUSBEL EPIQUIEN YNGA
de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD,
Escuela Profesional de ENFERMERÍA,
de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 27 de Junio de 2025

Firma y nombre completo del Asesor

MS. SONIA CELEDONIA HUYHUA GUTIERREZ

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

(Resolución de Decanato N° 662 – 2024 – UNTRM – VRAC/FACISA)

Dra. Gladys Bernardita León Montoya

Presidente

Dr. Elito Mendoza Quijano

Secretario

Dr. Edwin Gonzales Paco

Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS

UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN CANALIZACIÓN DE VÍAS VENOSAS PERIFÉRICAS, PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, HOSPITAL PÚBLICO, MOYOBAMBA – 2024,

presentada por el estudiante ( )/egresado (x) RUSBEL EPIQUIEN YNGA

de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA,

con correo electrónico institucional 7248796221@untrm.edu.pe,

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

a) La citada Tesis tiene 22 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (x) / igual ( ) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.

b) La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.

UNTRM

Chachapoyas, 22 de agosto del 2025

SECRETARIO

PRESIDENTE

VOCAL

OBSERVACIONES:

.....

.....

REPORTE TURNITIN

CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN CANALIZACIÓN DE VÍAS VENOSAS PERIFÉRICAS, PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, HOSPITAL PÚBLICO, MOYOBAMBA-2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%	22%	5%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	8%
2	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	core.ac.uk Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
10	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1%
11	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Dra. Eladys Bernardita León Montoya

ACTA DE LA SUSTENTACIÓN DE LA TESIS

UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-S

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 9 de Setiembre del año 2025, siendo las 9:30 horas, el aspirante: Rusbel Epiquien Ynga, asesorado por Ms. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez defiende en sesión pública presencial (X) / a distancia ( ) la Tesis titulada: Conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, profesionales de enfermería, Hospital Público, Moyobamba, 2024, para obtener el Título Profesional de: Licenciado en Enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dra. Gladys Bernardita León Montoya
Secretario: Dr. Elito Mendoza Quijano
Vocal: Dr. Edwin Gonzales Paco.

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado (X) por Unanimidad (X)/Mayoría ( ) Desaprobado ( )

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 10am horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

SECRETARIO

PRESIDENTE

VOCAL

OBSERVACIONES:

.....

ÍNDICE

DEDICATORIA…… ii
AGRADECIMIENTO……... iii
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS……... iv
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS…….. v
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS…….. vi
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS……. vii
REPORTE TURNITIN……..... viii
ACTA DE LA SUSTENTACIÓN DE LA TESIS……..... ix
ÍNDICE……..... x
ÍNDICE DE TABLAS……... xi
ÍNDICE DE ANEXOS……..... xii
RESUMEN……. xiii
ABSTRACT……..… xiv
I. INTRODUCCIÓN…….…… 15
II. MATERIAL Y MÉTODOS…….… 18
III. RESULTADOS……... 22
IV. DISCUSIÓN…….….. 24
V. CONCLUSIONES……... 29
VI. RECOMENDACIONES…….…..... 30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS…….…. 31
ANEXOS……. 35

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas en los profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1 durante el año 2024…….…. 22

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad antes de la canalización de una vía venosa periférica en los profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1 durante el año 2024…… 22

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad durante la canalización de una vía venosa periférica en los profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1 durante el año 2024…… 23

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad después de la canalización de una vía venosa periférica en los profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1 durante el año 2024… 23

ÍNDICE DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 01.	Matriz de consistencia……	36
ANEXO 02.	Operacionalización de las variables……	37
ANEXO 03.	Instrumento de recolección de datos……...	38
ANEXO 04.	Consentimiento informado…….	42
ANEXO 05.	Validez del instrumento……..	43
ANEXO 06.	Confiabilidad del Instrumento por KR20……...	43
ANEXO 07.	Solicitud de autorización para aplicación de cuestionario del proyecto de tesis……	44
ANEXO 08.	Autorización para aplicación de instrumento de investigación para tesis……...	45
ANEXO 09.	Tabla 5, tabla 6, tabla 7, tabla 8 y tabla 9……	46

RESUMEN

Investigación de enfoque cuantitativa, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo, transversal. Método deductivo. Tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, profesionales en enfermería, hospital II – 1, Moyobamba – 2024. La población muestral fue de 90 profesionales en enfermería. El instrumento para la recolección de datos fue el cuestionario validado y confiable (V= 0.99 y C=0.87). Resultados: el 84.4% (76) de los enfermeros presentaron un nivel alto de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas, 15.6% (14) medio y el 0.0% (0) bajo. Además, el 70% (63) tienen conocimiento alto sobre bioseguridad antes de canalizar una vía, 30% (27) medio y el 0.0% (0) bajo. De igual forma, el 64.4% (58) tiene conocimiento medio durante la canalización, el 34.4% (31) alto y 1.1% (1) bajo. Así mismo el 66.7% (60) presenta un conocimiento alto después de la canalización, el 33.3% (30) medio y 0.0% (0) bajo. En conclusión, predomina el nivel de conocimiento alto sobre bioseguridad en canalización de vías venosas en profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1, 2024.

Palabras clave: Conocimiento, bioseguridad, canalización, vía venosa periférica, profesionales de enfermería.

ABSTRACT

Quantitative approach research, descriptive level, observational type, prospective, cross-sectional. Deductive method. Its objective was: To determine the level of knowledge about biosafety in peripheral venous line cannulation, nursing professionals, hospital II - 1, Moyobamba - 2024. The sample population was 90 nursing professionals. The instrument for data collection was the validated and reliable questionnaire (V = 0.99 and C = 0.87). Results: 84.4% (76) of the nurses had a high level of knowledge about biosafety in venous line cannulation, 15.6% (14) medium and 0.0% (0) low. In addition, 70% (63) have high knowledge about biosafety before cannulating an line, 30% (27) medium and 0.0% (0) low. Similarly, 64.4% (58) had average knowledge during intravenous cannulation, 34.4% (31) had high knowledge, and 1.1% (1) had low knowledge. Likewise, 66.7% (60) had high knowledge after intravenous cannulation, 33.3% (30) had medium knowledge, and 0.0% (0) had low knowledge. In conclusion, a high level of knowledge about biosafety in intravenous cannulation predominated among nursing professionals at the Moyobamba II-1 Hospital, 2024.

Keywords: Knowledge, biosafety, cannulation, peripheral intravenous line, nursing professiona.

I. INTRODUCCIÓN

Los profesionales enfermeros y enfermeras deben contar con conocimientos actualizados en la canalización de una vía ya que es una tarea frecuente en su práctica diaria, por ende, aplicar correctamente las medidas de bioseguridad es crucial para garantizar la seguridad del paciente. En ese sentido, canalizar una vía endovenosa permite el acceso directo al torrente sanguíneo por medio de un abocat al interior de una vena del paciente, se llega a realiza con fines diagnósticos o terapéuticos, y requiere de precisión debido a la delicadeza e importancia de la acción (Valderrama, 2020, p. 9).

La demanda global de vías periféricas en el entorno hospitalario muestra que entre el 10% al 24% de los adultos, de igual manera el 37% de los niños, necesitan una vía endovenosa durante su hospitalización. Anualmente, se utilizan cerca de dos mil millones de catéteres en todo el mundo. Además, el 50% de los pacientes hospitalizados poseen algún dispositivo intravenoso, del cual el 95% son dispositivos periféricos, y más del 70% requieren específicamente una vía periférica (Tipián, 2021, p. 12). Del mismo modo el Ministerio de Salud del Perú menciona que anualmente a nivel nacional la inserción de un abocat en el torrente sanguíneo es el procedimiento invasivo más utilizado con un 80%, lo cual para su adecuada realización es esencial que los profesionales enfermeros tengan un buen conocimiento en anatomía, medidas de bioseguridad y aplicar la técnica correcta (Ruiz, 2023, p. 3).

Al tener una gran demanda en el procedimiento de canalizar una vía tanto a nivel mundial como nacional, se debe considerar las medidas de bioseguridad, esto se debe a que dicho procedimiento representa una posible vía de entrada para microorganismos, virus u hongos, lo cual puede poner en riesgo la salud del paciente. Además, el personal de enfermería también se ve expuesto al riesgo de contraer enfermedades, ya sea por punciones accidentales con agujas o cánulas contaminadas con sangre, o por infecciones cruzadas (Valderrama, 2020, p. 9). Las complicaciones más frecuentes en los hospitales es la flebitis, que ocurre en el 27% de los casos. Además, la mitad de las infecciones asociadas al uso de catéteres venoso son provocadas por el germen Staphylococcus epidermidis, este microorganismo es una bacteria común presente en la piel del ser humano, lo

que subraya la importancia para los licenciados en enfermería tomar las correctas medidas de bioseguridad al realizar dicho procedimiento (Ministerio de Salud, 2021, p. 4).

La canalización de una vía endovenosa es responsabilidad del licenciado en enfermería, quien posee sólidos conocimientos científicos en anatomía, fisiología y farmacología, además de seguir estrictamente las medidas en bioseguridad. Sin embargo, pueden surgir complicaciones, tanto locales como sistémicas cuando el profesional de enfermería carece de experiencia o conocimientos específicos sobre el manejo adecuado del cateterismo venoso. Esto incluye una falta de pericia y de las competencias necesarias para prevenir contaminaciones durante el procedimiento (Tipián, 2021, p.12). Para tener un empoderamiento de bioseguridad en este procedimiento es fundamental que los profesionales enfermeros mantengan una actualización constante, basado en conocimientos metodológicos y científicos, para asegurar que en cada intervención se realice un cuidado óptimo y de calidad (Carhuapoma, 2022, p. 13).

En un estudio realizado en Pakistán se identificó que el 77% de los enfermeros tienen conocimientos buenos mientras que el 23% tienen conocimiento pobre en canalización venosa, a esto se complementa que la edad, la educación y la experiencia afecta el conocimiento de las enfermeras lo cual es importantes tenerlo presente para realizar procedimientos en los pacientes de manera segura, exitosa y con confianza (Sultan, et al, 2023, p. 4).

Además, a nivel del Perú se realizó un estudio encontrándose que el 71.7% de los profesionales en enfermería alcanzaron un conocimiento medio en canalización de una vía, además el 24.4% tuvo conocimiento bajo, con conocimiento alto fue el valor de 3.9%, con lo cual hubo un gran predominio de conocimientos en nivel medio. Finalmente, los profesionales en enfermería deberían de poseer conocimientos óptimos, tanto teóricos como prácticos y de esta manera lograr desarrollarse de manera eficiente en el proceso de canalización de una vía venosa (Reeves, 2023, p. 46).

Durante el tiempo de internado clínico y rotación por los distintos servicios del Hospital II – 1 Moyobamba, se observó una demanda de pacientes de las diferentes edades y condiciones donde la gran mayoría de ellos requieren de una vía venoso periférica, seguido a esto, el responsable de realizar dicho procedimiento es el profesional de enfermería, no obstante, se ha visto que muchos de los licenciados de enfermería no utilizan guantes y tampoco realizan el lavado de las manos antes de la canalización, no hay asepsia adecuada para la introducción del catéter exponiéndose ellos mismos y al paciente a una fuente de infección bacteriana, seguido a esto la mala elección de las venas y el uso inadecuado del número de catéter dando origen a complicaciones como infiltración y extravasación, flebitis, oclusión y problemas infecciosos. A esto se suma, el poco conocimiento de unos cuantos profesionales en enfermería de algunos pasos de canalización en una vía venosa.

Con relación a las líneas anteriores se efectúa el actual estudio donde se formuló dicha interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, profesionales de Enfermería, Hospital II – 1, Moyobamba - 2024? Teniendo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, profesionales de Enfermería, Hospital II – 1, Moyobamba - 2024. Como objetivos específicos: - Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad antes de la canalización de una vía venosa periférica. - Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad durante la canalización de una vía venosa periférica. - Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad después de la canalización de una vía venosa periférica, profesionales de Enfermería, Hospital II – 1, Moyobamba - 2024.

El presente estudio sirve para contribuir al conocimiento científico de los licenciados en enfermería, donde los principios en bioseguridad antes, durante y después del procedimiento de canalización venosa permitirán evitar accidentes laborales, infecciones y complicaciones al paciente y al personal de salud para así poder brindar un cuidado satisfactorio y con éxito. Además, mediante los resultados hallados en la actual investigación se puede realizar programas a futuro talvez no de manera inmediata donde permita reforzar los conocimientos de los licenciados en enfermería sobre bioseguridad en canalización.

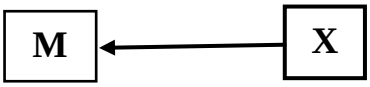
II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo de investigación:

Investigación de enfoque cuantitativa, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo, transversal. Por lo que se usó la estadística, se analizó los datos desde su contexto natural en un solo momento, con registro de datos directamente de los enfermeros (Hernández & Mendoza, 2023, p. 178).

Diseño de la investigación

El diseño fue descriptivo:



Donde:

X: V1 = Conocimiento

M: Muestra de estudio

2.2. Población

2.2.1. Población muestral

La población estuvo constituida por 90 profesionales en enfermería según la base de datos del hospital II – 1 Moyobamba, 2024. Encontrándose distribuidos en 6 servicios distintos.

Cuadro 1.

N° de enfermeros del hospital de Moyobamba II – 1, 2024.

Servicios del hospital II - 1 Moyobamba	Número de licenciados en enfermería
Medicina	14
Cirugía	16
Emergencia	31
Ginecología	6
Hospitalización pediatría	8
Hospitalización neonatología	15
TOTAL	**90**

Nota: Base de datos del hospital II – 1 Moyobamba, 2024.

- **Criterio de inclusión.**
  - Enfermeros con consentimiento informado, aptos que participaron voluntariamente del estudio (Ver anexo 04).
  - Profesionales en enfermería tanto nombradas, contratados por cualquier modalidad, de distintos servicios como medicina, cirugía, emergencia, hospitalización pediátrica, hospitalización neonatología y ginecología.

- **Criterio de exclusión.**
  - Profesionales en enfermería que estuvieron de licencia o en periodo de vacaciones.
  - Profesionales en enfermería que se encontraron realizando actividades administrativas de manera exclusiva y de los servicios preventivos como CRED e Inmunizaciones.

Variable de estudio.

V: Conocimiento.

Operacionalización de la variable: (Ver anexo 02)

2.3. Método, técnica e instrumento de recolección de datos.

2.3.1. Método:

Se aplicó el deductivo, ya que se partió de lo general a lo particular, utilizando premisas generales para llegar a conclusiones específicas (Romero et al., 2021, p. 154)

2.3.2. Técnica:

La encuesta, ya que se obtuvo datos cuantitativos mediante preguntas preestablecidas con un orden lógico direccionado hacia los licenciados de enfermería (Hadi, & et al., 2023, p. 57).

2.3.3. Instrumento:

El instrumento de la presente investigación para la variable conocimiento fue el cuestionario (Hernández & Mendoza, 2023, p. 259).

Se aplicó el cuestionario denominado: "Cuestionario sobre conocimiento de bioseguridad de las enfermeras en canalización de vías venosas periféricas", validado por (Mayorca, 2010), adaptado y modificado por (Gallardo, 2019), para su investigación, quien validó y obtuvo un índice de coeficiente final de 0.99 (ver anexo 05). Para determinar la confiabilidad, se aplicó a KR-20, resultando 0.871 (muy confiable).

El Instrumento actual consta de 20 ítems, distribuido en 3 dimensiones:

8 relacionados con antes, 4 durante y 8 después del procedimiento de la canalización de la vía endovenosa. Cada respuesta correcta = 1 punto y la incorrecta = 0.

Se midió en 3 categorías:

- Alto = 14 - 20 puntos
- Medio = 7 - 13 puntos
- Bajo = 0 - 6 puntos

2.4. Procedimiento de recolección de datos.

El procedimiento para la toma de datos estuvo constituido por los siguientes pasos:

1. Se pidió de manera presencial a la jefe del servicio de enfermería Lic. Enf. Raquel Del Pilar Gomez Arevalo la base de datos de profesionales en enfermería del hospital II – 1 Moyobamba, 2024.
2. Se envió una solicitud de autorización para llevar a cabo la investigación, director del hospital público - Moyobamba. (Anexo 07)
3. Previa coordinación con jefatura del servicio de enfermería se aplicó el cuestionario a los licenciados(as) de los diferentes servicios en horarios y fechas diferentes, sin interrumpir en sus actividades propias del servicio. (Anexo 08)

4. Posterior a la aplicación, se revisó el instrumento que esté correctamente llenado.
5. Finalmente, se interpretó y tabuló los datos que se obtuvo en el instrumento.

2.5. Análisis de datos.

La información final se procesó en el SPSS V-27 con apoyo de una hoja de Excel 2016. Los resultados se midieron mediante la estadística descriptiva simple en frecuencias y porcentajes. Donde los resultados se presentaron en tablas, en la cual se obtuvo el nivel de conocimiento antes, durante y después de la canalización de una vía venosa, finalmente se cruzaron datos del nivel de conocimiento y los aspectos sociodemográficos (sexo, edad, años de experiencia, especialidad y por cada servicio).

III. RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas en los profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1, 2024.

Nivel de conocimiento	fi	%
Alto	76	84,4
Medio	14	15,6
Bajo	0	0,0
TOTAL	**90**	**100**

Nota. Instrumento aplicado

En la tabla 1 se puede evidenciar que del 100% (90) de los profesionales en enfermería, el 84,4% (76) tuvieron nivel alto de conocimiento, el 15,6% (14) medio y nadie presentó un nivel de conocimiento bajo sobre la bioseguridad en canalización de vías venosas.

Tabla 2.

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad antes de la canalización de una vía venosa periférica en los profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1, 2024.

Nivel de conocimiento	fi	%
Alto	63	70,0
Medio	27	30,0
Bajo	0	0,0
TOTAL	**90**	**100**

Nota: Instrumento aplicado

En la tabla 2 se puede evidenciar que del 100% (90) de los profesionales en enfermería, el 70,0% (63) tienen un nivel alto de conocimiento, 30,0% (27) medio y 0,0% (0) bajo conocimiento antes de canalizar una vía.

Tabla 3.

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad durante la canalización de una vía venosa periférica en los profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1, 2024.

Nivel de conocimiento	fi	%
Alto	31	34,4
Medio	58	64,4
Bajo	1	1,1
TOTAL	**90**	**100**

Nota: Instrumento aplicado

En la tabla 3 se puede evidenciar que del 100% (90) de los profesionales enfermeros, el 64,4% (58) tienen conocimiento medio, 34,4% (31) alto y el 1,1% (1) presenta un conocimiento bajo durante la canalización de vías venosas.

Tabla 4.

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad después de la canalización de una vía venosa periférica en los profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1 durante el año 2024.

Nivel de conocimiento	fi	%
Alto	60	66,7
Medio	30	33,3
Bajo	0	0,0
TOTAL	**90**	**100**

Nota: Instrumento aplicado

En la tabla 4 se puede evidenciar que del 100% (90) de los profesionales en enfermería, el 66,7% (60) tienen nivel alto de conocimiento, 33,3% (30) medio después de canalizar una vía.

IV. DISCUSIÓN

En la actual investigación se encontró que el 84.4% de los licenciados en enfermería del hospital público Moyobamba tienen nivel alto de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas y 15.6% medio. Estos hallazgos compatibilizan con resultados de Sultan (2023), el 77% de los enfermeros tienen conocimientos buenos mientras que el 23% tienen conocimiento pobre en canalización de una vía venosa. Similar hallazgo encontró Mamani (2019) donde el 75% de las enfermeras(os) presentaron un buen conocimiento, 25% regular y 0% conocimiento malo.

Los hallazgos de esta investigación demuestran que un grupo mayoritario no tiene déficit en el conocimiento de bioseguridad en canalización, pero por otro lado existe un nivel medio de conocimiento en la minoría de los enfermeros, seguido de un grupo nulo, esto demuestra que profesionales en enfermería del hospital II – 1 Moyobamba, así como brindan un cuidado de calidad en la prevención de riesgos mediante la bioseguridad, también existe un mal manejo de la misma poniendo en riesgo la salud del paciente.

Según Valderrama (2020), Dorothea Orem teórica del "déficit del autocuidado" es la que resulta pertinente para el presente estudio, donde en el procedimiento de canalización aplicar los principios de bioseguridad es esencial porque nos permite tener una entrada directa al sistema venoso, por ende, se busca prevenir riesgos que afecten la salud tanto del personal sanitario como del paciente. Por eso, es indispensable la retroalimentación o actualización constante de nuevos conocimientos en protocolos o normas de bioseguridad del personal de salud para obtener resultados óptimos. Esto implica que tener buenos conocimientos en dicho procedimiento favorece el autocuidado del personal enfermero y el cuidado al paciente como lo menciona la teorista.

Así mismo, Cañarte et al (2021) menciona que la "teoría del constructivismo" es una arquitectura de procesos mentales que se forma a base de un conocimiento nuevo para producir más conocimiento, esto se adecua a la adquisición constante de conocimientos en protocolos de bioseguridad en canalización ya que existe continuos cambios y modificaciones de las mismas, esto hace que los

profesionales enfermeros sean responsables de su propia formación a través de conocimientos existentes y nuevas actualizaciones, para brindar un cuidado óptimo y de calidad.

Por otra parte, existe discrepancia con el resultado encontrado por Siccha (2020) donde el 55% de los profesionales en enfermería tienen un nivel regular de conocimiento en bioseguridad al canalizar una vía, 30% bueno y 15% malo. De igual forma Lamsal & Shrestha (2019) concluyeron que el 50.9% de las enfermeras tienen inadecuados conocimientos y el 49.1% adecuados. Así mismo Sadeq (2021) en sus resultados muestra que el 64% de las enfermeras tienen conocimientos moderados en la inserción de la cánula intravenosa, el 21% bueno, 15% deficiente.

Se resalta que, los resultados encontrados de los estudios son contradictorios a los hallazgos de la presente investigación, esto se debe a que los estudios se llevaron a cabo en diversos contextos, entre ellos la actual investigación, a pesar de eso los resultados son predominantes, dando a conocer que existe profesionales enfermeros que no realizan correctamente las medidas de bioseguridad al momento de canalizar, teniendo un alto riesgo de contraer infecciones cruzadas, tanto del personal sanitario y el paciente.

A la vez, se identificó que 70.0% tienen conocimiento alto, 30.0% medio y el 0.0% conocimiento bajo sobre bioseguridad antes de la inserción de una vía endovenosa. De igual manera el 34.4% alto, 64.4% medio y el 1.1% conocimiento bajo sobre bioseguridad durante la canalización. Así mismo el 66.7% alto, 33.3% medio y 0.0% conocimiento bajo después de la inserción de una vía endovenosa.

De igual manera existe similares resultados con el estudio de Sánchez (2017) donde el 57% tiene un conocimiento sobresaliente en bioseguridad antes del procedimiento, 37% regular y 7% conocimiento muy sobresaliente. Así mismo, durante la canalización el 65% es regular, 35% sobresaliente y 0.0% es deficiente. De igual manera, en la fase después de la inserción de una vía el 78% es sobresaliente y el 22% regular. Así mismo Cordero (2022) menciona en sus

resultados que el conocimiento que poseen los profesionales en enfermería antes, durante y después de la canalización, es de 50% bueno, 25% excelente, 12,5% regular y deficiente respectivamente. Reeves (2023) encontró que antes del procedimiento el 61.4% medio, 31.5% bajo y 7.1% alto; durante 70.9% medio, 28.3% bajo y 0.8% alto; después 58.3% medio, 39.4% bajo y 2.4% alto.

Por otro lado, no guarda relación con el estudio de Flores (2018) evidenciando en sus resultados el nivel de conocimiento antes del procedimiento fue 56.67 % bajo sobre bioseguridad y el 43.33% alto; durante 93.33% alto y el 6.67% bajo; después 70% alto y 30% bajo.

Se evidencia un desequilibrio en los resultados correspondiente a los conocimientos sobre bioseguridad en profesionales enfermeros(as) del hospital de Moyobamba II – 1, siendo el paciente quien tiene mayor riesgo de presentar complicaciones y existe más probabilidad en la fase "durante" el procedimiento porque es aquí donde muestran los profesionales falencias en sus conocimientos al aplicar los protocolos de bioseguridad, este desbalance incentiva a la necesidad de capacitar y evaluar constantemente a los enfermeros para mejorar los niveles de conocimiento en un porcentaje adecuado.

De acuerdo a los resultados en el anexo 9, según la dimensión sexo: el 90% de los varones tienen un nivel alto de conocimiento y el 82.9% de las mujeres presentan conocimiento alto sobre bioseguridad en canalización. De igual manera, el 100% de los profesionales de la salud que están en el rango de 25 - 29 años tienen un nivel de conocimiento alto, al igual los que están en el rango de 50 – 59 años, así mismo el 86.7% que está en el rango de 30 – 39 años presenta conocimiento alto, seguido por un 70 % de 40 – 49 años con conocimiento alto.

Estos resultados son semejantes al de Batool & Mohanned (2023) donde mencionan que el 59.1% de los varones presentan un nivel de conocimiento bueno seguido por un 30% de las mujeres que tienen buen conocimiento. En cuanto a la dimensión edad se evidencia que el 76.5% de los enfermeros que están en el rango de 26 – 30 años tienen buen conocimiento, seguido por un 69% que se encuentran en el rango de 36 a más con buen conocimiento. De igual

forma Nor (2022), quien concluyó que los jóvenes presentan buenos conocimientos porque recién salen de una casa de estudio y además mientras más edad tienen estos encuestados mayor es el conocimiento en bioseguridad al canalizar una vía.

El investigador pudo contrastar los siguientes datos con el estudio donde apreció que la gran mayoría de profesionales en enfermería son mujeres y una minoría son varones, pero son los varones quienes presentan más conocimientos buenos que las mujeres en cuanto a la bioseguridad de dicho procedimiento, pero teóricamente no es válido ni correcto atribuir que el nivel de conocimiento esté dado por el género, existen otros factores que modifican los conocimientos en los protocolos de bioseguridad en canalización, pero estos factores no están determinados por el género. Así mismo la edad si influye en el conocimiento de los enfermeros, donde con el paso de los años se va reforzando y adquiriendo la misma, llegando a conocer adecuadamente las normas y actualizaciones de bioseguridad. En ese sentido se recomienda aplicar programas educativos para reforzar los conocimientos del profesional en salud del hospital de Moyobamba II - 1.

En el mismo contexto, del anexo 9, correspondiente a la dimensión años de experiencia se encontró que el 87.2% de los enfermeros que se encuentran en el rango de 2 - 9 años de experiencia tienen conocimiento alto en bioseguridad al canalizar una vía y el 80% que está en el rango de 20 años a más cuentan con buenos conocimientos. De igual manera, en la dimensión especialidad, el 86.6% de los enfermeros(as) que tienen especialidad cuentan con conocimientos altos y el 62.50% de los que no tienen especialidad también presentan un nivel alto de conocimiento. Siendo los porcentajes más altos encontrados.

Es respaldado por Alemwork et al (2024) quien encontró que el 58.48% de los enfermeros que se encuentran en el rango de 2 - 9 años de experiencia tienen conocimiento bueno, seguido por un 52.6% que está en el rango de 10 años a más de experiencia con conocimientos buenos. En la dimensión especialidad, el 55.4% de los enfermeros que tienen el grado de especialidad presentan conocimientos buenos y el 52.2% de los que no cuentan con especialidad tienen

de igual manera conocimientos buenos. A la vez, resultados similares al de Sadeq et al. (2021) encontraron que el porcentaje más elevado 70% fue en el rango de 2 – 10 años de experiencia con nivel bueno de conocimiento en bioseguridad al canalizar una vía. De igual modo, coincide con los hallazgos de Sultan (2023) donde las enfermeras con especialidad tienen un buen conocimiento con una puntuación media de 1,4 ± 0,1.

Así mismo, es totalmente diferente a Batool & Mohanned (2023) donde mencionan que el 71.4% de los enfermeros que tienen más de 10 años de experiencia presentan un nivel bueno de conocimiento sobre bioseguridad al canalizar, por otra parte, el 38.6% de los que se encuentran con experiencia en el rango menor de 10 años presentan un nivel pobre de conocimiento. Según la dimensión especialidad: el 73.2% de los enfermeros que tienen especialidad presentan conocimiento pobre y el 26.8% bueno.

En los diferentes servicios del hospital público - Moyobamba se evidencia que hay un porcentaje alto de los enfermeros(as) que tienen pocos años de experiencia con nivel alto en conocimientos sobre bioseguridad en canalización. Se concluye que la experiencia no determina en su totalidad al conocimiento, de esta manera los enfermeros no necesitan tener muchos años de experiencia para tener un adecuado conocimiento de bioseguridad en canalización.

Por otra parte, hay un gran número de enfermeras especialistas con un buen conocimiento sobre la bioseguridad de este procedimiento, así mismo unos pocos con conocimiento medio. Se afirma que los grados de estudio aumentan los conocimientos y así mejoran la probabilidad de un buen cuidado para el paciente. Sin embargo, se sugiere que el personal en enfermería del hospital público - Moyobamba debe contar con grados de estudio para así mejorar el manejo de bioseguridad y cuidado óptimo en canalización de vías venosas.

Los resultados del presente estudio brindan información para futuras investigaciones y dando lugar a nuevos conocimientos, teniendo como finalidad el cuidado y atención de calidad en diferentes servicios de salud, tanto privadas como públicas, nacionales e internacionales.

V. CONCLUSIONES

1. Los profesionales en enfermería del hospital público – Moyobamba 2024, tienen predominantemente un nivel alto de conocimiento con un 84.4%, sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas. Esto garantiza una intervención óptima, disminuyendo la probabilidad de contraer enfermedades tanto para el personal sanitario como para el paciente.

2. En los profesionales en enfermería del hospital público – Moyobamba 2024, predomina un nivel alto de conocimiento, con un 70%, sobre bioseguridad antes de canalizar una vía. Por ende, existe una adecuada preparación de materiales y medidas de bioseguridad antes de realizar el procedimiento.

3. Los profesionales en enfermería del hospital público – Moyobamba 2024, tienen en su mayoría 64,4% nivel medio de conocimiento en bioseguridad durante la canalización de vías venosas. Esto indica que los licenciados de enfermería no aplican correctamente los protocolos de bioseguridad aumentando la probabilidad hacia el paciente de contraer alguna enfermedad o complicación en esta etapa del procedimiento.

4. Los profesionales en enfermería del hospital público – Moyobamba 2024, tiene la mayoría nivel alto de conocimiento con un 66.7%, sobre bioseguridad después de canalizar una vía. Esto indicando que existe un descarte adecuado de materiales y lavado de manos.

VI. RECOMENDACIONES

1. Los profesionales en enfermería deben continuar desarrollando grados de estudios, capacitaciones constantes para así poder aplicar conocimientos actualizados en base a protocolos de bioseguridad en canalización con el objetivo del buen cuidado del paciente.

2. La jefatura de enfermería debe diseñar y aplicar programas de capacitación relacionados con bioseguridad sobre canalización, teniendo mayor énfasis en los grupos etarios de 30 – 49 años quienes tienen algunas falencias en sus conocimientos.

3. Realizar supervisiones constantes a los profesionales de enfermería en la fase "durante" la canalización ya que es en este momento que algunos enfermeros no realizan correctamente los protocolos de bioseguridad en dicho procedimiento.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alemwork, D. & et al. (2024). Conocimientos, prácticas y factores asociados a la prevención de infecciones relacionadas con cánulas intravenosas entre enfermeras que trabajan en hospitales especializados integrales del estado de Amhara, región noroeste, Etiopía. *BMC Nurs.* 23(168), 1 - 13. En: https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-024-01737-y#citeas

Batool, H. & Mohanned, A. (2023). conocimiento práctica y actitud de las enfermeras relacionadas con la prevención de complicaciones de la canulación IV en el hospital Imam Ali. *Boletín Mundial de Salud Pública*. 20, 79 - 86. En: https://scholarexpress.net/index.php/wbph/article/view/2367

Cañarte, J. & et al. (2021). Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. *Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas*, 14(1), 116 – 130. En: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590396

Carhuapoma, A. (2022). *Conocimiento y práctica de la enfermera sobre bioseguridad en canalización de vía endovenosa periférica en UCI neonatal de un hospital nacional Lima Norte 2022*. [Tesis de especialidad, Universidad Norbert Wiener]. En: https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/17ª59f41-845c-4f34-b710-8c70a5a1a968

Cordero, D. (2022). *Competencias de los profesionales de enfermería en la inserción del catéter venoso periférico, servicio cirugía y medicina interna, Hospital Obrero Pando Nº 9, de febrero - abril, 2021* [Tesis de especialidad, Universidad Mayor de San Andrés]. En: https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31632/TE-2132.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Flores, J. (2018). *Determinación del nivel de cumplimiento del procedimiento de canalización de la vía venosa periférica por la enfermera en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina 3-I y 3-II del hospital Nacional Arzobispo Loayza, agosto – diciembre 2017*. [Tesis de licenciatura,

Universidad Nacional Federico Villareal]. En: https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/1788

Hadi, M. & et al. (2023). Metodología de la investigación guía para el proyecto de tesis. 2da Ed. Edit. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Lima S.A.C. Pérú.

Hernández, R. & Mendoza, C. (2023). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2da Ed. Edit Mac Graw – Hill interamericana Editores. México

Lamsal, S. & Shrestha, R. (2019) Conocimientos y prácticas de las enfermeras en relación con la terapia intravenosa en un hospital universitario, Bharatpur. *Journal of Chitwan Medical College*. 9 (1), 13–19. En: https://www.nepjol.info/index.php/JCMC/article/view/23777

Mamani, E. (2019). *Competencias de enfermería en la canalización y manejo de vías periféricas, unidad de neonatología de la clínica alemana, gestión 2019.* [Tesis de especialidad, Universidad Mayor de San Andrés]. En: https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28825/TE-1877.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ministerio de Salud (2021). Guía de Procedimiento de Enfermería: Inserción, Mantenimiento y Retiro de Catéter Venoso Periférico. Instituto Nacional de Salud del Niño. En: https://portal.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2021/RD%20N%C2%B0%20000191-2021-DG-INSNSB%20GP%20Inserci%C3%B3n%20Mantenimiento%20y%20Retiro%20Cateter%20Venoso%20Perif%C3%A9rico.pdfi

Nor, H. (2022). Conocimiento y práctica del catéter intravenoso periférico entre enfermeras en un hospital universitario de Malasia: Centro médico Universiti Kebangsaan Malaysia. *Revista de Malasia de Medicina y Ciencias de la Salud*. 18(2), 26 – 32. En: https://medic.upm.edu.my/upload/dokumen/2022031418344305_MJMHS_0095.pdf

Reeves, C. (2023). *Conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas*

críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional Hermilio Valdizan]. En: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8476/2EN.ED148R34.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Romero, H. & et al. (2021). Metodología de la investigación. 1ra Ed. Edicumbre Editorial Corporativa. Lima Perú.

Ruiz, M. (2023). *Cuidados de enfermería del catéter venoso periférico y grado de flebitis en pacientes en la unidad de cuidados intensivos*. [Tesis de especialidad, Universidad Norbert Wiener]. En: https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/5718ce0b-6d5c-40fd-b241-bf527e9e55f6

Sadeq, M. & et al. (2021). Conocimientos de enfermeras sobre la inserción de cánulas intravenosas en hospitales públicos y privados de la ciudad de Sana'a, Yemen. *Revista de ciencias médicas y farmacéuticas.* 5(2), 57 – 65. En: https://www.researchgate.net/profile/Abdulfattah Aljaradi/publication/353144166_wrqt_ml_mlwat_hwl_adkhal_alkanywla/links/60e99a270fbf460db8f6e34c/wrqt-ml-mlwat-hwl-adkhal-alkanywla.pdf

Sánchez, S. (2017). *Conocimiento y prácticas de bioseguridad, en la canalización de la vía venosa periférica por enfermeros/as del servicio de cirugía del hospital Ramiro Prialé Prialé - Huancayo, 2017* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional del Callao]. En: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5549/SANCHEZ%20BERAUN%20-%202DA%20ESPEC-FCS-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Siccha, F. (2020). *Conocimiento y cuidado de enfermería en la canalización venosa periférica y su relación con presencia de flebitis en niños hospitalizados.* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional de Trujillo]. En: https://dspace.unitru.edu.pe/items/d025f402-5bb7-48fe-8d00-7e7e1b458e1c

Sultan, A. & et al. (2023). Evaluación del conocimiento y práctica del enfermero hacia el cuidado y manejo de la cánula intravenosa. *Rev. Científica JPUMHS*, 13(2), 149 – 155. En: http://doi.org/10.46536/jpumhs/2023/13.02.429

Tipián, K. (2021). *Nivel de conocimiento y manejo de cateterismo venoso periférico por profesionales de enfermería del servicio de emergencia de una clínica oncológica, Lima – 2021*. [Tesis de especialidad, Universidad Norbert Wiener]. En: https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fe99454f-db47-4646-91aa-1fbbb1fd53c9/content

Valderrama, L. (2020). *Bioseguridad y cumplimiento de protocolo en la inserción del catéter venoso periférico en enfermeras de los Servicios de Hospitalización del Hospital Belén de Trujillo 2020*. [Tesis de Licenciada en Enfermería, Universidad Cesar Vallejo]. En: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/101355/Valderrama_SLS%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 01

Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, profesionales de Enfermería, Hospital II – 1, Moyobamba - 2024?	**General:** Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, profesionales de Enfermería, Hospital II – 1, Moyobamba - 2024. **Específicos:** - Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad antes de la canalización de la vía venosa periférica, profesionales de Enfermería, Hospital II – 1, Moyobamba - 2024. - Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad durante la canalización de la vía venosa periférica, profesionales de Enfermería, Hospital II – 1, Moyobamba - 2024. - Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad después de la canalización de la vía venosa periférica, profesionales de Enfermería, Hospital II – 1, Moyobamba - 2024.	La hipótesis ya está implícita en el estudio	**V:** Conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vía venosa periférica.	**Enfoque:** Cuantitativo **Nivel:** Descriptivo **Tipo:** Observacional, prospectivo, transversal y de análisis univariado **Diseño:** No experimental, descriptivo **Población muestral:** Estará constituida por 90 licenciados(as) en Enfermería **Técnica:** Encuesta **Instrumento:** Cuestionario **Análisis de datos:** Estadística de frecuencias **Presentación:** Tablas de frecuencia y tablas cruzadas.

ANEXO 02

Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categorías		Escala
						Dimensiones	Variable	
Conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas	Resultado de un proceso de percepción sensorial experiencia interna y experiencia externa, se tiene que el mismo es síntesis entre los datos aportados.	Conocimiento que tienen enfermeros sobre canalización de vías venosas periféricas. Serán medidos mediante el cuestionario de conocimientos	Antes de la canalización de una vía venosa periférica	Definición de canalización	1	Alto = 6 – 8 Medio = 3 – 5 Bajo = 0 - 2	Alto = 14 – 20 Medio = 7 - 13 Bajo = 0 - 6	La variable se medirá en una Escala ordinal. Las respuestas de Ítems: Escala dicotómica de distorsión
				Casos de aplicación	2			
				Lavado de manos	3			
				Riesgos para el personal de salud y el paciente	4, 5			
				Preparado del equipo y material Uso del EPP: mandil y guantes	6, 7, 8			
			Durante la canalización de una vía venosa periférica	Desinfección del punto de inserción	9	Alto = 4 Medio = 2 -3 Bajo = 0 - 1		
				Manipulación del catéter	10, 11			
				Inserción del catéter	12			
			Después de la canalización de una vía venosa periférica	Descarte del catéter	13, 14, 15	Alto = 6 – 8 Medio = 3 – 5 Bajo = 0 - 2		
				Descarte de los guantes	16			
				Lavado de manos luego de canalización de vía venosa periférica.	17			
				Descarte de material	18			
				Vigilancia de vía periférica	19			
				Complicaciones en la canalización.	20			

ANEXO 03

Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS LA CANALIZACIÓN DE VÍAS ENDOVENOSAS PERIFÉRICAS

(Elaborado por Gallardo, 2019)

I. **Introducción**

Estimado(a) licenciado(a), mi nombre es Rusbel Epiquien Ynga y estoy realizando un proyecto de investigación con el objetivo de describir el nivel de conocimiento de profesionales en Enfermería sobre la bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas por lo cual solicito su participación a través del siguiente cuestionario anónimo. Finalmente agradezco su participación.

II. Datos generales

Edad:...31..... Servicio:....Emergencia Estudios 1.5 de especialidad/maestría:.....Emergencia.....y...desastres.....

Sexo: ....Femenino..... Años de experiencia: .....3.Años.....

III. Instructivo

En las siguientes páginas usted encontrará un listado de enunciados, debe marcar con un círculo o aspa la alternativa que considere correcta.

Antes de la canalización de vía venosa periférica:

1.- La canalización de una vía venosa periférica se define como:

a) Colocación del catéter en el tejido subcutáneo para la administración de fármacos.

b) Acceso a la circulación arterial periférica mediante la inserción de una aguja especial.

c) Acceso a la circulación venosa periférica realizada mediante la inserción de una aguja no catéteres para la administración de fármacos o fluido terapia.

d) Es la inserción del catéter a una vena de mayor calibre para la administración de fármacos y extracción de muestras.

2.- La canalización de la vía venosa periférica es utilizada para:

a) Administrar o reemplazar líquidos en la circulación (por ejemplo: soluciones electrolíticas)

b) Monitorización de la presión venosa central.

c) Transfusión de sangre y sus derivados.

d) Administración de medicamentos intravenosos.

1. A, B y C 2. A, C y D 3. B, C y D. 4. A, B y D

3.- No corresponde a los cinco momentos del lavado de manos:

1) Antes del contacto con el paciente.

2) Después del contacto con el paciente.

3) Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.

4) Antes del contacto con la familia.

4.- La canalización de vías periféricas implica potenciales contagios de Enfermedades tales como:

1) Contagio de VIH.
2) Virus de Hepatitis A.
3) Virus de Hepatitis B.
4) Mal de Chagas.

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

5.- El riesgo de infección local debido a la canalización de vía venosa periférica se debe a:

1) Permanencia del catéter por más de 4 días.
2) Insertar con el bisel hacia abajo.
3) Punciones repetitivas en la misma zona de la piel.
4) Contaminar punta de catéter antes de punción.

a. 1, 2 y 4 b. 1, 2 y 3 c. 2, 3 y 4 d. 1, 3 y 4

6.- El insumo apropiado para el lavado de manos es:

a. Jabón de tocador. b. Jabón antiséptico.
c. Jabón líquido. d. Isodine.

7.- Para cumplir con las medidas de bioseguridad antes de colocar la vía venosa periférica se debe seguir el siguiente orden:

1) Preparación del equipo intravenoso.
2) Lavado de manos clínico.
3) Colocación de guantes.
4) Ver indicación médica.

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

8.- El material o equipo apropiado para el secado de manos es:

a. Toalla de tela
b. Toalla de papel
c. Secador de aire caliente
d. N.A

Durante la canalización de vía venosa periférica

9.- La asepsia de la piel antes de la canalización de la vía venos periférica, se realiza de la siguiente manera:

a. Desinfectarla con movimientos de arriba hacia abajo.
b. Limpiar varias veces sin importar la dirección.
c. desinfectar la piel con movimientos circulares de adentro hacia afuera.
d. Limpiar de afuera hacia adentro usando algodón con antiséptico.

10.- ¿Cuál es la secuencia correcta durante la canalización de la vía venosa periférica?

1) Limpieza y desinfección.
2) Selección de la vena.
3) Liberar el torniquete.
4) Inserción del catéter.

a. 2,1,3,4 b. 1,2,3,4 c. 2,1,4,3 d. 2,3,4,1

11.- Para la canalización de la vía venosa periférica debo priorizar en seleccionar:

a. Venas proximales.

b. Venas distales.

c. Venas bifurcadas.

d. Las que crea conveniente

12.- La inserción del catéter se realiza en un ángulo de:

a) 0° b) 15° c) 15° a 30° d) 30°

Después de la canalización de vía venosa periférica

13.- Para el lavado de manos clínico se debe tener en cuenta lo siguiente:

1) Secarse las manos con papel toalla.

2) Al finalizar la técnica de lavado de manos cerrar el caño con las manos limpias.

3) La duración se fricción de manos debe ser de 15 a 30 segundos.

4) Las manos deben estar libre de joyas.

a.1,2,3,4 b.2,3,4 c. 1,2,3 d. 1,3,4

14.- Señale usted el color de la bolsa donde descartaría esparadrapos, algodón no contaminado, empaques:

A. Bolsa roja. B. Bolsa negra C. Bolsa amarilla. D. Bolsa incolora.

15.- Para descartar la aguja del catéter luego de la canalización de la vía venosa periférica, se debe tener en cuenta lo siguiente:

a. El catéter periférico se re encapucha.

b. El catéter usado se descarta directamente al contenedor rígido para agujas.

c. Se coloca en la cubeta estéril.

d. Las agujas no usadas se descartan en la bolsa roja.

16.- Enumera en los paréntesis la secuencia a seguir un orden ascendente según corresponda a cada premisa:

a. Descarte de guante ( )

b. Cubrir y etiquetar el punto de canalización ( )

c. Lavado de manos clínico ( )

d. Descarte de algodón Bio contaminados ( )

17.- El tiempo de duración del lavado de manos es:

a. Menos de 6 segundos. b. De 7 a 10 segundos.

c. Más de 15 segundos. d. No es importante el tiempo.

18.- Relacione según corresponda escribiendo en el paréntesis la letra que corresponde al dispositivo donde colocaría el material contaminado:

a. Bolsa roja. ( ) Medicamentos vencidos.

b. Bolsa negra ( ) Agujas usadas.

c. Contenedor rígido ( ) Envolturas comunes.

d. Bolsa amarilla ( ) Esparadrapos contaminados con sangre.

19.- Después de la canalización de la vía venosa periférica, marque cual no corresponde:

a. Se realiza la vigilancia de la vía periférica.

b. Se debe irrigar continuamente el catéter.

c. Debe evitarse escribir en el esparadrapo porque se contamina.

d. Se realizará los registros de enfermería.

20.- Señale cuales son las complicaciones más frecuentes en la canalización de una vía venosa periférica:

1) Extravasación.
2) Flebitis.
3) Infección local.
4) Equimosis.

a. 1,2,4 b. 3,4,2 c. 1,2,3 d. 2,3,4.

ANEXO 04

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: Conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, profesionales de enfermería, hospital público, Moyobamba-2024.

Investigador principal: Est. Rusbel Epiquien Ynga

Se le invita a participar en esta investigación. Antes de tomar una decisión sobre su participación, es importante que usted conozca y comprenda la siguiente información sobre la investigación. Por favor pregunte sobre cualquier duda o información que desee conocer.

Observaciones:

Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar participar.

Recibirá respuesta a cualquier pregunta, duda y aclaración acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación antes, durante y después de la investigación.

Su participación en la investigación no tiene costo económico.

La información que usted proporcione (nombre, datos de contacto, antecedentes, etc.), así como los resultados de su participación serán tratados con estricto apego confidencial y se encontrarán bajo resguardo de los investigadores.

Si desea mayor información, por favor comuníquese con Rusbel Epiquien Ynga: responsable de la investigación, dirección: Jr. Santa Ana #939, Chachapoyas, número de celular: 928 938 677 y correo: rusbeley@gmail.com

Yo, [redacted], comprendo la información anterior y mis preguntas han sido contestadas de manera satisfactoria. También me han informado que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Acepto participar en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada de esta forma de consentimiento.

08/12/24

Firma del participante — Fecha

Investigador responsable:

He explicado a [redacted] en qué consiste el estudio, cuáles son sus objetivos, los riesgos y beneficios que implica su participación. Declaro que conozco la normatividad para realizar investigación con seres humanos y me apego a ella.

08/12/24

Firma del investigador — Fecha

ANEXO 05

Validez del instrumento

(Gallardo, 2019)

RESUMEN DE OPINIÓN DE JUECES

Instrumento: Conocimiento de bioseguridad de las enfermeras en canalización de vía venosa periférica

N°	Indicador	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Total
1	Cumple el objetivo propuesto	1	1	1	1	1	1
2	Contiene los conceptos propios de tema que se investiga	1	0.9	1	1	0.9	0.99
3	Los ítems son suficientes para tener una visión comprensiva del tema que investiga	1	0.9	1	1	1	0.99
4	Si se aplicara a muestras similares se obtendrían datos también similares	1	1	1	1	1	1
5	Los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes	1	1	0.9	1	1	0.99
Coeficiente de validez		1	0.9	0.9	1	0.9	**0.99**

ANEXO 06

Confiabilidad del Instrumento por KR20

(Gallardo, 2019)

Prueba de confiabilidad

Variable	N° de Ítems	KR20	Confiabilidad
Conocimientos	20	0.871	Excelente

Para el presente estudio la confiabilidad del instrumento de la variable conocimientos de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica tiene excelente confiabilidad, por lo tanto, hay precisión en el instrumento.

ANEXO 07

UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS

Facultad de Ciencias de la Salud

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: Autorización para aplicación de encuesta del proyecto de tesis.

M.C. DIANA MARTINEZ CHUQUIZUTA
Directora del Hospital II – 1 Moyobamba

OGESS - ALTO MAYO
HOSPITAL II - 1 MOYOBAMBA
120487
13 NOV 2024
MESA DE PARTES
HORA: 10:59 FIRMA:

Yo Rusbel Epiquien Ynga, estudiante del X ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; me es grato dirigirme a usted, haciendo mención que actualmente me encuentro realizando el internado comunitario en el Centro de Salud del distrito de Calzada, me presento respetuosamente ante usted y expongo lo siguiente:

Mi persona se encuentra realizando el proyecto de tesis titulada: **"Conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, profesionales de enfermería, hospital público, Moyobamba 2024".** Aprobada con Resolución de Decanato N°703-2024-UNTRM-VRAC/FACISA, del 24 de octubre del 2024. Motivo por el cual solicito me brinde las facilidades para aplicar la encuesta de manera presencial a los profesionales de enfermería de los servicios de medicina, hospitalización pediatría, cirugía, ginecología, hospitalización neonatología y emergencia.

Seguro de contar con su aceptación y apoyo, me despido de Ud. no sin antes reiterarle mi consideración y estima.

Moyobamba, 13 de noviembre del 2024

Atentamente:

Rusbel Epiquien Ynga
DNI: 72487962
Interno de Enfermería
Cel. 928938677

ANEXO 08

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA-UNID. CAPACITACION Y APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

N° Reg. 011-2024587954

NOTA DE COORDINACION N° 0143- 2024-DIRESA-OGESS-AM/HII-1M/UCADel

PARA	:	Lic. Enf. RAQUEL DEL PILAR GOMEZ AREVALO Jefe del Servicio de Enfermería
ASUNTO	:	SOLICITO BRINDAR FACILIDADES PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN PARA TESIS.
REF.	:	OFICIO N° 2093-2024-UNTRM-VRAC/FACISA N° Reg. 011-2024120487
FECHA	:	Moyobamba, 20 de noviembre del 2024

Reciba un saludo cordial, se hace de conocimiento que con el documento de la referencia, la Facultad de Ciencias de Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas, presenta al estudiante de la carrera profesional de enfermería, actualmente cursando el X ciclo, **RUSBEL EPIQUIEN YNGA**, como tesista y a su vez solicita autorización para aplicación de instrumento de investigación para ejecución de tesis, titulado **"CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN CANALIZACIÓN DE VÍAS VENOSAS PERIFÉRICAS, PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, HOSPITAL PÚBLICO, MOYOBAMBA 2024"**, instrumento que consistirá en la **aplicación de cuestionario a 90 Licenciados en Enfermería** de los diversos servicios de nuestro establecimiento de salud.

En tal sentido, ante la revisión de los documentos adjuntos y conforme la resolución emitida por la decanatura de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas que aprueba el proyecto de tesis del mencionado estudiante, se solicita a su Jefatura que nos dé a conocer su opinión referente si es factible o no, la aplicación del instrumento a Licenciados en Enfermería, a efectos de brindar una respuesta a la casa de estudios.

Seguros de contar con su apoyo y pronta respuesta, me suscribo de usted.

Atentamente;

HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA SERVICIO DE ENFERMERÍA 20 NOV 2024 RECIBIDO HORA 12:00 FIRMA

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA Dr. Alexander Perez Tavara JEFE DE LA UNIDAD DE CAPACITACION Y DOCENCIA C.M.P 33810 R.N.E 33107

HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA JEFATURA DE ENFERMERIA PASE A: Coord. de Enfermera PARA: Conocimiento y brindar facilidades FECHA: 21/11/2024 FIRMA

DIRESA HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA JEFATURA DE ENFERMERIA

c.c. ARCHIVO
ATTAR

Av. Grau Cdra 4. Moyobamba
E-mail: ucadmoyobamba@gmail.com – Unidad de Capacitación y Apoyo a la Docencia e Investigación

---

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA - SERVICIO DE ENFERMERIA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SIGI: 011-2024120862

MEMORANDO MÚLTIPLE N°266-2024-DIRESA-OGESS-AM-HII-1M-S.ENF.

A:
LIC. ENF. HOMERO VASQUEZ SANCHEZ
Coordinador de Enfermería en el Servicio de Emergencia
LIC. ENF. JHON DANY GONZALES FLORES
Coordinador de Enfermería Servicio de Centro Quirúrgico
LIC. ENF. MELVIN PEREZ VASQUEZ
Coordinador de Enfermería Servicio de Cirugía
LIC. ENF. DIANIRA SILVA DIAZ
Coordinadora de Enfermería Servicio de Medicina
LIC. ENF. ELVA FUENTES CUBAS
Coordinadora de Enfermería Servicio de Pediatría
LIC. ENF. DEISI ASUNCIONA GOÑAZ VILCARROMERO
Coordinadora de Enfermería Servicio Neonatología
LIC. ENF. MARCOS JOEL ROJAS CASTRO
Coordinador de Enfermería Servicio de UCI
LIC. ENF. FIORELA CRISTINA AREVALO PAREDES
Coordinadora de Enfermería Servicio de Gineco Obstetricia
LIC. ENF. MARTHA RAMOS VALDEZ
Coordinadora de Enfermería en el Área de Consultorio Externo
LIC. ENF. MARIA JANET SUAREZ SILVA
Coordinadora de Enfermería en el Servicio de Gabinete de Procedimientos
LIC. ENF. NORLITH MARDELY NEGREROS CASTILLO
Coordinadora de Enfermería en el Área de Inmunización y Tamizaje Neonatal.
LIC. ENF. DORIS OJEDA ABURTO
Coordinadora de Enfermería Área de TBC y Transmisibles.
LIC. ENF. AUREA MILAGROS BEJARANO AROSEMENA
Coordinadora de Enfermería – Telesalud – Telemedicina.

DIRESA HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA PEDIATRÍA

ASUNTO: SOLICITO BRINDAR FACILIDADES PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE INVESTIGACIÓN PARA TESIS.

REF.: NOTA DE COORDINACIÓN N°0143-2024-DIRESA-OGESS-AM/HII-1M/UCADel

FECHA: Moyobamba, 25 de noviembre del 2024

Mediante el presente, se hace llegar copia de la NOTA DE COORDINACIÓN N° 0143-2024-DIRESA-OGESS-AM/HII-1M/UCADel., de la Unidad de Capacitación y Apoyo a la Docencia e Investigación, SOLICITO BRINDAR FACILIDADES PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA TESIS., *para conocimiento y brindar facilidades.*

Atentamente;

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN

Lic. Enf. Raquel Gómez Arévalo
C.E.P. 24159 - R.N.E. 19222
Jefe del Servicio de Enfermería

ANEXO 09

Tabla 5.

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, según sexo, en profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1.

Sexo	Nivel de conocimiento						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
F	58	82,9	12	17,1	0	0	70	100
M	18	90,0	2	10,0	0	0	20	100

Tabla 6.

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, según edad, en profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1.

Edad	Nivel de conocimiento						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
25 - 29	8	100,0	0	0	0	0	8	100
30 - 39	52	86,7	8	13,3	0	0	60	100
40 - 49	14	70,0	6	30,0	0	0	20	100
50 - 59	2	100,0	0	0	0	0	2	100

Tabla 7.

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, según años de experiencia, en profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1.

Años de experiencia	Nivel de conocimiento						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
2 - 9	41	87,2	6	12,3	0	0	47	100
10 - 19	31	81,6	7	18,4	0	0	38	100
20 a +	4	80,0	1	20,0	0	0	5	100

Tabla 8.

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, según especialidad, en profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1.

Especialidad	Nivel de conocimiento						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si	71	86,6	11	13,4	0	0	82	100
No	5	62,5	3	37,5	0	0	8	100

Tabla 9.

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en canalización de vías venosas periféricas, por cada servicio, en profesionales de enfermería del hospital de Moyobamba II – 1.

Servicio	Nivel de conocimiento						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Cirugía	14	87.50	2	12.5	0	0	16	100
Pediatría	8	100.00	0	0	0	0	8	100
Ginecología	5	83.33	1	16.67	0	0	6	100
Neonatología	15	100.00	0	0	0	0	15	100
Medicina	7	50.00	7	50.00	0	0	14	100
Emergencia	27	87.097	4	12.903	0	0	31	100