

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFERMERIA

EMERGENCIAS Y DESASTRES



**“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN
LA CANALIZACIÓN DE VÍA ENDOVENOSA PERIFÉRICA POR
ENFERMEROS DE AREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL REGIONAL
HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2022”.**

LINEA DE INVESTIGACION: CUIDADO DE LA SALUD

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

TESISTA: REEVES VASQUEZ, Cesar Arturo

ASESOR: Dra. HUAPALLA CESPEDES, Bethsy Diana

HUÁNUCO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios quien me dio su vida y compasión para llevarme a este momento tan importante en mi formación profesional. Gracias a mi madre por ser mi principal apoyo y mostrarme siempre su amor y apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, por darme la oportunidad de alcanzar un grado académico más.

A mi asesora, por su disposición de tiempo en la asesoría del presente estudio.

También un cordial agradecimiento a los que aportaron incondicionalmente en la ejecución del presente estudio.

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica. **Métodos:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo simple con 127 enfermeros de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022. En la recolección de datos se utilizó un cuestionario de conocimiento y actitudes y también una lista de chequeo. Para el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrado de bondad de ajuste. **Resultados:** En general, 71,7% (91 enfermeros) alcanzaron conocimiento medio, asimismo, el 66,9% (85 enfermeros) tuvieron actitud positiva y el 75,6% (96 enfermeros) mostraron prácticas adecuadas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica, todos estos hallazgos fueron significativos estadísticamente con $p=0,000$. **Conclusiones:** Existió predominio de conocimiento de nivel medio, de actitudes positivas y de prácticas adecuadas sobre la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en el enfermero de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco.

Palabras clave: bioseguridad, conocimiento, actitudes, prácticas, enfermería.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the knowledge, attitudes and practices of biosafety in the cannulation of peripheral intravenous lines. **METHODS:** A simple descriptive study was carried out with 127 nurses from critical areas of the Hermilio Valdizan Regional Hospital, Huánuco 2022. A knowledge and attitude questionnaire and a checklist were used for data collection. For the inferential analysis of the results, the Chi-square test of goodness of fit was used. **RESULTS:** In general, 71.7% (91 nurses) reached average knowledge, likewise, 66.9% (85 nurses) had a positive attitude and 75.6% (96 nurses) showed adequate biosafety practices in intravenous cannulation peripheral, all these findings were statistically significant with $p=0.000$. **CONCLUSIONS:** There was a predominance of mid-level knowledge, positive attitudes and adequate practices on biosafety in peripheral intravenous cannulation in nurses from critical areas of the Hermilio Valdizán - Huánuco Regional Hospital.

Keywords: *biosafety, knowledge, attitudes, practices, nursing.*

INDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen.....	v
Abstract	vi
Índice.....	vii
Introducción.....	x
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACION	01
1.1. Fundamentación del problema de investigación	01
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos.....	04
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos	05
1.4. Justificación.....	05
1.5. Limitaciones	06
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas	07
1.7. Variables	07
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	08
CAPÍTULO II. MARCO TEORICO	09

2.1. Antecedentes	09
2.2. Bases teóricas.....	16
2.3. Bases conceptuales	17
2.4. Bases epistemológicas.....	18
CAPÍTULO III. METODOLOGIA	19
3.1. Ámbito	19
3.2. Población.....	19
3.3. Muestra	20
3.4. Nivel y tipo de estudio	20
3.5. Diseño de investigación.....	21
3.6. Métodos, Técnicas e instrumentos.....	21
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento.....	22
3.8. Procedimiento	22
3.9. Tabulación y análisis de datos	22
3.10. Consideraciones éticas	23
CAPÍTULO IV. RESULTADO	24
CAPÍTULO V. DISCUSION.....	44
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	47

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS	54

INTRODUCCION

Las medidas de bioseguridad son de conocimiento universal, con ello, el profesional de salud debe tener el conocimiento necesario para aplicarlo al realizar un procedimiento invasivo en la administración de medicamentos, ya sea en una unidad de salud o ambulancia dando así, al cumplimiento de normas de bioseguridad establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹.

La Organización Mundial de la Salud define como aplicación segura de medicamentos siempre y cuando este no dañe al receptor, trabajador sanitario, ni a la comunidad, para lo cual es indispensable tomar en consideración las correspondientes normas de bioseguridad².

Actualmente, el uso de acceso periférico es tan común que casi todos los pacientes tienen uno o más catéteres intravenosos. La seguridad del paciente es una prioridad principal en el proceso de servicio médico y es la base de la atención³.

El uso y la aplicación de las técnicas correctas, acompañado de medidas apropiadas de bioseguridad (uso de prendas de protección, manejo y eliminación de desechos) nos ayuda a ejercer con precisión y seguridad la administración de medicamentos por vía parenteral y con ello la disminución de eventos adversos tanto para el personal de salud (la transmisión de enfermedades infectocontagiosas), como para los pacientes dándoles a estos últimos una atención óptima y de calidad⁴.

Por tanto, la seguridad del paciente, es el resultado de la aplicación de un conjunto de valores y normas comunes entre los individuos, que se encuentran en la misma organización implicando a la seguridad como un objetivo común que busca el compromiso con el paciente para lograr su completo bienestar, imprescindible en el servicio de urgencia y emergencias⁵.

Por otra parte, es necesario el conocimiento, las actitudes y sobre todo unas buenas prácticas de las distintas vías de administración, por las cuales ingresa medicamentos al organismo, así como sus complicaciones y cuidados de enfermería⁶.

En ese sentido, la investigación tiene por objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco, durante el periodo 2022.

Asimismo, el estudio se estructura como sigue:

El capítulo I se inicia con el Problema de Investigación: que comprende fundamentación, formulación del problema de investigación, formulación de objetivos general y específicos, justificación, limitaciones, formulación de hipótesis descriptiva y específicos, definición teórica y operacionalización de variables.

En el capítulo II se propone el Marco teórico, en donde se desarrolla los antecedentes a nivel internacional, nacional y local; las bases teóricas donde se nutre nuestra investigación como las bases conceptuales, las epistemológicas utilizadas en el desarrollo de la investigación.

En el capítulo III se propone la Metodología: en donde describe el ámbito, población, muestra, nivel y tipo de estudio, diseño de investigación, Métodos, técnicas e instrumentos como su validación y confiabilidad de estos, el procedimiento, tabulación, análisis de datos y las Consideraciones Éticas.

En el capítulo IV se presentan los resultados de la investigación

Capítulo V la discusión; teniendo en cuenta el análisis descriptivo, análisis inferencial y contrastación de hipótesis, discusión de resultados.

Finalmente disponemos de las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El muestreo de sangre venosa periférica es un procedimiento que se utiliza para administrar fluidos corporales, sangre, hemoderivados y diversos medicamentos que requieren acceso a un vaso sanguíneo. Para todos los pacientes, esto es rutinario en la práctica de enfermería. Este es un procedimiento complejo y puede ocasionar complicaciones. Esto puede ir desde complicaciones menores, hasta inconvenientes como retrasos en el inicio del tratamiento cuando se requiere un cateterismo venoso central (CVC), hasta consecuencias que amenazan la vida del paciente. Puede variar desde la exposición hasta complicaciones graves.^{7,8}

Se sabe que el cateterismo es un factor de riesgo independiente para la aparición de eventos adversos que afectan la seguridad del paciente. El servicio de urgencias es un área hospitalaria donde el cateterismo venoso periférico es común, afectando aproximadamente al 20% de los pacientes tratados.⁹

Al analizar la magnitud del problema referido a las fallas en la preparación de medicamentos endovenosas, la Agency for Healthcare Research and Quality, ha estimado que más de 770.000 pacientes hospitalizados sufren algún tipo de daño o mueren cada año por un evento medicamentoso adverso, o por las fallas en el proceso de administración¹⁰.

Además, es bien sabido que los profesionales corren el riesgo de exposición a la sangre cuando utilizan catéteres. Aproximadamente el 47,3%

de las enfermeras admitieron haber salpicado la sangre de un paciente durante un goteo intravenoso. El 53,9% fue durante o justo después de que se despidiera a su patrocinador. 82.9% de las exposiciones no fueron reportadas¹¹.

En Perú, los datos estadísticos del período 2018 del hospital de La Libertad muestran que la incidencia de flebitis en pacientes hospitalizados en el área de hospitalización es del 40 % posterior al cateterismo venoso periférico, lo que se asocia con el 60 % de los eventos adversos. Es un factor de riesgo para la flebitis y representa una proporción significativa de pacientes con esta condición debido a múltiples eventos¹².

Las causas de los errores en la práctica de preparación de medicamentos intravenosos están relacionadas con factores individuales de enfermería como descuido, problemas de memoria, falta de formación académica, falta de experiencia¹³.

Anco¹⁴ En un estudio realizado en Lima, el 69,2% (09) de los profesionales identificaron los factores de confusión como el principal factor de aumento de los factores institucionales (respecto a la provisión de materiales, equipos y personal de enfermería calificado en relación con la no utilización de medidas de bioseguridad en las prácticas de fabricación de productos farmacéuticos) . el riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas a pacientes y profesionales.

Uno de los diferentes tipos de atención que brindan las enfermeras es la administración intravenosa, que implica administrar medicamentos, líquidos y productos sanguíneos y monitorear el estado hemodinámico del paciente¹⁵.

Pérez¹⁶, nos referimos a que el uso de catéteres venosos periféricos requiere el uso de una estricta técnica aséptica, cambios regulares de catéter y cicatrización de la herida durante las 24 horas posteriores a la inserción. No garantizamos que no habrá flebitis o reacción en el sitio de inserción. Según Euribes, las buenas prácticas en la dispensación de medicamentos intravenosos por parte de los profesionales de enfermería incluyen el lavado de manos antes y después de cada intervención, una iluminación ambiental adecuada, el uso de guantes, mascarillas, batas y gafas, y la desinfección y desinfección de los equipos, señala la necesidad de Manejo adecuado de objetos afilados.

Por otro lado, se ha prestado poca atención al estado real del conocimiento, las actitudes y las prácticas de bioseguridad del personal de enfermería con respecto a la canalización de la vía intravenosa periférica, y pocos informes estadísticos advierten sobre prácticas inadecuadas de bioseguridad y adherencia a los conocimientos actuales sobre el tema ¹⁷.

Mayorca¹⁸ El estudio concluyó que el daño a la salud de los trabajadores de la salud, causado por la no observancia de las medidas de bioseguridad apropiadas (canales de acceso periféricos) cuando están en contacto con el paciente, también daña la salud del paciente.

Núñez y Rosales¹⁹ según los informes, el 44% de los cuidadores entienden el conocimiento de la cateterización de acceso periférico, pero el 25% de los cuidadores aún carecen de la base teórica para la cateterización de acceso periférico; En cuanto a la experiencia, el 22 % dijo haber instruido la vía periférica durante menos de 1 año, mientras que solo el 9 % había

instruido la vía periférica para niños menores de 5 años durante más de 10 años.

Finalmente, una de las medidas que actualmente toman los profesionales de la salud para evitar enfermedades o accidentes en el ambiente laboral es la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad. Las enfermeras deben comprender y aplicar plenamente estas medidas para cuidar su salud y la de quienes lo cuidan²⁰.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN GENERAL Y ESPECÍFICOS

1.2.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN GENERAL

- ¿Cuáles son los 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?

1.2.2. FORMULACIÓN ESPECÍFICA

- ¿Cuáles son los conocimientos de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022?
- ¿Qué actitudes sobre bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica se presentan en los enfermeros de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022?
- ¿Cuales son las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022?

1.3. FORMULACIÓN DEL OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los 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.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los conocimientos de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.
- Establecer las actitudes de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.
- Medir las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN

TEORICA

A nivel teórico, la investigación se justifica ya que la información de los conocimientos, actitudes y prácticas sirvan para complementar la información de la canalización venosa periférica sobre todo relacionado como el cuidado de las enfermeras y asimismo, la investigación sirven como base científica vigente que estará al alcance de la comunidad científica.

PRÁCTICA

A nivel práctica, la investigación va a mostrar datos objetivos sobre los conocimientos, actitudes y prácticas referentes a la canalización venosa periférica y a través de estos resultados se pueda canalizar capacitaciones para lograr el objetivo.

METODOLÓGICA

A nivel metodológico, este estudio propone el uso de tres herramientas para evaluar conocimientos, actitudes y práctica de cateterismo venoso periférico, y estas herramientas pueden ser replicadas para futuras investigaciones e incluso para evaluación interna y secuencial por especialistas de enfermería de otros hospitales.

1.5. Limitaciones

De acuerdo a los aspectos metodológicos, no se evidencia limitación alguna durante el proceso de la investigación.

1.6. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL Y ESPECÍFICAS.

1.6.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: El conocimiento tiene relación con las actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de la muestra en estudio.

Ho: El conocimiento no tiene relación con las actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de la muestra en estudio.

1.6.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:

H_{a1}: El conocimiento tiene relación con las actitudes sobre la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de la muestra en estudio.

H_{o1}: El conocimiento no tiene relación c con las actitudes sobre la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de la muestra en estudio.

H_{a2}: El conocimiento tiene relación con las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de la muestra en estudio.

H_{o2}: El conocimiento no tiene relación con las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de la muestra en estudio.

1.7. VARIABLES.

Variable independiente: conocimiento sobre bioseguridad

Variables dependientes: actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica.

1.8. DEFINICIONES TEÓRICAS Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable independiente				
Conocimientos	Única	Bioseguridad antes del procedimiento Bioseguridad durante el procedimiento Bioseguridad después del procedimiento	Alto (14 a 20) Medio (11 - 13) Bajo (0 a 10)	Ordinal
Variable dependientes				
Actitudes	Única	Bioseguridad antes del procedimiento Bioseguridad durante el procedimiento Bioseguridad después del procedimiento	Positiva (28 -55) Negativa(1 a 27)	Nominal
Prácticas	Única	Bioseguridad antes del procedimiento Bioseguridad durante el procedimiento Bioseguridad después del procedimiento	Adecuado (70 - 138) Inadecuado (1 - 69)	Nominal
Variables de caracterización				
Socio laborales	Sociales	Edad	Años	Razon
		Género	Femenino Masculino	Nominal
		Estudios de posgrado	Especialidad Maestria Doctorado	Nominal
	Laborales	Años de experiencia profesional	1 – 5 años 6 – 10 años 11 a + años	Ordinal
		Situación laboral	Nombrado Contratado	Nominal

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES

A NIVEL INTERNACIONAL

En Argentina, en el año 2019, Salas²¹ realizó un estudio donde indica: “Establecer la relación respecto al grado de sapiencia de los colaboradores de enfermería y asistencia y conservación de accesos venosos periféricos y el tiempo de los colaboradores desarrollando la labor de asistencia. Fue un trabajo observacional, cuantitativo, transversal e intervinieron 81 sujetos. Los resultados revelaron que el 94% fueron mujeres, y se estructuró por grupos según tiempo de práctica. Los datos se recolectaron con un cuestionario. Además, solo 50% del Equipo 3, 18% del Equipo 2 y 69% del Equipo 1 alcanzaron responder de manera adecuada el 60% del cuestionario. Concluyó que, del total de población, el 55% posee apropiados conocimientos respecto a colocar y conservar los DCIP, y los principales resultados fueron de los 5 periodos iniciales de actividad”.

En España, en el año 2016, Tomás et al²² efectuaron un estudio donde informan:

“Objetivo. Reducir la tasa de eventos adversos (EA) derivados de catéteres vasculares periféricos (CVP) en pacientes atendidos en servicios de urgencias (SU), así como accidentes de bioseguridad en profesionales, mediante una estrategia que combine formación, protocolización de la indicación y catéteres de bioseguridad. Método. Estudio prospectivo, multicéntrico, observacional no postautorización en pacientes atendidos en el SU que precisen de CVP. El

estudio tiene dos fases: en la primera se procede a formación, protocolización y monitorización mediante una lista de comprobación, utilizando CVP convencionales. En la segunda fase se introducen CVP de bioseguridad. Se comparan ambas fases y sus resultados en la reducción de EA y bioseguridad. Resultados. Se incluyeron un total de 520 pacientes: 180 en fase I y 340 en fase II. Se evidencian deficiencias en la técnica relacionadas con la desinfección, mantenimiento del campo estéril y manejo de equipo y apósitos; algunos mejoran significativamente con la progresión del estudio en fase II. Se observaron 86 EA, 34 en Fase I (18,8%) y 52 en fase II (15,4%) ($p = ns$). Destaca una reducción del 50% de flebitis en fase II. Sobre bioseguridad se detectaron 8 casos (7 salpicaduras, 1 pinchazo accidental) con CVP convencionales (fase I) y 2 salpicaduras con CVP de bioseguridad (fase II), equivalente a una reducción del 36% de accidentes ($p = 0,04$), especialmente con catéteres de corta duración ($p = 0,02$). Conclusiones. La combinación de formación, protocolización de la indicación y empleo de CVP de bioseguridad se muestra como una intervención más efectiva para mejorar la seguridad del paciente y del profesional”.

En Ecuador, en el año 2015, Arias²³ realizó un estudio donde manifiestan que:

“Este estudio tiene como objetivo determinar las actitudes en la aplicación de medidas de bioseguridad en canalización de vía periférica por internos de enfermería Universidad Estatal Península de Santa Elena 2012- 2013. Al igual que profesionales con experiencia, los estudiantes no siempre cumplen con la aplicación correcta de las mismas, especialmente durante la realización del procedimiento señalado; esto representa un alto riesgo de infecciones y

accidentes laborales (cortes y pinchazos) con elementos cortopunzantes no contaminados y contaminados con sangre y fluidos corporales. Es un estudio descriptivo, cualitativo, cuantitativo y transversal. La muestra constituida por el total de la población 41 estudiantes Se utilizó la observación, encuesta y cuestionario, constituidos por 45 preguntas cerradas con opciones de respuesta. El análisis de los resultados indica que en la prueba de conocimientos el 34% de los internos obtuvo muy bueno, el 32% bueno, 27% regular y un 7% obtuvo excelente en sus conocimientos de bioseguridad. Las actitudes frente a la aplicación medidas de bioseguridad como el lavado de manos y uso de guantes para canalizar de vía periférica son adoptadas parcialmente por los estudiantes. En cuanto a los accidentes con objetos cortopunzantes en riesgo biológico y no contaminado, hubo un porcentaje considerable de la muestra que manifestó haberse lesionado. Se propone contribuir en fortalecer los fundamentos de los estudiantes y evaluar sus actitudes mediante un plan de acción educativo que permitirá la aplicación correcta de las normas bioseguridad a través de la interacción de docentes y alumnos”.

A NIVEL NACIONAL

En Lima – Perú, en el año 2019, Malca²⁰ ejecutó un estudio donde indica:

“Objetivo: Determinar los conocimientos de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico en el Servicio de Medicina Interna Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018. Material y método: Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por 50 enfermeros que cumplieron los criterios de inclusión. La

técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de 18 preguntas validado por Rocca E. (2017). Resultados: De un total de 50 enfermeras, se obtuvo que el conocimiento de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico en el Servicio de Medicina Interna Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018 es medio 30 (60%), alto 20 (40%) y Bajo 0 (0%). De igual manera de un total de 50 (100%) enfermeras se obtuvieron que el conocimiento de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad antes del cateterismo periférico en el Servicio de Medicina Interna Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018 es medio, durante el cateterismo periférico es alto y después del cateterismo periférico es medio. Conclusiones: El conocimiento de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de Bioseguridad en el cateterismo periférico en el Servicio de Medicina Interna Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018 durante periodo de estudio fue medio, seguido de un grupo menor de nivel alto. El conocimiento de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad antes del cateterismo periférico en el Servicio de Medicina Interna Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018 fue medio; durante el cateterismo periférico fue alto y después del cateterismo periférico fue medio”.

En Callao-Perú, en el año 2018, Camavilca, Jara y Seralayan¹⁷ realizaron un estudio donde indican:

“El OBJETIVO de la investigación fue: Determinar la relación entre el conocimiento, la actitud y las prácticas de bioseguridad en la canalización de la vía venosa periférica en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital de San Martín de Pangoa, Satipo - 2017. METODOLOGÍA: El tipo de descriptivo, prospectivo, y transversal. La población estuvo constituida por 34 licenciadas de

enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital de San Martín de Pangoa. En el presente estudio, se aplicó para la recolección de datos la técnica de la entrevista y observación. RESULTADOS: El 58.82% (20) de enfermeros en estudio evidenció nivel de medio conocimiento de las medidas de bioseguridad, el 74,41% (27) de ellos mostró actitudes favorables, y el 59% (20), practican de forma correcta medidas de bioseguridad en la canalización de la vía venosa periférica. CONCLUSIÓN: Existe correlación entre el conocimiento y las prácticas de bioseguridad, así como Existe correlación entre las actitudes y las prácticas de bioseguridad, pero No existe relación entre el conocimiento y las actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de la vía venosa periférica en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital de San Martín de Pangoa, Satipo -2017”.

En el Perú, en el año 2017, Murillo-Reyes y Huamán-Lázaro²⁴ llevaron a cabo un estudio donde indican:

“El objetivo fue determinar la relación entre los niveles del conocimiento y de la práctica sobre las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica en 39 estudiantes de enfermería de una universidad privada de Lima Norte. El 54% tuvo un conocimiento alto sobre medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica y un 74% realizó una práctica adecuada. Tener una práctica medianamente adecuada sobre medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica se asoció con tener un conocimiento alto de la misma en los estudiantes de enfermería. Se sugiere a los estudiantes seguir las pautas de la guía práctica, asistir a las capacitaciones y realizar las prácticas hospitalarias de manera continua”.

A NIVEL LOCAL

En Huánuco-Perú, en el año 2018, Vargas, Pumacayo y Revees²⁵ realizaron un estudio donde indican: “Objetivo. Determinar la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas de bioseguridad, en la canalización de la vía venosa periférica por los enfermeros/a de áreas Críticas del Hospital del Hospital Regional Hermilio Valdizán. Métodos. Estudio de nivel relacional, de tipo prospectivo, observacional, analítico y transversal, con una población muestral de 30 enfermeros/as; quienes respondieron una guía de entrevista, un cuestionario de conocimientos y dos escalas: de actitudes y prácticas; previamente validadas y fiabilizadas. El análisis estadístico fue mediante las pruebas Chi cuadrada (X^2), y Rho de Spearman, apoyándonos en el SPSS V21.0 para Windows. Resultados. Existe correlación entre el conocimiento y las prácticas de bioseguridad en la canalización de la vía venosa periférica por los enfermeros/as en estudio, habiéndose comprobado mediante la Chi cuadrada, en el que se obtuvo un $X^2 = 0,350$ y $p = 0.00$, para 1 grado de libertad, siendo significativo, con lo que se rechazó la hipótesis nula, indicando que, a mayor conocimiento, mejores prácticas de bioseguridad en la canalización de la vía venosa periférica. No hubo relación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia la bioseguridad durante la canalización de la vía venosa periférica por los enfermeros/as en estudio $Rhos = -0,294$, y $p = 0.115$], por lo que no se pudo rechazar la hipótesis nula de independencia de dichas variables. Conclusiones. El conocimiento guarda relación con las prácticas de bioseguridad, en la canalización de la vía venosa periférica por los enfermeros/as de áreas críticas del Hospital regional Hermilio Valdizán de Huánuco”.

Y, en Huánuco-Perú, en el año 2018, Falcón, Pacheco y Laguna²⁶ llevaron a cabo un estudio donde manifiestan:

Objetivo: “Determinar el nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad y su relación con la aplicación del protocolo de canalización de vía venosa periférica en los Servicios de Emergencia y Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco. Métodos: Este estudio prospectivo, no experimental, de corte transversal, evalúa los niveles de conocimiento mediante la aplicación de cuestionarios y procedimientos observacionales basados en guías en los servicios de urgencias y quirúrgicos de un hospital comunitario Hermilio Valdizán de Huánuco área 2017 Resultados: Medidas de bioseguridad Nivel de conocimiento sobre cateterismo venoso periférico entre enfermeras especializadas en urgencias: 15 (60%) tenían conocimiento moderado, 8 (32%) tenían conocimiento alto, 2 (8%) tenían conocimiento bajo y 3 (60%) tenían conocimiento moderado, 1 (20%)) tienen conocimiento alto y 1 (20%) tiene conocimiento bajo. Treinta (100%) fueron observados, 23 (92%) estaban en el departamento de emergencias, 3 (60%) fueron cirugías con bioseguridad mejorada con regímenes de infusión intravenosa periférica y los sujetos estaban sometidos a regímenes de cateterismo intravenoso periférico en el departamento de emergencias. no se aplicaron en 2 (8%) y servicios quirúrgicos en 2 (40%) con regímenes de cateterismo venoso periférico CONCLUSIÓN: con 2 grados de libertad y un nivel de conocimiento intermedio (60%) en las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería en el servicio de Emergencia y cirugía”.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL ENTORNO

Desde una perspectiva de enfermería, Florence Nightingale nos brinda su conocimiento teórico de un ambiente cuyo propósito básico es preservar la energía vital del paciente colocándolo en condiciones óptimas respecto a lo que la naturaleza está haciendo con el individuo para que pueda actuar. en eso. Su teoría se centra en el medio ambiente y cree que un entorno saludable es necesario para aplicar el cuidado adecuado. Ella afirma: "Que hay cinco puntos esenciales para asegurar la salubridad: el aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz" ²⁷.

Así, la teoría sugiere la necesidad de controlar el ambiente físico, teniendo en cuenta tanto el ambiente recreativo como el ambiente utilizado para la producción de drogas, ya que ambos deben estar limpios, y en especial este último, se deben seguir una serie de procedimientos. Normas para que el personal de enfermería ponga en práctica sus conocimientos para poder enfocarse en todo aquello que pueda afectar el bienestar del paciente, un equilibrio ambiental favorable y así promover la prevención de enfermedades de riesgo adquiridas²⁸.

2.3. BASES CONCEPTUALES

Actitudes. Pueden ser positivos o negativos. Una actitud positiva corresponde al deseo de comprenderlo todo y mantener la coherencia y el equilibrio en la percepción de la realidad como un todo; las actitudes negativas, por el contrario, son provocadas por factores que perturban y amenazan este concepto de equilibrio. De esta forma, mantener o mantener una actitud positiva o negativa cumple diversas funciones de mantenimiento de las relaciones interpersonales²⁹.

Bioseguridad. “Es la aplicación de conocimientos, tecnología y equipos para prevenir la exposición del personal, los laboratorios, las áreas hospitalarias y el medio ambiente a fuentes de infección potencial o consideradas de riesgo biológico”³⁰.

Canalización de catéter venoso periférico. Este es uno de los procedimientos más comunes que realizan las enfermeras en su trabajo diario. La canalización periférica se puede realizar en cualquier vena que sea visible o palpable a través de la piel, pero la selección de la vena más apropiada dependerá de criterios tales como disponibilidad, medicamentos y líquidos a administrar, duración prevista de la estancia, punción como se indicó anteriormente] de supuesto, la capacidad técnica de la enfermera³¹.

Conocimientos. “Es un conjunto de información de información almacenado en la experiencia o aprendizaje (a posteriori) o introspección (a priori). En términos generales, se refiere a una serie de datos interrelacionados que tienen un valor cualitativo bajo cuando se usan individualmente”.³².

Prácticas. Se trata del mundo real, mientras que la teoría gira en torno a los símbolos que lo componen para explicar hechos pasados. Crear una simulación de una teoría verdadera que corresponda a una réplica de lo real, surrealista³³.

2.4. BASES EPISTEMOLÓGICAS

Los profesionales de enfermería están expuestos a agentes biológicos por un largo período de tiempo, lo que los pone en mayor riesgo de infecciones causadas por este agente y se asocia con la falta de aplicación de medidas de bioseguridad. Los patógenos biológicos a los que están expuestos los profesionales de la salud incluyen la hepatitis B, la hepatitis C, la hepatitis delta y el SIDA, además de las enfermedades causadas por virus y otros microorganismos¹⁷.

La bioseguridad es un principio muy importante para la prevención de diversas enfermedades infecciosas emergentes que plantean emergencias biológicas. Su aparición demuestra, entre otras cosas, la falta de preparación de los planes de contingencia para su enfrentamiento. constituye un importante desafío para esta disciplina. Por lo tanto, los servicios de formación biomédica son fundamentales en la formación y desarrollo de los recursos humanos para que puedan hacer frente a los posibles riesgos para la salud. Este trabajo evalúa las medidas clave de bioseguridad para varias enfermedades emergentes y su importancia para la prevención del riesgo biológico¹⁷.

CAPITULO III METODOLOGÍA

3.1 ÁMBITO

El estudio se realizó en el “Hospital Regional Hermilio Valdizán” ubicado en el distrito provincia y departamento de Huánuco.

3.2. POBLACIÓN

Población

Estuvo compuesta por un total de 127 enfermeros del Hospital Regional Hermilio Valdizán que brindan atención en servicios críticas: UCI, Emergencia, shock trauma, Sala de Operaciones.

Tabla 1. Profesionales de Enfermería en los servicios de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán

Área crítica	N°
Unidad de cuidados intensivos	28
Servicio de emergencia	55
Sala de Operaciones	29
Shock trauma	15
Total	127

Se consideraron el cumplimiento de los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Enfermeros de ambos sexos
- Enfermeros con consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Enfermeros con Licencia y Vacaciones.

- Enfermeros con problemas de salud.

3.3. MUESTRA

De acuerdo a la población, se tuvo como muestra a todos los enfermeros representantes de la población mencionada. Es decir, 127 enfermeros que brindan atención en los servicios críticos del Hospital Regional Hermilio Valdizan.

Tipo de muestreo: se trabajó con la población total.

3.4. NIVEL, TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

3.4.1. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue de nivel explicativo – relacional, debido a que se explica los comportamientos de las variables: conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas.

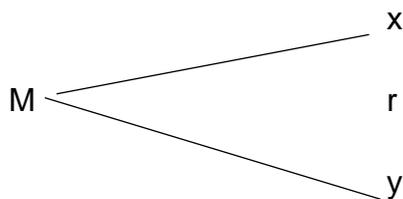
3.4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según el análisis y alcance de los resultados el estudio fue de tipo descriptivo, porque se describen los hechos y fenómenos durante la investigación, así nos permite tener en cuenta un conocimiento actualizado de las variables en estudio.
- Según el tipo de ocurrencia de los hechos y registros de la información el estudio fue de tipo prospectivo, porque se describen y analiza los datos a partir de una situación presente.
- De acuerdo al periodo y secuencia del estudio, es de tipo transversal, ya que las variables se estudian simultáneamente en un momento

determinado, cortando en el tiempo y tratando el hecho investigado como un fenómeno.

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Para efecto de la investigación se consideró el diseño descriptivo relacional, como se muestra a continuación:



M = Muestra

x = **Variable independiente: conocimiento sobre bioseguridad**

y = **Variable dependiente: actitudes y prácticas en la canalización de vía endovenosa periférica.**

3.6. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

TÉCNICA:

Encuesta; a través del cual se recolectó los datos directamente de la unidad de análisis.

INSTRUMENTOS.

- CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD, donde se consignaron datos generales y datos sobre el conocimiento de bioseguridad, esta última compuesta por 12 preguntas.
- CUESTIONARIO DE ACTITUDES, donde estará constituida por 11 ítems para valorar las características de las actitudes.

- LISTA DE CHEQUEO, constituida por 40 ítems a observar relacionado a las prácticas.

3.7. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

En cuanto a la validación de los instrumentos, estos fueron validados por cinco jueces expertos, donde por unanimidad calificaron de aceptable los instrumentos.

Y, respecto a la confiabilidad, el cuestionario de actitudes obtuvo una confiabilidad de 0,889 y el cuestionario de conocimiento de 0,816, siendo estos resultados satisfactorios.

3.8. PROCEDIMIENTO

- Se presentó una solicitud de permiso a la dirección del hospital.
- Preparación logística.
- Validación cualitativa del instrumento
- Recojo de información
- Preparación e interpretación del instrumento
- Selección computo o tabulación y evaluación de datos
- Interpretación de los resultados confrontando con otros trabajos similares con base teóricas disponible.

3.9. TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Después de hacer una evaluación crítica de los datos, a fin de garantizar la veracidad y confiabilidad se organizaron y tabularán los datos y el paquete estadístico SPSS, construyendo tablas de frecuencias unidimensionales. En base a estas tablas, se crean tablas estadísticas y se calculan estadísticas y mediciones de resumen para facilitar el análisis e interpretación de datos y

resultados de acuerdo con sus frecuencias absolutas y relativas más significativas.

Para la comprobación de hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica a través de la significancia del chi-cuadrado (χ^2) para una muestra, porque la escala de medición es de tipo nominal.

3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se garantizó teniendo en cuenta el consentimiento informado para el personal de enfermería y el cumplimiento de los principios éticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

- El principio de autonomía se aplicó con el consentimiento informado de cada uno de los encuestados y respetando la decisión de los encuestados.
- La no maleficencia se respetó al mantener en completa reserva tanto como a las identidades de los(as) participantes y los resultados garantizando su privacidad y la confidencialidad de los datos.
- El principio de la beneficencia se cumplió no dañando ni física ni psicológicamente a la unidad de observación.
- El principio ético de justicia se aplicó de manera que todos los participantes recibieron las mismas indicaciones para el desarrollo de la encuesta y sin preferencia para ningún grupo durante la recolección de datos.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

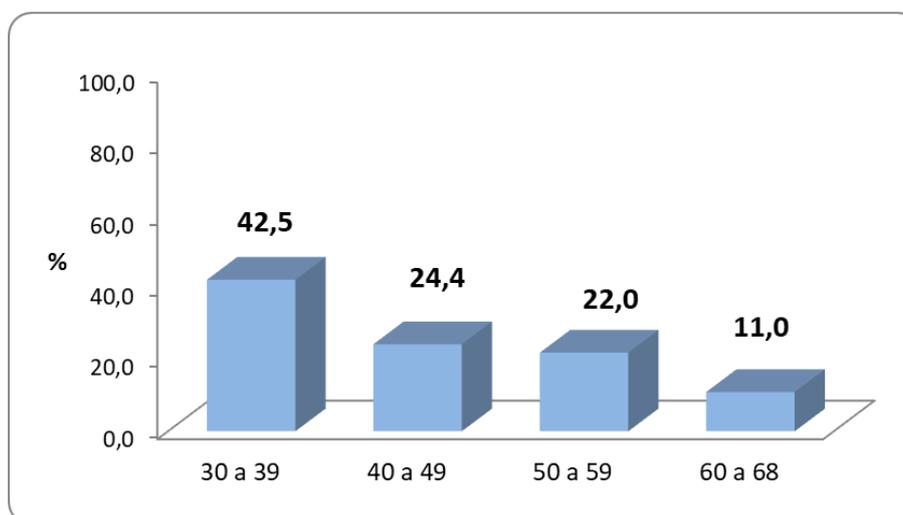
4.1.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES:

Tabla 01. Edad en años de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Edad en años	Frecuencia	%
30 a 39	54	42,5
40 a 49	31	24,4
50 a 59	28	22,0
60 a 68	14	11,0
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad

Gráfico 01.



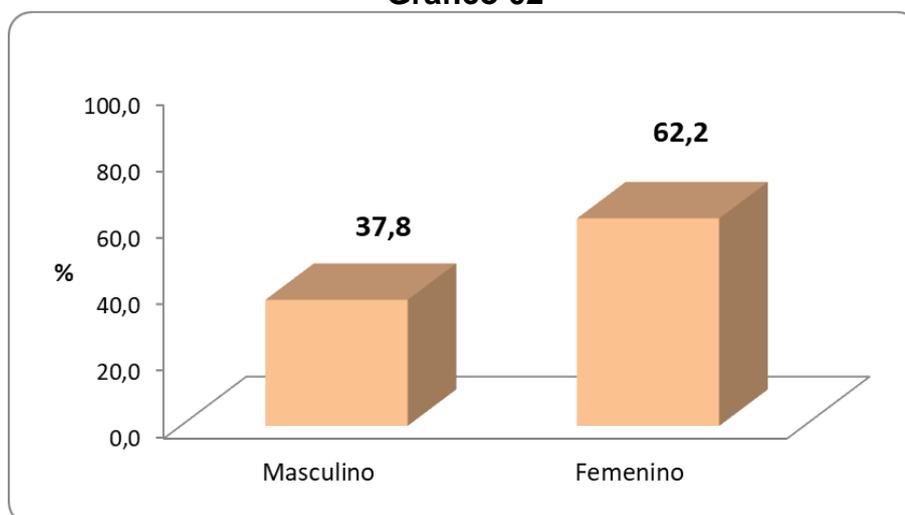
Respecto a la edad en años de los enfermeros en estudio, se encontró que el 42,5% tuvieron edades entre 30 a 39 años, seguidos del 24,4% con edades entre 40 a 49 años, 22,0% entre 50 a 59 años y el 11,0% entre 60 a 68 años.

Tabla 02. Sexo de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Sexo	Frecuencia	%
Masculino	48	37,8
Femenino	79	62,2
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad

Gráfico 02



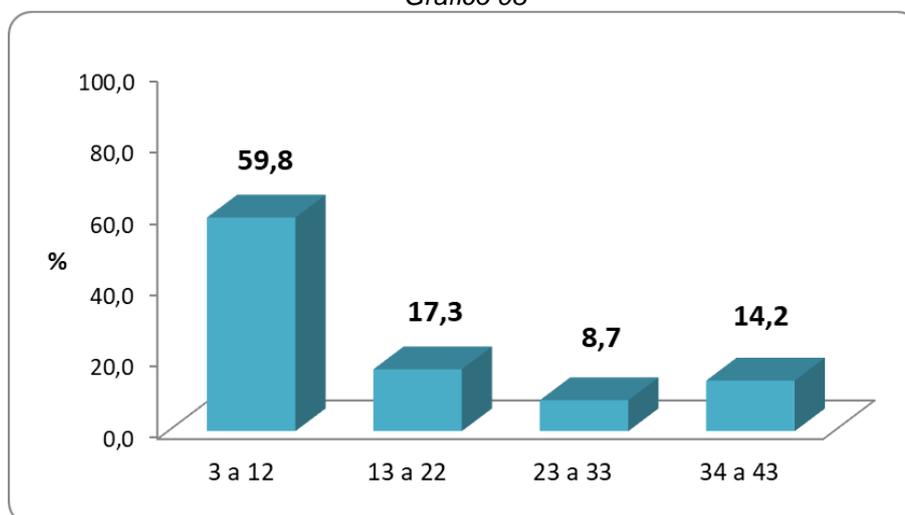
Con respecto al sexo de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 62,2% fue del sexo femenino y el 37,8% correspondieron al sexo masculino.

Tabla 03. Años de experiencia profesional de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Años de experiencia profesional	Frecuencia	%
3 a 12	76	59,8
13 a 22	22	17,3
23 a 33	11	8,7
34 a 43	18	14,2
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad

Gráfico 03



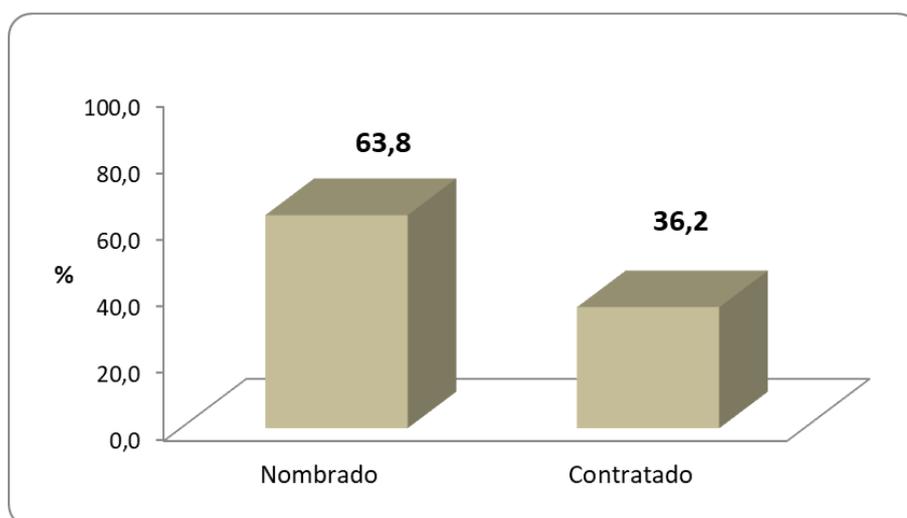
Referente a los años de experiencia profesional de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 59,8% tuvo entre 3 a 12 años, seguidos del 17,3% entre 13 a 22 años, el 14,2% entre 34 a 43 años y el 8,7% entre 23 a 33 años.

Tabla 04. Situación laboral de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Situación laboral	Frecuencia	%
Nombrado	81	63,8
Contratado	46	36,2
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad

Gráfico N°04



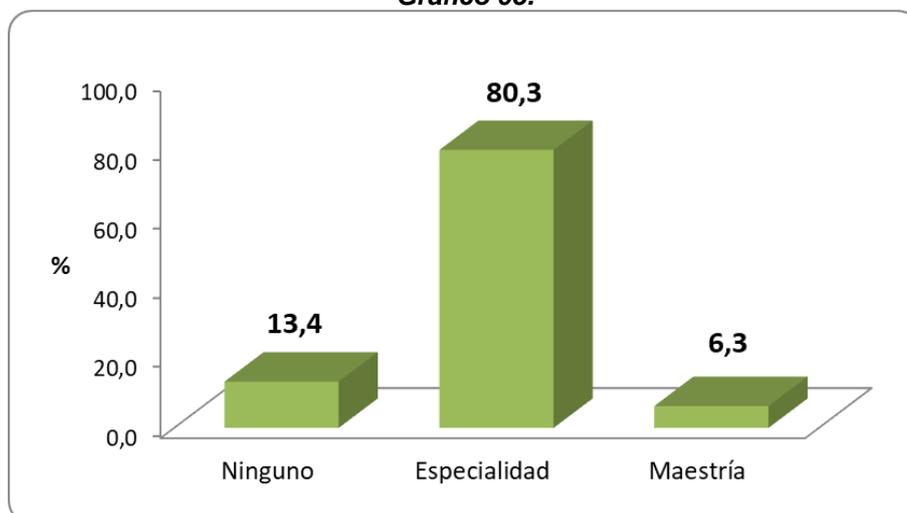
En lo que respecta a la situación laboral de los enfermeros en estudio, se encontró que el 63,8% presentaron la condición de nombrado y el 36,2% fueron contratados.

Tabla 05. Estudios de postgrado de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Estudios de postgrado	Frecuencia	%
Ninguno	17	13,4
Especialidad	102	80,3
Maestría	8	6,3
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad

Gráfico 05.



Concerniente a los estudios de postgrado de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 80,3% alcanzaron la especialidad, seguidos del 6,3% de maestría y el 13,4% indicaron de ninguna.

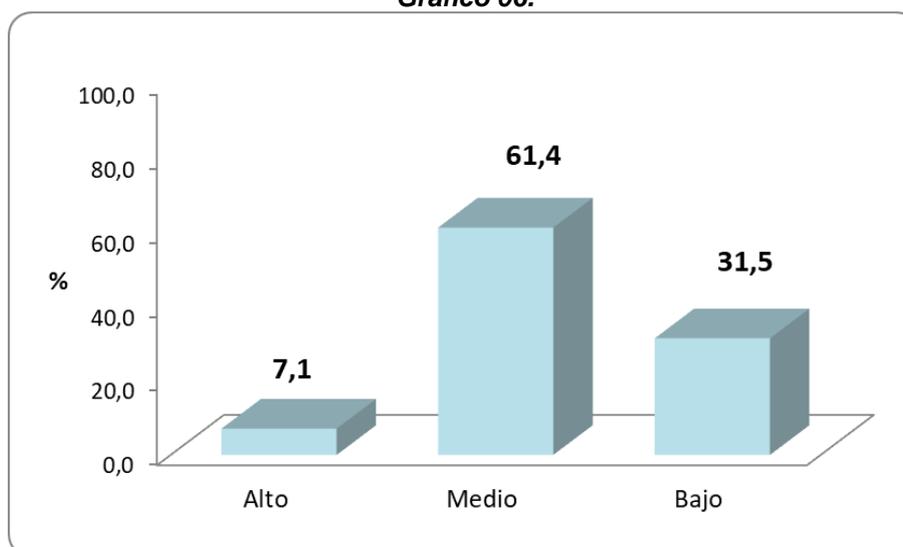
4.1.2. CARACTERISTICAS DE CONOCIMIENTO:

Tabla 06. Nivel de conocimiento de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión antes del procedimiento de los enfermeros de áreas críticas del “Hospital Regional Hermilio Valdizán”, Huánuco 2022

Conocimiento antes del procedimiento	Frecuencia	%
Alto	9	7,1
Medio	78	61,4
Bajo	40	31,5
Total	127	100,0

Fuente: Elaborado por el tesista

Gráfico 06.



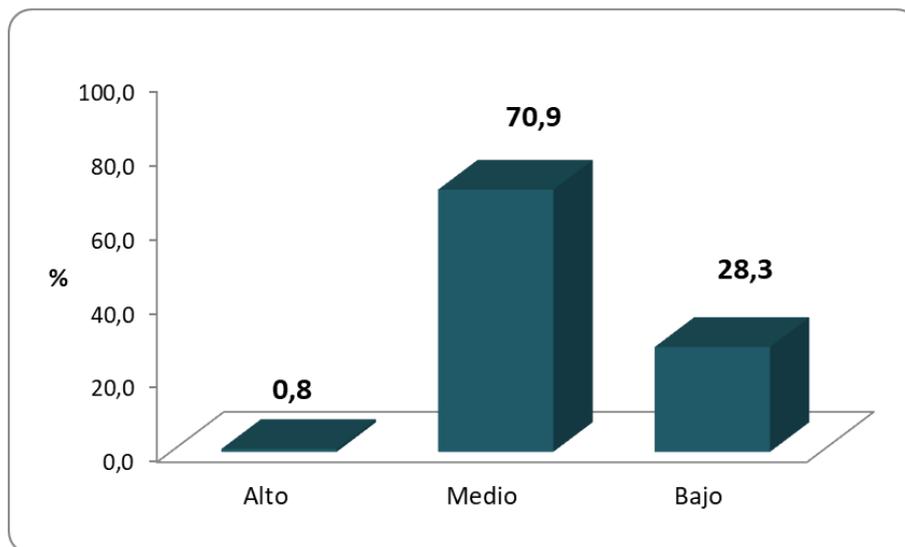
Relativo al nivel de conocimiento de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión antes del procedimiento de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 61,4% presentaron conocimiento medio, seguidos con el 31,5% de conocimiento bajo y el 7,1% tuvieron conocimiento alto.

Tabla 07. Nivel de conocimiento de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión durante el procedimiento de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Conocimiento durante el procedimiento	Frecuencia	%
Alto	1	0,8
Medio	90	70,9
Bajo	36	28,3
Total	127	100,0

Fuente: Elaborado por el tesista

Gráfico 07.



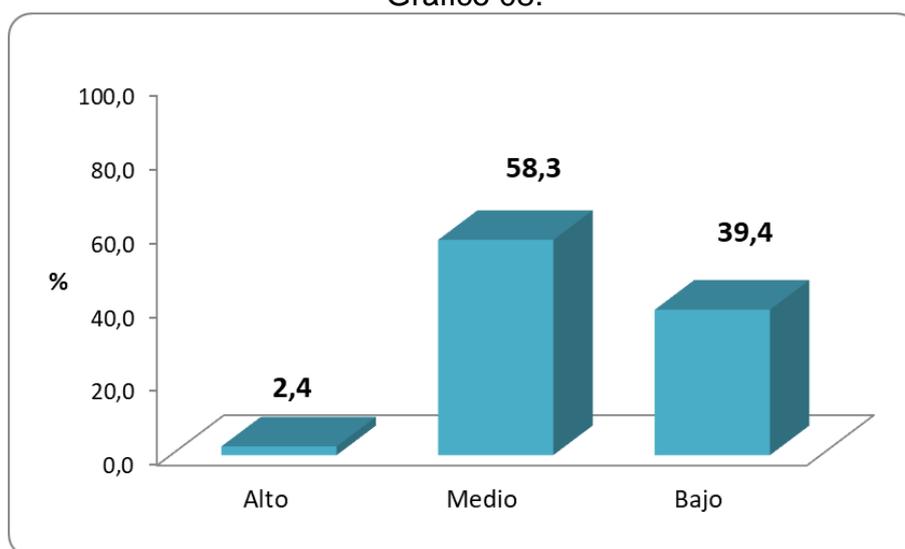
Con respecto al nivel de conocimiento de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión durante el procedimiento de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 70,9% presentaron conocimiento medio, seguidos con el 28,3% de conocimiento bajo y el 0,8% tuvieron conocimiento alto.

Tabla 08. Nivel de conocimiento de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión después del procedimiento de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Conocimiento después del procedimiento	Frecuencia	%
Alto	3	2,4
Medio	74	58,3
Bajo	50	39,4
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad

Gráfico 08.



En lo que respecta al nivel de conocimiento de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión después del procedimiento de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 58,3% presentaron conocimiento medio, seguidos con el 39,4% de conocimiento bajo y el 2,4% tuvieron conocimiento alto.

Tabla 09. Nivel de conocimiento de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

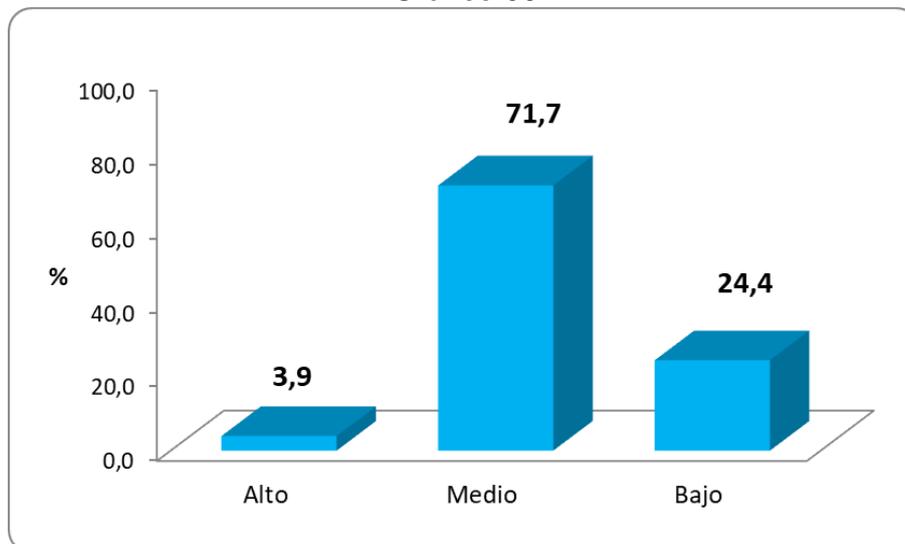
Nivel de conocimientos de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica	Frecuencia	%
Alto	5	3,9
Medio	91	71,7
Bajo	31	24,4
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad.

Tabla 09. Nivel de conocimiento de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad.

Gráfico 09



En general, frente al nivel de conocimiento de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 71,7% presentaron conocimiento medio, seguidos con el 24,4% de conocimiento bajo y el 3,9% tuvieron conocimiento alto.

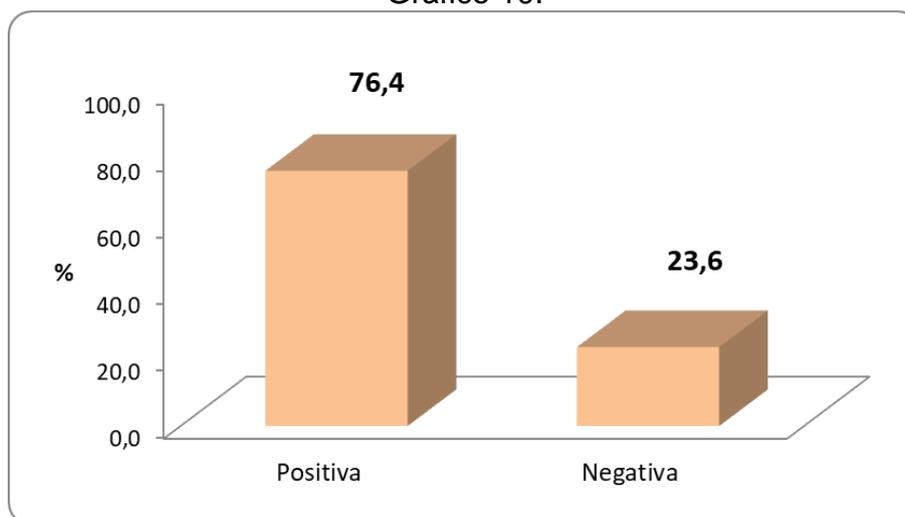
4.1.3. CARACTERISTICAS DE ACTITUDES:

Tabla 10. Actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión antes del procedimiento de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022

Actitudes antes del procedimiento	Frecuencia	%
Positiva	97	76,4
Negativa	30	23,6
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de actitudes.

Gráfico 10.



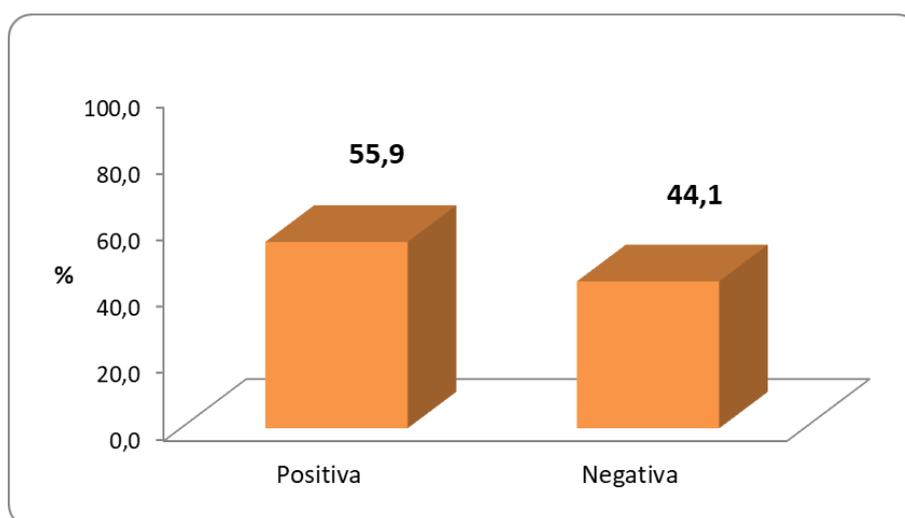
En cuanto a las actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión antes del procedimiento de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 76,4% tuvieron actitud positiva y el 23,6% actitud negativa.

Tabla 11. Actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión durante el procedimiento de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Actitudes durante el procedimiento	Frecuencia	%
Positiva	71	55,9
Negativa	56	44,1
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de actitudes.

Gráfico 11.



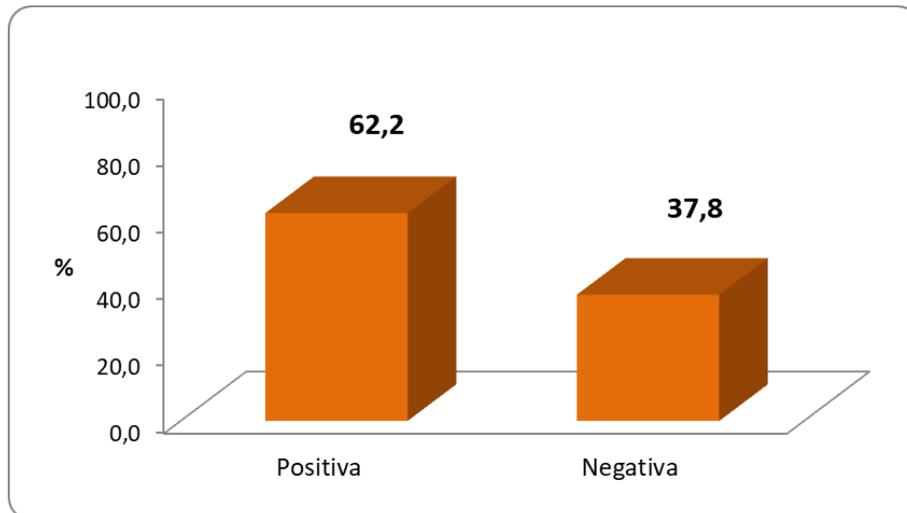
En razón a las actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión durante el procedimiento de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 55,9% tuvieron actitud positiva y el 44,1% actitud negativa.

Tabla 12. Actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión después del procedimiento de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Actitudes después del procedimiento	Frecuencia	%
Positiva	79	62,2
Negativa	48	37,8
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de actitudes.

Gráfico 12



Con respecto a las actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión después del procedimiento de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 62,2% tuvieron actitud positiva y el 37,8% actitud negativa.

Tabla 13. Actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica	Frecuencia	%
Positiva	85	66,9
Negativa	42	33,1
Total	127	100,0

Fuente: Cuestionario de actitudes.

Gráfico 13.

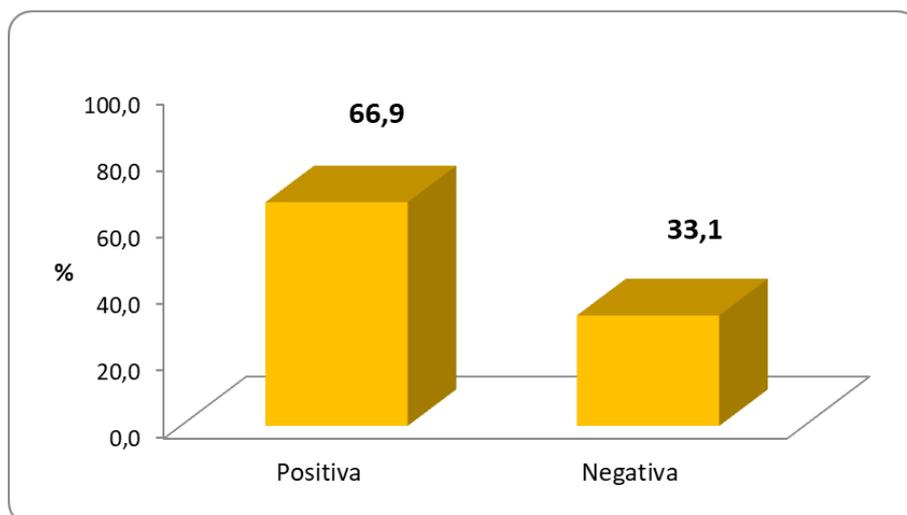


Gráfico 13.

En general, en cuanto a las actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 66,9% tuvieron actitud positiva y el 33,1% actitud negativa.

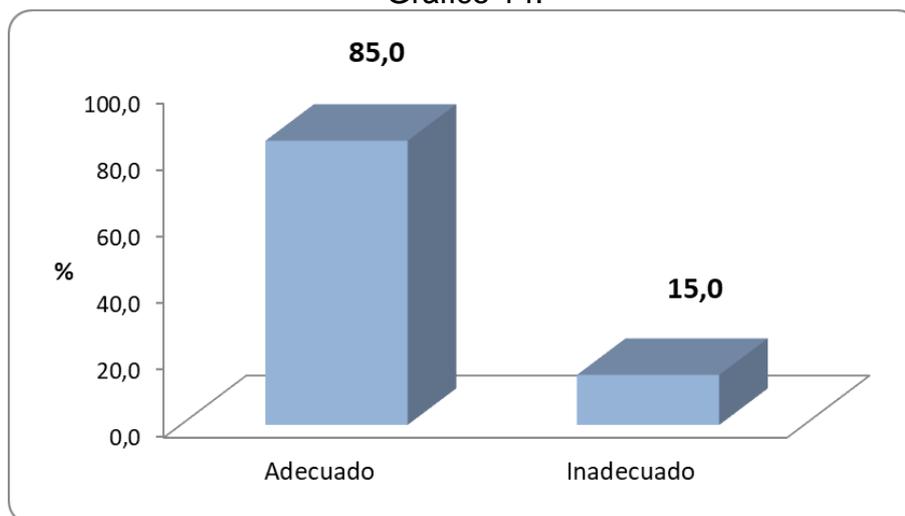
4.1.4. CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS:

Tabla 14. Prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión antes del procedimiento de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán”, Huánuco 2022.

Prácticas antes del procedimiento	Frecuencia	%
Adecuado	108	85,0
Inadecuado	19	15,0
Total	127	100,0

Fuente: Lista de chequeo.

Gráfico 14.



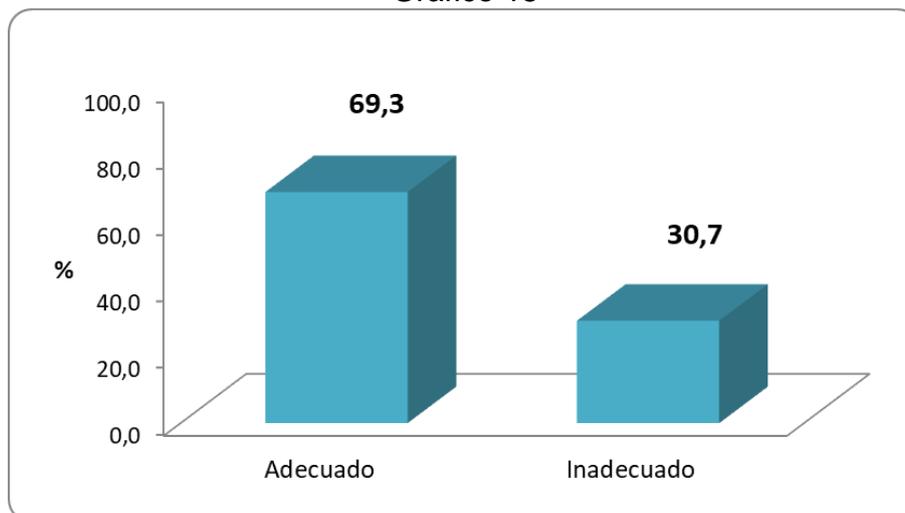
Respecto a las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión antes del procedimiento de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 85,0% tuvieron prácticas adecuadas y sin embargo, el 15,0% mostraron prácticas inadecuadas.

Tabla 15. Prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión durante el procedimiento de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Prácticas durante el procedimiento	Frecuencia	%
Adecuado	88	69,3
Inadecuado	39	30,7
Total	127	100,0

Fuente: Lista de chequeo.

Gráfico 15



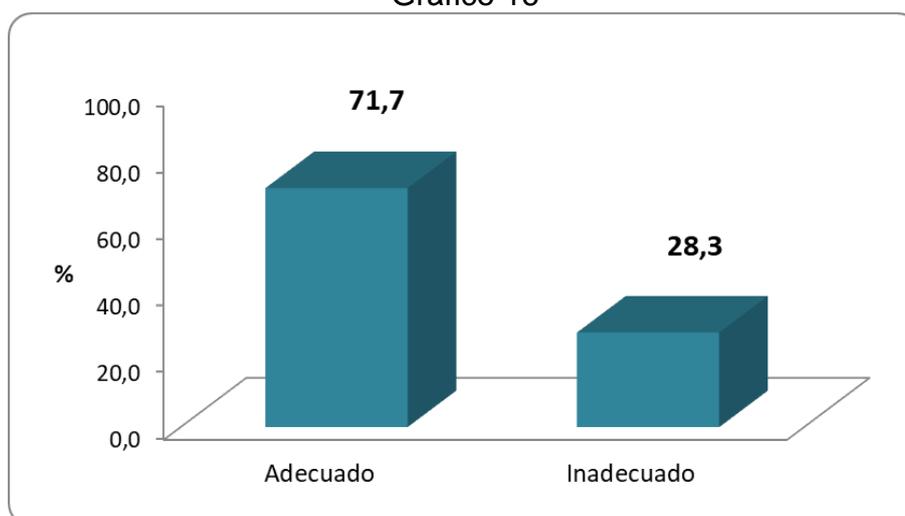
En relación a las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión durante el procedimiento de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 69,3% tuvo prácticas adecuadas y sin embargo, el 30,7% mostraron prácticas inadecuadas.

Tabla 16. Prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión después del procedimiento de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Prácticas después del procedimiento	Frecuencia	%
Adecuado	91	71,7
Inadecuado	36	28,3
Total	127	100,0

Fuente: Lista de chequeo.

Gráfico 16



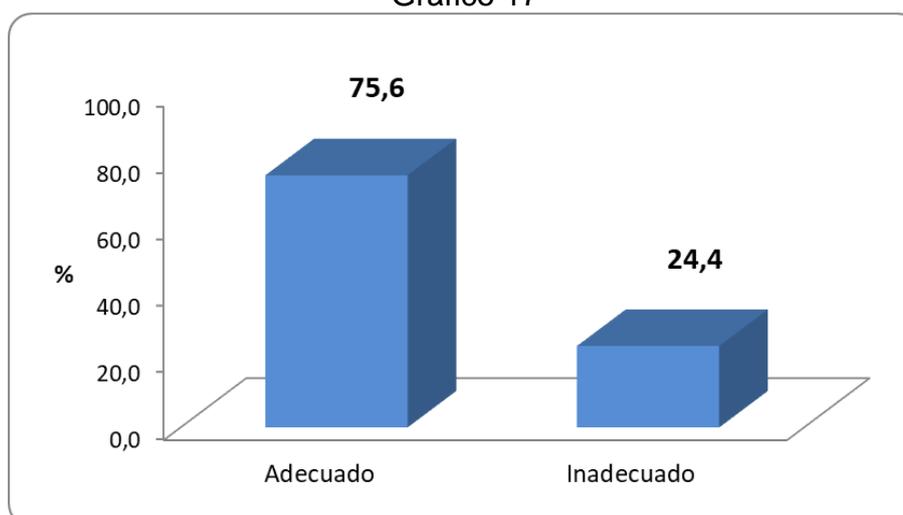
Referente a las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en la dimensión después del procedimiento de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 71,7% tuvo prácticas adecuadas y sin embargo, el 28,3% mostraron prácticas inadecuadas.

Tabla 17. Prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica	Frecuencia	%
Adecuado	96	75,6
Inadecuado	31	24,4
Total	127	100,0

Fuente: Lista de chequeo.

Gráfico 17



En general, respecto a las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros en estudio, se encontró que la mayoría del 75,6% tuvo prácticas adecuadas y sin embargo, el 24,4% mostraron prácticas inadecuadas.

4.2. ANALISIS INFERENCIAL

Tabla 18. Relación entre el conocimiento y la actitud sobre la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco” 2022

Nivel de conocimientos de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica	Actitud				X ²	GL	p- valor
	Positiva		Negativa				
	N°	%	N°	%			
Alto	3	2.4	2	1.6	91.91	2	0.000
Medio	61	48.0	30	23.6			
Bajo	21	16.5	10	7.9			
Total	85	66,9	42	33,1			

En relación al nivel de conocimientos de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros en estudio, se evidenció que 71,7% tuvieron conocimiento medio, 24,4% conocimiento bajo y 3,9% tenían conocimiento alto. Al comparar las frecuencias mediante la prueba de chi-cuadrado, se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p=0,000$) entre estas frecuencias, se observó un predominio de enfermeros con un nivel de conocimiento moderado.

Tabla 19. Relación entre el conocimiento y la actitud sobre la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco” 2022

Nivel de conocimientos de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica	Práctica				X2	GL	p- valor
	Adecuada		Inadecuada				
	N°	%	N°	%			
Alto	4	3,2	1	0,8	33,27	2	0,000
Medio	69	54,3	22	17,3			
Bajo	23	18,1	8	6,3			
Total	96	75,6	31	24,4			

Respecto a las actitudes hacia la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros en estudio, se evidenció que 66,9% indicaron actitud positiva y el 33,1% tuvieron actitud negativa. Comparando las frecuencias con la prueba de chi-cuadrado, se encontró diferencia estadísticamente significativa entre estas frecuencias ($p=0,000$); actitud predominantemente positiva observaciones de las enfermeras.

Tabla 20. Comparación de prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

Prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica	Frecuencia	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Adecuado	96	75,6	63,5		
Inadecuado	31	24,4	63,5	33,27	0,000
Total	127	100,0			

Fuente: Lista de chequeo.

Y, respecto a las prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica de los enfermeros en estudio, se evidenció que 75,6% presentaron prácticas adecuadas y el 24,4% presentaron prácticas inadecuadas. Al aplicar la prueba Chi cuadrada de comparación de frecuencias se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ($p=0,000$); observando que predominan enfermeros con prácticas adecuadas.

CAPITULO V

DISCUSION

5.1. DISCUSION DE RESULTADOS

En nuestro estudio encontramos que las enfermeras del área crítica del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco tenían un nivel moderado de conocimiento en bioseguridad de la canalización venosa periférica con significancia estadística en $p=0.000$; así mismo las enfermeras del área crítica del del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco La actitud de bioseguridad de las enfermeras de Huánuco en la orientación de catéteres venosos periféricos fue positiva, $p=0.000$, mientras que la práctica de bioseguridad de las enfermeras de Huánuco en la orientación de catéteres venosos periféricos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco fue adecuada , $p= 0,000$.

Lo expuesto antes, nuestros resultados obtenidos no difieren con ninguna de las investigaciones que se abordan como el de Camavilca, Jara y Seralayan¹⁷ quienes concluyen que el 58,8% de enfermeras tuvieron conocimiento de nivel medio de bioseguridad en la canalización de la vía venosa periférica, asimismo, el 74,4% mostró actitudes favorables en la canalización de la vía venosa periférica y el 59% de enfermeras presentaron práctica de medidas de bioseguridad de forma correcta en la canalización de la vía venosa periférica en el servicio de emergencia de un hospital de la región de San Martin.

Asimismo, Sánchez³⁴ los enfermeros del Hospital Amazonas de Yarinacocha reportaron mayor proporción (51,0%) de enfermeros con nivel moderado de conocimiento sobre medidas de bioseguridad que aquellos con conocimientos y

actitudes sobre medidas de bioseguridad en cateterismo venoso periférico. Siccha³⁵ el informe indicó que el 55% de los enfermeros tenían un nivel de conocimiento normal sobre el cateterismo venoso periférico, el 30% tenía un nivel bueno y el 15% tenía un nivel deficiente. El 40 % de las enfermeras demostraron un buen cuidado del catéter intravenoso periférico, el 35 % atención de rutina y el 25 % atención deficiente.

Por su parte, Sánchez³⁶ concluye que el 78% (36) de las enfermeras tenían excelentes prácticas de bioseguridad, el 50% (23) tenían excelente conocimiento y el 7% (3) tenían muy buen conocimiento. El 22% (10) de enfermeras realizan regularmente prácticas de bioseguridad, el 15% (7) tienen conocimientos generales y el 7% (3) tienen conocimientos excelentes.

Palacios³ informa que el 56,1% presenta conocimiento medio sobre canalización venosa periférica, seguidos del 29,8% con nivel bajo de conocimiento y el 14,0% tuvo conocimiento alto.

Malca²⁰ reporta que los conocimientos de las Enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico. Servicio de Medicina Interna. “Hospital Nacional Hipólito Unanue” durante el periodo de estudio fue de nivel medio.

También Pucuhuayla³⁷ concluye que el Nivel de Conocimiento sobre la Canalización Venosa Periférica del Profesional de Enfermería del Servicio de Emergencia del “Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo” es Alto con un 69%. Y, El Grado de Aplicación de la Técnica de Canalización Venosa Periférica del Profesional de Enfermería del Servicio de Emergencia del “Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo” es Bueno con un 53%.

Finalmente, el personal profesional de enfermería debe tener los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para desarrollar diversos procedimientos en su trabajo diario, uno de los cuales es la canalización intravenosa periférica, procedimiento invasivo mediante el cual se administran medicamentos por vía intravenosa en beneficio de la salud del paciente³⁸.

CONCLUSIONES

En conclusión:

- Los conocimientos de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del “Hospital Regional Hermilio Valdizán”, Huánuco, es de nivel medio, con $p=0,000$.
- Las enfermeras del área crítica del “Hospital Regional Hermilio Valdizán” de Huánuco tuvieron una actitud de bioseguridad positiva hacia el acceso venoso periférico, $p = 0,000$.
- Asimismo, las prácticas de bioseguridad de las enfermeras del área crítica del Hospital Regional de Huánuco “Hermilio Valdizán” en cuanto al acceso de catéteres intravenosos periféricos fueron adecuadas, $p=0.000$.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

Se recomiendan:

- Seguir con el desarrollo de las investigaciones sobre el tema abordado, considerando sobre todo el nivel de investigación de tipo relacional o de nivel explicativo.
- Promover un Comité de Capacitación dentro del hospital para mantener programas de educación continua sobre todo en temas de bioseguridad.
- Capacitación y actualización continua en lo que respecta a técnicas de administración de medicamentos vía parenteral, así como el cumplimiento de las medidas de bioseguridad respectivas para la protección personal y del paciente.
- Realización de seminarios periódicos relacionados con el uso de barreras protectoras en ductos y la evaluación de la calidad de las medidas de bioseguridad sin perjudicar a los empleados, con el objetivo de mejorar la calidad de los servicios que se brindan a los hospitales de esta manera se evitaría mal manejo de administración de medicamentos
- Realizar supervisiones aleatorias sobre el cumplimiento de las diferentes medidas a considerar en el protocolo sobre canalización venosa periférica, sobre todo de bioseguridad.
- Sistematizar la evaluación continua de las prácticas de bioseguridad desarrolladas por enfermeras y las sinergias entre conocimientos, actitudes y prácticas bajo la guía del Vía IV.
- Sensibilizar en la utilización constante de las guías de procedimientos del servicio sobre este tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Llapa JF. Administración de medicamentos por vía parenteral con ayuda del simulador de punción venosa para el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los estudiantes del Instituto American College, Cuenca – 2021-2022. [Tesis de pregrado]. Cuenca-Ecuador: Instituto Superior Tecnológico “American College”; 2022.
2. Ochoa JC, Romero AG, Segarra SM. Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía venosa aplicadas por el personal de enfermería en el departamento de pediatría del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2013. 2013 [Consultado 01 oct 2022]; Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4861>
3. Palacios MM. Nivel de conocimiento sobre canalización venosa periférica en internos de enfermería de la Universidad de Chiclayo 2021. [Tesis de pregrado]. Pimentel- Perú: Universidad Particular de Chiclayo; 2021.
4. Ministerio de Salud Pública. Bioseguridad para los establecimientos de salud [Internet]. Dirección Nacional de Calidad. 2016 [Consultado 22 set 2022]. Disponible en: <http://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/Manual-de-Bioseguridad-02-2016-1.pdf>
5. Rodas MA. Intervenciones del Profesional de enfermería para la seguridad del paciente, en los servicios de emergencias. Lima/Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2020.
6. OPS. Cumplimiento de las prácticas de salud de enfermería. Informe de seguridad Pública. Washinton, USA: Organización Panamericana de la Salud; 2016.
7. Fernández-Ruiz M, Carretero A, Díaz D, Fuentes C, González JI, García-Reyne A, et al. Hospital-wide survey of the adequacy in the number of vascular catheters and catheter lumens. J Hosp Med. 2014;9(1):35–41.

8. Carmona-Moya A, Delgado-Porras A, De La Puente-Murguía R, Romero-Montes V, Sámano-Pozos J. Complicaciones inmediatas de colocación de catéteres. *Rev Mex Cir Pediatr.* 2015; XIX:28–34.
9. Tomás S, Chanovas M, Roqueta F, Alcaraz J, Toranzo T, Grupo de Trabajo EVADUR – SEMES. EVADUR: eventos adversos ligados a la asistencia en los servicios de urgencias de hospitales españoles. *Emergencias.* 2010; 22:415-28.
10. Ashton KC. Medication errors. A bitter pill. En: Odnicki D, Grou C, Inocenti M, Cassiani S. Preparación y administración de medicamentos: análisis de cuestionamientos e informaciones del equipo de enfermería [internet]. [Consultado 2022 junio 02]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n5/es_v15n5a19.pdf
11. Kessler CS, McGuinn M, Spec A, Christensen J, Baragi R, Hershow RC. Underreporting of blood and body fluid exposures among health care students and trainees in the acute care setting a 2007 survey. *Am J Infect Control.* 2011; 39:129-34.
12. Loor CY. Factores biológicos que influyen en la flebitis en pacientes atendidos en el Hospital Básico DR. Rafael Serrano López 2019. [Tesis de pregrado]. La Libertad – Santa Elena: Universidad Estatal Península De Santa Elena; 2019
13. Miasso A, Silva A, Cassiani S, Grou C, Oliveira R, Fakh F. El proceso de preparación y administración de medicamentos: identificación de problemas para proponer mejoras y prevenir errores de medicación [internet]. [Consultado 2022 junio 07]. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n3/v14n3a08.pdf>
14. Anco N. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima. 2006. [Tesis de especialidad]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006.

15. Guidelines. Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections. Centers for Disease Control Recommendations and Report, August, 2002.
16. Pérez AC. Enfermería con un modelo biopsicosocial. Mejorando la Calidad de Vida [internet]. [Consultado 2022 Mayo 15]. Disponible en: <http://enfermeria-integral.blogspot.com/2008/02/accesos-venosos-deemergencia.html>
17. Camavilca JS, Jara YC, Seralayan M. Conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de la vía venosa periférica en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital de San Martín de Pangoa, Satipo - 2017. [Tesis de especialidad]. Callao-Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018.
18. Mayorca AM. Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas de bioseguridad, en la canalización de vía venosa periférica que realizan las internas de enfermería: UNMSM, 2009. [Tesis de pregrado]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.
19. Núñez KD, Rosales MJ. Factores que influyen en el personal de enfermería para la canalización de vías periféricas en niños menores de 5 años. Área de urgencias, Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2013.
20. Malca J. Conocimientos de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico, servicio de medicina interna Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018. [Tesis de pregrado]. Lima – Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
21. Salas MA. Estudio transversal para evaluar el conocimiento del personal de Enfermería sobre el cuidado y mantenimiento de accesos venosos periféricos en las salas abiertas del Hospital Británico de Buenos Aires. *Fronteras en Medicina* 2019;14(1):10-11.
22. Tomás S, Mozota J, Ortega M, Ruiz MG, Borillo V, San Juan L, et al. Estudio sobre la reducción de eventos adversos en pacientes y

- problemas de bioseguridad de los profesionales derivados de la aplicación de catéteres vasculares en urgencias. *Emergencias* 2016;28:89-96.
23. Arias PC. Actitudes en la aplicación de medidas de bioseguridad en canalización de vía periférica por internos de enfermería. Universidad Estatal Península De Santa Elena. 2012-2013. [Tesis de pregrado]. La Libertad – Ecuador: Universidad Estatal Península De Santa Elena; 2015.
24. Murillo-Reyes M, Huamán-Lázaro S. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en la canalización periférica vía venosa en estudiantes de enfermería. *CASUS* [Internet]. 19 de septiembre de 2017 [citado 19 de junio de 2022];2(2):106-11. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/35>
25. Vargas AM, Pumacayo LM, Revees A. Conocimiento, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de la vía endovenosa periférica por enfermeros/as de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco-2015. [Tesis de especialidad]. Huánuco – Perú: Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”; 2018.
26. 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 Valdizán Medrano de Huánuco. [Tesis de especialidad]. Huánuco-Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017.
27. Cisneros P. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Popayan; 2002.
28. Nightingale F, Lobo ML, George JB. Teorías de enfermagem: os fundamentos á prática profissional. Ed 4. Porto Alegre: Artes Médicas Sul; 2000.

29. Escamez J, Martínez F. Actitudes de los agentes educativos ante la informática. En: Vázquez G. Educar para el siglo XXI. Madrid: Fundesco; 1987.
30. Cruz LA, Cobos D, Peña L, Gómez B, Miguel PA. Sida, una enfermedad profesional en Estomatología. Correo Cient Méd. 2013;17(1):[aprox. 3 p.].
31. Campo J. Conocimientos y actitudes en medidas de bioseguridad en la canalización de vías venosas periféricas de las estudiantes de la ESEN-UNJBG Tacna 2012. [Tesis de pregrado]. Tacna-Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2013.
32. Burgos SY. Conocimientos sobre prevención en desastres de origen sísmico, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM. 2016. (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima – Perú; 2017”.
33. Chaverra BE. Una aproximación al concepto de práctica en la formación de profesionales en educación física. 2006. Disponible en: <http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/206-unaaproximacion.pdf>”
34. Sánchez S. Conocimientos y actitudes hacia las medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica que realizan los enfermeros del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2017. [Tesis de pregrado]. Pucallpa - Perú: Universidad Alas Peruanas; 2017”.
35. Siccha FL. Conocimiento y cuidado de enfermería en la canalización venosa periférica y su relación con presencia de flebitis en niños hospitalizados. [Tesis de especialidad]. Trujillo - Perú: Universidad Nacional De Trujillo; 2020”.
36. Sánchez SM. 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 especialidad]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2017”.

37. Pucuhuayla RP, Sandoval MH. Nivel de conocimiento y la aplicación de la técnica de canalización venosa periférica del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale, Huancayo 2019. [Tesis de especialidad]. Callao: Universidad Nacional Del Callao; 2019”.
38. Rojas D. Manejo de la vía venosa periférica por parte del personal de enfermería en los servicios de medicina interna, gineco obstetricia, pediatría y cirugía del HIAL; 2013”.

ANEXOS

ANEXO 01. INSTRUMENTOS

Nº encuesta: _____
/

Fecha: /

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: 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.

INSTRUCCIONES. A continuación, se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque con una X o complete de acuerdo a lo indicado.

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

Muchas gracias.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____ en años

2. Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

3. Años de experiencia profesional: _____ en años

4. Situación laboral:

Nombrado ()

Contratado ()

5. Estudios de post grado realizado (puede marcar más de una opción):

Ninguno ()

Especialidad ()

Maestría ()

Doctorado ()

II. DATOS DE CONOCIMIENTO:

Marque solo una alternativa, la que es 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) Es el acceso a la circulación venosa periférica realizada mediante la inserción de agujas o catéteres para administración de fármacos ofluidoterapia.
- 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 se usa para:

- I. Administrar o reemplazar líquidos en la circulación (por ejemplo, soluciones electrolíticas).
 - II. Monitorización de la presión venosa central.
 - III. Transfusión de sangre y sus derivados.
 - IV. Administración de medicamentos intravenosos.
- a) I, II, III
 - b) I, III, IV
 - c) II, III, IV
 - d) I, II, IV

3. La inadecuada canalización de vías periféricas implica la aparición de las siguientes complicaciones:

- I.- Presencia de flebitis.
 - II.- Infusión del líquido en el tejido que rodea la vena.
 - III.-Coloración amarilla en la piel.
 - IV.-Infección local.
- a) I, II, III
 - b) II, III, IV
 - c) I, II, IV
 - d) I, III, IV

4. La canalización de vías periféricas implica un conjunto de riesgos para la salud de la enfermera, como son:

- I.- Contagio de VIH
 - II.- Virus de Hepatitis A
 - III.- Virus de Hepatitis B
 - IV.- Mal de Chagas
- a) I, III, IV
 - b) II, III, IV
 - c) I, II, IV
 - d) I, II, III

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

- I. Cambiar la vía periférica después de cuatro días.
- II. Insertar con el bisel hacia abajo.
- III. Punciones repetitivas en la misma zona de la piel.
- IV. Tocar el bisel de la aguja antes de la punción.

- a) I, II, IV
- b) I, II, III
- c) II, III, IV
- d) I, III, IV

6. Para mantener la bioseguridad antes de colocar la vía venosa periférica debe seguir el siguiente orden:

- I. Preparación del equipo intravenoso.
- II. Lavado de manos clínico.
- III. Colocación de guantes.
- IV. Ver indicación médica.

- a) II, I, IV, III
- b) IV, I, II, III
- c) IV, II, I, III
- d) II, IV, I, III

DURANTE LA CANALIZACIÓN DE VÍA VENOSA PERIFÉRICA

7. La desinfección de la piel antes de la canalización de vía periférica, se realiza de la siguiente manera:

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

8. ¿Cuál es la secuencia correcta durante la canalización de una vía venosa periférica?

- I. Limpieza y desinfección.
- II. Selección de la vena.
- III. Liberar el torniquete.
- IV. Inserción del catéter.

- a) II, I, III y IV
- b) I, II, III y IV
- c) II, I, IV y III
- d) II, III, IV y I

DESPUÉS DE LA CANALIZACIÓN DE VIA VENOSA PERIFERICA

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

- I. Secarse las manos con papel toalla.

- II. Al finalizar la técnica de lavado cerrar el caño con las manos limpias.
- III. La duración de fricción de manos debe ser de 15 a 30 seg.
- IV. Lavado de manos antes y después de cada procedimiento.

- a) I, II, III
- b) II, III, IV
- c) I, II, IV
- d) I, III, IV

10. Para descartar la aguja del catéter luego de la canalización de la vía venosuperférica, se debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) El catéter usado se reencapucha.
- b) Se coloca en la cubeta estéril.
- c) Las agujas no usadas se descartan en la bolsa roja.
- d) El catéter usado se descarta directamente al contenedor rígido para agujas

11. Enumere usted en los paréntesis la secuencia a seguir un orden ascendente según corresponda a cada premisa.

- a) Descarte de guantes ()
- b) Cubrir y etiquetar el punto de canalización ()
- c) Lavado de manos clínico ()
- d) Descarte de algodones biocontaminados ()

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

- a. Bolsa roja. () Algodones con sangre.
- b. Bolsa negra. () Agujas usadas.
- c. Dispositivo rígido. () Envolturas no biocontaminadas.
- () Esparadrapos contaminados con sangre.

Nº encuesta: _____

Fecha: / /

CUESTIONARIO DE ACTITUDES

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: 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.

INSTRUCCIONES. Estimado enfermero, en las hojas subsiguientes encontrará usted un listado de enunciados en la cual debe marcar con una "X" según corresponda a su criterio.

Muchas gracias.

I. CARACTERISTICAS DE LAS ACTITUDES:

	Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ANTES DEL PROCEDIMIENTO					
1. La duración de fricción de 15 a 30 segundos durante el lavado de manos clínico resulta exagerada	()	()	()	()	()
2. El uso de mandil o mandilón es necesario para evitar contaminar el procedimiento	()	()	()	()	()
3. La preparación de todos los materiales antes de canalizar es necesaria para evitar contaminar la vía periférica.	()	()	()	()	()
4. Considero imprescindible evitar las repetitivas punciones en la misma zona de la piel para canalizar una vía periférica.	()	()	()	()	()
DURANTE EL PROCEDIMIENTO					
5. Es importante el uso de guantes para evitar contacto directo con sangre.	()	()	()	()	()
6. Considero irrelevante la desinfección de la piel de adentro hacia afuera de forma circular, para canalizar la vía periférica	()	()	()	()	()

7. Es irrelevante evitar el contacto de la mano con el catéter estéril.	()	()	()	()	()
8. Es importante la correcta selección de la vena a canalizar para evitar infecciones.	()	()	()	()	()
DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO					
9. Resulta trabajoso el lavado de manos clínico después de un procedimiento.	()	()	()	()	()
10. Es innecesario desechar los guantes bio contaminados a la bolsa roja.	()	()	()	()	()
11. Considero obligatorio el desecho de los catéteres usados al contenedor rígido para agujas	()	()	()	()	()

Nº encuesta: _____

Fecha: / /

LISTA DE CHEQUEO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: 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.

INSTRUCCIONES. Estimado Sr(a), a continuación Ud. observara las prácticas de canalización de vía venosa periférica, por favor registre de acuerdo a los criterios correspondientes.

Muchas gracias.

I. CARACTERISTICAS DE LAS PRÁCTICAS:

PROCEDIMIENTOS OBSERVADOS	SI	NO
ANTES DEL PROCEDIMIENTO		
1. Realiza el lavado de manos clínico:	()	()
1.1 Retira joyas y reloj de la mano y brazos	()	()
1.2 Abre la llave de H2O ajustando el caudal.	()	()
1.3 Con las manos y antebrazo en alto humedece las manos	()	()
1.4 Usa 15 ml de jabón aproximadamente	()	()
1.5 Se frota las palmas y espacios interdigitales	()	()
1.6 Frota el dorso de la mano y espacios interdigitales.	()	()
1.7 Frota los cuatro primeros dedos de las manos interbloqueados	()	()
1.8 Frota el dedo pulgar de forma circular con los dedos de la mano contraria, en ambas manos.	()	()
1.9 Frota de forma rotatoria las yemas de dedos contra la palma de la mano contraria, en ambas manos	()	()

1.10 Enjuaga las manos manteniendo las manos en alto hasta el tercio distal del antebrazo.	()	()
1.11 Se seca las manos con papel toalla desde las puntas de los dedos hasta la muñeca y antebrazo, usando un papel en cada mano	()	()
1.12 Cierra el caño con el papel toalla.	()	()
1.13 Descarta el papel usado en la bolsa negra	()	()
2. Colocación de mandil o mandilón	()	()
3. Prepara todos los materiales:	()	()
3.1 Coloca el coche de medicamentos junto al lugar del procedimiento.	()	()
3.2 Usando una jeringa de 20 ml. permeabiliza la extensión dis con la llave de triple vía.	()	()
3.3 Prepara algodones limpios	()	()
3.4 Prepara un algodón empapado con antiséptico (alcohol al 70% o con yodopavidona).	()	()
3.5 Prepara dos a más algodones empapados con antiséptico (alcohol al 70% o con yodopavidona).	()	()
3.6 Corta dos tiras de 5 cm. De ancho por 7cm. De largo aprox.	()	()
3.7 Corta una tira de 2 cm. De ancho por 7cm. De largo aprox	()	()
3.8 Una ligadura de 20 cm. Aproximadamente.	()	()
3.9 Una cubeta estéril.	()	()
3.10 Una cubeta limpia	()	()

3.11 Un par de guantes de látex.	()	()
4. Selecciona la vena comenzando por la zona más distal	()	()
5. Evita seleccionar las zonas donde hay infección de la piel.	()	()
6. Coloca la ligadura 15 cm. Por encima de la zona de punción.	()	()
7. Prepara un campo para materiales sucios.	()	()
DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
8. Colocación de guantes:	()	()
8.1. Abrir el paquete de los guantes sin tocar la parte externa de los mismos.	()	()
8.2. Coge el guante derecho con la mano izquierda por la parte interior del embozo y se coloca sin tocar el exterior	()	()
8.3. Tomar el guante izquierdo con la mano derecha enguantada y, por la parte externa deslizar los dedos por debajo del embozo sin tocar el interior del guante.	()	()
9. Desinfección de la piel:	()	()
9.1 Usa un algodón con antiséptico	()	()
9.2 Usa dos a más algodones con antiséptico	()	()
9.3 Desinfecta la piel de forma circular de adentro hacia fuera una vez	()	()
9.4 Desinfecta la piel de forma circular de adentro hacia fuera dos veces.	()	()
10. Inserta el catéter a la vena en una sola intensión.	()	()
11. Libera la ligadura	()	()
12. Retorno venoso	()	()

13. Desecha el catéter externo directo al contenedor rígido.	()	()
14. Coloca el catéter externo en el campo sucio preparado.	()	()
15. Coloca el catéter externo en la cubeta	()	()
16. Con ayuda de la jeringa verifica si hay retorno venoso.	()	()
17. Con ayuda de la jeringa se administra suero a la vena sin resistencia.	()	()
DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO		
18. Asegura la vía periférica conservándola limpia y desinfectada:	()	()
18.1 Pega un esparadrapo de 5 x 7cm. fijando la cabeza del catéter con la piel	()	()
18.2 Pega el esparadrapo de 2 x 7 cm. con el lado pegajoso hacia arriba bajo la conexión del catéter con la extensión y dobla los lados de forma cruzada.	()	()
18.3 Pega el esparadrapo de 5 x 7 cm. sobre la conexión y la piel.	()	()
19. Etiqueta la vía periférica indicando la fecha de canalización	()	()
20. Desecha los algodones usados en la bolsa roja.	()	()
21. Desecha los guantes usados en la bolsa roja.	()	()
22. Desecha los empaques o materiales no biocontaminados en la bolsa negra. (envoltorio, algodones, esparadrapo, otros)	()	()
23. Lavado de manos antiséptico	()	()
23.1 Abre la llave de H2O ajustando el caudal.	()	()

23.2 Con las manos y antebrazo en alto humedece las manos	()	()
23.3 Usa 15 ml de jabón	()	()
23.4 Se frota las palmas y espacios interdigitales	()	()
23.5 Frota el dorso de la mano y espacios interdigitales	()	()
23.6 Frota los cuatro primeros dedos de las manos inter bloqueados.	()	()
23.7 Frota el dedo pulgar de forma circular con los dedos de la mano contraria, en ambas manos.	()	()
23.8 Frota de forma rotatoria las yemas de dedos contra la palma de la mano contraria, en ambas manos.	()	()
23.9 Enjuaga las manos manteniendo las manos en alto hasta el tercio distal del antebrazo	()	()
23.10 Se seca las manos con papel toalla desde las puntas de los dedos hasta la muñeca y antebrazo, usando un papel en cada mano.	()	()
23.11 Cierra el caño con el papel toalla.	()	()
23.12 Descarta el papel usado en la bolsa negra.	()	()

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, estoy de acuerdo en participar en la presente investigación que se viene realizando. El objetivo del estudio es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022.

Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán confidenciales y que no recibiré dinero por mi colaboración.

Permito que la información obtenida sea utilizada sólo con fines de investigación.

Firma del padre

Firma investigador

Huánuco, ___ / ___ / 2022.

ANEXO 03

TABLA DE VALORACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN SEGÚN EXPERTOS

VARIABLE (ítems)	Respuesta positiva (1 punto)	Respuesta negativa (0 puntos)
El cuestionario permite cumplir con los objetivos de la investigación		
Existe congruencia entre el problema, el objetivo y la hipótesis de la investigación		
Las principales variables de la investigación están consideradas en el instrumento		
Los datos complementarios de la investigación son adecuados		
Están especificadas con claridad las preguntas relacionadas con la hipótesis de investigación		
El cuestionario es posible aplicarlo a otros estudios similares		
El orden de las preguntas es adecuado		
El vocabulario es correcto		
El número de preguntas es suficiente o muy amplio		
Las preguntas tienen carácter de excluyentes		

Sugerencias:.....

.....
Experto



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las dieciocho horas, del día quince del mes de febrero de 2023 ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°0450-2022-UNHEVAL-D-FENF, 22.AGO.2022.**

- Dra. Enit Ida **VILLAR CARBAJAL** PRESIDENTE
- Dra. Rosalinda **RAMIREZ MONTALDO** SECRETARIA
- Dra. Marina Ivercia **LLANOS DE TARAZONA** VOCAL

El aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, Don. **Cesar Arturo REEVES VASQUEZ**, Licenciado en Enfermería; bajo la asesoría de la **Dra. Bethsy Diana HUAPALLA CESPEDES (Resolución N° 364-2022-UNHEVAL-D-ENF. 13.JUL.2022)**; se procedió a la defensa de la tesis titulado: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CANALIZACION DE VIA ENDOVENOSA PERIFERICA POR ENFERMEROS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUANUCO 2022.**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....
.....

Obteniendo en consecuencia la Nota de **..DIECISÉIS.. (...16..)** equivalente a **..BUENO..**, por lo que se declara **.....APROBADO..... (Aprobado o desaprobado)**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las **..19:05....** horas de día 15 de febrero de 2023.

PRESIDENTE

Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
DNI N° 22408286

SECRETARIO (A)

Dra. Rosalinda RAMIREZ MONTALDO
DNI N° 22422932

VOCAL

Dra. Marina Ivercia LLANOS DE TARAZONA
DNI N° 22418598

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)

Av. Universitaria N° 601 - 607 Pabellón Nuevo (Salud), 4to.Piso-Cayhuayna



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

CÓDIGO: 004-UI-FE

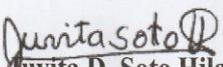
Prov. 029-2023-UNHEVAL-D-FENF.

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CANALIZACIÓN DE VÍA ENDOVENOSA PERIFÉRICA POR ENFERMEROS DE AREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2022”, presentado por el tesista Lic. Enf. REEVES VASQUEZ Cesar Arturo, tiene 18% de similitud y CUMPLE con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL “*Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 25%*”. Y en caso de artículos científicos en un máximo de 30%”.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 25 de enero de 2023


Dra. Juvita D. Soto Hilario
Directora Unidad de Investigación
Facultad de Enfermería



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad	X	Posgrado:	Maestría		Doctorado	
----------	--	----------------------	---	-----------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	-----
Escuela Profesional	-----
Carrera Profesional	-----
Grado que otorga	-----
Título que otorga	-----

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	ENFERMERÍA
Nombre del programa	EMERGENCIAS Y DESASTRES
Título que Otorga	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	REEVES VASQUEZ, CESAR ARTURO								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	967145884	
Nro. de Documento:	41323959				Correo Electrónico:				cesararturoreevesvasquez200@gmail.com

Apellidos y Nombres:									
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:		
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:				

Apellidos y Nombres:									
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:		
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:				

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?:	(marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)					SI	x	NO	
Apellidos y Nombres:	HUAPALLA CESPEDES, Bethsy Diana				ORCID ID:	https://orcid.org/ 0000-0003-1013-825X			
Tipo de Documento:	DNI	x	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	41753598	

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	VILLAR CARBAJAL, Enith Ida
Secretario:	RAMIREZ MONTALDO, Rosalinda
Vocal:	LI.ANOS DE TARAZONA, Marina Ivercia
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	

5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CANALIZACIÓN DE VÍA ENDOVENOSA PERIFÉRICA POR ENFERMEROS DE AREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2022”
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
c) El Trabajo de Investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>			2023
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros <i>(especifique modalidad)</i>
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	CONOCIMIENTOS	BIOSEGURIDAD	CANALIZACIÓN
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			
El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.			

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	REEVES VASQUEZ, CESAR ARTURO	Huella Digital
DNI:	41323959	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 02 DE MAYO 2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.