



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Programa de enseñanza de canalización de vía periférica al personal técnico de enfermería del servicio emergencia hospital de Chulucanas, 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Valladolid Zeta, Francesca Paola (orcid.org/0009-0003-1178-0022)

ASESORES:

Dr. Gutierrez Huancayo, Vladimir Roman (orcid.org/0000-0002-2986-7711)

Mg. Linares Purisaca, Geovana Elizabeth (orcid.org/0000-0002-0950-7954)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2024



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "PROGRAMA DE ENSEÑANZA DE CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA AL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO EMERGENCIA HOSPITAL DE CHULUCANAS, 2024", cuyo autor es VALLADOLID ZETA FRANCESCA PAOLA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 08 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN DNI: 18084573 ORCID: 0000-0002-2986-7711	Firmado electrónicamente por: VGUTIERREZH el 14-08-2024 05:11:49

Código documento Trilce: TRI - 0855469



ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, VALLADOLID ZETA FRANCESCA PAOLA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROGRAMA DE ENSEÑANZA DE CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA AL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO EMERGENCIA HOSPITAL DE CHULUCANAS, 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
VALLADOLID ZETA FRANCESCA PAOLA DNI: 45084514 ORCID: 0009-0003-1178-0022	Firmado electrónicamente por: FVALLADOLIDZ el 08-08-2024 20:54:42

Código documento Trilce: INV - 1772736

DEDICATORIA

A **Dios** nuestro Padre, por guiarme y bendecir a mi familia, por fortalecer mis ganas de salir adelante y nunca permitir desfallecer en el duro camino hacia esta meta trazada, porque al final del trayecto me ha dejado infinidad de satisfacción y experiencias que no me permiten más que darle gracias por tantas bendiciones recibidas.

A mi **hija** Mya Fransheska, por tener esa paciencia y entender que mamá estaba ocupada, por mis horas extenuantes de trabajo académico.

A mi **madre** Epifania Zeta Sandoval, que ya es mi angelito a ella le dedico todo lo que soy ahora, este título una vez más se lo dedico a ella, porque siempre me enseñó que, si puedo hacerlo, que soy capaz de todo. Gracias, madre por creer siempre en mí y aquí te lo demuestro. Te amo por siempre.

A mi **familia**, mis hermanos que estuvieron ahí para mi hija cuando yo no estuve, por el largo trabajo que tengo y mis horas académicas, cuidaron de mi pequeña en mi ausencia. Los amo.

AGRADECIMIENTO

Quisiera expresar mi profunda gratitud a todas las personas que han contribuido de manera significativa a la realización de este trabajo de tesis. Agradecer al docente Vladimir Román Gutiérrez, por su orientación, paciencia y apoyo continuo a lo largo de este proyecto. Sus conocimientos y consejos fueron fundamentales para dar forma a mis ideas y llevar a cabo esta investigación.

Agradezco mis compañeros Técnicos de enfermería del servicio de Emergencia Hospital Chulucanas, que me apoyaron con el programa de enseñanza y así ser posible este trabajo de investigación.

Mi sincero agradecimiento a mi familia, mi hija, mis compañeros de estudios, por su inquebrantable amor, aliento y comprensión a lo largo de esta travesía académica.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	ii
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA.....	16
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIONES.....	27
VI. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables	17
---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1 Descriptivos Fuente: Propia	21
Grafico 2 Pruebas De Normalidad	22
Grafico 3 Pre y Post Test	23
Grafico 4 Tamaños De Efecto De Muestras Emparejadas.....	24

RESUMEN

Este estudio implementa un programa de enseñanza en la canalización de vía dirigido al personal técnico de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Chulucanas en el año 2024, la canalización de vía periférica es una técnica esencial en la práctica de enfermería, crucial para la administración segura y eficaz de tratamientos intravenosos. El objetivo general es demostrar la eficacia del programa de enseñanza en mejorar las competencias del personal técnico en la ejecución de esta técnica.

Para ello, se establecieron objetivos específicos que incluyen medir el nivel de competencia del personal técnico antes y después de la implementación del programa. La metodología empleada es de tipo cuantitativa con un diseño experimental, donde se evalúa la adquisición y retención de habilidades específicas a través de capacitaciones estructuradas.

El marco teórico del estudio se basa en la importancia de la formación continua y la aplicación de protocolos de bioseguridad para minimizar riesgos y complicaciones en la canalización de vías periféricas. Revisando estudios previos que demuestran la necesidad de mejorar la capacitación del personal técnico para asegurar una atención de calidad y reducir eventos adversos.

Los resultados esperados de este estudio son un aumento significativo en las competencias del personal técnico de enfermería, reflejado en una mayor tasa de éxito en la primera tentativa de canalización, menor incidencia de complicaciones y una mejor experiencia del paciente durante el procedimiento. Este estudio busca aportar al conocimiento y prácticas en el área de la salud, subrayando la relevancia de programas educativos efectivos para el personal de enfermería en contextos de emergencia hospitalaria.

Palabras clave: Capacitación, competencia profesional, bioseguridad, funciones de enfermería.

ABSTRACT

This study addresses the implementation of a teaching program for peripheral intravenous (IV) catheterization aimed at the technical nursing staff of the emergency department at Chulucanas Hospital in 2024. Peripheral IV catheterization is an essential technique in nursing practice, crucial for the safe and effective administration of intravenous treatments. The general objective of the study is to demonstrate the effectiveness of the teaching program in improving the competencies of the technical staff in performing this technique.

To this end, specific objectives were established, including measuring the competency level of the technical staff before and after the implementation of the program. The methodology employed is quantitative with an experimental design, assessing the acquisition and retention of specific skills through structured training sessions.

The theoretical framework of the study is based on the importance of continuous training and the application of biosafety protocols to minimize risks and complications in peripheral IV catheterization. Previous studies highlighting the need to improve the training of technical staff to ensure quality care and reduce adverse events were reviewed.

The expected results of this study are a significant increase in the competencies of the technical nursing staff, reflected in a higher success rate on the first attempt at catheterization, a lower incidence of complications, and a better patient experience during the procedure. This study aims to contribute to knowledge and practices in the healthcare field, emphasizing the relevance of effective educational programs for nursing staff in emergency hospital settings.

Keyword: Training, profesional competence, biosafety, nursing functions.

I. INTRODUCCIÓN

La canalización de vía periférica es una intervención fundamental en la práctica de enfermería, crucial para la administración segura y eficaz de tratamientos intravenosos. La competencia en esta técnica no solo garantiza la comodidad del paciente, sino que también minimiza los riesgos asociados con las complicaciones relacionadas con la inserción y mantenimiento de la vía. En el ámbito de la enfermería, el personal técnico desempeña un papel crucial en la ejecución de procedimientos clínicos básicos. Sin embargo, la calidad de la formación recibida y su impacto en la adquisición y retención de habilidades específicas como la canalización de vía periférica ha sido objeto de debate y preocupación. La efectividad de los programas de enseñanza diseñados para este propósito puede influir directamente en la competencia y seguridad del personal técnico de enfermería en la práctica diaria.

La Enfermera realiza procedimientos dirigidos al cuidado del paciente, la familia y la comunidad, orientados en acciones específicas basadas en las evidencias y el plan de los conocimientos, favorecer el cuidado de los pacientes y que los resultados esperados sean exitosos. Estas funciones de Enfermería son específicas y claras para la atención del usuario en las emergencias.

(Villareal Ger, 2020), El mejoramiento de la técnica de aprendizaje en la CVP especifica los grandes pasos de medidas de bioseguridad al momento de realizar dichos procedimientos para evitar los eventos adversos.

A pesar de la regulación de la definición y sus funciones específicas del profesional de enfermería, con frecuencia se encuentra delegación de los mismos procedimientos específicos.

(Universidad de Jaén, 2015), Específicamente la canalización venosa de CVP es un procedimiento habitual, hablando el caso rutinario, que requiere cuidados de enfermería de calidad. Estos conocimientos se plasmaron en guías de práctica clínica, en normas técnicas de procedimientos hospitalarios, para así mantener los protocolos de medidas de bioseguridad.

(Mittelbrunn Alquézar, 2023), nos habla de la importancia del cuidado del catéter venoso periférico, función realizada por la enfermera teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad. Y que también puede replicada al personal técnico de Enfermería.

(ballesteros Peña y otros, 2022), habla que la mayoría de los pacientes atendidos por emergencia tienen tratamiento endovenoso, ambulatorios y a estos se analizan los efectos asociados.

(Matencio Arteaga, 2020), en su trabajo concreta la relación de las variables de nivel de conocimiento y práctica en la canalización de vía venosa periférica de los profesionales de enfermería.

1.1. SITUACIÓN PROBLEMA

En el contexto hospitalario actual, la canalización de vía periférica es una intervención médica rutinaria pero crucial para la administración segura de tratamientos intravenosos. Sin embargo, persisten desafíos significativos relacionados con la tasa de éxito en la primera tentativa, la durabilidad de las establecidas y la incidencia de complicaciones asociadas. Estos problemas afectan directamente la eficiencia del cuidado de los pacientes, el confort del paciente durante el procedimiento y los costos operativos del hospital. Por lo tanto, es fundamental investigar y desarrollar estrategias innovadoras que mejoren la práctica de la canalización de vía periférica, optimizando la precisión y eficacia del procedimiento, reduciendo las tasas de complicaciones y mejorando la experiencia global del paciente.

(Mittelbrunn Alquézar, 2023) se habla de la importancia de la CVP en los pacientes que ingresan para una atención en el servicio de emergencia, con un aproximado del 80%. Debiendo tener las medidas necesarias de los protocolos estandarizados, sus cuidados específicos durante su permanencia de esta, y así evitar las complicaciones derivadas de su uso. Estudio que se realizó en Ecuador- la Libertad- 2013, el Ministerio Ecuatoriano de Salud Pública, elabora un manual de normas para prevenir infecciones, teniendo en cuenta al personal de contacto que son los estudiantes en su enseñanza que aún están bajo custodia de la docencia y a su enseñanza están en contacto con el paciente deben manejar medidas de bioseguridad y tenerlo en práctica por su rendimiento de formación. Así evitar complicaciones a futuro.

Analizando el estudio Jesús María- 2013; nos habla de los conocimientos y actitudes en las medidas de Bioseguridad al canalizar vía periférica el personal de enfermería; llegando a la conclusión que este personal Profesional mucho se descuida de los protocolos de Medidas de Bioseguridad antes, durante y después del mencionado procedimiento, tanto así que terminan afectadas en las infecciones el mismo personal y/o paciente. En donde se sugirió hacer capacitaciones de estos protocolos y rotar al personal capacitado en las diferentes áreas de atención del nosocomio.

Universidad Nacional del Callao – Lima- 2020, este estudio nos dice que el personal de enfermería debe tener los conocimientos y la práctica para la inserción de la CVP, debe considerar los siguientes aspectos: destreza, rapidez, empatía con el paciente, entrenamiento, capacitado, para así lograr un cuidado estricto, específico del paciente durante su atención.

Con el análisis del contexto surge la siguiente interrogante.

¿Es efectivo el programa de enseñanza de la canalización de vía periférica al personal técnico de enfermería del servicio emergencia Hospital Chulucanas, 2024?

1.2. OBJETIVO GENERAL

- Demostrar la eficacia del programa de canalización de vía periférica con el personal técnico de enfermería del servicio de emergencia Hospital chulucanas.

1.2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Medir el nivel de competencia antes de aplicar el programa de canalización de vía periférica que tiene el personal técnico de enfermería que laboran en el servicio de emergencia hospital chulucanas.
- Medir el nivel de competencia después de aplicar el programa de canalización de vía periférica que tiene el personal técnico de enfermería que laboran en el servicio de emergencia hospital de chulucanas

1.3 MARCO TEÓRICO

- Según (Comboza Alcívar y otros, 2021); hablaron del uso del proceso de enseñanza- aprendizaje, quienes nos enseñan las relaciones de las dos

variables y considerarlas para el aprendizaje del estudiante, persona; están orientados para mejorar sistema de conocimientos brindados para el desarrollo en los estudiantes, en donde se demuestran habilidades y estrategias al momento de ser capacitado por una persona eficiente y capaz de lo que está haciendo, logrando el objetivo que el estudiante tenga el deseo de aprender. Cuando se desarrolla esta enseñanza aprendizaje es necesario tener varios implementos como; instrumentos, estrategias, procedimientos necesarios y si no se presenten dificultades que te puedan distraer en el momento. Así mismo se habla del uso de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC).

A muchos maestros se les parece muy difícil esta enseñanza de aprendizaje ya que no tienen la facilidad plena de poder invertir en nuevas tecnologías de enseñanzas para mejoras en sus temas educativos, es ahí el gran problema de los maestros.

El ministerio de educación está implementando un nuevo sistema de TIC, para los docentes que es la UNESCO, que te permiten una nueva adquisición, producción, almacenamiento, tratamiento, comunicación, registros y presentaciones de informaciones de manera digital.

En la actualidad se están originando nuevas innovaciones tecnológicas, es tanto así que la sociedad de las profesiones debe estar en constantes comunicaciones, capacitaciones. Estas TIC, favorecen al docente y/o profesional, estos solo deben de invertir en su tiempo disponible.

Las TIC tienen como características la inmaterialidad, la interactividad, interconexión, calidad de imagen y sonido digitalizado. Que se enlazan en todos los ámbitos como culturales, económicos, sociales, educativos, industriales. Esta innovación es una gran tendencia de automatización, diversidad.

Estas TIC, en el siglo XXI, nos ha cambiado el mundo moderno por lo que son herramientas muy importantes en el área del conocimiento y de la información de sistemas. Que se accede a muchos beneficios modernos.

También sabemos que la TIC si sabes tener un buen uso se consideran con grandes beneficios, ósea tenemos ventajas y desventajas. Porque evaluamos

antes de asumir una responsabilidad del sistema, área, etc. En el mencionado proceso de enseñanza se habla de la construcción del proceso de enseñanza como si fuera un rompecabezas. En la virtualidad tenemos que sacarle provecho a estas TIC, ya que también se han visualizado muchos temas en donde son perjudiciales para los conocimientos de la persona, en especial a nuestros jóvenes que les gusta experimentar que pasara.

- (Vera Arcentales , 2020); en su estudio nos habla de la importancia entre las variables proceso de enseñanza, aprendizaje y su evaluación diagnóstica, por lo que este sistema tiene como objetivo que el estudiante obtenga sus conocimientos de calidad, siendo capaces de poder interactuar con el nuevo mundo moderno de informaciones que ofrece la misma web. Hablando de manera mundial Europa y Centro América son los países desarrollados y que sus estudiantes están actualizados en sistemáticamente, sin embargo, los países latinoamericanos estamos más restringidos en esta modernidad del sistema ya que no contamos con recursos necesarios para uso de estos programas.

En el país vecino de Ecuador, existen diferentes justificaciones que no permiten ejercer con empatía las TIC sabiendo que son útiles y necesarias para esta población juvenil que recién salen a explorar nuevos conocimientos. El estado justificaciones son insalvables como la economía y la misma política que engloba al mismo docente en sus capacitaciones para estar actualizado y así brindar nuevos procesos de enseñanza – aprendizaje. (Monja, 2000)

Dentro de la enseñanza – aprendizaje, tenemos una herramienta muy importante que es la evaluación diagnóstica eficaz que nos ayuda mucho a fomentar y mejorar este proceso.

- (Villareal Ger, 2020), nos habla de las estrategias en las intervenciones de canalización de vía periférica que debemos aplicar en las enseñanzas del personal a cargo, para el mejoramiento de estas en la prevención de eventos adversos, haciéndole daño al paciente, así mismo se llegó a protocolizar paso a paso que se genera para este Procedimiento fundamental y básico que realiza el profesional de Salud en el servicio de emergencia, teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad, llegando así a las conclusiones del incremento

en los conocimientos con el personal profesional y los internos de enfermería en formación que el 64% no utilizan las barreras de protección para realizar dicho procedimiento, el 54% este no identifica en qué momento le hace daño al paciente con efectos adversos, el 50% este no conocen el sistema de notificación de los eventos adversos para así poder monitorizar y mejorar en estos procedimientos. Por lo que se creó una guía informativa de un banner preventivo que formaron parte de la propuesta planteada y así brindar adecuada atención al usuario, niños adultos, ancianos y gestantes que asistan al establecimiento.

- (Mittelbrunn Alquézar, 2023); en su estudio nos habla de la importancia del cuidado del catéter venoso periférico, una función realizada por la enfermera que debe tener en cuenta las medidas de bioseguridad, considerando que el 80 % del paciente que ingresa al servicio de emergencia son canalizados para recibir su tratamiento específico indicado por su médico tratante, manejando protocolos para que no se ocasionen después los efectos adversos, este estudio nos dio como resultados que por efecto de las complicaciones derivadas son entre el 40 – 70 % de los pacientes que deben de cambiar su catéter antes de tiempo, a esto ocasiona un incremento de los costos de insumos y recursos sanitarios.
- (ballesteros Peña y otros, 2022); demuestra en su estudio la frecuencia de pacientes atendidos en emergencia con tratamientos ambulatorios que deben ser administrados por vía venosa, y a estos de analizan los efectos asociados. El estudio realizado al termino fue transversal exploratorio, calculando la proporción de los pacientes canalizados. La muestra de 701 pacientes atendidos, los cuales 14.7% de estos no llegaron ser canalizados porque su tratamiento fue ambulatorio, mientras que el 85.31% si fueron atendidos con una canalización de vía periférica.
- (Ríos Palomino, 2022); en su estudio nos habla de los factores que afectan a la canalización de vía periférica en la práctica diaria los profesionales de la salud, deben tener en cuenta los protocolos de medidas de Bioseguridad ya que tiene acceso directo con el torrente sanguíneo, pero muchos de estos

profesionales al hacer rutinario este procedimiento se olvidan de las medidas de bioseguridad; tanto así que perjudica por las complicaciones de salud del paciente, y se debe de recanalizar estas vías periféricas.

- (Matencio Arteaga, 2020); su objetivo en su trabajo fue concretar la relación de las variables de nivel de conocimiento y Practica en la canalización de vía venoso periférico de los profesionales de enfermería. El estudio cuando se desarrollo es de estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo y diseño correlacional el corte transversal, teniendo como resultados 60% fueron capacitados en la canalización de vía periférica, el 95% de enfermeros tienen entre 10 a 5 años de experiencia, conocimiento y práctica. Existe una correlación positiva baja, valor de 0.356 y el conocimiento está asociado con la práctica en la canalización de vía periférica de los profesionales de enfermería. Teniendo en cuenta que nos hace falta las prácticas recurrentes para este procedimiento.

- (Gonzales Correa , 2018), el objetivo su estudio que realizó fue de demostrar los conocimientos, actitudes y la practica en las medidas de bioseguridad en la canalización de vía periférica con los internos de enfermería, este estudio es de tipo cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal, escogieron a 36 internos, obteniendo como resultados, que el nivel de conocimientos es de nivel medio, continuo un conocimiento alto y un mínimo de nivel muy bajo, sobre medidas de bioseguridad al momento de la canalización de vía periférica. Así mismo se mencionó la actitud de estos internos es predominante indiferente y desfavorable, y por último su práctica de rutina por las medidas de bioseguridad son en su mayoría de tipo correctas, esto quiere decir que tienen interés en querer aprender para mejorar en su carrera profesional.

- (Pita P y otros, 2019); nos habla que el procedimiento de canalización de vía venosa periférica, desde la preparación del equipo hasta la inserción de la aguja o catéter en la vena periférica del paciente. Esto incluye técnicas para minimizar el dolor y el trauma para el paciente. Menciona los cuidados posteriores necesarios una vez que se ha establecido la vía venosa periférica. Esto puede incluir la fijación adecuada del dispositivo, la vigilancia regular de la vía para

detectar signos de complicaciones como infiltraciones o flebitis, y la sustitución o retirada del catéter según sea necesario.

- (Espiritu-Gozar y otros, 2024); nos explica sobre que es una preeclampsia grave, sus signos y síntomas característicos, y cómo se diferencia de otras formas menos severas con este diagnóstico. Resalta en los cuidados específicos de una enfermera, en lo primero la canalización de vía periférica estos métodos y técnicas para evaluar y monitorizar a las pacientes con preeclampsia grave, seguido de los cuidados y monitoreo de signos vitales, administración de medicamentos antihipertensivos según protocolos médicos, y estar alerta para la respuesta de cambios repentinos en el estado de la paciente. También mencionan la conducta interdisciplinaria de la enfermera, en la comunicación, colaboración efectiva entre enfermería y otros especialistas médicos para asegurar un manejo óptimo y seguro de la paciente con preeclampsia grave. Este artículo proporciona un marco integral para la atención de enfermería en pacientes con preeclampsia grave, abordando desde la evaluación inicial con el cateterismo de una vía hasta las intervenciones y cuidados continuos necesarios para mejorar los resultados maternos y neonatales en estos casos de alta complejidad.
- (FrancoCoffré y otros, 2017); en su artículo menciona los tipos de rutas de administración de las diferentes vías por las cuales los medicamentos pueden ser administrados como vía oral, intravenosa, intramuscular, subcutánea, tópica, inhalatoria, entre otras. Cada una de estas rutas tiene características específicas que afectan la absorción, distribución y efectividad del medicamento. Dando como opción de mayor eficacia la ruta de vía endovenosa, para los tratamientos de los pacientes.
- (Tracey Hawkins y otros, 2017), el presente estudio menciona las prácticas clínicas, mejorando los conocimientos y habilidades en el manejo de situaciones médicas específicas o promoviendo prácticas basadas en evidencias en el campo de la atención de los pacientes en emergencias. Su enfoque contribuye a la literatura académica profesional en el campo de la salud, y su trabajo puede ser accesible para profesionales interesados en la educación continua y el desarrollo profesional en la carrera de enfermería.

- (Peter J. Carr y otros, 2015), el estudio se propone identificar y analizar los factores que influyen en el éxito de la primera inserción de cánulas intravenosas periféricas en pacientes atendidos en servicios de urgencias. Esto puede incluir variables como la experiencia del personal, características del paciente, técnica de inserción utilizadas, y condiciones específicas del entorno de urgencias.

- (GARCIA S. & RODRIGUEZ L , 2020), “*simulation-base training in peripheral venous cannulation*”, revisa la efectividad del uso de simuladores en la enseñanza de la canalización de vías periféricas. Los resultados indican una mejora significativa en las competencias técnicas de los estudiantes y una reducción en la tasa de complicaciones cuando se utiliza simulación de alta fidelidad.

- (KIM H & Lee, J. , 2018), “*comparative study of traditional versus simulation-based training in Peripheral Venous Catheterization*”, compara métodos tradicionales de enseñanza con el uso de simuladores para la capacitación en canalización de vías periféricas. Los resultados sugieren que los simuladores mejoran la retención de conocimientos y habilidades prácticas en los estudiantes de enfermería.

- (Martínez, A & Pérez, F, 2019), *Continuous Professional Development and its on Peripheral Venous Catheterization skills*, este artículo examina el impacto de la formación continua y la actualización de conocimientos en la práctica de la canalización de vía periférica. Estos resultados destacan la importancia de la formación continua para mejorar las habilidades clínicas.

- (Smith, J., & Thompson, R. , 2021), *Preventing Complications in Peripheral venous Catheterization, educational Interventions and Protocols*, analiza el papel de las intervenciones educativas y los protocolos estandarizados en la prevención de complicaciones asociadas con la canalización de vías periféricas. Se concluye que la educación adecuada y la adherencia a protocolos reducen significativamente la incidencia de complicaciones.

- (Wang, Y., & Chang, M, 2022), “Assessment of Competencies in Peripheral Intravenous Cannulation: A Mixed-Methods approach”, utiliza un enfoque de métodos mixtos para evaluar las competencias de los estudios en la canalización de vía periférica. Se destaca la importancia de una evaluación integral que incluya tanto las habilidades técnicas como el conocimiento teórico.
- (David HW McMillan, y otros, 2018), revisa la literatura existente sobre la inserción y el mantenimiento de catéteres intravenosos periféricos en adultos, destacando la importancia de técnicas correctas para minimizar complicaciones y mejorar la eficacia del tratamiento en pacientes de emergencia.
- (Susan M. White, y otros, 2019), este artículo explora las técnicas de inserción de catéteres periféricos afectan la tasa de complicaciones en entornos de emergencia. Concluye que técnicas adecuadas reducen significativamente las complicaciones y mejoran la eficiencia en la atención de emergencias.
- (Michael L. Reynolds, & Andrea C. Johnson, Emily A. D, 2021), este metaanálisis examina la efectividad de los programas de capacitaciones en la inserción de catéteres periféricos en departamentos de emergencias. Los resultados muestran que la formación adecuada mejora significativamente las habilidades y reduce la tasa de fracaso en la inserción de catéteres.
- (Laura J. Thompson, y otros, 2020), este artículo revisa como la canalización de vías periféricas afecta los resultados de los pacientes en cuidados de emergencia. Subraya la importancia de técnicas de inserción precisas y su impacto en la seguridad del paciente y la eficiencia del tratamiento.
- (Emily L. Foster, y otros, 2022), demuestra una guía sobre las mejores prácticas para la inserción y el mantenimiento de catéteres periféricos en entornos de emergencia. Destacan técnicas probadas que minimizan complicaciones y mejoran los resultados para los pacientes.
- (Nancy McGaghie, y otros, 2010), menciona la efectividad de la capacitación basada en simulación para mejorar las habilidades técnicas de los profesionales de la salud. Los resultados indican que la simulación es una

herramienta poderosa para aumentar la competencia clínica y la seguridad del paciente.

- (Melissa Frenk y otros, 2011), nos habla del desarrollo profesional continuo afecta las habilidades y la práctica de los profesionales de salud. Concluye que las iniciativas DPC bien diseñadas mejoran significativamente la calidad de la atención y las habilidades técnicas.
- (Simon J. Cooper, y otros, 2012), con este estudio metaanálisis investigan el impacto de la capacitación en equipos multidisciplinarios en el rendimiento del equipo y los resultados de los pacientes. Los hallazgos sugieren que la formación en equipo puede mejorar la comunicación y coordinación, lo que lleva a mejores resultados para los pacientes.
- (Diana Ruiz, y otros, 2020), en su artículo analiza la efectividad del e-learning en la educación de los profesionales de salud. Los resultados indican que el e-learning es tan eficaz como la instrucción tradicional para mejorar el conocimiento y las habilidades clínicas.
- (Anna J. Anderson y otros, 2019), este estudio longitudinal examina los efectos a largo plazo de la capacitación y la práctica en la calidad de las habilidades clínicas de los profesionales de la salud. Los resultados sugieren que la capacitación continua es crucial para mantener y mejorar la calidad de las habilidades clínicas a lo largo del tiempo.
- (Rosina Steingass & Patricia D. Howard, "Intravenous Therapy in the Emergency Department: Key Concepts and Nursing Care", 1998), este estudio aborda las consideraciones claves en la terapia intravenosa en el departamento de emergencias, enfocándose en las habilidades y conocimientos necesarios para el personal de enfermería en la canalización de vías periféricas.
- (Jennifer L. Smith y otros, "Peripheral Intravenous Catheter Insertion in the Emergency Department: A Quality Improvement Project to Improve First-Pass Success Rates, 2020), este proyecto de mejora de calidad en un departamento de emergencias se centró en aumentar las tasas de éxito en el primer intento

de inserción de catéteres intravenosos periféricos. Se analizan las intervenciones implementadas y su impacto en la práctica clínica.

- (Andrew W. Michie, y otros, 2019), investiga los factores que influyen en el éxito de la canalización de vías periféricas en el contexto de urgencias, incluyendo la experiencia del personal, la anatomía del paciente y el uso de tecnologías de apoyo.
- (Emily J. Anderson y otros, 2019), analiza la eficacia de los programas de entrenamiento para la canalización de vías periféricas en entornos de emergencia. Los autores evalúan el impacto de la formación en la tasa de éxito y la reducción de complicaciones.
- (Jennifer L. Smith y otros, "First-Pass Success Rates of Peripheral Intravenous Catheter Insertion in the Emergency Department", 2020), estudian las tasas de éxito en el primer intento de inserción de catéteres intravenosos periféricos en un departamento de emergencias. El trabajo incluye un análisis de los factores que afectan el éxito de la técnica.
- (Andrew W. Michie y otros, 2021), este artículo investiga los desafíos comunes y las estrategias empleadas para mejorar la inserción de vías periféricas en situaciones de emergencia. El estudio destaca la importancia de la formación continua y las mejoras tecnológicas
- (Rosina Steingass & Patricia D. Howard, "Improving Peripheral Venous Access in Emergency Medicine: A Comprehensive Review", 2018), estudio exhaustivo cubre los avances en la canalización de vías periféricas, incluyendo técnicas, herramientas y enfoques educativos para el personal de enfermería y médicos de urgencias.

1.4 JUSTIFICACIÓN

En el estudio de investigación se busca beneficiar al personal técnico que labora en el servicio de emergencia, considerando para mejoras el programa de canalización de vía periférica y así obtener buenos resultados

a más practiques el procedimiento se obtendrá el mejor desenvolvimiento en la atención inmediata del paciente que ingresa al servicio de emergencia.

Se mantiene claro las funciones específicas de la enfermera en donde uno de sus procedimientos rutinarios es la CVP, que se pueda delegar esta función al personal Técnico de enfermería, siendo capaz de asumirlo con mucha destreza, eficiencia y responsabilidad.

Enfrentando las circunstancias de la Pandemia a nivel mundial, en el Hospital de Apoyo Chulucanas, se evidenció los escasos recursos humanos de profesionales de Salud, siendo así que se sugiere en la capacitación de este y muchos más procedimientos ya que es vital, eficaz y preciso en la atención del paciente que llegue al nosocomio.

Por lo que se hace este estudio para incentivar, promover y brindar conocimientos al personal técnico de enfermería en la canalización venosa periférica, y que brinde apoyo continuo en las atenciones de los pacientes que acuden al servicio de emergencia.

Teniendo en cuenta en el tiempo de Covid, por la fluidez de pacientes y el colapso en todos los servicios, se visualizó que el personal profesional no médico les falta de conocimientos en sus funciones y actividades a realizar en pacientes críticos, en donde se priorizan los diagnósticos y las necesidades y así poder atender a toda la población.

Al realizar este estudio me ayuda como persona para recomendar a la institución después de la pandemia que nos sirve como lección capacitar y reforzar en su totalidad a cada personal profesional interesado en aprender un poco más en sus funciones y actividades en casos de emergencia, teniendo en práctica los conocimientos de lavado de manos antes y después de cada procedimiento realizado con el paciente.

En los entornos hospitalarios actuales, la canalización de vía periférica es una habilidad fundamental que el personal técnico de enfermería debe dominar para proporcionar cuidado efectivo y seguro a los pacientes. Sin embargo, la eficacia y la uniformidad en la ejecución de esta técnica pueden variar significativamente entre los profesionales. Esto plantea un desafío en términos de calidad de atención y seguridad del paciente.

La literatura existente indica que la capacitación sistemática y continua del personal técnico de enfermería en habilidades específicas, como la canalización de vía periférica, puede mejorar los resultados clínicos, reducir las complicaciones y aumentar la satisfacción del paciente. A pesar de esto, en nuestra institución se observa una variabilidad en la técnica y una falta de un programa estructurado de enseñanza que asegure la adquisición y mantenimiento de competencias necesarias en esta área crítica.

La necesidad de implementar un programa de enseñanza efectivo y evaluado adecuadamente se hace evidente para asegurar que todos los miembros del equipo de enfermería adquieran y mantengan las competencias necesarias en la canalización de vía periférica, promoviendo así la calidad y la seguridad del cuidado que ofrecemos a nuestros pacientes.

Dicho estudio se ha verificado que es factible, es accesible en los tiempos de aplicación para con el personal técnicos de enfermería que laboran en el servicio de Emergencia (tópico, triaje, tópico de pediatría, tópico de medicina, Cirugía, Unidad de Cuidados intermedios y observados).

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo y diseño de investigación

- Tipo: es un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte experimental, prospectivo que permite especificar las intervenciones de enfermería a tiempo, delegando una de sus funciones al personal Técnico mediante capacitación activa en beneficio del paciente.
- Diseño: descriptivo- correlacional (longitudinal).

2.2 Variables y operacionalización

- Variables: Conocimiento y práctica del personal técnico en la canalización de vía.
- Definición: es fundamental para el desarrollo personal y profesional, así como para el avance de la sociedad en general, la satisfacción del paciente al recibir una atención íntegra y coherente.

- Operacionalización: dimensiones

Tabla 1 Operacionalización de variables

	Definición Conceptual	Dimensiones
Variable 1	Es un conjunto de información, habilidades, hechos y principios que una persona adquiere a través de la experiencia, la educación o el aprendizaje.	Información y comunicación
Programa de enseñanza de canalización de vía periférica		Conocimientos didácticos
		Conocimientos experimentales
Variable 2	Estudio diacrónico en la práctica de enfermería, que lleva a la actividad de lo aprendido.	Directa
Mejoras de las competencias de los técnicos de enfermería		Indirecta

- **Dimensiones de programa de enseñanza de canalización de vía periférica**
 - **Estratégicos;** se refiere a los diferentes aspectos o áreas en las que una organización necesita desarrollar y aplicar conocimientos para lograr una ventaja competitiva sostenible.
 - **Didácticos;** es la comprensión y habilidad que un educador posee para enseñar de manera efectiva. Este abarca varias dimensiones que permiten diseñar, implementar y evaluar procesos educativos de manera eficaz.
 - **Experimentales;** son obtenidos por la práctica, la experiencia directa y la observación en contextos reales. Estos son fundamentales en diversas disciplinas, especialmente en las ciencias y en campos técnicos y aplicados.

- **Dimensiones de mejoras de las competencias de los técnicos de enfermería** (Días Hohmann, 2004)
 - **Directa;** es una metodología educativa y de formación en la que los estudiantes o aprendices participan activamente en actividades prácticas y reales, aplicando de manera inmediata los conocimientos y habilidades que están aprendiendo. Esta metodología es altamente efectiva para consolidar el aprendizaje y desarrollar competencias específicas en contextos auténticos.
 - **Indirecta;** es una metodología de aprendizaje en la que los estudiantes adquieren conocimientos y habilidades de manera más pasiva y menos interactiva en comparación con la práctica directa. En lugar de participar activamente en actividades prácticas reales, los estudiantes observan, analizan y reflexionan sobre ejemplos, casos, simulaciones o teorías que se les presentan.

2.3 Población (criterios de selección), muestra, unidad de análisis.

- **Población:** profesionales no médicos de salud,
- Muestra:** 25 técnicos de enfermería que laboran en el servicio.

- **Unidad de Análisis:** servicio de emergencia del Hospital de Chulucanas- Minsa.

➤ **Muestreo:**

- No probabilístico
- Por conveniencia

➤ **Hipótesis**

- Hipótesis nula: el programa de enseñanza no es efectivo.
- Hipótesis alterna: el programa de enseñanza es efectivo.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Este trabajo se realizará con:

- ✓ permisos de estudios,
- ✓ brindando en una sesión educativa el objetivo de este estudio.
- ✓ Instrumentos de pretest / post test

2.5 Procedimientos

- Autorización de la Universidad al estudiante para aplicar el programa.
- Autorización del Hospital de Chulucanas al estudiante para que aplique su programa.
- Permiso de la Jefatura de Enfermería para aplicar el programa.
- Validación del instrumento que se aplicará en el programa.
- Aplicación del pre y post test del programa.
- Resultados de los evaluadores.
- Análisis de los resultados, para llegar a las conclusiones si el programa es efectivo.

2.6 Método de análisis de datos

El personal que labora en el servicio de Emergencia.

- ✓ **Criterios de inclusión:** el mismo que personal que está dentro de la programación del servicio de emergencia.
- ✓ **Criterios de exclusión:** personal técnico de enfermería que laboran en otros servicios, y están interesados en el estudio de aprendizaje.

2.7 Aspectos éticos

Son fundamentales para asegurar la integridad académica y la validez del trabajo de investigación abordamos los aspectos éticos es esencial para asegurar la Credibilidad y la aceptación del trabajo. En este trabajo hemos considerado los siguientes aspectos éticos.

- ✓ Originalidad y plagio
- ✓ Consentimiento informado
- ✓ Privacidad y confidencialidad
- ✓ Transparencia
- ✓ Reconocimiento y Autoría
- ✓ Aprobación ética
- ✓ Conflictos de interés
- ✓ Manipulación de datos
- ✓ Responsabilidad Social

III. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados estadísticos obtenidos a partir del análisis de las puntuaciones del pretest y post test realizados a la muestra de 25 participantes. Se llevará a cabo un análisis descriptivo inicial, seguido por pruebas de normalidad para determinar la distribución de los datos y finalmente un análisis de correlación para evaluar el impacto de la capacitación.

Estadísticas Descriptivas

En esta sección se presentan las estadísticas descriptivas de las puntuaciones obtenidas en el pretest y post test de los 25 participantes. Las estadísticas descriptivas incluyen medidas de tendencia central y dispersión como la media, mediana, moda, desviación estándar, valores mínimos y máximos.

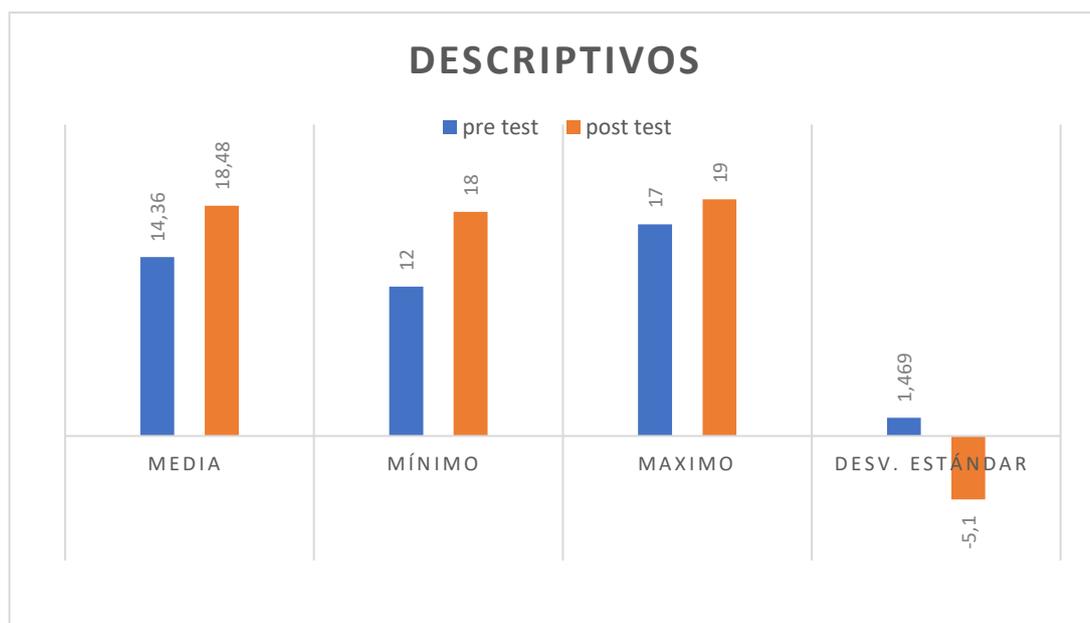


Gráfico 1 Descriptivos
Fuente: Propia

Interpretación: se menciona que en el **pretest** la media es 14.36, mínima de 12, máximo de 17, desviación estándar es 1.469, mientras que refleja en el **post test** su media 18.48, mínimo 18, máximo 19, desviación estándar-0.510.

Pruebas de Normalidad Shapiro-Wilk

Para evaluar la normalidad de los datos, se aplicaron las pruebas de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk a las puntuaciones del pretest y post test para lo cual se aplicaron las siguientes hipótesis:

Pretest:

- **Hipótesis Nula (H_0):** Las puntuaciones del pretest siguen una distribución normal.
- **Hipótesis Alternativa (H_1):** Las puntuaciones del pretest no siguen una distribución normal.

Post test:

- **Hipótesis Nula (H_0):** Las puntuaciones del post test siguen una distribución normal.
- **Hipótesis Alternativa (H_1):** Las puntuaciones del post test no siguen una distribución normal.

El resultado de la prueba de Shapiro-Wilk para el pretest muestra un valor p de 0.067. Dado que este valor es mayor que 0.05, no se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, **se concluye que los datos del pretest siguen una distribución normal**. El resultado de la prueba de Shapiro-Wilk para el post test muestra un valor p de <0.001 . Dado que este valor es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, **se concluye que los datos del post test no siguen una distribución normal**.

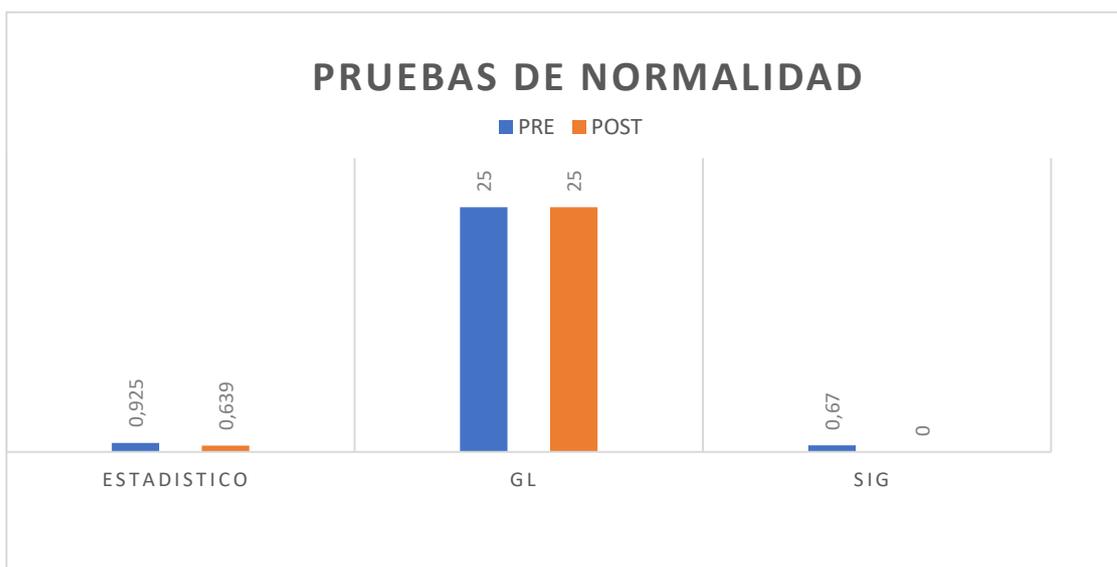


Gráfico 2 Pruebas de normalidad

Prueba T para Muestras Relacionadas

En esta sección se realizará una prueba t para muestras relacionadas para comparar los resultados del "PRE-TEST" y el "POST TEST" con el objetivo de determinar si hay una mejora promedio significativa en los puntajes después de la capacitación.

- **Hipótesis Nula (H_0):** No hay una diferencia significativa en las medias entre el "PRE-TEST" y el "POST TEST". Es decir, la media de los puntajes del "POST TEST" no es significativamente diferente de la media de los puntajes del "PRE-TEST".
- **Hipótesis Alternativa (H_1):** Hay una diferencia significativa en las medias entre el "PRE-TEST" y el "POST TEST". Es decir, la media de los puntajes del "POST TEST" es significativamente diferente de la media de los puntajes del "PRE-TEST".

A continuación, se presentan las estadísticas descriptivas para ambas pruebas:

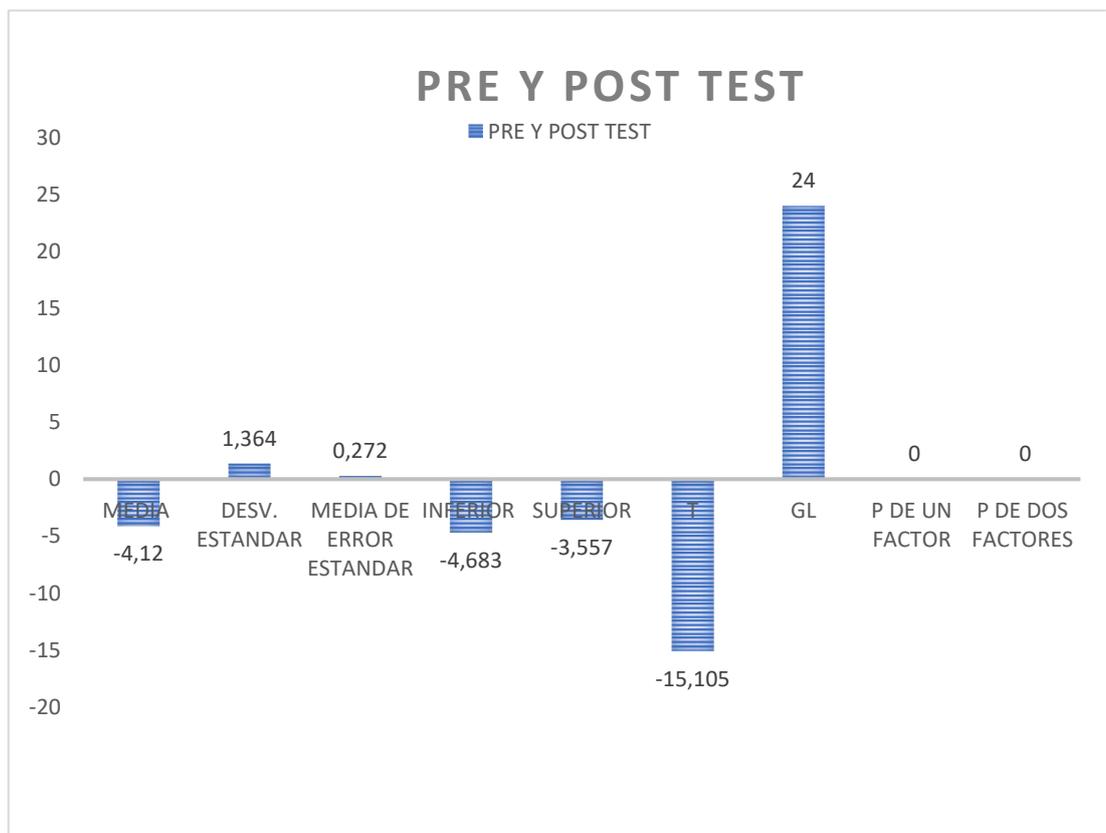


Gráfico 3 Pre y Post Test

Al Interpretar, los resultados se pueden apreciar que: La prueba t para muestras relacionadas:

- **Diferencia Media:** La diferencia media entre el "PRE TEST" y el "POST TEST" fue de -4.120, lo que indica que los puntajes del "POST TEST" fueron significativamente mayores que los del "PRE TEST".
- **Desviación Estándar de las Diferencias:** 1.364
- **Error Estándar de la Media de las Diferencias:** 0.273
- **Intervalo de Confianza del 95%:** El intervalo de confianza para la diferencia de medias oscila entre -4.683 y -3.557.
- El valor t calculado fue -15.105 con 24 grados de libertad, y el valor p asociado fue < 0.001 en ambos casos (para una y dos colas). Dado que el valor p es menor que el nivel de significancia de 0.05, rechazamos la hipótesis nula. Esto indica que la diferencia observada en los puntajes entre el "PRE-TEST" y el "POST TEST" es estadísticamente significativa.

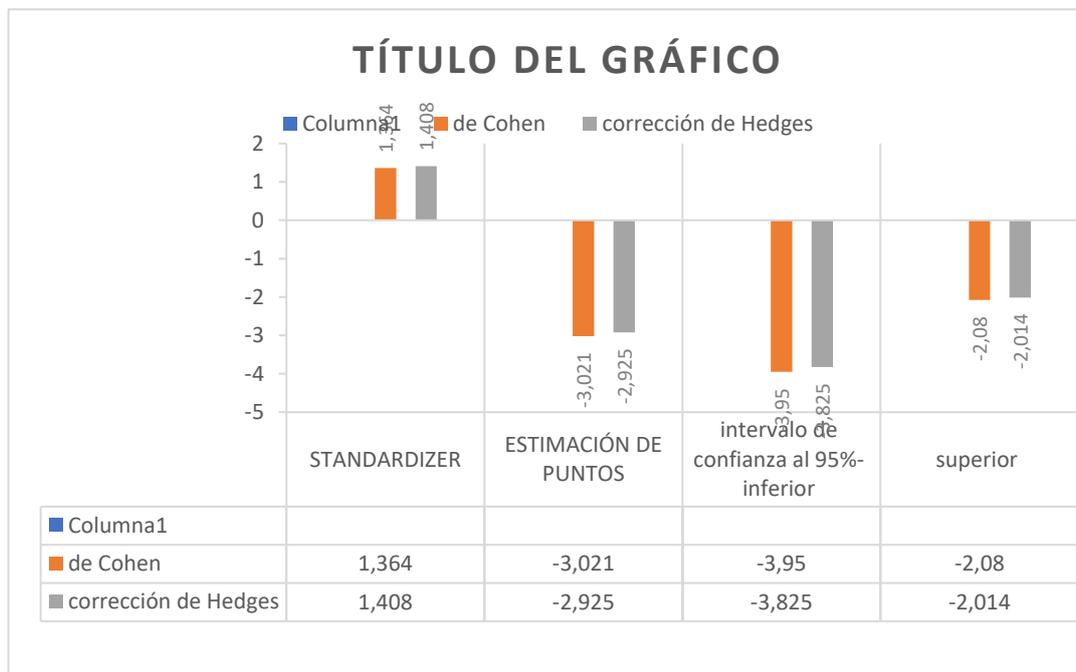


Gráfico 4 Tamaños De Efecto De Muestras Emparejadas.

- Tamaño del Efecto
- d de Cohen: 1.364 (Intervalo de Confianza del 95%: -3.021 a -2.080)
- **Corrección de Hedges:** 1.408 (Intervalo de Confianza del 95%: -2.925 a -2.014)
- El tamaño del efecto, medido por d de Cohen y la corrección de Hedges, indica un efecto grande de la capacitación en la mejora de los puntajes. Un tamaño del efecto de 1.364 (o 1.408 con corrección de Hedges) sugiere que la capacitación tuvo un impacto considerable en el rendimiento de los participantes.

Interpretación Final

Los resultados de la prueba t para muestras relacionadas muestran una mejora significativa en los puntajes del "POST TEST" en comparación con el "PRE TEST". La diferencia media es estadísticamente significativa ($p < 0.001$), y el tamaño del efecto es grande, lo que indica que la capacitación tuvo un efecto positivo y significativo en la mejora del rendimiento de los participantes.

IV. DISCUSIÓN

- 4.1.1. Tamaño del efecto: es importante para la evaluación de la eficacia de la intervención, ya que un tamaño del efecto grande no solo señala una diferencia significativa en términos estadísticos, sino también una relevancia práctica, mostrando que los participantes mejoraron significativamente en términos de aprendizaje, habilidades o rendimiento después de la intervención.
- 4.1.2. Estadísticas descriptivas, nos concluye que hay un resultado favorable en el programa de enseñanza. Los cambios son evidentes después de una capacitación para mejoras del personal.
- 4.1.3. Shapiro – Wilk: indica que la mayoría de los participantes lograron resultados similares, tal vez debido a una mejora generalizada en sus habilidades o conocimientos. Mientras que las puntuaciones iniciales de los participantes (pretest) estaban normalmente distribuidas, las puntuaciones después de la intervención (post test) no lo estaban, lo que sugiere un efecto significativo de la intervención en la homogeneización de los resultados.
- 4.1.4. Prueba T para muestras Relacionadas, demuestra una mejora estadísticamente significativa en los puntajes de los participantes después de la intervención, con un aumento medio de 4.120 puntos y un valor p mucho menor que 0.001. esto respalda la conclusión de que la intervención fue efectiva y tuvo un impacto positivo y significativo en el rendimiento de los participantes.

V. CONCLUSIONES

- Mejora de competencias; la implementación del programa de enseñanza en canalización de vías periféricas ha demostrado ser efectiva en mejorar las competencias del personal técnico de enfermería. Se espera que los participantes muestren una mayor tasa de éxito en la primera tentativa de canalización, evidenciando un avance significativo en sus habilidades prácticas.
- Reducción de complicaciones, la capacitación ha contribuido a una disminución en la incidencia de complicaciones relacionadas con la canalización de vías periféricas cumpliendo de los protocolos de bioseguridad.
- Mejora en la experiencia del paciente; con la mejora en las competencias técnicas el personal, se anticipa una experiencia del paciente más positivo durante el procedimiento de canalización, reflejando un impacto favorable en la calidad de la atención.
- Importancia de la formación continua, el estudio reafirma la importancia de la formación continua para el personal de enfermería, destacando cómo los programas educativos efectivos pueden elevar significativamente el nivel de competencia y seguridad en técnicas cruciales.

VI. RECOMENDACIONES

- Implementación continua; se recomienda la implementación continua del programa de enseñanza, con actualizaciones periódicas para asegurar que el personal técnico mantenga y mejore sus habilidades en la canalización de vías periféricas.
 - Realizar evaluaciones periódicas para medir la retención de habilidades y la efectividad del programa a lo largo del tiempo. Esto permitirá identificar áreas que necesiten refuerzo y ajustar el contenido del programa según sea necesario.
 - Capacitación en bioseguridad; reforzar la capacitación en bioseguridad y protocolos relacionados, asegurando que el personal esté al tanto de las mejores prácticas para minimizar riesgos y complicaciones.
 - Desarrollo de recursos didácticos; crear y proporcionar recursos didácticos adicionales, como guías visuales o simulaciones prácticas, para apoyar la formación y facilitar la retención de las técnicas aprendidas.
 - Recoger y analizar la retroalimentación de los participantes del programa para identificar áreas de mejora y ajustar el contenido y la metodología del curso en función de sus necesidades y experiencias.
- Compartir los resultados del estudio y las buenas prácticas derivadas con otros hospitales y centros de salud, contribuyendo a la mejora de los estándares de atención en la canalización de vías periféricas en contextos de emergencias hospitalarias.

REFERENCIAS

- Andrew W. Michie, Samuel A. Taylor, & Jeremy L. Couper. (2019). Factors Influencing the Success of Peripheral Intravenous Cannulation in Emergency Departments".
- Andrew W. Michie, Samuel A. Taylor, & Jeremy L. Couper. (2021). "Challenges and Strategies in Peripheral Intravenous Cannulation in the Emergency Room".
- Anna J. Anderson, Robert W. Brown, & Sarah T. Johnson. (2019). Long-term effects of training and practice on the quality of clinical skills in healthcare professionals: A longitudinal study. *Medical Teacher*, 41(2), 182-189.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1080/0142159X.2018.1436758>
- ballesteros Peña, Unanue-Arza, & Juaristi, M. (2022).
- Comboza Alcívar, Y. R., Yáñez Rodríguez, M. A., & Rivas, Y. C. (enero de 2021). El uso de las TIC en el proceso de enseñanza – aprendizaje”.
- David HW McMillan, Julie E. Egan, & Carolyn L. Lindn. (2018). Inserción y mantenimiento de catéteres intravenosos periféricos en adultos, una revisión sistemática. *Journal of Advanced Nursing*, 74(1), 59-72., <https://doi.org/10.1111/jon.14305>.
- Diana Ruiz, Michael D. Cook, & José A. Rueda. (2020). The effectiveness of e-learning in health professions education: A systematic review and meta-analysis. *of Medical Internet Research*, 22(7), e17230. <https://doi.org/https://doi.org/10.2196/17230>
- Dias Hohmann, C. K. (2004). Dimensiones de conocimiento como estrategia de. *universidad do vale do Itajaí, Santa*.
- Días Hohmann, C. K. (2004). Dimensiones de conocimiento como estrategia de enseñanza y aprendizaje.
- Emily J. Anderson, David M. Jones, & Laura S. Robinson. (2019). "The Effectiveness of Peripheral Intravenous Cannulation Training Programs in Emergency Settings".
- Emily L. Foster, John D. Lee, & Karen A. Wright. (2022). Mejores prácticas para la inserción y el mantenimiento de catéteres intravenosos periféricos en situaciones de emergencia. *Journal of Clinical Nursing*, 31(5-6), 642-654.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jon.16236>
- Espiritu-Gozar, N., Heredia-Garay, F., Cabanillas-Chávez, M. T., & Morales-García, W. (abril de 2024). Atención de enfermería en pacientes con preeclampsia grave.
- FrancoCoffré, J. A., Donoso Triviño, A. J., & Cujilán Alvarado, M. C. (Agosto de 2017). enfermería y las vías de administración de medicamentos.

- GARCIA S., & RODRIGUEZ L. (2020). Simulation-Based Training in Peripheral Venous Cannulation: *Journal of Clinical Nursing Education* 15(2), 134-145.
- Gonzales Correa , R. M. (2018). medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica practicadas por los internos de enfermería. Hospital regional II-2 Jamo.
- Jennifer L. Smith, Melissa E. LeMaster, & Katherine L. Anderson. (2020). First-Pass Success Rates of Peripheral Intravenous Catheter Insertion in the Emergency Department".
- Jennifer L. Smith, Melissa E. LeMaster,, & Katherine L. Anderson. (2020). "Peripheral Intravenous Catheter Insertion in the Emergency Department: A Quality Improvement Project to Improve First-Pass Success Rates. *of Emergency Nursing*.
- KIM H , , & Lee, J. . (2018). Comparative Study of Traditional versus Simulation-based Training in Peripheral Venous Catheterization. *Nursing Education Today*, 70, 18-24.
- Laura J. Thompson, , Robert A. Nelson, , & Sarah M. Cart. (2020). Resultados de los pacientes asociados con la cateterización intravenosa periférica en atención de urgencias: una revisión de la literatura. *Journal of Emergency Nursing* , 46(2), 150-160.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jen.2019.10.006>
- Martínez, A, , & Pérez, F. (2019). Continuous Professional Development and Its Impact on Peripheral Venous Catheterization Skills. *Journal of Nursing Management*, 27(3), 275-283.
- Matencio Arteaga, J. (2020). conocimiento y práctica en la inserción de CVP de los profesionales de enfermería,. *Matencio Arteaga Jherry*.
- Melissa Frenk, George Chen, & Lisa Thacker. (2011). The impact of continuous professional development in healthcare: A systematic review". *of Healthcare Management*, 56(2), 97-112. <https://doi.org/https://doi.org/10.1097/00115514-201103000-00004>
- Michael L. Reynolds,, & Andrea C. Johnson, Emily A. D. (2021). La eficacia de los programas de formación para la inserción de catéteres intravenosos periféricos en los servicios de urgencias: un metaanálisis. *BMC Emergency Medicine* , 21(1), 78.
- Mittelbrunn Alquézar, L. (2023). en su estudio Intervenciones enfermeras en el cuidado del catéter venoso periférico.
- Nancy McGaghie, , Siddarth Issenberg,, Elizabeth Petrusa,, Scalese McGaghie, R., W. C., Issenberg, S. B., Petrusa,, & E. R., & Scalese, R. J. (2010). Effectiveness of simulation-based training for improving technical skills in healthcare professionals: A systematic review. *Medical Education*, 44(1), 19-35. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2009.03547.x>
- Peter J. Carr, James CR Rippey,, Budgeon, C., Marie L. Cooke, Niall Higgins, & Claire M. Rickard. (Abril de 2015). Inserción de cánulas intravenosas periféricas en el servicio de urgencias. 17.
- Pita P, Loureiro MP., Rumbo JM., Cortizas JS., Aneiros MM., Aramburu MC: , Galego MdC., García MG., López A., Miralles C., Rivera P., Rodríguez I., & Rodríguez MR. (2019). Procedimiento de canalización y cuidados de la vía.

- Ríos Palomino, B. (2022). Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la unidad crítica de pediatría de un hospital del Minsa. *Betsabe ríos palomino*.
- Rosina Steingass, & Patricia D. Howard. (1998). "Intravenous Therapy in the Emergency Department: Key Concepts and Nursing Care".
- Rosina Steingass, & Patricia D. Howard. (2018). Improving Peripheral Venous Access in Emergency Medicine: A Comprehensive Review".
- Simon J. Cooper,, Karin L. Cant, Porter Cooper, C., S. J., Cant, K. L., & Porter, C. R. (2012). Impact of multidisciplinary team training on team performance and patient outcomes A systematic review and meta-analysis". *Quality & Safety, 21(9), 717-725*.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1136/bmjqs-2012-000952>
- Smith, J., & Thompson, R. . (2021). Preventing Complications in Peripheral Venous Catheterization: Educational Interventions and Protocols. *Journal of Clinical Nursing, 30(6-7), 978-985*.
- Susan M. White,, Peter M. Slater,, & Rebecca L. Smith. (2019). El impacto de las técnicas de inserción de catéteres intravenosos periféricos en la incidencia de complicaciones en situaciones de emergencia. *Emergency Medicine Journal , 36(4), 204-210*,
<https://doi.org/10.1136/emered-2018-208312>.
- Tracey Hawkins, Grad Cert, Jaimi H, Greenslade, PhD, Jessica Suna, MHLthSci, Williams, J., MBBS, Claire M., R., Matthew Jensen, Maria Donohue, BPharm(Hons), Elizabeth Cho, Van Hise, C., Egerton-Warburton, D., & Louise Cullen. (2017). If you wish to receive credit for this activity, please refer to the website:. (M. Corey Heitz, Ed.)
- Universidad de Jaén. (junio de 2015). canalización y mantenimiento de una vía venosa periférica con carácter corto en adultos.
- Vera Arcentales , F. O. (AGOSTO de 2020). La importancia del proceso de enseñanza- aprendizaje y la evaluación diagnóstica". *Revista Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo, ISSN: 1989-4155*.
- Villareal Ger, M. C. (2020). Canalización de vía periférica Hospitl básico san Gabriel – 2019, .
- Wang, Y., & Chang, M. (2022). Assessment of Competencies in Peripheral Intravenous Cannulation: A Mixed-Methods Approach. *Nurse Education Today, 95, 104606*.

ANEXOS

POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la
Commemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Piura, 22 de mayo de 2024

SEÑOR
MED. EDUARDO RICARDO ALVAREZ DELGADO
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación
REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 08 de mayo de 2024

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

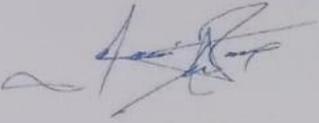
Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Valladolid Zeta Francesca Paola
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : III ciclo
- 5) Título de la investigación : Aplicación del programa de enseñanza de canalización de vía periférica al personal técnico de enfermería del servicio de emergencia – hospital Chulucanas 2024
- 6) Asesor : Mg. Gutiérrez Huancayo Vladimir R.

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,

Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe Unidad de Posgrado - Piura

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

A: DR. EDUARDO RICARDO ÁLVAREZ DELGADO,
DIRECTOR EJECUTIVO HOSPITAL CHULUCANAS

ATENCIÓN: JEFATURA DE ENFERMERÍA
JEFATURA DE PERSONAL

GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCIÓN REGIONAL SALUD
TRÁMITE DOCUMENTOS
06 JUN 2024
FOLIOS: 7
4:00 PM
ARMA: [Firma]

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA APLICAR PROGRAMA EDUCATIVO.

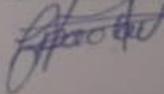
Yo Francesca Paola Valladolid Zeta, DNI 45084514, domicilio legal en Jr Callao #465- Chulucanas, Licenciada de Enfermería, laborando en el servicio de emergencia, estado laboral Nombrada. Me dirijo a Ud. muy cordialmente y a la vez explicarle lo siguiente: estoy realizando los estudios de Maestría en Gerencia y Gestión de Salud en la Universidad Cesar Vallejo – Sede Piura, y para obtener mi grado de título estoy realizando el trabajo de investigación cual nombre es: PROGRAMA DE ENSEÑANZA EN CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA AL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL CHULUCANAS, 2024.

Siendo así debo aplicar dicho programa en el nosocomio que ud dignamente dirige y así mismo informe a las áreas correspondientes, se me brinden todas las facilidades para aplicar dicho programa en beneficio del trabajador por ser capacitado.

Sin más que decir me despido de ud,

Adjunto. Solicitud de la Universidad.

Atentamente



FRANCESCA PAOLA VALLADOLID ZETA

LIC.ENF.63964 REE. 17332

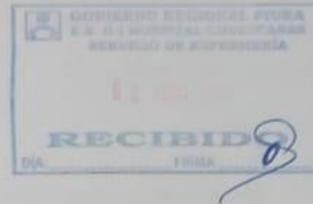
ANEXO #1

AUTORIZACIÓN

Lic. Enf. Diana Rivera Dioses

Jefa de enfermeras Hospital Chulucanas

De: Lic. Enf. Francesca Paola Valladolid Zeta



Asunto: permiso para aplicación de programa de tesis.

Me es grato dirigirme a Ud. Cordialmente para saludarle y a la vez informarle que mi persona se encuentra en estudios Universitarios y como requisito principal debo hacer un trabajo de tesis para obtener el título profesional de magister en gerencia y gestión en salud. Teniendo en cuenta le solicito la autorización correspondiente para aplicar mi investigación, con el tema de: "PROGRAMA DE ENSEÑANZA DE CANALIZACION DE VÍA PERIFÉRICA AL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL CHULUCANAS, 2024." Manejando un pre – post test para las evaluaciones correspondiente que dirige este programa. Para realizar este programa necesito la participación directa del mismo personal técnico del servicio de emergencia (tópico, triaje, tópico pediatría, tópico medicina, Unidad de cuidados intermedios, y Observados pediátricos/ adultos), por lo que solicito a ud, disponga la emisión de dicha documentación hacia el supervisor y coordinador del Servicio de Emergencia y así poderlo aplicar.

Segura de contar con su colaboración me suscribo, no sin antes desearle éxitos en sus labores diarios.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Francesca Paola Valladolid Zeta".

FRANCESCA PAOLA VALLADOLID ZETA

LIC.ENF.63964 REE. 17332



"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junin y Ayacucho"
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

DICTAMEN 015-2024/CI-HCH

Visto, el Oficio de fecha 22 de mayo del 2024, solicitando permiso para el desarrollo del proyecto de investigación titulado "**Aplicación del programa de enseñanza de canalización de vía periférica al personal técnico de enfermería del servicio de emergencia – Hospital Chulucanas 2024**", presentado por la investigadora, **Valladolid Zeta Francesca Paola**; el Comité de Investigación del E.S. II-1 Hospital Chulucanas, encuentra lo siguiente:

1. El proyecto se encuentra metodológicamente correcto.
2. No hay riesgo de falta ética en el desarrollo de la investigación

Debido a lo expresado, el **Comité de Investigación**, concluye que, el proyecto cumple con los estándares éticos establecidos en las normas institucionales, nacional e internacionales.

Considérese entonces el proyecto como **APROBADO**, se autoriza el **desarrollo del estudio en la institución**.

Chulucanas, 26 de junio 2024



GOBIERNO REGIONAL PIURA
E.S. II-1 HOSPITAL CHULUCANAS
Dr. José Eduardo Herrera Flores
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN

HOSPITAL DE EMERGENCIAS CHULUCANAS
Francesca P. Valladolid Zeta
ENFERMERA EMERGENCISTA
SEP. 2016 REE. 17332

02/07/24
Hora = 9:56 am

ANEXO # 2

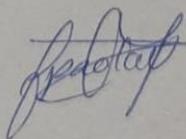
**PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA QUE LABORAN
EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me dirijo a ustedes con un cordial saludo, augurando éxitos en sus rotaciones durante el trabajo rutinario en el servicio de emergencia, a la vez solicito su colaboración como participante en mi estudio de investigación, que corresponde al tema de "PROGRAMA DE ENSEÑANZA DE CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA AL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO EMERGENCIA HOSPITAL CHULUCANAS, 2024". Para llevar a cabo este trabajo es necesario su participación y colaboración, sin ella sería imposible ejecutar la investigación. Cabe resaltar que las consideraciones éticas pertinentes serán tomadas en cuenta, garantizando así el derecho a la privacidad de cada uno de los trabajadores.

De ante mano me despido contando con su colaboración y participación.

Atentamente



FRANCESCA PAOLA VALLADOLID ZETA

LIC.ENF.63964 REE. 17332



ANEXO 2

FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA UN INSTRUMENTO

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (cuestionario) que permitirá recolectar la información en la presente investigación: Programa de enseñanza de canalización de vía periférica del personal técnico de Enfermería del Servicio de emergencia del hospital Chulucanas, 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

EVALUACIÓN:

A continuación, se le hace llegar la presente evaluación que permitirá recoger los datos para la investigación. En donde se le solicita que se evalúe con claridad este instrumento, de ser caso las sugerencias al realizar las correcciones pertinentes.

CRITERIOS	DETALLE	CALIFICACIÓN
DESTACADO	El ítem donde se evalúa las competencias del personal	16 – 20
PROCESO		11 – 15
REQUIERE APOYO		0 – 10

Matriz de Validación del cuestionario de las variables.

Definición de la variable conocimiento, es un conjunto de información, habilidades, hechos y principios, que una persona adquiere a través de la experiencia, la educación o el aprendizaje.

Definición de la variable práctica, estudio diacrónico en la práctica de enfermería, que lleva a la actividad de lo aprendido.

Dimensiones	Indicador	Ítem	Destacado	Proceso	Requiere apoyo	Observaciones
		Lava sus manos con agua, jabón y/o alcohol cuándo atiende al paciente a.- Antes y después b.- No siempre antes, pero si después de atender c.- Depende si el paciente es infectado o no.	X			

Estratégicos	Conocimientos	Lava sus manos con agua, jabón y/o alcohol antes y después de CVP. a. Nunca b. Algunas veces c. La mayoría de las veces d. Siempre	X				
		A la CVP si su paciente es adulto o pediátrico, visualiza el calibre del catéter que utilizará. a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre	X				
		Si falla al realizar la CVP, reutilizaría el catéter con el paciente a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre	X				
		Mientras que realiza la CVP, deja el catéter fuera de su capuchón, sabiendo los riesgos que ocasionaría. a. Nunca b. Algunas veces c. La mayoría de las veces d. Siempre	X				
		Después de realizar la CVP, ud elimina el catéter inmediatamente a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre	X				
		Desea pertenecer a este programa de estudios con su compañera. a) Si b) No	X				
Didácticos	Conocimiento	Prepara y adecua su material correctamente (ligadura, manoplas, alcohol, torundas, esparadrapo o cinta adhesiva) antes de CVP. a. Nunca b. Algunas veces c. La mayoría de las veces d. Siempre	X				

		<p>Específicamente le gustaría trabajar con alguna marca del catéter para la CVP.</p> <p>a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre</p>	X				
Experimentales	Práctica	<p>Entre las soluciones antisépticas, cuál es la que Ud. Utiliza.</p> <p>a. Yodo povidona espuma b. Clorhexidina 2% c. Jabón líquido antiséptico d. Alcohol e. Todas son correctas</p>	X				
		<p>Cuando Ud. realiza procedimientos invasivos, utiliza guantes y/o otras barreras de protección:</p> <p>a. Si b. No</p> <p>Por qué:</p>	X				
		<p>Cuando realiza CVP, al momento de ligar utiliza guante o ligadura.</p> <p>a. Nunca b. Algunas veces c. La mayoría de las veces d. Siempre</p>	X				
		<p>A la CVP desinfecta la zona, utilizando torundas de algodón húmedas con alcohol, una o más veces.</p> <p>a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre</p>	X				

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO	Evaluación del programa de enseñanza de canalización de vía periférica al personal técnico de enfermería del servicio emergencia hospital chulucanas, 2024.
Nombres y apellidos del Experto	Cynthia del S. Duarte Castillo
Documento de identidad	46167229
Años de experiencia laboral	09 años
Máximo grado académico	Especialista Emergencias y Desastres
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Universidad César Vallejo
Labor que desempeña	JPP
Número telefónico	943822032
Correo electrónico	cynthiaduarte09@gmail.com
Firma	 Cynthia Del Socorro Duarte Castillo LICENCIADA EN ENFERMERIA C.E.P. 66583
Fecha	08-06-2024



ANEXO 2

FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA UN INSTRUMENTO

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (cuestionario) que permitirá recolectar la información en la presente investigación: Programa de enseñanza de canalización de vía periférica del personal técnico de Enfermería del Servicio de emergencia del hospital Chulucanas, 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

EVALUACIÓN:

A continuación, se le hace llegar la presente evaluación que permitirá recoger los datos para la investigación. En donde se le solicita que se evalúe con claridad este instrumento, de ser caso las sugerencias al realizar las correcciones pertinentes.

CRITERIOS	DETALLE	CALIFICACIÓN
DESTACADO	El ítem donde se evalúa las competencias del personal	16 – 20
PROCESO		11 – 15
REQUIERE APOYO		0 – 10

Matriz de Validación del cuestionario de las variables.

Definición de la variable conocimiento, es un conjunto de información, habilidades, hechos y principios, que una persona adquiere a través de la experiencia, la educación o el aprendizaje.

Definición de la variable práctica, estudio diacrónico en la práctica de enfermería, que lleva a la actividad de lo aprendido.

Dimensiones	Indicador	Ítem	Destacado	Proceso	Requiere apoyo	Observaciones
		Lava sus manos con agua, jabón y/o alcohol cuándo atiende al paciente a.- Antes y después b.- No siempre antes, pero si después de atender c.- Depende si el paciente es infectado o no.	X			

Estratégicos	Conocimientos	Lava sus manos con agua, jabón y/o alcohol antes y después de CVP. a. Nunca b. Algunas veces c. La mayoría de las veces d. Siempre	X				
		A la CVP si su paciente es adulto o pediátrico, visualiza el calibre del catéter que utilizará. a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre	X				
		Si falla al realizar la CVP, reutilizaría el catéter con el paciente a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre	X				
		Mientras que realiza la CVP, deja el catéter fuera de su capuchón, sabiendo los riesgos que ocasionaría. a. Nunca b. Algunas veces c. La mayoría de las veces d. Siempre	X				
		Después de realizar la CVP, ud elimina el catéter inmediatamente a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre	X				
		Desea pertenecer a este programa de estudios con su compañera. a) Si b) No	X				
Didácticos	Conocimiento	Prepara y adecua su material correctamente (ligadura, manoplas, alcohol, torundas, esparadrapo o cinta adhesiva) antes de CVP. a. Nunca b. Algunas veces c. La mayoría de las veces d. Siempre	X				

		<p>Específicamente le gustaría trabajar con alguna marca del catéter para la CVP.</p> <p>a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre</p>	✓				
Experimental es	Práctica	<p>Entre las soluciones antisépticas, cuál es la que Ud. Utiliza.</p> <p>a. Yodo povidona espuma b. Clorhexidina 2% c. Jabón líquido antiséptico d. Alcohol e. Todas son correctas</p>	✓				
		<p>Cuando Ud. realiza procedimientos invasivos, utiliza guantes y/o otras barreras de protección:</p> <p>a. Si b. No</p> <p>Por qué:</p>	✓				
		<p>Cuando realiza CVP, al momento de ligar utiliza guante o ligadura.</p> <p>a. Nunca b. Algunas veces c. La mayoría de las veces d. Siempre</p>	✓				
		<p>A la CVP desinfecta la zona, utilizando torundas de algodón húmedas con alcohol, una o más veces.</p> <p>a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre</p>	✓				

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO	Evaluación del programa de enseñanza de canalización de vía periférica al personal técnico de enfermería del servicio emergencia hospital chulucanas, 2024.
Nombres y apellidos del Experto	Carmen Canela Moran Salazar
Documento de identidad	70493804
Años de experiencia laboral	7 años
Máximo grado académico	Maestría
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital de Chulucanas
Labor que desempeña	Enfermera asistencial UVI
Número telefónico	942508517
Correo electrónico	canela1607@gmail.com
Firma	 C. Canela Moran Salazar LIC. ENFERMERIA MAESTER EN URGENCIAS HOSPITALARIAS CEP 85544
Fecha	05-06-24



ANEXO 2

FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA UN INSTRUMENTO

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (cuestionario) que permitirá recolectar la información en la presente investigación: Programa de enseñanza de canalización de vía periférica del personal técnico de Enfermería del Servicio de emergencia del hospital Chulucanas, 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

EVALUACIÓN:

A continuación, se le hace llegar la presente evaluación que permitirá recoger los datos para la investigación. En donde se le solicita que se evalúe con claridad este instrumento, de ser caso las sugerencias al realizar las correcciones pertinentes.

CRITERIOS	DETALLE	CALIFICACIÓN
DESTACADO	El ítem donde se evalúa las competencias del personal	16 – 20
PROCESO		11 – 15
REQUIERE APOYO		0 – 10

Matriz de Validación del cuestionario de las variables.

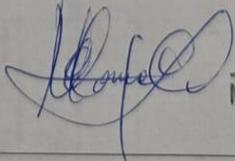
Definición de la variable conocimiento, es un conjunto de información, habilidades, hechos y principios, que una persona adquiere a través de la experiencia, la educación o el aprendizaje.

Definición de la variable práctica, estudio diacrónico en la práctica de enfermería, que lleva a la actividad de lo aprendido.

Dimensiones	Indicador	Ítem	Destacado	Proceso	Requiere apoyo	Observaciones
		Lava sus manos con agua, jabón y/o alcohol cuando atiende al paciente a.- Antes y después b.- No siempre antes, pero si después de atender c.- Depende si el paciente es infectado o no.	✓			

		<p>Específicamente le gustaría trabajar con alguna marca del catéter para la CVP.</p> <p>a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre</p>	X				
Experimental es	Práctica	<p>Entre las soluciones antisépticas, cuál es la que Ud. Utiliza.</p> <p>a. Yodo povidona espuma b. Clorhexidina 2% c. Jabón líquido antiséptico d. Alcohol e. Todas son correctas</p>	X				
		<p>Cuando Ud. realiza procedimientos invasivos, utiliza guantes y/o otras barreras de protección:</p> <p>a. Si b. No</p> <p>Por qué:</p>	X				
		<p>Cuando realiza CVP, al momento de ligar utiliza guante o ligadura.</p> <p>a. Nunca b. Algunas veces c. La mayoría de las veces d. Siempre</p>	X				
		<p>A la CVP desinfecta la zona, utilizando torundas de algodón húmedas con alcohol, una o más veces.</p> <p>a) Nunca b) Algunas veces c) La mayoría de las veces d) Siempre</p>	X				

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO	Evaluación del programa de enseñanza de canalización de vía periférica al personal técnico de enfermería del servicio emergencia hospital chulucanas, 2024.
Nombres y apellidos del Experto	MERY ROSA COLOMA CRUZ
Documento de identidad	02696835
Años de experiencia laboral	37 a.
Máximo grado académico	Dra. en ciencias de la Educación
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital Chulucanas
Labor que desempeña	Enfermera Pediatría
Número telefónico	971704060
Correo electrónico	merycolomacruz5@gmail.com
Firma	 Ms. Enf. Mery Rosa Coloma Cruz CEP. 17131 RNE. 6522
Fecha	05 - 06 - 2024

Recursos no monetarios			
Recursos humanos			
Apellidos y Nombres	Costo Unitario Mensual en Soles (U)	Cantidad de meses destinado al desarrollo del proyecto (Q)	Costo total (U*Q)
Valladolid Zeta, Francesca Paola	2200	4	8800

Equipos y bienes duraderos				
Nombre del bien a ser adquirido	Unidad de medida	Costo unitario (U)	Cantidad (Q)	Costo total (U*Q)
Laptop	nuevo sol	2400	1	2400
Pasajes y viáticos				
Descripción	Unidad de medida	Costo unitario (U)	Cantidad (Q)	Costo total (U*Q)
Pasaje para traslado a la institución ida y vuelta (Hospital Chulucanas)	nuevo sol	3	36	108
Viáticos para el traslado a clases presenciales a Universidad - Piura	nuevo sol	35	6	210
total				318
Materiales e insumos				
Nombre del material o insumo	Unidad de medida	Costo unitario (U)	Cantidad (Q)	Costo total (U*Q)

hojas bond	cantidad	25	0.3	7.5
Bolígrafos	cantidad	8	0.5	4
total				11.5

Recursos monetarios				
Servicios de terceros				
Nombre del servicio a ser adquirido	Unidad de medida	Costo unitario (U)	Cantidad (Q)	Costo total (U*Q)
Fotocopiado	cantidad	0.2	100	20

Financiamiento de recursos del proyecto de investigación

Recursos		Costo Total	Entidad Financiera
No monetarios	Recursos humanos	8800	Autofinanciado
	Equipos y bienes duraderos	2400	Autofinanciado
	Pasajes y viáticos	318	Autofinanciado
	Materiales e insumos	11.5	Autofinanciado
Monetarios	Servicios de terceros	20	Autofinanciado
		11549.5	nuevos soles

PROGRAMA DE ENSEÑANZA DE CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA AL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA HOSPITAL DE CHULUCANAS, 2024

Seleccione un periodo para resaltarlo a la derecha. A continuación hay una leyenda que describe el gráfico.

Periodo resaltado: 1 Duración del plan Inicio real % Completado Real (fuera del plan) % Completado (fuera del plan)

