



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo académico

Conocimiento y cuidado sobre la inserción del catéter percutáneo, en el prematuro en la unidad crítico neonatal, de una institución de ESSALUD

2023

Para optar el título de

Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

Presentado por:

Autora: Castillo Livón, Rosario Sofía

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2625-7253>

Asesor: Dr. Arévalo Marcos, Rodolfo Amado

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Castillo Livón, Rosario Sofía, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y cuidado sobre la inserción del catéter percutáneo, en el prematuro en la unidad crítico neonatal, de una institución de Essalud 2023", Asesorado por el Docente Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado, DNI N° 46370194, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:288346312, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Castillo Livón, Rosario Sofía
 DNI N° 41408738



.....
 Firma del Asesor
 Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado
 DNI N° 46370194

Lima, 27 de Febrero de 2022

DEDICATORIA:

Dedico esta investigación a mi familia, a mi madre, a mi padre que no logro ver el final de mi carrera universitaria, pero siempre me dio el apoyo incondicional y sus consejos para que concrete mi meta, mis 3 tesoros que son el motor y motivo y el impulso para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS:

A la universidad Norbert Wiener, por la excelente plana docente que nos impartió sus conocimientos, a mi asesor Rodolfo Amado Arévalo Marco, por su paciencia y su labor de docente.

Asesor: Dr. Arévalo Marcos Rodolfo Amado

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Vocal : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

ÍNDICE

1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1.- Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Practica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Recursos	5
2. MARCO TEORICO	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	10
2.2.1. Variable Conocimiento	10
2.2.2 Variable del Cuidado de Enfermería	11
Teorías del Cuidado	11
2.2.3 Cuidado de Enfermería en el Neonato con Catéter Percutáneo	12
2.3 HIPÓTESIS	13
3.1 Método de la investigación	15
3.2 Enfoque de la investigación	15
3.3 Tipo de investigación	15
3.4 Diseño de la investigación	15
3.5 Población, muestra y muestreo	15
3.6 Variables y operacionalización	17
3.7 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	21
3.7.1. Técnica	21
3.7.2 Descripción de instrumentos	21
3.7.3 Validación	21
3.7.4 Confiabilidad	22

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	23
3.9. Aspectos éticos	24
4.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	25
4.1. Cronograma de actividades	25
4.2. Recursos Financieros	27
BIBLIOGRAFÍA.....	28
ANEXOS.....	34
INDICE DE ANEXOS.....	35
ANEXO 1 Matriz de Consistencia	35
ANEXO 2 Matriz de Operacionalización de variables	39
ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	43

RESUMEN

El área de unidad de cuidados intensivos está siendo considerado y estudiado con mayor minuciosidad en estos últimos tiempos ya que con la vanguardia de la tecnología se exige que el personal de enfermería tenga la capacitación, habilidades y conocimientos para desarrollar ciertos procedimientos de alto riesgo. Determinar la relación que existe entre el Conocimiento y Cuidados de los enfermeros en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el prematuro en la unidad crítico neonatal, de una institución de EsSalud 2023.

La presente investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, correlacional.

El universo muestral estuvo constituida por 36 enfermeras, la recolección de datos se realizó con la aplicación de dos instrumentos: cuestionario sobre conocimiento de catéter venoso de inserción periférica (PICC) dirigido al personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales y la guía de procedimientos sobre el cuidado que aplica el personal de Enfermería en la instalación del PICC en la UCIN.

Palabras claves: Catéter percutáneo neonatal; Cuidado de Enfermería, Conocimiento

Abstract

The intensive care unit area is being considered and studied more thoroughly in recent times since with the cutting edge of technology, nursing staff are required to have the training, skills and knowledge to develop certain high-risk procedures. Determine the relationship that exists between the Knowledge and Care of nurses in the Insertion of the Percutaneous Catheter, in the preterm Newborn in neonatology (intensive care unit in neonatology of an EsSalud 2023 hospital).

The present research is quantitative, descriptive, correlational.

The sample universe consisted of 36 nurses, data collection was carried out with the application of two instruments: a questionnaire on knowledge of peripherally inserted venous catheter (PICC) aimed at nursing staff who work in the neonatal intensive care unit and the procedural guide on the care applied by nursing staff in the PICC installation in the NICU.

Keywords: Neonatal percutaneous catheter; Nursing Care, Knowledge

Parte 1

1.1 Planteamiento del problema

Según el documento de reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), informa que nacen cada día cerca de quince (15) millones neonatos antes que llegue a 37 semanas de gestación o denominados a término, es por ello que la prematuridad está como la primera causa de muertes de estos niños; por lo tanto, mueren también antes de cumplir los 5 años de vida.

En el contexto de la población con ingresos bajos, la mitad de los bebés nacidos en las 32 semanas mueren por falta de recursos tecnológicos y por falta de personal capacitado; sin embargo, en los países desarrollados el total de estos bebés sobreviven; por otro lado, en los hogares de ingresos medios van en aumento la discapacidad entre los bebés prematuros que sobreviven al periodo prenatal (1).

El reporte del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) refiere que la desigualdad económica pone al alto riesgo la vida de los neonatos en América Latina y el Caribe. Haití es el país que presenta más alta tasa de mortalidad infantil de cada 41 recién nacidos 1 muere; sigue la República Dominicana (1 de cada 42 nacidos); luego está Guyana que tiene (1 de cada 50) y sigue Bolivia (1 de cada 53). La otra cara es Cuba con un índice de muertes neonatales más baja de la región que por cada 417 recién nacidos solo muere 1, la sigue Antigua y Barbuda (1 de 264 nacidos), Uruguay (1 de cada 200 nacidos), Chile (1 de cada 186 nacidos) y Costa Rica (1 de cada 176 recién nacidos) (2).

En 2019 África Subsahariana registró la tasa de mortalidad neonatal más alta, a 27 muertes por cada 1000 nacidos vivos, seguida de Asia Central y Meridional, con 24 muertes por cada 1000 nacidos vivos. Un niño nacido en África Subsahariana o en Asia Meridional tiene una probabilidad de morir en su primer mes de vida 10 veces mayor que un niño nacido en un país de ingreso alto (3).

En nuestro país Perú, para el 2019, el 26% de las defunciones neonatales corresponde a neonatos con peso menor de 1000 gramos, con pocas posibilidades de sobrevivir. El 18% de las defunciones corresponde a neonatos con peso entre 1000 y 1500 gramos y un 26% a neonatos con peso entre 1500 y 2499 gramos; estas proporciones se mantienen estables en el tiempo. La proporción de neonatos con peso de 2500 gramos o mayor representa el 30% de la mortalidad neonatal. Con respecto a la edad

gestacional, el 23% de las defunciones ocurrió en prematuros muy extremos (menos de 28 semanas de gestación), y un 29% en neonatos a término (4).

En los últimos años la cifra de recién nacidos gravemente enfermos y prematuros de muy bajo peso con una edad gestacional cada vez menor ha ido en aumento y su supervivencia depende, en muchas ocasiones, de los cuidados relacionados con el acceso venoso que permita mantener los tratamientos durante tiempo prolongado y la dependencia de las vías venosas centrales periféricas. A esta situación hay que añadir el pequeño calibre de las venas de los recién nacidos, hecho que incluso ha sensibilizado a la industria médica y ha llevado a diseñar dispositivos específicos, como el catéter epicutáneo de silicona, en el cual, se ha mostrado como un procedimiento eficaz y seguro que evita sufrimientos innecesarios, ya que suprime las múltiples punciones e inmovilizaciones y es una técnica de Enfermería útil, eficaz y de fácil aprendizaje (5).

Los cuidados de enfermería se dan en todas las etapas del ser humano, también en los diferentes espacios donde le correspondería atender. Se puede decir que la enfermería es “una” disciplina, no varias, sino una que se desempeña en diferentes espacios y escenarios, sin perder la esencia que la caracteriza: el cuidado (6).

Para Watson la enfermería consiste en “*conocimiento, pensamiento, valores, filosofía, compromiso y acción, con cierto grado de pasión*” además afirma que las enfermeras se interesan por comprender la salud y la enfermedad, por fomentar y restablece la salud y prevenir la enfermedad (7).

El profesional de enfermería es reconocido y habilitado a través de un título para insertar y manipular el catéter percutáneo, pero también tendrá que capacitarse y actualizarse frecuentemente con los conocimientos de base científica y capacidad para tomar decisiones inmediatas, ya que el procedimiento de inserción y manipulación del catéter percutáneo es de responsabilidad de este profesional (8).

Los avances en los conocimientos de los cuidados en los recién nacidos en la actualidad se han visto evidenciado en la disminución de la muerte neonatal o infantil. Por lo tanto, para otorgar un cuidado enfermero humanístico a los prematuros y recién nacidos en el Hospital Nacional de EsSalud, incluye los conocimientos y cuidados en el momento de inserción de un catéter percutáneo y en el hospital se evidencia que

cuentan con personal de enfermería especializado para la unidad crítica y con la experiencia necesaria para brindar sus atenciones a los prematuros (9).

Además, cuentan con modernas incubadoras que permiten la temperatura adecuada del recién nacido, especialmente de los que se encuentren en situación de alto riesgo, también cuentan con ventiladores estándar y de alta frecuencia; equipos modernos de aspiración fijos; cunas de última generación (brinda calor radiante y de transporte), monitores nuevos multiparámetros (10).

1.2 Formulación del problema

1.2.1.- Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimiento y Cuidado de los enfermeros en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión cognitivo de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión competencias de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023?
- ¿Cuáles son los cuidados de los enfermeros en su dimensión curación del picc y cambio de apósito en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023?
- ¿Cuáles son los cuidados de los enfermeros en su dimensión cambios de sistemas, extensiones y npt en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023?
-

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre el Conocimiento y Cuidados de los enfermeros en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión cognitivo de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023.
- Determinar el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión competencias de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023
- Determinar son los cuidados de los enfermeros en su dimensión curación del picc y cambio de apósito en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023
- Determinar los cuidados de los enfermeros en su dimensión cambios de sistemas, extensiones y npt en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSalud 2023

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

E. Wiedenbach, citada por Marrine, dice “que el conocimiento es la percepción de todo lo observado y practicado por la mente del hombre, su entorno es indeterminado y que la enfermera puede lograrlo sin tener en cuenta principios y técnicas. Pero para el cumplimiento de las necesidades de ayuda del paciente, el conocimiento debe complementarse con la intervención responsable de la enfermera(o), en su interrelación con el paciente que le permita aplicar principios y técnicas que cree un gran beneficio a éste” (6).

El estudio que se realizó ayuda a ver la realidad de nuestros conocimientos sobre la inserción del catéter percutáneo, además se podrá dilucidar que si los instrumentos utilizados sean los apropiados para evaluar dichos conocimientos de parte de los enfermeros.

1.4.2. Metodológica

La presente investigación quiere alcanzar su objetivo general y los específicos mediante el uso de técnicas, instrumentos y métodos confiables y adecuados de

análisis de datos. El diseño propuesto en este estudio permitiría correlacionar dos variables.

1.4.3. Practica

La actuación del enfermero en la práctica cotidiana y la utilización de principios, técnicas y procedimientos adecuados constituye un reto; específicamente en el cuidado del catéter percutáneo, es de vital importancia que el profesional de enfermería, aplique los principios y las practicas a cada procedimiento, porque caso contrario se compromete la vida del usuario, la idoneidad profesional y la responsabilidad de la institución.

Este estudio permitirá conocer el nivel de conocimiento e identificar el cuidado en el profesional de enfermería en el manejo del catéter percutáneo; brindar la información a las autoridades de la institución de las posibles acciones correctivas y / o preventivas para mejorar y disminuir las estancias hospitalarias y la morbimortalidad de los prematuros

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El desarrollo de este trabajo de investigación se llevará a cabo en los meses de febrero y marzo del 2023

1.5.2. Espacial

Esta investigación se desarrollará en el ESSALUD Alberto Sabogal Sologuren, del distrito de Bellavista, Callao. En el área de Cuidados Intensivos Neonatales

1.5.3. Recursos

Los recursos empleados son una población de profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos, quienes vienen realizando los diferentes turnos rotativos.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes Nacionales

Chacón, (2022) realizo un estudio teniendo como objetivo “*determinar la relación entre el conocimiento y práctico de enfermería en la inserción de catéter*”

percutáneo en neonatos en el Hospital Belén de Trujillo”. Su metodología fue de tipo descriptivo, correlacional; la muestra estuvo conformada por 25 enfermeras; 84 % tienen un nivel de conocimiento alto, el 12 % medio y 1 % bajo; en la variable práctica de bioseguridad en un 88 % demuestra practica adecuada y un 12 % practicas inadecuadas en la inserción de catéter percutáneo (11).

Cumpa, (2020) realizó un estudio teniendo como objetivo “*determinar el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) del Hospital Belén de Trujillo*”. Su metodología fue de tipo cuantitativa, descriptiva, correlacional; la muestra estuvo conformada por 36 de enfermeras; la autora llevo a la conclusión con los siguientes resultados: El 55,6% de enfermeras poseen un alto nivel de conocimiento en catéter venoso de inserción periférica, el 44.4 % posee un nivel medio de conocimiento, el 77,8% de enfermeras presentan un buen nivel de cuidado en catéter venoso de inserción periférica y el 22,2% el nivel de cuidado es regular (12).

Fernández, (2019) realizó un estudio teniendo como objetivo “*determinar el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en el neonato por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional de Lima, 2019*”. Su metodología bajo el enfoque cuantitativo, descriptivo y no experimental, la muestra estuvo conformada por 50 enfermeras entre nombradas y contratadas, con especialidad de UCI Neonatal (13).

Livia, (2019) realizó un estudio teniendo como objetivo “*conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el mantenimiento de catéter percutáneo de inserción periférica, en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un instituto especializado de Lima, 2019*”. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal, la muestra tuvo la participación de 30 enfermeras con edades comprendidas entre los 25 años y 45 años; la autora concluye que el 60% de los participantes tuvieron el nivel medio, el 23,3% tuvieron el nivel bajo y el 16,7% tuvieron el nivel alto de conocimientos de las enfermeras en el mantenimiento del catéter Central de Inserción Periférica (14).

Camones, et al., (2018) realizaron un estudio teniendo como objetivo *“determinar el conocimiento y Adherencia de enfermería en el cuidado y mantenimiento del neonato con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional, Lima 2018”*. Su metodología es de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo, la muestra estuvo conformada por 21 profesionales de enfermería, y técnicos de enfermería (15).

Patricio, (2017) realizó un estudio teniendo como objetivo *“conocimientos y prácticas de bioseguridad del profesional de enfermería en la inserción de catéter percutáneo en prematuros del servicio de UCIN del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el año 2017”*. Su metodología es de tipo descriptiva simple de corte transversal, con enfoque cuantitativa, la muestra de la población estuvo conformada por 60 enfermeros, la autora concluye que el 61,1% del profesional de enfermería tuvieron un nivel de conocimiento de bioseguridad, el 38,9% tuvieron un nivel alto y el 0% un nivel bajo (16).

Correa, et al., (2017) realizaron un estudio teniendo como objetivo *“determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento en la inserción del catéter percutáneo en neonatos en enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nivel III-1”*. Su metodología es pre experimental y transversal, la muestra de la población estuvo conformada por un total de 13 profesionales de enfermería que cumplan los criterios de inclusión (17).

Antecedentes Internacionales

San Miguel, (2022) realizo un estudio teniendo como objetivo *“determinar el conocimiento del profesional de Enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central percutáneo en neonatos del Hospital Municipal los Pinos La Paz, gestión 2021”*. Su metodología de la investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 26 profesionales en Licenciatura de Enfermería de las cuales 10 profesionales tienen la especialidad de neonatología. La autora concluyo que el 40 % del profesional de enfermería tiene título de Diplomado, 30 % el título de Especialidad, 20% el título de Maestría y un 10 % cuenta con título de Licenciatura en Enfermería. El 50 % del profesional en Enfermería tiene

experiencia en el área de Neonatología de 3 a 5 años, el 30 % experiencia mayor a 5 años, 20 % experiencia de 1 a 2 años. El 80 % del personal de enfermería “SI” tiene curso de capacitación y / o actualización en la inserción y mantenimiento de la PICC y el 20 % indica que “NO” tiene capacitación y / o actualización en la inserción y mantenimiento de la PICC. El 60 % del personal de enfermería valora al paciente neonato antes y después para la inserción de la PICC tomando en cuenta la región de inserción y la integridad cutánea, 40 % valora al paciente neonato antes de la inserción de la PICC. El 50 % adopta el uso del antiséptico de la clorhexidina del 0.5 al 1 % para la inserción de la PICC, 30 % indica el uso del alcohol yodado, 20 % uso del alcohol al 70 % (18).

Farro, et al., (2019) realizaron un estudio teniendo como objetivo “*determinar los cuidados de enfermería a pacientes con catéter central percutáneo en el área de neonatología en el Hospital Pablo Arturo Suárez. Describir los factores que intervienen para la colocación del catéter percutáneo central en el recién nacido*”. Su metodología de la investigación fue cuantitativa con tipo de investigación de campo, descriptivo, transversal, bibliográfico. La muestra estuvo constituida por 26 profesionales de enfermería del área de neonatología en el lapso del mes de junio del 2019; la autora concluye que: 20 profesionales de enfermería equivalente al 77% conocen el protocolo del servicio, 5 profesionales de enfermería equivalente al 19% no conocen en su totalidad dicho protocolo, mientras que 1 profesional de enfermería equivalente al 4% refiere no conocer el protocolo del servicio (19).

Azua, (2018) realizó un estudio teniendo como objetivo “*intervenciones de enfermería en neonatos con catéter venoso percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital pediátrico de la ciudad de Guayaquil.*” Su metodología fue descriptivo, prospectivo y transversal utilizando el método cuantitativo. La muestra estuvo constituida por 24 profesionales de enfermería, teniendo como resultado el 79 % de más de 11 años de experiencia laboral, el 87 % tiene un nivel de instrucción de licenciatura, entre las intervenciones de enfermería el cambio del sistema difusor cada 24 horas y la llave de tres pasos cada 48 horas tiene el 92 % que no se realiza, la inmovilización del catéter venoso percutáneo con el 100 % que no lo realizan por falta de recurso (20).

Bautista J. (2018) realizó un estudio teniendo como objetivo “*determinar el manejo y los cuidados de enfermería del Catéter Venoso Central en la Unidad de Terapia Intensiva del Instituto Nacional del Tórax*”. Su metodología de su investigación fue un estudio no experimental de tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra de su población estuvo constituida por 8 enfermeras profesionales cumpliendo los criterios de inclusión, el autor llegó a la conclusión: el 75%, del personal profesional de enfermería desconoce sobre la existencia de un protocolo sobre los cuidados del catéter venoso central, el 13% utiliza el equipo de protección personal adecuado para la inserción del catéter venoso central, el 88% no utiliza de manera adecuada el uso de guantes descartables y estériles para la curación del catéter, además que el 62% del personal utiliza como antiséptico de elección el yodo povidona (21).

Rivera, et al., (2018) realizaron un estudio teniendo como objetivo “*determinar la competencia de los cuidados de enfermería en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos de UCIN*”. Su metodología fue de tipo documental o bibliográfico porque está basado en la búsqueda, recuperación, análisis e interpretación de datos provenientes de fuentes secundarias de información; los autores concluyeron el conocimiento de los procedimientos para la selección de un acceso venoso, seguido de la posición adecuada del neonato, cumpliendo las normas de asepsia y de antisepsia, además del conocimiento y puesta en práctica de las normas universales de bioseguridad, permitirá el éxito en la aplicación y el respectivo conocimiento para la duración del catéter después de su aplicación, para hacer efectiva la labor del profesional de enfermería (22).

Chipana, (2017) realizó un estudio teniendo como objetivo “*determinar los conocimientos y cuidados de enfermería en recién nacidos con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatal – Hospital de la Mujer – Gestión 2017*”. Su metodología fue descriptivo prospectivo y transversal. La muestra fue la población constituida por 24, fue el personal de enfermería que trabaja en la unidad de cuidados intensivos, la autora llegó a la conclusión que 100% del personal de enfermería tiene estudios de Licenciatura en Enfermería y 67% tiene una antigüedad de más de 10 años en el servicio de Neonatología. El 96% tiene conocimiento sobre la aplicación del catéter percutáneo, sobre la aplicación,

normas de asepsia, la antisepsia y la importancia de la existencia de un protocolo actualizado (23).

Martínez, (2016) realizó un estudio teniendo como objetivo “*conocimiento sobre el Cuidado y Manejo del Catéter Percutáneo en el Neonato*”. Su metodología fue descriptiva y transversal, mediante la aplicación de un instrumento de 25 ítems. La muestra estuvo conformada por el personal de enfermería con experiencia y siete sin experiencia; la autora concluye que el 65 % del personal de enfermería tiene estudios en Licenciatura en Enfermería y 4.7 años promedio de antigüedad en el servicio de Neonatología. Respecto al conocimiento sobre la aplicación del catéter percutáneo, los puntajes regulares de 76.47 se registraron en las preguntas sobre la aplicación, normas de asepsia – antisepsia, disponibilidad de recursos y la importancia de la existencia de un protocolo actualizado. En escala del 1 al 100, se registró un puntaje promedio de 74.5 puntos sobre el conocimiento en el manejo y cuidado del catéter percutáneo (24).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable Conocimiento

El conocimiento es la capacidad del ser humano para comprender por medio del raciocinio la naturaleza, relaciones de las cosas y sus cualidades. La percepción sensorial, lo que lleva al entendimiento llegando a la razón. La metodología de generar conocimiento consta de dos etapas; la investigación básica (dónde se observa la teoría) y la investigación aplicada (se aplica la información).

El conocimiento es un proceso virtual del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano, este proceso se condiciona a las leyes de la sociedad y es insoluble a la práctica. El fin del conocimiento es alcanzar la verdad objetiva. El conocimiento se utiliza en la actividad práctica para transformar la práctica de la naturaleza y de la sociedad son dos facetas de un proceso histórico que se condiciona y que se relacionan recíprocamente (25).

La Enfermería como ciencia humana práctica, es un conjunto organizado de conocimientos abstractos, avalados por la investigación científica y el análisis lógico. Cuenta con teorías y modelos que le proporcionan el marco teórico necesario para perfeccionar su práctica diaria, a través de la descripción, predicción y control de los fenómenos (26).

2.2.2 Variable del Cuidado de Enfermería

El cuidado profesional es asumir una respuesta meditada que envuelve un poder espiritual de afectividad. El cuidado profesional es desarrollado por profesionales de enfermería con conocimientos científicos en el área de la salud, dotados de habilidades técnicas que auxilian a individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud (27)

Un recién nacido prematuro es aquel que nace antes de completar la semana 37 de gestación, siendo la gestación una variable fisiológica fijada en 280 días, más menos 15 días. La mayor parte de la morbimortalidad afecta a los recién nacidos “muy pretérmino”, cuya EG es inferior a 32 s. y especialmente a los “pretérmino extremos” que son los nacidos antes de la semana 28 de EG.

De acuerdo a la clasificación actual de la OMS (2015): - Prematuros tardíos (de 34 a 36 semanas 6 días) - Prematuros moderados de 32 a 33 semanas 6 días - Muy prematuros de 28 a 31 semanas 6 días - Prematuros extremos menor o igual a 27 semanas 6 días Según la OMS cada año nacen en el mundo unos 15 millones de bebés antes de llegar a término, es decir, más de 1 en 10 nacimientos. A nivel mundial es la primera causa de mortalidad en los niños menores de 5 años, produciéndose más del 60% de nacimientos prematuros en África y Asia meridional, siendo las familias más pobres las que corren un mayor riesgo de parto prematuro, noviembre 2015 (28).

Teorías del Cuidado

Gómez define al Catéter Percutáneo como un instrumento que tiene como finalidad la inserción y mantenimiento de una vía central, canalizando una vena periférica e introduciendo un catéter a través de ella hasta la entrada de la aurícula derecha. Por ello refiere, que es un catéter venoso central radiopaco, que permite efectuar al Recién Nacido la administración de fluidos I.V. por períodos prolongados a través de una punción venosa periférica. Este catéter es de silicona, dúctil y elástico, evita trombos, colonización bacteriana y presenta una buena tolerancia a nivel orgánico. El catéter percutáneo consta de una aguja introductora G 19 tipo mariposa. Un Catéter de silicona 30cms de longitud: diámetro externo 0,6mm + Diámetro interno 0.3 mm; marcas radiopacas a los 5 –10- 15 y 20 cash. Permite una velocidad de flujo de 120 ml/hr con lípidos y 150 ml/hr con glucosa El catéter mide 30cm. de longitud. Tiene unas marcas negras cuya separación

entre cada una de ellas es de 5cm. y desde la punta del catéter hasta la primera marca, también son 5cm. Estas marcas ayudarán para saber hasta dónde introducir el silástico (29).

En el Perú, los PICC deberán ser colocados en sala de operaciones por la enfermera especialista en el tema con conocimientos, habilidades y destrezas en la técnica quirúrgica que garantiza al paciente un procedimiento seguro, libre de complicaciones durante la inserción, de fácil remoción al término del uso, una vía central de larga permanencia, baja incidencia de infecciones relacionadas a catéteres venosos centrales debido al cuidado protocolizado de la enfermera responsable de la colocación y cuidados de los mismos (30).

El procedimiento debe ser realizado bajo condiciones de esterilidad, la localización de la punta del catéter es verificada radiológicamente; así mismo, el sitio de inserción y el recorrido de la vena deben ser monitorizados de rutina para determinar la presencia de eritema, extravasación o edema. Esta vigilancia permite la detección temprana y corrección de infección, flebitis u otra complicación. Además, se debe realizar curación del sitio de inserción semanalmente, o cuando esté sucio o el apósito se encuentre despegado (31).

2.2.3 Cuidado de Enfermería en el Neonato con Catéter Percutáneo

1. Controlar diariamente el estado del catéter para tomar medidas por si presenta obstrucción, rotura o salida accidental.
2. Cambiar el sistema difusor cada 24 h y la llave de tres pasos cada 48 h, para evitar residuos de los líquidos que pueden provocar tromboembolismo y para evitar las infecciones desde las conexiones.
3. Realizar curas del sitio de punción con alcohol al 76 % en días alternos, cambiar diariamente los apósitos de gasa estéril.
4. Verificar periódicamente la adecuada inmovilización del miembro y su coloración.
5. Vigilar que no se detenga la perfusión continua de los líquidos, para evitar la obstrucción.
6. Lavar el catéter antes y después de la administración de fármacos, para evitar los residuos.

7. Realizar la administración de los medicamentos de forma lenta para evitar los bolos de infusión, la presión no debe exceder de 1,0 Bar (760 mm Hg) y las inyecciones deben ser lentas no excediendo la presión máxima de 1,2 Bar (912 mm Hg), para evitar la rotura del catéter epicutáneo.
8. Evitar tracciones del catéter para que no se salga de la medida.
9. En los casos de sospecha de sepsis solicitar hemocultivo y proceder al retiro del catéter.
10. Comprobar permeabilidad del catéter.
11. Evitar reflujo de sangre por el catéter para eliminar la posibilidad de obstrucción.
12. No utilizar la vía del catéter percutáneo en la administración de sangre total, extracciones de sangre, medición de presión venosa central y macromoléculas en general, debido al grosor del catéter que favorecería la obstrucción del mismo y su retirada.
13. Examinar diariamente el sitio de inserción en busca de:
 - Signos de infección (en este caso retirar el catéter)
 - Desplazamiento (realizar nueva fijación del catéter)
 - Sangramiento (comprimir la región o administrar vitamina K, 3 mg si fuese necesario)
 - Filtración (retirar el catéter) (32).

2.3 HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existe la relación entre el nivel de Conocimiento y Cuidado de los enfermeros en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023

Ho: No existe la relación entre el nivel de Conocimiento y Cuidado de los enfermeros en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023

2.3.1. Hipótesis Específicas

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión cognitivo de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión cognitivo de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión competencias de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión competencias de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023

Ha: Existe relación entre los cuidados de los enfermeros en su dimensión curación del picc y cambio de apósito en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023

H0: No existe relación entre los cuidados de los enfermeros en su dimensión curación del picc y cambio de apósito en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023

Ha: Existe relación entre los cuidados de los enfermeros en su dimensión cambios de sistemas, extensiones y npt en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSalud 2023

H0: No existe Existe relación entre los cuidados de los enfermeros en su dimensión cambios de sistemas, extensiones y npt en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSalud 2023

+

3.-METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

El siguiente trabajo se empleó el método descriptivo ya que describirá y analizará las variables de estudio dentro de sus causas y efectos del problema de investigación (33).

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo, porque se formulará hipótesis sobre la base de conocimientos teóricos y los hechos observables en la realidad y llevarlos a su contrastación empírica a través de pruebas e instrumentos debidamente acreditados para ello y emitir un resultado final de dicho análisis (34).

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación a realizarse es aplicada, porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación (35).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño es NO experimental por lo que no se manipularan las variables del estudio y es de corte transversal, por lo que la información se recogerá en un momento único, es descriptivo porque describirá la relación entre las variables identificadas en un momento determinado.

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

La población estará conformada por 36 enfermeras que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) del hospital de EsSalud , durante el periodo del proceso de investigación.

N= 36

Criterios de inclusión

- Enfermeros especialistas que laboren en la UCIN y presten servicio no menor a un año.
- Enfermeros especialistas que laboren en la UCIN
- Enfermeros que acepten o firmen el consentimiento para el estudio
- Enfermeros que tenga 2 meses en el servicio.

Criterios de exclusión.

- Enfermeros especialistas que laboren en la UCIN que presten servicio menor de dos meses
- Enfermeros especialistas que no acepten participar en el estudio.
- Enfermeros especialistas que se encuentren de vacaciones o están con licencias.
- Enfermeros especialistas que se encuentren en condición de permuta.
- Enfermeros que no pertenezcan al servicio de unidad crítica neonatal

Muestra

No se realizará un diseño muestral por ser la población reducida; se trabajará con toda la población de enfermeros.

3.6 Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA VALORATIVA
<p>Variable independiente</p> <p>Nivel de conocimiento de los enfermeros en la inserción del catéter percutáneo</p>	<p>Conocimiento que posee los enfermeros especialistas en la inserción del catéter percutáneo</p>	<p>Cognitivo</p>	<p>Es el acumulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia</p>	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Alto nivel de conocimiento: 18-20 puntos</p> <p>Nivel medio de conocimiento: 14-17 puntos</p> <p>Nivel bajo de conocimiento: 10 – 13 puntos</p>

		Competencias	Son las capacidades humanas que constan de diferentes conocimientos, habilidades y pensamientos, carácter y valores de manera integral en las distintas interacciones que tiene el profesional de enfermería	
Variable dependiente Cuidado de los enfermeros en la inserción del catéter percutáneo	La enfermería se centra en el cuidado de la salud y de la vida, hacia esa pretensión se encaminan los esfuerzos y trabajos que se realizan para la atención de los sujetos de cuidado; la persona, la familia y la comunidad. Conjunto de actividades que tiene como finalidad la inserción y mantenimiento de	Curación del PICC y cambio de apósito.	Después de realizar la primera curación del PICC. Mantener la permeabilidad del catéter Higiene de manos clínico Se coloca gorro y mascarilla quirúrgica Se coloca mandilón estéril. Se calza guantes estériles con técnica cerrada.	Nominal Se adhiere No se adhiere

	<p>una vía central, canalizando una vena periférica e introduciendo un catéter a través de ella hasta la entrada de la aurícula derecha, se usa cuando un neonato necesita líquidos o medicamentos intravenosos.</p>	<p>Cambios de sistemas, extensiones y NPT</p>	<p>Prepara la mesa de procedimientos, vista con campos quirúrgicos.</p> <p>Delimita al neonato con campos estériles.</p> <p>Remueve la fijación con solución salina tibia y retire el apósito transparente.</p> <p>Limpia la zona de inserción del catéter en forma excéntrica 20cm.</p> <p>Realiza antisepsia de la zona de inserción.</p> <p>Sujeta el catéter en el sitio de inserción con ayuda de una pinza de disección curva sin uña.</p> <p>Evalúa el punto de inserción en busca de signos de flebitis.</p> <p>Limpia el catéter. Seca con una gasa.</p>	
--	--	---	---	--

			Coloca apósito transparente. Protege la zona de fijación	
--	--	--	--	--

3.7 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizara es encuesta

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para la recolección de información de la presente investigación se emplearon dos instrumentos:

- A. “cuestionario sobre conocimiento de catéter percutáneo dirigido al personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales” (anexo 01)

Autor: Villamar Gavilanes, Angie Dayana y Vera Ayona, Vanessa Lisset (2014) y modificado por la investigadora del presente estudio (2017).

La escala consta de 10 ítems dicotómicos cuya puntuación es la siguiente:

- Si: 2 puntos
- No: 1 puntos

Esta escala alcanza una puntuación máxima de 20 puntos y el mínimo de 10 puntos que califica el conocimiento de la siguiente manera:

- Nivel de conocimiento alto: 18 – 20 puntos
- Nivel de conocimiento medio: 14- 17puntos
- Nivel de conocimiento bajo: 10 - 13 puntos

3.7.3 Validación

Para determinar la validez de los instrumentos se utilizó la prueba estadística de correlación inter- ítem en cuanto a los instrumentos “Cuestionario sobre conocimiento de catéter percutáneo dirigido al personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales”, incluyendo la valoración por expertos, conocedores del tema.

TEST	NÚMERO DE CASOS	VALOR DE CORRELACION DE PEARSON	PROBABILIDAD	SIGNIFICANCIA
Cuestionario sobre conocimiento de catéter percutáneo dirigido al personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales.	10	0.608	0.042	Es significativa

Si $p < 0.01$ (1%) es altamente significativa

Si $p < 0.05$ (5%) significativa

Si $p > 0.05$ (5%) no significativa

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento “cuestionario sobre conocimiento de catéter percutáneo (PICC) dirigido al personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales” fue medido con el coeficiente de Kuder Richardson por ser dicotómica la respuesta y la “Guía de procedimientos sobre el cuidado que aplica el personal de Enfermería en la instalación del catéter venoso de inserción periférica (PICC) en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales” se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente Alpha de Cronbach por estar la respuesta en una escala de Likert

TEST	VALOR DE ALPHA DE CRONBACH	NÚMERO DE CASOS	NÚMERO DE ITEMS
Cuestionario sobre conocimiento de catéter percutáneo dirigido al personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales	0.719	10	10

Instrumento confiable

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el proceso de recolección de datos se gestionará permiso al director del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren a la jefatura de enfermería y coordinación del servicio de Neonatología, para aplicar los instrumentos al sujeto de estudio: las enfermeras solicitando su participación voluntaria.

Se procederá a la aplicación de ambos instrumentos que permitirá recolectar los datos al 100% previa explicación de los objetivos del estudio, considerando que se aplicará en un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos para el primer instrumento y para el segundo instrumento de 15 a 20 minutos, estos instrumentos serán llenados en días distintos, previa coordinación con las enfermeras para elegir el momento más adecuado para la aplicación del instrumento. Se verificará el llenado del instrumento para que no quede algún ítem sin contestar.

Para la recolección de datos de los instrumentos descritos se utilizará el programa estadístico SPSS por Windows Versión 22.

3.9. Aspectos éticos

Principio de Beneficencia: Este principio indica que el personal no solamente debe de tratarse de manera ética respetando sus decisiones y autonomía sino también procurar su máximo bienestar, considera no hacer daño y procurar el máximo de beneficio logrando en mínimo de posibles daños.

Principio a la Dignidad Humana: este principio se refiere respetar la autonomía de cada persona y por ende las personas con autonomía disminuida tiene derecho de gozar de protección. Una persona autónoma es capaz de deliberar a cerca de sus metas personales y de actuar en el sentido de tales deliberaciones. Respetar la autonomía significa dar valor a las opiniones y elecciones de las personas, al mismo tiempo que se evita obstruir sus acciones, a menos que estas sean perjudiciales para otros.

Principio de Justicia: Para efectos de la bioética, este principio exige que haya equidad en la distribución de los benéficos y los esfuerzos de la investigación. Para comprender mejor su significado establece lo siguiente: Se debe dar a cada persona una participación de acuerdo con su contribución social, se debe dar a cada persona una participación de acuerdo con su mérito.

Principio de consentimiento informado: que implica información, comprensión y voluntariedad. El primero implica que se debe de dar toda la información acerca de la investigación al sujeto de estudio: duración, objetivo, propósito, implicaciones, etc. El segundo se refiere el investigador tiene que asegurarse que la información sea comprendida completamente por el participante, así que debe de presentarla de manera apropiada completa y veraz, y sobre todo tiene la obligación de asegurarse su comprensión y el ultimo refiere a que el consentimiento de participar en la investigación es válido solo si es voluntario y no debe existir ningún tipo de coerción para obligar al individuo a participar. La coerción ocurre cuando una persona presenta intencionalmente a otra una amenaza evidente de daño para obtener su consentimiento.

4.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	Abril				Mayo		Junio				Julio				Agosto				Set					
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																				
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X																		
Elaboración de la sección introducción : Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X																		
Elaboración de la sección introducción : importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X																		
Elaboración de la sección introducción : Objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X																
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X																

4.2. Recursos Financieros

DESCRIPCIÓN	MONTO (S/)
BIENES	
Material procesamiento de datos	330.00
Gasto de Impresiones	250.00
Material para escritorio	250.00
Material para impresión	250.00
Equipo de cómputo	330.00
Libros	100.00
USB	30.00
SUB TOTAL	1540.00
SERVICIOS	
SERVICIO DE FOTOCOPIADO	200.00
SUB TOTAL	200.00
TOTAL	1740.00

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Organización Mundial de la Salud. Parto prematuro [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2018 [citado 15 jul. de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>.
- 2.- Unicef. La desigualdad pone en riesgo la vida de los recién nacidos [Internet] Unicef.2018. Colombia [citado 15 jul. de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/la-desigualdad-pone-en-riesgo-la-vida-de-los-recien-nacidos>.
- 3.- Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [Internet] Organización Mundial de la Salud. 2020. [citado 2 nov. De 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-rom/fact-sheets/detail/newborns.reducing-mortality#>
- 4.- Ministerio de Salud. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad neonatal en el Perú. [Internet] Ministerio de Salud. 2019. Perú [citado 2021 Jul 15]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
- 5.- Castro López Frank. Beneficios del catéter epicutáneo en el recién nacido. Rev. Cubana Enfermer [Internet]. 2004 Ago. [citado 2021 Jul 27]; 20(2): 1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000200006&lng=es.
- 6.-Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev Univ Ind Santander Salud. 2015; 47 (2): 209 - 213
- 7.- Jesse E. Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson. En: Alligood M R, Marriner T A editores. 7ª ed. Elsevier Barcelona; 2011. P. 91-112
- 8.- Gomes A.V.O., Nascimento M.A.L., Antunes J.C.P., Araújo M.C. El catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales: una tecnología del cuidado de enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2010 Jun [citado 2021 Jul 27]; (19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200003&lng=es.

- 9.- Canales M, Llanos U. Factores Hospitalarios y el Nivel de **Estrés** en Madres de Recién Nacidos Prematuros en un Hospital Nacional. [Para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/969/Factores_Canale_sPoma_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 10.- Seguro Social de Salud. Hospital Sabogal de EsSalud renueva área de neonatología con modernas incubadoras. [Internet]: EsSalud; 31 de Julio del 2019 [consultado 3 nov 2021]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/hospital-sabogal-de-essalud-renueva-area-de-neonatologia-con-modernas-incubadoras/>
- 11-Chacón E. Conocimiento y practico de bioseguridad de enfermería en la inserción de catéter percutáneo en neonatos del Hospital Belén de Trujillo – 2022. [Tesis de especialidad]. Universidad Privada Antenor Orrego 2022 [citado 2023 Agos 10]: Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10631?mode=full>
- 12.- Cumpa Z. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales. [Tesis de especialidad]. Universidad de Trujillo 2020 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: <dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle7UNITRU/16220/2E%20641.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 13.-Fernández M. Cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en el neonato por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional de Lima, 2019. [Tesis de especialidad] Universidad Peruana Unión 2019 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: https://minio2.123dok.com/dt02pdf/123dok_es/pdf/2020/07_31/ffodkt1596160178.pdf?X-Amz-Content-Sha256=UNSIGNED-PAYLOAD&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=LB63ZNJ2Q66548XDC8M5%2F20210726%2F%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Date=20210726T161154Z&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Expires=600&X-Amz-Signature=9231eb7d54ce11f4412cc4fcbb24e69376c444d70443b54627306df804637710

- 14.-Livia C. Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el mantenimiento de catéter percutáneo de inserción periférica, en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un instituto especializado de Lima, 2019. [Tesis de especialidad]. Universidad Peruana Unión 2019 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2888/Clemencia_Tra_bajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 15.- Camones Y., Gonzales Y., Mamani R. Conocimiento Y Adherencia de Enfermería en el Cuidado y Mantenimiento del Neonato con Catéter Percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, de un Hospital Nacional, Lima 2018. [Tesis de especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia 2018 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4570/Conocimiento_CamonesDuran_Yaqueline.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 16.- Patricio A. Conocimientos y prácticas de bioseguridad del profesional de enfermería en la inserción de catéter percutáneo en prematuros del servicio de UCIN del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el año 2017 [Tesis de especialidad]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2018 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7665/Patricio_ca%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 17.- Correa M., Gamonal Y., Ríos K. Efectividad de un Programa Educativo en el Nivel de Conocimiento de la Inserción del Catéter Percutáneo en Neonatos en Enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. [Tesis de especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia 2017 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/846/Efectividad_CorreaOjeda_Mariluz.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 18.-Condori G. Conocimiento del profesional de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central percutáneo en neonatos del Hospital Municipal los Pinos la Paz, Gestión 2021. [Tesis de especialidad]. Universidad Mayor de San Andres 2022 [citado 2023 Agos 13]: Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/29823>

- 19.-Farro E., Andrade S. Cuidados de Enfermería a Pacientes con Catéter Percutáneo Central en el Área de Neonatología en el Hospital Pablo Arturo Suárez. [Tesis de licenciatura]. Universidad de Guayaquil 2019 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/53769/1/1472-TESIS-FARRO-ANDRADE-LIC.GUADALUPE%20MACIAS.pdf>
- 20.-Azua L. Intervenciones de enfermería en neonatos con catéter venoso percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital pediátrico de la ciudad de Guayaquil. [Tesis especialidad]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil 2018 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10110/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-444.pdf>
- 21.-Bautista J., Manejo y Cuidados de Enfermería del Catéter Venoso Central, Unidad de Terapia Intensiva del Instituto Nacional del Tórax, Tercer Trimestre 2018. [Tesis de especialidad]. Universidad Mayor de San Andres 2018 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20949/TE-1386.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 22.-Rivera E., Pincay C. Cuidados de Enfermería en la introducción y Mantenimiento del Catéter Percutáneo, Neonatología en (unidad de Cuidados Intensivos en Neonatos). [Tesis de licenciatura]. Universidad Estatal de Milagro 2018 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4210/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMER%20C3%8DA%20EN%20LA%20INTRODUCCI%20C3%93N%20Y%20MANTENIMIENTO%20DEL%20CATETER%20PERC%20C3%9A%20TANEO%20C%20NEONATOLOG%20C3%8DA%20EN%20UNIDAD%20DE%20CUIDADOS%20INTENSIVOS%20EN%20NEONATOS.pdf>
- 23.-Chipana V. Cuidados de Enfermería en Recién Nacidos con Catéter Percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal Hospital de la Mujer Gestión 2017. [Tesis de especialidad]. Universidad Mayor de San Andres 2017 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/20799/TE-1330.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 24.- Martínez M. Conocimiento sobre el Cuidado y Manejo del Catéter Percutáneo en el Neonato [Tesis de especialidad]. Universidad Veracruzana 2016 [citado 2021 Jul 15]: Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46435/MartinezContrerasMaIsabel.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- 25.-García R. Epistemología y teoría del conocimiento. Salud colectiva [internet]. 2006; 2 (2): 113-122. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/731/73120202.pdf>
- 26.- Lagoueyte MI. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Revista de la Universidad Industrial de Santander [internet]. 2015;(47): 209. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v47n2/v47n2a13.pdf>
- 27.- Guerrero RR, Meneses LM, De La Cruz RM, Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima – Callao. Rev. Enferm. Herediana. [internet] 2016; 9(2): 133-142. Disponible en: <file:///C:/Users/Carlos/Downloads/3017-Texto%20del%20art%C3%ADculo-7642-1-10-20170319.pdf>
- 28.-Jorge ChM. Prematuridad: Epidemiología, Morbilidad y Mortalidad Perinatal. Pronostico y Desarrollo a largo plazo. Rev. Per Ginecol Obstet. [internet] 2008; 54(1): 7-10
- 29.- Gomes AVO., Nascimento M.A.L., Antunes J.C.P., Araújo M.C. El catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales: una tecnología del cuidado de enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2010 Jun [citado 2021 Jul 21]; (19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200003&lng=es.
- 30.-Lopez A, García M. Efectividad del Uso del Care Bundles en Neonatología para la Prevención de Infecciones Asociadas a la Inserción del Catéter Venoso Central de Inserción Periférica (PICC). [Tesis de Especialidad] Universidad Norbert Wiener 2018 [citado 2021 Jul 21] Disponible en: <http://190.187.227.76/bitstream/handle/123456789/2513/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO%20Garcia%20Marilya%20-%20L%C3%B3pez%20Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 31.- Giraldo D, Quirós A, Mejía L. Manejo de catéteres centrales de inserción periférica en recién nacidos. AQUICHAN [Internet] 2008; 8(2): 257- 265. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74180211.pdf>
- 32.- Castro F. Beneficios del Catéter Epicutaneo en el Recién Nacido. Rev. Cubana Enferm [internet] 2004; 20 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000200006
- 33.- Diccionario de Psicología Científica y Filosófica [Internet] Disponible en: <https://www.e-torredebabel.com/Psicologia/Vocabulario/Metodo-Hipotetico-Deductivo.htm>
- 34.-Sanchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Rev. Digital de Investigación en Docencia Universitaria. [internet] 2019; 13(1).102-122. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
- 35.- Vargas Z. la investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Revista Educación. [internet]. 2009; 33(1), 155- 165. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis General	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimiento y Cuidado de los enfermeros en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el Conocimiento y Cuidados de los enfermeros en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido pretérmino en neonatología (unidad de cuidados intensivos en neonatología de un hospital de EsSalud 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe la relación entre el nivel de Conocimiento y Cuidado de los enfermeros en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimiento de los enfermeros.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Cognitivo ➤ Competencias 	<p>Método</p> <p>Deductivo - hipotético</p> <p>Diseño</p> <p>Tipo</p>

Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específica		Población
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión cognitivo de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión competencias de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023?</p> <p>¿Cuáles son los cuidados de los enfermeros en su</p>	<p>1. Determinar el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión cognitivo de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023.</p> <p>2. Determinar el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión competencias de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023</p>	<p>1. Existe relación entre el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión cognitivo de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023</p> <p>2. Existe relación entre el nivel de conocimiento de los enfermeros en su dimensión competencias de la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido</p>	<p>Variable 2</p> <p>CUIDADO DE LOS ENFERMEROS</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Curación del picc y cambio de apósito ➤ Cambios de sistemas, extensiones y npt 	<p>36</p> <p>Muestra</p> <p>36</p> <p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento(s)</p> <p>Cuestionario</p>

<p>dimensión curación del picc y cambio de apósito en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2021?</p> <p>¿Cuáles son los cuidados de los enfermeros en su dimensión cambios de sistemas, extensiones y npt en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido pretérmino en neonatología (unidad de cuidados intensivos en neonatología) de un hospital de EsSalud 2023?</p>	<p>3. Determinar son los cuidados de los enfermeros en su dimensión curación del picc y cambio de apósito en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023</p> <p>4. Determinar los cuidados de los enfermeros en su dimensión cambios de sistemas, extensiones y npt en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido pretérmino en neonatología (unidad de cuidados intensivos en</p>	<p>Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023</p> <p>3. Existe relación entre los cuidados de los enfermeros en su dimensión curación del picc y cambio de apósito en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Critico Neonatal, de una Institución de EsSALUD 2023</p> <p>4. Existe relación entre los cuidados de los enfermeros en su dimensión cambios de sistemas, extensiones y</p>		
---	---	---	--	--

	neonatología) de un hospital de EsSalud 2021	npt en la Inserción del Catéter Percutáneo, en el Recién Nacido Prematuro en la Unidad Crítico Neonatal, de una Institución de EsSalud 2021		
--	--	---	--	--

ANEXO 2 Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA VALORATIVA
<p>Variable independiente</p> <p>Nivel de conocimiento de los enfermeros en la inserción del catéter percutáneo</p>	<p>Conocimiento que posee los enfermeros especialistas en la inserción del catéter percutáneo</p>	<p>Cognitivo</p>	<p>Es el acumulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia</p>	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Alto nivel de conocimiento: 18-20 puntos</p> <p>Nivel medio de conocimiento: 14-17 puntos</p> <p>Nivel bajo de conocimiento: 10 – 13 puntos</p>

		Competencias	Son las capacidades humanas que constan de diferentes conocimientos, habilidades y pensamientos, carácter y valores de manera integral en las distintas interacciones que tiene el profesional de enfermería	
Variable dependiente Cuidado de los enfermeros en la inserción del catéter percutáneo	La enfermería se centra en el cuidado de la salud y de la vida, hacia esa pretensión se encaminan los esfuerzos y trabajos que se realizan para la atención de los sujetos de cuidado; la persona, la familia y la comunidad. Conjunto de actividades que tiene como finalidad la inserción y mantenimiento de una vía central, canalizando	Curación del PICC y cambio de apósito.		

	una vena periférica e introduciendo un catéter a través de ella hasta la entrada de la aurícula derecha, se usa cuando un neonato necesita líquidos o medicamentos intravenosos.	Cambios de sistemas, extensiones y NPT		

--	--	--	--	--

ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

1.- Cuestionario sobre Conocimiento de Catéter Percutáneo

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE CATÉTER PERCUTÁNEO

DIRIGIDO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

Autor: Villamar Gavilanes, Angie Dayana y Vera Ayona, Vanessa Lisset (2014)

Modificado: Cumpa Noa Zenayda (2017)

INSTRUCCIONES: la siguiente encuesta tiene como objetivo medir el conocimiento de catéter percutáneo. Agradecemos responder a los criterios que se detallan en el cuestionario, lo que contribuirá a identificar condiciones que están afectando el conocimiento de la enfermera, los que pueden traer serias consecuencias en su salud.

La información que UD. Nos brinda es Anónima y las respuestas confidenciales, en tal sentido se le solicita a usted responde con veracidad las siguientes proposiciones, marcando un aspa (x) La puntuación se basa en los siguientes indicadores:

1.- ¿Posee usted título de especialista?

Sí () No ()

2.- ¿Posee usted conocimiento sobre el Protocolo que existe en el área para la inserción de una Vía Percutánea?

Sí () No ()

3.- ¿Conoce Ud. las indicaciones y contraindicaciones para la aplicación de un catéter percutáneo?

Sí () No ()

4.- ¿Considera usted que se administra por el PICC, nutrición parenteral, dextrosa superior al 10%, drogas irritantes o vesicantes soluciones hiperosmolares?

Sí () No ()

5 ¿Considera Ud. importante la colocación del PICC en la vena basílica?

Sí () No ()

6.- ¿Aplica los 5 pasos del PAE (Proceso de Atención de Enfermería) antes, durante y después de realizar la inserción de una vía percutánea?

Si () No ()

7.- ¿Considera Ud. Importante el tipo de adhesivo que cubrirá el PICC?

Si () No ()

8.- ¿Se coloca el PICC hasta el tercio distal de la vena cava superior o inferior?

Sí () No ()

9.- ¿valora el estado del paciente, sitio de punción, y la integridad de la piel antes y después del procedimiento?

Si () No ()

10.- ¿Verifica usted el sitio del catéter percutáneo después de instalado mediante Rayos X y considera importante la posición del RN?

Sí () No ()

- Alto Nivel de conocimiento: 18 – 20
- Nivel medio de conocimiento: 14 – 17
- Nivel bajo de conocimiento: 10 - 13

ANEXO 4

LISTA DE VERIFICACIÓN DE CURACIÓN Y CAMBIO DE APÓSITO

Lista de Verificación de Curación y Cambio de Apósito			
N° Pasos	Descripción	Se adhiera	No se adhiera
	Pasos Fundamentales		
1	Realiza higiene de manos clínico según norma		
2	Se coloca gorro y mascarilla quirúrgica		
3	Se coloca mandilón estéril.		
4	Se calza guantes estériles con técnica cerrada.		
5	Prepara la mesa de procedimientos, vista con campos quirúrgicos		
6	Delimita al neonato con campos estériles, coloque el campo fenestrado		
7	Remueve la fijación con solución salina tibia y retire el apósito transparente		
8	Sujeta el catéter sin traccionar con una pinza de disección curva sin uña		
9	Limpia la zona de inserción del catéter en forma excéntrica 20 cm		
10	Realiza antisepsia de la zona de inserción del catéter con solución yodada 8% o clorhexidina alcohólica al 0,5% en forma excéntrica, deje actuar al antiséptico por 30- 60 segundos retire el antiséptico con agua estéril del punto de inserción hacia la zona distal		
11	Sujeta el catéter en el sitio de inserción con ayuda de una pinza de disección curva sin uña.		
12	Evalúa el punto de inserción en busca de signos de flebitis.		
13	Limpia el catéter con una gasa impregnada con solución salina desde el sitio de inserción hasta el extremo.		

14	Seca con una gasa la zona de inserción y posicione el excedente del catéter en forma circular (bucle)		
15	Coloca apósito transparente sobre el sitio de inserción y fijación del catéter.		
16	Protege la zona de fijación con apósito de gasa estéril, registre fecha de fijación y datos de fijación.		
17	Deja cómodo al neonato.		
18	Realiza segregación de residuos.		
19	Se retira los guanes quirúrgicos.		
20	Realiza la higiene de manos según norma.		
21	Anota los procedimientos en los registros de Enfermería.		

ANEXO 5

LISTA DE VERIFICACION DE VIAS DE ACCESO

N° Pasos	Descripción	Se adhiera	No se adhiera
	Pasos Fundamentales		
1	Realiza higiene de manos clínico según norma		
2	Se coloca gorro y mascarilla quirúrgica		
3	Colóquese mandilón estéril.		
4	Colóquese guantes estériles.		
5	Realiza desinfección de llaves de paso, con alcohol 70% o clorhexidina 0,5% antes de acceder al sistema.		
6	Cambia llaves de tres vías con nuevas soluciones NPT y cierre puertos de entrada sin uso		
7	Descarta set y líneas de infusión con soluciones que son suspendidas.		
8	Verifica hermeticidad de circuitos, permeabilidad, conexiones del catéter, líneas de infusión, llaves de paso		
9	Realiza desinfección de llaves de paso con alcohol de 70% o clorhexidina 0,5%, después de acceder al sistema.		
10	Cubre y proteja todas las llaves de tres vías con apósito de gasa estéril y campo estéril		
11	Rotula líneas y circuitos endovenosos anotando la fecha en que se realizó el cambio		
12	Deja cómodo al neonato		
13	Realiza segregación de residuos.		
14	Retira los guantes quirúrgicos.		
15	Realiza higiene de manos según norma,		
16	Anota el procedimiento en los registros enfermería.		

Turnitin

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.ug.edu.ec Internet	3%
2	1library.co Internet	2%
3	repo.uajms.edu.bo Internet	2%
4	repositorio.upao.edu.pe Internet	1%
5	revista-portalesmedicos.com Internet	1%
6	uwiener on 2023-03-24 Submitted works	<1%
7	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.ucsg.edu.ec Internet	<1%