



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Académico Profesional de Enfermería

**“CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON EL CUIDADO DE ENFERMERIA
SOBRE EL CATETER PERCUTANEO EN EL SERVICIO DE CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATAL DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL
SOLOGUREN”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

PRESENTADO POR:

AUTOR: GOMEZ BORBOR, HANLLY RAQUEL

ASESOR: Mg. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

CALLAO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

*A mis hijos que son mi fuerza y me impulsan a ser cada día a ser mejor. A nuestro
Creador por concederme la vida
y acompañarme siempre*

AGRADECIMIENTO

A mis familiares que me brindan su cariño sincero a mi asesora por encaminarme a desarrollar el proyecto de investigación.

ASESOR: Mg. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

JURADO:

PRESIDENTE: Dra. GONZALES SALDAÑA, SUSAN HAYDEE

SECRETARIO: Dra. UTURUNCO VERA, MILAGROS LISBETH

VOCAL: Mg. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

ÍNDICE GENERAL

1.EL PROBLEMA	11
1.2. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Formulacion del problema.....	11
1.2.1. Problema general.....	13
1.2.2. Problema específico.....	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1. Objetivo general.....	14
1.3.2. Objetivo específico.....	14
1.4. Justificación de la investigación.....	14
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodologica	15
1.4.3. Práctica.....	15
1.5. Delimitación de la investigación.....	15
1.5.1. Temporal	15
1.5.2. Espacial.....	15
1.5.3. Recursos.....	15
2. MARCO TEORICO	16
2.1. Antecedentes	16
2.2. Bases teóricas.....	21
2.3. Formulación de hipótesis.....	29
2.3.1. Hipotesis general.....	29
2.3.2. Hipotesis específicas.....	29

3. METODOLOGIA	30
3.1. Método de la investigación.....	30
3.2. Enfoque de la investigación.....	30
3.3. Tipo de investigación.....	30
3.4. Diseño de la investigación.....	29
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variable y operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1.Técnica.....	33
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	33
3.7.3 Validación.....	34
3.7.4. Confiabilidad.....	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9.Aspectos éticos.....	35
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1.Cronograma de actividades.....	36
4.2. Presupuesto	37
5. Referencia	38
6.ANEXOS	44
6.1. Matriz de Consistencia.....	45
6.2.Operalización de variables.....	47
6.3.Instrumentos.....	49
6.2.Consentimiento informado.....	55

RESUMEN

Cada año mueren más de un millón de bebés prematuros, asimismo, el 90% de los decesos se produce antes de cumplir el primer mes de vida por diversas complicaciones como síndrome de depresión al nacer, dificultad respiratoria, hemorragias ventriculares, sepsis, enterocolitis necrotizante, parálisis cerebral, trastornos metabólicos, displasia broncopulmonar. El estudio tiene como objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo del servicio de cuidados intensivos neonatal del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022”. Asimismo, se utilizará el método de investigación “método hipotético deductivo”, con un enfoque cuantitativo donde las variables de estudios podrán ser interpretadas numéricamente, el enfoque cuantitativo porque las variables se podrán medir a través de una prueba estadística, será aplicada, porque dará respuestas al problema planteado y a su vez se buscarán la forma de brindar soluciones pero desde el punto de vista científico, el diseño no experimental y de corte transversal, donde las variables mencionadas no serán manipuladas y se llevara a cabo en un tiempo establecido. La población y muestra: está conformada por 70 profesionales de enfermería, asimismo, se trabajará con toda la población por lo que la muestra será censal, para el análisis estadístico se utilizará el programa Microsoft Excel, luego el SPSS versión 26., los resultados se mostrarán en tablas y/o gráficos.

Palabras claves: conocimiento, cuidado de enfermería, catéter percutáneo

ABSTRACT

The study aims to: "Determine the relationship between the level of knowledge and nursing care on percutaneous catheter of the neonatal intensive care service of the Alberto Sabogal Sologuren hospital, Callao 2022". Likewise, the research method "hypothetical deductive method" will be used, with a quantitative approach where the study variables can be interpreted numerically, the quantitative approach, because the variables will be described, and the type of study can be measured through a statistical test. study will be applied, because it will give answers to the problem posed and in turn the way to provide solutions will be sought, but from the scientific point of view. The "non-experimental and cross-sectional design, where the mentioned variables will not be manipulated and will be carried out in a set time". The population and sample: the population is made up of 70 nursing professionals, likewise, the entire population will be worked on, so in the sample it will not be necessary to use statistical formulas such as "non-probabilistic convenience sampling". On the other hand, for the statistical analysis, the Microsoft Excel program will be used, then SPSS version 26. The results will be shown in tables and/or graph

Keywords: knowledge, nursing care, percutaneous catheter

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel Internacional los partos prematuros se van incrementado, las causas a este problema son diversos entre ellas tenemos hipertensión arterial, diabetes, embarazos gemelares, infecciones urinarias, ruptura prolongada de membranas, etc. Según la “Organización Mundial de la Salud (OMS)” se calcula que 15 millones de embarazos terminan en partos prematuros, (1).

Cada año mueren más de un millón de bebes prematuros, asimismo, el 90% de los decesos se produce antes de cumplir el primer mes de vida por diversas complicaciones como síndrome de depresión al nacer, dificultad respiratoria, hemorragias ventriculares, sepsis, enterocolitis necrotizante, parálisis cerebral, trastornos metabólicos, displasia broncopulmonar (2). Según las estadísticas en Asia y África el 60% de los partos son prematuros en Europa de 13 nacimientos uno es prematuro, lo que puede conllevar a una serie de eventos adversos que amerita hospitalización en el área de cuidados intensivos neonatales (3).

Asimismo, los bebes prematuros durante su estancia hospitalaria son sometidos a contantes procedimientos invasivos como la colocación de catéter percutáneo por el cual se infunde medicamentos irritantes, así como nutrición parenteral y dextrosa mayor al 12.5% y con “osmolaridad mayor a 800 mosm/l (4).

El catéter percutáneo está catalogado como una vía central, asimismo, podría valer como una puerta de entrada para los microorganismos causante de infecciones, su manejo requiere de profesional especializado en el cuidado y mantenimiento de este catéter (5). La “Sociedad de Neonatología y pediatría de Latinoamérica” en su estudio llevado a cabo en Bolivia, señala que 57.25% de bebés hospitalizados en unidades de cuidados intensivos que portan catéter percutáneo después de 48 horas presentan infecciones nosocomiales encontrándose que la enfermera no utilizaba técnicas de asepsia (6). Asimismo, las infecciones originadas por el catéter percutáneo generalmente se dan por “conexiones colonizadas o infusiones contaminadas” entre los gérmenes que generan infecciones tenemos a estafilococos áureos, estafilococos coagulasa-negativos, enterococos y candidas (7).

En Perú, el “Ministerio de Salud (MINS)” refiere que el 13% de los neonatos que portan catéter percutáneo adquiere una infección por falta de un buen manejo en el cuidado del catéter (8). Según reportes de epidemiología un 5% de infecciones intrahospitalarias se presentaron en el 2018; en los bebés que portaban catéter percutáneo (9). En ese marco es sumamente importante que el profesional de enfermería tenga conocimientos actualizados en salvaguarda de los neonatos que ameritan portar catéter percutáneo (10) Durante mi experiencia profesional en las áreas de cuidados intensivos neonatales, he observado que por falta de conocimiento obstruyen el catéter o a veces por una mala manipulación rompen el catéter, así como una mala asepsia durante el procedimiento poniendo en riesgo la salud del neonato. Ante lo descrito se formula el siguiente problema de investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es el nivel de conocimiento y su relación con cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Como se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos generales con el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos específicos con el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y su relación con cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos generales con el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022

Identificar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos específicos con el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Esta investigación valdrá como fuente de información, asimismo, nos servirá de para realizar cuadros comparativos sobre los resultados encontrados en diferentes contextos sociales. Por otra parte, se encontrarán las soluciones al problema empleado el método

científico. También servirá de referencia para las investigaciones prospectivos relacionadas con las variables de estudios.

1.4.2. Metodológica

Esta investigación será confiable porque se empleará instrumentos validados a través de juicios de expertos. Por consiguiente, se empleará pruebas estadísticas lo cual significa la viabilidad del estudio ya que se aplicarán el método científico.

1.4.3. Práctica

La investigación será útil porque propondrá estrategias para mejorar el conocimiento del profesional de enfermería respecto al cuidado del catéter percutáneo asimismo realizar capacitaciones, talleres sobre colocación y cuidados del catéter percutáneo con el objetivo de salvaguardar la salud de los neonatos hospitalizados en las áreas de cuidados intensivos.

1.5. Deimitación de la investigación

1.5.1. Temporal.

Se ejecutará en el mes de mayo a julio del 2022.

1.5.2. Espacial.

El estudio se llevará a cabo en el “hospital Alberto Sabogal Sologuren” situado en el Jirón Colina 1081, del distrito de Bellavista de la provincia constitucional del Callao departamento de Lima -Perú.

1.5.3. Recursos

Serán financiados por el investigador en su totalidad.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

En Ecuador 2021, Jiménez (11). Tiene como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y cuidados de enfermería sobre el manejo del catéter percutáneo en el hospital de Latacunga” emplea el enfoque cuantitativo con un diseño correlacional, las variables sujetas de estudios no serán manipuladas y de corte transversal. 7 profesionales de enfermería conformaron la muestra se empleó como técnica la entrevista teniendo los siguientes resultados: 66% posee conocimientos medios, asimismo, el 55% brinda un cuidado regular tienen conocimiento concluyendo: existe una relación altamente significativa entre las dos variables que estuvo determinada por la prueba de estadística rho sperman $P= 0.319 > 0.05$.

En México 2019, Martínez, (12). Señala como objetivo “Determinar el conocimiento que posee el personal de enfermería sobre el cuidado y manejo del catéter percutáneo” para lo cual utiliza un enfoque cuantitativo, diseño correlacional, trasversal y no experimental, 10 enfermeras conformaron la muestra asimismo, se empleó 2 instrumentos validados los resultados evidenciaron que el 76% de las enfermeras tienen conocimientos regulares y 74.5% proporciona cuidados regulares en el manejo de catéter percutáneo las conclusiones determinaron que existe una relación altamente significativa entre las variables según la prueba estadística Rho Sperman y el valor de $P= 0.75$, pero es importante continuar las capacitaciones sobre el tema.

En Bolivia 2019, Huarachi (13). Menciona como objetivo “determinar el nivel de conocimiento de los cuidados de enfermería en el manejo del catéter percutáneo de acceso periférico en la unidad de cuidados intensivos del hospital del Norte de la unidad del Alto” emplea un enfoque cuantitativo con un diseño donde las variables se relacionan, y de corte transversal, 13 enfermeras integraron la muestra, los resultados determinaron que los profesionales de enfermería tienen conocimiento en un 40% asimismo, el 60% brinda cuidados adecuados las conclusiones encontradas señalan que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables de acuerdo a la prueba estadística chi cuadrado $P = 0.3133 > 0.07$.

En Mexico 2018, Gómez (14). Tiene como objetivo “determinar los conocimientos y cuidados de enfermería acerca del catéter percutáneo en el hospital general de enfermedades del instituto Guatemalteco de la seguridad social” utiliza un enfoque cuantitativo, el diseño que emplea es correlacional y transversal; 30 enfermeras constituyeron la muestra los resultados demostraron que las enfermeras tienen poco conocimiento 51% y un 49% proporciona cuidados apropiados las conclusiones encontradas que un gran porcentaje desconoce las ventajas del catéter percutáneo para a determinar la relación se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado mostrando un valor calculado 9.782 y un valor $\alpha = 0.047$.

En Bolivia 2018, Ballón (15). Tiene como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y cuidados del catéter percutáneo en los profesionales de enfermería” aplica un enfoque cuantitativo y un diseño de tipo correlacional, transversal 25 enfermeras conformaron la muestra; los resultados evidenciaron que las enfermeras tienen un

conocimiento medio respecto a los cuidados del catéter percutáneo en un 69% asimismo, el 13% proporciona un cuidado deficiente las conclusiones señalaron que la gran mayoría de los profesionales no posee un buen conocimiento para brindar un adecuado manejo del catéter y existe una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado de acuerdo a la prueba estadística Spermán y el valor de $P= 0.88$,.

A nivel nacional:

Cumpa, 2020 (16). Señala como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Belén de Trujillo”. Utiliza un enfoque cuantitativo, el correlacional, asimismo, 36 enfermeras integraron la muestra, para lo cual dos instrumentos previamente validados, los resultados evidenciaron que las enfermeras mantienen un elevado conocimiento sobre los cuidados del catéter representado por el 55.6%, asimismo, el 44.4 % tienen un nivel medio de conocimiento mientras que el 77.8 % proporciona cuidados adecuados las concluyendo que Existe de este modo una relación entre el conocimiento y el cuidado, para el análisis estadístico se aplicó la prueba de independencia de Chi Cuadrado, con un valor de $p < 0.05$.

Clemencia, 2019 (17) tiene como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y el cuidado del catéter Central de Inserción Periférica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Instituto Nacional de Salud del Niño” utiliza un enfoque cuantitativo, asimismo, un diseño de corte transversal y no experimental, 30 enfermeras integraron la muestra se emplea dos instrumentos validados. Los resultados demostraron que las enfermeras tienen un conocimiento medio representado en un 60% mientras que el 23,3% bajo y solo un 16.7% presenta un

conocimiento alto. Concluyendo que el nivel de conocimientos en el cuidado del catéter percutáneo es medio.

Livia, 2019 (18) Señala como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras en el cuidado del catéter Central de Inserción Periférica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña”. Empleo un enfoque cuantitativo, el diseño es correlacional, transversal y las variables no son manipuladas la muestra estuvo integrada por 30 enfermeras se utilizo instrumentos validados. Los resultados indicaron que las enfermeras mantienen un conocimiento medio representado por el 60% mientras que el 23,3% es bajo asimismo el 16.7% alto;concluyendo existe una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado según la prueba estadística de chi cuadrado $P= 0.3149 > 0.06$.

Camones, 2018 (19). Menciona como objetivo “Determinar el conocimiento y el cuidado de enfermería de neonato con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional Lima”. Aplica un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional, trasvrsal y no espermental la muestra estuvo conformada por 21 profesionales de enfermería los resultados indicaron las enfermeras poseen un conocimiento regular en un 44% y el 22% s es alto y un 34% es bajo mientras que el 13% brinda cuidados inadecuado las conclusiones evidenciaron existe una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado de acuerdo a la prueba estadística Sperman y el valor de $P= 0.95$.

Cerda, 2018 (20). Menciona como “determinar la relación existente entre los conocimientos y los cuidados de mantenimiento del catéter percutáneo”, aplica un enfoque cuantitativo, el diseño correlacional y de corte transversal, 60 enfermeras integraron la muestra, se utilizó instrumentos validados. Los resultados, indicaron que las enfermeras tienen conocimiento alto representado por el 45% mientras el 51% es medio, asimismo, un 34% es bajo. Las conclusiones de acuerdo a la prueba estadística Spearman donde el valor de $P= 0.94$, demostrando que hay una relación entre el conocimiento y el cuidado de enfermería manos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Desde el inicio de la humanidad el ser humanidad se hace muchas preguntas sobre nuestro entorno y los fenómenos que se suscitan y en ese contexto trata de buscar las respuestas en base a suposiciones, pero con conforme va pasando el tiempo encuentra un fundamento científico a sus respuestas al cual se le denomina ciencia, del cual nace el conocimiento (21). El ser humano tiene la capacidad de razonar de pensar de buscar las respuestas a todas sus interrogantes este proceso se le denomina conocimiento en ese contexto Bungue (2002) refiere que el conocimiento ayuda a dar soluciones a los problemas planteados y si el ser humano desconoce algo busca el método para hallar las respuestas (22). Asimismo, para Villapando, manifiesta que son todos los acontecimientos a lo largo de nuestras vidas, pero con capacidad de raciocinio para explicar las cosas (23).

Tipos de conocimiento:

Científico: Es el juicio crítico basado en evidencias científicas utiliza una secuencia en forma clara y precisa

Empírico: tiene sus bases en los sucesos anteriores el cual puede ser transmitido a la nueva generación (24)

2.2.2 Conocimiento sobre catéter percutáneo

Cada día surge nuevos avances de la ciencia muchos de estos avances son beneficiosos para el sector salud porque beneficia a los usuarios que necesitan de una atención médica y en ese contexto surge dispositivo al cual se le conoce como catéter percutáneo que es insertado a por una vena de calibre grueso y de preferencia recta, asimismo, el profesional de enfermería es el encargado de realizar este procedimiento donde es necesario emplear técnica de asepsia adecuada (25). Los catéteres percutáneos, sirven para infundir medicamentos vesicantes y/o irritantes, así como la nutrición parenteral que tienen elevada mayor a 800 de osmolaridad, esta vía es necesaria y suele utilizarse mayormente en las unidades de cuidados intensivos neonatales. (26)

Asimismo, la enfermera debe estar entrenada para realizar esta intervención además tener destreza en canalizaciones de vías periféricas ya que este procedimiento está considerado como una vía central por el cual se infunde soluciones irritantes, inotrópicos, tratamientos prolongados, dextrosas mayores al 12.5% (27).

2.2.3. Dimensiones del conocimiento del catéter percutáneo

a) Conceptos Generales

El catéter percutáneo es un dispositivo seguro que ingresa a una vena periférica mediante la punción, asimismo, es fundamental conseguir una vena de calibre grueso y recta por lo general se suele utilizar la vena basilíca o cefálica, este procedimiento es considerada una vía central porque la punta del catéter debe estar ubicada entre el tercer y cuarto espacio intercostal (28). Por otra la colocación del catéter ayuda disminuir múltiples venopunciones en el neonato, es necesario adoptara todas las medidas de bioseguridad para reducir las complicaciones por una mala praxis (29)

Vías de acceso:

Profundas

- Vena safena interna
 - Venas temporal superficial y retroauricular.
 - Vena axilar, pero existe un riesgo de canalizar en la arteria por lo que podría producirse un neumotórax
 - Vena yugular externa como última elección por el riesgo mayor a sangrado
- (30).

Periféricas

- Vena cefálica.
- Vena basilíca.
- Venas del dorso de la mano
- Venas del dorso del pie (31)

Indicaciones para colocar catéter percutáneo

- Neonatos con un peso menor a 1500 gramos.
- Recién nacidos con difícil acceso venoso y situación crítica,
- Neonatos en estado crítico que ameritan infusiones de soluciones múltiples.
- Infusión de nutrición parenteral con una osmolaridad mayor a 800 mosm.
- Administración de dextrosas con concentraciones mayores de 12.5%.
- Infusión de inotrópicos.
- Patologías quirúrgicas (defectos de pared abdominal, atresia esofágica
- Patologías con ayuno prolongado (enterocolitis necrotizante).
- Administración de prostaglandina, nitroglicerina, entre otros.
- Administración de medicamentos vesicantes o irritantes prolongados (32)

b) Conceptos específicos del catéter percutáneo:

El profesional de enfermería debe tener conocimientos sobre anatomía de las venas, así como la histofisiopatología, asimismo, conocer el protocolo para la colocación de este catéter para dar inicio al procedimiento se debe de realizar unos pasos como:

- Solicita el consentimiento informado al familiar.
- Preparar el material que se va utilizar.
- Monitorizar continua al neonato que va ser sometido a este procedimiento
- Revisar los resultados de laboratorio (perfil de coagulación)
- Realizar la higiene de la zona donde se realizará el procedimiento
- seleccionar la vena
- Medir el catéter desde el sitio de inserción hasta entre el tercer espacio y el cuarto espacio intercostal (33).

Procedimiento:

- Realizar un lavado de manos
- Monitorizar al neonato.
- La hipotermia obstaculiza la inserción del catéter
- Seleccionar la vena
- Medir con la cinta métrica desde el sitio de punción hasta la zona precordial.
- Desinfectar de forma mecánica la región seleccionada con agua y jabón, para arrastrar suciedades.
- Inmovilizar al paciente con la asistencia de otro ayudante si fuera necesario.
- Colocarse las barreras de protección

- Realizar un lavado de manos
 - Colocarse los guantes estériles.
 - Preparar las jeringuillas con solución salina
 - permeabilizar el catéter percutáneo
 - Desinfectar la zona elegida con clorhexidina
 - Colocar ligadura en el miembro seleccionado para llenar la vena de sangre.
 - Observar coloración de los miembros de la parte distal, si hay una cianosis marcada, se retira y se espera que recupere el color.
 - Realizar la punción y canalizar luego retirar la ligadura
 - Introducir el catéter con la ayuda de la pinza iris a través de introcart
 - Administrar solución salina por el catéter percutáneo para observar el recorrido y posibles extravasaciones de la vena,
 - Una localizada fijar el catéter con esparadrapo hipo alérgico, para evitar su salida fuera de lugar.
 - Proteger la zona de inserción con gasa estéril para evitar la contaminación con el medio externo.
 - Realizar la conexión con el equipo perfusor mediante el uso de la llave de tres pasos
 - Realizar el control radiológico para determinar recorrido del catéter y posición final
- (34).

Complicaciones del catéter percutáneo:

- Flebitis: suele presentarse después de dos días de la colocación del catéter se manifiesta mediante la induración eritematosa.
- Infección: Se observa rubor en el punto de inserción, induración de la vena, apnea, taquicardia, hipertermia
- Hematoma: Se puede presentar hematoma en el sitio de inserción
- Sistémicos: En cuanto al sistema del recién nacido, se visualizará decaimiento general en la salud, no tiene apetito, rechaza el alimento, les falta el oxígeno, les baja la temperatura y complicaciones cardíacas
- Embolismo por aire: verificar que no haya burbujas en el trayecto del catéter los signos que puede presentar el neonato es palidez, taquicardia, taquipnea
- Trombosis: esto se puede producir cuando se corta el catéter, asimismo un cuerpo extraño intravascular puede generar la formación de trombo (35).

2.3.4 Cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo:

Los cuidados que se proporcionan durante el procedimiento de colocación de catéter percutáneo tienen sustentos científicos; se debe seguir los protocolos establecidos por la institución de salud (36). Asimismo, cambiar los apósitos manchado de sangre después de las 24 horas de colocado el dispositivo, evitar que haya acodamiento de catéter, no se debe administrar sangre o hemoderivados, así como tampoco la extracción de muestras (38).

2.3.5. Dimensión de los cuidados de enfermería sobre el catéter percutáneo

- Cuidados durante la inserción: mantener la permeabilidad del catéter con solución salina mantener extendido el brazo donde se realizará el procedimiento ligar suavemente el brazo se introduce el catéter a través del introcart una vez realizada la punción retirar la ligadura, fijar el catéter suavemente y verificar a través de una placa de rayos x donde terminar la punta del catéter, instalar en una bomba de infusión verificando que no haya aire en el trayecto, los materiales a utilizarse deben estar estériles y ser descartados respetando siempre las normas de bioseguridad del ministerio de Salud (39).

- Mantenimiento del catéter percutáneo:
mantener siempre la permeabilidad del catéter, vigilar signos de flebitis, estado de la piel, se debe realizar la curación del catéter de acuerdo a los protocolos del servicio, verificar si el apósito transparente adhesivo está húmedos o sucios de ser así realizar la curación, realizar el cambio de las llaves doble vía cada 24 horas, y de la líneas cada 3 días en caso de nutrición parenteral según protocolo de servicio asimismo, para mantener la posición del catéter, evitando que en neonato doble el brazo para ello utilizar una gasa en colocar en el brazo como una férula (40).

- Cuidados que se debe tener en cuenta al retirar el catéter: Para retirar el catéter periférico, primero lavado de manos, suspender las infusiones continuas, retirar las gasas, monitorizar al neonato, verificar la zona de inserción para descartar signos de infección. Posteriormente limpiar la zona con solución antiséptica, proceder a retirar con ayuda de la pinza iris, si hay sangrado durante el retiro, comprimir

suavemente la zona, cubrir con gasa y hay indicación de cultivo de punta de catéter utilizar una tijera estéril y colocar la punta en el frasco y se envía al laboratorio (41).

La teoría de enfermería

La teoría “Patricia Benner, cuyo modelo denominado o considerado como novato a experto, permite llegar a las conclusiones de cómo es que los profesionales de enfermería, logran explicar, cómo adquieren las habilidades, destreza durante el ejercicio de sus labores como profesionales”. Asimismo, narra como el profesional desde su formación académica va adquiriendo saberes hasta alcanzar las competencias y adquirir habilidades tanto como destrezas y así garantizar un cuidado optimo en las áreas donde le toque desempeñarse como profesional. Por otra parte, los cuidados de enfermería tienen un sustento científico (42).

2.4. Formulación De Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022.

HO: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022.

2.4.2 Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos generales y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos específicos y el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022.

3. METODOLOGÍA

3.4.Método de la investigación

Se aplicará el método como el hipotético deductivo ya que se ira narrando el problema de acuerdo a los hechos, pero en nivel general hacia lo particular según de vaya identificado el problema (43).

3.5.Enfoque de la investigación

El estudio es cuantitativo que las variables sujetas de estudios serán representadas en cuadros estadísticos lo que significa que son medibles (43).

3.6. Tipo de investigación.

En este estudio el tipo es aplicada porque dará respuestas a al problema planteado y a su vez se buscarán la forma de brindar soluciones, pero desde el punto de vista científico (44).

3.7. Diseño de la investigación.

Sera correlacional, no experimental y transversal, cabe mencionar que en este estudio las variables mencionadas no serán manipuladas y se llevara a cabo en un tiempo establecido (45).

3.8.Población muestra y muestreo

70 profesionales de enfermería conforman la población en este estudio, asimismo, se trabajará con toda la población por lo que en la muestra será censal.

- **Criterios de inclusión:**

- Enfermeras que acepten ser parte del estudio.
- Enfermeras que firmen la hoja de consentimiento informado
- Enfermeras que laboren en el servicio de cuidados intensivos neonatales.

- **Criterios de Exclusión:**

- Enfermeras que no acepten ser parte del estudio.
- Enfermeras que no firmen la hoja de consentimiento informado
- Enfermeras que no laboren en el servicio de cuidados intensivos neonatales

3.6. Variables y operacionalización

V.1: Nivel de Conocimientos sobre catéter percutáneo

Definición operacional: El catéter percutáneo es un dispositivo seguro que ingresa a una vena periférica mediante la punción, asimismo, es fundamental conseguir una vena de calibre grueso y recta por lo general se suele utilizar la vena basílica o cefálica, este procedimiento es considerada una vía central (25)

Tabla N°1 “Operacionalización de variables”

Dimensión	Indicadores	Escala de Medicion	Escala Valorativa
Conocimientos generales	- El profesional conoce el protocolo de colocación de catéter percutáneo del servicio	Ordinal	Puntaje alto de 9-12
	- Conoce que infusiones se debe administrar por esta vía que infusiones se deben administrar por esta vía.		Puntaje medio de 5-8
Conocimientos específicos	-Conoce donde se debe localizar la punta del catéter.		
	Considera la importancia del catéter percutáneo		
	-Identifica en que venas de preferencia se debe colocar el catéter percutáneo		Puntaje bajo de 1-4
	-realiza la valoración del estado del paciente como el sitio de punción antes y después del procedimiento		
	-verifica el sitio del catéter mediante una placa de rayos x		

V.2: “cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo”

Definición operacional: Enfermería en la actualidad es una profesión caracterizada por brindar un cuidado humanizado desde el punto de vista holístico, pero en base a conocimientos que se adquieren durante la etapa universitaria y experiencia laboral como colocación de catéter percutáneo (37).

Tabla N°2 “Operacionalización de variables”

Dimensión	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
Cuidado durante la inserción del catéter percutáneo	<ul style="list-style-type: none"> -Realiza el lavado de manos antes de realizar el procedimiento -Monitoriza al neonato antes de realizar la intervención -Coloca el material a utilizar cerca del paciente -prepara al bebe en la posición para la colocación del catéter -se coloca barreras de protección antes de iniciar el procedimiento -después de colocar el catéter conecta la línea de extensión e inicia la infusión continua - registra la fecha y cuanto ha introducido del catéter 	Ordinal	<p>Cuidado adecuado de 11-22</p> <p>cuidado inadecuado de 5-10</p>
Mantenimiento del catéter	<ul style="list-style-type: none"> -mantiene permeable el catéter. -realiza la curación del catéter según protocolo cambia las llaves según protocolo del servicio 		
Cuidados del retiro del catéter	<ul style="list-style-type: none"> -verifica orden medica de retiro de catéter -verifica que todo el catéter introducido salga -Utiliza pinza iris para el retiro del catéter 		

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Este estudio tendrá como técnica la encuesta, con el título “conocimiento sobre catéter percutáneo y para la segunda variable también se utilizará una encuesta como técnica que tiene por título cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo”

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para el estudio se utilizará un cuestionario como instrumento que será utilizado en la primera variable, asimismo, fue creado por Villamar G. y Vera V.” (realizado en Perú 2014), el cual tienen dos dimensiones tiene 2 dimensiones con preguntas serán cerradas contiene 12 ítems, en estudios retrospectivos arrojó un Alfa de Cronbach de 0.70, lo que quiere decir que se puede emplear en el estudio, se le calificarán de la siguiente manera : para la respuesta correcta = 1 punto; respuesta incorrecta = 0 puntos asimismo, se establecerán, niveles de calificación como: nivel alto: 9 – 12; nivel medio: 5-8 y nivel bajo: 1 – 4.

Para la evaluación de la segunda variable sobre cuidado de enfermería se aplicará un “cuestionario tipo Likert creado por Gil C. Alvares C. Diaz C. 2012” el cual tienen 3 dimensiones y las preguntas serán tipo liker con 22 ítems, asimismo, se le evaluará de la siguiente forma: Siempre 3 puntos, A veces 2 puntos y Nunca 1 punto.

Se establecerán niveles para su calificación como:

adecuado de: 11 a 22

inadecuado de: 5 a 10

3.7.3. Validación

En la primera variable denominada conocimiento sobre los cuidados del catéter percutáneo se empleará un instrumento validado el 2014 por “Villamar G. y se realizó a través de juicio de expertos obteniendo un resultado según V. de Aiken con un Valor de 0.70. lo que significa es válido para el estudio (16).

En la segunda variable denominada cuidados de enfermería sobre el catéter percutáneo validado el 2012 por Gil C. Alvares C. Diaz C. El cual se canalizo mediante juicio de expertos obteniendo un resultado según V. de Aiken de 0.85, resultando válido para el estudio (16).

3.7.4. Confiabilidad

Para hallar la confiabilidad de la primera variable, fue mediante la prueba de “Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0.90, logrando una alta confiabilidad, lo que significa una concordancia sumamente significativa. Por otra parte, para hallar la confiabilidad de la segunda variable se dio mediante la prueba estadística como “Alfa de Cronbach” con un resultado de 0.93 (16).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para obtener la información se seguirá un proceso donde se solicitara el permiso a través de la oficina de capacitación con la finalidad de aplicar el estudio y luego se comunicara al departamento de enfermería, sobre la importancia del estudio y se acordara la fecha y hora para recabar la información el tiempo empleado será menor a 20 minutos, para procesar la

información obtenida de la población d estudio, se vaciaran los datos en el programa Excel luego posteriormente “SPSS versión 26”, para luego presentar todos los resultados obtenidos a través de cuadros o tablas. Para la prueba de “hipótesis se aplicará la prueba no paramétrica chi cuadrado que busca relacionar dos variables”.

3.9. Aspectos éticos

En la investigación se aplicarán principios bioéticos, con el objetivo de salvaguardar la integridad de los participantes de estudio entre los principios que se aplicarán tenemos a la:

Autonomía: Se solicitará la autorización de toda la población sujeta de estudio y para la cual se les proporcionará un consentimiento informado.

No maleficencia: A todos los participantes se les pondrá en conocimiento que esta investigación no conlleva a ningún riesgo

Beneficencia: Se le explicará que su participación en el estudio ayudará diseñar estrategias para mejorar el conocimiento y el cuidado de enfermería

Justicia: Se les brindara un trato justo y amable respetando su idiosincrasia

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Actividades 2022	Mayo				Junio				Julio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Descripcion del problema y búsqueda de bibliografía												
2.Elaboracion del marco teórico												
3. Elaboración de la población, muestra y muestreo												
4. elaboración de los aspectos éticos												
5. Aspectos administrativos												
6. Elaboración de anexos												
7.Aprobacion del proyecto												
8.Informe final y sustentación												

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			
-servicio de fotocopias			400
- Internet.			600
- papel bond A4	1 millar		200
- material de escritorio			100
B. Servicios			
- computadora	200 horas	1.00	2000
- Impresiones	100	0.50	100
- Anillados	1000	0.05	100
- Empastados	02	10.0	100
c. Pasajes			500
		TOTAL	4,100

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) Nacimientos prematuros [Internet]. 2018 Feb [citado 2022 Abr 27]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Matos A. Reyes K. Navarrete G. Hernández M. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad Sociedad Española de Pediatría. Recomendaciones para el cuidado del recién nacido [Internet] 2020 Nov [citado 2022 Abr 27]; 7(3) Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?idarticulo=98553&idP=9291>
3. Gómez A, Nascimento M. Antúnez J. Araujo M. El catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales una tecnología del cuidado de enfermería Rev. Brasileña electrónica cuatrimestral de enfermería 2020 Vol.19 P.2 Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica2/pdf>.
4. Tuesta M. Cateterismo venoso central percutáneo en neonatos Rev. Cubana Pediátrica 2018 Vol. 78 P. Disponible en: <https://scielo.sld.cu/pdf/ped/06306.pdf>
5. Fernández J. Cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en el neonato por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima [Tesis de post grado].2019 Lima Perú. Universidad Peruana Unión 2019
6. Chávez Características epidemiológicas de las pacientes con parto pretérmino atendidas en el hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Junín [Tesis de post grado] Lima Perú. Universidad Nacional de Huancavelica 2020 Disponible en: https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/unh/35617/tesisi_seg-esp-obstericia-2020%20romani.pdf.

7. Cabrea D. Cuba F. Hernández R. Prevost Y. Incidencia y factores de riesgo de infecciones del torrente sanguíneo asociados al catéter central Rev. Peruana de Medicina Experimental Salud Publica 2021 Vol.38 P.1 Disponible en: <https://doi.org/10.7843/rpmesp.20215108>
8. Gonzales Y. Conocimiento y adherencia en enfermería en el cuidado y mantenimiento del neonato con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales, de un hospital de Lima, [Tesis de post grado] Lima Perú. Universidad Cayetano Heredia 2018 Disponible en <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20500/conocimieento-Gonzales-Yoselin/pdf..>
9. Tomazi A, Chollopetz M, Eventos adversos con el uso de catéteres venosos centrales en recién nacidos hospitalizados. Revista México Latino [Internet]2018 Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae
10. Nercelles, P., Vernal, S., Brenner, P. Rivero Riesgo de mortalidad del recién nacidos de un hospital público de alta complejidad: seguimiento de siete años. Rev. Chile de infectología, 2018 Vol.32 P. 3 Disponible <https://dx.doi.org/10.4067/S0718->
11. Jiménez S. Cuidados de enfermería en el cateterismo venoso central de acceso periférico con catéter de doble lumen [tesis de especialidad en cuidado de paciente critico] 2018, Ecuador. Universidad Técnica del Norte
12. Martínez M. Conocimiento sobre el cuidado y manejo del catéter percutáneo en neonato [tesis de especialista en materno perinatal]2019 México Universidad Veracruzana.
13. Huarachi V. Cuidados de enfermería de una vía percutánea en neonatos del hospital del niño del Norte [tesis de especialista en cuidado neonatal] La Paz, Bolivia Universidad Mayor de San Andrés 2020.

14. Gómez, A. Cordero, M. Canalización de Catéteres Percutáneos Rev. México. Enfermería en Cuidados Pediátricos y Neonatales 2018 Vol.7 P. 15
15. Ballón, R. Estudio comparativo de los beneficios del recién nacido del hospital de la mujer [Tesis de Posgrado]. Bolivia 2018.
16. Cumpa Z. Conocimiento y cuidado de enfermería del neonato [tesis de Post grado, especialista en neonatología] Trujillo Perú. Universidad Nacional de Trujillo 2020. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/Unitro/16220/2E641.pdf>.
17. Livia C. Conocimiento 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 [Tesis de post grado].2019 Lima Perú. Universidad Peruana Unión 2019
18. Camones Z. Conocimiento y cuidado de enfermería en el neonato con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima [tesis de Post grado, especialista en neonatología] Trujillo Perú. Universidad Nacional de Trujillo 2018.
19. Cerda A. Relación existente entre los conocimientos y las prácticas cuidados domiciliarios [tesis de Post grado, especialista en neonatología] 2017.
20. Cárdenas M. Franco G. Riega P. Catéter epicutaneos y su eficacia neonatal un reto para el país y la universidad Rev. España Med. 2019 vol. 80 P. 281
21. De Hoyos M. El método científico y la filosofía como herramienta para generar conocimiento Rev. Filosofía UIS 2020 Vol. 19 P. 229 Disponible en: <https://web.p.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authyype=crawler&jrnl=16922484&AN=140331356&h=w4yUYciFMZzyo4cprii4S7%2f8>
22. Hurtado T. Fundamentos Metodológicos de investigación Rev. Venezolana Scientific

27. Castro M. El catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales [Internet]. Rev. Latinoamericana de pediatría y neonatología 2019 Vol. 18 P. 5 Disponible en: https://relaped.cpm/cateter-percutaneo_unidad_cuidados_intensivos.
28. Rivas M. Ponce A. Complicaciones asociadas al catéter percutáneo en recién nacidos [Internet] 2018 Rev. La gaceta de México. Vol. 54 P. 154. Disponible en: www.gacetamedicadamexico.com
29. Peñaloza S. Experiences of nursig staff in the management of percutaneous venous catéter at the General Rev. Española Científica de enfermería 2021 Vol. 21 P. 53 Disponible en <https://doi.org/14198/reci%u00e9n.2021.21.05>.
30. Vaca S. Cuidados del catéter percutáneo en pacientes que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos [tesis de especialidad cuidado del paciente critico] 2020 Ecuador, Universidad Mariana.
31. Altamirano S. Cuidados de enfermería del catéter percutáneo en neonatos de un hospital de Lima [Tesis de post grado] 2019. Lima, Perú. Universidad Peruana Unión
32. Diaz M. Cateterismo venoso central percutáneo en neonatos Rev. Cubana Pediátrica 2018 Vol. 78 P. Disponible en: <https://scielo.sld.cu/pdf/ped/06306.pdf>
33. Altamirano R. Nivel de conocimiento y cuidados para el mantenimiento del catéter percutáneo Rev. Conamed México 2018 Vol. 16 P. 11 Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdf/conamed/2018/cons111d.pdf>
34. Bolaños, A. Romero, M. Canalización de Catéteres Percutáneos Rev. México. Enfermería en Cuidados Pediátricos y Neonatales 2018 Vol.17 P. 25

35. Silva T, Silva M, Versiani Cl, Marquez F, Conocimiento del equipo de enfermería sobre la inserción y mantenimiento del catéter central de inserción periférica en recién nacidos Enfermería global revista México, electrónica de enfermería 2017 Vol. 12 P. 32
36. Higadera M. Gutiérrez A. Complicaciones asociadas al catéter percutáneo en recién nacidos [Internet] 2018 Rev. La gaceta de México. Vol. 54 P. 154. Disponible en: www.gacetamedicadamexico.com.
37. Konstantinidi A. Sokou R. Umbilical venous catheters and peripherally inserted central Rev. Americana Vlbw Infants 2019, Vol. 55 P. 8 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih/gov/articles/pmc6723053/pdf/medicina>
38. Lima E. Conocimiento y práctica del cuidado en enfermería de catéter percutáneo [Tesis de post grado] 2019. Tacna, Perú. Universidad Jorge Basadre
39. Baria M. Cateterismo venoso central en recién nacidos Rev. Chilena Pediatr Vol. 22 P.10. Disponible en: https://scielo.coniyt.cl/sicelo.php-catetrismo_venoso_pid/pdf
40. Murillo A. Sánchez M. cuidados del catéter epicutaneos Rev. Mexico Med Exp Salud Publica Vol. 38 P. 1 Disponible en: www.scielo.org.pe/pdf/rins/vol38n1/1726-4642-rins-38-01-95.pdf
41. Muñoz A. Intervenciones de enfermería en neonatos con catéter venoso percutáneo en la unidad de cuidados intensivos percutáneo [Tesis de post grado] 2018. Guayaquil Ecuador Universidad Pontificia católica de ecuador.
42. Pina P. “Cuidado de enfermería y su naturaleza de sus saberes” Internet]2018.Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-81_enf/pdf.
43. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. P. 632.
44. Fernández C. Metodología de investigación sexta de edición México: McGraw-Hill;

2017. P. 93.

45. Sánchez H. Reyes C. Mejía K. Metodología y diseños en la investigación científica primera edición Business Support Lima, 2018 Vol. P. 53

6.ANEXOS

6.1 Anexo N° 1 Matriz de consistencia

Título de investigación: Conocimiento y su relación con el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de los cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren	Objetivos	Hipótesis	variable	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento y su relación con cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y su relación con cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022</p>	<p>Hipótesis General: Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022.</p>	<p>V1: nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo V2: cuidados de enfermería sobre el catéter percutáneo</p>	<p>Método hipotético deductivo porque se ira describiendo el problema de lo general a lo particular de acuerdo a como se va originando el problema el tipo cuantitativo; porque las variables serán descritas asimismo se podrán medir a través de una prueba estadística 70 profesionales de enfermería conforman la población en este estudio, asimismo, se trabajará con toda la población por lo que en la muestra será censal</p>
<p>Problemas específicos ¿Como se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos generales con el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022?</p>	<p>Objetivos específicos Identificar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos generales con el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022</p>	<p>HO: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del servicio de cuidados intensivos del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022</p>		

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos específicos con el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022?

Identificar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos específicos del nivel de conocimiento con el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022

Hipótesis Específicas:

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos generales y cuidados de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos específicos y cuidados de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022

6.2 Anexo N°2. Matriz de Operacionalización de variable

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
Nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo	Conocimientos que posee la enfermera sobre los cuidados y mantenimiento del catéter percutáneo y se evidencia por conocimiento alto, medio y bajo	Conocimientos generales sobre catéter percutáneo	- Conoce el protocolo que existe en el servicio para la inserción del catéter percutáneo -Considera que es importante la colocación del Picc -que infusiones se deben administrar por esta vía. -zona de ubicación de la punta del catéter.	ordinal	Puntaje alto de 9-12
		Conocimientos específicos sobre catéter percutáneo	-En que venas se debe colocar el catéter -zonas más importante para la colocación del catéter percutáneo es la vena basilica -verifica el sitio del catéter después de instalado mediante placa de rayos x -valora el estado del paciente como el sitio de punción y la integridad de la piel antes y después del procedimiento		Puntaje medio de 5-8
					Puntaje bajo de 1-4

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
cuidados de enfermería sobre percutáneo	Enfermería en la actualidad se ha convertido en una profesión que se caracteriza por brindar un cuidado humanizado desde el punto de vista holístico, pero en base a conocimientos que se adquieren durante la etapa universitaria, y experiencia laboral como colocación de catéter percutáneo	Cuidado durante la inserción del catéter percutáneo Mantenimiento del catéter Cuidados que se deben tener en cuenta al retirar el catéter	Se lava las manos antes de colocar el catéter percutáneo -verifica que el neonato este monitorizado y estable para realizar el procedimiento -Coloca el material a utilizar cerca del paciente -prepara al paciente en la posición para la colocación del catéter -se coloca mandil, gorro y mascarilla antes de iniciar el procedimiento -conecta el catéter a la línea de extensión e inicia la infusión continua - registra la fecha y cuanto ha introducido del catéter -mantiene la permeabilidad del catéter. -cambia las llaves según protocolo del servicio -realiza la curación del catéter según protocolo -verifica orden medica de retiro de catéter -verifica que todo el catéter introducido salga -Utiliza pinza iris para el retiro del catéter	ordinal	Cuidado adecuado de 11-22 cuidado inadecuado de 5-10

6.2.- ANEXO 3. INSTRUMENTO

Instrumentos para la recolección de datos

Nivel de conocimiento sobre el catéter percutáneo

El presente cuestionario es de carácter personal manteniendo el anonimato, lea detenidamente las preguntas planteadas, elija la respuesta correcta y marque una (X). Se agradece la participación

1. Conoce el protocolo que existe en el servicio para la inserción del catéter percutáneo

Si () No ()

2. Considera el lavado de manos como actividad esencial antes de realizar el procedimiento

Si () No ()

3. Conoce los materiales que se deben utilizar para la colocación del catéter

Si () No ()

4. Considera que es importante la colocación del Picc

Si () No ()

5. Se debe administrar nutrición parenteral, dextrosa de altas concentraciones

Si () No ()

6. Considera que la zona más importante para la colocación del catéter percutáneo es la vena

basílica

Si () No ()

7. la zona de ubicación del catéter es el tercio distal de la vena cava superior o inferior

Si () No ()

8. verifica el sitio del catéter después de instalado mediante placa de rayos X y considera que es

importante la posición

Si () No ()

9. Se debe mantener en infusión continua el catéter

Si () No ()

10. Valora el estado del paciente como el sitio de punción y la integridad de la piel antes y después del procedimiento

Si () No ()

11. Se registra la actividad en la historia clínica

Si () No ()

12. Registra el la fecha y cuantos centímetros ha introducido del catéter

Si () No ()

Instrumento 2

cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología, del hospital Público de Lima

DESCRIPCION	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Se lava las manos antes de colocar el catéter percutáneo			
2. Usted verifica que el neonato este monitorizado y estable para realizar el procedimiento			
3. Coloca el material a utilizar cerca del paciente			
4. mide la longitud del catéter			
5. prepara al paciente en la posición para la colocación del catéter			
6. se coloca mandil, gorro y mascarilla antes de iniciar el procedimiento previo lavado de manos			
7. cubre la zona con gasa grande o campo estéril			
8. prepara la mesa con el material y equipo a utilizar, verifica la permeabilidad del catéter			
9. pasa una gasa húmeda con solución salina en el lugar de inserción para una mejor visualización de la vena			
10. realiza la punción con el introcart en Angulo de 15 a 45°			
11. una vez confirmada el retorno venoso, retira parcialmente el mandril y quita la ligadura w introduce el catéter			
12. al terminar de insertar el catéter comprueba la permeabilidad			
13. hace presión en la zona de punción y rompe el introductor, cogiendo las alitas y retira lentamente			
14. ayuda al personal de radiología en la toma de la placa teniendo cuidado de no traccionar el catéter			

15. verifica con la placa la correcta ubicación de la unta del catéter y fija con Tegaderm el catéter			
18. retira los campos estériles y registra la fecha y cuanto ha introducido del catéter			
19. Descarta todo el material utilizado respetando las normas de bioseguridad			
20. registra en la historia clínica el procedimiento			
21. conoce que complicaciones se puedan presentar a posterior			
22. conoce que cuidados se deben tener en cuenta al retirar el catéter			

6.4. Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Gómez Borbor, Hanly Raquel
Título : "conocimiento y su relación con el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de los cuidados intensivos neonatal del hospital Alberto Sabogal Sologuren Callao- 2022"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Determinar el nivel de conocimiento y su relación con cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022".

Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Desea usted participar en este estudio, deberá realizar los siguientes pasos:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y cuyos resultados de la encuesta se le entregaran a Usted de forma personalizada y será almacenara los resultados respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá llenar el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le ser de gran utilidad durante el ejercicio profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Gómez Borbor, Hanly Raquel al 973882403 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto libremente participar en este proyecto, entiendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

55

Investigador

Nombre:

DNI:

