



Universidad  
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Conocimiento sobre el catéter percutáneo neonatal y  
el cuidados de enfermería en la unidad de cuidados  
intensivos neonatales, del hospital Lima Norte  
Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista  
en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales**

**Presentado Por:**

Lucio Aquino, Nelida Roxana

**Código ORCID:** 0000-0001-8504-7710

**Asesor:** Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández

**Código ORCID:** 0000-0002-7160-7585

**Línea De Investigación:** Salud y Bienestar

**Lima – Perú**

**2022**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, ... **LUCIO AQUINO NELIDA ROXANA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO SOBRE EL CATÉTER PERCUTÁNEO NEONATAL Y EL CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES, DEL HOSPITAL LIMA NORTE CALLAO II LUIS NEGREIROS VEGA DEL AÑO 2022”** Asesorado por el docente: Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández

DNI ... 114238186 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>..... tiene un índice de similitud de (20 ) (veinte) % con código \_\_oid:\_\_\_ oid:14912:217547619\_\_\_\_\_ 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 1  
**LUCIO AQUINO NELIDA ROXANA**  
 DNI: ..... 40886698

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



Firma  
 Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández  
 DNI: .....114238186 .....

Lima, ...21...de.....marzo..... de.....2023.....

### **DEDICATORIA:**

Dedico con todo mi corazón mi proyecto a mi querida madre por su apoyo incondicional y a mi querido padre que hoy goza de la presencia de Dios, protegiéndome y guiando mi camino. A mis amados hijos que día a día me fortalecen para seguir hacia delante, conociendo, aprendiendo y dando lo mejor de mí, sobre el autismo

### **AGRADECIMIENTO:**

Agradezco a Dios por darme la vida y guiar mis pasos día a día; a mi querida madre por su fortaleza y por alentarme a seguir avanzando en mi profesión y a mis docentes por sus enseñanzas para desarrollarme profesionalmente y haber brindado sus conocimientos y en especial a mi **ASESOR: Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández** por guiarme en la parte metodológica para el desarrollo de mi presente proyecto **ACESOR:**

**ASESOR:**

**DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNANDEZ**

**JURADOS:**

Presidente	: Mg. María Angélica Fuentes Siles
Secretario	: Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
Vocal	: Mg. Berlina Del Rosario Morillo Acasio

## ÍNDICE

<b>1. EL PROBLEMA</b>	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Recursos	7
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Base Teórica	9
2.3. Formulación de hipótesis	11
<b>3. METODOLOGÍA</b>	12
3.1. Método de la investigación	12
3.2. Enfoque de la investigación	12
3.3. Tipo de investigación	12
3.4. Diseño de la investigación	12
3.5. Población, muestra y muestreo	13
3.6. Variables y operacionalización	13
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.7.1. Técnica	15
3.7.2. Descripción de instrumentos	15
3.7.3. Validación	15
3.7.4. Confiabilidad	15
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	16

3.9.	Aspectos éticos	16
<b>4.</b>	<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	17
4.1.	Cronograma de actividades	17
4.2.	Presupuesto	18
<b>5.</b>	<b>REFERENCIAS</b>	19
<b>Anexos</b>		23
	Matriz de consistencia	24

## **Resumen**

Las unidades de cuidados intensivos neonatales han venido adquiriendo una relevancia en el sistema de salud específicamente para atender la salud neonatal, debido al incremento de la natalidad con productos de alto riesgo. Objetivo Determinar el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal y su asociación con el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022.

**Materiales y métodos:** un estudio cuantitativo correlacional. La población será finita y estará constituida por 60 enfermeros que trabajan el área de UCIN del hospital objeto de estudio. La técnica a utilizar será la encuesta y la observación y se aplicará 2 instrumentos validados para recolectar la información que dará respuesta a las hipótesis planteadas se harán mediciones cuantitativas y análisis estadísticos para determinar las predicciones o el comportamiento, de los fenómenos o problemas planteados. Durante toda la investigación se mantendrá una conducta de investigación apegada a los principios éticos

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

## **Abstract**

Neonatal intensive care units have been gaining relevance in the health system specifically to address neonatal health, due to the increase in births with high-risk products. Objective To determine the level of knowledge about neonatal percutaneous catheter and its association with nursing care in the Neonatal Intensive Care Unit of a Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega Hospital in 2022. Materials and methods: a quantitative correlational study. The population will be finite and will consist of 60 nurses who work in the NICU area of the hospital under study. The technique to be used will be the survey and observation and 2 validated instruments will be applied to collect the information that will respond to the hypotheses raised, quantitative measurements and statistical analyzes will be made to determine the predictions or behavior of the phenomena or problems raised. Throughout the investigation, a research conduct will be maintained in accordance with ethical principles.

Keywords: Neonatal percutaneous catheter; Nursing Care, Knowledge

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Las unidades de cuidados intensivos neonatales, han venido adquiriendo una relevancia en el sistema de salud específicamente para atender la salud neonatal, debido al incremento de la natalidad con productos de alto riesgo como son los recién nacidos pretérmino, con patologías de malformación congénitas, distrés respiratorios entre otras; esto implica que estas unidades de alta complejidad tengan un equipo de enfermería experto y preparado para dar un cuidado de calidad de manera seguras y oportuna (1)

Sobre este particular es bueno acotar que todo lo anterior guarda relación con lo especificado por Cárdenas (2) cuando asegura que las tasas de mortalidad neonatal han ido en aumento en los últimos años para el 2019 está alcanzando un estimado de 17 muertes por cada mil nacimientos vivos: asimismo en América Latina la tasa total de mortalidad infantil el 52% lo representan problemas relacionados con el nacimiento esto está ocurriendo en los últimos años, por otra parte en la región del Caribe países como Haití, tienen las tasas de mortalidad de recién nacidos más altas considerándose que muere 1 de cada 41 neonato nacido vivo, seguido de Guyana uno de 50 neonatos nacidos no logra sobrevivir, del mismo modo asimismo el Perú, refleja una tasa de mortalidad del 10% de cada mil nacimientos.

En relación a lo anterior hace que las unidades de cuidados intensivos neonatales tomen relevancia en cuanto a la atención de estos neonatos de alto riesgo con miras a disminuir las tasas de mortalidad existentes, para esto en dichos servicios se realizan distintos procedimientos de alta complejidad de carácter invasivo todo como estrategia para salvar y mejorar la vida y o salud del recién nacido entre esto está la

inserción de catéter percutáneo que se realiza tomando una vena de buen calibre para tener un acceso sistémico, este procedimiento de colocación de catéter percutáneo es sumamente importante, servirá para la administración de soluciones de mayor concentración y medicamentos irritante o vesicantes, nutrición parenteral y soluciones inotrópicas con el objetivo de salvar la vida del recién nacido (3,4)

De tal manera que la inserción de| catéter percutáneo es uno de los procedimientos relativamente nuevo, realizado por el personal de enfermería, que consiste en la inserción directa de un catéter de acción central por medio de una vía percutánea o epicutáneo, para obtener una vía permanente que será ubicada en la vena cava superior y que permitirá aumentar las posibilidades de vida del paciente (5,6)

Sobre lo anterior se puede decir que todo paciente presenta la necesidad de un acceso venoso seguro y prolongado, que permita infundir líquidos con flujos mayores y constantes, como es el caso de la nutrición parenteral total (NPT) que presenta alto índice de osmolaridad; hidratación venosa (HV) con alta tasa de infusión de glucosa (TIG) y muchas otras drogas que presentan en su composición propiedades irritantes para la capa íntima de la vena. (7-9)

No obstante, el empleo de estos catéteres percutáneos no está exento de riesgos: por un lado, problemas mecánicos (obstrucción, ruptura de catéter, perforación del vaso, extravasaciones, trombosis de grandes vasos o, incluso, perforación de aurícula derecha, hidrotórax, etc.) y con especial relevancia los problemas infecciosos, sobre todo los sistémicos como la sepsis relacionada con catéter central (SRC), que constituye el 3 mecanismo principal de sepsis nosocomial en las unidades de cuidados intensivos (10-12).

En las unidades de cuidados intensivos es muy común observar que los recién nacidos hospitalizados tienen una larga estadía y ameritan de muchos tratamientos para estabilizar su salud, estos procedimientos pueden poner en riesgo la vida del recién nacido esto por una inadecuada práctica de enfermería. Todo lo anterior planteado despierta la inquietud por realizar una investigación donde se pueda dilucidar el siguiente problema

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo el conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal se asocia a el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022?

### **1.2.3. Problemas específicos**

¿Cómo el conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos teóricos se asocia a el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022?

¿Cómo el conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos procedimentales se asocia a el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal y su asociación con el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos

Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Establecer el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos teóricos y su asociación con el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022.

Describir el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos procedimentales y su asociación con el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

El proyecto aportara una base teórica actualizada y relevante sobre el fenómeno de estudio, llenara el vacío de conocimiento sobre los protocolos de inserción y cuidados del catéter percutáneo, que es un procedimiento muy común y de gran importancia para la estabilización, control y recuperación de la salud del neonato críticamente enfermo, se hará una revisión de bases de datos científicas con las mejores evidencias para disipar todas las necesidades de conocimiento que existan

### **1.4.2. Metodológica:**

Esta investigación es de relevancia metodológica ya que sus resultados podrán ser de ayuda para resolver problemas similares en otras instituciones, por otra parte, cumple con el principio cuantitativo de ser generalizable, replicable y proviene de la realidad empírica por lo tanto servirá de antecedente a otros investigadores,

asimismo dejará ventanas abiertas para que el tema sea abordado desde otra perspectiva e incluso con otro enfoque

#### **1.4.3. Práctica:**

El trabajo por venir de la realidad será de gran relevancia para la práctica cotidiana, y contribuirá con la mejora del cuidado que se presta a los neonatos portadores de catéter percutáneo y de esta forma disminuir las posibles complicaciones que se derivan del mismo, para los neonatos será un aporte importante ya que si el profesional de enfermería tiene claro cuál es su competencia en el cuidado específico, el neonato tendrá mejor posibilidad de recuperarse y acortar incluso las estadías hospitalarias

#### **1.5. Delimitaciones de la investigación**

##### **1.5.1. Temporal**

El proyecto será desarrollado durante el segundo semestre del año 2022

##### **1.5.2. Espacial**

La investigación tendrá lugar en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega, Perú

##### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Enfermeras del área de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega

## **2. Marco Teórico**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales**

Peñaloza (13) 2021 en España con el objetivo de: “Determinar las vivencias del personal de enfermería en el manejo de catéter venoso percutáneo en el Hospital General Latacunga”. Fue un diseño cualitativo fenomenológico, narrativo, se utilizó el muestreo propositivo, se aplicaron entrevistas semiestructuradas a 7 enfermeras. Como resultado emergieron las siguientes categorías: Actividades de enfermería en el manejo de la vía percutánea; Cuidados de enfermería antes, durante y después del manejo del catéter percutáneo; Grado de dificultad y conocimiento; Complicaciones asociadas y actuación de enfermería; Satisfacción del cuidado; Competencias del personal de enfermería para realizar el procedimiento. Se concluye que una vez que se han conocido los resultados es necesario difundir las experiencias vividas por el profesional de enfermería durante el manejo de un catéter percutáneo en el área de neonatología, debido a que no se ha dado a conocer, cómo el profesional de enfermería está, que siente, qué es lo que hace, cómo actúa frente a situaciones adversas; esto permitirá brindar apoyo, reforzar conocimientos y técnicas al profesional de enfermería.

Pocoata (14) 2021 en Bolivia realizó una investigación, su objetivo estuvo centrado en “determinar las competencias cognitivas y prácticas sobre la técnica de inserción, manejo y retiro del catéter percutáneo neonatal por el profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital del Norte de la ciudad de El Alto, 2021”, el estudio es de tipo descriptivo. La población de estudio fueron 19 profesionales de Enfermería, se aplicó un cuestionario y guía de

observación. Los resultados mostraron que la competencia cognitiva en la inserción, el 53% demostró un conocimiento regular, En la competencia cognitiva del manejo, 47% regular, En la competencia cognitiva del retiro, fue el 32% regular. En la competencia práctica, un 89% da cumplimiento, se concluye que las competencias cognitivas de las profesionales de enfermería se encuentran en un nivel regular, si aplican las competencias prácticas según las normas respectivas.

Gutiérrez (15) 2021 en Bolivia su objetivo fue “determinar la competencia cognitiva del profesional de enfermería sobre la Instalación de catéter central percutáneo en la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal del Hospital Arco Iris”. Fue un estudio cuantitativo, se aplicó un instrumento a los profesionales de enfermería objeto de estudio, se pudo evidenciar que el personal de enfermería realiza la valoración del sitio de punción antes de la inserción 80%, antes y después de la inserción, y un 10 % después de la inserción, el 10% de los profesionales refieren que debe realizarse el lavado clínico, 80% el lavado quirúrgico, y un 10% responde que ambos. el 90% menciona que se debe realizar las desinfecciones con clorhexidina al 2%, y el 10 % que se utiliza el alcohol el 70%. tiene conocimiento sobre la aplicación del catéter percutáneo, sobre la aplicación, normas de asepsia antisepsia, y la importancia de la existencia de un protocolo actualizado, el 40 % del personal conoce el catéter percutáneo y 60 % que desconoce dicho catéter y por ende la instalación, el mayor porcentaje saben cómo realizar el proceso de la instalación del catéter central percutáneo, pero desconocen de la instalación

### **Nacionales**

Yeren (16) realizó un trabajo documental su objetivo fue: “evaluar los cuidados de enfermería en el manejo de catéter venoso central de inserción periférica (PICC) en

neonatos según la revisión bibliográfica de los últimos 5 años” fue una investigación tipo revisión bibliográfica narrativa, donde se evidencio que en los estudios nacionales e internacionales se observa que existen resultados diversos en relación con el cuidado de enfermería en el manejo del catéter central de inserción periférica, los cuales hacen hincapié sobre la participación de la enfermera antes, durante y después de realizado dicho procedimiento. Dentro de los cuidados de enfermería antes de la colocación del catéter destaco: la limpieza con clorhexidina, la utilización de registros y formularios y el lavado de manos. Durante la colocación del catéter destaca el manejo del dolor del neonato y después de la colocación del catéter, la toma de radiografía y los cuidados para el mantenimiento del PICC.

Lima y Orcon (17) 2019 en Tacna Perú su investigación tuvo como objetivo “determinar la relación entre el Conocimiento y Práctica del cuidado de enfermería del acceso venoso periférico en recién nacidos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2019”. Fue un estudio cuantitativo, con diseño correlacional. La población y muestra estuvo constituida por 64 enfermeras. Los datos fueron recolectados mediante la encuesta y una ficha de observación. Se evidencio que, el 85,9% refirió no recibir cursos de actualización en su servicio y el 81,3% no tener guías actualizadas. El 60,9% tiene conocimiento medio y el 90,6% cumple una adecuada práctica del acceso venoso periférico, se pudo concluir que existe relación significativa entre el conocimiento y práctica del cuidado de enfermería del acceso venoso periférico en recién nacidos ( $P = 0,004 < 0,05$ )

Cumpa (18) 2020 en Trujillo Peru realizo una investigación cuantitativa, correlacional ,tuvo como propósito “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”. El universo muestral estuvo constituido por 36 enfermeras, se aplicaron dos instrumentos: cuestionario sobre conocimiento de catéter venoso de inserción periférica (PICC) y la guía de procedimientos sobre el cuidado en la instalación del PICC. Se obtuvieron los siguientes resultados. El 55.6% de enfermeras poseen un alto nivel de conocimiento en catéter venoso de inserción periférica (PICC), 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 (PICC) y el 22.2% el nivel de cuidado es regular. Existiendo de este modo una relación entre el conocimiento y el cuidado, afirmando que cuando se posee un alto conocimiento es bueno el cuidado que se brinda. Para el análisis estadístico se aplicó la prueba de independencia de Chi Cuadrado, con un valor de  $p < 0.05$ , se concluye que existe relación significativa entre variables de estudio.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **Catéter percutáneo neonatal**

La aplicación de los catéteres venosos centrales insertados por vía percutánea (PCVC) en los últimos años ha ido en aumento en unidades de cuidados intensivos, para administrar soluciones de nutrición parenteral hiperosmolar a los recién nacidos prematuros de muy bajo peso para la edad gestacional, o recién nacido gravemente enfermos. Es importante es este grupo de pacientes mantener un acceso venoso seguro para el manejo de la condición clínica que compromete su vida; de forma habitual los sitios indicados consisten en el área venosa periférica como la basilíca o la cefálica; y se desplaza hasta la vena cava superior. Estos pueden permanecer in situ durante semanas, dependiendo de la condición de la gravedad

del cuadro, conjuntamente con el calibre pequeño de las venas de los recién nacidos o prematuros van acarrear un riesgo significativo de infección del torrente sanguíneo (19,20).

Sobre este particular se puede acotar que el catéter central de inserción periférica es un dispositivo plástico tubular biocompatible con la estructura humana y es insertado por el profesional de enfermería al neonato a través de una vía periférica endovenosa, ya sea esta cefálica o basílica con el objetivo de llegar al tercio de la vena cava superior. Procedimiento parecido al cateterismo venoso central pero diferente por su funcionalidad y complejidad, este contribuye al manejo hemodinámico del recién nacido. Además de cumplir con distintas funciones tales como la extracción de muestras sanguíneas, la administración de medicamentos intravenosos o farmacoterapia y en muchos de los casos la nutrición parenteral. (21)

Este procedimiento permite obtener un acceso vascular en el neonato, varios autores citan que es un procedimiento fácil y que el profesional de enfermería lo puede lograr con mucho éxito, en pocas palabras es un procedimiento efectivo y eficaz para el tratamiento del neonato hospitalizado. Sin embargo, esta técnica no está exenta de sufrir complicaciones, la OMS en uno de sus apartados cita que alrededor de 28.000 pacientes fallecen cada año a causa de las complicaciones derivadas de este procedimiento (22)

### **Cuidado de enfermería del Neonato con catéter percutáneo neonatal**

El profesional de enfermería es el responsable directo de la inserción del catéter así como de su mantenimiento, y es menester del mismo brindar el cuidado necesario para que la integridad del recién nacido no se vea comprometida a causa de una

mala práctica profesional, en varias guías se brindan estrategias sumamente sencillas y prácticas para evitar complicaciones, el lavado de manos, la correcta desinfección de las unidades con clorhexidina al 2% y la esterilización de los equipos a utilizar, son técnicas sencillas que han demostrado ser confiables en la reducción de complicaciones hospitalarias (23)

Sobre este particular es bueno tener en cuenta que el cuidado que se aplica después de la inserción del catéter es de gran importancia ya que de esta manera evitamos o minimizamos las infecciones, por ello todo el personal de enfermería debe de estar entrenado y seguir los protocolos que se manejan en el servicio, asimismo realizar los cambios de los circuitos con estricta medida asépticas, para evitar riesgos de infección. (24).

Por otro lado, según los resultados de algunos estudios se pudo comprobar que el uso del catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos mostró un alto índice de complicaciones mecánicas e infecciosas que están relacionadas al catéter, por lo que es recomendado enfatizar estas complicaciones, son situaciones evitables con el mantenimiento y la manipulación adecuada realizados por el equipo del profesional de enfermería (25).

En relación a lo anterior es bueno enfatizar en que el personal debe estar suficientemente capacitado en el conocimiento sobre el uso de catéter, a fin de implementar medidas de prevención, de control y detección de las complicaciones. Uno de los factores de riesgo muy importante en la colocación de un catéter venosa en bebés hospitalizados en la servicio de cuidados intensivos, es el brote de infecciones en los recién nacidos, los riesgos de bacteriemia difieren del uno al otro

de manera significativa, según el tipo de catéter que ha de utilizarse, además del peso de recién nacido y tener cuidado al hacer comparaciones entre hospitales según su complejidad para poder hacer ajustes del sistema de vigilancia epidemiológicas en este tipo de pacientes (26,27).

**Dimensión de los cuidados de enfermería sobre el catéter percutáneo:**

a) 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 (28). 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 (29) los materiales a utilizarse deben estar estériles y ser descartados respetando las normas de bioseguridad del ministerio de Salud (30). las indicaciones para la inserción recién nacidos que necesiten nutrición parenteral, infusiones de aminos, prostaglandinas, enterocolitis necrotizante, entre otros (31).

b). 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 él bebe doble el brazo para ello utilizar una gasa en colocar en el brazo como una férula (32)

c). 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 (33). 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 (34,35).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1 Hipótesis general**

**H<sub>1</sub>** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal y el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022

**H<sub>0</sub>** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal y el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**H<sub>1</sub>**- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos teóricos y el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022

**H<sub>1</sub>**- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos procedimentales y el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El estudio esta toma como orientación el método hipotético-deductivo, porque es el que permite producir el conocimiento desde la contrastación de hipótesis de ahí surgen las conclusiones describiendo en problema de lo general a lo particular (36).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

El proyecto está enmarcado en el enfoque cuantitativo de acuerdo al paradigma positivista que busca respuestas objetivas determinadas por procesos estadísticos de hechos reales y generalizables (37).

#### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación es de tipo aplicada que tiene como objetivo producir conocimiento a partir de los hechos observados en el campo de estudio (38). Con un alcance correlacional de corte transversal prospectivo

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El trabajo es de diseño no experimental observacional de acuerdo a esto se describen los hechos tal como están sucediendo en el campo de estudio y no hay manipulación deliberada de las variables en estudio (39).

#### **3.5. Población, muestra y muestreo**

##### **Población**

La población se refiere al universo objeto de estudio que guardan una característica en común con las variables en estudio (40). La población será finita y estará constituida 60 Profesionales de enfermería de la Unidad de neonatología de todos los turnos estos profesionales están distribuidos en las diferentes unidades como lo es cuidados intensivos, cuidados intermedios y unidad neonatal

**Criterios de Inclusión:**

Profesional de enfermería con más de 1 mes de antigüedad en el servicio

Profesional de enfermería que cuente con la especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales

Profesional de enfermería del área asistencial

Profesional de enfermería que deseen participar y que firmen el consentimiento informado

**Criterios de Exclusión:**

Profesional de enfermería con menos de 1 mes de antigüedad en el servicio

Profesional de enfermería que no cuente con la especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales

Profesional de enfermería del área de gestión y o administrativa

Profesional de enfermería que no desee participar ni firme el consentimiento informado

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
V1 Conocimiento sobre el catéter percutáneo neonatal	Es el cumulo de competencia teórica y procedimental que posee el profesional de enfermería sobre el dispositivo venoso (21)	Es toda la información teórica que posee el profesional de enfermería que le permiten tener habilidades procedimentales	Conocimiento Teórico  Conocimiento procedimental	Protocolo Importancia, Indicaciones Usos Función Criterios de elección  Aplicación del PAE Material Ubicación Valoración de la piel antes durante y después de la inserción Verificación por medio de RX	Ordinal	Alto: 18 – 20 puntos  Medio: 14 -17 puntos  Bajo: 10 - 13 puntos

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
V2 Cuidado de enfermería	Son todas las estrategias y/o acciones que realiza la enfermera durante la inserción, en el mantenimiento y el retiro del catéter (26).	Son las acciones de cuidado que realiza el profesional de enfermería para el momento de la inserción, mantenimiento y retiro del catéter percutáneo	Cuidados Antes de la inserción  Durante la inserción  Después de la inserción	Lavado de manos Valoración Selección del vaso Criterio de inserción Normas de bioseguridad Material a utilizar  Prepara campo Solicita ayuda Normas de asepsia y antisepsia Pasos de la técnica  Fijación Seguridad RX	<b>Ordinal</b>	Alto nivel de cuidado: 63 -81  Mediano Nivel de cuidado: 45-62  Bajo Nivel de cuidado: 27 -44

### **3-7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

Como técnica en la recolección de datos se utilizará la encuesta y la observación.

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

El instrumento 1 para el nivel de conocimiento se utilizará el instrumento con preguntas dicotómicas donde SI vale 2 y NO vale 1 este cuestionario fue tomado de Cumpa N, Z. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales (18)

El instrumento 2 es una Guía de observación para evaluar el procedimiento del cuidado de enfermería del catéter percutáneo: este instrumento será evaluado utilizando un cuestionario de 27 ítems estructurados en una escala de tipo Likert con un valor en sus alternativas de Siempre: 3 puntos, A veces 2 puntos y Nunca 1 punto, esta guía de procedimiento fue tomada de Cumpa N, Z. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales (18)

#### **3.7.3 Validación**

El instrumento de la variable conocimiento fue validado por licenciadas en enfermería expertas en el tema obteniendo concordancia entre los expertos ( $p < 0.05$ ). Para el cuidado se realizó la validación del instrumento a través del Juicio de expertos (5 expertos), donde a través de la prueba estadística de correlación inter- ítem se obtuvo concordancia entre los expertos ( $p < 0.05$ ). este procedimiento fue realizado por la autora de los investigadores que utilizaron los instrumentos la última vez (18)

#### **3.7.4 Confiabilidad**

La confiabilidad de los instrumentos fue aplicada por los autores de cada investigación donde con un valor del Kuder Richardson 21 fue de 0.71 para el conocimiento y en el Alpha de Cronbach 0.79 para el cuidado, lo cual indica que ambos instrumentos son confiables (18)

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Después de la aplicación del instrumento se construirá una base de datos en Excel donde se codificará las respuestas del cuestionario, separado por dimensiones para luego realizar un análisis inferencial de las variables en estudio se aplicará un análisis bivariado para datos no paramétricos utilizando la prueba estadística de correlación de Pearson, luego los datos se presentarán en tablas cruzadas para darle una mejor comprensión y dar respuesta a cada objetivo

### **3.9. Aspectos éticos**

Durante todo el proceso de investigación se tendrá en cuenta y se cumplirán los principios éticos cumpliendo con el respeto la justicia y la equidad porque todos los participantes tendrán un trato sin estar en riesgo, asimismo se asegura que no sufrirán ningún daño de tipo físico, social o psicológico, podrán retirarse cuando ellos lo decidan y su participación será voluntario previo a la información detallada de la investigación, se asegurara la confidencialidad de los datos a través del anonimato de los instrumentos

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																	
	Julio			Agos			Sep			Oct			Nov					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Construcción del título																		
Conformación del planteamiento del problema, formulación de los problemas y objetivos, redacción de la justificación y delimitación de la investigación			X															
Fundamentación del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.				X														
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.						X												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.								X										
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.										X								
Aprobación del Proyecto														X				
Sustentación de Proyecto																		X

#### 4.2. Presupuesto

RECURSOS	2022					TOTAL
	julio	agosto	septiem	octu	nov	
Internet	S/. 85	S/.85	S/. 85	S/. 85	S/. 85	S/. 425.00
Laptop						S/. 2600.00
USB						S/. 30.00
Lapiceros	S/. 1				S/. 1	S/. 2.00
Hoja bond A4					S/. 6	S/. 6.00
Copias					S/. 10	S/. 10.00
Impresiones					S/. 50	S/. 50.00
Espiralado					S/. 10	S/. 10.00
Movilidad	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 30	S/. 110.00
Alimentos	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 400	S/. 480.00
Llamadas	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 150.00
<b>TOTAL</b>						S/. 3873.00

## 5. REFERENCIAS

1. Unicef. Health Equity Report 2016 [Internet]. New York-EE. UU: Unicef; 2016. Disponible en [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201803/20160906\\_Unicef\\_APR\\_HealthEquityReport\\_Summary.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201803/20160906_Unicef_APR_HealthEquityReport_Summary.pdf)
2. Cárdenas M, Franco G, Riega P. La mortalidad neonatal: un reto para el país 2019
3. universidad. An Fac med [revista en Internet] 2019 vol.80 Paj. 282. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v80n3/a01v80n3.pdf>
4. Rivera E, Cuidado de enfermería en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo, Rev. Ecuador Neonatología en la unidad de cuidados intensivos 2018. Vol. 5 Paj. 54
5. Idrovo Pala, M., Peñafiel Salazar, G. Aplicación del método de enfermería en neonatos con vías percutáneas en el área de unidad de cuidados intensivos de la maternidad Enrique C. Sotomayor. Tesis para Licenciatura. Guayaquil. Universidad Nacional de Guayaquil. 2014.
6. González, J., Gonzáles, M., & Pardo, R. Infecciones nosocomiales relacionados a catéter central. Investigación materno infantil, Vol 4(1), 330243a.2o12030
7. Yamberla Sailema Ligia. Asepsia y antisepsia en el manejo de la vía percutánea en el servicio de neonatología del Hospital provincial docente Ambato. Tesis para optar el grado de Magister Ambato, Ecuador. Universidad Regional Autónoma de los Andes. 2016.
8. López Rangel, R., Cárdenas Fandiño, M., Catéter central de acceso periférico en paciente pediátrico con cáncer: estudio de caso. revista cuidarte [en línea] 2015, [Fecha de consulta: 4 octubre 2022] Disponible en: <http://www.fredaIyc.org/articulo.oa?id=359538018015>
9. Organización panamericana de la salud: Salud del recién nacido. [Internet]. [consultado 5 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
10. Organización Panamericana de la Salud: 17 de noviembre, día del prematuro: Brindar atención y cuidado es un derecho. [Internet]. [consultado 5 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2020-17-noviembre-dia-prematuro-brindaratencion-cuidado-es-derecho>

11. Ministerio de Salud: Boletín epidemiológico del Perú volumen “28”, semana 46 (del 10 al 16 de noviembre 2019). [Internet]. [consultado 5 Oct 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
12. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades: Boletín epidemiológico del Perú 2021 volumen “30”, semana 07 (del 14 al 20 de febrero del 2021). [Internet]. [consultado 6 octubre 2022]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_20217.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20217.pdf)
13. Peñaloza Zabala SA, Analuisa Jiménez EI. Vivencias del personal de enfermería en el manejo de catéter venoso percutáneo en el Hospital General Latacunga. RECIEN. Revista Científica de Enfermería. 2021; 21: 53-69. <https://doi.org/10.14198/recien.2021.21.05>
14. Pocoata C, M. Competencias cognitivas y prácticas sobre la técnica de inserción, manejo y retiro del catéter percutáneo neonatal por el profesional de enfermería, unidad de cuidados intensivos neonatales, Hospital del Norte, Ciudad el Alto, 2021. Universidad Mayor de San Andrés. 2021 Bolivia. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29011/TM1923.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Gutiérrez A, C. Competencia cognitiva del personal de enfermería sobre la instalación de catéter central percutáneo en la unidad de terapia intensiva neonatal, Hospital Arco Iris. Universidad Mayor de San Andrés. Bolivia 2021 <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28827/TE1854.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Yeren Ch, M I. Cuidados de Enfermería en el Manejo de Catéter Central de Inserción Periférica (PICC) n Neonatos. Universidad Peruana. Cayetano Heredia. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12217/Cuidados\\_YerenChirre\\_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12217/Cuidados_YerenChirre_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Lima Ch; y Orcon O, J Conocimiento y Práctica del cuidado de enfermería del acceso venoso periférico en recién nacidos del Hospital Hipólito Unanue. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna 2019. Tacna Perú. [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3930/154\\_2019\\_lima\\_chacolla\\_ec\\_orcon\\_olivera\\_jm\\_facss\\_segunda\\_especialidad\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3930/154_2019_lima_chacolla_ec_orcon_olivera_jm_facss_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Cumpa N, Z. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Universidad Nacional de Trujillo. 2020.

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16220/2E%20641.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Clarke P, Craig JV, Wain J, Tremlett C, Linsell L, Bowler U, et al. Safety and efficacy of 2% chlorhexidine gluconate aqueous versus 2% chlorhexidine gluconate in 70% isopropyl alcohol for skin disinfection prior to percutaneous central venous catheter insertion in preterm neonates: the ARCTIC randomised-controlled feasibility trial protocol. *BMJ Open* [Internet]. 2019 [citado 08 de octubre de 2022]; 9(2): e028022. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-028022>

20. Cruz García M, Cruz Bajo M, Fernández Gil V. Beneficios del uso de epicutáneo en neonatos: búsqueda bibliográfica. *Rev. Portales médicos* [Internet]. 2017 [citado 08 de octubre de 2022]; 12(17): 991. Disponible en: <https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/beneficios-epicutaneoneonatos/>

21. Arjol, A. M., Estévez, M. del M. A., Núñez, S. V., Martínez, A. I. A., Canencia, E. A. G., & Arjol, I. M. Cuidados de enfermería en el manejo del catéter central de inserción periférica (PICC). *Revista Sanitaria de Investigación*, 2021. 2(11), 210.

22. Bernal Peralta, E., León Ramírez, A. K., & Sánchez Castro, I. Calidad de la intervención de enfermería en neonatos en el manejo del catéter central de inserción periférica en el Hospital De La Madre Y El Niño Guerrerense 2018. 2019. Recuperado de <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/2012>

23. Tinoco Urco, E. A. Cuidados de enfermería en neonatos con catéter venoso de inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen—Lima 2021. Lima Perú 2021. Repositorio institucional-Wiener. Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5791>

24. Villarruel JLC. Universidad nacional del callao ip®. Universidad Nac del Callao. 2019;2019:130.

25. Nercelles, P., Vernal, S., Brenner, P., & Rivero, P. Riesgo de bacteriemia asociada a dispositivos intravasculares estratificados por peso de nacimiento en recién nacidos de un hospital público de alta complejidad: seguimiento de siete años. *Revista Chilena de infectología*, 2019 32(3), 278-282. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182015000400004>

26. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos Prematuros. 2018. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

27. Paival, E., Fumiko, A., Costa, P., De Castro, T., Toma, E., & Aparecida, E. Complicaciones relacionadas al tipo de catéter percutáneo en una cohorte de neonatos. *Online Brazilian Journal of Nursing*, 2017 12(4).
28. 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
29. Hermosilla F. Instalación del catéter percutáneo en los servicios de salud *Rev. Vista biomédica Chile*, 2017 Vol.5 Paj. 1. Disponible en: <https://www.mwdware.cl/cateterpercutaneo/cursos/334>
30. Brahm P. Valdés V. Beneficios del catéter percutáneo y sus implicancias *Rev. Chile; Chil. Pediatr.* 2017, vol. 88. Paj, 370 40
31. Villareal C. Placencia M. Nolberto V. Catéter epicutaneos en prematuros *Rev. Perú; Facult. Mad. Hum.* 2020 vol. Paj, 288 Disponible en [www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v2on2/2308-0531-rfmh\\_20\\_02\\_287.pdf](http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v2on2/2308-0531-rfmh_20_02_287.pdf).
32. Centeno M. Figueroa A. Cuidado de catéteres percutáneos recién nacidos catéteres de enfermería *Rev. México UA. Científicas Vol. Paj 3* Disponible en: <https://doi.org/1014/recién/nacido.2021.05>
33. Pina P. Cuidado de enfermería en catéter percutáneos [Internet]2018.Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es\\_1414-81\\_enf/pdf](http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-81_enf/pdf).
34. Lanuza R. catéter percutáneo una alternativa *Rev. Chil. Nutr* 2020, vol.47. Paj. 478. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000300478>
35. Cadena C. Gonzales Y. Cuidados del catéter percutáneo como vía central *Rev. Colombia Científicas Javerianas* 2017, vol.19 Paj.110. Disponible en: [www.redalyc.org/pdf/1452/45249416008.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/1452/45249416008.pdf)
36. Neill D, Suárez L. *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. 1° edición. Ecuador: Editorial UTMACH;2018. 127 p. ISBN: 978-9942-24-093-4.
37. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. *Metodología de la investigación*. Sexta ed. México: McGraw; 2014. 850 p. ISBN: 9789701057537
38. Técnicas de investigación. Investigación correlacional. [Internet]. [Consultado 11 Jul 2022]. Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacion-correlacional/>

39. Hernández, R. F. Metodología de la Investigación (Sexta ed.). (S. D. Interamericana Editores, Ed.) 2018 México: McGRAW-HILL

40. Milena Rodriguez, Freddy Meldivelso. Tópicos en investigación clínica. Volumen 21 No. 3 Julio/septiembre de 2018. [https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321\\_Disenode\\_investigacion\\_de\\_Corte\\_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Disenode_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf)

## **Anexos**

## Anexo 01: Matriz de consistencia

título: conocimiento sobre el catéter percutáneo neonatal y el cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales, del Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cómo el conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal se asocia a el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cómo el conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos teóricos se asocia a el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022? ¿Cómo el conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos procedimentales se asocia a el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal y su asociación con el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Establecer el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos teóricos y su asociación con el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022. Describir el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos procedimentales y su asociación con el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> <b>H<sub>1</sub></b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal y el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022 <b>H<sub>0</sub></b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal y el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022</p> <p><b>2.3.2. Hipótesis específicas</b> <b>H<sub>1</sub></b>- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos teóricos y el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022 <b>H<sub>1</sub></b>- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal en su dimensión aspectos procedimentales y el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento sobre el catéter percutáneo neonatal <b>Dimensiones:</b> Conocimiento Teórico Conocimiento procedimental <b>Variable 2:</b> Cuidado de enfermería <b>Dimensiones:</b> Cuidados Antes de la inserción Durante la inserción Después de la inserción</p>	<p>Tipo de investigación correlacional</p> <p>Método y diseño de investigación es si n Intervención descriptiva</p> <p>Población muestra finita constituida por 60 enfermeros del área de neonatología, cuidados intermedios y UCIN</p>

## ANEXO 02:

### Instrumentos de recolección de datos

#### Instrumento 1

Cuestionario sobre conocimiento de catéter percutáneo dirigido al personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales

INSTRUCCIONES: la siguiente encuesta tiene como objetivo medir el conocimiento de catéter percutáneo. Agradecemos responder a los criterios que se detallan en el cuestionario. 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? Si ( ) No ( )
- 2- ¿Posee usted conocimiento sobre el Protocolo que existe en el área para la inserción de una Vía Percutánea? Si ( ) 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 basilica? 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 ( )

## Instrumento 2

Guía de procedimiento sobre el cuidado que aplica el personal de enfermería en instalación del catéter venoso ventral de inserción periférica (PICC) en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

Instrucción: A continuación, se le presenta una lista de afirmaciones especifique su respuesta poniendo una cruz en el cuadro que corresponda con la opción que usted más se identifique las alternativas estarán identificada según lo siguiente: Siempre: 3, A veces 2 y Nunca 1

Nº	ITEMS	1	2	3
01	Lavado clínico de manos			
02	Verifica que el paciente se encuentre monitorizado y hemo dinámicamente estable			
03	Verificar la presencia y/o permeabilidad de una vía periférica			
04	Preparación del material a utilizar (colocar materiales cerca de la unidad del paciente)			
05	Seleccionar la vena para la punción (se recomienda elegir vena de calibre grueso: de preferencia vena basílica o cefálica)			
06	Determinar la longitud del catéter a introducir (desde la zona de punción hasta el tercer espacio intercostal línea media clavicular)			
07	Preparación del neonato en la unidad: posición, inmovilización abrigo, analgesia etc..			
08	Colocarse gorro y mascarilla			
09	Realizar lavado quirúrgico de manos (5 minutos)			
10	Se coloca guantes y realiza la desinfección de la zona elegida con jabón luego limpiar con agua destilada en forma zigzag de adentro hacia fuera con movimientos suaves y firmes repita este procedimiento tres veces, coloca clorhexidina 0.5%, repita este procedimiento dos veces			
11	Dejar cubierta la zona con una gasa grande o campo estéril.			
12	Ponerse mandil y guantes estériles			
13	Preparar mesa con material y equipo estéril (verificar la permeabilidad de la branula con solución salina, purgar el catéter usando la jeringa de 5 ml)			
14	Colocar campos estériles sobre el paciente, exponiendo la zona a puncionar.			
15	Solicitar al ayudante que ejerza presión con la mano por encima de la zona de punción (aprox. 5 cm) o coloque una ligadura o torniquete			
16	El operador pasa una gasa humedecida con solución salina en el lugar la punción para permitir mayor visualización de la venajjar la vena traccionando la piel			

17	Realizar la punción con el introcath en ángulo de 15 a 45 ° con el bisel hacia arriba 1 cm del punto donde desea ingresar			
18	Una vez confirmado el retorno venoso, retirar parcialmente el mandril, introducir unos milímetros el introcath			
19	Quitar la ligadura y presionar levemente por encima de la punción para disminuir el sangrado y retira todo el mandril			
20	Presentar y tonar el catéter con la pinza e introducirlo lentamente centímetro a centímetro.			
21	Al terminar de insertar el catéter la longitud deseada, comprobar la permeabilidad infundiendo solución fisiológica			
22	Hacer presión en la zona de punción y romper el introductor cogiendo las alitas y presionado hacia los costados, retirar lentamente teniendo cuidado de no jalar el catéter, fijación provisional, jeringa conectada con solución salina para purgar, la extensión clampada y dejar protegido con campo o gasa estéril			
23	Ayudar al personal de radiología a tomar la placa teniendo cuidado de no traccionar el catéter.			
24	Si tiene que retirar el catéter algún centímetro: con técnica estéril despegar la gasita de la zona de punción, retirar la cantidad necesaria y colocar otra gasita. Confirmada la correcta ubicación de la punta del catéter, realizar lavado quirúrgico de manos, colocarse guantes estériles y fijar definitivamente con Tegaderm, gasa de 1 cm cuadrado y lazo de sujeción.			
25	Retirar la jeringa conectar la línea de infusión estéril con una llave de doble vía en caso necesario, cubrir con gasa la unión de la línea y la extensión, e iniciar la infusión.			
26	Retirar campos y dejar al paciente en posición cómoda			
27	Realizar las anotaciones en la historia clínica/enfermería y sucesos ocurridos durante el procedimiento, registro del procedimiento en la hoja de seguimiento de catéter venoso de inserción periférica			

### **Anexo 03: Consentimiento informado**

El siguiente documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

título del proyecto: conocimiento sobre el catéter percutáneo neonatal y el cuidado de enfermería en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, del hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022

**Nombre de la Investigadora principal:** \_\_\_\_\_

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo neonatal y su asociación con el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Lima Norte Callao II Luis Negreiros Vega del año 2022

**Participación:** La participación es voluntaria y con el consentimiento informado aceptado y firmado por las participantes.

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su servicio

Inconvenientes y riesgos:

**Costo por participar:** El costo por participar es cero, no se recibirá ningún pago por participar en el proyecto de investigación

**Remuneración por participar:** La remuneración por participar es cero, no se entregará ninguna remuneración por participar en el proyecto de investigación.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione está protegida, solo la investigadora puede conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificada cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del proyecto de investigación, puede dirigirse a \_\_\_\_\_, Coordinadora de equipo (teléfono móvil N° \_\_\_\_\_) o al correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ..... Presidente del comité de Ética de la ..... ubicada en la ..... correo electrónico.....

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

.....

Correo electrónico personal o institucional: .....