



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL CATETER
PERCUTANEO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL
SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA
LIMA- 2021”**

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

PRESENTADO POR:

BACILIO MORALES, GINA MARGOT

ASESOR:

DR. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis queridos padres por haberme educado,
inculcándome valores éticos y nuestro
creador por otorgarme la vida.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, quiero agradecer a todos mis maestros por trasmitirme sus conocimientos, paciencia y muestras de cariño, asimismo a mi familia por su infinito apoyo y a las personas que han contribuido en mi formación profesional.

ASESOR:
DR. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS

JURADO

Presidente : Dra. Maria Hilda Cardenas de Fernandez

Secretario : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

vocal : Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

ÍNDICE GENERAL

CARATULA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

1. EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Formulación del problema de investigación	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2. Problemas específicos.	12
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general.....	13
1.3.2. Objetivo específico.....	13
1.4. Justificación y viabilidad de la investigación.....	14
1.5. Delimitación de la investigación	16
1.5.1. Temporal.....	16
1.5.2. Espacial.....	16
1.5.3. Recursos.....	16
2. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes de la investigación.....	17
2.1.1. Internacional	17
2.1.2. Nacionales.....	19
2.2. Bases teóricas	21
2.2.1. Bases Teóricas.....	21
2.2.1.1. definiciones del conocimiento.....	21
2.2.1.2. infecciones intrahospitalaria.....	¡Error! Marcador no definido.
3. METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación.....	26
3.3. Tipo de investigación.....	21
3.4. Diseño de la investigación.....	21

3.5. Población, muestra y muestro.....	21
3.6. Variables y operalización.....	22
3.6.1. Variable nivel de conocimientos.....	22
3.6.2. Variable Infección Hospitalaria.....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1 Técnica.....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	25
3.7.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9. Aspectos Éticos.....	27
4.Aspectos Administrativos.....	28
4.1. Cronograma de actividades.....	28
4.2. Presupuesto.....	29
5.Referencia.....	30
6.Anexos.....	31
6.1 Matriz de consistencia.....	32
6.2. Operalización de variables.....	33
6.3. Instrumentos.....	37
6.4. Consentimiento informado.....	44

RESUMEN

Esta investigación planteara como **objetivo** determinar el nivel de Conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del Hospital Santa Rosa, 2021. La Metodología deductivo, por que determina el problema de lo general a lo particular.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Para esta investigación a realizarse se aplicará como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario para medir el nivel concerniente a los conocimientos adquiridos por los profesionales de enfermería que consta de 25 puntos o ítems.

Análisis estadístico: Para poder obtener información fidedigna de la población inmersa en este estudio, se procesará a solicitar un permiso al director de Hospital de Lima asimismo se establecerá una fecha con las Profesionales de Enfermería para aplicar el cuestionario. Asimismo, se elaborará una tabla estadista, para luego ingresar toda información a un programa estadístico concluyendo con la presentación de los resultados encontrados en el estudio y posteriormente se presentará los resultados en cuadros o tablas

Palabras claves: Nivel de conocimiento; cuidado del catéter percutáneo intrahospitalarias.

ABSTRACT

His research will be proposed as a significant objective to determine the level of knowledge about the care of the percutaneous catheter of the nursing professionals in the neonatology service of Un-Hospital, Lima -2021 The Methodology: The study will include a type of methodology of inductive character, because it determines the problem from the general to the particular, macro-micro, the deductive study will synthesize how it is developed or executed and considered analytical because it details how the study is understood

Data collection techniques and instruments: For this research to be carried out, the survey will be applied as a technique and for this purpose an instrument will be applied a questionnaire, to measure the level concerning the knowledge acquired by nursing professionals that consists of 25 points or items

Statistical analysis: In order to obtain reliable information on the population immersed in this study, a permit will be requested from the director of Hospital de Lima, and a date will be established with the Nursing Professionals to apply the questionnaire. Likewise, a statistical table will be prepared, and then all information will be entered into a statistical program concluding with the presentation of the results found in study 1 and later the results will be presented in tables or tables.

Keywords: Level of knowledge; In-hospital percutaneous catheter care.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las unidades intensivas neonatales de los nosocomios los cuidados que se brindan a los neonatos son sumamente complejos, se necesita de un cuidado especial. Asimismo, la tasa mundial de mortalidad durante el año 2019, se dio en un promedio de 17 muertes por cada 1.000 nacimientos (1). Por otro lado, en Latinoamérica, la tasa de mortalidad representa el 52% en niños menores de 5 años, dichas muertes se relacionan con las complicaciones al parto prematuro. en los últimos años. En el Caribe unos de los países como Haití, tienen los índices más alto de muerte en los recién nacidos 1 de cada 41 neonatos fallece, 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 (2).

En este marco las exigencias en esta área son mayor por los procedimientos altamente invasivos que se vienen realizando, con énfasis en las áreas críticas o cuidados intensivos neonatales, No obstante, estos procedimientos garantizan la pronta recuperación del neonato reduciendo el tiempo de la estadía o permanencia hospitalaria. Dentro de los procedimientos altamente invasivos se encuentra la inserción del catéter percutáneo, también denominado como picc, este catéter es introducido mediante una aguja siguiendo el trayecto de una vena superficial de gran calibre ubicado en las extremidades, logrando llegar hasta el tercio distal de la vena cava, este procedimiento es similar al de un catéter central (3).

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 (4). De acuerdo a organismos como la Organización Mundial de Salud; establece una serie de medidas para prever eventos adversos que se puedan suscitar durante la estancia hospitalaria, con énfasis en neonatos dado que este grupo representa mayor fragilidad (5). Gracias a los avances de índole tecnológicos se pudo implementar el uso de catéteres percutáneos en las áreas críticas que servirá especialmente en neonatos prematuros que tienen una estancia prolongada (6). En el Hospital Santa Rosa, de la ciudad de Lima, cuenta con un área crítica para la atención de 7 neonatos con ventiladores y especialistas en el manejo del catéter percutáneo.

Durante el 2020, hubo 1600 partos de los cuales 30 de ellos necesitaron procedimientos invasivos tal es el caso del catéter percutáneo medio por el cual se infunden este tratamiento para la recuperación nutricional, asimismo necesitaron de tratamientos prolongados, en ese marco el catéter percutáneo resulto de gran ayuda. Partiendo de esta premisa el profesional de enfermería tiene una participación primordial ya que es el profesional de salud, que permanece las 24 horas brindando cuidados a los neonatos que permanecen en áreas críticas, basado en conocimientos científicos asimismo es el responsable de realizar este procedimiento invasivo, mantenimiento y curación, el profesional que labora en estas áreas debe ser capacitado permanentemente dándole las facilidades del caso (7).

los conocimientos se van innovando constantemente la ciencia va avanzando y las instituciones de salud debe mantener a su personal capacitado (8). En tal sentido resulta la necesidad imperiosa de investigar sobre los conocimientos con énfasis al cuidado de catéter percutáneo en salvaguarda de los neonatos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima 2021?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Cuál es el nivel de conocimiento generales sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología, del hospital Santa Rosa, Lima 2021?

¿Cuál es nivel del conocimiento específicos sobre el manejo del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología, de un hospital Santa Rosa, Lima 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del Hospital Santa Rosa, Lima 2021.

1.3.2. Objetivo específico

Determinar el nivel de conocimientos generales sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del Hospital, Lima 2021.

Determinar el nivel de conocimiento específicos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del Hospital, Lima 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este estudio recabará información de investigaciones anteriores las cuales servirá para hacer un análisis detallado de la problemática actual, sobre los cuidados del picc por parte del profesional de enfermería. En tal sentido el personal de enfermería cumple una función importante en la atención y recuperación de los neonatos que se encuentran hospitalizados y son sometidos a constantemente procedimientos o técnicas que invaden el cuerpo uno del procedimiento es el catéter percutáneo más identificado como picc asimismo se requiere que el profesional sea competente con conocimientos actualizados.

Cada día los conocimientos se van innovando de acuerdo a las necesidades del ser humano y es necesario contar con profesionales de enfermería previamente capacitados en el cuidado manejo de procedimientos invasivos con énfasis en el catéter percutáneo, asimismo este estudio ayudará a los estudiantes de formación universitaria con énfasis a las áreas relacionadas con la salud, ya que podrá adquirir conocimientos actuales en el manejo de picc.

En este marco resulta positivo investigaciones nuevas, concerniente al manejo del picc o catéter percutáneo, las problemáticas encontradas en cada nosocomio son diferentes cada una con una característica propia, realidades distintas, los recursos humanos y/o infraestructura, este estudio contribuirá en ayudar a diferenciar problemas abordados a su vez permitirá medir el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería.

1.4.2. Metodológica

El estudio facilitará a conocer o analizar el instrumento que se aplicará, para medir el nivel de conocimientos de las enfermeras en el cuidado del catéter percutáneo. Se utilizará desde el punto de vista un estudio de tipo cuantitativo basado en conocimientos científicos, ayudando a dar soluciones de los problemas surgidos.

Asimismo, ayudara a establecer cuáles son los niveles de conocimientos de los profesionales de enfermería.

1.4.3. Práctica

Este estudio aportará conocimientos en beneficio de los neonatos que se encuentren cursando una enfermedad, neonatos prematuros y que necesiten del servicio de hospitalización. Todas las instituciones deben fomentar las actualizaciones, capacitaciones dirigidas al profesional de enfermería con la finalidad de adquirir nuevos conocimientos debidamente actualizados.

En ese contexto esta investigación servirá para generar nuevos aportes con la finalidad de mejorar el cuidado en los neonatos que portan catéter percutáneo.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal.

Dicho estudio a realizar se ejecutará en un determinado momento entre los meses setiembre - diciembre 2021, el hospital donde se desarrollará es de nivel III, que cuenta con ambiente cuidados intensivos neonatales llamado hospital Santa Rosa, del Distrito de Pueblo Libre.

1.5.2. Espacial.

La investigación se desarrollará o ejecutará en un-Hospital de la capital de nivel III, de nombre Hospital Santa Rosa, localizado en el Distrito de Pueblo Libre, de la avenida Bolívar con Sucre s/n (altura de la cuadra 7 de Bolívar)

1.5.3. Recursos

Para llevar a cabo este trabajo se necesita de ingresos económicos lo cual será solventado en su totalidad por el investigador.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional:

En Ecuador en 2018, Rivera, P. et al (9) señala como uno de sus objetivos determinar la competencia sobre los cuidados de enfermería en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos. Utilizo un estudio de carácter documental basada en la recabacion de fuentes bibliográficas artículos de tipo científicos, páginas web, lo que permite dar mayor relevancia, la investigación estuvo abocada a solucionar las problemáticas que se presentan en el manejo de los catéteres percutáneos, obteniendo las siguientes respuestas, los cuidados de enfermería en relación al manejo del catéter percutáneo no son debidamente los adecuados, relacionado al déficit de las actualizaciones de carácter científico.

En Ecuador en 2018, Azua T. (10). Presenta en su investigación como objetivo identificar los cuidados de los profesionales de enfermería sobre neonatos que portan catéter percutáneo, para tal efecto hace uso de un estudio de tipo descriptivo, en un determinado tiempo y expresado numéricamente; en ese marco hace uso de un instrumento para la recoger los datos como técnica de aplicación se usó la encuesta y la observación indirecta y directa, los participantes estuvo representado por 24 profesionales de enfermería, los resultados hallados señalan que el 79% de 11 años de experiencia en el campo laboral, y un 87% tiene

experiencia en los cuidados de enfermería el cambio asimismo el 92% no lleva a cabo la inmovilización del catéter venoso percutáneo.

En Ecuador en 2017, Amagua et al (11) describe como objetivo primordial determinar la información que tienen los profesionales de enfermería sobre Catéter percutáneo, cuyo método utilizado en este estudio es de carácter descriptivo, con un corte en un determinado periodo, se obtuvo una muestra resaltante donde participaron 26 profesionales de enfermería; considerando un instrumento el resultado final que obtiene resultados considerables un 98.5% tienen una información adecuada de efectividad, el 80.5% responde adecuadamente las preguntas concernientes al cuidado del catéter percutáneo.

En Ecuador en 2016, Martínez M. (12). Señala como objetivo identificar el conocimiento que posee el profesional de enfermería del servicio de neonatología sobre el cuidado y manejo del catéter percutáneo. En tal sentido hace uso de una metodología donde narra la ocurrencia de los hechos, estableciendo un determinado tiempo para llevar a cabo esta investigación hace uso un instrumento compuesto de 25 ítems. Obteniendo una muestra de carácter representativa compuesta de 10 enfermeras, asimismo la información encontrada será sometida a una serie de pruebas estadísticas: cuyo resultado final fue que el 65% del personal inmerso en este estudio mantiene un conocimiento regular sobre cuidados del catéter percutáneo.

En Bolivia 2016, Ballón R. (13) tuvo como objetivo determinar comparaciones sobre los beneficios del catéter percutáneo, ya utilización de catéteres periféricos, teniendo como metodología prospectiva y longitudinal de cohorte, la población sujeta en este estudio estuvo representada por 80 neonatos. Los participantes ingresaron a un estudio de cohorte, 40 neonatos portaron catéter percutáneo y los otros 40 catéter periférico. Los hallazgos significativos demuestran: que los catéteres percutáneos aportan mejores beneficios.

A nivel nacional:

En Perú en 2021, Vega A. (14). Señala como objetivo determinar el nivel de conocimientos en relación al cuidado del catéter percutáneo para tal efecto hace uso de un enfoque cuantitativo, donde las variables se expresan numéricamente y se establece el estudio en un determinado momento, la población inmersa en esta investigación fue 30 enfermeras que laboran en las áreas críticas de neonatólogas del Hospital Daniel Alcides Carrión. Asimismo, hace uso de un instrumento validado considerando 25 preguntas

En Perú en 2021, Martínez S. (15). Menciona como objetivo identificar que conocimiento posee el personal de enfermería en el cuidado del catéter percutáneo para ello hace un uso del método descriptivo, en un determinado tiempo cuyos resultados finales son: 65 % de los profesionales d enfermería la aplicación correcta seguido del 76 % que presenta un l conocimiento regular, y recomienda la capacitación del profesional de enfermería en la colocación y mantenimiento de dicho catéter

En Perú en 2020, Cumpa Z. (16). Tienen como objetivo determinar el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital de Belén de Trujillo. El método de estudio cuantitativo utilizó una muestra donde la población sujeta de estudio tenía estudios en materia de salud, se seleccionó a 36 profesionales de enfermería, Para tal efecto se procedió a recabar información veraz, concisa. Se tuvo que hacer uso de un instrumento referente a las variables de estudio utilizando un cuestionario como técnica previamente validada obteniendo resultados, el 77.8 % de los profesionales que laboran en los ámbitos del sector salud, demuestra conocimientos adecuados, seguido del 55.6% de la población investigada tienen un alto nivel de conocimiento basado a los cuidados oportunos del catete percutáneo por otra parte el 44.4 % demuestra un tipo de conocimiento medio asimismo el 22.2 % evidencia un conocimiento de tipo regular, demostrando que hay relación significativa entre el conocimiento y cuidado.

En Perú en 2018, Cerda A. (17). Señala como objetivo establecer la relación existente entre los conocimientos y las prácticas de bioseguridad concerniente al cuidado del catéter percutáneo, en ese sentido hace uso de una metodología narrando la ocurrencia de los hechos a investigar y estableciendo la relación de variables. Asimismo, define como muestra a 60 profesionales de enfermería, a quienes se les aplicó un cuestionario previamente validado por expertos en materia de investigación. Llegando a las siguientes conclusiones referente a las medidas de bioseguridad con énfasis en el cuidado de picc por parte de la población inmersa en el estudio, se evidencia que el 45% mantiene un nivel de conocimiento alto, seguido de un 80,0% donde demuestran un manejo adecuado concerniente a las medidas de bioseguridad.

En Perú en 2018, Barturen R. (18). Tuvo como objetivo determinar el cuidado Enfermero En La Aplicación del Catéter Venoso Central de Inserción Periférica, Servicio de Neonatología - Hospital José Cayetano Heredia utiliza un estudio cuantitativo, n un determinado periodo asimismo aplica un instrumento, y a través de la encuesta se evidencia los siguientes resultados, el 68% carece de un conocimiento optimo seguido de un 56% obtienen un conocimiento y un 44% presenta un conocimiento medio.

Bases teóricas

2.1.1. Definiciones del conocimiento

Se establece 2 tipos de conocimiento, de las cuales se encuentran al empírico y al científico; se describe al empírico como el conocimiento que se adquiere basada en experiencias del pasado y se fortalece a medida que pase el tiempo y por ende se puede trasladar a las generaciones venideras de padres a hijos, que conlleva un orden lógico, pero con ciertas limitaciones para describir a los fenómenos como por ejemplo a los de la naturaleza (19). Asimismo, el conocimiento científico, nos ayudara a resolver una serie de respuestas que se susciten ante un problema por ende es sumamente importante que la preparación académica constante (20).

Cabe resaltar la importancia del conocimiento de los profesionales enfermería, es por ello que deben mantener capacitaciones de manera permanente constante con la finalidad de incrementar sus conocimientos y por ende brindar una atención optima basada en

conocimientos científicos innovadores que reflejen competencias idóneas en el profesional, y a su vez se vea reflejado en sus labores profesionales. El conocimiento está basado en una serie de parámetros de la siguiente manera: cuantitativamente porque se logra medir viéndose reflejado como alto, regular, bajo (21).

Dimensión conocimientos sobre catéter percutáneo

1) Conocimientos Generales sobre cuidados del catéter percutáneo

Las vías que se colocan a la persona a través de las venas se clasifican en dos una en vías periféricas que se debe cambiar cada 3 días, salvo alguna ocurrencia se retira y se procede a canalizar, la otra vía es el catéter percutáneo es considerada una vía central. utilizada principalmente en las unidades esta vía es de gran utilidad porque sirven para administrar medicamentos irritantes o vesicantes asimismo para la administración de nutrición parenteral de gran osmolaridad como mayo a 800 el nivel de osmolaridad, en las unidades de cuidados intensivos encontramos a neonatos prematuros extremos que para lograr la supervivencia necesitan de medicamentos irritantes o de mayor concentración tal es el caso de las nutriciones parenterales, partiendo de esta premisa es sumamente necesario contar con catéteres percutáneos en los servicios críticos de neonatología (22).

Dicho catéter facilita el trabajo y sobre todo disminuye los procedimientos invasivos con la colocación de vías periféricas, el tiempo de permanencia de estos catéteres es mayor, lo que implica costo beneficio y menos complicaciones. este catéter se inserta en venas periféricas de mayor calibre (23). Los lugares recomendados son las venas que se encuentran en las extremidades superiores como basilica, cefálica y axilar, en las

extremidades inferiores tenemos a las venas vena safena, poplítea o vena safena mayor, es poco frecuente usar la vena yugular. Asimismo, se evidencia que los catéteres insertados específicamente en la vena axilar tienen menos riesgos de presentar complicaciones (24)

Ambos catéteres pueden presentar algún tipo de riesgo si no recibe un cuidado oportuno estos riesgos pueden manifestarse como edema local, infección, trombosis, absceso, embolización, bloqueo taponamiento del pericardio edema local, trombosis, bloqueo, desplazamiento, absceso hepático (25). Para García y colaboradores, son considerados como dispositivos que están elaborados o fabricados de un material echo de plástico; estas características facilitan el ingreso a nivel extravascular sin presentar algún tipo de interurrencia o complicaciones al compartimiento extravascular a nivel central, puede variar la forma de su presentación algunos presentan dos lúmenes otros solo uno, la facilidad con que ingresa al torrente sanguíneo representa un gran beneficio, ya que se puede administrar medicamentos, nutrición parental y soluciones inotrópicas (26).

2)Conocimientos específicos

sitio de inserción de la punta del catéter:

El catéter se insertar a través una vena recta y de un calibre grueso, con el objetivo de obtener una vía para tratamientos prolongados, dicho catéter estará localizado en la vena cava superior entre el tercer espacio intercostal (27).

a) Cuidados específicos del catéter percutáneo:

- Verificar la caducidad del catéter.
- verificar la permeabilidad y el ingreso del catéter percutáneo.

- Colocar la fecha, número French de catéter.
- Registrar las medidas cuantos centímetros ingreso y cuanto quedo fuera.
- Colocar los datos de las personas que realizaron el procedimiento
- Registrar fecha en que se debe realizar la curación
- Administrar tratamientos en forma lenta y diluidos, al finalizar lavar con solución salina al 0,9% y jeringa que ejerza mucha presión como la de 3cm.
- No realizar transfusiones sanguíneas y recolección de muestras por este medio
- Cambiar las llaves dobles vía cada 24 horas
- Vigilar posibles desconexiones que pudieran existir
- Siempre mantener en modo continua la infusión.
- Si se presentase burbujas de aire realizar el retropurgado respectivo.
- Observar signos de flebitis (28).

b). Complicaciones

Quemaduras

Celulitis

Lesiones cutáneas alrededor de la zona de inserción

Flebitis

Trombosis (29).

c). Cuidados que se debe tener en cuenta al retirar el catéter

- Verificar los motivos señalados para el retiro del catéter
- Monitorear las funciones vitales antes de retirar el catéter
- Retirar en forma lenta utilizando la pinza iris

- Luego de retirar hacer presión en la zona de inserción
- Verificar los centímetros retirados del catéter
- Enviar la punta del catéter para cultivo de ser necesario (30)

2.1.1.1. Teoría de enfermería

La teoría de enfermería plasmada por 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. Además, hace hincapié sobre cómo va adquiriendo estas habilidades desde el inicio de su carrera, como se va fortaleciendo y desarrollando nuevas competencias basado en conocimientos netamente científicos, Las etapas consideradas como parte de la competencia se ciñe un modelo de principiante a experto y entre ellas se considera principiante, asimismo principiante avanzado, competente, competente y experto. Este modelo es el que más está direccionado a la neonatología. De esta forma garantiza las adquisiciones del conocimiento y así poder mejorar en la atención del neonato durante su estancia hospitalaria (31).

2.1.2. Cuidado de enfermería

Enfermería hoy en estos tiempos se ha convertido en una profesión de servicio caracterizado por brindar un cuidado integral holístico, pero aplicando los conocimientos adquiridos durante la formación universitaria a su vez proyectando un conocimiento científico como parte de su cuidado, cada día se evidencia los partos prematuros que requieren larga estancia y cuidados sumamente especiales y es el profesional de enfermería, que permanece la mayor parte del tiempo vigilando cada evento que se suscita. De sus

cuidados y de sus conocimientos, pericias en el manejo de la colocación y el cuidado del neonato que porta picc, va depender la pronta recuperación del neonato (32).

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se utilizará el método deductivo (33).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio planteado será de carácter Cuantitativo (33).

3.3. Tipo de investigación.

El estudio planteado será de carácter básica, porque soluciones ante un problema de los problemas inmersos en esta investigación, asimismo enfocará a dar soluciones y recomendación (34).

3.4. Diseño de la investigación.

Se utilizará un diseño no experimental y de corte transversal (34).

3.5. Población muestra y muestreo

La población comprendida para esta investigación será de un total de 37 enfermeras asistenciales del área de neonatología del Hospital Santa Rosa, esta población por ser pequeña comprenderá a toda la población.

- **Criterios de inclusión:**

- Enfermeras que realicen la labor asistencial en las áreas comprendidas de neonatología.
- Enfermeras asistenciales que acepten ser parte de este Estudio.
- Enfermeras asistenciales con una experiencia mínima de un par años.

- **Criterios de Exclusión:**

- Enfermeras que no realicen la labor asistencial en las áreas comprendidas de neonatología.
- Enfermeras que no asistenciales que acepten no acepten ser parte de este estudio.

3.6. Variables y operalización

V1: Nivel de Conocimientos sobre cuidados del catéter percutáneo

3.6.1. Nivel de Conocimiento sobre cuidados del catéter percutáneo

Definición Conceptual:

son considerados como dispositivos que están elaborados o fabricados de un material echo de plástico; estas características facilitan el ingreso a nivel extravascular sin presentar algún tipo de interurrencia o complicaciones al compartimiento extravascular a nivel central, puede variar la forma de su presentación algunos presentan dos lúmenes otros solo uno.

Tabla 1. Variable y operalización

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
Nivel de Conocimientos sobre cuidados del catéter percutáneo	son considerados como dispositivos que están elaborados o fabricados de un material echo de plástico; estas características facilitan el ingreso a nivel extravascular sin presentar algún tipo de interurrencia o complicaciones al compartimiento extravascular a nivel central, puede variar la forma de su presentación algunos presentan dos lúmenes otros solo uno.	Conocimientos Generales Conocimientos específicos	- técnica sobre lavado de manos -Manejo de la vía periférica -Uso de soluciones para antisepsia - empleo de los campos estériles -Localización de la punta del catéter percutáneo - identificación de signos de alarma	Ítems del 01 al 20 Ítems del 21 al 25	Escala: de tipo Ordinal Nivel alto: 19 a 25 Nivel medio: 11 a 18 Nivel bajo:0 a 10

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

En este estudio el investigador hará uso de un instrumento cuya técnica a emplearse es la encuesta asimismo se aplicará un cuestionario estructurado, a los participantes sujetos a investigar.

3.7.2. Descripción de instrumentos

En este estudio el instrumento que se empleara para medir el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería empleara el cuestionario estructurado que contiene de 25 preguntas. Y consta de dos dimensiones la Primera que enfoca conocimientos generales que va de la pregunta 1-20, la segunda dimensión sobre conocimientos específicos sobre mantenimiento del catéter percutáneo que está comprendido des del número 21al 25. Elaborado sobre una escala de carácter dicotómica, a los cuales se les otorgará una puntuación la respuesta correcta o afirmativa tendrá un puntaje de uno, la respuesta errónea o incorrecta para tal efecto se señalaron tres niveles de calificaciones comprendido de la siguiente manera; nivel alto: 19 a 25, seguido de nivel medio: 11 a 18 y por último nivel bajo:0 a 10 (35).

3.7.3. Validación

Se hará uso de un instrumento de medición previamente validado por Diaz Ba, dando una validez de 0.86 y concordancia lo cual es aceptable (35).

.3.7. 4. Confiabilidad

fue medida mediante la prueba de tipo Kuder Richardson, teniendo una confiabilidad de 0.854, lo que significa altamente confiable asimismo se establece un tipo de rango de confiable (35).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para recopilar los datos obtenidos de la investigación se solicitará previamente un permiso al director de un hospital donde se llevará a cabo el estudio, y posteriormente se acordará directamente con las Profesionales de Enfermería para el día de la recabar la información en un tiempo no mayor de 20 minutos, asimismo, para procesar toda la información obtenida se elaborará inicialmente una tabla estadística, luego se procesará con el programa estadístico Excel y posteriormente se presentará los resultados en cuadros o tablas, asimismo se realizará un análisis teniendo en cuenta los antecedentes elaborados para este estudio y el marco teórico.

3.8. Aspectos éticos

En el presente estudio se considerará 4 principios bioéticos:

Autonomía: Se respetará la autorización de las personas que participaran en este estudio, a través del consentimiento informado

No maleficencia: Se le brindará una explicación detallada referente a su explicación en que consiste su colaboración en este estudio.

participación, asimismo se les explicará que no conlleva ningún riesgo este estudio.

Justicia: Las personas sujetas de estudio personas serán tratados con cordialidad y respeto

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades (diagrama de Gantt)

Actividades 2021	Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Elaboracion inicial del estudio a investigar.																				
2.Establecer los antecedentes de estudio – marco teórico																				
3. Diseñar los instrumentos que utilizaran en esta investigación.																				
4. Recabar información mediante el cuestionario																				
5. Detallar el informe final de la población sujeta de estudio																				
6. Presentación final del estudio																				

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			
-servicio de copias, Internet.			100
			200
- Hojas bond A4	2 millares	20.00	40
- artículos de escritorio			50
B. Servicios			
- PC-Computadora	200 horas	1.00	200
- Impresiones	100	0.50	50
- Anillados	1000	0.05	100
- Empastados	02 ejemplares	10.0	60
			100
c. Pasajes			1000
- movilidad local			
		TOTAL	1,900

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/2018-03/20160906_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. Organización Mundial de la Salud, Infecciones Nosocomiales en trabajadores de centros hospitalarios. Ginebra: Suiza; 2018.
6. Cárdenas M. Franco G. Riega P. La mortalidad neonatal un reto para el país y la universidad Rev. España Med. 2019 vol. 80 Paj. 281.
7. Unicef. Neonatal Mortality 2019 [Internet]. Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/chid-survival/neonatal-mortality>
8. Tomazi A, Chollopetz M, Eventos adversos con el uso de catéteres venosos centrales en recién nacidos hospitalizados. Revista México Latino [Internet] 2010 Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae.
9. Rivera E, Cuidado de enfermería en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo, neonatología en la unidad de cuidados intensivos [Tesis de Posgrado,] Ecuador 2018

10. Azua T. Cuidados de los profesionales de enfermería sobre neonatos que portan catéter percutáneo, [Tesis de Posgrado,] Ecuador 2018
11. Amagua T. Cuidados de Enfermería en el Manejo de la Vía Central en el Recién Nacido y sus Complicaciones Infecciosas en la Unidad Operativa de Neonatología del Hospital General Docente de Calderón. Ecuador [Tesis de Posgrado, Especialista en Neonatología] Ecuador 2016
12. Martínez, M. Conocimiento sobre el Cuidado y Manejo del Catéter Percutáneo en el Neonato [Tesis de Posgrado, Especialista en Salud Materno y Perinatal] México, Universidad Veracruzana 2016
13. Ballón, R. Estudio comparativo de los beneficios del catéter percutáneo en relación al uso de las branulas en recién nacidos internados en la unidad de terapia intensiva neonatal del hospital de la mujer [Tesis de Posgrado]. Bolivia 2016.
14. Vega A. Nivel de conocimientos en relación al cuidado del catéter percutáneo [Tesis de especialidad en neonatología]Lima Perú 2021
15. Martínez S. Conocimiento posee el personal de enfermería en el cuidado del catéter percutáneo Tesis de especialidad en neonatología]Lima Perú 2021
16. Cumpa Z. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales [tesis de Post grado, especialista en neonatología] Trujillo Perú. Universidad Nacional de Trujillo 2020.

Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16220/2E641.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

17. Cerda A. Relación existente entre los conocimientos y las prácticas de bioseguridad concerniente al cuidado del catéter percutáneo, [tesis de Post grado, especialista en neonatología] 2017.
18. Barturén R, Cusquén J, Seclén S. “Cuidado Enfermero En La Aplicación del Catéter Venoso Central de Inserción Periférica, Servicio de Neonatología - Hospital José Cayetano Heredia Essalud [tesis de especialidad] Trujillo Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3619/BC-TES-TMP2428.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Núñez P. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. Rev, Mexico Acimed. 2018 vol. 12 Paj 3
20. Davenport T. Prusak L. El conocimiento humano Rev. Harvat Bussines, vol. 7. Paj. 12. Disponible en:
http://scielo.php?script=sci_arttext-pid=s1024-9435200600010003
21. Zegarra C. Bou L. Conceptos y tipos de dimensiones del conocimiento. Rev. Económica y empresa España, vol. 13. Paj.9 Disponible en:
<http://Dialnet.servlet/articulo?Codigo=2274043>.
22. Yamberla S. Asepsia y antisepsia en el manejo de la vía percutánea en el servicio de neonatología del Hospital Provincial docente Ambato [tesis de maestría]. Ecuador Universidad Regional Autónoma de los Andes Uniandes; 2016. Disponible en:
<http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/4186/1/PIUAMEQ003-2016.pdf>
tesis ultima marzo.docx (D13439521)

23. Lareen M, Ouda W, Zekry O, Manal M. Knowledge and Practices of Pediatric Nurses Regarding Evidence- Based Care of Peripheral Intravenous Catheter in Hospitalized Children. Rev. Canadá EAS J Nurs Midwifery 2020 Vol 3 Paj.48
24. Gómez, A. Cordero, M. Canalización de Catéteres Epicutáneos Rev. México. Enfermería en Cuidados Pediátricos y Neonatales 2016 Vol.7 Paj. 15
25. Nercelles, P., Vernal, S., Brenner, P. Rivero 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. Rev. Chile de infectología, 2016 Vol.32 Paj 3 Disponible <https://dx.doi.org/10.4067/S0716->
26. Villamar V. Cuidados de enfermería de una vía percutánea en neonatos en situación crítico del hospital de Niño, Rev. Ecuador Boletín de Pediatría 2016.Vol 8. Paj 152.
27. Vargas, J. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal nacional en el Perú. Boletín Epidemiológico del Perú, 2017 Vol. 26 Paj 28
28. Livia C. Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el mantenimiento de catéter percutáneo de inserción periférica, en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un instituto especializado [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2019.
29. Palleja Gutiérrez E, López Carranza M, Jiménez Vilches P. Catéteres venosos de inserción periférica Revista Clin Med. Mexico 2017 Vol.56 Paj.136.
30. 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 Mexico, electrónica de enfermería 2016 Vol. 12 Paj. 32.

31. Carranza R. Efectividad de intervención basada en el modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables Rev. Cuba de Enfermería 2019, vol. 35 Paj 4.
Disponible en:
www.revenfermeria.sld.cu/index.php./enf/article/wiew/2859/500
32. Barrantes C. Perspectiva del cuidado enfermero según el modelo de Doroty Jonhson Rev. Perú Accetna para el cuidado de la salud 2017, vol. 4 Paj.1
33. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. en: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa cualitativa y mixta Edición 2018.Mexico.2018. Paj.105-107.
34. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. P. 632
35. Diaz B. (2016). nivel de conocimientos de las enfermeras sobre el mantenimiento del catéter percutáneo [tesis titulación]. México, 2014.

6.ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

<p>Título de investigación: Nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo del profesional de enfermería del servicio de neonatología del Hospital Santa Rosa</p>	<p>Objetivos</p>	<p>Variable</p>	<p>Diseño metodológico</p>
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima -2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo es el nivel de conocimiento generales sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima -2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del Hospital Santa Rosa, Lima 2021</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos generales sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del Hospital Santa Rosa, Lima 2021</p>	<p>Variable</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Sobre el cuidado del catéter percutáneo</p>	<p>Esta investigación será de tipo básica, ya que buscará destapar un nuevo conocimiento</p> <p>Diseño de la investigación. diseño no experimental y de corte transversal</p> <p>Población muestra y muestreo</p> <p>La población total sujeta de estudio será de 37 enfermera, del servicio de neonatología del Hospital Santa Rosa- Lima. Por ser una población pequeña para este estudio se trabajará con el total de la población</p>

<p>¿Cómo es nivel del conocimiento específicos sobre el manejo del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima -2021?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento específicos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del Hospital Santa Rosa, Lima 2021</p>		
--	---	--	--

6.- ANEXO

Instrumentos para la recolección de datos

“Nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología, del hospital Santa Rosa- Lima: 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 en el presente estudio que será de gran utilidad:

Edad:

Experiencia laboral:

Servicio donde labora:

Especialidad:

Instrucciones: Marcar con (X) la respuesta correcta

1. Duración del catéter percutáneo

- a. Duración media
- b. Duración larga
- c. Duración corta
- d. solo a y b

2. Donde se ubica el catéter percutáneo:

- a. Ventrículo derecho
- B. vena cava inferior
- C. Vena cava superior
- d. Ninguna de las anteriores
- E. solo a y b

3. La colocación del catéter percutáneo puede evitar:
- a. Canalizaciones quirúrgicas
 - b. Ninguna de las anteriores
 - c. Punciones múltiples
 - d. solo a y b
4. Soluciones a administrarse mediante el catéter percutáneo
- a. Soluciones hiperosmolares
 - b. Soluciones Hipertónicas
 - c. Ninguna de las anteriores
 - d. solo a y b
5. Qué tipo de soluciones se administra por PICC
- a. Soluciones Hipertónicas
 - b. Drogas vaso activas
 - c. A y B d. Soluciones hiperosmolares, hipertónicas y/o drogas vaso activas
6. Primer paso para colocar catéter es
- a. Lavado tipo quirúrgico
 - b. Lavado tipo clínico
 - c. Lavado tipo social
 - d. solo a y b

7. Con que solución se realiza la antisepsia

- a. Yodopovidona 10%
- b. Alcohol 70%
- c. Clorhexidina 2%

Yodopovidona 10%

8. Cuantos campos estériles se requiere para el procedimiento:

- a. 1 fenestrado
- b. 2 campos grandes
- c. solo A y B
- d. 3 campos grandes

9. Qué vena es la más indicado para la colocación del picc

- a. Yugular interna
- b. Cefálica y basilica
- c. Subclavia derecha
- d. Todas las mencionadas

10. Como se logra establecer la longitud exacta que debe ingresar el picc:

- a. Medir de la zona de inserción hasta el tercer espacio intercostal línea media clavicular
- b. Medir de la zona de punción hasta la línea media clavicular
- c. Medir de la zona de punción llegando hasta el segundo y tercer espacio intercostal de la línea media clavicular
- d. todas las anteriores

11. La antisepsia y desinfección de la zona elegida lo ejecutara

- a. Profesional de salud 2
- b. Profesional de salud 1
- c. Ninguna de las anteriores
- d. solo a y b

12. Cuantas veces se realiza la antisepsia y la desinfección de la zona que se realizara el procedimiento

- a. 2 veces
- b. 1 vez
- c. 4 veces
- d. 3 veces
- e. todas las anteriores

13. El lavado quirúrgico se realizará antes de.

- a. Ponerse guantes
- b. Colocarse gorra y mascarilla
- c. B y C
- d. Realizar la antisepsia, desinfectar zona elegida

14. Las zonas donde se realizará el procedimiento debe:

- a. Dejarlos expuestos
- b. Cubrirse con gasa estéril
- c. a y b
- d. Cubrirse con gasa limpia

15. El ángulo para introducir el introcath

- a. 25°
- b. 15
- c. a y c
- d. 45°

16. ¿Con que frecuencia se debe realizar la curación?

a. Si la gasa está sucia en el sitio de la inserción

 Todos los días

b. Cuando hay desprendimiento del apósito transparente

c. Cada 7 días

d. ninguna de las anteriores

e. b y c

17. ¿Por qué se observa el sitio de inserción frecuentemente?

a. para ver sangrado

b. verificar si hay escape de las soluciones que se están infundiendo

c. ay b

d. verificar flogosis en el lugar de inserción.

e. todas las anteriores

18. Después de haber colocado el catéter, cuando se debe realizar la curación:

a. A las 72 horas Al día siguiente

b. Al día siguiente

c. después d ellos 7 días

19. La curación del catéter lo realiza la:

- a. Médico asistente
- b. Licenciada en enfermería
- c. Personal técnico de enfermería
- d. Ninguna de las anteriores
- e. Todas las anteriores

20. el sistema de infusión, cada que tiempo o horas se debe cambiar

- a. a las 48 horas
- b. a las 24 horas
- c. Cada 3 días
- d. ninguna de las anteriores

21. no se utiliza el catéter percutáneo para los siguientes procedimientos:

- a. Nutrición Parenteral Total
Infusión de inotrópicos
- b. Infusión de inotrópicos
- c. Transfusión de hemoderivados A y B
- d. A y B

22. Que signos se debe evaluar para el mantenimiento del catéter percutáneo

- a. Permeabilidad Edema y flogosis
- b. Edema y flogosis
- c. Desplazamiento
- d. ninguna de las anteriores
- e. Todas las anteriores

23. Procedimiento por el cual confirma donde está ubicado la punta del catéter:

- a. Placa radiográfica
- b. Toma de muestra
- c. N.A.

24. Para llevar el control sobre las infecciones intrahospitalarias se debe anotar el procedimiento en:

- a. Registro de cuidados de enfermería
- b. Registro de control de infecciones
- c. cuaderno de seguimiento del catéter percutáneo
- d. T.A.

25. Los eventos adversos presentados durante la inserción del catéter debe ser registrado

en:

- a. Registro de Enfermería
- b. Evolución Médica
- c. Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
- d. Ninguna de las anteriores

GRACIAS

6.4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Bacilio Morales, Gina Margot.
Título : “Nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo en los profesionales de enfermería del departamento de neonatología del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021”.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo en los profesionales de enfermería del departamento de cirugía en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es: Establecer el nivel de conocimiento sobre cuidado del catéter percutáneo en los profesionales del departamento de neonatología del Hospital Santa Rosa, Lima – 2021. 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 será 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 Bacilio Morales, Gina Margot al 948554001 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:

49

Investigador

Nombre:

DNI: