



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA POR PARTE DEL PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA SOBRE EL CATÉTER PERCUTÁNEO EN EL NEONATO  
PREMATURO CRÍTICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO,  
AYACUCHO 2022**

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

**AUTOR:**

**PALOMINO REVOLLAR, NATALY PAOLA.**

**ASESORA:**

**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARIA**

**Lima – Perú**

**2022**

## DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a mis padres por mostrarme el camino hacia la superación, a mi hermana por su ayuda cuando la necesito, a mi esposo por la motivación y compañía en todo momento y a mis hijos que son el motivo de mi superación y lucha constante.

## AGRADECIMIENTO

En primera instancia a nuestro creador, a la Universidad Privada Norbert Wiener por ser formadora de especialistas, a los docentes, a mi asesora por impartir sus conocimientos generado con éxito y gran satisfacción la culminación de mi segunda especialidad.

ASESORA:

MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARIA.

## JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera  
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b>	9
<b>1. EL PROBLEMA</b>	11
1.1 Planteamiento del problema	11
<b>1.2. Formulación del problema</b>	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	16
<b>1.4. Justificación de la investigación</b>	16
1.4.1. Teórica	16
1.4.2. Metodológica	17
1.4.3. Práctica	17
<b>1.5. Delimitación de la investigación</b>	17
1.5.1. Temporal	17
1.5.2. Espacial	17
1.5.3. Recursos	18
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	19
<b>2.1. Antecedentes</b>	19

<b>2.2. Bases Teóricas</b>	<b>23</b>
2.2.1. Variable: Conocimiento	23
2.2.2. Variable práctica	25
<b>2.3. Formulación de Hipótesis</b>	<b>28</b>
2.3.1. Hipótesis general	28
2.3.2. Hipótesis específicas	29
<b>3. METODOLOGIA</b>	<b>30</b>
<b>3.1. Método de la investigación</b>	<b>30</b>
<b>3.2. Enfoque de la investigación</b>	<b>30</b>
<b>3.3. Tipo de la investigación</b>	<b>30</b>
<b>3.4. Diseño de la investigación</b>	<b>30</b>
<b>3.5. Población, muestra y muestreo</b>	<b>31</b>
<b>3.6. Variables y operacionalización</b>	<b>32</b>
<b>3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>	<b>34</b>
3.7.1. Técnicas	34
3.7.2. Descripción de los instrumentos	34
3.7.3. Validación	35
<b>3.8. Procesamiento y análisis</b>	<b>36</b>
<b>3.9. Aspectos éticos</b>	<b>37</b>

<b>4.</b>	<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	39
<b>4.1.</b>	<b>Cronograma de actividades</b>	39
<b>4.2.</b>	<b>Presupuesto</b>	40
<b>5.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	42
	<b>ANEXOS</b>	55

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la correlación entre conocimientos y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho. **Enfoque y diseño:** Cuenta con un enfoque cuantitativo, deductivo, aplicada, observacional y correlacional. **Población y muestra:** Establecido por 25 enfermeras, con una muestra de tipo censal. **Instrumentos:** Se usarán dos, para medir el nivel de conocimientos se aplicará un cuestionario y para medir la práctica de empleará una lista de verificación. **Procesamiento y análisis:** Se presentarán los resultados usando la técnica estadística para la sistematización de los datos.

**Palabras clave:** Conocimientos, Práctica, Catéter periférico, Profesional de enfermería, Cuidados Intensivos Neonatales.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the correlation between knowledge and practice by the nursing professional on the percutaneous catheter in the premature neonate in the neonatal intensive care unit of the Regional Hospital of Ayacucho. **Approach and design:** It has a quantitative, deductive, applied, observational and correlational approach. **Population and sample:** Established by 25 nurses, with a census-type sample. **Instruments:** Two will be used, to measure the level of knowledge a questionnaire will be applied and to measure the practice a checklist will be used. **Processing and analysis:** The results will be presented using the statistical technique for the systematization of the data.

**Keywords:** Knowledge, Practice, Peripheral catheter, Nursing professional, Neonatal Intensive Care.

## **1. EL PROBLEMA:**

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

La etapa neonatal se considera la de mayor susceptibilidad comprende los 28 días iniciales de vida, donde el recién nacido enfrenta superior riesgo de morir más aún si es prematuro, nacido antes de las 37 semanas de edad gestacional y con un peso menor a 2,500 kilogramos; el índice de prematuridad varía de 5 a 18% en diversos países, a nivel mundial nacen cerca de 15 millones de bebés prematuramente, se estima que 1 millón fenece durante el primer mes de vida, 30% en el primer día, y 70% en la primera semana, dando así un índice global promedio de letalidad de 19.1%, es decir que por cada 1000 nacidos 106 murieron hasta el año 2020. Esta problemática necesita que se creen planes de acción y estrategias globales para su atención. <sup>(1,2)</sup>

En América y el Caribe nacen 1,2 millones de bebés prematuros estos tienen mayor riesgo a enfermar y necesitar cuidados especializados para poder sobrevivir, crecer y desarrollarse adecuadamente; una porción importante mueren, elevando así la tasa de mortalidad o presentan complicaciones en su salud que, por no recibir una atención de calidad y oportuna, dejan secuelas irreversibles como la discapacidad, lesiones cerebrales, retinopatía de la prematuridad, retraso en el crecimiento y desarrollo, causada por una estancia hospitalaria prolongada asociada en su mayoría de veces a infecciones bacterianas graves debido al inadecuado manejo de dispositivos de acceso venosos periférico, enfermedades intrahospitalarias, entre otras. <sup>(3)</sup>

En Perú, el Ministerio de Salud expone que la prematuridad, es un problema de salud pública, el promedio anual es de 30,000 nacimientos prematuros que se encuentra en aumento y varía según la fuente de información: la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar reporta 23% y el Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo 7%; 2000 defunciones anuales también son registradas en el Sistema de Vigilancia para el Control y Prevención de Enfermedades. Sobresale el aumento progresivo de la proporción de muertes en prematuros, que en el 2011 era del 60% y al 2018 fue del 70%; es decir, de cada 10 defunciones, 7 fueron prematuros, la causa básica está relacionada directamente con la inmaduridad, seguida de las infecciones por periodos hospitalarios extensos. <sup>(4,5)</sup>

En Ayacucho se estima que la tasa de natalidad es de 22.83, anualmente nacen 15,956 de estos 4.054 fallecen, generando una tasa de mortalidad de 5.83 por 1000 nacidos, de los cuales 728 son prematuros, en el Hospital Regional se observa un promedio anual de 3000 nacimientos, 300 son prematuros; de estos 200 neonatos aproximadamente requieren tener una estancia en una unidad crítica, necesitando de dispositivos como el Catéter de inserción Periférica, fundamentalmente en aquellos con peso menor de 1500 kg, con patologías quirúrgicas o en los que presenten ayuno prologado, debido a que necesitan de una nutrición parenteral total temprana, fluidoterapia de soluciones hiperosmolares y la administración adecuada de medicamentos. <sup>(6)</sup>

La inserción de este catéter es un procedimiento complejo pero necesario para el prematuro, el cuidado pertenece al profesional de enfermería que identificará los posibles riesgos y mantendrá una secuencia de procedimientos con la asepsia adecuada. El mantenimiento consiste en la monitorización, y el cuidado tiene que ser de calidad antes, durante y después, tiene una duración de 30 días a más, se evidencia que muchas veces este conocimiento y experticia no son suficientes ya que sigue en aumento las complicaciones asociadas al manejo inadecuado del catéter especialmente las infecciones bacterianas, a nivel nacional no existen muchas enfermeras especialistas en Cuidados Intensivos Neonatales, esta problemática aumenta a nivel regional <sup>(7)</sup>.

Las transmisión de microorganismos originada por la atención de salud es un problema a nivel mundial, porque representan tasas de morbilidad elevadas y estancias prolongadas, una de las infecciones más prevalentes es la que está asociada al manejo de los accesos venosos en áreas neonatales, generando en muchos casos una septicemia, alcanzando así una tasa de letalidad hasta un 50% en los prematuros, reducir estas complicaciones conlleva un reto global para los sistemas de salud, que genera costos elevados en su diagnóstico y tratamiento, además que no se observa una estandarización en los procedimientos, protocolos ya que no existe suficiente recurso humano debidamente capacitado. <sup>(8)</sup>

A nivel nacional, según el reporte de epidemiología en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales hasta el año 2019 reporta 920 infecciones del torrente

circulatorio, el promedio estándar del Ministerio de Salud para las áreas de neonatología en hospitales de nivel III es de hasta 25 casos; el sistema de vigilancia de infecciones nosocomiales asume que estas infecciones ocurren en 4.8 por 1000 días; este promedio no se cumple ya que en el año 2017 se reportó 5.89, en el 2018 se redujo a 4.67 y en el año 2019 tuvo un aumento de 4.81 por 1000 días, se estima que en estas instituciones de salud el neonato presenta hasta dos tipos de infecciones relacionadas con la atención de salud e intrahospitalarias.<sup>(9)</sup>

El presente trabajo aportará que la institución donde se realizara el trabajo, cuente con una guía estandarizada y protocolizada de procesos en cuanto a la introducción, manejo y retiro del dispositivo percutáneo que asegure una adecuada calidad de atención en el cuidado y manejo de estos, las guías deben tener protocolos que garanticen que todos los procedimientos se realicen de manera adecuada, siguiendo las pautas establecidas, con el orden indicado y la asepsia correcta en beneficio de los bebés prematuros que se encuentren hospitalizados, con el fin de incrementar los conocimientos del profesional de enfermería y reducir las tasas de complicaciones asociadas al mal manejo que continúan en aumento.

(10)

## **1.2. Formulación del problema:**

### 1.2.1. Problema general:

¿Cómo es la correlación que existe entre el conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, Ayacucho 2022?

### 1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Cómo es la correlación de la dimensión conocimientos generales y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, Ayacucho, 2022?
- ¿Cómo es la correlación de la dimensión conocimientos específicos y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, Ayacucho, 2022?

## **1.3. Objetivo de la investigación:**

### 1.3.1. Objetivo general:

Establecer la correlación que existe entre conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico.

### 1.3.2. Objetivos específicos:

- Precisar la correlación de la dimensión conocimientos generales y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico.
- Precisar la correlación de la dimensión conocimientos específicos y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico.

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

### 1.4.1. Teórica:

El presente trabajo será una fuente de información con aporte teórico que permita ampliar y fijar los conocimientos para contribuir a investigaciones futuras en especial a nivel regional ya que no existen fuentes de información, contribuirá también a nivel asistencial a las unidades críticas de neonatología; estableciendo un aumento del conocimiento al profesional de enfermería generando diversos beneficios como: mejor manejo, reconocimiento temprano del acceso venoso, disminución de la estancia hospitalaria prolongada en estas unidades, se reducirán los traumas y las infecciones, en este sentido es crucial que la enfermera profesional este actualizada en sus conocimientos brindando una práctica adecuada con cuidados especializados, estandarizados en beneficio de la población prematura.

#### 1.4.2. Metodológica:

El presente trabajo tiene el método deductivo, el estudio utilizó dos instrumentos válidos, confiables que fueron aprobados, con valores aceptables, determinando así resultados precisos de las variables en estudio como el conocimiento y la práctica.

#### 1.4.3. Práctica:

Bajo este contexto con la base científica recopilada, actualizada y debidamente analizada servirá como guía y base a nivel institucional para la formulación y ejecución de las guías de procedimiento del servicio de neonatología, estos resultados serán beneficiosos para las enfermeras que laboran en estas unidades, para los neonatos y sus familias; ya que recibirán una atención de calidad, con el conocimiento adecuado, con un cuidado humanizado para reestablecer su salud con el único fin de ser integrados nuevamente a sus familias.

### **1.5. Delimitación de la investigación:**

#### 1.5.1. Temporal:

Ejecución durante los meses de enero a mayo 2022.

#### 1.5.2. Espacial:

Se desarrollará en la UCIN (I Y II), del servicio de neonatología del Hospital Regional de Ayacucho, situado en la Av. Alcides Carrión sin número cuadra 01, distrito Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, Provincia Huamanga, Departamento Ayacucho.

### 1.5.3. Recursos:

El presente proyecto contó con la asesoría de un experto en el tema y se tendrá la participación de las licenciadas en enfermería que trabajan en estas unidades, se usaron también recursos materiales como PC, papel Bond A4. Lapiceros, anillados, cartulinas, etc.; en cuanto a los recursos financieros será un proyecto autofinanciado.

## **2. MARCO TEÓRICO:**

### **2.1. Antecedentes:**

#### **Ámbito Internacional:**

**Parisaca C** <sup>(11)</sup>. Año 2019, Bolivia, en una investigación con el objeto: Determinar conocimientos y habilidades de los profesionales de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas al uso de CVC en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Agramont, de tipo transversal, descriptivo, con una población de 27 licenciadas, usó el cuestionario de instrumento, obtuvo como resultado que el 40% cuenta con especialidad, el 60% cuenta con experiencia amplia, y que el 50% tiene un buen conocimiento realizando buen cuidado al momento del manejo del catéter, los resultados de la investigación permitirán mejorar las destrezas de los profesionales de enfermería en la prevención de infecciones en el uso de CVC.

**Laura** <sup>(12)</sup>. Año 2019, en Bolivia, con un estudio de objetivo: Delimitar las competencias cognitivas de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en el recién nacido pre término, Unidad de Neonatología, Hospital Materno Infantil, de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, conformada por 28 enfermeras, usó un cuestionario como instrumento, donde infirió que el 76% tiene un muy buen manejo del catéter, 68% muy buen cuidado, 54% muy buen nivel de conocimiento y 46% es muy buena en la práctica, cuidado y conocimientos, así se evidencia la importancia de las competencias cognitivas que ayudaran al desarrollo enfermero a realizar un adecuado manejo del dispositivo.

**Amagua, et. al** <sup>(13)</sup>. En el año 2017 en Ecuador, en un estudio cuyo fin fue: Precisar la influencia del cuidado de enfermería en los neonatos con vía central de acceso periférico y el apareamiento de complicaciones infecciosas asociadas al catéter venoso central, de tipo transversal y descriptiva, contó la participación de 26 enfermeras, usó como instrumento el cuestionario, donde concluyó que el 50% maneja el protocolo, el 26.92% coloca de manera precisa el catéter, 19.23% cuenta con un manejo básico y el 3.84% posee un manejo deficiente, pues se evidencia que mediante el adecuado cuidado enfermero se reducirán las complicaciones del dispositivo de acceso venoso, para esto es necesario que el profesional tenga conocimientos especializados del tema.

#### **Ámbito Nacional:**

**Quispe, et. al,** <sup>(14)</sup>. En el año 2019, Tacna en un estudio de objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica sobre las Medidas de Bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Tacna 2019, de tipo correlacional, descriptivo, no experimental, transversal, conto con la participación de 36 enfermeras, utilizando 2 instrumentos: una lista de cotejo y un cuestionario, donde concluyeron que el 63.89% realizan una práctica media y el 52.78% tiene conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, tener una adecuada practica y conocimiento sobre medidas de bioseguridad garantiza el buen cuidado del dispositivo.

**Cerda,** <sup>(15)</sup>. En 2018 en Lima, en un trabajo con objetivo: Determinar la relación de los conocimientos con las prácticas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central, por el profesional de enfermería en el Instituto nacional de salud del Niño San Borja; 2017, de tipo descriptiva, correlacional, básica, con una población de 60 enfermeras, la recolección de datos fue hecha con un cuestionario y guía de observación, concluyó que el 80% tuvo una práctica adecuada y el 45% tuvo un conocimiento alto, se puede inferir que si el profesional tiene mejor conocimiento de bioseguridad y lo práctica mejor cuidara del CVC, evitando así complicaciones futuras antes durante y después.

**Mantilla,** <sup>(16)</sup>. En el año 2018, Lima, en un estudio con objetivo: Describir la experiencia profesional en las intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones en el uso del catéter percutáneo en los pacientes pediátricos hospitalizados en la unidad de atención integral especializado del paciente de cirugía neonatal y pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. De tipo descriptivo, no experimental, cuantitativo, con una muestra que estuvo conformada por 26 enfermeros, uso la revisión documentaria como instrumento, obtuvo que el 95% de enfermeras realiza técnicas adecuadas de bioseguridad y que existió 17.8% de complicaciones en los catéteres, se concluye que mientras más sea la experiencia por parte del profesional este actuara con mayor experticia e identificara anticipadamente las posibles complicaciones del catéter percutáneo.

**Patricio,** <sup>(17)</sup>. En Lima en 2018, en un trabajo que tuvo como fin: Determinar el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en la inserción de catéter percutáneo en prematuros del servicio de UCIN de un Hospital del Ministerio de Salud, periodo 2017, de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo, la muestra 60 enfermeros, uso el cuestionario y lista de cotejo como instrumento, concluyó que el 72% de enfermeros realizan prácticas adecuadas, el 61% tienen un conocimiento medio, 38.9% un nivel de conocimiento alto y el 27.8% realizan prácticas inadecuadas de bioseguridad, se evidencia que si el profesional práctica y tiene buen conocimiento de las medidas de bioseguridad desarrollara un adecuado cuidado enfermero en beneficio de la población prematura portadora de estos dispositivos.

**Auccatinco** <sup>(18)</sup>. 2018 en Lima, en un estudio cuyo objetivo fue: Determinar el nivel de conocimientos sobre bioseguridad y la aplicación en la práctica que realizan los estudiantes de enfermería en la canalización de vía venosa periférica en pacientes adultos Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el periodo Agosto – Diciembre del 2017, de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, con 30 alumnos de enfermería que fue la muestra, se usó la encuesta y la observación como instrumento, con la conclusión que el 100% tuvo un nivel de conocimiento alto, 93% medio y 7% bajo, así mismo que el 90% tiene una práctica alta y el 90% práctica media, se concluye que de la etapa de formación es importante tener los conocimientos sobre bioseguridad para poder aplicarlos en la práctica, estar en capacitación constante, realizando sus prácticas hospitalarias de manera constante.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Variable: Conocimiento**

#### 2.2.1.1. Conocimiento:

Según la Real Academia de la Lengua Española, lo define como el efecto y acción de conocer, así como el comprendimiento, inteligencia, razón innata, noción o saber fundamental de algo. Se adquiere a través de la capacidad que cada persona tiene de reconocer, examinar los eventos y la información que lo rodea que puede ser aprendida mediante la práctica o la teoría. <sup>(19, 20)</sup>

#### 2.2.1.2. Conocimiento de enfermería del manejo del PICC:

El conocimiento enfermero tiene estrecha relación con la teoría, cuando el profesional atiende a un paciente, pone en práctica los conocimientos adquiridos, su experiencia y sus capacidades personales, estos hacen que actúe dentro de un cuadro ético mediante la deliberación en la acción y sobre la acción, estos construyen el conocimiento propio de enfermería que al ser estructurado, validado, científico, académico, clínico y compartido se transforma en ciencia, la enfermería es una disciplina encaminada a la práctica, en el desarrollo de un binomio de cuidados enfermeros y pacientes, con una perspectiva de salud y bienestar, aplicando el cuidado humano y la moral <sup>(21 y 22)</sup>

La inserción y cuidados del catéter implica que el profesional que lo realiza tenga conocimientos específicos de este dispositivo, ya que es un procedimiento de

mucha complejidad técnica, así mismo es necesario que este tenga conocimientos de las pautas correctas para evitar complicaciones mecánicas e infecciosas que este dispositivo pudiera presentar. <sup>(23)</sup>

### **Conocimiento de enfermería y sus teorías:**

Enfermería es una disciplina cambiante, esto implica incrementar el conocimiento para garantizar su práctica, lo que conllevó a la creación de diferentes hipótesis y referencias teóricas con el fin de encaminar el pensamiento enfermero. <sup>(24)</sup>

McEwen y Wills, afirman que para el desarrollo del conocimiento es necesario la interrelación enfermera paciente, este conocimiento dependerá de las características, la complejidad y el tipo de relación que se desarrolle entre ambas partes. <sup>(25)</sup>

Myra Estrin Levine, afirma en su modelo de conservación, que el conocimiento es aplicado en la salud mediante el tratamiento, que se centra en la integridad y en la individualidad de la persona, mediante la interacción en el entorno del paciente. <sup>(26)</sup>

Burns y Grove, afirman que el conocimiento de enfermería está en constante evolución y centra en la práctica basada en la evidencia, esto permitirá ampliar los conocimientos con base científica y de carácter investigativo. <sup>(27)</sup>

Jacqueline Fawcett, afirma que el cuidado enfermero se centra en cuatro elementos fundamentales que son el entorno, la salud, el cuidado y la persona que requieren conocimientos específicos para aplicarlos en la práctica. <sup>(28)</sup>

### **2.2.1.3. Dimensiones del conocimiento:**

#### **Conocimiento general:**

Es el que se tiene acerca de cualquier objeto de estudio tiene como sustento la experiencia de cada persona donde se puede ver las características, propiedades y atributos de lo que se estudia, en este proceso el individuo tiene relación directa con el objeto de estudio mediante la observación y la experimentación. <sup>(29)</sup>

#### **Conocimiento específico:**

Este conocimiento se obtiene gracias al análisis, es el grupo de hechos verídicos y sostenidos en la evidencia, para lo cual se respalda en técnicas que proyectan la información y los resultados llenos de legitimidad y objetividad, fruto de trabajos estructurados y sistemáticos. Está estrechamente relacionado a la verdad y a la razón lógica. <sup>(30)</sup>

### **2.2.2. Variable práctica:**

#### **2.2.2.1. Práctica:**

El concepto de práctica es la utilización del saber obtenido en un tiempo determinado mediante la acción de una definida actividad. <sup>(31)</sup>

#### 2.2.2.2. Práctica del manejo por parte del profesional de enfermería sobre el PICC

La práctica del manejo sobre el PICC comprende el grupo de acciones que tiene como objeto la adecuada introducción y conservación del dispositivo, que necesitan los neonatos que se encuentran hospitalizados, para garantizar su supervivencia, el acceso venoso que necesitan debe ser de uso prolongado, permitiendo infundir fluidoterapia con micro goteo alto, continuo como en la administración de nutrientes por vía parenteral parcial o completa y tratamiento médico prolongado, evitando así las múltiples venopunciones, dolor y estrés en estos neonatos. <sup>(32)</sup>

#### **Práctica de enfermería y sus teorías**

La práctica de enfermería comprende las acciones que el profesional desarrolla cuando ejecuta la atención; éstos se generan en: el paciente, la enfermera la interrelación de ambos y el contexto. <sup>(33)</sup>

Margaret Sandelowski, afirma que la ampliación del conocimiento enfermero se centra en la práctica de este mediante la observación minuciosa ya que la enfermera es quien está permanentemente con el paciente. <sup>(34)</sup>

Patricia Benner, afirma que cada vez que la enfermera realiza una atención genera un aprendizaje esto es propio de la práctica clínica autónoma, cada que se relaciona con un paciente va adquiriendo experiencia y conocimiento que le permitirá desenvolverse ante situaciones más complejas, ya que estas serán capaces de

identificar, comprender e interpretar la necesidad de cada paciente de manera individual. <sup>(35)</sup>

Ernestine Wiedenbach, afirma que son cuatro los elementos primordiales para la enfermería asistencial: la práctica, filosofía, el propósito y el arte, las enfermeras identifican la atención que el paciente necesita mediante la observación, la comunicación, se basa en el actuar de la enfermera con el paciente. <sup>(36)</sup>

Patricia Iyer, afirma que en la práctica el profesional de enfermería aplica sus conocimientos, habilidades y opiniones para poder diagnosticar y tratar al paciente cuando presente problemas reales o potenciales. <sup>(37)</sup>

### **2.2.2.3. Dimensiones de la práctica**

#### **Catéter percutáneo de inserción periférica PICC**

Es un dispositivo largo, fino y maleable que se introduce en un vaso periférico, llegando hasta la vena cava superior o inferior usado en neonatos críticamente enfermos, es usado para la administración de medicamentos y líquidos intravenoso, de media y larga duración, fabricado generalmente en poliuretano o silicona, esta práctica se ha ido intensificando con el transcurso de los años, debido a que es la más segura para esta población, reduciendo las múltiples venopunciones, el estrés causado cuando se usa una vía venosa normal, la técnica de colocación más usada es la de Shaw. El nuestro país este procedimiento fue realizado por primera vez en 1990 en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, en la unidad de

neonatología, para este procedimiento se necesita de profesionales altamente capacitados y con conocimientos específicos en este campo. Se necesita de recursos humanos altamente capacitados, y de recursos materiales para la realización de todo el procedimiento. <sup>(38)</sup>

Así mismo una vez concluido con la inserción se debe realizar el mantenimiento y cuidado con una serie de pasos específicos que el profesional debe realizar con las medidas de asepsia adecuada y en el orden correcto, para así evitar las futuras complicaciones que pueden perjudicar al neonato. <sup>(39)</sup>

### **2.3. Formulación de Hipótesis:**

#### **2.3.1. Hipótesis general:**

**Hi:** Existe correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, Ayacucho 2022.

**H0:** No existe correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, Ayacucho 2022.

### **2.3.2. Hipótesis específicas:**

**HE 1:** Existe correlación estadísticamente significativa de la dimensión conocimientos generales y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, Ayacucho 2022.

**H0 1:** No existe correlación estadísticamente significativa de la dimensión conocimientos generales y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, Ayacucho 2022.

**HE 2:** Existe correlación estadísticamente significativa de la dimensión conocimientos específicos y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, Ayacucho 2022.

**H0 2:** No existe correlación estadísticamente significativa de la dimensión conocimientos específicos y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, Ayacucho 2022.

### **3. METODOLOGIA:**

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

Lógico deductivo, este es aquel que radica en sustraer una deducción con base en un supuesto o una secuencia de enunciados que se entienden como genuinas de carácter general a hechos singulares. <sup>(40)</sup>

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

Cuantitativo, el conocimiento debe ser objetivo, las variables serán medidas a través de sus dimensiones e indicadores, se procesará los datos y se expondrán los resultados por intermedio del método estadístico. <sup>(41)</sup>

#### **3.3. Tipo de la investigación:**

Básica y observacional, no existirá manipulación intencional, de corte trasversal por que se cuantificará en un solo momento, prospectivo, debido a que se obtendrá el nivel de relación que existe entre las variables de estudio. <sup>(42)</sup>

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

Correlacional, medirá las dos variables de estudio, sin que intervenga una tercera, y aplicada teniendo en cuenta que se origina por la interrogante del estudio, con la finalidad de incrementar los conocimientos científicos. <sup>(43)</sup>

### 3.5. Población, muestra y muestreo

Conformada por 25 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional de Ayacucho, que deberán cumplir los criterios de inclusión.

1. **Muestra:** Censal, es imperioso contar con el total de la población. <sup>(44)</sup>

**n** = 25 profesionales de enfermería.

2. **Muestreo:** No probabilístico y por conveniencia, la muestra estará apta en el tiempo y periodo de investigación. <sup>(45)</sup>

#### **Criterios de inclusión:**

- Enfermeras que laboran en la UCIN I Y II, con cualquier modalidad de contrato: Nombrado, contratado CAS y contrato suplencia, con una antigüedad mayor a 6 meses.
- Enfermeras que acepten ser parte en la investigación.
- Enfermeras que accedan a firmar el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- Enfermeras que no acepten de la investigación, se encuentren de vacaciones y/o con licencia de salud o maternidad.
- Enfermeras que no accedan a firmar el consentimiento informado.

### 3.6. Variables y operacionalización:

#### Variable 1: Conocimiento.

##### Definición conceptual:

Entendimiento teórico o práctico de un determinado tema, que puede ser implícito o explícito, se adquiere a partir de muchas formas como la memoria, la práctica, la investigación científica, la educación y la práctica. <sup>(46)</sup>

##### Definición operacional:

Es el saber que tienen los profesionales de enfermería en cuanto al manejo del PICC en el neonato prematuro, el cual será medido a través de un cuestionario para determinar sus dos dimensiones. <sup>(47)</sup>

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimientos generales en la inserción del catéter	Principios	Ordinal	<b>Bueno</b> 13 - 20 puntos.
	Frecuencia.		
	Pasos antes de la inserción.		
	Materiales.		
	Introducción.		
	Cuidados y frecuencia del cambio del catéter.		<b>Regular</b> 7 – 12 puntos.

Conocimientos específicos en el cuidado del catéter	Duración del catéter.		<b>Deficiente</b>  0 – 6 puntos.
	Desinfección del catéter.		
	Riesgos		
	Cambio del sistema de infusión		
	Curación del catéter		

**Variable 2: práctica del manejo del catéter percutáneo.**

**Definición conceptual:**

Actuar que se ejecuta con conocimientos determinados sobre un tema, donde la persona es capaz de resolver problemas y situaciones con los recursos obtenidos; a través de la práctica se amplían más los conocimientos y la experiencia. <sup>(48)</sup>

**Definición operacional:**

Es el desempeño que tienen los profesionales, el cual será medido a través de la práctica evaluando sus dos dimensiones y estimado como realizado y no realizado.

<sup>(49)</sup>

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
	Información a los padres.		<b>Bueno</b>

Pasos para mantener el catéter.	Desde la preparación de los materiales hasta el registro de la fecha de curación.	Ordinal	10 - 14 puntos.  <b>Regular</b>  5 – 9 puntos.
Funcionalidad del catéter.	Verificación de la permeabilidad, signos de alteración, entre otros.		<b>Deficiente</b>  0 – 4 puntos.

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

#### 3.7.1. Técnicas:

La encuesta y observación directa aplicada al profesional de salud.

#### 3.7.2. Definición de los instrumentos:

**Instrumento 1:** Cuestionario de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en la inserción y cuidado del catéter percutáneo, creado por Bazán J.<sup>(47)</sup>, el cual tiene 20 preguntas con dos dimensiones: conocimientos generales, con 8 ítems y conocimientos específicos con 12 ítems; con respuestas dicotómicas cuya puntuación por respuesta es: 1 punto si contesta acertadamente y 0 puntos si contesta equivocadamente, que resolverá el profesional de enfermería, midiendo el conocimiento de la siguiente manera:

- **Bueno = 13 - 20 puntos.**

- **Regular** = 7 – 12 puntos.
- **Deficiente** = 0 – 6 puntos.

### **Instrumento 2:**

Se aplicará una lista de cotejo sobre cuidado del PICC en prematuros de UCIN diseñado por Bacilo D. y Villalobos J. <sup>(49)</sup>, compuesto por 14 preguntas con 2 dimensiones: pasos para mantener el catéter con 9 ítems, y funcionalidad del catéter con 5 ítems; con respuestas dicotómicas cuya puntuación por respuesta es: alternativa SI = 1 punto y alternativa NO = 0 puntos, y tendrá una valoración final de la siguiente manera:

- **Bueno** = 10 - 14 puntos.
- **Regular** = 5 – 9 puntos.
- **Deficiente** = 0 – 4 puntos.

### **3.7.3. Validación:**

**Instrumento 1:** Cuestionario <sup>(47)</sup>, se realizó con dictamen de especialistas mediante la prueba R de Pearson, obtuvo una probabilidad de 0.23.

**Instrumento 2:** La lista de verificación <sup>(49)</sup>, se realizó con juicio de un experto mediante la prueba de los puntos múltiples, obtuvo el valor 2.08, que indica que existe una adecuación total.

#### **3.7.4. Confiabilidad**

**Instrumento 1:** Se obtuvo mediante la prueba Kuder Richardson, con una confiabilidad de 0.45.

**Instrumento 2:** Se obtuvo mediante la prueba Alpha de Cronbach, con un resultado de 0,834 para la primera dimensión y 0.842 para la segunda dimensión.

#### **3.8. Procesamiento y análisis:**

##### **Aprobación y coordinaciones previas para la recolección de datos:**

Para el desarrollo de la autorización y recopilación de datos una vez aprobado el proyecto por la universidad Norbert Wiener, se gestionará la autorización a la institución encabezada por el Director del Hospital Regional de Ayacucho, también se le dará a conocer del proyecto al área de investigación, a la comisión de ética para su aprobación, se gestionara de igual manera la autorización al departamento de Enfermería, y al departamento de Pediatría así mismo al Servicio de Neonatología, una vez autorizado el proyecto se realizará una reunión de coordinación e informes con las licenciadas de UCIN I y II y se les instara a formar parte del estudio, aquellas que acepten tendrán que firmar el consentimiento informado y desarrollar el cuestionario en la fecha y horario establecido.

##### **Aplicación de instrumentos:**

Se aplicará los instrumentos en los días programados por la investigadora. El periodo para la recolección de datos será de 4 semanas continuas, una vez que se

apruebe la autorización en las diversas instancias de la institución y habiendo sido explicado la metodología de trabajo y los objetivos del estudio, los cuales permitirán recolectar los datos al 100%.

Para el primer instrumento, se aplicará de forma anónima la cual se desarrollará en un tiempo aproximado de 20 a 30 min, y para el segundo instrumento la lista de verificación, se ejecutará sin anticipación de las enfermeras, mediante la observación directa durante los procedimientos.

### **Método de análisis estadístico:**

Mediante el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 25, donde serán registrados la totalidad de datos recolectados, previamente codificados correlativamente para evitar errores de ingreso en los datos. El producto final se expondrá en tablas de distribución de frecuencias uní y bidimensionales, de manera aritmética y con sus respectivos porcentajes. Precizando si existe coherencia entre variables, para este fin se hará uso de la prueba de independencia Chi-cuadrado.

### **3.9. Aspectos éticos:**

Las normas éticas que sustentan el presente trabajo son:

- **Autonomía**, se tendrá la libertad individual y facultativa de formar parte en el estudio, dará su asentimiento, previa información, se respetará la confidencialidad de la información brindada mediante la anonimidad en los instrumentos. <sup>(50)</sup>

- **Beneficencia**, se respetará y no causara perjuicio alguno, se respetará a los profesionales que participen en el estudio, los resultados obtenidos contribuirán en beneficio a los futuros estudios similares en el área. <sup>(51)</sup>
- **No maleficencia**, no se infringirá mal o se causará peligro deliberado al recién nacido, profesional de salud y/o familiares. <sup>(52)</sup>
- **Justicia** se respetará los derechos de los involucrados garantizando en todo momento trato justo, equitativo con respeto y consideración de manera responsable durante la ejecución de la investigación, la información obtenida será para fines exclusivamente científicos. <sup>(53)</sup>
- La conducta ética de la investigadora se aplicará mediante el citado original de las referencias utilizadas en este estudio, en la precisión del cumplimiento de los tiempos establecidos para exponer los datos y resultados con el apoyo de la estadística.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Se realizará las coordinaciones administrativas con las autoridades correspondientes de la institución, para contar con la autorización, así mismo se coordinará con la población de estudio. El proyecto será autofinanciado.

##### 4.1. Cronograma de actividades:

ACTIVIDADES	2022																				
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Identificación del problema.	■	■																			
Búsqueda de la bibliografía.		■	■																		
Elaboración de la introducción: situación problemática, marco teórico y antecedentes.		■	■																		
Elaboración de la introducción: justificación de la investigación e importancia.			■	■																	
Elaboración de la introducción: objetivos de la investigación				■	■																
Elaboración de material y métodos: enfoque y diseño de la investigación.					■	■															
Elaboración de material y métodos: población, muestra y muestreo.								■	■												
Elaboración de material y métodos: técnicas e instrumentos de recolección de datos.									■	■											
Elaboración de material y métodos: aspectos éticos											■	■									
Elaboración de material y métodos: método de análisis de información.												■									
Elaboración de aspectos administrativos													■								
Elaboración de anexos														■							
Aprobación del proyecto															■	■					
Sustentación del proyecto																	■	■			

#### 4.2. Presupuesto:

INSUMOS	2022					TOTAL
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	S/.
<b>Tecnológicos</b>						
laptop	1500.00					1500.00
USB	30.00					30.00
<b>Material de escritorio</b>						
Lapiceros		3.00				3.00
Papel bond A4	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	50.00
<b>Componentes Bibliográficos</b>						
Libros	60.00	60.00	60.00			180.00
Fotocopias	20.00	30.00	30.00	10.00	10.00	100.00
Impresiones	30.00	50.00	10.00	20.00	30.00	140.00
Espiralado	7.00	7.00	10.00	10.00	10.00	44.00
<b>Otros</b>						
Alimentos	50.00	50.00	10.00	20.00	10.00	140.00
Llamadas	50.00	50.00	20.00	10.00	10.00	140.00

Internet	70.00	70.00	70.00	70.00	70.00	350.00
<b>Recursos</b>						
<b>Humanos</b>						
Digitadora	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	500.00
<b>Extra*</b>			100.00		100.00	200.00
<b>TOTAL</b>	1927.00	420.00	420.00	240.00	340.00	<b>3347.00</b>

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Domínguez F. La prematuridad: Un problema pendiente de solución. [Internet]. [consultado 10 Mar 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v93n1/1561-3119-ped-93-01-e1435.pdf>
2. Organización panamericana de la salud: Salud del recién nacido. [Internet]. [consultado 10 Mar 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
3. Organización Panamericana de la Salud: 17 de noviembre, día del prematuro: Brindar atención y cuidado es un derecho. [Internet]. [consultado 12 Mar 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2020-17-noviembre-dia-prematuro-brindar-atencion-cuidado-es-derecho>
4. Ministerio de Salud: Boletín epidemiológico del Perú volumen “28”, semana 46 (del 10 al 16 de noviembre 2019). [Internet]. [consultado 5 Oct 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
5. 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 Mar 2021]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_20217.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20217.pdf)

6. Oficina de Gestión de la información y estadística, Dirección General Parlamentaria: Carpeta geo referencial región Ayacucho Perú. Periodo 2016-2021. [Internet]. [consultado 4 Mar 2022]. Disponible en: [https://www4.congreso.gob.pe/apoyo\\_mesa/pdfVINCULADOS/5.GeoRef/5A\\_YACUCHO.pdf](https://www4.congreso.gob.pe/apoyo_mesa/pdfVINCULADOS/5.GeoRef/5A_YACUCHO.pdf)
  
7. Gómez A, Nascimeto M, Antúnez J, Araújo M. “El catéter en la unidad de cuidados intensivos neonatales: una tecnología del cuidado de enfermería”. *Enferm. Glob.* [Internet]. 2010, N° 19 Murcia. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000200003#:~:text=El%20cat%C3%A9ter%20percut%C3%A1neo%20utilizado%20en,al%20gran%20riesgo%20de%20obstrucci%C3%B3n.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200003#:~:text=El%20cat%C3%A9ter%20percut%C3%A1neo%20utilizado%20en,al%20gran%20riesgo%20de%20obstrucci%C3%B3n.)
  
8. Menéndez T. Factores de riesgo de bacteriemia por cateterismo percutáneo en neonatos en unidad de cuidados intensivos. [Internet]. [consultado 8 Mar 2022]. Disponible en: [file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoDeBacteriemiaPorCateterismoPercuta-8016905%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoDeBacteriemiaPorCateterismoPercuta-8016905%20(2).pdf)
  
9. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades: Ministerio de Salud. “Situación Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) Perú 2019. [consultado 07 Feb 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp->

[content/uploads/2020/04/Situaci%C3%B3n IAAS 2019.pdf](content/uploads/2020/04/Situaci%C3%B3n_IAAS_2019.pdf)

10. López M, Martínez Y, Martínez K, Pinzón N, Roldán J, Trujillo R, Patiño S, Mayorquín M. “Manual de procedimientos de Enfermería en las Unidades Neonatales”. [Internet]. [consultado 10 Feb 2022]. Disponible en: [http://www.saludcapital.gov.co/documents/manual\\_ucin.pdf](http://www.saludcapital.gov.co/documents/manual_ucin.pdf)
  
11. Parisaca C. “Conocimiento y Habilidad de los Profesionales de Enfermería sobre la Prevención de Infecciones Asociadas al Catéter Venoso Central, Unidad Terapia Intensiva, Hospital Agramont, 2018”. [Propuesta de intervención para optar el título de Especialista en Enfermería en Medicina Crítica y Terapia Intensiva]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22433>
  
12. Laura C. “Competencias cognitivas de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en el recién nacido pretérmino, unidad de neonatología, hospital materno infantil, gestión 2019”. [Trabajo de grado para optar al título de especialidad en enfermería neonatal]. Bolivia: Universidad mayor de San Andrés; 2019 [consultado 20 Mar 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24017>
  
13. Amagua P, Toral N. “Cuidado 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 durante el periodo de Enero a Marzo del 2017”. [Proyecto de investigación para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10122>

14. Quispe N, Silveria A. “Conocimiento y práctica sobre las medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central, por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue 2019”. [Tesis para optar el grado de especialista en Emergencias y Desastres]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3938>

15. Cerda A. “Conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, 2017”. [Tesis para optar el grado académico de maestra en gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14153>

16. Mantilla L. “Intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones en el uso del catéter percutáneo en la unidad de atención integral

especializada del paciente de cirugía neonatal y pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. 2015 - 2017”. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en Enfermería Pediátrica]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2909>

17. Patricio A. “Conocimientos y prácticas de bioseguridad del profesional de enfermería en la inserción de catéter percutáneo en prematuros del servicio de UCIN del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el año 2017”. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería en neonatología]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7665>

18. Roca E. “Nivel de conocimientos sobre bioseguridad y la aplicación en la práctica que realizan los estudiantes de enfermería en la canalización de vía venosa periférica en pacientes adultos Hospital Nacional Hipólito Unanue”. [Trabajo académico para obtener el título de Licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018”. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1802>

19. Diccionario esencial de la lengua española RALE, concepto de conocimiento 2019. [Internet]. [consultado 19 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.rae.es/desen/conocimiento>
20. Marín A. Economipedia: Definición técnica de conocimiento. [Internet]. [consultado 18 Oct 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
21. Palucci H. “El conocimiento científico modificando la práctica de la Enfermería”. Met. De Enferm. [Internet]. 2016, n° 14 volumen 19. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metast/articulo/80903/el-conocimiento-cientifico-modificando-la-practica-de-la-enfermeria/>
22. Alejandría S. “Nivel de conocimiento sobre el cuidado humano en estudiantes de enfermería, universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza”. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2016. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1158/INFORME%20SUSAN%20ALEJANDRIA%20ALTAMIRANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. MedlinePlus: Biblioteca Nacional de Medicina: Catéter central insertado

percutáneamente en bebés. [Internet]. [consultado 13 de Mar 2022].

Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007243.htm>

24. Gallardo A. Evolución del conocimiento de enfermería. [Internet].

[consultado 13 de Mar 2022]. Disponible en:

[https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/Ensayo/5001?ver=sin  
diseño](https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/Ensayo/5001?ver=sin_diseño)

25. Universidad La Sabana: La teoría de enfermería da un giro hacia la práctica

en el siglo XXI. [Internet]. [consultado 03 Mar 2022]. Disponible en:

<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/17711>

26. Estrin M. El modelo de conservación de enfermería es interacción humana.

[Internet]. [consultado 02 Mar 2022]. Disponible en:

<http://www.nursite.com.ar/teoricos/levine/levine.htm>

27. Burns N, Grove S. “investigación en enfermería”. [Internet]. [consultado 10

Mar 2022]. Disponible en:

[http://www.rlillo.educsalud.cl/Capac\\_Investigacion\\_BecadosFOREAPS/Inv  
estigacion%20en%20Enfermeria.pdf](http://www.rlillo.educsalud.cl/Capac_Investigacion_BecadosFOREAPS/Investigacion%20en%20Enfermeria.pdf)

28. Fawcett J. “Estructura del conocimiento”. Infografía. [Internet]. [consultado

03 de Mar 2022]. Disponible en:

<https://enfermeria.uv.cl/images/inicio/relacionados/enfermeras-secas/01-jacqueline-fawcett/infografia.pdf>

29. Portal de arquitectura Arqhys. Conocimiento general. [Internet]. [consultado 11 Mar 2022]. disponible en: <https://www.arqhys.com/arquitectura/especifico-general.html>
30. Gestipolis. Tipos de conocimientos y sus características. [Internet], [consultado 17 Oct 2021]. Disponible en: <https://www.gestipolis.com/tipos-de-conocimiento/>
31. Definición.DE: Concepto de práctica. [Internet]. [consultado 16 Oct 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
32. Martínez M. “Conocimiento sobre el cuidado y manejo del catéter percutáneo en el neonato”. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en salud materno perinatal] México: Universidad Veracruzana; 2016. Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46435/MartinezContrerasMalsabel.pdf;sequence=2>
33. Mejía E. Aplicación de algunas teorías de enfermería en la práctica clínica. [Internet]. [consultado 13 Ene 2022]. Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962008000300010#:~:text=La%20pr%C3%A1ctica%20de%20enfermer%C3%ADa%20comprende,la%20enfermera%20y%20el%20contexto.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000300010#:~:text=La%20pr%C3%A1ctica%20de%20enfermer%C3%ADa%20comprende,la%20enfermera%20y%20el%20contexto.)

34. Arredondo C, Siles J “Tecnología y humanización de los cuidados. Una mirada desde la teoría de las relaciones interpersonales”. Index Enferm. [Internet]. 2009, n° 1 volumen 18. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962009000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100007)
35. Carrillo A, García L, Cárdenas C, Díaz I, Yabrudy N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. [Internet]. [consultado 08 Mar 2022]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000400021](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400021)
36. Wiedenbach E. El cuidado. [Internet]. [consultado 14 Oct 2021]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/wiedenbach-ernestine.html>
37. Iyer P. Proceso de enfermería. [Internet]. [consultado 09 de Oct 2021]. Disponible en: <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/12599/Capitulo1.pdf>

38. Hospital puerto Montt. Guía de práctica clínica: Instalación catéter epicutáneo [Internet]. [consultado 01 de Oct 2021]. Disponible en: [http://www.neopuertomontt.com/Protocolos\\_matroneria/protocolos.matroneria/4.-Instalacion.cateter.percutaneo.pdf](http://www.neopuertomontt.com/Protocolos_matroneria/protocolos.matroneria/4.-Instalacion.cateter.percutaneo.pdf)
39. Martínez M. Cuidados del Catéter Central de Inserción Periférica. [Internet]. [consultado 01 Mar 2022]. Disponible en: [https://spaoyex.es/sites/default/files/cuidados\\_del\\_picc.pdf](https://spaoyex.es/sites/default/files/cuidados_del_picc.pdf)
40. Ruiz R. El método científico y sus etapas. México 2007. [Internet]. [consultado 09 de Nov 2021]. Disponible en: <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0256.pdf>
41. Universidad de Colima: El portal de la tesis: Investigación cuantitativa, cualitativa y mixta. (2014: 4). [Internet]. [consultado 02 Nov 2021]. Disponible en: <https://recursos.ucol.mx/tesis/investigacion.php>
42. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Método científico y diseño de investigación. [Internet]. [consultado 08 Nov 2021]. Disponible en: [http://cmas.siu.buap.mx/portal\\_pprd/work/sites/biologia/resources/PDFContent/689/metodocientifico.pdf](http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/biologia/resources/PDFContent/689/metodocientifico.pdf)

43. Artículo Gestión. Cuáles son los diversos tipos de investigación científica y sus características publicado el 27 de diciembre del 2019. [Internet]. [consultado 29 Oct 2021]. Disponible en: <https://gestion.pe/fotogalerias/cuales-son-los-diversos-tipos-de-investigacion-cientifica-y-sus-caracteristicas-noticia/>
44. Catarina. México. Métodos de muestreo. [Internet]. [citado 20 Oct 2021]. Disponible en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lad/fernandez\\_b\\_je/capitulo3.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/fernandez_b_je/capitulo3.pdf)
45. Espinoza I. Unidad de investigación científica, facultad de ciencias médicas. Tipos de muestreo. [Internet]. [citado 21 Oct 2021]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/Embarazo/Tipos.de.Muestreo.Marzo.2016.pdf>
46. Wikipedia. Conocimiento. [Internet]. [citado 14 de Mar 2021]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento>
47. Bazán J. "Conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en la inserción y cuidado del catéter intravascular en el Servicio de Neonatología y Pediatría en el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé". [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería en Neonatología]

Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013. Disponible en:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12939>

48. Definición.DE: Definición de práctica. [Internet]. [consultado 05 Mar 2021].  
Disponible en: <https://definicion.de/practica/>

49. Bacilio D, Villalobos J. “Nivel de conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en unidades de cuidados críticos del Hospital Belén de Trujillo”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2013. Disponible en:  
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/235/1/BACILIO DIANA NIVEL CONOCIMIENTO ENFERMERA.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/235/1/BACILIO_DIANA_NIVEL_CONOCIMIENTO_ENFERMERA.pdf)

50. Universidad internacional de valencia: Principio de autonomía, uno de los más importantes de la bioética. [Internet]. [consultado 15 Nov 2021].  
Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/principio-de-autonomia-uno-de-los-mas-importantes-de-la-bioetica>

51. Ética y psicología: Principio de beneficencia. [Internet]. [consultado 16 Dic 2021]. Disponible en:

<http://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/18-principio-de-beneficencia>

52. Universidad de valencia Juan Carlos Siurana Aparisi: Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. [Internet]. [consultado 28 Oct 2021]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>

53. Ética y psicología: Principio de justicia. [Internet]. [consultado 22 Oct 2021]. Disponible en: <http://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/20-principio-de-justicia>

## **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia:

Formulación del Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Cómo es la correlación que existe entre el conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <p>¿Cómo es la correlación de la dimensión conocimientos generales y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, 2022?</p> <p>¿Cómo es la correlación de la dimensión conocimientos específicos y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, 2022?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Establecer la correlación que existe entre conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>Precisar la correlación de la dimensión conocimientos generales y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico.</p> <p>Precisar la correlación de la dimensión conocimientos específicos y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, 2022</p> <p><b>H0:</b> No existe correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, 2022.</p> <p><b>Hipótesis Específicas:</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe correlación estadísticamente significativa de la dimensión conocimientos generales y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, 2022</p> <p><b>Hi:</b> Existe correlación estadísticamente significativa de la dimensión conocimientos específicos y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro crítico del Hospital Regional de Ayacucho, 2022</p>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Conocimientos generales. Conocimientos específicos.</p> <p><b>Variable 2:</b> Práctica</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Pasos para mantener del catéter. Funcionalidad del catéter</p>	<p><b>Tipo:</b> Básica, observacional y prospectiva.</p> <p><b>Método y diseño:</b> Deductivo, correlacional</p> <p><b>Población y Muestra:</b></p> <p><b>Población:</b> 25 profesionales.</p> <p><b>Muestra:</b> de tipo censal.</p>

**Anexo 2:**

**1) Cuestionario:**



**CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD  
DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA  
INSERCIÓN Y CUIDADOS DE CATETERES  
PERCUTÁNEOS <sup>(47)</sup>**

**PRESENTACION:** Buenos días, con fines de investigación se está realizando el proyecto denominado: Conocimientos y practica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional de Ayacucho, 2022, por tal motivo necesito de su valiosa colaboración, le agradeceré responder cada uno de los ítems con honestidad y sinceridad.

**INDICACIONES:**

- Mire todas las preguntas.
- Mida el tiempo.
- Desarrolle el cuestionario con honestidad.
- Marque la alternativa de su preferencia con una (X)

**INVESTIGADORA:** Nataly Paola Palomino Revollar.

## DESARROLLO

### Información genérica:

Edad: \_\_\_\_\_

Años de experiencia como enfermera en el servicio de UCI: \_\_\_\_\_

Cuenta con segunda especialidad si ( ) no ( ) mención: \_\_\_\_\_

Años de experiencia como especialista: \_\_\_\_\_ ¿Recibió capacitación sobre catéter central de inserción periférica PICC?: \_\_\_\_\_

Ha recibido capacitación sobre Medidas de bioseguridad en cuanto al cuidado en la inserción de PICC.?

- a) Hasta ahora ninguna.
- b) Si las recibo.
- c) Me invitaron, pero no pude asistir.
- d) No asisto a todas.

¿Con qué frecuencia se realizan dichas capacitaciones?

- a) Mensualmente.
- b) Quincenalmente.
- c) Anualmente.
- d) De vez en cuando

En forma individual, ¿Usted ha leído en el anterior mes temas sobre Bioseguridad en el cuidado de la inserción de PICC?

- a) Siempre leo esos temas.
- b) No he leído.
- c) Leo, pero no lo termino por falta de tiempo.
- d) Antes de ese mes leí sobre el tema

## **PREGUNTAS**

### **1. Los principios de bioseguridad son:**

- a) universalidad, uso de barreras protectoras, eliminación de residuos.
- b) uso de barreras protectoras, uso de guantes, lavado de manos.
- c) medidas de eliminación de material contaminado, uso de guantes, lavado de manos.
- d) universalidad, lavado de manos, uso de guantes.

### **2. La frecuencia recomendada del lavado de manos se debe realizar:**

- a) Solo Antes de la inserción del catéter percutáneo.
- b) Antes y después de la inserción del catéter percutáneo.
- c) Solo Al finalizar el procedimiento.
- d) No es necesario

### **3. El primer paso antes de la inserción del catéter percutáneo una vez verificado la indicación de su inserción es:**

- a) lavado de manos
- b) preparación de materiales y ambiente
- c) colocarse los guantes

d) preparación del paciente

**4. Para la inserción de catéteres percutáneos en el recién nacido se debe usar:**

a) Mascarilla, guantes y mandilones.

b) Mandilones, guantes y gorra.

c) Guantes, gorra, mascarilla.

d) Guantes y mandilones

**5. Para iniciar la venopunción en el recién nacido recomendable realizarlo:**

a) Desde La zona proximal a distal del miembro superior

b) Desde la zona distal a proximal del miembro superior

c) Iniciar buscando las venas de las flexuras del miembro superior

d) Se puede empezar en cualquier parte

**6. Después de la inserción del catéter Ud. donde desecha los guantes que utilizo:**

a) Lo desecha en la bolsa roja.

b) Lo desecha en la bolsa negra.

c) Lo coloca en remojo con algún alcohólico.

d) Lo coloca en la bolsa amarilla

**7. La frecuencia recomendada para realizar la curación del catéter percutáneo en el recién nacido es:**

- a) 3 días
- b) 5 días
- c) Más de 5 días
- d) Solo cuando es necesario

**8. La frecuencia con la que se debe revisar el punto de inserción del catéter en busca de signos de infiltración es:**

- a) Cada de 6 horas
- b) En cada procedimiento para administrar endovenosos.
- c) cada 12 horas
- d) más de 12 horas

**9. La afirmación correcta es:**

- a) A mayor calibre menor riesgo de infección.
- b) A mayor calibre mayor riesgo de infección
- c) No importa el calibre del catéter el riesgo de infección es igual
- d) No hay riesgo de infección si se cuida el catéter correctamente.

**10. El catéter intravascular que tiene menos duración en relación al tiempo de uso en el recién nacido es:**

- a) Catéter central
- b) catéter periférico
- c) catéter central de inserción periférica
- d) todas tienen el mismo tiempo de duración

**11. La solución recomendable para la desinfección de la zona de inserción de uncatéter central de inserción periférica en el paciente neonatal es:**

- a) Clorhexidina al 2%.
- b) yodopovidona.
- c) Clorhexidina al 2% y yodopovidona.
- d) Alcohol al 70%

**12. La zona que se cura primero en el cuidado de catéteres percutáneos es:**

- a) Zona de inserción.
- b) Zona de fijación.
- c) Los lúmenes y dependiendo del catéter.
- d) Indistintamente cualquier zona.

**13. La desinfección de la zona de inserción es:**

- a) De afuera hacia adentro.
- b) De adentro hacia afuera
- c) Lateralmente a la zona de inserción.
- d) Se puede realizar de cualquier forma

**14. La solución que se recomienda utilizar en la desinfección en la limpieza o inserción de catéteres percutáneos en el paciente neonatal es:**

- a) Alcohol yodado.

- b) Yodopovidona Solución.
- c) Yodopovidona Espuma.
- d) Alcohol 70%

**15. El catéter que tiene mucho más riesgo de infección es:**

- a) Tres lúmenes.
- b) Dos lúmenes.
- c) Un lumen.
- d) No hay diferencia

**16. Conoce Ud. las áreas de material limpio y contaminado del Servicio donde está actualmente:**

- a) Sí
- b) No

**17. La permeabilidad del catéter percutáneo una vez insertado se comprueba o verifica a través de:**

- a) aspirando con una jeringa y esperando retorno de sangre
- b) introduciendo suero fisiológico y observando que no haya extravasación u obstrucción.
- c) observando retorno de sangre una vez insertado el catéter percutáneo.
- d) se puede obviar este paso si la enfermera tiene experiencia amplia

**18. El tiempo recomendado para cambiar el sistema de infusión**

**endovenosa es:**

- a) Diario
- b) cada 2 días
- c) cada 3 días
- d) 4 a 5 días

**19. La curación del catéter, se debe iniciar con el retiro del apósito que**

**lo cubre:**

- a) Empezando por los bordes y halando hacia abajo
- b) Empezando por los bordes y halando hacia arriba
- c) Empezando por el centro y halando hacia abajo
- d) Se puede empezar por cualquier parte indistintamente

**20. En la curación del catéter, señale la afirmación correcta es:**

- a) Limpiar el catéter desde el sitio de inserción hacia el extremo sin tocar el sitio de inserción
- b) Limpiar el catéter desde el extremo hacia el sitio de inserción sin tocar el sitio de inserción
- c) Limpiar el catéter al final después de curar la piel
- d) Se puede empezar indistintamente desde cualquier parte del catéter.

**Gracias por su participación.**

## 2) Lista de Verificación:

### INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE

#### CON CATÉTER VENOSO CENTRAL <sup>(49)</sup>

N°	PASOS PARA MANTENER EL CATÉTER	SI	NO
1.	Información a los padres del neonato.		
2.	Establece interacción enfermera – paciente durante el procedimiento.		
3.	Realiza higiene de manos con solución antiséptica, antes de la manipulación del equipo a utilizar.		
4.	Prepara el equipo necesario en la mesa de mayo, antes de la curación.		
5.	Descarta: Apósito sucio y el dispositivo de fijación con guantes limpios.		
6.	Se coloca los guantes estériles con técnica aséptica.		
7.	Hace uso de bata, gorro, mascarilla durante la curación.		
8.	Antisepsia de la piel: inicia sobre el tipo de inserción del catéter, la zona de unión catéter – piel y la piel adyacente utilizando una gasa estéril impregnada con el antiséptico de elección, y deja secar el antiséptico completamente.		
9.	Coloca el nuevo apósito, manteniendo el sitio de inserción visible y protegido. Registra la fecha de curación.		
	<b>FUNCIONALIDAD DEL CATÉTER</b>		

10.	Verifica permeabilidad del catéter e inspecciona visualmente el área: equipo de infusión y el sitio de inserción del catéter, identificando posibles alteraciones durante su turno de trabajo.		
11.	Cambia soluciones y equipos de acuerdo a la normatividad.		
12.	Desinfecta puertos y conexiones antes de manipularlos de acuerdo a lo establecido en el protocolo.		
13.	Identifica uso de lúmenes para su correcta selección y los lava después de su uso.		
14.	Registra en las notas de enfermería, e informa al médico sobre cualquier eventualidad.		

### **Anexo 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Se le hace la invitación a formar parte del presente proyecto de investigación.

Antes de decidir participar la invito a conocer los detalles del presente estudio:

✓ **Título del proyecto:**

Conocimientos y practica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional de Ayacucho, 2022.

✓ **Nombre de la investigadora principal:**

Lic. Nataly Paola Palomino Revollar.

✓ **Objetivo del estudio:**

Determinar la relación que existe entre conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería sobre el catéter percutáneo en el neonato prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

✓ **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 actividad profesional.

✓ **Inconvenientes y riesgos:**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario y estar dispuesta a ser observada mientras realiza determinados procedimientos.

✓ **Costos participativos:**

Usted no realizará gasto alguno.

✓ **Confidencialidad:**

La información que usted proporcione es confidencial, los instrumentos serán de manera anónima, solo la investigadora podrá conocer esta información.

✓ **Renuncia:**

Usted puede retirarse del estudio en el momento que usted crea conveniente sin perjuicio alguno.

✓ **Consultas posteriores:**

Si alguno pregunta o duda durante el desarrollo de esta investigación o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo Lic. Nataly Paola Palomino Revollar al celular 999656539, o al correo electrónico [natalypalomino1@gmail.com](mailto:natalypalomino1@gmail.com).

✓ **Contacto con la Comisión de Ética:**

Si usted tuviese alguna duda sobre sus derechos como participante, o siente que sus derechos han sido vulnerados, puede apersonarse con el \_\_\_\_\_, presidente de la comisión de Ética de nuestra Institución.

✓ **Participación voluntaria:**

Su colaboración en este estudio es completamente facultativa.

## **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información brindada por la investigadora, tuve tiempo y oportunidad de hacer las preguntas necesarias aclarándolas de manera adecuada, no he percibido imposición ni he sido influida a participar o continuar participando en esta investigación y que finalmente acepto participar de manera totalmente voluntaria.

Fecha: Ayacucho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.

**Confirmando que he recibido una copia legible del consentimiento informado.**

---

Firma

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
N° de DNI	
N° de teléfono fijo o móvil.	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono fijo o móvil.	
Nombre y apellido del responsable de encuestas	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono fijo o móvil.	
Datos del testigo para el caso de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellidos	