



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by Arizona State University

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo  
en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional,  
Arequipa 2023

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

**Presentado Por:**

**Autora:** Hilaquita Quispe, Sofía Valeria

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0004-1348-9295>

**Asesor:** Mg. Camarena Chamaya Luis Miguel


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-01475011>

**Línea de Investigación**

Cuidados de Enfermería

**Lima – Perú**

**2023**

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

Yo,.... **HILAQUITA QUISPE SOFIA VALERIA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADO DE ENFERMERÍA SOBRE CATÉTER PERCUTÁNEO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL REGIONAL, AREQUIPA 2023”**Asesorado por el docente: lic.Luis Miguel Camarena Chamaya

DNI ... **46992019** ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4147-5011> tiene un índice de similitud de (20 ) (veinte) % con código \_oid:\_  
oid:14912:302606628 \_\_\_\_\_ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



Firma de autor 1

**HILAQUITA QUISPE SOFIA VALERIA**

DNI: .....46872500



Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....

Firma

lic.Luis Miguel Camarena Chamaya

DNI: ..... 46992019

Lima, Lima, 09 de enero de 2024

**Dedicatoria:**

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a mi amada madre Rosa Angela Quispe por su sacrificio, esfuerzo y amor, por darme una carrera, por creer en mi capacidad, hemos pasado momentos difíciles de los cuales siempre me has levantado.

A mis amados hijos Cesar y Angelina por ser mi fuente de motivación para continuar día a día y no rendirme.

A mi amado esposo Cesar Caso por su sacrificio y apoyo incondicional, por siempre impulsarme a ser mejor y lograr con éxito mi segunda especialidad.

A mi querida Señora Jessica quien siempre me acompaña y me brinda su apoyo incondicional.

**Agradecimientos:**

Agradezco a Dios por haberme otorgado una madre maravillosa, quien ha creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo.

Este trabajo de tesis ha sido una gran bendición, te lo agradezco Dios mío y no cesan mis ganas de decir que es gracias a ti que esta meta está cumplida.

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldana  
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Utrunco Vera  
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo

## ÍNDICE

RESUMEN .....	1
ABSTRACT.....	2
1. EL PROBLEMA .....	3
1.1. Planteamiento del problema .....	3
1.2. Formulación del problema .....	6
1.2.1. Problema general .....	6
1.2.2. Problemas específicos .....	6
1.3. Objetivos de la investigación .....	6
1.3.1. Objetivo general .....	6
1.3.2. Objetivos específicos .....	6
1.4. Justificación de la investigación .....	7
1.4.1. Teórica .....	7
1.4.2. Metodológica.....	7
1.4.3. Práctica .....	8
1.5. Delimitación de la investigación .....	8
1.5.1. Temporal.....	8
1.5.2. Espacial.....	8
1.5.3. Población.....	8
2. MARCO TEÓRICO .....	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.1.1. Internacionales.....	9
2.1.2. Nacionales .....	11
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3. Formulación de hipótesis .....	20
2.3.1. Hipótesis general .....	20
2.3.2. Hipótesis específicas .....	20

3. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Método de investigación .....	21
3.2. Enfoque de investigación .....	21
3.3. Tipo de investigación.....	21
3.4. Diseño de la investigación .....	21
3.5. Población, muestra y muestreo .....	21
3.6. Variables y operacionalización.....	22
3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	24
3.7.1. Técnica.....	24
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	24
3.7.3. Validación .....	25
3.7.4. Confiabilidad .....	25
3.8. Plan de Procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9. Aspectos Éticos: .....	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	28
4.1. Cronograma de actividades .....	28
4.2. Presupuesto .....	29
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	30
ANEXO.....	40

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Anexo 3: Consentimiento informado

## RESUMEN

En los últimos años se ha incrementado los recién nacidos prematuros y con diferentes patologías que requerirán de cuidados especializados, así como también de procedimientos invasivos que ayudarán a su supervivencia durante su estancia hospitalaria prolongada en la unidad de cuidados intensivos neonatales. El catéter percutáneo es un dispositivo invasivo que beneficiará al crecimiento y a la perfusión de tratamientos prolongados e irritantes que son necesarios para su mejoría y su desarrollo. Este proyecto de investigación tiene como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales y servicio de neonatología del Hospital Regional, Arequipa 2023”. Estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y correlacional. En esta investigación estará conformada por una población 80 enfermeras de cuidados intensivos neonatales y del servicio de neonatología. Se empleará para medir las variables dos instrumentos: para el nivel de conocimiento teórico en catéter percutáneo un cuestionario y para el cuidado de enfermería una guía procedimiento; después de recolectar la información será procesada mediante Microsoft Excel y SPSS versión 27. La hipótesis se comprobará mediante la prueba no paramétrica de chi cuadrado, asimismo, también la relación entre las variables de estudio.

**Palabras claves:** conocimiento, cuidado, catéter percutáneo, neonatología, enfermería.



## ABSTRACT

In recent years there has been an increase in premature newborns and with different pathologies that will require specialized care, as well as invasive procedures that will help their survival during their prolonged hospital stay in the neonatal intensive care unit. The percutaneous catheter is an invasive device that will benefit the growth and perfusión of prolonged and irritating treatments that are necessary for its improvement and development. This research project aims to "Determine the relationship between the level of knowledge and nursing care about percutaneous catheter in the neonatal intensive care unit and neonatology service of Hospital Regional, Arequipa 2023. Study with a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional and correlational. In this investigation, a population of 80 neonatal intensive care nurses and the neonatology service will be made up. Two instruments will be used to measure the variables: for the level of theoretical knowledge in percutaneous catheter a questionnaire and for nursing care a procedure guide; after collecting the information, it will be processed using Microsoft Excel and SPSS version 27. The hypothesis will be verified by means of the non-parametric chi-square test, as well as the relationship between the study variables.

**Keywords:** knowledge, care, percutaneous, catheter, neonatology, nursing.

## **1. EL PROBLEMA,**

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

La prematuridad como causa de fallecimientos ha aumentado en todo el mundo, los recién nacidos que nacen de las 32 semanas de gestación o antes mueren por falta de atención oportuna y adecuada. En los últimos años se ha incrementado nacimientos prematuros en el año 2020 nacieron 13,4 millones antes de completar las 37 semanas, distintas complicaciones, que podrían prevenirse de contar con la tecnología y recurso humano adecuado (1).

En el año 2019 se produjo un promedio de 17 fallecimientos por mil nacidos vivos; de los cuales cerca de un millón de prematuros no logran sobrevivir, por distintas causas y complicaciones que se produjeron en el parto o durante la estancia hospitalaria. En América Latina el 52% representa la tasa de mortalidad relacionada con el nacimiento; en otros lugares del Caribe así como Haití tienen tasas altas de muerte de recién nacidos. (2)

Los prematuros pueden presentar complicaciones como sepsis, hemorragias, dificultad respiratoria, entre otros, que requerirán de hospitalización en la unidad de cuidados intensivos neonatales, siendo necesario la realización de procedimientos invasivos para cuidados especializados, sobre todo de accesos venosos seguros y duraderos para tratamientos prolongados e irritantes necesario para el desarrollo y la salud del neonato como son los catéteres percutáneos (PICC). (3)

La utilización del catéter percutáneo es indispensable para que sobreviva el recién nacido prematuro, pero también, por otro lado, al ser un procedimiento invasivo es una entrada a infecciones. Por consiguiente, el profesional de enfermería debe tener amplio conocimiento tanto teórico como práctico sobre cuidado para el manejo del catéter percutáneo, ya que un 32% de las infecciones intrahospitalarias en el neonato se produce por un mal manejo, y esto a su vez puede ocasionar la muerte (4)

Según el Ministerio de Salud del Perú es la prematuridad la primera causa de defunción neonatal seguida de las malformaciones congénitas entre otras durante el año 2022; las regiones con mayor incidencia de muertes neonatales siendo en Madre de Dios, Amazonas, Puno, Cusco y Pasco, ocurren dentro de las 24 horas de nacidos y que pueden evitarse a través de cuidados especializados y personal capacitado en cuidados intensivos neonatales (5)

Las referencias indican que el manejo del catéter percutáneo es para nutrición parenteral en un 61.80%, siendo un tipo de alimentación que no pasa por la vía gastrointestinal sino a través de una vena, proporcionando los nutrientes necesarios a través de una intervención precoz y un aporte de proteínas que ayudan a su crecimiento y desarrollo, que será instalado y monitorizado por la especialista de enfermería, ayudando a mejorar la salud del neonato, así como su calidad de vida a futuro (6).

El Ministerio de Salud en el año 2020 llegó a la conclusión que el 13% de recién nacidos contraen infección por mal cuidado del catéter; en diferentes estudios se encuentra que el 61,8% de los recién nacidos requieren de PICC para el manejo de

la nutrición parenteral. En el Hospital de Santa Rosa en el año 2020 hubo 1600 partos, de los cuales algunos recién nacidos necesitaron de catéter percutáneo para infundir tratamiento tanto nutricional como prolongados (7).

Arequipa tiene un 6.9% de nacimientos prematuros; en el hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo recibe aproximadamente 600 bebés cada año, de 26 semanas a más, mejorando la supervivencia de prematuros con menos peso cada vez; asimismo, tanto en Essalud como Minsa se reciben referencias de la región sur del país, de esta manera obliga a implementar las unidades de cuidados intensivos neonatales y lograr crecimiento profesional del equipo de salud (8).

El hospital Regional Goyeneche no es ajeno a esta situación, se ha ido incrementando los nacimientos pre términos así como las complicaciones e infecciones en los neonatos en los últimos años. El profesional de enfermería debe tener conocimientos y destreza para la colocación de este catéter, la falta de bioseguridad así como el tiempo de inserción, aumentan el riesgo de infección y producen complicaciones como: taquicardia, infecciones, flebitis, entre otras (9).

La enfermera tiene una participación importante no solo en la realización de este procedimiento sino por permanecer con los neonatos las 24 horas realizando cuidados en base a conocimientos científicos; por lo cual, es fundamental que tenga grado de especialidad para que los cuidados integrales sean oportunos y seguros. El profesional de enfermería debe estar en constante capacitación y ser competente para que no existan brechas que puedan ocasionar riesgos a la inserción del catéter percutáneo considerando la bioseguridad y protegiendo el neurodesarrollo (10).

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo se relaciona la dimensión cognitiva del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión competencia del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023?

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

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre la dimensión cognitivo del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023.

- Identificar la relación entre la dimensión competencia del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatología del Hospital Regional, Arequipa 2023.

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

### **1.4.1. Teórica**

El presente estudio brindará a los profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de neonatología a ampliar sus conocimientos sobre catéter percutáneo a través del marco teórico sistematizado, y con la información que genere la aplicación del cuestionario y la guía de procedimientos ayudará a identificar las debilidades en esta área, para reforzar y realizar intervenciones logrando la motivación para una mejora continua como profesionales.

Se fundamenta a través de la teoría de Patricia Benner donde nos habla sobre el conocimiento y el cuidado de enfermería que va teniendo una evolución basada en la experiencia profesional, en este caso sobre catéter percutáneo en los recién nacidos dándoles habilidad para realizar el procedimiento con seguridad y velando por el neurodesarrollo del recién nacido.

### **1.4.2. Metodológica**

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo con un método hipotético-deductivo, se encarga de describir a la población de estudio que son los profesionales de enfermería. Asimismo, medirá sus conocimientos teóricos sobre catéter percutáneo a través de un formulario de cuestionario y los cuidados aplicados con una guía de procedimientos en la inserción de catéter percutáneo que tienen la validación y la confiabilidad respectiva, sirviendo para futuras investigaciones sobre el tema.

### **1.4.3. Práctica**

Los resultados obtenidos a partir de esta investigación ayudarán a las autoridades correspondientes del hospital así como a todo el personal de enfermería del servicio de neonatología a conocer sus deficiencias con respecto a los conocimientos y cuidados en catéter percutáneo en recién nacidos, poniendo en marcha para crecimiento de los mismos profesionales y del servicio, siempre queriendo alcanzar un alto nivel. También nos sirve como base para el manejo de guías para mantener la bioseguridad elevando la calidad en el cuidado de enfermería.

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

### **1.5.1. Temporal**

Se aplicará el instrumento en el mes de diciembre del 2023.

### **1.5.2. Espacial**

En la unidad de cuidados intensivos neonatales y en el servicio de neonatología del Hospital Regional, que se encuentra ubicado Avenida Goyeneche s/n de Arequipa.

### **1.5.3. Población**

Todas las enfermeras del Hospital Regional que trabajen en la unidad de cuidados intensivos neonatales y en el servicio de Neonatología.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Internacionales**

Vásquez et al. (11), en el 2021; en México, su objetivo fue “determinar el nivel de conocimientos y cumplimiento en los protocolos de cuidado del catéter percutáneo”. La población estuvo conformada por 67 enfermeras. Los resultados fueron con respecto a la variable de conocimiento el 98.50% presentaron mayor puntaje en tipo de apósito, así como uso de antiséptico para la curación y acerca del cumplimiento de protocolos cumplen en un 91%, los ítems que obtuvieron mayor puntaje fueron mantener el sitio de inserción visible, membrete del apósito, identificación del paciente y registros. Se llegó a la conclusión que el cumplimiento del protocolo de cuidados no está relacionado a la variable conocimiento, señalando la investigación que para el desarrollo de una práctica adecuada se debe poseer conocimientos fijos.

Saltah et al. (12), en el 2021; en Egipto, en su estudio tuvo como objetivo “evaluar los conocimientos y práctica de enfermeros sobre catéter central insertado periféricamente”. Contó con una población de 45 enfermeros, se utilizó dos instrumentos: cuestionario y una lista de verificación. Los resultados indicaron que un 95.6% de enfermeros poseen un conocimiento pobre en catéter central; en relación a la práctica más de la mitad posee un nivel competente, siendo un 53.3%. Llegó a la conclusión que no hay relación entre las dos variables, ya que existe deficiencia en la variable de conocimientos teóricos sobre catéter percutáneo.



Pocoata (13) en el año 2021; en Bolivia, su objetivo fue “determinar competencias cognitivas y prácticas sobre la técnica de inserción, manejo y retiro del catéter percutáneo neonatal”. Fue aplicado a una muestra de 19 profesionales de enfermería, se aplicó dos instrumentos: un cuestionario y una guía de observación. Los resultados fueron los siguientes con respecto a la competencia cognitiva: sobre inserción el 53% tiene un conocimiento regular, en manejo del catéter percutáneo 47% regular y en retiro del catéter 37% posee un conocimiento deficiente; con respecto a la práctica el 89% cumple con el procedimiento de inserción, mantenimiento y retiro. Llegando a la conclusión que los profesionales de enfermería poseen competencias cognitivas regulares y cumplen con los protocolos para la práctica.

Tirado et al. (14), en el año 2020; México, en su estudio que tuvo por objetivo “determinar el nivel de conocimiento y práctica del cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central en el Hospital Regional de Culiacán, Sinaloa”. Muestra conformada por 158 enfermeras, se aplicó dos instrumentos para la teoría un cuestionario y la práctica una guía de observación. Se obtuvieron los siguientes resultados que el 73.4% tiene un nivel medio de conocimiento y el 54% ofreció un cuidado de enfermería regular. Concluyó que existe una correlación significativa entre las variables.

Bernal et al. (15), en el año 2019; México, en su investigación cuyo objetivo fue “determinar la calidad de la intervención de enfermería en neonatos en el manejo del catéter central de inserción periférica del Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense”. La muestra estuvo constituida por 60 enfermeras. Los resultados fueron que la calidad de la intervención de enfermería presentó: 21 enfermeras una

calidad regular y los ítems observados se encuentra que hay una deficiencia en el cambio de llave de triple vía así como en el equipo de catéter percutáneo siendo el 75% de enfermeros que no realizaron estas actividades. Se concluyó que de los ítems evaluados 9 tuvieron un porcentaje alto determinándose calidad en la intervención de enfermería en el manejo de catéter percutáneo.

### **2.1.2. Nacionales**

Chacón (16) en el año 2022; en Trujillo, estudio cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el conocimiento y práctica de bioseguridad de enfermería en la inserción de catéter percutáneo en neonatos del Hospital Belén de Trujillo”. Con una muestra de 25 enfermeras, el cual, se les aplicó un cuestionario y lista de verificación. Los resultados fueron que en conocimientos: el 84% tiene un nivel alto acerca de inserción de catéter percutáneo y en la práctica de bioseguridad en la dimensión de medidas de prevención el 96% tiene un nivel alto, en medidas de protección el 100% lo realiza, el 92% maneja la eliminación de residuos, siendo que el 88% realiza una práctica adecuada. Se concluyó que existe una relación significativa entre las variables conocimiento y prácticas de bioseguridad en la inserción de catéter percutáneo en neonatos.

Chulle et al. (17) en el año 2020; Callao, en su investigación cuyo objetivo fue “analizar la práctica de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter central de inserción periférica en recién nacidos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales durante los años 2010-2015”. La población está constituida por 502 neonatos. Los resultados fueron que el 47.4% tenían edad gestacional entre las 28 a 32 semanas, el 61.8% requirió de administración de NPT, el 52.6% colocó el PICC en el primer intento, el 88.9% no presentó complicaciones.

Se concluyó que las complicaciones por inserción y mantenimiento del catéter percutáneo fueron bajas y que el personal de enfermería tiene alta experiencia en colocación de PICC.

Cumpa (18) en el año 2020; Trujillo, en su investigación que tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Belén de Trujillo”. La muestra fue de 36 enfermeras, se aplicó un cuestionario sobre PICC y una guía sobre el cuidado en la instalación del PICC. Los resultados fueron que un 55.6% de enfermeras tuvieron un elevado conocimiento sobre PICC y 77.8% de enfermeras tienen alto grado en cuidado. Concluyendo que hay una relación significativa entre el nivel de conocimientos y los cuidados acerca de PICC.

Livia (19), en el 2019; en Lima, su objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras en el mantenimiento del catéter Central de Inserción Periférica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña”. La muestra fue de 30 enfermeras. Se encontraron los siguientes resultados: que las enfermeras un 60% tienen un nivel medio en conocimientos teóricos y un 70% tienen practicas inadecuadas en el mantenimiento del catéter central de inserción periférica. Llegaron a la conclusión que el nivel de conocimiento y la practica tienen relación.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento**

#### **a) Definición**

Según la real academia española el conocimiento es la acción que se aplica para conocer y entender todo lo que nos rodea (20). Entonces podemos entender que el conocimiento es una característica de todas las personas, por la cual, nos permite comprender y conocer las cualidades de todo, así procesar y acumular experiencias que luego serán utilizadas a lo largo de la vida (21).

El conocimiento es cuando se entrelaza la información ya existente con la nueva para crear estructuras nuevas y ampliarlas, siendo inherente a cada persona en su mente relacionada con elementos, hechos procedimientos; llevando esto a cambios importantes en la sociedad que está en constante evolución. (22)

#### **b) Características del conocimiento**

El conocimiento tiene dos características basadas en el método dialéctico, inicia cuando utilizamos la percepción, las sensaciones y diferentes figuras que se nos presenta en la vida a esto le llamamos concreto sensible. Lo siguiente que ocurre es el abstraer una idea que reflejamos en una situación concreta y de la vida cotidiana (23).

#### **c) Tipos de conocimiento**

Tenemos los siguientes tipos de conocimiento: conocimiento empírico es el que a través de las experiencias lo adquirimos; conocimiento científico a través de los estudios conocemos las leyes y las causas, tiene características que son cierto, general y metódico; conocimiento filosófico son realidades inmediatas que no son adquiridas de manera común necesita métodos traspasando la experiencia; y por

último el conocimiento teológico información adquirida por revelación divina que se adquieren a través de los libros sagrados que hablan de Dios (24).

#### **d) Teoría del conocimiento**

Es el estudio de lo que el ser humano aprende y adquiere durante su vida.

Plantea 3 grandes cuestiones:

-La capacidad de conocer tenemos al escepticismo que ponen en duda todos los hechos siendo indiferentes y el dogmatismo solo existen verdades evidentes como el mundo material, la no contradicción, la existencia del yo consciente (25).

- La esencia del conocimiento, que son el idealismo indica que hasta lo que no se ve, se puede llegar a conocer y el realismo señala que solo se puede conocer el ser real (26)

-La manera como llegar al conocimiento de todo lo que el ser humano necesita para desarrollar el conocimiento, que llega al cerebro y empieza a seleccionar para guardar los hechos esenciales (27).

#### **e) Conocimiento en enfermería**

La ciencia de enfermería se puede analizar a través de la filosofía, se realizan cuestionamientos ontológicos y epistemológicos. La enfermería como disciplina desarrolla el conocimiento acerca de los cuidados que se brindan al paciente y de su método científico que aplica, de manera personalizada de acuerdo a las necesidades de cada individuo (28).

### **2.2.2 Primera variable: conocimiento teórico sobre catéter percutáneo**

Los profesionales en enfermería que trabajan en el servicio de neonatología deben actualizarse en conocimientos referente catéter percutáneo porque son

quienes realizan este procedimiento invasivo que consiste en la colocación de catéteres de plástico, flexibles que ingresan hasta la vena cava superior en el 3er y 4to espacio intercostal (29). Estos catéteres se utilizan en recién nacidos por la duración y su resistencia a medicamentos, están fabricados por polímeros de silicona (30). El personal de enfermería debe contar con estos conocimientos teóricos entre otros como la bioseguridad y las complicaciones; en el cuestionario del presente proyecto se medirá el aspecto cognitivo y de competencia (31).

**a) Dimensión 1: Aspectos cognitivos del catéter percutáneo**

- **Administración de medicamentos, soluciones en el catéter percutáneo:** El catéter percutáneo es de mucha utilidad pues sirve para administrar medicamentos irritantes como drogas vasoactivas, así como también nutrición parenteral con alta osmolaridad para lograr la supervivencia del neonato (32).
- **Venas de elección para PICC:** Los catéteres percutáneos son de acceso periféricos, el cual, se debe buscar una vena de gran calibre para insertar el PICC, puede ser la vena basílica, cefálica, braquial; pero la vena de elección es la basílica por su diámetro y no se ve afectada ante el movimiento y porque es la más recta (33).
- **Registros de enfermería:** El cuidado que se brinda desde la inserción hasta el mantenimiento del PICC, demuestra la competencia cognitiva como práctica para evitar complicaciones durante la hospitalización; para todo el procedimiento se necesita el método científico que es el proceso de atención de enfermería, así como los registros en la historia clínica (34).
- **Fijación del Catéter PICC:** Para su mantenimiento debe fijarse con gasa por si existe sangrado y un apósito transparente que sea estéril y que se cura cada 7

días o cada vez que sea necesario para evitar infecciones o se movilice el mismo catéter (35).

- **Ubicación del catéter percutáneo:** La ubicación correcta del PICC es en el tercio medio de la vena cava superior o inferior y así evitamos complicaciones (trombosis o taponamiento cardiaco) (36).
- **Valoración del paciente, sitio de inserción y la integridad de la piel:** Se realiza a través de las curaciones con la finalidad de mantener aséptico el punto de inserción para evitar agentes infecciosos y así verificar en ese momento la integridad de la piel y del PICC (37).
- **Verificación de la posición del PICC:** Se puede verificar la ubicación del catéter percutáneo a través de un ultrasonido para guiarse en el momento del procedimiento o sino con una radiografía de tórax (38).

#### **b) Dimensión 2: Competencia en catéter percutáneo**

- **Experiencia:** El profesional de enfermería debe ser especialista en el área de neonatología porque posee conocimientos referentes al manejo y al cuidado del catéter percutáneo; los años de servicio en el área brindan la experticia y destreza en el manejo del PICC de la mano con la capacitación continua ya que la salud se encuentra evolución continua (39).
- **Manejo de protocolo:** La enfermera debe manejar los protocolos sobre la inserción y mantenimiento del PICC, al ser un dispositivo invasivo se realiza un cuidado meticuloso y aséptico para la curación cambio de accesorios cada vez de acuerdo a lo estipulado en la institución o cuando se evidencia sangrado; asimismo, el manejo sobre la administración de soluciones garantizando la bioseguridad con técnicas adecuadas (40).

- **Indicación y contraindicaciones:** La indicación para inserción del PICC es en recién nacidos prematuros, en estado crítico, para cirugía. Las contraindicaciones son trombosis, flebitis (41).

### 2.2.3. Segunda variable: Cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo

Los cuidados de enfermería es el resultado de las experiencias que se viven con el entorno, requiere de formación y capacitación acerca del tema, en este caso acerca del catéter percutáneo; esto es fundamental para que el personal de enfermería realice un desenvolvimiento adecuado en base a todo el conocimiento y tome decisiones orientadas en pro del recién nacido (42)

Consta de tres dimensiones (43):

- Técnico-profesional: Se brinda a la madre información acerca de los cuidados brindados a su recién nacido.
- Confianza: Algo que se tiene referente a un grupo o persona sobre una situación, a la vez son afianzadas con las acciones que realiza el personal de enfermería.
- Educación al paciente: Informar sobre los procedimientos, en este caso se brindará a los padres.

#### a) Dimensión 1: Medidas preventivas

- **Lavado de manos:** Es un procedimiento que permite eliminar la flora microbiana a través de sustancias antisépticas, necesario para prevenir infecciones intrahospitalarias (44). Para poder comenzar del procedimiento de inserción del catéter percutáneo se debe realizar el lavado de manos quirúrgico (45).



- **Desinfección de la zona elegida:**

El recién nacido debe estar monitorizado durante todo el procedimiento para observar si hay complicaciones, así mismo antes de desinfectar se debe visualizar la vena elegida y se mide la distancia desde el punto de inserción hasta el 3er espacio intercostal. Visualizando la zona, se empieza con la desinfección que es a cargo de la enfermera ayudante y se realiza del centro hacia afuera con clorhexidina durante 30 segundos, se deja secar y se evita tener contacto con la zona hasta la inserción del catéter (46).

**b) Dimensión 2: Colocación del catéter percutáneo**

- **Preparación del equipo y del material**

Para la preparación de la mesa auxiliar es necesario mantener la esterilidad se necesita de lo siguiente: suero fisiológico, paquete con ropa estéril y campos estériles simples y fenestrados, gorro mascarilla, guantes estériles, el kit de catéter percutáneo de 1.9Fr o 1Fr, gasas estériles, jeringa de 1cm, 5cm, apósito transparente, tijera estéril (47).

- **Colocación del equipo de bioseguridad**

El profesional de enfermería debe colocarse todo el equipo de bioseguridad antes de empezar con el procedimiento; empezará con la colocación de gorro y la mascarilla, luego lavarse las manos con técnica quirúrgica para seguir con la colocación del mandil estéril y guantes estériles. Después la enfermera principal cubrirá la zona con la colocación del campo fenestrados y campos estériles, dejando la zona desinfectada lista en zona estéril para empezar el procedimiento (48).

#### - **Inserción del catéter percutáneo**

Se realiza la segunda desinfección de la zona de punción con el antiséptico. Para la inserción del catéter se liga previamente la extremidad y se realiza la punción de la vena, luego que salgan las gotas de sangre, desligar y retirar el bisel e introducir con ayuda de la pinza el catéter e ingresar progresivamente masajeando.

Ingresado el catéter hasta el punto deseado, se verifica si tiene retorno de sangre y la permeabilidad; luego se retira la cánula con cuidado y se realiza hemostasia en el punto de inserción.

Se limpia la zona y se fija, se enrolla la parte sobrante se cubre con apósito estéril para visualizar el punto de inserción y se rotula.

Luego realizamos las anotaciones de enfermería en la historia clínica (49)

#### **2.2.4. Teoría de enfermería de Patricia Benner**

Esta teoría nos permite entender como profesionales de enfermería adquirir habilidades y destrezas durante el desarrollo de la carrera; que a través de la adquisición de conocimiento vamos de un nivel novato a experto, esto nos ayuda a mejorar la atención a los recién nacidos o pacientes en general en el desenvolvimiento al realizar los diferentes procedimientos (50).

La enfermera tiene 5 niveles: es principiante cuando carece de experiencia en sus funciones; principiante avanzada cuando posee un desenvolvimiento aceptable; competente cuando la enfermera ya cuenta con experiencia laboral de 3 años; eficiente aplica conocimientos de manera holísticas y distingue varias situaciones en las cuales aplica sus destrezas; y el experto ya la enfermera tiene una amplia experiencia para resolución de conflictos y demuestra una alta calidad en sus cuidados (51).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

- Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión cognitivo del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de competencia en el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de investigación**

La presente investigación será hipotética – deductivo, identifica el problema en el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo de lo general a lo específico, y dar soluciones a partir de las premisas (52).

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

El enfoque será cuantitativo, se busca respuestas basadas en datos estadísticos reales y concretos (53).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Investigación de tipo aplicada, nivel descriptivo por la utilización de información acerca de conocimientos teóricos y cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo en recién nacidos (54).

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

El diseño será no experimental, correlacional y transversal, que busca especificar sus propiedades y características de un fenómeno que analice las tendencias de una población, se hace cortes estratificados para que la investigación se realice en un tiempo determinado para evaluar si existe la relación (55).

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

La población estará conformada por 80 enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos neonatales y servicio de neonatología del Hospital Regional; la cual será una población censal usando toda la población de estudio.

**Criterios de inclusión**

- Enfermeras que estén laborando más de un año en cuidados intensivos neonatales y en el servicio de neonatología del Hospital Regional.
- Enfermeras que acepten firmar el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión**

- Enfermeras que no laboren en cuidados intensivos neonatales ni en el servicio de neonatología.
- Enfermeras que se encuentren con licencia o vacaciones.
- Enfermeras que no deseen participar del proyecto.

**3.6. Variables y operacionalización**

**V1:** Nivel de conocimiento en catéter percutáneo.

**V2:** Cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>V1</b> Nivel de conocimiento en catéter percutáneo	El conocimiento es un acto juicioso de aprender, el cual se ha desarrollado de acuerdo al contexto y el profesional de enfermería utiliza el conocimiento científico haciendo uso del NANDA, NIC y NOC. (56)	Son los conocimientos acerca de catéter percutáneo que tienen el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales y servicio de neonatología del Hospital Regional, serán medidos a través de un cuestionario de 10 preguntas, con una valoración de alto, medio y bajo.  Los cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo que debe poseer el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales y servicio de neonatología del Hospital Regional, que serán medidos con una guía de procedimientos de 27 ítems, que se valorará en alto, medio y bajo.	Cognitivo          Competencia	-Administración de soluciones en PICC -Colocación y fijación -Posición y ubicación -PAE en el procedimiento. - Valora estado del paciente. -Verificación del sitio. - Experiencia - Manejo de protocolos - Indicaciones y contraindicaciones	Ordinal	Alto: 18 -20 puntos Medio: 14- 17 puntos Bajo: 10-13 puntos
<b>V2</b> Cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo	Es la aplicación de los conocimientos teóricos que se poseen con la experiencia y tiempo, basándose en reglas. (57)	Los cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo que debe poseer el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales y servicio de neonatología del Hospital Regional, que serán medidos con una guía de procedimientos de 27 ítems, que se valorará en alto, medio y bajo.	Medidas preventivas       Colocación del catéter percutáneo	-Lavado de manos - Desinfección de la zona elegida   - Preparación del equipo y del material. - Colocación del equipo de bioseguridad. -Inserción del catéter percutáneo.	Ordinal	Bueno: 63-81 puntos. Regular: 45-62 puntos. Deficiente: 27-44 puntos.

### **3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.**

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica que se utilizará será la encuesta que permitirá obtener información concerniente al nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales y servicio de neonatología.

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

##### **Descripción de instrumento 1:**

Para medición del nivel de conocimiento teórico de catéter percutáneo se utilizará el cuestionario obtenido de la investigación titulada “Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales”; fue elaborado por Villamar A. y Vera V. en el 2014; fue modificado por la investigadora Cumpa Z. en la Universidad Nacional de Trujillo -Perú en el año 2020, para optar el título de segunda especialidad. El cuestionario consta de 10 preguntas con una puntuación de 0 a 20 puntos. Las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 están referidas a aspectos cognitivos de catéter percutáneo. Las preguntas 1, 2 y 3 están referidas a la competencia en catéter percutáneo. Cada ítem correctamente contestado tendrá el valor de 2 punto, mientras que los ítems incorrectamente respondidos tendrán un puntaje de 0 (18).

##### **Descripción del instrumento 2:**

Para la evaluación del cuidado de enfermería se utilizará es una guía de procedimiento de la investigación titulada “Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales” realizada por Gil A., Alvares

E. y Diaz M. (2012) siendo modificado para su aplicación por Cumpa Z. Está compuesta de 27 ítems; de los cuales las preguntas 1,2,3,9,10 y 11 se refieren a las medidas preventivas y el resto de preguntas corresponde al procedimiento de colocación del catéter percutáneo, con escala de Likert donde siempre se da puntaje de 3, a veces puntaje de 2 y nunca puntaje de 1, con un puntaje máximo de 81 puntos; teniendo una calificación de bueno, regular y deficiente (18).

### **3.7.3 Validación**

#### **Instrumento 1: Cuestionario**

Fue validado por Cumpa Z. en Perú, en el año 2020. Con un valor de correlación de Pearson 0.608 y probabilidad de 0.042 siendo significativa (18).

#### **Instrumento2: Lista de cotejo**

Fue validado por Cumpa Z. en Perú, en el año 2020, se realizó revisión por cinco expertos en la especialidad de cuidados intensivos neonatales. con un valor de correlación de Pearson 0.39 y probabilidad de 0.033, siendo significativa (18).

### **3.7.4. Confiabilidad**

**Instrumento 1:** La confiabilidad del instrumento sobre conocimiento en catéter percutáneo a través de una prueba piloto se obtuvo un valor de Alfa de Crombach 0.719 (18).

**Instrumento 2:** La confiabilidad de la guía de procedimiento se midió a través de alfa de Crombach 0.793 (18).



### 3.8. Plan de Procesamiento y análisis de datos

Se solicitará los permisos correspondientes, luego de la autorización se procederá a la aplicación de los instrumentos en los profesionales de enfermería del servicio de Neonatología del Hospital Regional.

Recolectados los datos se continuará al procesamiento de dicha información en la base de datos de Excel y en SPSS versión 27.

Los resultados serán compilados para la tesis en tablas y gráficos que serán analizadas de forma concisa y ordenada.

La comprobación de hipótesis será con chi cuadrado y para verificar si existe correlación entre las dos variables: conocimiento y práctica en catéter percutáneo se utilizará la prueba de Spearman.

### 3.9. Aspectos Éticos:

En la presente investigación se tomó en cuenta cuatro principios bioéticos (58):

**-Principio de Autonomía:** Se explicará riesgos y beneficios a los profesionales de enfermería para que decidan con plena libertad si participan o no de la investigación.

**-Principio de Beneficencia:** Se difundirá la información obtenida a partir de los resultados para que el profesional de enfermería tenga conocimiento sobre el nivel de conocimiento teórico y cuidados de enfermería para brindar soluciones para fortalecer los conocimientos.

**-Principio de no maleficencia:** Se informará a los participantes que no se ocasionará daño a su integridad en el proceso de aplicación del instrumento o durante el desarrollo de su investigación.

**-Principio de Justicia:** Los participantes de esta investigación serán tratados con respeto y sin discriminación alguna.



#### 4.2. Presupuesto

	<b>Unidad medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>HUMANOS</b>				
Asesora	Licenciada	01	200.00	200.00
Asesor Estadístico	Estadístico	01	600.00	600.00
<b>Subtotal</b>				<b>800.00</b>
<b>MATERIALES Y EQUIPOS</b>				
Impresora	Unidad	01	500.00	500.00
Computadora	Unidad	01	2,000.00	2,000.00
<b>Subtotal</b>				<b>2,500.00</b>
<b>SERVICIOS</b>				
Fólder Manila	Unidad	20	1.00	20.00
Papel Bond A-4	Millar	1 millar	30.00	30.00
Movilidad – Pasajes	---	---	300.00	300.00
Internet	---	---	150.00	150.00
<b>Subtotal</b>				<b>500.00</b>
<b>TOTAL</b>				<b>3,800.00</b>

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros: datos y cifras [Internet]. Washington: OMS; 2020 [citado 10 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Cárdenas M. Franco G. Riega P. La mortalidad neonatal: un reto para el país y de la universidad. *An Fac med.* 2019;80(3):281-2. Disponible en:  
DOI: <https://10.15381/anales.803.16844>
3. Da Costa N. Da Costa R. Silva R. Morais D. Silva S. Rosendo R. Variables asociadas a eventos adversos en neonatos con catéter venoso central de inserción periférica. *Enfermería Global. Revista electrónica de enfermería.* 2020; 59(42). Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.387451>
4. Perotas M. Infecciones relacionadas con el catéter en neonatos. *Vygon Value Life.* Nov 2020. Disponible en: <https://campusvygon.com/infecciones-cateter-neonatos/>
5. Dominguez J. Sandoya K. Sarango R. Salazar Z. Infecciones producto de catéter venoso central y factores asociados en neonatos del Hospital José Carrasco Arteaga. *Vive Revista de Salud,* 2021; vol.4 no.12 La Paz. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i12.120>
6. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades: volumen 31 SE 26 [Internet]. Lima: MINSA; 2022 [consultado el 3 junio del

- 2023]. Disponible en:  
[https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202226\\_26\\_125857.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202226_26_125857.pdf)
7. Hernández R. Cabrera M. Factores de riesgo de infecciones por catéter percutáneo Rev. Peruana Med Exp Salud Publica Vol. 38 Pag. 1 Disponible en:  
[www.scielo.org.pe/pdf/rins/vol38n1/1726-4642-rins-38-01-95.pdf](http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/vol38n1/1726-4642-rins-38-01-95.pdf).
8. MINSA. Mortalidad neonatal y prematuridad. Noviembre, 2022. Disponible en:  
<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-11-16/ppt-cdc-minsa-jeannette-avila-15112022.pdf>
9. Paredes M. El catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Enferm. Glob. [Internet] 2019 [Consultado 15 de Junio del 2023] 19(1). Disponible en:  
<https://relaped.com/el-cateter-percutaneo-en-la-unidad-decuidados-intensivos-neonatales/>
10. Fernández J. Cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en el neonato por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima [Tesis de post grado].2019 Lima Perú. Universidad Peruana Unión 2019
11. Vázquez A. Alcaraz N. Godínez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. Rev Cuid [Internet]. 2021 [consultado 14 de julio 2023]; 12(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732021000100212&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732021000100212&lang=es)
12. Saltah O. Abusaad F. Assessment of Nurses Knowledge and Practice about Peripherally Inserted Central Catheters at Neonatal Intensive Care Units. Mansoura Nursing Journal [Internet]. 2021; 8(2): 27-37. Disponible en:  
[https://mnj.journals.ekb.eg/article\\_213072\\_cd772cf94a0e786d1a4f59ae3188aea5.pdf](https://mnj.journals.ekb.eg/article_213072_cd772cf94a0e786d1a4f59ae3188aea5.pdf)

13. Pocoata M. Competencias cognitivas y prácticas sobre la técnica de inserción, manejo y retiro del catéter percutáneo neonatal por el profesional de enfermería, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital del Norte, Ciudad el Alto, 2021. [Tesis Maestría]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/29011>
14. Tirado R, Silva J. Nivel de conocimiento y práctica del cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México, 2020. *Revista de Enfermería Institución México Seguro Social*. 2020 28(1) 25-36. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1121589>
15. Bernal E. León A. Sanchez I. Calidad de la intervención de enfermería en neonatos en el manejo del catéter central de inserción periférica en el hospital de la madre y el niño guerrerense 2018. [tesis de licenciatura] México: Universidad Autónoma de Guerrero, 2019.
16. Chacón E. Conocimiento y práctica de bioseguridad de enfermería en la inserción de catéter percutáneo en neonatos del Hospital Belén de Trujillo - 2022. [tesis especialidad] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego [Consultado el 10 de julio del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10631/1/REP\\_EVELYN.CHACON\\_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA.DE.BIOSEGURIDAD.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10631/1/REP_EVELYN.CHACON_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA.DE.BIOSEGURIDAD.pdf)
17. Chulle C. Llerena R. Enciso E. Templo J. Zeladita J. Práctica de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos de un hospital público, callao, 2010-2015. *Ágora Rev. Cient*. 2020; 07(01):1-6. Doi: 10.21679/arc.v7i1.137
18. Cumpa Z. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería

- mención Cuidados intensivos neonatales]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. 2020.  
Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/8693f7a0-7c8c-4456-9858-c0cf9d9fe7d1>
19. Livia C. Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el mantenimiento de catéter percutáneo de inserción periférica, en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un instituto especializado de Lima, 2019 [Tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2888/Clemencia\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2888/Clemencia_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Conocimiento RAE. [Online]; 2021.[Consultado 13 de julio del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>.
21. 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 Pág. 3
22. Andrade K. “Conocimientos y prácticas del cuidado de pacientes con catéter venoso central en enfermeras de la unidad de cuidados críticos del Hospital de Emergencias Villa el Salvador, Lima – 2023” [ tesis de especialidad] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, 2023. Pág.12. [consultado 20 de julio del 2023] Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8973/T061\\_41950569\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8973/T061_41950569_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Rodríguez A. Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Revista EAN, 2017, Pág. 179-200.



24. Martínez J. Desarrollo de Habilidades para la Investigación Tema: Tipos de conocimiento. 2020;12. Disponible en: <http://badali.umh.es/assets/documentos/pdf/artic/piramide.pdf>
25. Teoría del Conocimiento - Concepto, epistemología y gnoseología [Internet]. [consultado 18 de julio del 2023]. disponible en: <https://concepto.de/teoria-del-conocimiento/>
26. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual [Internet]. [Consultado 25 de julio del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
27. Urra E. Hernández A. La naturaleza del conocimiento de enfermería: Reflexiones para el debate de una mejor comprensión de los cuidados. Ciencia y Enfermería [Internet]. 2015 [consultado 20 de julio del 2023]; 21(3):113–22. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071795532015000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532015000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
28. Pereira H. Secco I. Arrué A. Reichembach M. Makuch D. Conhecimento da equipe de enfermagem sobre cuidados com cateter central de inserção periférica em neonatos. Rev Soc Bras Enferm Ped. [Internet]. 2021; 21(1):29-36. Disponible en: <https://journal.sobep.org.br/article/conhecimento-da-equipe-de-enfermagem-sobrecuidados-com-cateter-central-de-insercao-periferica-em-neonatos/>
29. Medrano M. Conocimiento de enfermería sobre el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonato en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo 2021. [Tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. [consultado 23 de julio del 2023]. Disponible en:

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6665/T061\\_70772386\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6665/T061_70772386_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

30. 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>
31. Hermosilla F. Neopuertomont [Online]; 2013. 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)
32. Pérez Viltres Marisel, Lorente Viltres Kenia, Rodríguez Puebla Elizabet, Herriman Olivera Diana Luisa, Verdecia Olivera Niniars. Nivel de conocimientos sobre Proceso de Atención de Enfermería en profesionales de enfermería del municipio Yara. Rev Cubana Enfermería [Internet]. 2016 [consultado 26 de julio 2023]; 32(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192016000300003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000300003&lng=es).
33. García A. Caro V. Quirós G. Monge M. Arroyo A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Medicina. Pierna. Costa Rica [Internet]. Marzo de 2020 [consultado el 19 de mayo de 2023]; 37(1): 74-86. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S140900152020000100074&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140900152020000100074&lng=en).
34. Martins C. Oselame G. Neves E. Catéter central de inserción periférica: una revisión sistemática. Rev Atón. Salud. [Internet]. 2016; 14(47). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.13037/ras.vol14n47.3358>

35. Santacruz E. Mateo R. Vega B. Riveiro J. Lomba R. et al. Colocación de catéteres centrales de inserción periférica (PICC) mediante control electrocardiográfico intracavitario (ECGIC) de la punta del catéter. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2018; 35(5): 1005-1008. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112018000900002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000900002&lng=es)
36. Santacruz E. Mateo R. Vega B. Riveiro J. Lomba R. et al. Colocación de catéteres centrales de inserción periférica (PICC) mediante control electrocardiográfico intracavitario (ECGIC) de la punta del catéter. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2018; 35(5): 1005-1008. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112018000900002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000900002&lng=es)
37. Vázquez A. Alcaraz N. Godínez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. *Rev Cuid* [Internet]. 2021 [Consultado 15 de mayo del 2023]; 12(1): e1076. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732021000100212](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732021000100212)
38. Rupp S. Apfelbaum J. Blitt C. Caplan R. Connis R. Domino K. et al. Practice Guidelines for Central Venous Access: A Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Central Venous Access. *Anesthesiology* 2012; 116(3):539-73.
39. Camones Y. Gonzales Y. Mamani R. Conocimiento y adherencia de enfermería en el cuidado y mantenimiento del neonato con catéter percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, de un Hospital Nacional, Lima 2018. [Tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [consultado el 30 de mayo 2023] Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4570/Conocimiento\\_CamonesDuran\\_Yaqueline.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4570/Conocimiento_CamonesDuran_Yaqueline.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

40. Huaranga V. Conocimiento del profesional de enfermería en el manejo de catéter central de inserción periférica (PICC) en la unidad de cuidados intensivos neonatales, hospital san juan bautista, Huaral 2021. [ internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, 2021. Pág.20 [consultado de 22 de abril del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5617/T061\\_41622683\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5617/T061_41622683_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
41. Alcántara L. Gonzales L. Granda P. Adherencia a la guía de procedimiento de enfermería en la curación del catéter venoso central de inserción periférica en recién nacidos de la UCIN [Posgrado] 2018 Lima, UPOCH.
42. Colonia Y. Conocimiento sobre el cuidado de catéter percutáneo neonatal y la práctica de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal de un hospital Nacional de Lima 2022. [ trabajo académico para especialidad] Lima: Universidad Norbert Wiener, 2022. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8401/T061\\_40729104\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8401/T061_40729104_S.pdf?sequence=1)
43. Puch-Ku G. Uicab-Pool Á. Ruiz M. Castañeda H. Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente hospitalizado. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2016;24(2):129.
44. De La Cruz V. Evaluación de la guía técnica de higiene de manos en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 2019. [Tesis Maestría]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3059702>
45. Arredondo A, Horcajo E, Cerrillo I, Morato V, Pérez M, Rodríguez G. Evolución de la adherencia a la higiene de manos en un hospital de la Comunidad de Madrid. Rev. esp. salud

- pública [Internet]. 2020; 94(1): 1-12. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-196093>
46. Gorski L. Hadaway L. Hagle M. McGoldrick M. Marsha O. Doellman D. Terapia de infusión. Normas de la práctica. Journal oh Infusión Nursing. [Internet] 2016; 39 (1): 1-184. Disponible en: [https://amein.org.mx/downloads\\_nor/INS%202016%20Espanol.pdf](https://amein.org.mx/downloads_nor/INS%202016%20Espanol.pdf).
47. Morales R. Cuidados de enfermería del recién nacidos en mantenimiento de catéter percutáneo en el servicio de neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia Essalud Piura 2013-2015. [internet] Lima: Universidad Nacional del Callao, 2017. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4745/morales%20chonate%20enfermeria%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. ¿Cómo insertar un PICC en neonatos?: introducción, cuidados y retirada [Internet]. [citado 2021 Nov 21]. disponible en : <https://campusvygon.com/protocolo-piccneonatos/>
49. MINSA. Guía de Procedimiento de Enfermería para la Colocación de Catéter Venoso Central de Inserción Periférica (PICC). Instituto Nacional del Niño de San Borja, 2021.
50. Barrantes C. Perspectiva del cuidado enfermero según el modelo de Patricia Benner Jonhson Rev. Perú Accetna para el cuidado de la salud 2018, vol. 4 Pag.1
51. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [Internet]. 2019 Enr [cited 2022 Feb 1]; 28(54). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-94032019000100009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-94032019000100009&script=sci_arttext)
52. Hernandez R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la investigación. 6° ed. México: McGraw; 2014.

53. Neill D. Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 1º edición. Ecuador: Editorial UTMACH;2018. 127 p. ISBN: 978-9942-24-093-4.
54. Fernández C. Metodología de investigación sexta de edición México: McGraw-Hill; 2017.
55. Técnicas de investigación. Investigación correlacional. [Internet]. 2020.[Consultado 11 Jul 2023]. Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacioncorrelacional/>
56. Perez M. Conocimiento y cuidados de enfermería del catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales [trabajo académico] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8069/T061\\_42903144\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8069/T061_42903144_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
57. Sanchez J. Aguayo C. Galdames L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Revista Cubana de enfermería. Vol. 33, No. 3. Chile, 2017.
59. Medicina y Salud. ¿Qué es bioética en enfermería? Universidad Europea. Octubre 2021. Disponible en: <https://universidadeuropea.com/blog/que-es-bioetica-enfermeria/>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales Hospital Regional, Arequipa 2023?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión cognitivo del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Arequipa 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión competencia del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar la relación entre la dimensión cognitivo del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Arequipa 2023.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión competencia del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional, Arequipa 2023.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo de profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p>Existe relación estadísticamente significativa en la dimensión cognitivo del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Nivel de conocimiento en catéter percutáneo</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cognitiva</li> <li>- Competencia</li> </ul> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medidas preventivas</li> <li>- Colocación de catéter percutáneo</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>No experimental, Transversal</p> <p>Correlacional</p> <p><b>Población Muestra</b></p> <p><b>Muestra:</b> 80 enfermeras que laboran en cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023.</p> <p><b>Instrumentos</b></p> <p>-Nivel de conocimientos de enfermería acerca de catéter percutáneo.</p>



intensivos del Hospital Regional, Arequipa 2023?		catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos  Existe relación estadísticamente significativa en la dimensión competencia del nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos.		-Guía de procedimiento sobre catéter percutáneo.
--------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------

## ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CONOCIMIENTO DE CATÉTER PERCUTÁNEO

#### PRESENTACION:

Buenos días señor/a/ita, es un estudio para identificar el nivel de conocimiento teórico y práctico sobre catéter percutáneo en el profesional de enfermería. Se le agradece anticipadamente su colaboración.

#### INSTRUCCIONES:

Agradecemos responder a los criterios que se detallan en el cuestionario, lo que contribuirá a identificar condiciones que están afectando el conocimiento de la enfermera, los que pueden traer serias consecuencias en su salud. La información que UD. nos brinda es Anónima y las respuestas confidenciales, en tal sentido se le solicita a usted responde con veracidad las siguientes proposiciones, marcando un aspa (x) La puntuación se basa en los siguientes indicadores:

**INVESTIGADOR(A): SOFÍA VALERIA HILAQUITA QUISPE**

#### EJECUCIÓN:

Autores:

Villamar Gavilanes, Angie Dayana

Vera Ayona, Vanessa Lisset (2014)

Modificado:

Cumpa Noa Zenayda

PREGUNTAS	SI	NO
1.- ¿Posee usted título de especialista?		
2.- ¿Posee usted conocimiento sobre el Protocolo que existe en el área para la inserción de una Vía Percutánea?		
3.- ¿Conoce Ud. las indicaciones y contraindicaciones para la aplicación de un catéter percutáneo?		
4.- ¿Considera usted que se administra por el PICC, nutrición parenteral, dextrosa superior al 10%, drogas irritantes o vesicantes soluciones hiperosmolares?		

5.-¿Considera Ud. importante la colocación del PICC en la vena basilica?		
6.- ¿Aplica los 5 pasos del PAE (Proceso de Atención de Enfermería) antes, durante y después de realizar la inserción de una vía percutánea?		
7.- ¿Considera Ud. Importante el tipo de adhesivo que cubrirá el PICC?		
8.- ¿Se coloca el PICC hasta el tercio distal de la vena cava superior o inferior?		
9.- ¿valora el estado del paciente, sitio de punción, y la integridad de la piel antes y después del procedimiento?		
10.- ¿Verifica usted el sitio del catéter percutáneo después de instalado mediante Rayos X y considera importante la posición del RN?		

Gracias por su colaboración

**GUÍA DE PROCEDIMIENTO SOBRE EL CUIDADO QUE APLICA EL  
PERSONAL DE ENFERMERÍA EN INSTALACION DEL CATETER  
VENOSO VENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA (PICC) EN LA  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

Autores:

Lic. Armida Gil Castañeda

Lic. Ester Alvares Cabezas

Lic. María Clarisa Díaz Carranza (2012)

Adaptado por:

Lic. Cumpa Noa Zenayda

**Instrucciones:** A continuación, se le presenta una lista de afirmaciones especifique su respuesta poniendo una cruz en el cuadro que corresponda con la opción que usted más se identifique gracias.

DESCRIPCIÓN	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Lavado clínico de manos			
2. Verifica que el paciente se encuentre monitorizado y hemodinámicamente estable			
3. Verificar la presencia y/o permeabilidad de una vía periférica			
4. Preparación del material a utilizar (colocar materiales cerca de la unidad del paciente)			
5. Seleccionar la vena para la punción (se recomienda elegir vena de calibre grueso: de preferencia vena basílica o cefálica)			
6. Determinar la longitud del catéter a introducir (desde la zona de punción hasta el tercer espacio intercostal línea media clavicular)			
7. Preparación del neonato en la unidad: posición, inmovilización abrigo, analgesia etc.			
8. Colocarse gorro y mascarilla			
9. Realizar lavado quirúrgico de manos (5 minutos)			

10. Se coloca guantes y realiza la desinfección de la zona elegida con jabón luego limpiar con agua destilada en forma zigzag de adentro hacia fuera con movimientos suaves y firmes repita este procedimiento tres veces, coloca clorhexidina 0.5%, repita este procedimiento dos veces			
11. Dejar cubierta la zona con una gasa grande o campo estéril.			
12. Ponerse mandil y guantes estériles			
13. Preparar mesa con material y equipo estéril (verificar la permeabilidad de la bránula con solución salina, purgar el catéter usando la jeringa de 5 ml)			
14. Colocar campos estériles sobre el paciente, exponiendo la zona a puncionar.			
15. Solicitar al ayudante que ejerza presión con la mano por encima de la zona de punción (aprox. 5 cm) o coloque una ligadura o torniquete.			
16. el operador pasa una gasa humedecida con solución salina en el lugar la punción para permitir mayor visualización de la venaijar la vena traccionando la piel			
17. Realizar la punción con el introcath en ángulo de 15 a 45 ° con el bisel hacia arriba 1 cm del punto donde desea ingresar			
18. Una vez confirmado el retorno venoso, retirar parcialmente el mandril, introducir unos milímetros el introcath			
19. Quitar la ligadura y presionar levemente por encima de la punción para disminuir el sangrado y retira todo el mandril			
20. presentar y tonar el catéter con la pinza e introducirlo lentamente centímetro a centímetro			
21. Al terminar de insertar el catéter la longitud deseada, comprobar la permeabilidad infundiendo solución fisiológica.			

<p>22. Hacer presión en la zona de punción y romper el introductor cogiendo las alitas y presionado hacia los costados, retirar lentamente teniendo cuidado de no jalar el catéter, fijación provisional, jeringa conectada con solución salina para purgar, la extensión clampada y dejar protegido con campo o gasa estéril.</p>			
<p>23. Ayudar al personal de radiología a tomar la placa teniendo cuidado de no traccionar el catéter.</p>			
<p>24. Si tiene que retirar el catéter algún centímetro: con técnica estéril despegar la gasita de la zona de punción, retirar la cantidad necesaria y colocar otra gasita. Confirmada la correcta ubicación de la punta del catéter, realizar lavado quirúrgico de manos, colocarse guantes estériles y fijar definitivamente con tegaderm, gasa de 1 cm cuadrado y lazo de sujeción.</p>			
<p>25. Retirar la jeringa conectar la línea de infusión estéril con una llave de doble vía en caso necesario, cubrir con gasa la unión de la línea y la extensión, e iniciar la infusión.</p>			
<p>26. Retirar campos y dejar al paciente en posición cómoda</p>			
<p>27. Realizar las anotaciones en la historia clínica/enfermería y sucesos ocurridos durante el procedimiento, registro del procedimiento en la hoja de seguimiento de catéter venoso de inserción periférica</p>			

## **ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigador:** Sofía Valeria Hilaquita Quispe

**Título:** “Nivel de conocimientos y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023”

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional, Arequipa 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Sofía Valeria Hilaquita Quispe. El propósito de este estudio es Determinar nivel de conocimiento y práctica en catéter percutáneo del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales y servicio de neonatología del Hospital III Goyeneche, Arequipa 2023. Su ejecución ayudará a/permitirá 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.

#### **Procedimientos**

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Firmar el consentimiento informado
- Lea todo el documento y decide si formara parte del estudio voluntariamente
- Responda con veracidad las preguntas de la encuesta

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a usted individualmente respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Beneficios:**

Usted se beneficiará con 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

#### **Riesgos:**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Confidencialidad:**

Guardaremos la información con códigos y nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará su información que permitan identificarla.

**Costos e incentivos**

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

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo cuando este llenando el cuestionario, podrá retirarse si desea. Si tiene alguna inquietud, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el 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 voluntariamente participar en la investigación, comprendo las cosas que pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que la participación es voluntaria, así haya aceptado puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante**  
**Nombres:**  
**DNI:**

---

**Investigador**  
**Nombres:**  
**DNI:**



## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>uwiener on 2023-03-19</b> Submitted works	2%
2	<b>uwiener on 2023-03-24</b> Submitted works	1%
3	<b>Universidad Wiener on 2022-09-07</b> Submitted works	1%
4	<b>repositorio.upeu.edu.pe:8080</b> Internet	1%
5	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.umsa.bo</b> Internet	<1%
7	<b>uwiener on 2023-04-07</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-10-29</b> Submitted works	<1%