



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**“PARTICIPACIÓN DE LAS MADRES EN LA SEGURIDAD DEL
CUIDADO DEL CATETER PERCUTÁNEO EN UN HOSPITAL DE
LIMA”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

AUTORA:

FLORES SAMINIEGO, PILAR LOURDES

ASESORA:

DRA. MARIA HILDA CÁRDENAS DE FERNANDEZ

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Con mucho cariño a todas las personas que directa o Indirectamente nos motivan seguir perseverando en Alcanzar nuestras metas, mis hijos que son mi motor en Mi vida a mis pacientes que son que con la esencia de nuestra vida profesional.

AGRADECIMIENTO

A los docentes por transmitirnos su enseñanzas y experiencias sobre todo su apoyo Incondicional en cada clase educativa.

ASESORA:
DRA. MARIA HILDA CÁRDENAS DE FERNANDEZ

JURADO

Presidente : Dr. Carlos Gamarra Bustillos

Secretario : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

vocal : Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos

V

Índice General

Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Asesor	v
Jurados	
Índice General	7
Índice de Anexos	8
RESUMEN	8
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y METODOS	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO	19
3.1 Cronograma de actividades	19
3.2 Recursos Financieros	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXO	26

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	21
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	22
Anexo C. Consentimiento informado	25

RESUMEN

Los cuidados del catéter percutáneo son de vital importancia ya que por medio de este dispositivo se puede brindar alimentación enteral y administrar tratamiento que generalmente son altamente agresivas, para así contribuir a mejorar la salud del usuario. El propósito de investigación fue establecer la participación de las madres en la seguridad del cuidado del catéter percutáneo en un hospital de lima 2020. La metodología será tipo descriptiva, enfoque cuantitativo con diseño básico sin intervención, de corte transversal, la población estará constituida por el total de apoderadas de infantes con menos de 5 años con catéter percutáneo, internados en el periodo de enero a marzo del periodo 2020 en el área de hospitalización de cirugía pediátrica del Hospital materno infantil san Bartolomé; se empleará un cuestionario que se validó de 13 interrogantes politomicas cerradas con múltiples opciones. La información recolectada se analizará mediante la estadística descriptiva y los principios éticos se acatarán según los protocolos internacionales.

Palabras Clave: Catéter percutáneo, Conocimiento.

ABSTRACT

The care of the percutaneous catheter is of vital importance since through this device enteral feeding can be provided and treatment can be administered, which are generally highly aggressive, in order to contribute to improving the health of the user. The purpose of the research was to establish the participation of mothers in the safety of percutaneous catheter care in a hospital in Lima 2020. The methodology will be descriptive, quantitative approach with basic design without intervention, cross-sectional, the population will be constituted by the total of proxies of infants less than 5 years old with percutaneous catheter, admitted in the period from January to March of the 2020 period in the pediatric surgery hospitalization area of the San Bartolomé Maternal and Child Hospital; A questionnaire that was validated of 13 closed political questions with multiple options will be used. The information collected will be analyzed using descriptive statistics and ethical principles will be followed according to international protocols.

Key Words: Percutaneous catheter, Knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad y a pesar de los avances tecnológicos en los cuidados neonatales, existe un número mayor de nacimientos precoces de peso bajo que tienen poca posibilidad de sobrevivencia, como también aquellos que muestran inconvenientes respiratorios, repercusiones en el crecimiento y distintas patologías menos usuales que están de manera crítica (1).

Por ello es preciso indicar que en este tipo de usuario es urgente tener un acceso vascular de tipo central y de duración larga porque demandan de líquidos, antibióticos, electrolitos, drogas vaso activas y alimentos de larga data. (2)

La protección del usuario es esencial para la asistencia en salud. Existe un determinado nivel riesgoso innato durante el procedimiento de asistencia. Hay efectos colaterales que podrían tener correlación con inconvenientes en el aspecto clínico, procesos, bienes o sistema.

El progreso de protección del usuario involucra diversas labores encaminadas a mejorar el desenvolvimiento; manejo de peligros en el ambiente y seguridad, incluso la inspección de los contagios; la utilización adecuada de la medicina, y la seguridad de las máquinas, práctica clínica y medio donde se brinda asistencia sanitaria. (3)

De ahí lo esencial de enseñar a las mamás sobre la alimentación al pecho de forma exclusiva y más aún es un neonato pretérmino.

La actual investigación se determina de la siguiente forma: se plantea del inconveniente a tratar, basado en la observación de acontecimientos y fenómenos objetivos, ya que se necesita hallar si hay factores que se relacionan a las intervenciones de enfermería que condicionan la existencia de infecciones en la colocación de catéteres percutáneos. Para esto la participación de la madre en cualquier actividad realizada por los colaboradores de enfermería en la asistencia del catéter será de manera favorable para evitar complicaciones. (4)

En el área de cirugía se encuentran muchos pacientes con diferentes patologías, muchos de ellos son portadores de catéter percutáneos y requieren de cuidados específicos, así mismo 'por el tiempo prolongado y por la edad que tienen, se requiere la presencia de sus familiares más cercanos, uno de ellos es la madre quien se encuentra presente en la mayoría de los procedimientos que se realiza a sus hijos, por tal motivo sería bueno que aprendan los debidos cuidados que se requiere para evitar complicaciones como infecciones agregadas por Incumplimiento de las medidas de bioseguridad. Realizados por los colaboradores de salud, el apoyo se realizaría antes durante y después del procedimiento, ya que, si están debidamente capacitadas serán capaces de diferenciar un buen uso de bioseguridad. (5) Rol de las madres o cuidadores en el servicio se centra en el confort del paciente o acompañamiento.

El uso de dispositivos venosos para administrar medicamentos se ha efectuado durante muchos siglos, lo cual establece "el progreso de dicho método durante los últimos años fue la disposición de materiales más aceptados por el órgano que proporcionan perfusión y punción de las medicinas relacionadas a colocar". (6). Las técnicas de canulación son necesarias para la medicina actual; los que se usan para colocar medicamentos a la vena, sangre o similares. (7). La utilización de dichos sistemas podría generar una variedad de dificultades que involucran endocarditis, tromboflebitis séptica, bacteriemia e infecciones metafísicas como artritis y osteomielitis. (8) Los catéteres percutáneos se encuentran recetados en los usuarios que requieren diversas soluciones que no podrían insertarse por una vena periférica. (9)

El primer dispositivo venoso periférico se insertó hace cuarenta años. A partir de ello, recorrieron cambios y progresos en su forma, técnicas y materiales de colocación. (10) Como toda técnica invasiva posee sus peligros y dificultades, entre ellas trombosis y flebitis, trastornando en diversos casos la evolución del usuario y prolongando la estancia hospitalaria con el respectivo aumento en el precio de la internación. El grado del uso de los catéteres intravenosos periféricos en usuarios de urgencias es de alta periodicidad (11), para lo cual se toma en

cuenta: la actividad del usuario, las condiciones de la piel y la cantidad de inserciones ya efectuadas. (12)

En el año 1952 en Aubaniac se informó el primer trabajo respecto a catéteres y en 1953 el experto Stockholm mostró el método de Seldinger luego de usarla para ingresar a una vía venosa (13). Entre los años 1973-1979 se usaron los primeros dispositivos de silicona, actualmente, son colocados a muchos usuarios que necesitan procedimientos ambulatorios y largos. El progreso en los últimos veinte años se ha marcado, al poner materiales que generan resistencia menor a nivel local, reduce en la colonización de bacterias y en el calibre de la cánula periférica (14). A pesar de los progresos logrados, no se determina una regla de empleo de los catéteres centrales periféricos que brinden seguridad a la reducción de dificultades al poner un catéter periférico y en el manejo del mismo (15).

Muñoz (16) desarrolló un estudio en expertas de enfermería, debido a que por medio de la observación en las practicas preprofesionales se identificó que los colaboradores del área que no efectúan las correspondientes mediaciones en los infantes, demostrando dificultades. Se consideró una población que la conforman 24 expertos de enfermería, se halló que los colaboradores poseen el 79% más de 11 años de práctica laboral, 87% posee grado de educación superior, de las labores de enfermería la modificación del régimen de llave triple cada 48 horas e infusión cada 24 horas posee 92% no efectuado.

Martinez (17) en su trabajo tuvo como propósito establecer el conocimiento que tiene los colaboradores de enfermería respecto al manejo y cuidado del catéter. Se obtuvo que 65% de los colaboradores de enfermería posee educación superior y 4.7 años promedio de experiencia en Neonatología. Sobre la sapiencia de colocación del dispositivo periférico, la puntuación regular de 76.47 se pusieron en las interrogantes respecto a la colocación, higiene, recursos disponibles y lo esencial de la presencia de una norma renovada. (18).

Gonzales efectuó una investigación con el propósito de establecer la capacidad y destreza en la introducción y conservación del PICC. Fue de tipo cuantitativo,

prospectivo, transversal, descriptivo, la muestra fue constituida por 15 profesionales de neonatología, la información se recolectó en 6 meses, usando como instrumento un cuestionario y una guía de observación estructura de colocación y conservación del PICC en el infante, propia del centro (20)

Yarberla S. y Ligia E. ejecutaron una investigación con la finalidad de diseñar una guía para la administración de la vía central en infantes. Hallaron que el 56% de colaboradores en Enfermería no impide el manejo inútil del dispositivo percutáneo en asociación de 44% que, si lo efectúa, lo que dice es que en gran parte no está estructurada la atención directa del neonato para intervención minúscula, lo cual podría ocasionar contagios por excesiva operación causando inconvenientes peligrosos y altos costes por el aumento de la hospitalización (21).

Conceição V. y Solange A. elaboraron un trabajo que tuvo la finalidad de estudiar si los profesionales de enfermería tenían el saber teórico práctico en relación a la técnica de inserción del PICC en recién nacidos. Se consiguió el resultado que en promedio tenían una práctica de tres años. Acerca del tiempo de inserción del PICC al interno del vaso sanguíneo, se tuvo que 87,5% de enfermeros consiguieron un mayor índice de aciertos y sabían sobre la manera adecuada de acceso (22).

El PICC (catéter central de inserción periférica) es un proceso invasivo central donde la enfermera, es encargada del cuidado y del sostenimiento. Por lo cual es menester que tenga un saber científico y un juicio clínico, empleando ejercicios secuenciales y pertinentes para optimizar la salud del paciente. Pero algunas ocasiones por el trabajar día a día se pueden presentar errores involuntarios para esto es importante el apoyo de las madres (23).

Por lo cual, la temática abordada en esta investigación es razonable e imperiosa de tratarse. Examinando la literatura, a partir de datos científicos, se evidenció que hay pocos trabajos que traten la importación del apoyo de las madres en la atención y el mantenimiento del catéter percutáneo, debidamente respaldadas por una adecuada capacitación. Es menester, para conservar la permeabilidad y la

desinfección del catéter, soslayar la presencia de modificaciones debido a la impropia manipulación, del catéter como de las conexiones y los accesorios, y de manera específica en el área de investigación no se evidencian hallazgos asociados a esta materia; por ende, este estudio trata de colmar la insuficiencia de sapiencia.

La temática tiene una valoración práctica, puesto que lo que se halle como resultado ha de ser compartido con la jefa del servicio y con el equipo que trabaja en el nosocomio para utilizar tácticas que posibiliten a las profesionales de enfermería conseguir conocimientos actuales y agrupar sus intervenciones. Y a su vez capacitar de manera adecuada a las madres donde los únicos beneficiados serán los pacientes. En cuanto al método, este trabajo contribuye al avance y al afianzamiento de la línea de indagación en salud.

Objetivo general

Determinar la participación de las madres en la seguridad del cuidado del catéter percutáneo de su hijo en un hospital de Lima.

Los objetivos específicos del presente proyecto fueron:

- Identificar el nivel de conocimiento de las madres en el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo.
- Identificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad de las madres para el mantenimiento del catéter percutáneo.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio posee un diseño descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo (27).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

2.2.1. Población

La población estará constituida por 40 madres de los niños internados durante los meses de enero a marzo del año 2020 en la unidad de cirugía pediátrica en el Hospital Materno Infantil San Bartolomé.

2.2.2. Muestra

La muestra lo conformará 15 madres que será una parte simbólica de la población en investigación y se ejecutará bajo un muestreo probabilístico simple.

2.3 VARIABLES DE ESTUDIO

En esta investigación la principal variable es conocimiento, la cual es cualitativa y ordinal.

Definición conceptual de variable principal seguridad del paciente: Es un elemento primordial de la atención sanitaria. Existe cierto nivel de peligro en cada paso del procedimiento de asistencia de salud. Los efectos colaterales podrían estar vinculados con dificultades de la práctica clínica, de los bienes, de los procesos o del régimen. (28).

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

Fue la encuesta, mediante el cuestionario administrado a las madres durante su estancia en el área de cirugía pediátrica (**Anexo B**).

Instrumentos de recolección de datos:

Será un cuestionario (28), el cual fue puesto en práctica en la investigación denominada "Participación de las madres en la seguridad del cuidado del catéter percutáneo en un hospital de lima" que abarca 13 preguntas politómicas erradas con opciones múltiples.

Esta herramienta consta de los datos generales de la madre y del infante de menos de 5 años, y además es auto-aplicativo (ha de durar de 10 a 15 minutos) con una puntuación de 1 si la respuesta es correcta y 0 si la respuesta es incorrecta, sumándose 13 puntos.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización de estudio

La ejecución del estudio se requerirá del permiso de las autoridades del área de cirugía pediátrica del establecimiento; con esta aprobación se procedió a la ejecución del proyecto de investigación de acuerdo al cronograma de actividades delimitado anticipadamente.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se dará entre el primer semestre de 2020. El instrumento será aplicado de acuerdo a la atención en cirugía pediátrica.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

La información recolectada fue ingresada a una tabla matriz desarrollada en el software estadístico SPSS 24.0 donde las respuestas se sistematizaron y estructuraron conforme a las finalidades de esta investigación.

Al ser un trabajo con diseño descriptivo, para el análisis de datos se empleó, especialmente, la estadística de tipo descriptiva, donde la información general sociodemográfica de las madres de familia se mostró por tablas de frecuencias absolutas y relativas, las medidas de tendencia central.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se tomaron en cuenta los principios de justicia, no maleficencia y autonomía. Asimismo, el cuidado de la información ofrecida por cada participante fue antecedida de un consentimiento informado y de una codificación en los cuestionarios, con la finalidad de resguardar los datos que se usaran para esta investigación de acuerdo a los propósitos trazados en el presente proyecto de tesis (27).

Principio de beneficencia

A las madres se les relató acerca de los beneficios indirectos que se conseguirá con las derivaciones de esta investigación. Al establecer en qué consiste el cuidado del catéter cutáneo, nos ayudará a encaminar optimas destrezas educativas y de salud para este grupo sensible, así mismo los resultados obtenidos contribuirán a futuros estudios, como también a un mejor manejo a futuros pacientes.

Principio de no maleficencia

Se expuso a cada una de las madres que su intervención en esta investigación no amerita algún peligro a su salud e integridad ni a la de sus congéneres.

Principio de justicia

Todas las colaboradoras fueron atendidas con consideración y amabilidad, así mismo se trató a todos de manera pareja, sin diferencias ni distinciones.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	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			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X	X				
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X	X		
Sustentación de informe final																	X	X		

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	s/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	30	170	1800

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mt. Hermosilla Francisco Mt. Ortiz Erika. Instalación catéter percutáneo. Servicios de salud hospital puerto montt. [Internet] noviembre 2012. [Citado noviembre 2017]. Disponible en: Http://Www.Neopuertomontt.Com/Protocolos_Matroneria/Protocolos.Matroneria/4.-Instalacion.Cateter.Percutaneo.Pdf
2. Carrero Caballero C. Actualización enfermera en accesos vasculares y terapia intravenosa. 2ª Pl. 28033 Madrid. Difusión Avances de Enfermería (DAE S.L.). 2008 [Citado noviembre 2018] Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Actualizacion%20Enfermera%20en%20accesos%20vasculares%20y%20terapia%20intravenosa.%202008.pdf>
3. Alcántara Guerrero, L; Gonzales Arellano, L; Granda Jaramillo, P. en su estudio transversal, 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] Lima, UPCH, 2018.
4. Bellido Vallejo, J; Lendínez Cobo, J; Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los Lenguajes NNN ; JAÉN ; 1º edición- Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén, 2007 [Citado octubre 2018] Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf>
5. Perú 21. Perú: Alrededor De 12,400 Recién nacidos prematuros mueren al año. [Internet] noviembre 2013. [Citado en Noviembre 2017], Disponible en: <Https://Peru21.Pe/Lima/Peru-Alrededor-12-400-Recien-Nacidos-PrematurosMueren-Ano-132953>
6. Ministerio De Salud. Boletín estadístico de nacimientos Perú: 2015. Sistema de registro del certificado de nacido vivo en línea. [Internet] Abril 2016. [Citado en Diciembre 2017], Disponible en: Ftp://Ftp2.Minsa.Gob.Pe/Descargas/Ogei/Cnw/Boletin_Cnv_16.Pdf 27

7. Proyecto Tuning. (2007). Reflexiones y perspectivas de la educación superior en América Latina. Pag. 147, 37, 35.
8. Actualización a la incorporación de nuevas guías de procedimientos de Enfermería. Departamento De Enfermería Emergencia Y Cuidados Críticos Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales- Hospital Cayetano Heredia- con resolución N° 473-2016-HCH/06. Lima Abril del 2016.
9. Fundación para la excelencia y la calidad de la oncología [Internet], Accesos venosos: tipos y complicaciones. Extravasación, [citado el 2 de octubre del 2018], disponible en: https://www.fundacioneco.es/wpcontent/uploads/2014/04/5_Accesos_venosos_y_extravasación.pdf.
10. Córcoles Jiménez, P, Ruiz Gómez, T y cols. Flebitis postpunción. Estudio en un área de cirugía. Rol de enfermería 2012; 217: 13-16.
11. Bautista LM, Vejar LY, Pabón MR, Moreno JJ, Fuentes L, León KY, et al. Grado de adherencia al protocolo de registros clínicos de enfermería. Rev Cuid. 2016; 7(1):1195- 203.<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i1.237>, disponible en <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/237/522>
12. Muñoz Aucapiña Rosa Elvira. Intervenciones de enfermería en neonatos con catéter venoso percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital pediátrico de la ciudad de Guayaquil Ecuador [citado en 2018], disponible en: <Http://Wee.repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10110/1/T-UCSG-PREMED-ENF-444.pdf>
13. Gonzales Chávez, Diana del Pilar; Laura Leonardo, Zuly, Competencia de la enfermera en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en el recién nacido pretérmino en la unidad de cuidados intensivos, [Posgrado][citado en el 2017]Lima, UPCH 2017, disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10110/1/T-UCSG-PRE-MEDENF-444.pdf> 28

14. Isabel Martins Contreras "Conocimiento sobre el Cuidado y Manejo del Catéter Percutáneo en el Neonato" en un estudio del 2016 en México [vol 80](#) no 4.
15. Yarberla Sailema, Ligia Elena. Asepsia y antiasepsia en el manejo de la vía percutáneo en el servicio de neonatología del hospital provincial docente Ambato, [Citado en junio del 2018], Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4186>
16. Villamar Gavilanes Angie Dayana. Vera Ayona Vanessa Lisette. Cuidados de enfermería de una vía percutánea en neonatos y prematuros de estado crítico del hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde Guayaquil, [citado en octubre diciembre 2013], disponible en: <Http://Repositorio.Ug.Edu.Ec/Bitstream/Redug/9290/1/Tesis%20angie%20villamar.pdf>
17. Idromo M. Aplicación del método de enfermería en neonatos con vías percutáneas en el área de unidad de cuidados intensivos de la maternidad [citado 17 de agosto 2017], Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8929/1/tesis%20de%20Ginger%20Pe%C3%B1afiel%20y%20Mariela%20Idrovo%20terminada.pdf>
18. Conceição V. Solange A. El conocimiento de las enfermeras sobre el procedimiento de inserción de catéteres central de inserción periférica en recién nacidos Rev. [Internet] .2010 marzo - abril [citado 2017 enero 10]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692010000200008>
19. Tratado de filosofía vol. III. Biografía de Bunge M, University of Ottawa, archive desde el 15 de febrero 2016.
20. Meleis AI. La enfermería teórica. Desarrollo y progreso. 5ª ed. Filadelfia (EE. UU.): Wolters Kluwer / Lippincott Williams & Wilkins; 2012. Página G. (Eds). Búsqueda de la ciencia de enfermería (pp.263-274). Londres: Sage Publications; 1995. 29

21. Carper B. La investigación filosófica en enfermería: una aplicación. En Kikuchi JF, Simmons H. (editores). Consulta filosófica en enfermería. Newbury Parck CA: Sage; 1992.
22. Múnera Múnera H, Piedrahita Calderón M. Evaluación de la baja adherencia a guías médicas implementadas en la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Caldas Antioquia prime [Internet]. Tesis.udea.edu.co. 2018 [Ci2018]. Disponible en: <http://tesis.udea.edu.co/bitstream/10495/431/1/EvaluacionAdherenciaGuiasMedicas.pdf>
23. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. 2017. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs363/es/>
24. Sánchez Bañuelos Lucrecia Guadalupe, Pérez Gutiérrez Javier, Tamariz Velázquez Flor Elizabeth, Delgado Rubio Margarita. Seguridad del neonato hospitalizado: Aproximaciones y propuestas. Enfermería Universitaria. [Revista en la Internet]. 2012 [citado 11 de octubre 2017]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632012000200004&lng=es.
25. Guía de procedimiento de enfermería: colocación de catéter central de inserción periférica PICC.dinámico. Persona y Bioética [revista en Internet] 2016 [acceso 24 de abril de 2018]; 20(2): 232-243. Disponible en: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1

ANEXO

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE									
TÍTULO: Participación de las madres en la seguridad del cuidado del catéter percutáneo.									
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES	
participación de las madres en la seguridad del cuidado del catéter percutáneo	Tipo de variable según su naturaleza:	La seguridad del paciente es un principio fundamental de la atención sanitaria. Hay un cierto grado de peligrosidad inherente a cada paso del proceso de atención de salud. Los eventos adversos pueden estar en relación con problemas de la práctica clínica, de los productos, de los procedimientos o del sistema	La mejora de la seguridad del paciente requiere por parte de todo el sistema un esfuerzo complejo que abarca una amplia gama de acciones dirigidas hacia la mejora del desempeño; la gestión de la seguridad y los riesgos ambientales, incluido el control de las infecciones; el uso seguro de los medicamentos, y la seguridad de los equipos, de la práctica clínica y del entorno en el que se presta la atención sanitaria.	cognitivo	Es el cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia.	7	ALTO 11 - 15 pts.	El cumplimiento de los siguientes criterios de evaluación: - Considerar la respuesta es correcta con un puntaje de 1. - Considerar la respuesta es incorrecta con un puntaje de 0.	
	Cualitativa			competencias	Son las capacidades humanas que constan de diferentes conocimientos, habilidades, pensamientos, carácter y valores de manera integral en las distintas interacciones que tiene el profesional de enfermería.	3			MEDIO 6 - 10 pts.
	Escala de medición: Ordinal			Curación del cnc y cambio de apósito	Procedimiento de enfermería que se realiza para mantener la limpieza y asepsia del catéter percutáneo	2			BAJO 1 - 5 pts.

ANEXO B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES EL CUIDADO DEL CATETER PERCUTANEO

I. Código _____

Datos Generales:

Edad: ____ Tiempo de estancia en el área: _____

Lea cuidadosamente cada pregunta y conteste. Marque con una X y/o escribir su respuesta.

1. El catéter percutáneo es de:

- a. Corta duración
- b. Larga duración
- C. Mediana duración

2. Cuáles son los responsables de realizar la curación y mantenimiento del PICC.

- a. Licenciada de enfermería y técnico
- b. Personal medico
- c. personal técnico

3.Cuál es La solución ideal para realizar la curación y cambio de apósito del PICC

- a. Yodo povidona 10%
- b. Alcohol 70%

4. Para el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo ¿Qué tipo de lavado de manos se realiza?

- a. Lavado clínico
- b. Lavado quirúrgico
- c. Ambos

5. Cuando debe de realizarse la primera curación del PICC

- a. A las 48 horas
- b. Si el apósito está sucio
- c. A las 24 horas

6.- Cada cuanto tiempo se cambia las líneas de infusión.

- b. Semanal.
- c. Cada 72 horas
- d. En cada turno.

7. Cada cuanto tiempo debe de realizarse el cambio de líneas de infusión y accesorios de la NPT

- a. Cada 24 horas
- b. Semanal.
- c. Cada 72 horas

8. Como se evidencia la obstrucción del catéter percutáneo

- a. Retorno sanguíneo
- b. Supuración
- c. cuando no hay retorno

9. Qué tipo de infección se puede observar en las complicaciones del PICC.

- a. Infección aguda y persistente
- b. Infección sistémica
- c. Infección persistente y diseminada

10. Cada que tiempo se debe manipular el catéter percutáneo

- a. En cada turno
- b. Manipulación mínima
- d. Cada 24 horas

11. Después de realizar la primera curación del PICC, cada cuanto tiempo se debe realizar las siguientes curaciones

- a. En cada turno
- b. 48 horas
- c. semanalmente

12. Como se debe mantener la permeabilidad del catéter

- a. infusión continua con ClNa0.9%
- b. infusión intermitente con ClNa0.9%
- c. N.A.

13. Usted recibió algún tipo de capacitación y/o curso sobre la curación del PICC organizado y/o en el hospital.

- a. Si
- b. No
- c. Si, en forma particular

Anexo C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador principal:

Celular:

Correo electrónico:

Mediante el presente documento se le está invitando a participar a un estudio de investigación sobre la Participación de las madres en la seguridad del cuidado del catéter percutáneo, a desarrollarse para optar el título académico en especialización Enfermería pediátrica. Su participación es completamente voluntaria; si no desea participar hágalo saber al investigador encargado y continuara con su atención habitual sin ningún inconveniente. Lea toda la información que se le ofrece en este documento y haga todas las preguntas que necesite al investigador antes de tomar una decisión. Si lo desea puede llevarse el documento, consultarlo con otras personas y tomarse el tiempo necesario para decidir si acepta participar o no.

1) Objetivo

El objetivo del estudio es determinar la participación de las madres en la seguridad de cuidado del catéter percutáneo en un hospital de lima.

Procedimiento

La investigación consiste en una encuesta dirigida que debe de llenar, esta tiene 13 preguntas sobre conocimientos de cuidados del catéter percutáneo.

2) Riesgos y Beneficios

No se presentan riesgo por participar en este estudio. Ud., se beneficiará con la información que le brindará el investigador encargado del proyecto sobre los cuidados del catéter percutáneo. Se le brindara la información sobre su conocimiento si así lo requiere.

3) Costos e incentivos

Ud. no tendrá gasto ni incentivo alguno por participar.

4) Confidencialidad

Se le asignará un código y se evitará el uso de algún dato que permita identificarlo. Las encuestas no serán mostradas a ninguna persona ajena al proyecto de investigación.

5) DECLARATORIA

He leído la hoja de información del Consentimiento Informado, se me ha informado sobre el proyecto de investigación acerca de sus objetivos, procedimientos y finalidad del estudio. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento cuando lo desee.

Nombre del participante	Firma	Fecha (día/mm/ año)
Nombre del Investigador principal	Firma	Fecha (día /mm/año)