



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

**“CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL CATETER PERCUTANEO
DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL
SANTA ROSA-2021”**

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

PRESENTADO POR:

Lic. Palomino Velásquez, Katherine Paola

ASESOR:

Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

**LIMA – PERÚ
2021**

DEDICATORIA

A Dios por bendecirme y para llegar hasta donde
hemos llegado, por hacer realidad este sueño
anhelado.

AGRADECIMIENTO

Con mucho cariño a mi familia por el apoyo incondicional en cada una de mis derrotas y triunfos conseguidos y que nunca dejaron de creer en mí.

ASESOR DE TESIS: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María.

JURADOS:

Presidente: Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

Secretaria: Mg. Jeannette Giselle Ávila Vargas Machuca

Vocal: Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos

ÍNDICE GENERAL

CARATULA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	21
2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	21
2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	21
2.3. VARIABLE DE ESTUDIO.....	21
2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.....	21
2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	22
2.6. MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	22
2.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	23
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	24
IV.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	26
ANEXOS.....	29

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable.....	30
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	32
Anexo C. Consentimiento informado.....	39

RESUMEN

Los nacimientos son grandes acontecimientos que llenan de alegría a muchos hogares, pero a veces hay sucesos que apañan esta alegría como es el caso de los partos prematuros, que se presentan en algunos casos y requieren de atenciones especializadas en los servicios de la uci neonatal, donde se brindan al neonato atenciones especializadas y son sometidos a procedimientos altamente invasivos, como el uso de catéter percutáneo el estudio tiene como objetivo; determinar el nivel de Conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, 2021.

Esta investigación es aplicada, de enfoque cuantitativo, empleará un método deductivo, porque determinará el problema de lo general a lo particular, la población de estudio y muestra censal será de 35 enfermeras que trabajan en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima. La técnica será la encuesta, con la cual se medirá la variable.

Asimismo, el instrumento consta de 25 ítems con dos dimensiones generales y específicas y fue validado por Diaz en el 2014, en la ciudad de México y cuenta con una confiabilidad de Kuder Richardson arrojando un resultado de 0.64 lo que implica que es altamente confiable, los resultados serán presentados por medio de tablas estadísticas.

Palabras claves: Nivel de conocimiento; Cuidado del catéter percutáneo

ABSTRACT

Births are great events that fill many homes with joy, but sometimes there are events that make up for this joy, such as premature births, which occur in some cases and require specialized care in the services of the neonatal ICU. where specialized care is provided to the neonate and they are subjected to highly invasive procedures, such as the use of percutaneous catheter, the study aims to “determine the level of knowledge about the care of the percutaneous catheter of the nursing professionals in the neonatology service of a hospital, Santa Rosa, 2021.

This research is applied with a quantitative approach, it will use a deductive method, because it will determine the problem from the general to the particular, the study population and census sample will be 35 nurses who work in the neonatal intensive care service of a The technique will be the survey, with which the variable will be measured.

Likewise, the instrument consists of 25 items with two general and specific dimensions and was validated by Diaz in 2014, in Mexico City and has a Kuder Richardson reliability, yielding a result of 0.64, which implies that it is highly reliable, the Results will be presented by means of statistical tables.

Keywords: Level of knowledge; Percutaneous Catheter Care

I. INTRODUCCIÓN

Los nacimientos son grandes acontecimientos que llenan de alegría a muchos hogares, pero a veces hay sucesos que apañan esta alegría como es el caso de los partos prematuros, que se presentan en algunos casos y requieren de atenciones especializadas en los servicios de las uci neonatal, que son lugares donde se brindan al neonato atenciones especializadas ya que son sometidos a procedimientos altamente invasivos, la tasa de letalidad a nivel internacional en el año 2019, dieron sumas alarmantes de cada 1.000 nacimientos 17 neonatos fallecieron (1).

Asimismo, en Sudamérica, la mortalidad también alcanzo un 52%, y mayormente se deben a complicaciones como la culminación del embarazo antes de las 37 semanas (2). En Centroamérica países como Haití, reflejan sumas elevadas de mortalidad en neonatos, 1 de cada 41 recién nacido fallece, en Guyana de 50 neonatos nacidos 1 fallece, en América del sur países como Perú, no es ajeno a esta problemática, de cada mil nacimientos el 10% no logra sobrevivir (3). Por otro lado, las exigencias son mayores en las áreas de cuidados intensivos por los procedimientos altamente invasivos, y además ayudan a la pronta recuperación del recién nacido acortando el tiempo de la permanencia hospitalaria (4).

El catéter percutáneo es elaborado de un material tipo látex, dicho catéter es de gran utilidad ya que reemplaza las vías periféricas y es introducido a través una aguja que sigue el trayecto de una vena superficial de gran calibre ubicado en las extremidades, logrando llegar hasta tercer espacio intercostal este procedimiento es similar al de un catéter central (5). El catéter percutáneo servirá para la administración de soluciones de mayor concentración y medicamentos irritante o

vesicantes, nutrición parenteral y soluciones inotrópicas (6). Gracias a los avances tecnológicos se pudo implementar el uso de catéteres percutáneos en las áreas críticas que servirá especialmente en neonatos prematuros que tienen una estancia prolongada (7)

En el Hospital Santa Rosa, durante el 2020, hubo 1600 partos de los cuales 55 de ellos necesitaron procedimientos invasivos como la inserción del catéter percutáneo, por el cual se infunden tratamientos prolongados (8). Asimismo, el profesional de enfermería, tiene una participación primordial ya que permanece las 24 horas brindando cuidados a los neonatos, pero en base a conocimientos científicos (9).

Los conocimientos se van innovando constantemente la ciencia va avanzando y las instituciones de salud debe mantener a su personal capacitado. En tal sentido resulta la necesidad imperiosa de investigar sobre los conocimientos con énfasis al cuidado de catéter percutáneo en salvaguarda de los neonatos (10).

Conocimiento

Se establece 2 tipos de conocimiento, de las cuales se encuentran al empírico y al científico; se describe al empírico como el conocimiento que se adquiere basada en experiencias del pasado y se fortalece a medida que pase el tiempo y por ende se puede trasladar a las generaciones venideras de padres a hijos, que conlleva un orden lógico, pero con ciertas limitaciones para describir a los fenómenos como por ejemplo a los de la naturaleza (11). Asimismo, el conocimiento científico, nos ayudara a resolver una serie de respuestas que se susciten ante un problema por ende es sumamente importante que la preparación académica constante (12).

Cabe resaltar la importancia del conocimiento de los profesionales enfermería, es por ello que deben mantener capacitaciones de manera permanente constante con la finalidad de incrementar sus conocimientos y por ende brindar una atención optima basada en conocimientos científicos innovadores que reflejen competencias idóneas en el profesional, y a su vez se vea reflejado en sus labores profesionales. El conocimiento está basado en una serie de parámetros de la siguiente manera: cuantitativamente porque se logra medir viéndose reflejado como alto, regular, bajo (13).

Teoría de Enfermería

La teoría de enfermería plasmada por Patricia Benner. cuyo modelo denominado o considerado como novato a experto, permite llegar a las conclusiones de cómo es que los profesionales de enfermería, logran explicar cómo habilidades, destreza con énfasis sobre cuidado durante el ejercicio de su profesión Además hace hincapié sobre cómo va adquiriendo estas habilidades desde el inicio de su carrera, como se va fortaleciendo y desarrollando nuevas competencias basado en conocimientos netamente científicos, Las etapas consideradas como parte de la competencia se ciñe un modelo de principiante a experto y entre ellas se considera principiante, asimismo principiante avanzado, competente, competente y experto. Este modelo es el que más está direccionado a la neonatología. De esta forma garantiza los adquirentes del conocimiento y así poder mejorar en la atención del neonato durante su estancia hospitalaria (14).

Cuidados de enfermería

Enfermería una de las profesiones más loables que se caracteriza por brindar un cuidado integral holístico, pero aplicando los conocimientos adquiridos durante la formación universitaria a su vez proyectando un conocimiento científico como parte de su cuidado, cada día se evidencia los partos prematuros que requieren larga estancia y cuidados sumamente especiales y es el profesional de enfermería, que permanece la mayor parte del tiempo vigilando cada evento que se suscita. De sus cuidados y de sus conocimientos, pericias en el manejo de la colocación y el cuidado del neonato que porta picc, va depender la pronta recuperación del neonato (15).

Dimensión conocimientos cuidados generales

Conocimientos generales del cuidado del catéter: De acuerdo Gómez, el Catéter Percutáneo es catalogado como instrumento que tiene la función significativa sobre la inserción, así como el mantenimiento, la inserción es introducido por una vía periférica y termina en la vena cava superior entre el tercer y cuarto espacio intercostal (16).

Asimismo, sirve para administrar tratamientos prolongados en el neonato, siendo considerado como altamente invasivo que se realiza en las unidades neonatales por las licenciadas en enfermería, ya que en estas áreas medicamentos que suelen utilizarse son vesicante, asimismo se hace uso de destrozadores mayores al 12.5% que solo se puede administrar por vía central, así como las nutriciones parenterales con alta osmolaridad (17). El catéter percutáneo es elaborado de un material tipo silicona viene en presentación de un lumen y dos lúmenes que, de 30 cm, posee marcas en el trayecto y ayuda a saber cuánto se tiene que introducir (18). Los lugares

recomendados son las venas que se encuentran en las extremidades superiores como basilica, cefálica y axilar, en las extremidades inferiores tenemos a las venas vena safena, poplítea o vena safena mayor, es poco frecuente usar la vena yugular. Asimismo, se evidencia que los catéteres insertados específicamente en la vena axilar tienen menos riesgos de presentar complicaciones (19).

Para García y colaboradores, son considerados como dispositivos que están elaborados o fabricados de un material echo de plástico; estas características facilitan el ingreso a nivel extravascular sin presentar algún tipo de interurrencia o complicaciones al compartimiento extravascular a nivel central, puede variar la forma de su presentación algunos presentan dos lúmenes otros solo uno, la facilidad con que ingresa al torrente sanguíneo representa un gran beneficio, ya que se puede administrar medicamentos, nutrición parental y soluciones inotrópicas (20).

Dimensión conocimientos específicos

El catéter percutáneo es como una vía central colocado por licenciadas capacitadas y con experiencia en la colocación de catéteres, uno de los procedimientos o exámenes para verificar donde está localizado el catéter es una placa de rayos x, asimismo el catéter debe estar ubicado en el espacio intercostal específicamente entre el tercer y cuarto sirve para tratamientos prolongados (20).

Cuidados del catéter percutáneo

Dentro de los cuidados se debe realizar limpieza profunda en la zona de inserción con clorhexidina al 2%, permeabilizar el catéter con solución salina al 0.9%, verificar la permeabilidad del ingreso del catéter, verificar los lúmenes que tiene el catéter, realizar la medición con un centímetro para tener conocimiento sobre cuanto ingresa y cuanto queda afuera, escribir la fecha de colocación el número de french del catéter, registrar que días se debe realizar la curación, colocar los datos del profesional que realizo el procedimiento, administrar la antibioticoterapia lentamente y bien diluido, al terminar de pasar los antibióticos se debe lavar el catéter con cloruro de sodio al 0,9% utilizar una jeringa de 3cm (21).

Asimismo, se debe realizar el cambio de las llaves dobles vía cada 24 horas, mantener en infusión continua, no se debe realizar transfusiones sanguíneas por este medio, asimismo no se debe recolectar muestras, observar si hay desconexiones de las llaves si se presentase, si hay burbujas de aire realizar el retro purgado respectivo, observar signos de flebitis (22).

Complicaciones

Quemaduras

Celulitis

Lesiones cutáneas alrededor de la zona de inserción

Flebitis

Trombosis (23)

Cuidados que se debe tener en cuenta al retirar el catéter percutáneo

Verificar los motivos señalados para el retiro del catéter

Monitorear las funciones vitales antes de retirar el catéter

Retirar en forma lenta utilizando la pinza iris

Luego de retirar hacer presión en la zona de inserción

Verificar los centímetros retirados del catéter

Enviar la punta del catéter para cultivo de ser necesario (24).

A nivel internacional

En Ecuador en el 2018, Azua (25) En su estudio realizado en Ecuador, plantea como objetivo “establecer los cuidados de los profesionales de enfermería, en recién nacidos que portan catéter percutáneo”, utilizó el enfoque cuantitativo y el método deductivo, la muestra estuvo conformada por 24 profesionales de enfermería, los resultados evidenciaron que el 54% conoce los cuidados del catéter percutáneo y el 92% no lleva a cabo la inmovilización del catéter venoso percutáneo. concluyendo que es necesario reforzar los cuidados que necesita un neonato que porta catéter percutáneo.

En Ecuador en el 2018, Rivera (26) señala como uno de sus objetivos determinar la competencia sobre los cuidados de enfermería en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos. Utilizo un estudio de carácter documental basada en la recopilación de fuentes bibliográficas artículos de tipo científicos, páginas web, lo que permite dar mayor relevancia, la investigación estuvo abocada a solucionar las problemáticas que se presentan en el manejo de los catéteres percutáneos, obteniendo las siguientes respuestas, los cuidados de

enfermería en relación al manejo del catéter percutáneo no son debidamente los adecuados, relacionado al déficit de las actualizaciones de carácter científico.

En Ecuador en el 2018, Amagua (27) en el año 2017, en su investigación realizada en Ecuador, tiene como objetivo “establecer la información que tienen las licenciadas en enfermería respecto al catéter percutáneo”, el método utilizado es descriptivo y de corte transversal, se obtuvo una muestra a 26 profesionales de enfermería; utilizando un instrumento validado y llegando a los siguientes resultados un 98.5%, tienen una información adecuada de efectividad, el 80.5% responde adecuadamente las preguntas concernientes al cuidado del catéter percutáneo.

En México en el 2018, Diaz (28) en el año 2017, en su estudio realizado en Ecuador, señala como objetivo “determinar la competencia sobre los cuidados de enfermería en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos. Utilizo un estudio de carácter documental basada en la recolección de fuentes bibliográficas artículos de tipo científicos, páginas web, lo que permite dar mayor relevancia, la investigación estuvo abocada a solucionar las problemáticas que se presentan en el manejo de los catéteres percutáneos, obteniendo las siguientes respuestas, los cuidados de enfermería en relación al manejo del catéter percutáneo no son debidamente los adecuados, relacionado al déficit de las actualizaciones de carácter científico.

En Bolivia en el 2017, (29). Señala como objetivo identificar el conocimiento que posee el profesional de enfermería del servicio de neonatología sobre el cuidado y manejo del catéter percutáneo. En tal sentido hace uso de una metodología donde narra la ocurrencia de los hechos, estableciendo un determinado tiempo para llevar a cabo esta investigación hace uso un instrumento compuesto de 25 ítems. Obteniendo una muestra de carácter representativa compuesta de 10 enfermeras, asimismo la información encontrada será sometida a una serie de

pruebas estadísticas: cuyo resultado final fue que el 65% del personal inmerso en este estudio mantiene un conocimiento regular sobre cuidados del catéter percutáneo.

A nivel nacional

En 2018, Vega (30). Señala como objetivo determinar el nivel de conocimientos en relación al cuidado del catéter percutáneo para tal efecto hace uso de un enfoque cuantitativo, donde las variables se expresan numéricamente y se establece el estudio en un determinado momento, la población inmersa en esta investigación fue 30 enfermeras que laboran en las áreas críticas de neonatólogas del Hospital Daniel Alcides Carrión. Asimismo, hace uso de un instrumento validado considerando 25 preguntas llegando a los siguientes resultados un 91, tienen una información adecuada de efectividad, el 70% responde adecuadamente las preguntas concernientes al cuidado del catéter percutáneo

En el 2018, Martínez (31) realiza un estudio en el Perú, donde menciona como objetivo “identificar los conocimientos del profesional de enfermería sobre el cuidado catéter percutáneo” para ello hace un uso del método descriptivo, en un determinado tiempo cuyos resultados finales son: 65 % de los profesionales de enfermería la aplicación correcta seguido del 76 % que presenta un conocimiento regular.

En el 2018, Cumpa (32) tiene como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital de Belén de Trujillo”. El método de estudio fue cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 36 profesionales de enfermería, se utilizó como instrumento un cuestionario y como técnica previamente validada obteniendo resultados, el 77.8 % de los profesionales que laboran en los ámbitos del sector salud, demuestra conocimientos adecuados, seguido del 55.6% de la población investigar tienen un alto nivel de conocimiento basado a los cuidados

oportunos del catete percutáneo por otra parte el 44.4 % demuestra un tipo de conocimiento relación significativa entre el conocimiento y cuidado.

En el 2018, Cerda (33) tiene como objetivo “determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas de bioseguridad sobre el cuidado del catéter percutáneo”, en ese sentido hace uso de una metodología deductivo, el tipo es aplicada y correlacional, la muestra estuvo conformada por 60 profesionales de enfermería, utilizando instrumento validados, llegando a las siguientes resultados el 45% tienen un conocimiento alto, el 80% demuestra un manejo adecuado con énfasis a las medidas de bioseguridad.

En 2018, Barturen R. (34) Tuvo como objetivo determinar el cuidado Enfermero En La Aplicación del Catéter Venoso Central de Inserción Periférica, Servicio de Neonatología - Hospital José Cayetano Heredia utiliza un estudio cuantitativo, n un determinado periodo asimismo aplica un instrumento, y a través de la encuesta se evidencia los siguientes resultados, el 68% carece de un conocimiento optimo seguido de un 56% obtienen un conocimiento y un 44% presenta un conocimiento medio.

El presente estudio tienen relevancia por ser un tema aliguido asimismo ayudara a identificar los conocimientos que poseen los profesionales de enfermeria, si están actualizados , en ese marco este estudio servirá para reforzar los conocimientos a través talleres prácticos, cursos, diplomados, con el objetivo de proporcionar cuidados adecuados sobre el catéter percutáneo, además servirá como antecedentes para los futuros estudios concernientes a este tema, se podrá hacer cuadros comparativos con estudios retrospectivos, y analizar la problemática planteando soluciones. Finalmente, ante la problemá suscitado sellega al siguiente planteamiento.

Problema general:

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

Problemas específicos:

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

¿Cuál es el nivel de conocimiento específico sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de de cuidados intensivos neonatales del hospital Santa Rosa, Lima-2021?

El objetivo General

Determinar el nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Santa Rosa, Lima-2021.

Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento generales sobre el cuidado catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Santa Rosa, Lima-2021.

Identificar el nivel de conocimiento específicos sobre el cuidado catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Santa Rosa, Lima-2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación.

Esta investigación tendrá un enfoque cuantitativo, con un método deductivo, el diseño es no experimental y de corte transversal; por lo que no se manipularán las variables y se establecerá un periodo determinado, asimismo, el tipo de investigación será aplicada porque dará respuestas al problema (35).

2.2. Población y muestra.

En este estudio la población será de 35 enfermeras asistenciales del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, por ser una población pequeña la muestra será censal y el tipo de muestreo será no probabilístico de conveniencia.

Criterios de Inclusión:

- Enfermeras asistenciales que desean participar voluntariamente en la investigación.
- Enfermeras que firmen el consentimiento informado.
- Enfermeras que desempeñen labores asistenciales en el servicio de neonatología

Criterios de Exclusión:

- Enfermeras asistenciales que no desean participar voluntariamente en la investigación.
- Enfermeras que no firmen el consentimiento informado.

- Enfermeras que no desempeñen labores asistenciales en el servicio de neonatología.

2.3. Variable de estudio

La variable a considerar en este estudio será nivel de conocimiento sobre cuidados del catéter percutáneo.

2.3.1. Definición conceptual.

Los cuidados del catéter percutáneo que los profesionales de enfermería aplicarán en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, mediante un instrumento validado que evaluará los conocimientos generales y conocimientos específicos (10)

2.3.2. Definición operacional.

Los cuidados del catéter percutáneo que los profesionales de enfermería aplicarán en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, mediante un instrumento validado que evaluará los conocimientos generales y conocimientos específicos (24)

24. Técnica e instrumento de medición.

2.4.1. Técnica.

En el presente estudio utilizaremos la técnica la encuesta

2.4.2. Instrumento de medición.

En el presente estudio se utilizará un instrumento validado y diseñado por Diaz Ba, en la ciudad de México en el periodo 2014, cuya investigación llevo por título “nivel de conocimientos de las enfermeras sobre el mantenimiento del catéter percutáneo” asimismo contienen dos dimensiones como conocimiento general y conocimientos específicos y será evaluada de la siguiente forma: conocimiento alto de 19 a 25, medio de 11 a 18 y bajo de 0 a 10. (25).

2.4.3. La validez y confiabilidad.

El instrumento que se utilizará fue validado a través de expertos con el grado de Magister en Enfermería, obteniendo una validez del 90%. Asimismo, para la confiabilidad se empleó la prueba estadística denominada Kuder Richardson arrojando un resultado de 0.64 lo que implica que es altamente confiable (32).

2.5. Procedimiento para recolección de datos.

Para iniciar la obtención de datos se solicitará la carta de presentación a la universidad y posteriormente será presentado por mesa de partes del hospital con atención a la unidad de capacitación, luego se coordinará con el departamento de enfermería, con la finalidad de contar con los permisos respectivos para la aplicación de la referida encuesta. El recojo de datos se llevará a cabo en los ambientes de uci neonatal del hospital, se realizará la aplicación de la encuesta en un tiempo entre 15 a 20 minutos. Al terminar la recolección de los datos se verificará el llenado del instrumento, asimismo, la calidad del llenado.

2.6. Método de análisis estadístico.

Una vez aplicada los instrumentos las respuestas serán vaciadas a una hoja de calcula Excel versión 2021, donde se codificara los resultados obtenidos a través de la encuesta será procesadas a través del programa Excel 2021, asimismo tendrán un código que servirá para la identificación de la información, para hallar la confiabilidad se hará mediante el “Alfa de Cronbach” para tal efecto será indispensable contar con la versión 26 del SPSS asimismo los resultados serán plasmados mediante gráficos, tablas donde se interpretara cada uno de los resultados asimismo se plantearan las conclusiones con sus respectivas recomendaciones.

2.7. Aspectos éticos.

Para salvaguardar a los participantes se aplicaron los siguientes aspectos bioéticos: solicitar el asentimiento informado a las madres puérperas, un trato justo con equidad y calidez para todos los participantes, mediante la investigación se proporcionara datos fidedignos que brindaran relevancia al estudio, se respetará las decisiones tomadas por los participante y libre voluntad de las participantes. A todas ellas se les hará conocer la finalidad del estudio solicitándole su autorización para su aplicación, la población a estudio son las madres a las cuales se les informará sobre los resultados que se obtendrá de este estudio, a cada una de madres se le explicara detalladamente en que consiste su participación señalándole que no conlleva ningún riesgo este estudio, principio de justicia: Las personas que participarán serán tratados con el debido y cordialidad (36).

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES												
	SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<i>Búsqueda del Planteamiento del Problema</i>			X	X								
<i>Búsqueda de información: textos, tesis, artículos</i>			X	X	X	X	X	X				
<i>Descripción de la situación problemática</i>			X	X	X	X	X	X				
<i>Desarrollo de los objetivos</i>			X	X	X	X	X	X				
<i>Desarrollo de los antecedentes</i>			X	X	X	X	X	X	X			
<i>Construcción del marco teórico</i>			X	X	X	X	X	X	X	X		
<i>Desarrollo del diseño metodológico</i>				X	X	X	X	X	X	X		
<i>Desarrollo de la técnica e instrumentos</i>					X	X	X	X	X	X		
<i>Desarrollo aplicación y recolección de datos</i>						X	X	X	X	X		
<i>Desarrollo método de análisis estadístico</i>							X	X	X	X		
<i>Elaboración de los aspectos éticos</i>							X	X	X			
<i>Desarrollo de los anexos</i>							X	X	X			
<i>Presentación del proyecto</i>									X	X		
<i>Informe final</i>											X	X
<i>Sustentación del proyecto</i>												X

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.

DESCRIPCION	MONTO (S/.)
BIENES	
Material procesamiento de datos.	300.00
Gasto de Impresiones	200.00
Material para escritorio.	300.00
Material para impresión.	300.00
Equipo de Comunicaciones.	200.00
Equipo de cómputo.	300.00
SUB TOTAL	1600.00
SERVICIOS	
Movilidad local.	250.00
Servicios no personales.	600.00
Servicio de encuadernación, anillados, empastados.	400.00
Servicio de fotocopiado.	300.00
SUB TOTAL	1500.00
TOTAL	3100.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, (OMS) avances en la terapia venosas [Internet]. Ginebra/Nueva York/Lima: Organización Mundial de la Salud 2018, Paj. 1. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/spanish/media_36750.html
2. Lanuza R. Neonatal Mortality Rev. Chil. Nutr 2020, vol.47. Paj. 478. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000300478>
3. Organización Mundial de la Salud, (OMS) Privace Legal Notice; 2020. Paj.1.
4. Cárdenas M. La mortalidad neonatal título para obtener el grado de especialista en neonatología[Lima, Perú Universidad Cayetano Heredia 2017.Paj 12
5. El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)Mortalidad neonatal. Ecuador; 2019 Disponible en: https://www.unicef.org/neonatal/mortalidd_web_1.pdf
6. Rodríguez M. cuidado del catéter percutáneo Rev. España. Salud Pública 2017. Vol.91 Paj 77
7. Barrantes C. Perspectiva del cuidado enfermero según el modelo de Patricia Benner Rev. Perú Accetna para el cuidado de la salud 2017, vol. 4 Paj.1
8. García C. Perspectiva del cuidado enfermero Rev. Perú Accetna para el cuidado de la salud 2018, vol. 8 Paj.5
9. Davenport T. Prusak L. manejo de catéter percutáneo Rev. Harvat Bussines vol. 7. Paj. 12. Disponible en: http://scielo.php?script=sci_arttext-pid.
10. Cárdenas M. Franco G. Riega P. La mortalidad neonatal un reto para el país y la universidad Rev. España Med. 2019 vol. 80 Paj. 281.
11. universidad. An Fac med [revista en Internet] 2019 vol.80 Paj. 282. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v80n3/a01v80n3.pdf>
12. Tomazi A, Chollopetz M, Eventos adversos con el uso de catéteres venosos centrales en recién nacidos hospitalizados. Revista México Latino [Internet]2018 Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae
13. 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.
14. Rivera E, Cuidado de enfermería en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo, neonatología en la unidad de cuidados intensivos, Ecuador 2018

15. Zegarra C. Bou L. Conceptos y tipos de dimensiones del conocimiento. Rev. Económica y empresa España, vol. 13. Paj.9 Disponible en: <http:// Dialnet.servlet/articulo Código=2274043>
16. Davenport T. Prusak L. El conocimiento humano Rev. Harvat Bussines, vol. 7. Paj. 12. Disponible en: http://scielo.php?script=sci_arttext-pid=s1024-9.
17. Organización Mundial de la Salud, Infecciones Nosocomiales en trabajadores de centros hospitalarios. Ginebra: Suiza; 2018
18. Unicef. Neonatal mortality o [Internet] 2019 Disponible en <https://data.unicef.org/topi/chidsurvival/neonatal-mortality>
19. Nercelles, P., Vernal, S., Brenner, P. Rivero Riesgo de bacteriemia asociada a dispositivos intravasculares estratificados por peso de nacimiento en recién nacidos de un hospital público de alta complejidad: seguimiento de siete años. Rev. Chile de infectología, 2017 Vol.32 Paj 3 Disponible <https://dx.doi.org/10.4067/S0716->
20. Villamar V. Cuidados de enfermería de una vía percutánea en neonatos en situación crítico del hospital de Niño, Rev. Ecuador Boletín de Pediatría 2016.Vol 8. Paj 152.
21. Vargas J. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal en el Perú Boletín epidemiológico del Perú, 2017 Vol. 26 Paj. 28.
22. Livia C. Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el mantenimiento de catéter percutáneo de inserción periférica, en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un instituto especializado [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2019.
23. Palleja Gutiérrez E, López Carranza M, Jiménez Vilches P. Catéteres venosos de inserción periférica Revista Clin Med. México 2017 Vol.56 Paj.136.
24. Silva T. Silva., Versiani C. Márquez F. Conocimiento del equipo de enfermería sobre la inserción y mantenimiento del catéter central de inserción periférica en recién nacidos Enfermería global revista Mexico, electrónica de enfermería 2016 Vol. 12 Paj. 32
25. Azua R. Conocimientos y prácticas inserción del catéter percutáneo Rev. Ecuatoriana 2018, vol.10. Paj. 5
26. Amagua M. Cuidados de enfermería en el manejo de la vía central en el recién nacido Rev. Ecuatoriana 2016, Vol.32 Paj 223

27. Ballón G. Estudio comparativo de los beneficios del catéter percutáneo Rev. Ecuador; 2017, vol. 7 Paj1.
28. Martínez M. Conocimiento sobre cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales [título para obtener el grado de especialista en cuidado en neonatología] Lima-Perú: Universidad Norbert Wiener 2020
29. Cumpa H. Conocimientos y prácticas de la inserción del catéter percutáneo Rev. Perú enfermería Herediana 2018, vol.10. Paj. 5
30. Cerda S. Relación entre conocimientos y prácticas en la inserción del catéter percutáneo [título para obtener el grado especialista en neonatología] Lima Perú Universidad Federico Villarreal 2018. Paj. 4.
31. Estrada S. relación entre el conocimiento y práctica del cuidado del catéter percutáneo [título para obtener el grado especialista en neonatología] Lima Perú Universidad Federico Villarreal 2017.
32. Barturen M. Conocimiento del cuidado del catéter percutáneo [título para obtener el grado especialista en neonatología] Lima Perú Universidad San Juan Bautista 2017.
33. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edición 2018. México. 2018. Paj.105-107
34. Urpeque M. Nivel de conocimiento sobre inserción del catéter percutáneo Nacional [Tesis para optar el título de Especialista en enfermería en neonatología]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2018
35. Grecia Elio. Manual de Bioética Fundamentos y ética médica. Madrid, España: editorial. BAC. Biblioteca de Autores Cristianos; 2015

ANEXOS

OPERALIZACION DE VARIABLE

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

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

Anexo B: Matriz de consistencia

<p>Título de investigación: Nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo del profesional de enfermería del servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima-2021</p>	<p>Objetivos</p>	<p>Variable</p>	<p>Diseño metodológico</p>
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital de Santa Rosa, Lima -2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento generales sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima -2021?</p> <p>¿Cuál es nivel del conocimiento específicos sobre el manejo del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima -2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima 2021</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos generales sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima 2021</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento específicos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Santa Rosa, Lima 2021</p>	<p>Variable</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Sobre el cuidado del catéter percutáneo</p>	<p>Esta investigación será de tipo aplicada</p> <p>Diseño de la investigación. diseño no experimental y de corte transversal</p> <p>Población muestra y muestreo</p> <p>La población total sujeta de estudio será de 375 enfermera, del servicio de neonatología del hospital Santa Rosa. Por ser una población pequeña para este estudio se trabajará con el total de la población</p>

Anexo 3: Instrumento

CUESTIONARIO

“Nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología, de un hospital de Lima; El presente cuestionario es de carácter personal manteniendo el anonimato, lea detenidamente las preguntas planteadas, elija la respuesta correcta y marque una (X). Se agradece la participación en el presente estudio que será de gran utilidad:

Edad:

Experiencia laboral:

Servicio donde labora:

Especialidad:

Instrucciones: Marcar con (X) la respuesta correcta

Dimensión conocimientos generales

1. Duración del catéter percutáneo

a. Duración media

b. Duración larga

c. Duración corta

d. solo a y b

2. Donde se ubica el catéter percutáneo:

a. Ventrículo derecho

B. vena cava inferior

C. Vena cava superior

d. Ninguna de las anteriores

E. solo a y b

3. La colocación del catéter percutáneo puede evitar:

a. Canalizaciones quirúrgicas

b. Ninguna de las anteriores

c. Punciones múltiples

d. solo a y b

4. Soluciones a administrarse mediante el catéter percutáneo

a. Soluciones hiperosmolares

b. Soluciones Hipertónicas

c. Ninguna de las anteriores

d. solo a y b

5. Qué tipo de soluciones se administra por PICC

a. Soluciones Hipertónicas

b. Drogas vaso activas

c. A y B d. Soluciones hiperosmolares, hipertónicas y/o drogas vaso activas

6. Primer paso para colocar catéter es

a. Lavado tipo quirúrgico

b. Lavado tipo clínico

c. Lavado tipo social

d. solo a y b

7. Con que solución se realiza la antisepsia

a. Yodopovidona 10%

b. Alcohol 70%

c. Clorhexidina 2%

Yodopovidona 10%

8. Cuantos campos estériles se requiere para el procedimiento:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

13. El lavado quirúrgico se realizará antes de.

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

14. Las zonas donde se realizará el procedimiento debe:

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

15. El ángulo para introducir el introcath

- a. 25°
- b. 15
- c. a y c
- d. 45°

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

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

Todos los días

b. Cuando hay desprendimiento del apósito transparente

c. Cada 7 días

d. ninguna de las anteriores

e. b y c

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

a. para ver sangrado

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

c. ay b

d. verificar flogosis en el lugar de inserción.

e. todas las anteriores

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

a. A las 72 horas Al día siguiente

b. Al día siguiente

c. después d ellos 7 días

19. La curación del catéter lo realiza la:

a. Médico asistente

b. Licenciada en enfermería

c. Personal técnico de enfermería

d. Ninguna de las anteriores

e. Todas las anteriores

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

a. a las 48 horas

b. a las 24 horas

- c. Cada 3 días
- d. ninguna de las anteriores

Dimensión conocimientos específicos.

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

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

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

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

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

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

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

- a. Registro de cuidados de enfermería
- b. Registro de control de infecciones

c. cuaderno de seguimiento del catéter percutáneo

d. T.A.

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

en:

a. Registro de Enfermería

b. Evolución Médica

c. Todas las anteriores Ninguna de las anteriores

d. Ninguna de las anteriores

ANEXO C. Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Palomino Velásquez, Katherine Paola
Título : “Nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo en los profesionales de enfermera del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Santa Rosa, Lima - 2021”.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo en los profesionales de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Santa Rosa, Lima - 2021”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es: Establecer el nivel de conocimiento sobre cuidado del catéter percutáneo en los profesionales del servicio de cuidados intensivos neonatales de un Hospital de Lima – 2021. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Desea usted participar en este estudio, deberá realizar los siguientes pasos:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y cuyos resultados de la encuesta se le entregaran a Usted de forma personalizada y será almacenara los resultados respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados de este estudio por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le ser de gran utilidad durante el ejercicio profesional.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigador**Nombre:****DNI:**