



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**“CONOCIMIENTO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL
CATÉTER PERCUTÁNEO EN EL SERVICIO DE CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2022”**

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

**PRESENTADO POR:
ROBLES ESPINOZA JESSICA**

**ASESOR:
MG. PALOMINO TAQUIRE REWARDS**

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mi familia y a todas las personas que me apoyaron durante todo este tiempo.

AGRADECIMIENTO

A mis Docentes y a mi familia

ASESOR:
MG. PALOMINO TAQUIRE REWARDS

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera Milagros Lisbeth

VOCAL : Mg. Suarez Valderrama Yurik Anatoli

ÍNDICE GENERAL

1.EL PROBLEMA.....	6
1.2. Planteamiento del problema.....	6
1.2. Formulacion del problema	8
1.2.1. Problema general	8
1.2.2. Problema específico.	8
1.3. Objetivos de la investigación.	8
1.3.1. Objetivo general.....	8
1.4. Justificación de la investigación.....	9
1.4.1. Teórica	9
1.4.2. Metodologica	9
1.4.3. Práctica.....	10
1.5. Delimitación de la investigación.....	10
1.5.1. Temporal	10
1.5.2. Espacial	10
1.5.3. Recursos	10
2. MARCO TEORICO	11
2.1. Antecedentes	11
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Formulación de hipótesis.....	22
2.3.1. Hipotesis general.....	22
2.3.2. Hipótesis específicas.....	23
3. METODOLOGIA.....	24
3.1. Método de la investigación.....	24
3.2. Enfoque de la investigación.....	24
3.3. Tipo de investigación.....	24
3.4. Diseño de la investigación.....	25
3.5. Población, muestra y muestreo.....	25
3.6. Variable y operalización.....	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica	27

3.7.2. Descripción de instrumentos.....	28
3.7.3 Validación.....	29
3.7.4. Confiabilidad.....	30
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9.Aspectos éticos.....	30
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	31
4.1.Cronograma de actividades.....	31
4.2. Presupuesto	32
5. Referencia.....	33
6.ANEXOS.....	41
6.1. Matriz de Consistencia.....	42
6.2.Operalización de variables.....	44
6.3.Instrumentos.....	46
6.2.Consentimiento informado.....	51

RESUMEN

Cada día son más frecuente los partos prematuros, a nivel mundial y la etiología son múltiples, entre ellas tenemos las infecciones urinarias que se presenta en la gestante, así como embarazos gemelares, ruptura prolongada de membranas, factores hormonales como la diabetes, hipertensión, hemorragia decidual, entre otros; alrededor de 15 millones de nacimientos son prematuros, convirtiéndose en un tema álgido de la salud pública. Asimismo, se planteó el siguiente objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Lima, 2022”. Se aplicará el método “hipotético deductivo” este método describirá el problema de mayor a menor, además, busca comprobar o rechazar la hipótesis, con un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, el diseño correlacional, transversal y no experimental. La población estará constituida de 80 enfermeras del servicio de cuidados intensivos neonatal del Hospital Dos de Mayo, la muestra será censal porque se incluirá a toda la población de estudio. Para el análisis y procesamiento de datos se elaborará una tabla estadística, luego ingresará la información de la encuesta al programa estadístico Excel y posteriormente SPSS versión 26 y para la contratación de la hipótesis se utilizará la estadística correlacional de Spearman.

Palabras claves: Conocimiento, cuidados de enfermería, catéter percutáneo

ABSTRACT

Every day premature births are more frequent, worldwide and the etiology are multiple, among them we have urinary infections that occur in pregnant women, as well as twin pregnancies, prolonged rupture of membranes, hormonal factors such as diabetes, hypertension, hemorrhage deciduous, among others; around 15 million births are premature, becoming a critical public health issue. Likewise, the following objective was set "to determine the relationship between the level of knowledge and nursing care on percutaneous catheter of the neonatal intensive care service of the public hospital of Lima, 2022". The "hypothetical deductive" method will be applied, this method will describe the problem from the general level to the particular, in addition, it seeks to verify the hypothesis or otherwise reject it, with a quantitative approach, of an applied type, the correlational, transversal and non-experimental design. The population will be made up of 80 nurses from the neonatal intensive care service of Hospital Dos de Mayo, the sample will be census as it will work with the entire population. For the analysis and processing of data, a statistical table will be elaborated, then the information of the survey will be entered into the statistical program Excel and alrear SPSS version 26 and for the contracting of the hypothesis, Spearman's correlational statistics will be used.

Keywords: Knowledge, nursing care, percutaneous catheter.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Cada día son más frecuente los partos prematuros, a nivel mundial y la etiología son múltiples, entre ellas tenemos las infecciones urinarias que se presenta en la gestante, así como embarazos gemelares, ruptura prolongada de membranas, factores hormonales como la diabetes, hipertensión, hemorragia decidual, entre otros; alrededor de 15 millones de nacimientos son prematuros, convirtiéndose en un tema álgido de la salud pública (1).

Los neonatos prematuros pueden presentar complicaciones como síndrome de dificultad respiratoria, depresión al nacer, sepsis, hemorragias ventriculares, enterocolitis necrotizante, displasia broncopulmonar, parálisis cerebral, trastornos metabólicos, pérdida de audición y visión, muchos de estos neonatos pretérmino ameritan hospitalización en unidades de cuidados intensivos y son sometidos a procedimientos invasivos, como la inserción del catéter percutáneo (2). Asimismo, necesitan de tratamientos prolongados, como infusiones de dextrosa mayor al 12. 5%, nutrición parenteral con una osmolaridad mayor a 800 mosm/l, tratamientos con inotrópicos o aminas que solo pueden ser infundidos por una central como el catéter percutáneo (3).

Por consiguiente, se pueden presentar complicaciones en los neonatos que portan catéteres percutáneos como: taquicardia, hipertermia, daño vascular, infecciones sistémicas, flebitis, decaimiento (4).

El catéter percutáneo, por ser una vía invasiva puede servir como puerta de entrada para los diferentes microorganismos causantes de infecciones. Por lo tanto el profesional de enfermería cumple un papel fundamental en ese sentido ya que se encarga de la inserción y los cuidados de este dispositivo (5).

De acuerdo a los estudios un 32% de infecciones en neonatos hospitalizados se produce por el uso de catéter percutáneo, según los resultados de los cultivos de la punta de catéter se encuentran colonizados por gérmenes patógenos y entre ellos se encuentra *Echerichia coli*, *Klebsiella*, *Acinobacter*, *Pseudomonas aeruginosas*, *Staphylococcus aureus*, *Serratia marcescens*, enterococos (6). La Sociedad de Neonatología y pediatría de Latinoamérica realizó una investigación en Bolivia donde el 57.25% de neonatos contraen algún tipo de infección después de 48 horas de que se les haya insertado el catéter percutáneo, durante el estudio se encontró que el profesional enfermería utilizaba campos grandes lo cual no cubría adecuadamente el punto de inserción además se encontró que durante la administración de antibióticos por dicho catéter, el profesional de enfermería no utilizaba guantes estériles, evidenciando la falta de conocimiento y cuidados específicos durante la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo (7).

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) señala que en año 2020, el 13% de los neonatos que son sometidos al uso de catéter percutáneo contraen alguna infección por falta de conocimiento para el mantenimiento del catéter (8). De acuerdo a los reportes de la epidemiología en el año 2018, el 4.92% de las infecciones nosocomiales son producidas por el uso de catéter percutáneo lo cual prolonga la estancia hospitalaria del neonato y el riesgo de mortalidad (9). En ese contexto es fundamental que la enfermera tenga el grado de

especialista con conocimientos innovadores y que brinde cuidados esenciales y oportunos con base científica, en salvaguarda de la integridad del neonato que amerita el uso de catéter percutáneo (10) ante todo lo expuesto se formula el siguiente problema de investigación.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal de un hospital público de Lima, 2022?

1.2.1. Problemas específicos.

¿Cuál es el nivel de conocimiento del catéter percutáneo de las enfermeras en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Lima, 2022?

¿Como es el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Lima, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Lima, 2022

1.3.2 Objetivo específico

Determinar la relación de la dimensión conceptos generales con el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Lima, 2022.

Determinar la relación de la dimensión conceptos específicos del nivel de conocimiento con el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Lima, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estudio ayudará a innovar nuevos conocimientos en los profesionales del campo de enfermería, en torno al cuidado del catéter percutáneo y de esta manera evitar complicaciones, así como la disminución de las infecciones ocasionadas por los catéteres percutáneos, asimismo, servirá para intercambios académicos entre los estudiantes y profesionales de enfermería.

1.4.2. Metodológica

El estudio servirá para justificar sobre las líneas de investigación y por otro lado, se utilizará instrumentos validados para recopilar la información lo cual garantiza la validez del estudio, así como la confiabilidad, asimismo, se podrá utilizar como antecedentes en otras investigaciones relacionados con el tema.

1.4.3. Práctica

Los resultados de la investigación serán entregados al nosocomio donde se desarrollara el estudio con la finalidad que elaboren estrategias o tomen decisiones de acuerdo con los objetivos planteados asimismo, ayudara a los profesionales del area de cuidados intensivos neonatales para que se actualizen a través de capacitaciones, cursos o talleres sobre el cuidado del cateter percutaneo con la finalidad de adquirir conocimientos innovadores.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal.

La investigación se desarrollará entre los meses de marzo a mayo del 2022,

1.5.2. Espacial.

El estudio se llevará a cabo en el en el hospital Dos de Mayo, de la avenida Miguel Grau S/N Cercado de Lima.

1.5.3. Recursos

Los gastos que se ocasionados en la elaboración del estudio serán solventados por el investigador

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Jiménez (2021) busco “Determinar el nivel de conocimiento y cuidados de enfermería sobre el manejo del catéter percutáneo en el hospital de Latacunga” para lo cual aplica una metodología deductivo, cuantitativo y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 7 profesionales de enfermería asimismo utilizo como técnica la entrevista los resultados reflejaron que existe poco conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo asimismo, complicaciones por la falta de un adecuado cuidado concluyendo que es vital importancia reforzar los conocimientos innovadores entre los profesionales de enfermería. además, existe una relación altamente significativa entre las dos variables que estuvo determinada por la prueba de estadística rho sperman $P= 0.319 > 0.05$ (11).

Martínez, (2019) elaboro un estudio cuyo propósito fue “determinar el conocimiento que posee el personal de enfermería sobre el cuidado y manejo del catéter percutáneo” tuvo como metodología un estudio correlacional de corte transversal la muestra estuvo constituida por 10 enfermeras para lo cual aplico dos instrumento validado, los resultados determinaron que un 76% tienen conocimiento regular con respecto a los cuidados 74.5% tienen un manejo regular frente a los cuidados las conclusiones encontradas determinaron que existe una relación altamente significativa entre las variables según la “prueba estadística Rho Sperman y el valor de $P= 0.75$, pero es importante continuar las capacitaciones sobre el tema (12).

Huarachi (2019) hicieron un estudio con el propósito de “determinar el nivel de conocimiento de los cuidados de enfermería en el manejo del catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos del hospital del Norte de la unidad del Alto” utilizó el método deductivo, cuantitativo y de corte transversal la muestra censal fue integrada por 13 enfermeras los resultados arrojaron que el 100% de los profesionales de enfermería tienen buena formación académica el 50% conoce como mantener el catéter percutáneo y el otro 50% cuida adecuadamente las conclusiones encontradas señalan que El personal tienen conocimiento, pero no tiene un buen cuidado de acuerdo a la prueba estadística chi cuadrado $P= 0.3133 > 0.07$ (13).

Gómez (2018) busco “determinar los conocimientos y cuidados de enfermería acerca del catéter percutáneo en el hospital general de enfermedades del instituto Guatemalteco de la seguridad social” el tipo de investigación es correlacional de corte transversal la muestra estuvo compuesta por 30 enfermeras los resultados señalaron que el 60% de enfermeras tienen poco conocimiento acerca de los cuidados esenciales las conclusiones encontradas que un gran porcentaje desconoce las ventajas del catéter percutáneo para a determinar la relación se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado mostrando un valor calculado 9.782 y un valor $\alpha = 0.047$ (14).

Ballón (2018) busco “determinar el nivel de conocimiento y cuidados del catéter percutáneo en los profesionales de enfermería” tuvo como método deductivo, de tipo correlacional y de corte transversal la muestra estuvo determinada por 25 enfermeras los resultados señalaron que el 69% tienen un conocimiento medio respecto a los cuidados del

catéter percutáneo el 13% un cuidado inadecuado las conclusiones señalaron que la gran mayoría de los profesionales no posee un buen conocimiento para brindar un adecuado manejo del catéter llegando a la conclusión que existe una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado de acuerdo a la prueba estadística Spearman y el valor de $P= 0.88$ (15).

Antecedentes nacionales

Cumpa.(2020) busco “Determinar el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Belén de Trujillo”. Para lo cual utilizo un estudio cuantitativo, correlacional, asimismo, 36 enfermeras integraron la muestra, se utilizo dos instrumentos los resultados demostraron que el 55.6 % mantienen un elevado conocimiento sobre los cuidados del catéter, mientras que el 44.4 % posee un nivel medio de conocimiento seguido del 77.8 % presentan un buen nivel de cuidado y solo un 22.2 % es regular. Existiendo de este modo una relación entre el conocimiento y el cuidado, para el análisis estadístico se aplicó la prueba de independencia de Chi Cuadrado, con un valor de $p < 0.05$ (16).

Livia, (2019) busco “Determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras en el cuidado del catéter percutaneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña”. el enfoque cuantitativo, y el tipo de estudio aplicada, las variables de estudio son alteradas y se realiza en un determinado periodo, asimismo 30 enfermeras conformaron la muestra. Los resultados señalaron que 60.0 % tienen nivel

medio, mientras que los que tienen nivel bajo representado por el 23,3% y un 16,7% su nivel es alto, concluyendo “existe una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado según la prueba estadística de chi cuadrado $P= 0.3149 > 0.06$ (17).

Camones, (2018) busco “Determinar el conocimiento y el cuidado de enfermería del neonato con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional de Lima”. la metodología es de tipo deductivo, de corte transversal la población integraron 21 enfermeras se utilizará dos instrumentos los resultados señalaron que el 44% tienen un conocimiento medio sobre los cuidados del catéter percutáneo pero el 13% mantienen un cuidado inadecuado las conclusiones evidenciaron que la gran mayoría de los profesionales no posee un buen conocimiento para proporcionar un adecuado cuidado del catéter demostrando que existe una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado de acuerdo a la prueba estadística Spearman y el valor de $P= 0.95$ (18).

2018, Cerda (2018) busco “determinar la relación existente entre los conocimientos y los cuidados de mantenimiento del catéter percutáneo”, uso de una metodología deductiva, correlacional y transversal, para cual utilizo una muestra que estuvo integrada por 60 enfermeras, asimismo, se utilizó instrumentos validados. Los resultados, determinaron que el 45% posee un conocimiento elevado mientras que 51% su conocimiento medio y un 34% tienen un conocimiento bajo respecto a los cuidados del catéter percutáneo. Las conclusiones de acuerdo a la prueba estadística Spearman donde el valor de $P= 0.94$, demostrando que hay una relación entre el conocimiento y el cuidado de enfermería manos (19).

2. Bases teóricas.

2.1.2. Conocimiento sobre catéter percutáneo

Es sumamente importante que los profesionales de enfermería tengan conocimientos actualizados sobre los cuidados que se deben recibir los neonatos que portan catéter percutáneo, asimismo, las enfermeras realizan este procedimiento altamente invasivo ya que los catéteres son dispositivos que están fabricados de un material echo de plástico que ingresa hasta la vena cava superior entre el tercer y cuarto espacio intercostal (20).

Por otra parte, el profesional de enfermería que realiza este procedimiento debe ser el más diestro en canalización de vías periféricas ya que la inserción del catéter percutáneo es una intervención altamente compleja ya que este tipo de procedimiento están considerado como una vía central, por lo que las medidas de bioseguridad son máximas (21). Los catéteres percutáneos, sirven para infundir medicamentos vesicantes y/o irritantes, así como la nutrición parenteral que tienen elevada mayor a 800 de osmolaridad, esta vía es necesaria y suele utilizarse mayormente en las unidades de cuidados intensivos neonatales, (22). El catéter percutáneo facilita el trabajo de los profesionales ya que hay menos venopunciones o canalización de vías periférica que representa una puerta de entrada para microorganismos patógenos causantes de infecciones nosocomiales (23).

Asimismo, el profesional de enfermería posee habilidades y destrezas en venopunciones y la anatomía de las venas en base a conocimientos científicos que adquieren durante su formación y experiencia laboral (24).

2.1.3. Dimensiones del conocimiento del catéter percutáneo

a) Conceptos Generales

Enfermería como profesión es una disciplina enfocada en la práctica, con la finalidad de velar por la salud y el bienestar de la persona desde el inicio de la vida, en ese marco realiza múltiples procedimientos entre ellos, colocación de catéter percutáneo considerado un procedimiento altamente invasivo para lo cual utiliza conocimientos de índole científico, (25). La enfermera selecciona zonas de venopunción de mejor accesibilidad como las venas ubicadas en las extremidades superiores; la cefálica, axilar y basílica, en cuanto a las extremidades inferiores están consideradas las venas poplíteas y safena, es poco común hacer uso de la vena yugular, esta vena suele utilizarse cuando no se encuentra acceso venoso (26).

El catéter percutáneo es una vía que facilita la administración de tratamientos prolongados y sumamente irritantes, soluciones glucosadas de alta concentración, asimismo, evita múltiples venopunciones, dolor y estrés en el recién nacido que se encuentra hospitalizados en cuidados intensivos (27). En el manual de procedimientos (MAPRO) están establecidos todos los procedimientos y describe punto por punto como se debe realizar, asimismo están establecidos como debe ser inserción y el mantenimiento del catéter percutáneo (28).

Para el Ministerio de Salud (Minsa), todos los hospitales deben contar con una guía de procedimiento aprobada por la institución esta medida se estableció en el año 2013, dichas guías deben garantizar la buena praxis (29).

Precauciones que se deben tener en cuenta al colocar el catéter percutáneo: El profesional de enfermería debe de garantizar la seguridad de la vida que nos ha encomendado lo cual se lo hace tomando las medidas de bioseguridad (30).

complicaciones del catéter percutáneo:

- Infección: Se observa rubor en el punto de inserción, induración de la vena, apnea, taquicardia, hipertermia (31).
- Flebitis: suele presentarse después de dos días de la colocación del catéter se manifiesta mediante la induración eritematosa (32).
- Sistémicos: En cuanto al sistema del recién nacido, se visualizará decaimiento general en la salud, no tiene apetito, rechaza el alimento, les falta el oxígeno, les baja la temperatura y complicaciones cardiacas (33).
- Embolismo: se presenta por la rotura del catéter generalmente se puede dar cuando se intenta retirar el catéter (34).
- Hematoma: Se puede presentar hematoma en el sitio de inserción (35).
- Trombosis: esto se puede producir cuando se corta el catéter, asimismo un cuerpo extraño intravascular puede generar la formación de trombo (36).
- Embolismo por aire: verificar que no haya burbujas en el trayecto del catéter los signos que puede presentar el neonato es palidez, taquicardia, taquipnea (37).

b) Conceptos específicos del catéter percutáneo:

La enfermera debe conocer la ubicación de la vena y ser diestra en colocación de vías periféricas, para dar inicio con el procedimiento se sigue una serie de secuencia establecida en el manual de funciones.

Preparación: primero se solicita el consentimiento informado de los progenitores, se alista el material a usar, luego se monitoriza continuamente al neonato, seguidamente buscar la vena más adecuada de preferencia que sea rectas las más recomendadas para el procedimiento son las venas cefálica y basílica, se mide el catéter desde el sitio de inserción hasta entre el tercer espacio y el cuarto espacio intercostal (38).

Posteriormente se realiza la limpieza de la zona de venopunción con un clorhexidina al 2%, de adentro hacia afuera, luego se cubre con gasa la zona, para realizar este procedimiento es necesario contar con dos profesionales de enfermería y un personal técnico, luego se procede a realizar el lavado clínico y vestirse con ropa estéril, se acerca la mesa donde están los materiales a utilizar manteniendo la asepsia, luego procede a purgar el catéter, se coloca dentro de la incubadora en un campo estéril, el catéter, gasa, pinza iris y una jeringa de 3cc cargada con cloruro de sodio al 9%, luego se inicia con la colocación del catéter una vez que ingrese el catéter se comprueba el retorno venoso y se fija momentáneamente hasta que mediante una placa de rayos x confirme la ubicación del catéter, y si está en el sitio correcto se realiza ya la fijación con apósito transparente adhesivo (39).

2.1.4. Cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo:

Los cuidados del profesional de enfermería con referente al catéter percutáneo están constituidos por una serie de mecanismos con el objetivo de evitar complicaciones post colocación, así como el mantenimiento y administración del tratamiento por esta vía (40). Los cuidados que se deben tener en cuenta durante la inserción del catéter deben estar fundamentados con bases científicas siguiendo los protocolos establecidos en el servicio y aprobados por la institución de salud, asimismo, se debe tener en cuenta en seleccionar adecuadamente la vena de preferencia de gran calibre las más recomendadas son las venas del brazo (cefálica y basílica) puede ser brazo derecho o izquierdo (41).

Es sumamente esencial que la enfermera esté preparada y con conocimientos actualizados para el cuidado del catéter percutáneo ya que está considerada como una vía central que sirve como puerta de ingreso para los gérmenes que pueden causar infecciones (42). La colocación y mantenimiento del catéter percutáneo, así como el retiro forman parte del cuidado de enfermería, así como la curación del catéter (43).

2.1.5. Dimensión de los cuidados de enfermería sobre el catéter percutáneo:

a) Cuidados durante la inserción: Mantener la permeabilidad del catéter con solución salina mantener extendido el brazo donde se realizará el procedimiento ligar suavemente el brazo se introduce el catéter a través del introcart una vez realizada la punción retirar la ligadura (44). Fijar el catéter suavemente y verificar a través de una placa de rayos X donde terminar la punta del catéter instalar en una bomba de infusión verificando que no haya aire

en el trayecto (45) los materiales a utilizarse deben estar estériles y ser descartados respetando las normas de bioseguridad del ministerio de Salud (46). las indicaciones para la inserción recién nacidos que necesiten nutrición parenteral, infusiones de aminas, prostaglandinas, enterocolitis necrotizante, entre otros (47).

b). Mantenimiento del catéter percutáneo

mantener siempre la permeabilidad del catéter, vigilar signos de flebitis, estado de la piel, se debe realizar la curación del catéter de acuerdo a los protocolos del servicio, verificar si el apósito transparente adhesivo está húmedos o sucios de ser así realizar la curación, realizar el cambio de las llaves doble vía cada 24 horas, y de la líneas cada 3 días en caso de nutrición parenteral según protocolo de servicio asimismo, para mantener la posición del catéter, evitando que él bebe doble el brazo para ello utilizar una gasa en colocar en el brazo como una férula (48)

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

Para retirar el catéter periférico, primero lavado de manos, suspender las infusiones continuas, retirar las gasas, monitorizar al neonato, verificar la zona de inserción para descartar signos de infección (49). Posteriormente limpiar la zona con solución antiséptica, proceder a retirar con ayuda de la pinza iris, si hay sangrado durante el retiro, comprimir suavemente la zona, cubrir con gasa y hay indicación de cultivo de punta de catéter utilizar una tijera estéril y colocar la punta en el frasco y se envía al laboratorio (50).

2.1.6. Cuidado de enfermería

Enfermería en la actualidad se ha convertido en una profesión que se caracteriza por brindar un cuidado humanizado desde el punto de vista holístico, pero en base a conocimientos que se adquieren durante la etapa universitaria y experiencia laboral. Por otro lado, como parte de su cuidado, está la capacitación constante basado en competencias, la enfermera que está a cargo del cuidado de neonatos tiene que ser un profesional con habilidades y destrezas en la atención de recién nacidos, asimismo, los neonatos que están hospitalizados en las unidades intensivas están sometidos a muchos procedimientos invasivos como la colocación del catéter percutáneo y de los cuidados de enfermería dependerá la pronta recuperación del neonato (51).

2.1.7. Teoría de enfermería Florencia Nightingale

hace mención al entorno asimismo refiere que individuo es aquel que puede necesitar de apoyo y/o ayuda para lograr independencia, pero manteniendo la higiene, Asimismo, señala profesional de enfermería debe brindar un trato humanizado que resulta esencial en la recuperación de los neonatos que están hospitalizados en las unidades intensivas, así como limpio ayuda a disminuir la tasa de infecciones por catéter percutáneo (52).

La teoría de enfermería de Patricia Benner

cuyo modelo es considerado como “novato a experto”, hace referencia sobre las competencias que adquiere el profesional, así como conocimientos, competencias que adquieren durante su desempeño laboral, así como capacitaciones constantes, De esta manera se forma garantiza los conocimientos innovadores y mejora cuidados en los neonatos que portan catéter percutáneo (53).

La teoría de enfermería de Virginia Henderson

Hace mención a las 14 necesidades básicas que amerita el individuo, pero dentro de estas necesidades hay una que se relaciona con el neonato como la necesidad de mantener la higiene corporal y la integridad de la piel, los neonatos necesitan que la cuidadora proporcione esta necesidad como el baño de higiene, así como comodidad y confort (54).

2.3. Formulación De Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital Público de Lima, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital Público de Lima, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos generales y cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital Público de Lima, 2022

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos específicos y cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital Público de Lima, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.3. Método de la investigación

En el estudio se aplicará el método hipotético deductivo este método sirve para ir describiendo el problema de mayor a menor, asimismo, busca comprobar la hipótesis o caso contrario rechazarla (55).

3.4. Enfoque de la investigación

El estudio planteado es cuantitativo; porque irán midiendo las variables que a su vez se puede expresar numéricamente y posteriormente se podrá utilizar en investigaciones venideras en otro contexto (56).

3.5. Tipo de investigación.

El estudio utilizará el tipo aplicada, basado en fundamentos científicos con la finalidad de resolver el problema planteado o brindar estrategias que permitan la solución del problema descrito (57).

3.6. Diseño de la investigación.

Sera descriptivo, correlacional, no experimental y de corte transversal, porque buscará entre los participantes características similares, asimismo, se pretenderá establecer la relación entre las variables y, por otro lado, se definirá el tiempo en que se desarrollará la investigación (58).

3.7. Población muestra y muestreo

La población estará constituida de 80 enfermeras del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Dos de Mayo, la muestra será censal ya que se incluirá a toda la población, asimismo, no se utilizará formulas estadística

- **Criterios de inclusión:**

- Enfermeras del servicio de cuidados intensivos neonatales y que acepten participar en la investigación.
- Enfermeras del servicio de cuidados intensivos neonatales que firme el consentimiento informado
- Enfermeras que laboren más de un año en el servicio del servicio de cuidados intensivos neonatales

- **Criterios de Exclusión:**

- Enfermeras que no laboren en el servicio de cuidados intensivos neonatales
- Enfermeras que no firmen el consentimiento informado
- Enfermeras que no cuenten con experiencia mayor a un año en el servicio de cuidados intensivos neonatales

3.6. Variables y operacionalización

V1: “Nivel de Conocimientos sobre catéter percutáneo”

Definición operacional: Conocimientos que posee la enfermera sobre los cuidados y mantenimiento del catéter percutáneo y se evidencia por conocimiento alto, medio y bajo (30)

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimientos generales	<ul style="list-style-type: none"> -Conoce el protocolo que existe en el servicio para la inserción del catéter percutáneo -Considera que es importante la colocación del Picc -que infusiones se deben administrar por esta vía. -zona de ubicación de la punta del catéter. 		<p>Puntaje alto de 9-12</p> <p>Puntaje medio de 5-8</p>
Conocimientos específicos	<ul style="list-style-type: none"> -En que venas se debe colocar el catéter -zonas más importante para la colocación del catéter percutáneo es la vena basilica -verifica el sitio del catéter mediante una placa de rayos x -realiza la valoración del estado del paciente como el sitio de punción antes y después del procedimiento 	ordinal	<p>Puntaje bajo de 1-4</p>

3.6.2. V2: cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo

Definición operacional: Enfermería en la actualidad es una profesión caracterizada por brindar un cuidado humanizado desde el punto de vista holístico, pero en base a conocimientos que se adquieren durante la etapa universitaria, y experiencia laboral como colocación de catéter percutáneo (40)

Dimensión	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
Cuidado durante la inserción del catéter percutáneo	<ul style="list-style-type: none"> -Se lava las manos antes de colocar el catéter percutáneo -verifica que el neonato este monitorizado y estable para realizar el procedimiento -Coloca el material a utilizar cerca del paciente -prepara al paciente en la posición para la colocación del catéter -se coloca mandil, gorro y mascarilla antes de iniciar el procedimiento -conecta el catéter a la línea de extensión e inicia la infusión continua - registra la fecha y cuanto ha introducido del catéter 	Ordinal	Cuidado adecuado de 11-22 cuidado inadecuado de 5-10
Mantenimiento del catéter	<ul style="list-style-type: none"> -mantiene la permeabilidad del catéter. -cambia las llaves según protocolo del servicio -realiza la curación del catéter según protocolo 		
Cuidados del retiro del catéter	<ul style="list-style-type: none"> -verifica orden medica de retiro de catéter -verifica que todo el catéter introducido salga -Utiliza pinza iris para el retiro del catéter 		

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Para este estudio en la variable uno se utilizará la encuesta, como técnica y en la segunda variable también se empleará una encuesta tipo likert.

3.7.2. Descripción de instrumentos

3.7.2.1.

Para el estudio se utilizó un cuestionario como instrumento que tiene por título “nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo” creado por Villamar G. y Vera V. (realizado en Perú 2014), asimismo, fueron utilizados en otros estudios y como dimensiones tiene:

Tabla 3

Dimensiones sobre el “nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo”

Dimensiones	Alfa de Cronbach	Items
Conceptos generales	0.90	5
Conceptos específicos	0.90	7

Las preguntas serán cerradas o dicotómicas con 12 ítems, en estudios retrospectivos arrojo un Alfa de Cronbach de 0.70, lo que quiere decir que se puede emplear en el estudio en curso por otro lado, serán calificados según la valoración de los siguientes puntajes:

respuesta correcta = 1 punto

respuesta incorrecta = 0 puntos

asimismo, se establecerán, tres niveles de calificación como:

Nivel Alto: 9 – 12

Nivel Medio: 5-8

Nivel Bajo: 1-4

Para la evaluación de cuidado de enfermería se aplicará un cuestionario tipo likert creado por Gil C. Alvares C. Diaz C. 2012 y fueron incluidos en otros estudios.

Tabla N°4 Dimensiones del cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo.

Dimensiones	Alfa de Cronbach	Items
Cuidado durante la inserción del catéter percutáneo	0.93	
Mantenimiento del catéter	0.93	22
Cuidados que se deben al retirar el catéter	0.93	

Las preguntas serán tipo liker con 22 ítems y serán calificados de la siguiente manera:

Siempre 3 puntos, A veces 2 puntos y Nunca 1 punto.

Los niveles de calificación establecidos son:

adecuado de: 11-22

inadecuado de: 5 a 10

3.7.3. Validación

En la primera variable denominada conocimiento sobre los cuidados y mantenimiento del catéter percutáneo se utilizó un instrumento validado el 2014 por Villamar G. se realizó a través de juicio de expertos obteniendo un resultado según V. de Aiken obteniendo un resultado con un Valor de 0.70. lo que significa es válido para el estudio (16)

En la segunda variable denominada sobre cuidados del catéter percutáneo validado el 2012 por Gil C. Alvares C. Diaz C. El cual se canalizo mediante juicio de expertos y la prueba

estadística V. de Aiken, obteniendo un resultado de 0.85, resultando válido para el estudio (16).

3.7.4. Confiabilidad

Para hallar la confiabilidad de la primera variable, fue mediante la prueba de Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0.90 asimismo logrando una alta confiabilidad, lo que significa una concordancia sumamente significativa (16).

Asimismo, para hallar la confiabilidad de la segunda variable o se dio mediante la prueba estadística como Alfa de Cronbach con un resultado de 0.93(16).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para recopilar la información del estudio se procederá solicitar un permiso a la oficina de capacitación del hospital sujeto de estudio y posteriormente se acordará con las enfermeras que participaran la fecha para recolectar la información en un tiempo no mayor de 15 minutos, asimismo, una vez obtenida la información procesara la información obtenida, luego se elaborará una tabla estadista, y se ingresara la información de la encuesta al programa estadístico Excel y posteriormente “SPSS versión 26”, para la contratación de la hipótesis se utilizará la estadística correlacional de Spearman.

3.9 Aspectos éticos

En el presente estudio se tendrá en cuenta los principios bioéticos los cual están descritas en el código deontológico de colegio de enfermeras del Perú entre ellas tenemos a la Autonomía; Se solicitará la autorización de las personas que participarán en este estudio a

través del consentimiento informado, la No maleficencia, se le explicara que su participación no conlleva a ningún riesgo y la Justicia donde las personas serán tratadas con amabilidad, respeto sin discriminación

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Actividades 2022	Marzo				Abril				Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Planteamiento del problema.												
2.Descripcion de los objetivos, justificación												
3.Busqueda de antecedentes												
4. Diseñar el marco teórico												
5. elaboración de la parte metodológica												
6. elaboración del instrumento												
7.Elaboración de anexos												
8. Presentación final del proyecto												

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			
-servicio de fotocopias			200
- Internet.			300
- papel bond A4	1 millar		40
- material de escritorio			200
B. Servicios			
- computadora	200 horas	1.00	300
- Impresiones	100	0.50	50
- Anillados	1000	0.05	100
- Empastados	02	10.0	60
			100
c. Pasajes			1500
		TOTAL	3,000

5. REFERENCIAS

1. Chávez Características epidemiológicas de las pacientes con parto pretérmino atendidas en el hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Junín [Tesis de post grado] Lima Perú. Universidad Nacional de Huancavelica 2020 Disponible en: https://repositorio.unh.edu.pe/biststream/handle/unh/35617tesisi_seg-esp-obstericia-2020%20romani.pdf.
2. Gómez A, Nascimento M. Antúnez J. Araujo M. El catéter percutáneo en la unidad d cuidados intensivos neonatales una tecnología del cuidado de enfermería Rev. Brasileña electrónica cuatrimestral de enfermería 2020 Vol.19 Paj.2 Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica2/pdf>.
3. Cabrera D. Cuba F. Hernández R. Prevost Y. Incidencia y factores de riesgo de infecciones del torrente sanguíneo asociados al catéter central Rev. Peruana de Medicina Experimental Salud Publica 2021 Vol.38 Paj.1 Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.5108>.
4. Alcántara L. Adherencia a la guía de procedimiento de enfermería en la curación del catéter venoso central periférica en recién nacidos de la ucín [Tesis de post grado] Lima Perú. Universidad Cayetano Heredia 2018 Disponible en: www.dspace.unitri.edu.pe/bistream7handle716220/20641.pdf.
5. Gonzales Y. Conocimiento y adherencia en enfermería en el cuidado y mantenimiento del neonato con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales, de un hospital de Lima, [Tesis de post grado] Lima Perú. Universidad Cayetano Heredia 2018 Disponible en <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20500/conocimieento-Gonzales-Yoselin/pdf>.

6. Tuesta M. Cateterismo venoso central percutáneo en neonatos Rev. Cubana Pediátrica 2018 Vol. 78 Paj. Disponible en: <https://scielo.sld.cu/pdf/ped/06306.pdf>.
7. 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
8. Hernández R. Cabrera M. Factores de riesgo de infecciones por catéter percutáneo Rev. Peruana Med Exp Salud Publica Vol. 38 Paj. 1 Disponible en: www.scielo.org.pe/pdf/rins/vol38n1/1726-4642-rins-38-01-95.pdf.
9. 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
10. Livia C. Conocimiento 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 [Tesis de post grado].2019 Lima Perú. Universidad Peruana Unión 2019
11. Jiménez S. Cuidados de enfermería en el cateterismo venoso central de acceso periférico con catéter de doble lumen [tesis de especialidad en cuidado de paciente crítico] 2018, Ecuador. Universidad Técnica del Norte
12. Martínez M. Conocimiento sobre el cuidado y manejo del catéter percutáneo en neonato [tesis de especialista en materno perinatal]2019 México Universidad Veracruzana.

13. Huarachi V. Cuidados de enfermería de una vía percutánea en neonatos del hospital del niño del Norte [tesis de especialista en cuidado neonatal] La Paz, Bolivia Universidad Mayor de San Andrés 2020.
14. Gómez, A. Cordero, M. Canalización de Catéteres Percutáneos Rev. México. Enfermería en Cuidados Pediátricos y Neonatales 2018 Vol.7 Paj. 15
15. Ballón, R. Estudio comparativo de los beneficios del recién nacido del hospital de la mujer [Tesis de Posgrado]. Bolivia 2018.
16. Cumpa Z. Conocimiento y cuidado de enfermería del neonato [tesis de Post grado, especialista en neonatología] Trujillo Perú. Universidad Nacional de Trujillo 2020. Disponible en: http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/Unitro/16220/2E_641.pdf.
17. Livia C. Conocimiento 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 [Tesis de post grado].2019 Lima Perú. Universidad Peruana Unión 2019
18. Camones Z. Conocimiento y cuidado de enfermería en el neonato con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima [tesis de Post grado, especialista en neonatología] Trujillo Perú. Universidad Nacional de Trujillo 2018.
19. Cerda A. Relación existente entre los conocimientos y las prácticas cuidados domiciliarios [tesis de Post grado, especialista en neonatología] 2017.
20. Cárdenas M. Franco G. Riega P. Catéter epicutaneos y su eficacia neonatal un reto para el país y la universidad Rev. España Med. 2019 vol. 80 Paj. 281
21. Silva T, Silva M, Versiani Cl, Marquez F, Conocimiento del equipo de enfermería sobre la inserción y mantenimiento del catéter central de inserción periférica en recién nacidos Enfermería global revista Mexico, electrónica de enfermería 2017 Vol. 12 Paj. 32

22. García M. Franco G. Riega P. Catéter epicutaneos y su eficacia neonatal un reto para el país y la universidad Rev. España Med. 2019 vol. 80 Paj. 281
23. 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
24. Palleja Gutiérrez E, López Carranza M, Jiménez Vilches P. cuidados de enfermería d ellos catéter epicutaneos Rev. Clin Med. México 2018 Vol.56 Paj.136.
25. Nercelles, P., Vernal, S., Brenner, P. Rivero Riesgo de mortalidad del recién nacidos de un hospital público de alta complejidad: seguimiento de siete años. Rev. Chile de infectología, 2018 Vol.32 Paj 3 Disponible <https://dx.doi.org/10.4067/S0718->
26. Lareen M, Ouda W, Zekry O, Manal M. Knowledge and Practices of Pediatric Nurses Regarding Evidence- Based Care of Peripheral Intravenous Catheter in Hospitalized Children. Rev. Canadá Eas J Nurs Midwifery 2020 Vol 3 Paj.48
27. Castro M. El catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales [Internet]. Rev. Latinoamericana de pediatría y neonatología 2019 Vol. 18 Paj 5 Disponible en: https://relaped.cpm/cateter-percutaneo_unidad_cuidados_intensivos.
28. Rivas M. Ponce A. Complicaciones asociadas al catéter percutáneo en recién nacidos [Internet] 2018 Rev. La gaceta de México. Vol. 54 Paj. 154. Disponible en: www.gacetamedicadamexico.com
29. Peñaloza S. Experiences of nursig staff in the management of percutaneous venous catéter at the General Rev. Española Científica de enfermería 2021 Vol. 21 Paj 53 Disponible en <https://doi.org/14198/recién.2021.21.05>.

30. Vaca S. Cuidados del catéter percutáneo en pacientes que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos [tesis de especialidad cuidado del paciente crítico] 2020 Ecuador, Universidad Mariana.
31. Altamirano S. Cuidados de enfermería del catéter percutáneo en neonatos de un hospital de Lima [Tesis de post grado] 2019. Lima, Perú. Universidad Peruana Unión
32. Diaz M. Cateterismo venoso central percutáneo en neonatos Rev. Cubana Pediátrica 2018 Vol. 78 Paj. Disponible en: <https://scielo.sld.cu/pdf/ped/06306.pdf>
33. Altamirano R. Nivel de conocimiento y cuidados para el mantenimiento del catéter percutáneo Rev. Conamed México 2018 Vol. 16 Paj 11
Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdf/conamed/2018/cons111d.pdf>
34. Bolaños, A. Romero, M. Canalización de Catéteres Percutáneos Rev. México. Enfermería en Cuidados Pediátricos y Neonatales 2018 Vol.17 Paj. 25
35. Silva T, Silva M, Versiani Cl, Marquez F, Conocimiento del equipo de enfermería sobre la inserción y mantenimiento del catéter central de inserción periférica en recién nacidos Enfermería global revista México, electrónica de enfermería 2017 Vol. 12 Paj. 32
36. Higadera M. Gutiérrez A. Complicaciones asociadas al catéter percutáneo en recién nacidos [Internet] 2018 Rev. La gaceta de México. Vol. 54 Paj. 154. Disponible en: www.gacetamedicadamexico.com.
37. Palacio J. Gonzales J. Fernández A. Catéteres percutáneos catéteres de enfermería Rev. México UA. Científicas Vol. Paj 3 Disponible en: <https://doi.org/1014/recién/nacido.2021.05>.

38. Konstantinidi A. Sokou R. Umbilical venous catheters and peripherally inserted central
Rev. Americana Vlbw Infants 2019, Vol. 55 Paj. 8 Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih/gop/articles/pmc6723053/pdf/medicina>
39. Lima E. Conocimiento y práctica del cuidado en enfermería de catéter percutáneo [Tesis
de post grado] 2019. Tacna, Perú. Universidad Jorge Basadre
40. Baria M. Cateterismo venoso central en recién nacidos Rev. Chilena Pediatr Vol. 22
Paj.10. Disponible en: https://scielo.coniyt.cl/sicelo.php-catetrismo_venoso_pid/pdf.
41. Gonzales Ch. Competencia de enfermería en la inserción y mantenimiento de catéter
42. percutáneo en la unidad de cuidado intensivos percutáneo [Tesis de post grado] 2019.
Lima, Perú. Universidad Cayetano Heredia
43. Murillo A. Sánchez M. cuidados del catéter epicutaneos Rev. Mexico Med Exp Salud
Publica Vol. 38 Paj. 1 Disponible en:
www.scielo.org.pe/pdf/rins/vol38n1/1726-4642-rins-38-01-95.pdf
44. Muñoz A. Intervenciones de enfermería en neonatos con catéter venoso percutáneo en la
unidad de cuidados intensivos percutáneo [Tesis de post grado] 2018.
Guayaquil, Ecuador. Universidad Pontificia católica de ecuador
45. Hermosilla F. Instalación del catéter percutáneo en los servicios de salud Rev. Vista
biomédica Chile, 2017 Vol.5 Paj. 1. Disponible en: [https://www.mwdware.cl/cateter
percutáneo/cursos/334](https://www.mwdware.cl/cateter-percutaneo/cursos/334).
46. Brahm P. Valdés V. Beneficios del catéter percutáneo y sus implicancias Rev. Chile;
Chil. Pediatr. 2017, vol. 88. Paj, 370

47. Villareal C. Placencia M. Nolberto V. Catéter epicutaneos en prematuros Rev. Perú; Facult. Mad. Hum. 2020 vol. Paj, 288 Disponible en www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n2/2308-0531-rfmh_20_02_287.pdf.
48. Centeno M. Figueroa A. Cuidado de catéteres percutáneos recién nacidos catéteres de enfermería Rev. México UA. Científicas Vol. Paj 3 Disponible en: <https://doi.org/1014/recién/nacido.2021.05>
49. Pina P. Cuidado de enfermería en catéter percutáneos [Internet]2018.Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-81_enf/pdf.
50. Lanuza R. catéter percutáneo una alternativa Rev. Chil. Nutr 2020, vol.47. Paj. 478. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000300478>
51. Cadena C. Gonzales Y. Cuidados del catéter percutáneo como vía central Rev. Colombia Científicas Javerianas 2017, vol.19 Paj.110. Disponible en: www.redalyc.org/pdf/1452/45249416008.pdf
52. Santillán L. Florence Nightingale; teórica del cuidado y la enfermera Rev. Mexicana Ciencia Unam 2020 Vol. 18 Paj 10 Disponible en: www.cienciaunam.mx/FlorenceNightingale-teoría-cuidado-enfermería
53. 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 Paj.1
54. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. en: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa cualitativa y mixta Edición 2018.Mexico.2018. Paj.105-107.
55. Barrantes C. Perspectiva del cuidado enfermero según el modelo de Virginia Henderson Rev. Perú Accetna para el cuidado de la salud 2017, vol. 4 Paj.1

56. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. P. 632.
57. Fernández C. Metodología de investigación sexta de edición México: McGraw-Hill; 2017. P. 93.
58. Sánchez H. Reyes C. Mejía K. Metodología y diseños en la investigación científica primera edición Business Support Lima, 2018 Vol. Paj. 53

6.ANEXOS

6.1 Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Título de investigación: Conocimiento y cuidados de enfermería del catéter percutáneo	Objetivos	Hipótesis	variable	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal de un hospital público de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal de un hospital público de Lima, 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación de la dimensión conceptos generales del nivel de con el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal de un hospital público de Lima, 2022.</p> <p>Determinar la relación de la dimensión conceptos específicos del nivel de conocimiento con el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo del servicio de</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal de un hospital público de Lima, 2022</p> <p>H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal de un hospital público de Lima, 2022</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos generales y cuidados de enfermería sobre catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal de un hospital público de Lima, 2022</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo</p> <p>V2: Cuidados de enfermería sobre el catéter percutáneo</p>	<p>Método hipotético deductivo porque se ira describiendo el problema de mayor a menor</p> <p>el tipo cuantitativo; porque las variables serán descritas asimismo se podrán medir a través de una prueba estadística</p> <p>Diseño: correlacional, no experimental y de corte transversal</p> <p>La población estará constituida de 80 enfermeras del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Dos de Mayo, la muestra será censal.</p>

cuidados intensivos neonatal
de un hospital público de
Lima, 2022

Hi: Existe relación significativa
entre el nivel conocimiento en su
dimensión conceptos específicos y
cuidados de enfermería sobre
catéter percutáneo en el servicio de
cuidados intensivos neonatal de un
hospital público, Lima 2022

6.2. Matriz de Operacionalización de variable

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
Nivel de conocimiento sobre catéter percutáneo	Conocimientos que posee la enfermera sobre los cuidados y mantenimiento del catéter percutáneo y se evidencia por conocimiento alto, medio y bajo	Conocimientos generale sobre catéter percutáneo	- Conoce el protocolo que existe en el servicio para la inserción del catéter percutáneo -Considera que es importante la colocación del Picc -que infusiones se deben administrar por esta vía. -zona de ubicación de la punta del catéter.	ordinal	Puntaje alto de 9-12
		Conocimientos específicos sobre catéter percutáneo	-En que venas se debe colocar el catéter -zonas más importante para la colocación del catéter percutáneo es la vena basilica -verifica el sitio del catéter después de instalado mediante placa de rayos x -valora el estado del paciente como el sitio de punción y la integridad de la piel antes y después del procedimiento		Puntaje medio de 5-8
					Puntaje bajo de 1-4

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
cuidados de enfermería sobre percutáneo	Enfermería en la actualidad se ha convertido en una profesión que se caracteriza por brindar un cuidado humanizado desde el punto de vista holístico, pero en base a conocimientos que se adquieren durante la etapa universitaria, y experiencia laboral como colocación de catéter percutáneo	Cuidado durante la inserción del catéter percutáneo Mantenimiento del catéter Cuidados que se deben tener en cuenta al retirar el catéter	Se lava las manos antes de colocar el catéter percutáneo -verifica que el neonato este monitorizado y estable para realizar el procedimiento -Coloca el material a utilizar cerca del paciente -prepara al paciente en la posición para la colocación del catéter -se coloca mandil, gorro y mascarilla antes de iniciar el procedimiento -conecta el catéter a la línea de extensión e inicia la infusión continua - registra la fecha y cuanto ha introducido del catéter -mantiene la permeabilidad del catéter. -cambia las llaves según protocolo del servicio -realiza la curación del catéter según protocolo -verifica orden medica de retiro de catéter -verifica que todo el catéter introducido salga -Utiliza pinza iris para el retiro del catéter	ordinal	Cuidado adecuado de 11-22 cuidado inadecuado de 5-10

6.2.- ANEXO 3. INSTRUMENTO

Instrumentos para la recolección de datos

“Nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología, de un hospital Público de Lima”

Buenos días, el presente cuestionario es de carácter personal asimismo se manteniendo en anonimato su participación, se le sugiere leer detenidamente las preguntas planteadas y elija la respuesta correcta y marque una (X). Se agradece anticipadamente su gentil participación

1. Conoce el protocolo que existe en el servicio para la inserción del catéter percutáneo

Si () No ()

2. Considera el lavado de manos como actividad esencial antes de realizar el procedimiento

Si () No ()

3. Conoce los materiales que se deben utilizar para la colocación del catéter

Si () No ()

4.. Considera que es importante la colocación del Picc

Si () No ()

5. Se debe administrar nutrición parenteral, dextrosa de altas concentraciones

Si () No ()

6. Considera que la zona más importante para la colocación del catéter percutáneo es la vena
basílica

Si () No ()

7. la zona de ubicación del catéter es el tercio distal de la vena cava superior o inferior

Si () No ()

8. verifica el sitio del catéter después de instalado mediante placa de rayos X y considera que es importante la posición

Si () No ()

9. Se debe mantener en infusión continua el catéter

Si () No ()

10. Valora el estado del paciente como el sitio de punción y la integridad de la piel antes y después del procedimiento

Si () No ()

11. Se registra la actividad en la historia clínica

Si () No ()

12. Registra el la fecha y cuantos centímetros ha introducido del catéter

Si () No ()

Instrumento 2

cuidado del catéter percutáneo de los profesionales de enfermería en el servicio de neonatología, del hospital Público de Lima

DESCRIPCION	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Se lava las manos antes de colocar el catéter percutáneo			
2. Usted verifica que el neonato este monitorizado y estable para realizar el procedimiento			
3. Coloca el material a utilizar cerca del paciente			
4. mide la longitud del catéter			
5. prepara al paciente en la posición para la colocación del catéter			
6. se coloca mandil, gorro y mascarilla antes de iniciar el procedimiento previo lavado de manos			
7. cubre la zona con gasa grande o campo estéril			
8. prepara la mesa con el material y equipo a utilizar, verifica la permeabilidad del catéter			
9. pasa una gasa húmeda con solución salina en el lugar de inserción para una mejor visualización de la vena			
10. realiza la punción con el introcart en Angulo de 15 a 45°			
11. una vez confirmada el retorno venoso, retira parcialmente el mandril y quita la ligadura w introduce el catéter			
12. al terminar de insertar el catéter comprueba la permeabilidad			
13. hace presión en la zona de punción y rompe el introductor, cogiendo las alitas y retira lentamente			
14. ayuda al personal de radiología en la toma de la placa teniendo cuidado de no traccionar el catéter			
15. verifica con la placa la correcta ubicación de la punta del catéter			

16. Fija el catéter con el apósito transparente adhesivo			
17. Verifica la permeabilidad del catéter después de fijarlo con el apósito transparente adhesivo			
18. retira los campos estériles y registra la fecha y cuanto ha introducido del catéter			
19. Descarta todo el material utilizado respetando las normas de bioseguridad			
20. registra en la historia clínica el procedimiento			
21. conoce que complicaciones se puedan presentar a posterior			
22. conoce que cuidados se deben tener en cuenta al retirar el catéter			

6.4. Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Robles Espinoza Jessica
Título : "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADO ENFERMERIA DEL CATETER PERCUTANEO EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL PUBLICO DE LIMA, 2022"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Lima, 2022"

Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

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

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

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

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

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

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le 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 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 Robles Espinoza, Jessica al 944685542 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante

Nombres:

DNI:

51

Investigador

Nombre:

DNI:

