



Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimiento sobre el cuidados del catéter percutáneo
neonatal y la práctica de enfermería en la unidad de
cuidado intensivos neonatal de un Hospital Nacional de
Lima 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales**

Presentado por:

Colonia Cruz Yovany Tania

Código ORCID: 0009-0000-2471-4364

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda

Código ORCID: 0000-0002-7160-7585

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

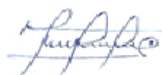
2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

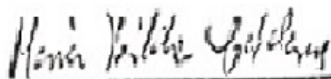
Yo, Colonia Cruz, Yovany Tania, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento sobre el cuidados del catéter percutáneo neonatal y la práctica de enfermería en la unidad de cuidado intensivos neonatal de un Hospital Nacional de Lima 2022”, Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:216446331, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 Colonia Cruz, Yovany Tania
 DNI N° 40729104



.....
 Firma de la Asesora
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda
 CE N° 114238186

Lima, 30 de Enero de 2022

DEDICATORIA:

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más, A mi madre por ser la persona que me ha acompañado durante todo este proceso. A mi padre quién con sus consejos ha sabido guiarme para culminar la especialidad a mi esposo e hijo que han velado por mi durante este arduo camino para Lograr un peldaño más. A todos mis docentes de esta especialidad por formarme y ser un buen profesional. que Dios bendiga siempre!

AGRADECIMIENTO:

Quiero expresar, en primer lugar, mi más sincero agradecimiento a la Dra. María Hilda Cárdenas Fernández, por la dedicación y continua labor de orientación, por su predisposición constante a resolver cualquier duda y por su guía a lo largo de este Proyecto. A todos los docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, que trabajaron con perseverancia para que estemos capacitados para ejercer esta noble profesión.

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

SECRETARIO : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

VOCAL : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA	11
1.1.	Planteamiento del problema	11
1.2.	Formulación del problema	5
1.2.1.	Problema general	5
1.2.2.	Problemas específicos	5
1.3.	Objetivos de la investigación	5
1.3.1.	Objetivo general	5
1.3.2.	Objetivos específicos	6
1.4.	Justificación de la investigación	6
1.4.1.	Teórica	6
1.4.2.	Metodológica	6
1.4.3.	Práctica	6
1.5.	Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1.	Temporal	6
1.5.2.	Espacial	7
1.5.3.	Recursos	7
2.	MARCO TEÓRICO	8
2.1.	Antecedentes	8
2.2.	Base Teórica	9
2.3.	Formulación de hipótesis	11
3.	METODOLOGÍA	12
3.1.	Método de la investigación	12
3.2.	Enfoque de la investigación	12
3.3.	Tipo de investigación	12
3.4.	Diseño de la investigación	12
3.5.	Población, muestra y muestreo	13
3.6.	Variables y operacionalización	13
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.7.1.	Técnica	15
3.7.2.	Descripción de instrumentos	15
3.7.3.	Validación	15
3.7.4.	Confiabilidad	15
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	16

3.9. Aspectos éticos	16
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	17
4.1. Cronograma de actividades	17
4.2. Presupuesto	18
5. REFERENCIAS	19
Anexos	23
Matriz de consistencia	24

Resumen

Objetivo: Determinar el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y su influencia en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022. **Metodología:** El método será hipotético–deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño sin intervención de alcance correlacional, la población será conformada por estará integrada por 80 profesionales de enfermería de los diferentes turnos de la Unidad de neonatología que incluye unidad de neonatología, unidad de cuidados intermedios y la unidad de cuidados intensivos, la muestra sera censal por ser una población pequeña. Para la recolección de datos de la variable: El instrumento 1 para el nivel de conocimiento se tomó como referencia el instrumento El cuestionario desarrollado originalmente en México, en el año 2014. Dicho cuestionario contiene 25 ítems y 2 dimensiones (conocimientos generales y específicos), A nivel del Perú, el instrumento fue utilizado por Livia, en el año 2019, El instrumento 2 es una Guía de observación para evaluar la práctica en el cuidado del catéter percutáneo: de 37 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Curación y cambio de apósito; cambios de sistemas, extensiones, fue elaborado por Camones, una vez recolectada la información, los datos serán procesados en el programa estadístico SPSS V26, se obtendrán tablas de frecuencia, tablas y/o gráficos; además, las hipótesis serán contrastadas con la Prueba Estadística de Correlación Rho de Spearman, teniendo un nivel de significancia de $p < 0.05$.

Palabras claves: Conocimiento; catéter percutáneo neonatal; práctica de enfermería; Unidad; Cuidados Intensivos Neonatales

Abstract

Objective: To determine the knowledge about neonatal percutaneous catheter care and its influence on nursing practice in the Neonatal Intensive Care Unit of a National Hospital in Lima 2022. **Methodology:** The method will be hypothetical-deductive, quantitative approach, applied type, design without intervention of correlational scope, the population will be made up of 80 nursing professionals from the different shifts of the Neonatology Unit that includes the neonatology unit, intermediate care unit and the intensive care unit, the sample will be census by be a small population. For the data collection of the variable: Instrument 1 for the level of knowledge, the instrument The Questionnaire originally developed in Mexico, in 2014, was taken as a reference. This questionnaire contains 25 items and 2 dimensions (general and specific knowledge), At the level of Peru, the instrument was used by Livia, in the year 2019. Instrument 2 is an observation guide to evaluate the practice in the care of the percutaneous catheter: of 37 items structured according to the established dimensions: Healing and change dressing; system changes, extensions, was prepared by Camones, once the information is collected, the data will be processed in the statistical program SPSS V26, frequency tables, tables and/or graphs will be obtained; In addition, the hypotheses will be contrasted with Spearman's Rho Statistical Correlation Test, having a significance level of $p < 0.05$.

Keywords: Knowledge; neonatal percutaneous catheter; nursing practice; Unit; Neonatal Intensive Care

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El abordaje venoso percutáneo es una competencia del profesional de enfermería en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) (1), esta práctica se realiza por medio de la introducción de un catéter de menor diámetro, que se conoce con el nombre de Silastic (2) este va desde una vena periférica hasta una vía central de forma estéril y aséptica su objetivo es contar con un acceso venoso seguro y confiable para suministrar los tratamientos necesarios por un tiempo prolongado, todos reconocen que esto es un desafío en las UCI Neonatales (3,4) . por su parte Cumpa acota que la cateterización es una acción confiable y segura que no amerita llevar al neonato a quirófano y lo realiza el profesional de enfermería sin ningún problema, ajustándose a las guías de procedimientos (5)

Sobre este particular se puede decir que hay una alta tasa de natalidad con productos pretérmino, desde el 2019, ha venido en aumento los nacimientos de prematuros a nivel mundial se dice que su número está por encima de 15 millones por año. En la actualidad es la primera causa de mortalidad neonatal. Aproximadamente un millón de recién nacidos prematuros mueren en el mundo y en el ámbito nacional 12,400 no logran sobrevivir (6).

En el año 2020, según las cifras extraídas de un artículo publicado por el Ministerio de Salud (MINSa), el 6,5% nació Pre término. El mayor porcentaje (86,8%) de recién nacidos pre término se encuentran dentro del grupo de los prematuros: moderado a tardío, (32 a 36 semanas de gestación) (7). Los neonatos que nacen en estas condiciones, mantendrán una larga estancia hospitalaria,

donde requerirán mantener accesos venosos periféricos permeables, por lo tanto, el cuidado y mantenimiento del catéter central de inserción periférica (PICC) es una de las prácticas más comunes que se realiza en la UCIN y es indispensable para garantizar un tratamiento prolongado, disminuir el estrés y las infecciones en el neonato (8).

De tal manera que El PICC está indicado para recién nacidos con problemas de salud como neonatos prematuros de muy bajo peso o edad gestacional, síndrome de distrés respiratorio tipo II, sepsis neonatal, ictericia, recién nacidos a término o pretérmino con antecedentes críticos que necesitan de fluidoterapia permanente entre otros, es por ello que el profesional de enfermería tiene una importante labor en la colocación y sobre todo en el manejo de esta vía (9); ya que es un procedimiento útil, eficaz y seguro que evita sufrimientos innecesarios a neonatos como pueden ser las múltiples punciones que causan dolor y estrés (10) .

No obstante, el uso de este catéter puede llegar a presentar varias complicaciones como obstrucción, rotura del catéter, perforación del vaso, extravasaciones, trombosis, hidrotórax, embolias, mala implantación, flebitis, arritmias e infecciones (11). Por otro lado, para tratar de prevenir la aparición de procesos sépticos, los diferentes centros de control y prevención proponen como medidas preventivas la utilización de clorhexidina al 2%, retirar los dispositivos precozmente y evitar la bacteriemia (12,13)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal influye en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022?

1.2.3. Problemas específicos

¿Cómo el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento general influye en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022?

¿Cómo el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento específico influye en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y su influencia en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento general y su influencia en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022.

Describir el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento específico y su influencia en la práctica de enfermería

en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El trabajo es importante por el aporte teórico que lograra llenar el vacío que existe sobre el manejo del PICC, y de esta manera reducir las complicaciones de tipo sistémico y externo que se pudieran presentar y que dependen del profesional de enfermería, de la misma manera se hará una revisión extensa de las distintas bases de datos tanto teóricas como científicas para lograr responder a las preguntas de investigación.

1.4.2. Metodológica:

Este proyecto es aporte a la línea de investigación salud y enfermedad, contribuye al enfoque cuantitativo ya que su metodología podrá ser replicada en otras instituciones asimismo sus resultados podrán servir de para establecer y o diseñar protocolos de cuidados o guías de procedimiento con el objetivo de resolver la problemática, finalmente se puede decir que servirá de antecedente para otras investigaciones

1.4.3. Práctica:

En cuanto a la perspectiva practica proporcionara elementos que se podrán tomar en cuenta en las actividades diarias, el profesional de enfermería comprenderá el compromiso que implica el cuidado del PICC y que su competencia debe estar encaminada a el control de las complicaciones y a una practica adecuada y de esta forma elevar los estándares de calidad de su práctica que se verán reflejados en la disminución de las tasas de morbimortalidad en las UCIN

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Esta investigación tendrá un periodo del estudio que se encuentra comprendido desde mayo a noviembre del 2022.

1.5.2. Espacial

El proyecto se desarrollara en la UCIN de un Hospital Nacional de, Lima Perú

1.5.3. Población o unidad de análisis

Enfermeras del área de UCIN de un Hospital Nacional de Lima Perú

2. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

Internacionales

Huarachi (14) 2020 en Bolivia su objetivo fue “determinar el nivel de conocimientos de los cuidados de enfermería, en el manejo del catéter percutáneo de acceso periférico en la unidad de cuidados intensivos Neonatales del hospital del Norte de la ciudad El Alto durante el tercer trimestre 2019”. Fue un estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, la población conformada por seis profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, se recolectó información con una encuesta pre elaborada con 13 ítems, validado previamente, según los resultados el grado de conocimiento el 50% del personal tiene experiencia en el mantenimiento de catéter percutáneo, pero el otro 50% del personal tiene poco conocimiento, sobre la aplicación solo el 50 % del personal realiza los cuidados que amerita el cuidado del acceso venoso percutáneo. Se puede concluir que es deficiente el conocimiento y existe algunos aspectos del procedimiento que no se aplican.

Bernal, León y Sánchez (15) 2019 en México su objetivo fue: “Determinar la calidad de la intervención de enfermería en neonatos en el manejo del catéter central de inserción periférica del Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense”. Un estudio, observacional transversal, descriptivo, la población correspondió al personal de enfermería, en total 60 enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales, se aplicó una lista de cotejo, según los resultados: La calidad de la intervención de enfermería, del total de 40 trabajadores que fueron observados, está representada en número de casos, por tanto 21 de ellos representan una calidad

regular, 9 con calidad deficiente y 10 de estos casos representan una calidad buena. En cuanto a los ítems observados, el índice más alto de respuesta negativa los encontramos en el cambio de llaves de tres vías y equipo difusor del catéter central de inserción periférica, un 75% no lo realiza la causa es a determinarse

Chipana (16) 2017 Bolivia su objetivo: “Determinar los conocimientos y cuidados de enfermería en recién nacidos con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatal – Hospital de la Mujer – Gestión 2017. Fue un estudio descriptivo prospectivo y transversal, mediante la aplicación de un instrumento con 16 ítems. La población fue el personal de enfermería que trabaja en la unidad de cuidados intensivos neonatal hospital de la mujer de tercer nivel; según los resultados el 96% tiene conocimiento sobre la aplicación del catéter percutáneo, sobre la aplicación, normas de asepsia antisepsia, y la importancia de la existencia de un protocolo actualizado. Los puntajes bajos corresponden a preguntas relacionadas con el conocimiento sobre los cuidados, riesgos, beneficios, existencia de protocolo actualizado y de registros de enfermería de procedimientos y complicaciones.

Nacionales

Arroyo y De la Cruz (17) 2021 en Huancayo Perú su objetivo “determinar el nivel conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central en Profesionales de Enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo 2021”. Fue un diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo conformado por todas las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos y emergencia del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo, el instrumento de recolección de datos fue el

cuestionario titulado conocimientos del cuidado del catéter venoso central, constó de 22 preguntas divididas en 4 dimensiones. Los resultados muestran que se identificó que el nivel de conocimiento es alto sobre generalidades con el (33) 94.3%, así mismo el nivel conocimiento es alto sobre medidas de bioseguridad con (30) 85,7%, también se determinó que el nivel conocimiento es alto sobre mantenimiento y sobre signos de alarma con (30) 85,7%, y (31) 88,6% respectivamente.

Chulle (18) 2020 en Callao Perú tuvo como objetivo: “Analizar la práctica de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter central de inserción periférica en recién nacidos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, en un hospital público del Callao, Perú. Fue un estudio descriptivo y retrospectivo. Se empleó la técnica del análisis documental de las historias clínicas y registros, empleando un instrumento se registraron variables sociodemográficas y clínicas de los RN a quienes se colocó el PICC en el periodo estudiado. La población estuvo constituida por 502 neonatos a los cuales se insertó 625 catéteres. Según los resultados el 52,6% fueron varones, el 47,4% tenía 28 a 32 semanas de edad gestacional, el 70,3% fueron RN prematuros con enfermedad de Membrana Hialina. El 61,8% requirió el PICC para la administración de nutrición parenteral y el 22,4% para antibioticoterapia. En el 52,6%, se logró la inserción en el primer intento, mayormente en las venas cefálica (35,8%) y basílica (21,4%). El 47,2% no presentó complicaciones durante la inserción del catéter, el 34,4% presentó sangrado. El 88,9% de los RN no presentó complicaciones durante la permanencia del PICC y el 4,5% se retiró por extravasación y flebitis. Conclusiones: Se reportan

bajas tasas de complicaciones en la inserción y mantenimiento del PICC en RN debido a la experticia de las enfermeras de la UCI neonatal.

Barturen, Cuzquen y Seclen (19) 2018 Lambayeque Perú, tuvo como objetivo “determinar el cuidado enfermero en la aplicación del catéter venoso central de inserción periférica en el Servicio de Neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia – EsSalud – Piura 2018”, se realizó la investigación en la población conformada por 23 enfermeras y la muestra por 16 que cumplieron los criterios de inclusión. Se utilizó como instrumento de recolección de datos un cuestionario conformado por 15 ítems para medir el cuidado enfermero a través del conocimiento y una lista de cotejo dividida en 7 etapas con 63 ítems para la práctica del procedimiento. Se concluye que el cuidado enfermero es no óptimo en un 68.75% de la población estudiada. Teniendo en cuenta que se encontró un nivel de conocimiento entre alto (56.25%) y medio (43.75%), siendo la diferencia mínima de 12.50% entre ambas; y una práctica incorrecta (56.25%)

2.2. Bases Teóricas

Abordaje Venoso Central

Las Unidades de Cuidados Neonatales de los hospitales a nivel internacional en la última década se han suscitado alteraciones considerables, exigiendo así cuidados más complejos, lo que implica la utilización de procedimientos invasivos para garantizar su supervivencia, estos cambios guardan relación con los avances tecnológicos, los cuales han sido beneficiosos para los recién nacidos logrando un aumento significativo en la conservación de la vida de los mismos; entre ellos, la

terapia intravenosa resulta de extraordinaria importancia para la asistencia a dichos neonatos (20).

Sobre este particular es bueno decir que los catéteres venosos centrales están haciendo posible el aumento de la calidad de vida de muchos pacientes al permitir la administración adecuada y prolongada de nutrición parenteral, quimioterápicos, antibióticos, fluidos o hemoderivados. También facilitan, la toma de muestras de sangre sin someter al paciente a múltiples, molestas y dolorosas punciones venosas.

Para autores como Barría y Santander (21), la cateterización venosa es una intervención ineludible y rutinariamente empleada en neonatos de cuidado intensivos dada la necesidad de aportar líquidos precozmente, nutrición parenteral o fármacos en general, como antibiótico y fármacos vasoactivos. Los métodos comunes de acceso vascular neonatal incluyen dispositivos periféricos, catéteres venosos centrales insertados periféricamente.

Los catéteres venosos centrales son una herramienta fundamental en el manejo de los pacientes críticos, motivo por el cual debe ser ampliamente conocida de la técnica de inserción y sus complicaciones. Según un estudio en el ámbito nacional la implantación de un catéter venoso central involucra un riesgo significativo de morbilidad y mortalidad para todos los neonatos ingresados. Los cuidados del neonato están a cargo del personal de enfermería quien realiza los cuidados las 24 horas de día y durante toda su estadía hospitalaria, unas de las principales actividades del profesional de enfermería es el cuidado y mantenimiento de las vías centrales o periféricas, realización de programación, planificación,

implementación, control y evaluación, procedimientos invasivos entre otras actividades (22).

Recién nacidos hospitalizados

Los primeros días de vida de los neonatos son esenciales ya que hay un mayor riesgo de muerte, por ello requiere una adecuada atención, garantizando una mayor supervivencia del niño y construir una vida con buena salud. La OMS refiere que en su mayoría de los recién nacidos hospitalizados en la UCIN se encuentra los prematuros debido a sus complicaciones que conlleva nacer antes de tiempo y los a término que son en un menor porcentaje asociados a los problemas de adaptación. Por lo que es importante la continuidad de la asistencia, dando los cuidados pertinentes de acuerdo a sus necesidades y patología (23,24).

Catéter central de inserción periférica (PICC)

El acceso venoso central a través de una vía periférica es una práctica frecuente que se utiliza en los pacientes hospitalizados y su uso se ha extendido cada vez más y tanto que los pacientes pueden tener uno o más catéteres venosos (25,26). Los catéteres endovenosos se clarifican según su duración, los de larga duración están compuestos de un material más resistente y que no reaccionan con las sustancias que transportan, dentro de estos catéteres de larga duración se encuentra el PICC que es un catéter venoso central de inserción periférica y se utiliza en neonatos con tratamientos prolongados, el material del que están fabricados de polímeros como la silicona (27,28).

La inserción, el mantenimiento y el retiro del PICC son procedimientos especializados del profesional de enfermería, siendo este el único responsable de su

manipulación, dependiendo de la manipulación se requerirá de uno o dos enfermeras expertas. La inserción del PICC se realiza a través de una vena periférica donde quedará la parte proximal del catéter y la parte distal del mismo se ubicará en la vena cava superior o vena cava inferior (29).

El PICC está indicado en varias personas delicadas como son los pacientes oncológicos, pacientes renales, pacientes crónicos y recién nacidos, dentro de las indicaciones para su uso están los neonatos prematuros, neonatos con bajo peso o neonatos a término en estado crítico y lactantes que requieren nutrición parenteral con una osmolaridad mayor o dextrosa con concentración mayor o igual a 12.5%, neonatos con patologías digestiva neuroquirúrgica, que tiene prescripción médica de medicamentos irritantes y vesicantes de gran peso molecular como los inotrópicos, vasodilatadores, tratamientos prolongados por más de siete días, medicamentos con pH menor de cinco y mayor de nueve (30).

Cuidado de Enfermería

Es importante que la enfermera tenga conocimiento y debe estar preparada en el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo, al ser un método invasivo de vía central, identificando los riesgos y manteniendo una secuencia de procedimientos. El mantenimiento de los catéteres venosos centrales de inserción periférica (PICC) consta de la curación y el cambio de sistema y accesorios, la primera curación se debe realizar a las 24 horas de la inserción, las posteriores curaciones se realizarán cada siete días, pero si el apósito se despega, se moja o se evidencia sangrado en el sitio de inserción se realiza antes y el respectivo registro. El cambio de la

nutrición parenteral (NPT), sistemas y llaves se realizará cada 24 horas y las demás líneas de infusión se realiza cada 72 horas (31).

Asimismo, la inserción, el mantenimiento y el retiro del catéter central de inserción periférica (PICC) son procedimientos especializados del profesional de enfermería, siendo este el único responsable de su manipulación garantizado el desarrollo de estas con técnicas adecuadas, dependiendo del tipo de procedimiento a realizar se requerirá de uno o dos enfermeras expertas (32).

Por otra parte, basados en el conocimiento y la fundamentación científica, el especialista en el cuidado neonatal estará en capacidad de ejercer la práctica enmarcada en los aspectos éticos y legales con base en la legislación vigente. La OMS pone énfasis en la calidad asistencial asegurando que cada paciente reciba el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos para lograr una atención óptima; hace referencia a la gestión del cuidado donde la realización de una práctica profesional debe estar fortalecida por los patrones de conocimiento empírico, estético, personal y ético, con perspectiva disciplinaria y comprometida con el aseguramiento de la calidad y la seguridad en el cuidado (33,34).

La disciplina de enfermería considera que el conocimiento es muy relevante porque involucra “un acto consciente, una forma particular e individual de visualizar las complejidades de una situación y reúne recursos internos experimentados anteriormente para darle significado”, lo que representa poner en práctica las habilidades, destrezas y conocimientos para brindar un cuidado de enfermería integral, de forma consciente y deliberada, particularizando cada situación como una experiencia de cuidado única para la enfermera y el paciente (35).

Es así que se considera al cuidado como el objeto de conocimiento de la enfermería y se esboza como criterio fundamental para distinguirla de otras disciplinas del campo de la salud. Se consideran como elementos del cuidado aquellos aspectos afectivos que se relacionan con la actitud y el compromiso de la enfermera y elementos técnicos y tecnológicos que no pueden ser separados para otorgar cuidados, finalmente un aspecto importante es considerar a la enfermera en su interacción con los sujetos de cuidado; la persona, la familia y la comunidad (36,37).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H₁ Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022

H₀ No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento general y la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022.

H₁- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento específico

y la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Estará enmarcado en el método hipotético-deductivo, es el indicado para comprobar las hipótesis o producir el conocimiento, eso lo hace revisando teorías y fundamentos sobre el fenómeno de estudio abordándolo de lo general hasta producir conclusiones con lo particular (38).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque es cuantitativo, este permite medir el fenómeno desde una perspectiva estadística, describiendo los hechos con objetividad y permitiendo que sean contrastados en otros escenarios (39).

3.3. Tipo de investigación

La investigación es de tipo aplicada descriptiva, de carácter observacional describe los hechos tal como están sucediendo en el campo (40). Asimismo, el estudio es de nivel correlacional, donde se busca identificar las características principales de la variable para luego encontrar el grado de relación entre ellas.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es sin intervención, ya que las variables no serán manipuladas ni cambiadas de manera deliberada solo se observarán los hechos como están ocurriendo. De corte transversal porque la información se hará una sola vez en un espacio de tiempo determinado (41).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población será finita y estará constituida 80 Profesionales de enfermería de los diferentes turnos de la Unidad de neonatología que incluye unidad de neonatología,

unidad de cuidados intermedios y la unidad de cuidados intensivos, no se contará con muestra, se tomará la población total de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

Profesional de enfermería con mas de 3 meses de antigüedad en el servicio

Profesional de enfermería que tengan la especialidad en Cuidados Intensivos

Neonatales

Profesional de enfermería de cuidado directo

Profesional de enfermería que firmen el consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

Profesional de enfermería con menos de 3 meses de antigüedad en el servicio

Profesional de enfermería que no tengan la especialidad en Cuidados Intensivos

Neonatales

Profesional de enfermería del área de gestión y o administrativa

Profesional de enfermería que no firmen el consentimiento informado

3-7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Como técnica en la recolección de datos se utilizará la encuesta y la observación.

3.7.2 Descripción de instrumentos

El instrumento 1 para el nivel de conocimiento se tomó como referencia el instrumento desarrollado originalmente en México, en el año 2014. Dicho cuestionario contiene 25 ítems y 2 dimensiones (conocimientos generales y específicos), Los ítems son dicotómicos, asignándole 1 punto a la respuesta correcta y 0 puntos a la respuesta incorrecta, A nivel del Perú, el instrumento fue utilizado por Livia, en el año 2019, en su estudio titulado “Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el mantenimiento de catéter percutáneo de inserción periférica, en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un instituto especializado de Lima,2019” (42)

El instrumento 2 es una Guía de observación para evaluar la práctica en el cuidado del catéter percutáneo: este instrumento será evaluado utilizando un cuestionario de 37 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Curación y cambio de apósito; cambios de sistemas, extensiones, fue elaborado por Camones (43) en base a la guía de procedimientos de Hospital Cayetano Heredia

3.7.3 Validación

El instrumento de la variable conocimiento fue validado por licenciadas en enfermería expertas en el tema obteniendo concordancia entre los expertos ($p < 0.05$). Para la práctica se realizó la validación del instrumento a través del Juicio de expertos (5 expertos), donde a través de la prueba binomial se obtuvo concordancia entre los expertos ($p < 0.05$). este procedimiento fue realizado por los autores de los investigadores que utilizaron los instrumentos la última vez (42,43)

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos fue aplicada por los autores de cada investigación donde con un valor k de Richardson de 0.75 para el conocimiento y 0.85 para la práctica, lo cual indica que ambos instrumentos son altamente confiables (42.43)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de la aplicación de los instrumentos se elaborará una base de datos codificada con las repuestas de los participantes, el cual fue procesado por el programa de SPSS.25.0 que dividirá por dimensiones las variables, los resultados serán presentados en tablas y figuras. Por otro lado, se hará un análisis inferencial a través de a prueba estadística adecuada para los datos estudiados para la comprobación de las hipótesis planteadas según el resultado de la prueba de normalidad.

3.9. Aspectos éticos

Se tendrá en cuenta aspectos de protección de las unidades muestrales del estudio y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se aplicará el consentimiento informado previa información dada a las unidades de investigación, asimismo se mantendrá una conducta ética durante todo el desarrollo de la investigación respetando el derecho de autor referenciando de manera adecuada todo el contenido

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022															
	Julio			Agos			Sep			Oct			Nov			
	1	2	4	1	2	4	1	2	4	1	2	4	1	2	4	
Identificación de título																
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.			X													
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.				X												
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.					X											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.								X								
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.										X						
Aprobación del proyecto													X			
Sustentación de proyecto																X

4.2. Presupuesto

RECURSOS	2022					TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	
Internet	S/. 85	S/.85	S/. 85	S/. 85	S/. 85	S/. 425.00
Laptop						S/. 2600.00
USB						S/. 30.00
Lapiceros	S/. 1				S/. 1	S/. 2.00
Hoja bond A4					S/. 6	S/. 6.00
Copias					S/. 10	S/. 10.00
Impresiones					S/. 50	S/. 50.00
Espiralado					S/. 10	S/. 10.00
Movilidad	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 30	S/. 110.00
Alimentos	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 400	S/. 480.00
Llamadas	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 150.00
TOTAL						S/. 3873.00

5. REFERENCIAS

1. Castellot Perales L, Sancho Salazar S, Santisteban Zamora A, Sánchez Lomba B, Marco Benedí V. Colocación del catéter epicutáneo en la unidad neonatal [Internet]. Revistaportalesmedicos.com. [citado el 2 de septiembre de 2022]. 2018. Disponible en: <https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/colocacion-del-cateter-epicutaneo-en-la-unidadneonatal/>
2. Egan F. REVISANDO TÉCNICAS: Cateterización venosa central percutánea o cateterización venosa percutánea insertada periféricamente (CPIC) [Internet]. Revista de Enfermería. [citado el 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.fundasamin.org.ar/archivos/08-%20art%C3%83%C2%ADculo%206.pdf>
3. Garreta Aperte M. Enferpedia. Técnicas y procedimientos de Enfermería. 1ra ed. España: Editorial Médica Panamericana. 2018. Pág. 815.
4. Algara Gonzalo P, Villalba Crespo AB, Castellanos Fraile MR. Canalización de catéter epicutáneo en el recién nacido [Internet]. Revista Médica. 2020. [citado el 2 de septiembre de 2022]. III (6): 107. Disponible en: <https://revistamedica.com/canalizacion-cateter-epicutaneo-reciennacido/>
5. Cumpa Noa N. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Tesis Segunda Especialidad. Universidad Nacional De Trujillo. Trujillo: Perú. 2020. [citado el 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16220/2E%20641.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Perú 21. Perú: Alrededor De 12,400 Recién nacidos prematuros mueren al año. [Internet] noviembre 2013. [Citado en 4 de septiembre de 2022], Disponible en: <https://Peru21.Pe/Lima/Peru-Alrededor-12-400-Recien-Nacidos-Prematuros-Mueren-Ano-132953>
7. Ministerio De Salud. Boletín estadístico de nacimientos Perú: 2019. Sistema de registro del certificado de nacido vivo en línea. [Internet] abril 2016. [Citado en 4 de septiembre de 2022], Disponible en: Ftp://Ftp2.Minsa.Gob.Pe/Descargas/Ogei/Cnv/Boletin_Cnv_16.Pdf
8. Actualización a la incorporación de nuevas guías de procedimientos de Enfermería. Departamento De Enfermería Emergencia Y Cuidados Críticos Unidad De Cuidados

Intensivos Neonatales- Hospital Cayetano Heredia- con resolución N° 473-2016-HCH/06. Lima Abril del 2020.

9. César, G; et al. Protocolo de enfermería para el cuidado al neonato que requiere de catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos pediátricos del hospital Uyapar Puerto Ordaz Estado Bolívar. Tesis. Puerto Ordaz. Universidad Central de Venezuela. 2019. [citado el 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://saber.ucv.ve/bitstream/123456789/1166/1/PROTOCOLO%20DE%20ENF>

10. Gómez, A; Cordero, M. Capítulo Canalización De Catéteres Epicutáneos [Internet]. Ajibarra.org. Enfermería en Cuidados Críticos Pediátricos y Neonatales. 2018. [citado el 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://ajibarra.org/D/post/capitulocanalizaciondecatereseptic/>

11. Garreta, M. Enferpedia. Técnicas y procedimientos de Enfermería. 1ra ed. España: Editorial Médica Panamericana. 2018. Pág. 815

12. Palacio J, González JL, Fernández A, Oca C, Gimeno V, Valle SO. ¿Catéteres percutáneos, es competencia de enfermería llevar a cabo este procedimiento o es una práctica basada en el derecho consuetudinario? [Internet]. Org.ar. [citado el 6 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://www.atispa.org.ar/wpcontent/uploads/2020/01/xxiv_3_280.pdf

13. Morales-Álvarez CT, Cárdenas-Rodríguez ML, Moreno-González MM, Herrera-Paredes JM. Neonato con terapia intravenosa: una revisión de la literatura dirigida a la prevención de riesgos. SANUS [Internet]. 2020. [citado el 6 de septiembre de 2022]; 5 (13). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S244860942020000100003&lang=es

14. Huarachi M, Nelly. Conocimiento del personal de enfermería, en el manejo y cuidados del catéter percutáneo en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital del Norte de la Ciudad el Alto durante el tercer trimestre 2019. Trabajo de grado. Universidad Mayor de San Andrés. Bolivia. 2020. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25992/TE1789.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Bernal, E; León, A; y Sánchez, I. Calidad de la intervención de enfermería en neonatos en el manejo del catéter central de inserción periférica en el Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense 2018. Trabajo de Grado. Universidad Autónoma de Guerrero. México,

2019.http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2012/07049255_TE_19.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Chipana F, V. Cuidados de enfermería en recién nacidos con catéter percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal Hospital de la Mujer Gestión 2017. Trabajo de Grado. Bolivia. 2017.

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20799/TE-1330.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Arroyo V, J y De la Cruz L, J. Conocimiento sobre Cuidados de Catéter venoso Central En Profesionales De Enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo – 2021. Trabajo de Grado. Universidad Roosevelt. Perú. 2021 <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/761/TESIS%20JOSUE%20Y%20ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Chulle Llenque CM, Llerena Carrillo RB, Enciso Jiménez E, Templo Vicharra J, Zeladita Huamán JA. Práctica de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos de un hospital público, Callao, 2010-2015. *Ágora Rev. Cient.* 2020; 07(01):1-6. Doi:10.21679/arc.v7i1.137

19. Barturén LI, R; Cuzquén S, J; Seclén R, S. Cuidado enfermero en la aplicación del catéter venoso central de inserción periférica, servicio de neonatología - Hospital III José Cayetano Heredia EsDalud, Piura. 2018

20. López, C. A. Sepsis nosocomial relacionada por catéter venoso central en la UCI Neonatal del HUCA. 11 2017.

21. Barría, M.,y Santander, G. Cateterismo venoso central de inserción periférica en recién nacidos de cuidado intensivo. 2014 obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062006000200003

22. Ruiz, C. J. Protocolo de Enfermería en las Curaciones de la Vía Central y Epicutanea en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal Hospital Gineco Obstétrico Enrique C. Sotomayor. Obtenido. 2014 de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/830/1/T-UCSG-PRE-MEDENF-57.pdf>

23. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. 2017. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs363/es/>

24. Egido Fernández M, Núñez Belmonte R, Ruiz Sánchez A, Sánchez Martínez M, Protocolo de canalización, mantenimiento y uso de la vía venosa periférica [Internet].

- 2008 [citado 08 de septiembre 2017], disponible en http://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/originales/via_periferica.pdf
25. López Moreno, P [Internet], Guía rápida y póster sobre cuidados de enfermería en dispositivos venosos de inserción periférica, [citado 5 de septiembre 2022], ¿Disponible en <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/23435/L%C3%B3pez%20Moreno%2C%20Paula.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Paula Fajuri M. Paola Pino A., Andrés Castillo M. Uso de Catéter Venoso Central de Inserción Periférica en Pediatría. Revista Chilena de Pediatría. Santiago ago.2018. vol.83 no.4.20
27. Díaz Aguilar R, Alonso Uria RM. Preparación del personal de enfermería en la técnica del Cateterismo Epicutáneo en Neonatología. Revista Cubana de Enfermeria.v.24 n.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2020.
28. Alcántara Guerrero, L; Gonzales Arellano, L; Granda Jaramillo, P. Adherencia a la guía de procedimiento de enfermería en la curación del catéter venoso central de inserción periférica en recién nacidos de la UCIN [Posgrado] 2018 Lima, UPCH.
29. Egido Fernández M, Núñez Belmonte R, Ruiz Sánchez A, Sánchez Martínez M. Protocolo de canalización, mantenimiento y uso de la vía venosa periférica [Internet]. 2017 [citado 08 de septiembre 2022], disponible en: http://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/originales/via_periferica.pdf
30. Rojas JG, Henao NA, Jaramillo A. Herramienta para el cálculo de personal de cuidado intensivo neonatal. Revista Aquichan, junio 2018.en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1896/2472>.
31. Rubio AM, Arias BM. Fenomenología y conocimiento disciplinar de enfermería. Revista Cubana de Enfermería. 2017; 29 (3):191-198.
32. Lagoueyte Gómez MI. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev Univ Ind Santander Salud. 2015; 47(2):209-213.
33. Perea del Aguila, I., y Soto, I. Nivel de Conocimiento del Profesional de Enfermeria en el cuidado del recién nacido prematuro en Termorregulación y cuidados de la piel en la UCI Neonatal – Hospital Regional CAJAMARCA, 2018.
34. Quiroga, A. Cuidados al recién nacido con síndrome de dificultad respiratoria. Plan de cuidados de enfermería, 1–6. Retrieved from <http://fundasamin.org.ar/newsite/wpcontent/uploads/2014/01/Cuidados-al-reci%C3%A9n-nacido-con-s%C3%ADndrome.pdf>

35. Quiroga, A., Chattas, G., Casta, A. G., Ram, M., Bueno, T. M., Ordaz, J. P., y Carrera, B. Consenso de Termorregulación del recién nacido. Sociedad Iberoamericana de Neonatología, 125.
36. Román, G., Ramírez, M., Márquez, H., Álvarez, J., y Zárate, P. Valoración respiratoria durante la guardia, 10(2), 63–68.
37. Villanueva, D. Programa de actualización en neonatología (Revisada y). Mexico D.F. Retrieved from https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC_Neonato_4_L2_edited.pdf
38. Neill D, Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 1° edición. Ecuador: Editorial UTMACH;2018. 127 p. ISBN: 978-9942-24-093-4.
39. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: McGraw; 2014. 850 p. ISBN: 9789701057537
40. Técnicas de investigación. Investigación correlacional. [Internet]. [Consultado 11 Jul 2020]. Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacion-correlacional/>
41. Hernández, R. F. Metodología de la Investigación (Sexta ed.). (S. D. Interamericana Editores, Ed.) 2018 México: McGRAW-HILL
42. 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 [Internet]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2888/Clemencia_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Camones, Y., González, Y., y Mamani, R. Conocimiento y Adherencia de Enfermería en el Cuidado y Mantenimiento del Neonato Con Cateter Percutaneo en la Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales, De Un Hospital Nacional, Lima 2018.

Anexos

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal de un Hospital Nacional de Lima 2022

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cómo el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal influye en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos ¿Cómo el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento general influye en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022? ¿Cómo el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento específico influye en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022?</p>	<p>Objetivo General Determinar el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y su influencia en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022</p> <p>Objetivos específicos Establecer el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento general y su influencia en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022. Describir el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento específico y su influencia en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022.</p>	<p>Hipótesis general H₁ Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022 H₀ No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022</p> <p>Hipótesis específicas H₁- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento general y la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022. H₁- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal en su dimensión conocimiento específico y la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022.</p>	<p>Variable 1: conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal Dimensiones: - conocimiento general - conocimiento específico</p> <p>Variable 2: Práctica Curación y Cambio de apósito Cambios de sistema y extensiones</p>	<p>Tipo de investigación correlacional</p> <p>Método y diseño de investigación essin intervención descriptiva</p> <p>Población muestra finita constituida por 80 enfermeros del área de neonatología, cuidados intermedios y UCIN</p>

ANEXO 02:

Instrumentos de recolección de datos Instrumento 1

Conocimiento

CONOCIMIENTOS GENERALES

1. La ubicación del catéter percutáneo es a nivel de:
 - a. Vena cava superior
 - b. Vena cava inferior
 - c. Ventrículo derecho
 - d. A y B
2. El catéter percutáneo es de:
 - a. Corta duración
 - b. Media duración
 - c. Larga duración
 - d. A y B
3. 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
4. La colocación del catéter percutáneo evita:
 - a. Punciones múltiples
 - b. Canalizaciones quirúrgicas
 - c. A y B
 - d. Ninguna de las anteriores
5. La solución ideal para la antisepsia es:
 - a. Yodopovidona 10%
 - b. Clorexidina 0,5%
 - c. Alcohol 70%
 - d. Clorexidina 2%
6. Dentro de Materiales cuantos campos estériles se necesita para el procedimiento:
 - a. 2 campos grandes
 - b. 1 fenestrado
 - c. 3 campos grandes
 - d. A y B 32
7. Cuál es el primer paso para la realización del procedimiento
 - a. Lavado social
 - b. Lavado quirúrgico
 - c. Lavado clínico
 - d. A y B
8. Qué acceso venoso se recomienda para la inserción del catéter percutáneo
 - a. Cefálica y basílica
 - b. Yugular interna
 - c. Todas las anteriores
 - d. Subclavia derecha
9. Como se determina la longitud a introducir del catéter percutáneo:
 - a. Desde la zona de punción hasta el segundo y tercer espacio intercostal línea media clavicular

- b. Desde la zona de punción hasta el tercer espacio intercostal línea media clavicular
 c. Desde la zona de punción hasta la línea media clavicular
 d. Ninguna de las anteriores
10. La antisepsia y desinfección de la zona elegida lo realizará:
 a. Profesional de salud 1 (enfermería) b. Profesional de salud (técnico)
 c. A y B d. Ninguna de las anteriores
11. Cuantas veces se realiza la antisepsia, desinfección de la zona elegida:
 a. 1 vez b. 3 veces
 c. 2 veces d. 4 veces
12. El lavado quirúrgico se realizará antes de:
 a. Colocarse gorra y mascarilla b. Ponerse guantes
 c. Realizar la antisepsia, desinfectar zona elegida d. B y C
13. La antisepsia y desinfección de la zona elegida lo realizara:
 a. Profesional de salud 1 b. Profesional de salud
 c. A y B d. Ninguna de las anteriores
14. En que ángulo se debe realizar la punción con el introcath
 a. 15° b. 25°
 c. 45° d. A y C
15. Las zonas de unión de las líneas y extensiones deben ser:
 a. Cubrirse con gasa estéril b. Dejarlos expuestos
 c. Cubrirse con gasa limpia d. Ningunas de las anteriores
16. Después de la inserción, la curación se realiza:
 a. Al día siguiente b. A las 72 horas
 c. A la semana d. Ninguna de las anteriores
17. ¿Cuándo se debe curar?
 a. Todos los días b. Cuando la gasa este sucia en el sitio de la inserción
 c. Cuando el apósito transparente no está bien adherido d. b y c
18. ¿Cuál es el objetivo de observar el sitio de inserción constantemente?
 a. Verificar si hay escape de solución infundida b. Presencia de sangrado
 c. Flogosis en sitio de inserción d. Todas las anteriores
19. el sistema de infusión, dentro de cuantas horas debe cambiarse
 a. Cada 24 horas b. Cada 48 horas

Instrumento 2
Guía de observación de prácticas

N°	ITEMS	SI	NO
01	Realiza higiene de manos clínico según norma .)...		
02	Se coloca gorro y mascarilla quirúrgica		
03	Se coloca mandilón estéril.		
04	Se calza guantes estériles con técnica cerrada.		
05	Prepara la mesa de procedimientos, vista con campos quirúrgicos.		
06	Delimita al neonato con campos estériles, coloque el campo fenestrado.		
07	Remueve la fijación con solución salina tibia y retire el apósito transparente.		
08	Sujeta el catéter sin traccionar con una pinza de disección curva sin uña		
09	Limpia la zona de inserción del catéter en forma excéntrica 20cm		
10	Realiza antisepsia de la zona de inserción del catéter con solución yodada 8% o clorhexidina alcohólica al 0,5% en forma excéntrica, deje actuar al antiséptico por 30- 60 segundos retire el antiséptico con agua estéril del punto de inserción hacia la zona distal		
11	Sujeta el catéter en el sitio de inserción con ayuda de una pinza de disección curva sin uña		
12	Evalúa el punto de inserción en busca de signos de flebitis.		
13	Limpia el catéter con una gasa impregnada con solución salina desde el sitio de inserción hasta el extremo.		
14	Seca con una gasa la zona de inserción y posicione el excedente del catéter en forma circular (bucle).		
15	Coloca apósito transparente sobre el sitio de inserción y fijación del catéter.		
16	Protege la zona de fijación con un apósito de gasa estéril, registre fecha de curación y datos de fijación		
17	Deja cómodo al neonato		
18	Realiza segregación de residuos.		
19	Se retira los guantes quirúrgicos		
20	Realiza la higiene de manos según norma.		
21	Anota el procedimiento en los registros de Enfermería		
	CAMBIOS DE SISTEMAS, EXTENSIONES	SI	NO
22	Realiza higiene de manos según norma. Categoría		
23	Colóquese gorro y mascarilla quirúrgica		
24	Colóquese mandilón estéril		
25	Cálcese guantes estériles.		
26	Realiza desinfección de llaves de paso, con alcohol 70% o clorhexidina 0,5% antes de acceder al sistema. Categoría IA		

27	Cambia llaves de tres vías con nuevas soluciones NPT y cierre puertos de entrada sin uso Categoría IB.		
28	Descarta set y líneas de infusión con soluciones que son suspendidas.		
29	Verifica hermeticidad de circuitos, permeabilidad, conexiones del catéter, líneas de infusión, llaves de paso.		
30	Realiza desinfección de llaves de paso con alcohol de 70% o clorhexidina 0,5%, después de acceder al sistema. Categorical IA		
31	Cubre y proteja todas las llaves de tres vías con apósito de gasa estéril y campo estéril Categoría IB.		
32	Rotula líneas y circuitos endovenosos anotando la fecha 36 en que se realizó el cambio categoría IB		
33	Deja cómodo al neonato33 Deja cómodo al neonato		
34	Realiza segregación de residuos. Categoría II		
35	Retira los guantes quirúrgicos.		
36	Realiza higiene de manos según norma, Categoría IA		
37	Anota el procedimiento en los registros enfermería		

Anexo 03: Consentimiento informado

El siguiente documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y la práctica de enfermería en la unidad de cuidado intensivo neonatal de un hospital nacional de Lima 2022

Nombre de la Investigadora principal: _____

propósito del estudio: Determinar el conocimiento sobre el cuidado del catéter percutáneo neonatal y su influencia en la práctica de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima 2022

Participantes: Profesionales de enfermería.

Participación: La participación es voluntaria y con el consentimiento informado aceptado y firmado por las participantes.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su servicio

Inconvenientes y riesgos:

Costo por participar: El costo por participar es cero, no se recibirá ningún pago por participar en el proyecto de investigación

Remuneración por participar: La remuneración por participar es cero, no se entregará ninguna remuneración por participar en el proyecto de investigación.

Confidencialidad: La información que usted proporcione está protegida, solo la investigadora puede conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificada cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del proyecto de investigación, puede dirigirse a _____, Coordinadora de equipo (teléfono móvil N° _____) o al correo electrónico: _____

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del comité de Ética de la ubicada en la correo electrónico.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:
.....

Correo electrónico personal o institucional: