

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSa, 2022

Trabajo Académico

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos

Por:

Betsabe Rios Palomino

Asesora:

Mg. Ana María Murrieta Fuentes

Lima, 21 de diciembre de 2022

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Ana María Murrieta Fuentes, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PROCEDIMIENTO DE CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD CRÍTICA DE PEDIATRÍA DE UN HOSPITAL DEL MINSA, 2022”** de la autora Licenciada Betsabe Rios Palomino tiene un índice de similitud de 17% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 21 días del mes de diciembre del año 2022.



Mg. Ana María Murrieta Fuentes

**Factores que influyen en el procedimiento de canalización
de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad
Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022**

Trabajo Académico

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos



Dra. Mónica Elisa Meneses la Riva

Lima 21 de diciembre de 2022

Índice de contenido

Resumen	vii
Capítulo I	8
Planteamiento del problema.....	8
Identificación del problema	8
Formulación del problema.....	9
Problema general	9
Problemas específicos	10
Objetivos de la investigación.....	10
Objetivo general	10
Objetivos específicos	10
Justificación	10
Justificación teórica.....	10
Justificación metodológica	11
Justificación teórico práctico	11
Presuposición filosófica.....	11
Capítulo II	12
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	12
Antecedentes de la investigación.....	12
Antecedentes internacionales.....	12
Antecedentes nacionales	13
Marco conceptual.....	15
Factores del profesional de enfermería en la canalización de vía periférica	15
Canalización de vía periférica.....	20
Bases teóricas	24
Definición de términos	25
Capítulo III	26
Metodología	26
Descripción del lugar de ejecución.....	26
Población y muestra	26
Población	26
Muestra	27

Tipo y diseño de investigación	27
Identificación de variables	28
Operacionalización de la variable.	7
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	7
Proceso de recolección de datos	8
Procesamiento y análisis de datos.....	8
Consideraciones éticas.....	9
Capítulo IV	10
Administración del proyecto de investigación.....	10
Cronograma de ejecución	10
Presupuesto.....	10
Referencias.....	11
Apéndice.....	24

Índice de apéndice

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos.....	25
Apéndice B: Validación de instrumentos	27
Apéndice C: Confiabilidad de instrumentos.....	38
Apéndice D: Consentimiento informado	40
Apéndice E: Matriz de consistencia.....	42

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo general es determinar la influencia de los factores asociados en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA. Es un estudio de diseño no experimental, enfoque cuantitativo tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra está conformada por 30 profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Críticos de Pediatría de un hospital de Lima. El tipo de muestreo será no probabilístico y por conveniencia en el que los participantes, serán seleccionados teniendo en cuenta las características. Para la recopilación de datos, se utilizará como instrumento un cuestionario para medir la variable en estudio, la cual fue sometido a juicio de expertos para su validación y se procesó mediante el coeficiente de V de Aiken (0.93); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach (0.802). Los resultados se obtendrán mediante procesamiento de base de datos a través del software SPSS versión 28 dichos resultados permitirán realizar estrategias educativas para mejorar los conocimientos y la práctica de los cuidados de enfermería en el procedimiento de canalización de vía periférica.

Palabras Clave: Factores, canalización de vía periférica

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

La canalización intravenosa es un procedimiento mediante el cual se tiene acceso directo a la circulación venosa, ya sea periférica o central, lo cual se ha hecho una rutina del diario del profesional de enfermería. Indudablemente este procedimiento se rige a un protocolo establecido; sin embargo, muchos profesionales al ser rutinario olvidan la aplicación correcta del protocolo, así el desconocimiento por parte del profesional de salud con relación al protocolo de manejo de vías periféricas conlleva a complicaciones de salud para el paciente, viéndose reflejado en el tiempo de hospitalización del paciente y por consiguiente incrementándose los gastos para su tratamiento (Benavides, 2017).

Las complicaciones se deben principalmente a la variabilidad en los criterios de indicación, de mantenimiento y sustitución de catéter, medidas de higiene o preparación de la zona de punción, entre otras. En la práctica, estas variaciones repercuten en el sufrimiento del paciente, deterioro de su sistema venoso, riesgo de sufrir infecciones locales y sistémicas, así como la inadecuada utilización de los recursos existentes (Ministerio de Sanidad, 2018).

En pediatría la canalización venosa periférica puede resultar más compleja de lo habitual debido a las características del paciente pediátrico (Rodríguez et al., 2017), así como la anatomía y enfermedades que se pueden presentar a esta edad (Lecca, Nicolás, & Torres, 2017). Ello, conlleva a una menor tasa de éxitos en la canalización durante el primer intento incrementando las complicaciones por multipunciones.

Existen múltiples factores que pueden influir en la canalización de vía periférica, entre ellas se destaca factores relacionados con el profesional de enfermería (experiencia, habilidad, etc), factores externos como el entorno y el usuario. De manera que si existen factores de riesgo de aparición de "vía venosa difícil". La "vía venosa difícil" se presenta aproximadamente en 1 de cada 9 casos que requieren una vía periférica (Blanco & Rodríguez, 2017).

En el contexto local, se ha observado que en los profesionales de enfermería como en otras unidades críticas realiza procedimientos de canalización de vía periférica no siempre con éxito en el primer intento a raíz del estado crítico del paciente como edema generalizada, estadía larga del paciente, la rapidez con la que debe realizar el procedimiento. Se ha realizado una entrevista verbal a cinco enfermeras de edades entre 45 a 55 años de edad y que utilizan lentes, quienes refirieron que hace tres años atrás no se hicieron el control de medición de vista; agregan, además, que en procedimientos como canalización de vía periférica tienen dificultades más aún si no tienen puestos los lentes. Asimismo, profesionales recientemente contratadas y con pocos años de experiencia en el campo de pediatría tienen dificultades en la canalización de vía periférica causando múltiples punciones. Por otro lado, el servicio donde se labora no cuenta con el ambiente adecuado como la iluminación para dicho procedimiento. Otro aspecto a considerar es el tipo de catéter periférico que dispone la institución, pues estas no se deslizan como debe ser al introducir el bisel en la vena haciendo que el profesional haga maniobras que al final permiten el fracaso y se tiene que volver a realizar el segundo o tercer intento. Sin embargo, el profesional de enfermería tiende a mejorar la calidad de atención mediante el perfeccionamiento de las prácticas cotidianas a pesar de las dificultades que pueda atravesar, estableciendo metodologías que garanticen la disminución de riesgos hospitalarios, es por ello que la aplicación de técnica efectiva en una vía venosa periférica es de gran importancia.

Ante lo referido se plantea la siguiente pregunta.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuáles son los factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022?

Problemas específicos

¿Cuáles son los factores internos que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022?

¿Cuáles son los factores externos que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022?

Objetivos de la investigación**Objetivo general**

Determinar los factores los que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA.

Objetivos específicos

Identificar los factores internos que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA.

Identificar los factores externos que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA.

Justificación**Justificación teórica**

El estudio cobra valor teórico porque se realiza una búsqueda avanzada de información, precisa, relevante y actualizada respecto a la variable de estudio, factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería, basados en la Teoría del Patricia Benner, de manera que será un aporte a la comunidad científica de enfermería y a la vez una fuente para investigaciones posteriores a fines.

Justificación metodológica

La investigación brinda un aporte metodológico teniendo en cuenta que para cuantificar la variable de la investigación se precisa de instrumentos de recolección de datos acordes para una realidad específica; para ello, el instrumento será sometido a validación y confiabilidad, de modo tal, que sea usado en investigaciones similares con las adaptaciones necesarias. Asimismo, aporta una base de datos actualizados de las variables.

Justificación teórico práctico

El profesional de enfermería que labora en cuidados intensivos, además de poseer altos conocimientos en el manejo de niños en una unidad crítica, es necesario que tenga habilidades óptimas en los procedimientos; sin embargo, estos se ven mellados por algunos factores propios del profesional, los cuales al ser identificadas pueden ser corregidas; frente a lo referido son beneficiados los niños en quienes se evitará complicaciones y en el profesional de enfermería mejorar sus habilidades. Ante lo manifestado, el aporte práctico y social radica en que los resultados estarán a disposición las autoridades competentes de la institución, y servirán como evidencia para generar estrategias de mejora.

Presuposición filosófica

El marco filosófico está afirmado en la “Parábola del Buen Samaritano” (Lucas 10:29-37). Esta parábola nos enseña el servicio y el “amor al prójimo” y que lo importante no está en saber sino en hacer; que el prójimo no es el que yo busco, sino es el que viene de improviso, el que aparece sufriendo, el que está cercano, caído y oprimido (White, 1989); que nuestro actuar diario en nuestra jornada laboral como profesionales de enfermería seamos personas de bien para aquellos niños desvalidos en la Unidad de Cuidado Intensivos, proporcionando ayuda, brindando una calidad de cuidado, eficaz, eficiente y rompiendo todas las barreras religiosas, raciales, sexo o nivel socioeconómico. Es de precisar también Lucas 10:27 “Amarás al Señor tu Dios con todo tu corazón y con toda tu mente, y a tu prójimo como a ti mismo”, asimismo, Juan 13:34 “un mandamiento nuevo les doy: Que se amén los unos a los otros. Así como yo los he amado, también ustedes deben amarse los a unos a los otros”.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Pizarro y Urdánigo (2018) efectuaron un estudio sobre “manejo de catéteres periféricos en los pacientes del área de emergencia y hospitalización medicina interna de un Hospital General de la ciudad de Guayaquil”, Ecuador. El objetivo fue describir el manejo de los catéteres periféricos en los pacientes. El estudio fue descriptivo, cualitativo-cuantitativo y prospectivo. La población estuvo constituida por 150 pacientes. El instrumento de la recolección de información fue una guía de observación directa y una guía de observación indirecta donde se recolectó información de la historia clínica del paciente. Los resultados mostraron que el sitio anatómico las venas metacarpianas son predominantemente escogidas, realizando fundamentalmente una técnica aséptica buena. El mantenimiento del catéter periférico venoso lo cumple con una duración de hasta tres días, y por razones necesarias. Entre las complicaciones en el procedimiento con un 28% presentaron hematomas en la zona de punción, la infiltración con un 21%, y la flebitis con 9%. Una de las conclusiones arribadas es que las complicaciones más frecuentes son los hematomas que dejan marcas y afectan a la canalización de otras vías, por lo que dañan el recorrido normal. Y las infiltraciones que se deben a causa de los movimientos de los pacientes, por el dolor de su patología y debido a la larga estancia hospitalaria.

Yanzapanta (2017), en su estudio sobre “Factores que influyen en la aparición de flebitis en niños menores de cinco años en el área de pediatría del Hospital General Puyo”, Ecuador, tuvo el objetivo fue determinar los factores que influyen para el apareamiento de flebitis en niños menores de cinco años, la metodología fue descriptiva, enfoque cuantitativo y transversal. La muestra estuvo constituida por 30 enfermeras y, como instrumentos, se usaron cuestionarios y guías de observación. Los resultados evidencian que 80% no conoce el calibre de catéter a usar, 50% a veces realiza un adecuado lavado de manos, 60% realiza rara vez desinfección de zona de punción con alcohol 70%, 93% manifiesta que no existe

un protocolo en la unidad donde trabajan. La conclusión del estudio es la inexistencia de protocolos para una adecuada canalización periférica.

Rodríguez (2017) investigó sobre “El acceso venoso periférico y sus repercusiones en la salud de pacientes de emergencia en el Hospital “Delfina Torres de Concha”, Ecuador. Tuvo como objetivo identificar las repercusiones que hay en la salud de los pacientes en relación a la inserción del dispositivo intravenoso periférico. El estudio fue observacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 50 pacientes, como instrumento se usó una guía observacional con 16 ítems. Los resultados evidenciaron la existencia de normas y protocolos para la canalización de vía venosa periférica; sin embargo, no aplica el proceso con responsabilidad lo que ocasionó un 10% de flebitis, en cuanto a los procedimientos menos utilizados en un 24% fue el uso de guantes como una barrera para la transmisión de infecciones, en el 20% no se aplicó una correcta técnica de colocación de vía periférica. Una conclusión arribada en la investigación es que se demuestra un nivel suficiente más no satisfactorio en el cumplimiento del protocolo de la colocación de la vía venosa periférica.

Antecedentes nacionales

Malca (2019) realizó un estudio sobre “Conocimientos de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico, servicio de medicina interna Hospital Nacional Hipólito Unánue 2018”. Su objetivo fue determinar los conocimientos de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico. La metodología fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 50 enfermeros, el instrumento utilizado fue un cuestionario de 18 preguntas. Los resultados evidenciaron que las enfermeras poseen un conocimiento de nivel medio (60%) y alto (40%) sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico. De modo que concluyen que más del 50% de enfermeras tienen nivel de conocimiento sobre el tema en cuestión.

Bardales (2018) en su estudio denominado “conocimiento, actitudes y prácticas del protocolo de canalización vía venosa periférica en internas de Enfermería”, Perú. Tuvo

como objetivo determinar conocimientos, actitudes y prácticas del protocolo de canalización vía venosa periférica. El método de investigación usado fue de enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 20 internas de enfermería. El instrumento utilizado fue cuestionario. El conocimiento de los internos de enfermería sobre el protocolo de canalización de vía periférica, es de nivel medio (50%) y bajo (20%). El 15% tiene una actitud indiferente a la aplicación del protocolo y 35% de la muestra realiza prácticas incorrectas. Concluyendo que un porcentaje mayor de los participantes posee conocimiento de nivel medio a alto respecto al protocolo de canalización de vía periférica, asimismo, una actitud favorable y prácticas correctas, predominantemente.

Aquise (2018) realizó una investigación sobre “conocimiento y cumplimiento del protocolo de cateterismo venoso periférico por enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, Perú. Consideró como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y cumplimiento del protocolo de cateterismo venoso periférico. El método fue descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal, la muestra fue de 100 enfermeros. Como instrumentos usados fueron el cuestionario y lista de cotejo. Como resultados obtuvo que el 52% de los participantes tienen un conocimiento bajo sobre el protocolo de cateterismo venoso periférico, un 41% nivel medio; respecto al grado de cumplimiento se evidenció que el 66% no cumple con las normas del protocolo. Finalmente, concluyó que existe una relación significativa $p=0,049$ entre las variables conocimiento y cumplimiento.

Flores (2018) estudió sobre “Determinación del nivel de cumplimiento del procedimiento de canalización de la vía venosa periférica por la enfermera en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina 3-I Y 3-II del hospital nacional Arzobispo Loayza”, Perú. Se propuso como objetivo determinar el nivel de cumplimiento del procedimiento de canalización de la vía venosa periférica por la enfermera. La investigación fue no experimental, descriptivo, cuantitativo, aplicativo y de corte transversal. La población

de estudio estuvo constituida por 30 enfermeras. Una lista de chequeo fue utilizada como instrumento. Los resultados evidenciaron que 56,67% de las enfermeras no realizan el lavado de manos previo, el 60% no ejecuta la repetición del procedimiento de limpieza de la zona a canalizar. El estudio concluye que las complicaciones que son frecuentes en el servicio de Medicina son por incumplimiento de los protocolos de canalización de vía periférica.

Coronado (2018) efectivizó un estudio denominado “Nivel de conocimiento y técnica de venopunción en enfermeras de emergencias – hospital Las Mercedes – Chiclayo”, Perú. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de venopunción sobre canalización venosa periférica. El estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal. La muestra estuvo constituida por 36 enfermeras del servicio de emergencias. Los instrumentos fueron cuestionario y una lista de cotejo. Los resultados evidenciaron que el 50% de las enfermeras tuvieron conocimiento regular, 33% deficiente; en cuanto a la aplicación de la técnica de venopunción 42% lo realiza inadecuadamente, predomina deficiencia las medidas de asepsia como el lavado de manos y calzado de guantes. La conclusión a la que se arribó fue la existencia de relación entre las dos variables.

Marco conceptual

Factores del profesional de enfermería en la canalización de vía periférica

Las enfermeras tienen que reconocer la influencia que los entornos internos y externos tienen en la salud y la enfermedad de los individuos. Los conceptos relevantes para el entorno interno incluyen el bienestar mental y espiritual, y las creencias socioculturales de un individuo. Además de las variables epidemiológicas, se incluyen otras variables externas como la comodidad, la privacidad, la seguridad y los entornos limpios, estéticamente agradables (Huamán & Quito, 2018).

Factores internos.***Conocimiento.***

El conocimiento en un conglomerado de información adquirido por la experiencia o por enseñanzas recabadas, ya sea respecto a la teoría o práctica (Ludeña, 2019).

Asimismo, es la suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto el que se caracteriza por ser un proceso activo (García & Aguilar, 2017), en tal sentido, en cuanto a los conocimientos sobre la canalización de una vía venosa periférica en los profesionales de enfermería se adquiere desde su formación, consolidándose progresivamente en las actividades que a diario aprenden.

Así, cuando los enfermeros asisten a un usuario en cualquier otra circunstancia, actúan poniendo en acción conocimientos aprendidos y la experiencia propia, capacidades personales como la intuición y principios científicos resultantes de la investigación. Ellos lo hacen reflexivamente, considerando la persona, la situación y el escenario, ponderando la mejor manera de hacerlo posible dentro de un cuadro ético. La enfermería, en este entendimiento, puede ser caracterizada como una ciencia del cuidar, simbiosis de un conjunto de saberes que se sintetiza y se justifica en función de una práctica profesional (Pina, 2016).

Experiencia laboral.

El profesional de enfermería debe estar en capacidad de brindar cuidados a todas las personas, independientemente de su condición; esta atención debe garantizar el bienestar y la seguridad de las personas, preservando su salud (De Arco & Suarez, 2018).

La experiencia provee al profesional de las condiciones para sensibilizarse hacia aspectos más humanos y comprender el significado que para el paciente conlleva la interacción con él. A su vez de las experiencias prácticas de la enfermera se adquieren valores y actitudes que ponen en cuestión valores y actitudes personales que parecían estables (González, 2017).

Montesinos refiere que la profesionalización de enfermería está basada y enfocada en los aspectos culturales, científicos y humanísticos y es lo que hace su cambio diario, continuo y trascendente en la atención, que apoya el proceso de cuidar, por lo que la actualización con diversas herramientas, más la investigación y la experiencia obtenidas, son una fuente inagotable de conocimientos para la enseñanza en las áreas donde realiza sus actividades diarias incrementando la seguridad en sus acciones (Huamán & Quito, 2018).

Benner, señala que, a medida que el profesional adquiere experiencia, el conocimiento clínico se convierte en una mezcla de conocimiento práctico y teórico; la experiencia es más segura y rápida cuando se produce a partir de una base educativa sólida y que dependiendo en qué etapa se encuentre el profesional se crearán diversas estrategias de aprendizaje, éstas tienen etapas las cuales son principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto (Coronado, 2018).

El aprendizaje para la canalización de vía periférica se va perfeccionando con la experiencia laboral que se va adquiriendo posteriormente con el pasar del tiempo, incluso en nuestra vida profesional se va perfeccionando la habilidad con la asistencia permanente y continua a talleres para el adiestramiento de dicho procedimiento (Uriarte et al., 2016).

De manera que, el éxito de la canalización de vía periférica en el paciente pediátrico depende del entrenamiento previo y la experiencia laboral del personal de enfermería (Lecca et al., 2017).

Estado emocional.

Las emociones son sensaciones subjetivas asociadas a los estados fisiológicos, se manifiestan mediante cambios en el organismo, que se conocen como gestos. Adquiere un papel importante en la toma de decisiones y la resolución de conflictos (Gutiérrez, 2018).

Goleman afirma que la inteligencia emocional se integra por cuatro dimensiones, el conocimiento de uno mismo, la autorregulación, la conciencia social y la regulación de relaciones interpersonales, de modo que, la inteligencia emocional es fundamental para

establecer buenas relaciones terapéuticas entre enfermera y paciente, pues facilita el desempeño de la enfermera en todas aquellas actividades donde haya situaciones con una gran carga emocional (Villalobos, 2019).

La inteligencia emocional en el campo de la enfermería, conforma un grupo de habilidades abstractas esenciales a fin de implantar vínculos terapéuticos. Es por ello que el profesional de enfermería debe encaminarse en asemejar y percibir las emociones particulares, así como las emociones de los usuarios y de la familia (Mantilla & Vargas, 2021).

Sánchez afirma que la empatía, la escucha activa y la capacidad de gestión emocional son habilidades emocionales básicas y constituyentes de las competencias emocionales de la enfermera. La falta de habilidades emocionales se señala como posible causa del poco desarrollo de la atención y cuidado de las emociones (Morote, 2017).

Habilidades.

Las competencias involucran no solo las habilidades, conocimientos y destrezas en el quehacer, sino que, abarca también la motivación, el potencial y la creatividad que el profesional de enfermería posea en la entrega de cuidados. Asimismo, el hacer o conocimiento práctico, que corresponde a la adquisición de una habilidad puede desafiar el saber teórico por ser un proceso interpersonal, significativo, terapéutico y se transforma en el método de pensamiento racional, para emplear el cuidado (González, 2017).

De manera que, el trabajo del enfermero se centra en el cuidado del paciente, para lo cual se requiere el dominio de habilidades o competencias específicas. De acuerdo a Buxarais, habitualmente las habilidades se separan en duras y blandas, relacionándose las primeras al dominio del conocimiento profesional, en tanto la segunda habilidad (blanda) corresponde a las capacidades, disposiciones o destrezas necesarias que permiten poner en práctica valores que contribuyen a que la persona se desarrolle adecuadamente en los distintos ámbitos de acción (Arias, 2019).

Factores externos.***Tiempo.***

Los profesionales de enfermería entregan gran parte de su tiempo de trabajo a la labor asistencial y de gestión del cuidado (Castro & Simian, 2018).

Ante lo dicho el profesional de enfermería requiere gestionar su tiempo con el propósito de realizar un cuidado de calidad al usuario, en tal sentido, Huerta y Rodríguez manifiestan que la administración del tiempo es la planificación del tiempo de forma eficaz con la finalidad de garantizar que un trabajador desempeñara su tarea empleando correctamente su tiempo (López, 2018).

Entonces, si se convierte la gestión del tiempo en un hábito se contribuirá a la eficiencia y satisfacción laboral, por ende, saber gestionar bien el tiempo y aprender a manejar las tareas con efectividad, genera una satisfacción propia y también a los usuarios (Cruz, 2018).

Por ende, la determinación del tiempo requerido para el cuidado con calidad debe basarse en las necesidades de los sujetos de cuidado en una forma objetiva, pertinente, cercana al contexto y a las condiciones que rodean el acto del cuidado (Puerta et al., 2017).

Usuario.

El conocimiento de la persona cuidada es un aspecto esencial en la enfermería. Las enfermeras necesitan conocer aspectos clínicos de los pacientes, y también personales para proporcionar una atención individualizada (Pereira, 2017).

Las percepciones que tienen las personas acerca de los cuidados de enfermería y las enfermeras/os son expresadas en sensaciones, emociones, y finalmente manifestada como deseo para que se identifiquen sus necesidades y les ayuden a satisfacerlas (Chancayauri & Limache, 2017).

El miedo es una emoción que puede aparecer ante la vivencia de diferentes experiencias, como lo es la hospitalización y el entorno clínico para los niños. En presencia de situaciones que suponen una amenaza el miedo destaca como un factor protector de supervivencia. Así, cuando se da una situación de alarma, el sistema nervioso simpático se

activa y cobra mayor importancia que el parasimpático. En tal sentido, cuando existe el miedo infantil, se puede detectar la manifestación de dicha emoción de manera objetiva siendo estas como por ejemplo sudor profuso, llanto, sensibilidad, tartamudez, irritabilidad, pérdida de temperamento, apatía y otros (Fernández, 2017).

Uno de los principios fundamentales de la atención integral al usuario es proteger al individuo contra agentes externos que causen daño o enfermedad; en efecto es de gran valor que la enfermera tome conciencia de los riesgos que trae el canalizar y la permanencia de una vía periférica; por lo tanto se debe asumir con responsabilidad el cuidado del catéter venoso (Chancusig, 2018).

La canalización de accesos venosos periféricos en pediatría resulta una técnica indispensable para administrar medicación, realizar hidratación, extracciones sanguíneas, etc. Sin embargo, en pediatría esta técnica puede resultar más compleja de lo habitual debido a las características del paciente pediátrico. En pacientes pediátricos la canalización de un acceso vascular es una técnica más compleja que en adultos debido a dificultad para que el niño coopere sin estar sedado (Rodríguez, Díaz, Martín, & Herrador, 2017).

Equipo biomédico.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), los productos médicos de calidad subestándar y falsificados pueden causar daños a los pacientes y no ser eficaces en el tratamiento de las enfermedades a las que se destinan (OMS, 2018).

Los dispositivos médicos se consideran un componente fundamental de los sistemas de salud; los beneficios que pueden proporcionar continúan aumentando ya que son esenciales para prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar enfermedades (Acevedo, 2019). Así, los pasos que implican la fabricación, regulación, planificación, evaluación, adquisición y administración de dispositivos médicos son complejos pero esenciales para garantizar su calidad, seguridad y compatibilidad con los entornos en los que se utilizan.

Canalización de vía periférica

El cateterismo venoso periférico significa la introducción de líquido a la luz de una vena y se refiere a establecer una vía permeable entre un contenedor de solución y el

torrente sanguíneo venoso. Esta se obtiene por medio de una punción percutánea hacia el interior de la luz venosa y la inserción de un catéter dentro de la vena. Por tanto, cuando existe flujo de solución hacia el torrente sanguíneo se establece una vía venosa permeable (Ramos, Carrasco & González, 2019). En el mismo sentido, Quispe (2019) refiere que la cateterización venosa periférica consiste en la inserción de un catéter de corta longitud en una vena superficial con fines de diagnóstico y terapéuticos. De manera que, son los dispositivos invasivos más empleados en la atención hospitalaria a nivel mundial (Rodríguez, 2019).

El catéter venoso periférico es un dispositivo compuesto por un catéter de teflón que están elaborados con poliuretano que es un material bio-compatible que disminuye las complicaciones infecciosas, porque reduce la adherencia de microorganismos. Además, en su interior tiene una aguja con la punta en forma de bisel para la perforación de la piel y de la pared de la vena la aguja dispone de un agujero lateral que permite visualizar la salida de sangre en el trayecto del catéter. En la parte posterior del catéter, tiene un cono plástico (cono de conexión), que es donde se conectará el equipo de venoclisis para la administración de los líquidos (Bardales, 2018).

Objetivos de canalización de vía periférica.

Además del tratamiento endovenoso, tiene como objetivo la toma de muestras de sangre y la transfusión de sangre y hemoderivados (Aquise, 2018).

Elección de venas para canalización de vía periférica.

Las áreas más utilizadas para la terapia intravenosa se encuentran en la zona más distal posible. En el caso de la cateterización periférica de miembros superiores debe plantearse primero en el dorso de la mano, continuar por antebrazo y flexura de codo. De esta forma, si se produce una obstrucción de una vena canalizada, no provocamos la inutilización automática de otras más dístales. La utilización de venas de miembros inferiores es muy inusual y no es aconsejable debido a la mayor fragilidad y al riesgo de crear o acentuar problemas de retorno venoso (Aquise, 2018).

Indicaciones para la canalización de vía periférica.

La canalización de vía periférica está indicada en los siguientes casos (Ramos , Carrasco, & González, 2019):

Reposición de volumen

Reposición de electrolitos

Administración de fármacos

Transfusión de hemoderivados

Mantenimiento de una vía en caso de emergencia

Nutrición parenteral

Quimioterapia

Procedimientos anestésicos

Materiales para canalización de vía periférica

Se requiere los siguientes materiales (Bardales, 2018):

Lazo de goma (Torniquete)

Torundas con alcohol

Antiséptico

Guantes no estériles

Catéter venoso de calibre adecuado

Llave de tres vías

Jeringa con suero fisiológico

Tiritas de esparadrapo

Apósito preferiblemente transparente

Etiqueta para marcar el lugar de inserción

Equipo de perfusión (equipo de venoclisis)

Suero para perfundir

En algunos casos férula para el antebrazo

Evaluación del paciente.

Se requiere evaluar al paciente y tener en cuenta las siguientes consideraciones: determinar si el paciente se encuentra sometido a tratamiento con anticoagulantes, trombolíticos o si padece discrasias sanguíneas, ya que podrían aumentar el riesgo de hemorragias o formación de hematomas en el sitio de punción; evaluar antecedentes alérgicos a las soluciones antisépticas, como así también antecedentes de fistula, trombosis, celulitis o lesiones neuro-vasculares; evaluar las condiciones físicas del paciente: edad, contextura, piel y anatomía venosa, con el fin de seleccionar el catéter y el sitio de inserción adecuados; los catéteres de calibre pequeños son menos traumáticos (22G, 24G); se debe evitar áreas edematizadas, con hematomas, infección, venas muy pequeñas, esclerosadas o tortuosas, porque dificultan la inserción de la vía intravenosas y contribuyen a complicaciones (Lecca, Nicolás, & Torres, 2017).

Procedimiento de canalización de vía periférica.***Antes del procedimiento.***

Verificar indicaciones terapéuticas, es preciso que la enfermera verifique primero la indicación médica en la historia clínica del paciente correcto. Preparación del equipo intravenoso, la enfermera debe tomar todas las precauciones en el sistema de preparación del equipo para evitar contratiempos. Lavado de manos y colocación de guantes, la enfermera requiere realizar un lavado de manos correcto con el propósito de evitar la transmisión de microorganismos patógenos, el tiempo de duración de este procedimiento es de 45 – 60 y se realiza con solución antiséptica, y si el lavado de manos no es factible, entonces, deberá usar una solución hidroalcohólica. Selección y dilatación venosa, el profesional de enfermería debe priorizar venas dístales sobre proximales y elegir la extremidad no afectada (Bardales, 2018).

Durante el procedimiento.

Colocación de los guantes, reduce la exposición de microorganismos transportados por la sangre. Limpieza y desinfección en el punto de inserción, el alcohol es una sustancia antimicrobiana que reducirá la posibilidad de infección durante la penetración de la aguja en

la piel. Inserción del catéter e inicio de perfusión, la enfermera requiere estabilizar la vena para la inserción de la aguja y evitar el desplazamiento de la misma, conectar rápidamente la extensión disk o llave de triple vía e irrigar con suero salino para mantener la permeabilidad de la vena impidiendo el reflujo de sangre y evitando que se coagule el equipo. Cubrir con esparadrapo para impedir el desplazamiento del catéter y rotular para el reconocimiento del tiempo según protocolo (Quispe, 2019).

Después del procedimiento.

Fijación del catéter, la enfermera debe sujetar el catéter lo más fijo posible con un apósito transparente adherible para impedir el desplazamiento accidental del catéter o proceder la fijación de acuerdo al protocolo del establecimiento. La forma de fijación debe permitir la visualización directa del punto de inserción y mantener estéril el punto de inserción (Carmen, Raymundo, & Ricaldi, 2017). Descarte de materiales contaminados, el profesional de enfermería debe desechar los punzocortante en el contenedor para punzocortantes, el resto de material en el contenedor asignado (Ramos , Carrasco, & González, 2019).

Bases teóricas

La teoría de Patricia Benner compete al modelo de adquisición y desarrollo de habilidades. Es decir, establece niveles de adquisición de destrezas en el campo de la práctica de enfermería, que favorece el desarrollo del ser y del actuar de enfermería desde un nivel principiante hasta un nivel de experta (Escobar & Jara, 2019).

A decir, una enfermera nivel principiante es quien no tiene experiencia respecto a una situación a lo que debe enfrentar; en el segundo nivel, está la enfermera principiante avanzada, es quien demuestra una actuación aceptable ante una situación; en el tercer nivel, está la enfermera competente; es la que tiene experiencia y que mediante planes basados en reglas y teorías consigue resultados; en cuarto nivel, está la enfermera eficiente, quien discierne lo correcto de lo incorrecto y desarrolla sus habilidades para obtener el máximo rendimiento; y, finalmente, está la enfermera experta o avanzada, es

quien integra los conocimientos teórico y prácticos, usa normas y otros solo cuando es necesario, su accionar es intuitiva (Guía, 2019).

Ante lo referido entonces, la enfermera asistencial en el área de pediatría debe poseer la experticia necesaria; es decir, debe integrar el conocimiento de la teoría y la práctica, desarrollando continuamente sus habilidades y destrezas, haciéndose competente en tareas específicas en el rubro de pediatría, puesto que este grupo etario requiere de cuidados particulares totalmente distintos a otras edades, es donde se requiere por ejemplo minimizar los efectos psicológicos y se necesita participación activa del familiar.

Definición de términos

Factores

Son características o aspectos internos o externos de un sujeto que incrementa la probabilidad de ejecutar una determinada acción y/o condicionen alguna situación donde se desempeñe (Lecca et al., 2017).

Canalización de vía periférica

La cateterización venosa periférica consiste en la inserción de un catéter de corta longitud en una vena superficial con fines de diagnóstico y terapéuticos (Quispe, 2019).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio se ejecutará en un hospital de la ciudad de Lima, es un hospital que recibe referencia del primer nivel de atención, la distribución del Servicio de Emergencias dispone de las siguientes áreas: Triage, tópico de medicina, tópico de cirugía, tópico de pediatría, Unidad de Vigilancia Intensiva. Dentro de emergencia cuenta con 18 camas de observación. El tópico de Emergencia pediatría está ubicada a la entrada de la puerta de emergencia cuenta con dos puertas de ingreso. La infraestructura se divide en dos áreas: observación que tiene capacidad para 5 camas, 3 monitores multiparámetros, balones de oxígeno por cada cama, bombas de infusión, en el tópico hay una camilla donde el personal médico atiende y examina a los pacientes neonatos y pediátricos, cuenta con un monitor multiparámetro, balón de oxígeno, bomba de infusión, coche de paro equipado, desfibrilador, aspirador de secreciones, se cuenta con el personal de enfermería capacitado; es allí donde se le brinda la atención oportuna y segura a los pacientes pediátricos críticos con problemas respiratorios u otros, es allí donde se realiza la monitorización de signos vitales, soporte ventilatorio, muchas veces estos pacientes son entubados y requieren la administración de sedoanalgesia, relajantes musculares para un mejor manejo.

Este estudio es aplicado en el servicio de emergencia debido a que el Hospital de Vitarte, actualmente, no cuenta aún con la unidad de cuidados intensivos sin embargo en la emergencia también se realiza la atención a pacientes críticos pediátricos.

Población y muestra

Población

Es el conjunto total de elementos que constituyen el ámbito de interés analítico y sobre el que queremos inferir las conclusiones de nuestro análisis, conclusiones de naturaleza estadística y también sustantiva o teórica (López & Fachelli, 2017), por lo que la población en la investigación estará conformada por 45 enfermeras asistenciales de la Unidad de Cuidados Críticos de Pediatría.

Muestra

La representatividad de una muestra permite extrapolar y por ende generalizar los resultados observados en ésta, a la población accesible (conjunto de sujetos que pertenecen a la población blanco, que están disponibles para la investigación); y a partir de ésta, a la población blanco (Otzen & Manterola , 2017).

El muestreo será no probabilístico y por conveniencia; frente a esto, los autores referidos consideran que la selección de los sujetos dependerá de ciertas características, criterios, etc. que el investigador considere, por lo que la muestra estará orientada a características del estudio.

Así pues, la muestra estará conformada por 30 profesionales de enfermería como mínimo de la Unidad de Cuidados Críticos de Pediatría.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterio de inclusión.

Profesionales de enfermería que laboran más de 6 meses en la Unidad de Cuidados Críticos de Pediatría.

Profesionales de enfermería nombrados y CAS.

Profesionales de enfermería que acepten participar mediante el consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

Internas de enfermería, SERUMs y quienes realizan pasantías.

Profesionales de enfermería que estén de vacaciones.

Tipo y diseño de investigación

La investigación es básica porque está direccionada a la indagación de conocimientos sujeto en un marco teórico. El diseño es no experimental, debido que no se manipulan las variables, sino que ya sucedieron. Es de enfoque cuantitativo, porque supone medición numérica, análisis estadístico. Su alcance es descriptivo porque analiza e

interpreta la naturaleza de la variable y, finalmente, es de corte transversal puesto que la investigación recopila datos en un momento único (Hernández & Mendoza, 2018) .

Identificación de variables

Variable: Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería.

Operacionalización de la variable.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería	Son características o factores inherentes a los profesionales de Enfermería y a las instituciones de salud que favorecen o limitan la aplicación de un procedimiento en el campo clínico (Herrera, Morales , & Ramírez, 2018)	Son los factores que intervienen en la canalización de la vía periférica realizada por los profesionales de enfermería, cuya calificación final es: Ausente 0 a 26 pts. Presente 17 a 52 pts.	Factores internos	Conocimiento (ítems 1-4) Experiencia laboral (ítems 5-7) Estado emocional (ítems 8 – 11) Habilidades (ítems 12 – 17)	Ordinal: 0=Nunca 1=A veces 2=Siempre
			Factores externos	Tiempo (ítems 18-19) Usuario (ítems 20-23) Equipo biomédico (ítems 24-26)	

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas de recolección de los datos pueden ser diversas. Se usará la técnica de encuesta y observación.

Cuestionario de “Factores del profesional de enfermería”

Se tomó como una base el cuestionario de “Factores del profesional de enfermería”, proyecto elaborado por Lecca, Nicolás y Torres (2017), a la que los investigadores no aplicaron confiabilidad ni validez, ante ello en el estudio se aplicó la confiabilidad y la validez respectiva luego de realizar diversas modificaciones.

El cuestionario está dividido en dos secciones: la primera correspondiente a datos generales y la segunda a datos específicos. Los datos específicos están subdivididos en:

Factores internos le corresponden 17 ítems

De conocimientos: 4 ítems

De experiencia laboral: 3 ítems

De estado emocional: 4 ítems

De habilidades: 6 ítems

Factores externos le corresponden 9 ítems referente al:

Tiempo: 2 ítems

Usuario: 4 ítems

Equipo biomédico: 3 ítems

Ambos apartados tienen respuesta tipo Likert de nunca, a veces, siempre con puntuaciones de 0, 1 y 2, respectivamente.

La calificación por dimensiones para la determinación de “Factores del profesional de enfermería” se tiene:

Calificación según dimensiones

Factores internos:

Ausentes: de 0 a 17 puntos

Presentes: de 18 a 34 puntos

Factores externos:

Ausentes: de 0 a 9 puntos

Presentes: de 10 a 18 puntos

En tanto la calificación final será:

	Ausentes	Presentes
Factores del profesional de enfermería	0 a 26	27 a 52

Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto en un establecimiento de salud del MINSA con la finalidad de verificar la confiabilidad del Cuestionario, obteniéndose luego del procesamiento un alfa de Cronbach 0,802.

Validez

Por otro lado, el cuestionario fue validado mediante juicio de expertos, siendo un total de cinco profesionales. La validez de contenido fue procesado a través de V Aiken con una puntuación de 0.93, siendo que los valores del coeficiente de V pueden oscilar entre los valores de 0 a 1, cuanto más cercano a 1 la validez de contenido es mejor.

Proceso de recolección de datos

Se solicitará la autorización de la Dirección y del área de Docencia e Investigación del Hospital Vitarte. Se solicitará el permiso correspondiente de la Jefatura de Enfermería y de la Coordinación de Emergencia Pediatría. Luego de las autorizaciones correspondientes, se procederá a aplicar el instrumento de recolección de datos en horarios rotativos. El cuestionario será administrado previa firma del Consentimiento Informado y tendrá una duración aproximada de 15 minutos y será realizado por la autora del estudio.

Procesamiento y análisis de datos

El método de análisis de datos, se efectuará mediante el software SPSS versión 25, con el que se realizará el procesamiento de estadístico de los datos recolectados.

Los resultados se mostrarán mediante estadística descriptiva a través frecuencias, porcentajes, tablas y gráficas.

Consideraciones éticas

La investigación considerará un absoluto respeto de la autonomía y confidencialidad de quienes sean partícipes, mediante la aceptación del consentimiento informado. Todo instrumento aplicado será de forma anónima.

Por otro lado, la investigación se regirá mediante principios de enfermería tales como:

Autonomía, que implica la capacidad que posee el sujeto de tomar sus propias decisiones, supone respeto.

Beneficencia, que se basa en la necesidad de no hacer daño, sino hacer el bien constantemente.

No maleficencia, prevenir el en las diversas dimensiones del sujeto, es evitar negligencias, imprudencias y otros.

Justicia que exige tratar a todas las personas por igual, sin distinción alguna (Aldana, Tovar, Vargas, & Joya, 2020).

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Actividad	2022						
	J	J	A	S	O	N	D
Elaboración y presentación del proyecto a la Escuela de Posgrado de Ciencias de la Salud	■						
Gestión de autorización	■						
Aplicación de instrumentos.	■						
Tabulación de datos	■						
Análisis e interpretación de resultados	■						
Presentación de informe Final	■						

Presupuesto

Detalle	Unidad de Medida	Costo Unitario	Cantidad	Costo
Recursos humanos				
Asesor lingüista	Asesor	250.00	1	250.00
Asesor estadístico	Asesor	300.00	1	300.00
Asesor general	Asesor	400.00	1	400.00
Equipos				
Alquiler de laptop	Laptop	150.00	1	150.00
Materiales				
Fotocopias / Impresiones	Copia	0.10	500	50.00
Lapiceros	Unidad	1.00	20	20.00
Movilidad local				
Pasajes	Unidad	50.00	2	100.00
Total				1270.00

Referencias

- Acevedo, I. V. (2019). *Prevalencia de reportes de eventos adversos y factores asociados al uso de dispositivos médicos en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - EsSalud, 2018*. Tesis especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11515/Acevedo_ci.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Alcalde, M. (2017). *Flebitis en catéter venoso periférico: factores de riesgo y prevención*. Trabajo fin de grado, Universidad en Vitoria-Gasteiz. Obtenido de https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/22537/ALCALDE_MAR%C3%8DA_FLEBITIS_TFG.pdf?sequence=1
- Aldana, g. M., Tovar, B. E., Vargas, Y., & Joya, N. E. (julio-diciembre de 2020). Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. *Revista Latinoamericana de Bioética, 20(2)*, 121-141. Obtenido de <chrome-extension://dagcmkpagjilhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Frevistas.unimilitar.edu.co%2Findex.php%2Frlbi%2Farticle%2Fdownload%2F5063%2F4707>
- Aquise, M. L. (2018). *Conocimiento y cumplimiento del protocolo de cateterismo venoso periférico por enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza*. Tesis pregrado, Universidad Cesar Vallejo, Lima.
- Arcila, D. (2019). *Factores relacionados con las flebitis en padiatria e intervenciones de enfermería para su prevención:revisiónintegrativa de la literatura”. Colombia. El objetivo*. Tesis licenciatura, Corporación Universitaria Adventista Colombia-UNAC, Medellin. Obtenido de <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/913/Proyecto%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Arias, E. (2019). *Las competencias blandas en la formación de profesionales en salud*. Tesis de especialidad, Universidad Militar Nueva Granada. Obtenido de <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/35807/AriasHernandezEvangelina2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bajo, Y., & González, R. (2015). La salud emocional y el desarrollo del bienestar enfermero. *Metas Enfermería*, 17(10), 12-16. Obtenido de <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80677/la-salud-emocional-y-el-desarrollo-del-bienestar-enfermero/>
- Bardales, D. M. (2018). *Conocimiento, actitudes y prácticas del protocolo de canalización vía venosa periférica en internas de Enfermería*. Tesis pregrado, Universidad San Pedro, Sullana. Obtenido de http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7102/Tesis_59128.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Benavides, J. K. (2017). *Factores que causan la flebitis en pacientes con vías periféricas en el servicio de hospitalización del hospital un canto a la vida de la ciudad de Quito durante el segundo semestre del año 2016*. 2017. Tesis grado, Universidad de las Américas, Quito. Obtenido de <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/7313/1/UDLA-EC-TLE-2017-18.pdf>
- Billalobos, J. F., & Bacilio, D. A. (2013). *Nivel de conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso periférico del Hospital Belén*. Tesis pregrado, Universidad Antenor Orrego, Trujillo. Obtenido de http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/235/1/BACILIO_DIANA_NIVEL_CO_NOCIMIENTO_ENFERMERA.pdf
- Blanco, I., & Rodríguez, M. A. (2017). Dificultad en la canalización de vías periféricas: ¿existen factores de riesgo? *Evidentia: Revista de enfermería basada en la evidencia*, 14(4). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6376673>

- Campos, J. F. (2013). *Conocimientos y actitudes en medidas de bioseguridad en la canalización de vías venosas periféricas de las estudiantes de la ESEN-UNJBG Tacna 2012*. Tesis pregrado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Obtenido de <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/431/TG0283.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carmen, G., Raymundo, L., & Ricaldi, Y. (2017). *Efectividad de la guía de procedimiento de enfermería en la inserción de catéter venoso periférico servicio de emergencia adulto de un Hospital MINSA Lima Metropolitana 2017*. Tesis especialidad, Univerisidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. Obtenido de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/765/Efectividad_CarmenVillafuerte_Giuliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castillo, P. E., & Catota, D. C. (2015). *Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas en el procedimiento de canalización de vía venosa periférica por las enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia en el Hospital de Especialidades Eugenio Espejo de Quito, 2015*. Proyecto tesis, Universidad Central del Ecuador, Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5112/1/T-UCE-0006-002.pdf>
- Castro , M., & Simian, D. (2018). La enfermería y la investigacion. *Rev. Med. Clin. Condes*, 29(3), 301-310. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864018300531?token=C5FD85F1F20282A8BFE7DD42C4CADA45A4D9C1821978A89A63A5630D961EAF757FF917A59FBA5329BF2E61989CE1640B&originRegion=us-east-1&originCreation=20220301023544>
- Chancayauri, S. R., & Limache, L. S. (2017). *Percepción de la persona cuidada sobre la comunicación no verbal de la enfermera, servicio de medicina. Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza – 2016*. Tesis licenciatura, Universidad Nacional San Agustín, Arequipa. Obtenido de

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2824/Enchmasr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chancusig, L. E. (2018). *Factores que influyen en la aparición de flebitis en adultos mayores en el área de clínica del hospital general Latacunga*. Tesis pregrado, Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Obtenido de

<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/28691>

Cladellas, R. (2008). La ausencia de gestión de tiempo como factor de riesgo psicosocial en el trabajo. *Intangible Capital*, 4(4), 237-254. Obtenido de

<https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2099/6957/cladellas.pdf>

Contreras, A., Contreras, A., Díaz, M. E., Hernández, M., Muñoz, N., & Ricardo, M. (2011).

Habilidad de cuidado de los profesionales de enfermería de una institución prestadora de servicios de salud. *Revista Cultura del Cuidado Enfermería*, 8(1), 17-23. Obtenido de file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-

HabilidadDeCuidadoDeLosProfesionalesDeEnfermeriaDe-3785199.pdf

Contreras, S. M. (2015). *Factores cognitivos, físicos y químicos asociados con la presencia de flebitis en pacientes atendidos por enfermeros HNERM-2012*. Tesis maestría, Universidad Nacional Mayor de san Marcos, Lima. Obtenido de

http://200.62.146.130/bitstream/handle/20.500.12672/4466/Contreras_cs.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Coronado, S. R. (2018). *Nivel de conocimiento y técnica de venopunción en enfermeras de emergencias – hospital Las Mercedes – Chiclayo*. Tesis especialidad, Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo. Obtenido de

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11723/2E565.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Corso, S., & Flores, F. (2014). *Cuidados de enfermería sobre acceso venoso periférico*. Tesis pregrado, Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza. Obtenido de

https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10195/corso-silvia.pdf

- Cruz, J. E. (2018). La calidad de vida laboral y el estudio del recurso humano: una reflexión sobre su relación con las variables organizacionales. *Pensamiento y Gestión*(45), 58-81.
- De Arco, O. C., & Suarez, J. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad Salud*, 20(2), 171-182. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
- Del Egido, M. A., Núñez, R. A., Ruiz, A. I., & Sánchez, M. R. (2008). Protocolo de canalización, mantenimiento y uso de la vía venosa periférica. Complejo hospitalario universitario de Albacete. Obtenido de https://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/originales/via_periferica.pdf
- Durán, M. M. (2005). La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. *Aquichan*, 5(1). Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100009
- Escobar, B., & Jara, P. (Marzo de 2019). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182-202. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/educ/v28n54/a09v28n54.pdf>
- Fernández, C., Baptista, M. P., & Hernández, R. (2014). *Metodología investigación* (Sexta ed.). McGraw-Hill.
- Fernández, E. (2015). *Factores predictivos de complicaciones asociadas a catéteres venosos periféricos*. Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid, Madrid. Obtenido de <https://eprints.ucm.es/29010/1/T35875.pdf>
- Fernández, I. (2017). *Evaluación y disminución del miedo de los niños en el entorno sanitario*. Tesis licenciatura, Universidad Pública de Navarra. Obtenido de https://academica-e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/37682/fernandez_117000_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Fields, J. M., Piela, N. E., & Ku, B. S. (2014). Association between multiple IV attempts and perceived pain levels in the emergency department. *J Vasc Access*, 15(6), 514-518. Obtenido de <http://www.vascular-access.info/article/association-betweenmultiple-iv-attempts-and-perceived-pain-levels-in-the-emergency-department>
- Flores, J. P. (2018). *Determinación del nivel de cumplimiento del procedimiento de canalización de la vía venosa periférica por la enfermera en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina 3-I Y 3-II del hospital nacional Arzobispo Loayza*. Tesis pregrado, Universidad Nacional Federico Villareal, Lima.
- García, L., Arrazola, O., Barrio, N., & Grau, L. (2013). Habilidades de comunicación como herramienta útil para la prevención del Síndrome de Bournot. *Metas enfermería*, 16(1), 57-60. Obtenido de https://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE004720.pdf
- García, R. R., & Aguilar, Z. Y. (2017). *Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el proceso de cuidado de enfermería en los servicios del Hospital Regional II-2 Tumbes 2017*. Tesis licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes. Obtenido de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64/TESIS%20-%20GARCIA%20Y%20AGUILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- González, C. (2017). Competencias que desarrolla una enfermera en etapa de principiante avanzada en una unidad de cuidado intensivo. *Horizonte de Enfermería*, 28(1), 27 - 41. Obtenido de <http://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12200/11000>
- González, M. J. (2017). *Experiencias de enfermeros de reciente ingreso en el Hospital Rawson de la ciudad de Córdoba en el periodo 2014-2017*. Tesis licenciatura, Universidad Nacional de Córdoba. Obtenido de <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/gonzalez-maria-jimenaCD.pdf>
- Guía, M. A. (Mayo – Agosto de 2019). Teoría y práctica en el desarrollo de las competencias de enfermería en pediatría. *Revista de Salud VIVE*, 2(5), 84-91. doi:<https://doi.org/10.33996/revistavive.v2i5.28>

- Gutiérrez, M. (2018). *Implicación emocional en la práctica de la enfermería*. Tesis pregrado, Universidad de la Rioja, Logroño. Obtenido de https://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE004720.pdf
- Hernández, R., & Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (Primera ed.). México, México: Mc Graw Hill Education.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. P. (2010). *Metodología de investigación* (Quinta ed.). McGraw-Hill/Interamericana.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. P. (2014). *Metodología de investigación* (Sexta ed.). McGraw-Hill.
- Herrera, R. Y., Morales , E., & Ramírez, D. C. (2018). *Factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería por las enfermeras según percepción de los internos de enfermería de la UNHEVAL – Huánuco 2018*. Tesis de grado, Universidad Hermilio Valdizán, Huanuco. Obtenido de <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4231/TEN01117H46.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Huamán , C. G., & Quito, F. F. (2018). *Conocimiento y práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2018*. Tesis licenciatura, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. Obtenido de http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2838/T033_70882683_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Kerlinger, F. N., & Lee, H. B. (2013). *Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en Ciencias Sociales* (Cuarta ed.). DF México: Mc Graw-Will.
- Lagos, M. E., & Paravic, T. (2015). Generación, difusión y transferencia del conocimiento de enfermería a la práctica del cuidado. *Ciencia y enfermería XX, (2), 127-134, 20(2), 127-134*. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/pdf/cief/v21n2/art_12.pdf
- Lagos, Z., De Mattos, C. A., & Urrutia, M. T. (2013). Competencias blandas y calidez en enfermería: definiciones, concepción y características. *Horizonte Enfermería, 24, 32-*

41. Obtenido de http://horizonteenfermeria.uc.cl/images/pdf/24-1/31_competencias%20blandas%20y%20calidez%20en%20enfermera%20definicion%20concepcin%20y%20caracteristicas_horizonte%2024-12013.pdf
- Lecca, V. E., Nicolás, Y. P., & Torres, M. I. (2017). *Factores de la enfermera y el niño que intervienen en la canalización de vía periférica en el servicio de emergencia del INSN*. Tesis especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima.
- López, J. (2018). *Administración del tiempo y su influencia en el desempeño laboral del personal administrativo, fondo intangible solidario de salud, Lima, 2017*. Tesis Maestria, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Obtenido de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2154/LOPEZ%20BORJA%20JUAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- López, P., & Fachelli, S. (2017). *Metodología de la investigación social cuantitativa* (Primera ed.). Barcelona, España: Dipòsit Digital de Documents, Universitat Autònoma de Barcelona. Obtenido de https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf
- López, S. R. (2000). Implicación emocional en la práctica de la enfermería. *Cultura de los cuidados*, 4(7,9), 172-180. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/16358757.pdf>
- Loro, N., Sancho, M. J., Sancho, M. T., Martínez, E., & Peiró, A. (2005). Enfermería: canalizaciones periféricas, atención, cuidados, mantenimiento y complicaciones. *Revista enfermería global*, 17, 1-19. Obtenido de <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/24084/1/Enfermeria%20canalizaciones%20perifericas%20atencion%20cuidados%20mantenimiento%20y%20complicaciones.pdf>
- Ludeña, M. F. (2019). *Nivel de conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre el proceso de atención de enfermería, Facultad de Medicina – UNMSM – 2019*. Tesis licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos . Obtenido de

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16402/Ludena_gm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Malca, J. (2019). *Conocimientos de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico, servicio de medicina interna Hospital Nacional Hipólito Unánue 2018*. Tesis licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima. Obtenido de <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3322/MALCA%20URETA%20JHENIFFER%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mantilla , L. Y., & Vargas, A. P. (2022). *Inteligencia emocional y desempeño laboral en enfermeras(os) de la Clínica San Juan De Dios Arequipa, 2020*. Tesis licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín. Obtenido de http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12857/ENmacaey_vap_aap.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mayorca, A. (2010). *Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas de bioseguridad, en la canalización de vía venosa periférica que realizan las internas de enfermería: UNMSM, 2009*. Tesis pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Mengual, A., Juárez, D., Sempere , F., & Rodríguez, A. (2012). La gestión del tiempo como habilidad directiva. *Revista de investigación 3 ciencias*, 1-25. Obtenido de <https://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2012/10/Gestion-de-tiempo.pdf>
- Meza, B. M., Ruiz, O. A., & Treminio, L. J. (2015). *Factores que inciden en la aparición de flebitis en los pacientes de la sala de pediatría del hospital Amistad Japón Nicaragua, Granada II Semestre*. Tesis pregrado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/5933/1/90331.pdf>
- Ministerio de Sanidad, S. S. (2018). *Guías de práctica clínica sobre terapia intravenosa con dispositivos no permanentes en adultos*. Andalucía. Obtenido de https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_541_Terapia_intravenosa_AETSA_compl.pdf

- Molano, M. L., & Guerrero, N. S. (2012). Características del enfermero que cuida y de la persona cuidada en un ambiente neonatal. *Revista Cubana Enfermería*, 28(2).
Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000200012
- Montesinos, G. (2002). El conocimiento y la enfermería. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*, 10(1). Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2002/en021a.pdf>
- Morote, B. R. (2017). *Inteligencia emocional y clima laboral de las enfermeras del servicio de hospitalización del Hospital Hipólito Unanue, 2016*. Tesis maestría, Universidad Cesar Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8684/Morote_GBR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- OMS. (31 de Enero de 2018). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/substandard-and-falsified-medical-products>
- Organizacion Mundial de la Salud. (2009). *Marco conceptual de la clasificación internacional para la seguridad del paciente*. Informe técnico. Obtenido de <file:///C:/Users/traumashock2/Downloads/oooo.pdf>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1), 227-232. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Palomo, M. P. (2002). El niño hospitalizado. Características, evaluación y tratamiento. *Fisioterapia*, 24(3), 63. Obtenido de <file:///C:/Users/USER/Downloads/S0211563802729994.pdf>
- Pereira, M. (2017). *La experiencia de las enfermeras acerca del conocimiento de la persona cuidada*. Tesis maestría, Universidad de Navarra. Obtenido de <https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/62293/1/TFM%20FINAL%20MIRIAM.pdf>

- Pina, J. P. (2016). El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. *Escola Anna Nery*, 20(3). Obtenido de Recuperado de https://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-8145-ean-20-03-20160079.pdf
- Pizarro, G. N., & Urdánigo, J. A. (2018). *Manejo de catéteres periféricos en los pacientes del área de*. Tesis licenciatura, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11206/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-483.pdf>
- Puerta, A. M., Gaviria, D. L., & Duque, S. L. (2017). Tiempo requerido de enfermería para un cuidado con calidad. *Investigación Enfermería Imagen Desarrollo*, 19(2), 145-159. Obtenido de [file:///C:/Users/USER/Downloads/15200-Texto%20del%20art%C3%ADculo-70213-1-10-20170516%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/15200-Texto%20del%20art%C3%ADculo-70213-1-10-20170516%20(2).pdf)
- Quinto, Y., Jaramillo, L. M., & Cordova, J. A. (2013). Conocimientos y prácticas de los trabajadores de un hospital sobre el manejo de residuos hospitalarios. *MeD UIS*, 26(1), 9-20. Obtenido de <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/3577/3661>
- Quispe, E. (2019). *Prácticas de bioseguridad aplicadas en la canalización de vía venosa periférica por los internos de enfermería de una universidad nacional 2017*. Tesis licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7687/Quispe_le.pdf?sequence=3
- Raile, M. (2011). *Modelos y teorías en enfermería* (Septima ed.). Madrid, España: Elsevier.
- Ramos, A. P., Carrasco, J. A., & González, A. H. (2019). *Técnica de cateterismo periférico venoso*. Manual de procedimiento, Universidad Nacional Autónoma de México. Obtenido de <https://cirugia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2020/03/Canalizaci%C3%B3n-Venosa-Perif%C3%A9rica-Act.-Marzo-2020.pdf>
- Rodriguez. (2017). *El acceso venoso periférico y sus repercusiones en la salud de pacientes de emergencia en el Hospital "Delfina Torres de Concha"*. Tesis Pregrado,

Universidad Técnica del Norte, Ibarra. Obtenido de

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7564/1/06%20ENF%20873%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

Rodríguez, C., Díaz, G. M., Martín, R., & Herrador, M. (2017). Eficacia y seguridad en la canalización de vías venosa centrales de acceso periférico en pediatría con técnica ecoguiada frente a técnica convencional. *Biblioteca Lascasas*, 13, 1 - 32. Obtenido de <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/e11298.pdf>.

Rodríguez, M. A. (2016). *Factores de riesgo de dificultad en la canalización venosa periférica en*. Tesis maestría, Universitat de les Illes Balears. Obtenido de https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/146577/tfm_2015-16_MSQV_mrc410_214.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rodríguez, M. A. (2019). Definiendo la vía venosa periférica de difícil canalización y los factores de riesgo asociados. Revisión sistemática. *Medicina Balear*, 34(1), 11-19. Obtenido de http://ibdigital.uib.es/greenstone/sites/localsite/collect/medicinaBalear/index/assoc/Medicina/_Balear_/2019_vol.dir/Medicina_Balear_2019_vol34_n1p011.pdf

Salas, L. (2015). Cómo reducir los riesgos de la punción venosa periférica con un nuevo catéter de sistema cerrado. *Revista Rol Enfermería*, 38(4), 8 – 13.

Salinas, M. T., Jiménez, A. B., & Sánchez, M. T. (2003). Desarrollo de habilidades y destrezas para llevar a cabo la valoración en enfermería. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*, 11(3), 115-118. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2003/en033f.pdf>

Sánchez, M., & Triviño, S. (2013). *Método de ayuda en la canalización de vía parenteral en hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante en niños en etapa preescolar de 3 a 5 años*. Tesis pregrado, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/3717/1/METODO%20DE%20AYUDA%20EN%20LA%20CANALIZACION%20DE%20VIA%20PARENTERAL.pdf>

- Uriarte, S., Ponce, G., & Bernal, M. (2016). Vivencias cotidianas en espacios clínicos del estudiante de enfermería. *Enfermería Universitaria*, 13(3), 171-177. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1665706316300252?token=3F3017C808CA0478AC9442FA3C1E8525CF2CFC9227025270B35B8E32F8360606292976CAD670EE34483F6291ECF41A28>
- Valderrama, S. (2013). *Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación*. San Marcos.
- Velázquez, A., & Rey, N. (2013). *Metodología de la Investigación Científica*. San Marcos.
- Velázquez, S., Gómez, C., Izquierdo, M. I., & Cuamatzi, M. T. (2009). Conocimiento y criterios de enfermería para evitar flebitis en neonatos con catéter venoso periférico. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 17(3), 143-147. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2009/eim093f.pdf>
- Villalobos, J. S. (2019). *Inteligencia emocional y calidad de cuidado enfermero brindado a los pacientes del Hospital Regional Docente las Mercedes, 2018*. Tesis licenciatura, Universidad Señor de Sipán. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5651/Villalobos%20Bocanegra%20Jenilee%20Selena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- White, E. G. (1989). *Consejos sobre la salud*. Buenos Aires: Asociación Casa Editora.
- Yanzapanta, J. M. (2017). *Factores que influyen en la aparición de flebitis en niños menores de cinco años en el área de pediatría del Hospital General Puyo*. Tesis pregrado, Universidad Autónoma de los Andes, Ambato. Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7046/1/PIUAENF047-2017.pdf>

Apéndice

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos

Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022

Instrucciones: Complete los datos generales y marque la respuesta que considere correcta con un aspa (X) y llene los espacios en blanco.

I. Datos Generales:

- 1). Sexo:
- 2). Edad:
- 3). Tiempo que trabaja en el servicio:

	Ítems	Nunca	A veces	Siempre
	Factores internos			
1	La aplicación de la guía de procedimiento es útil para canalizar vía periférica de manera exitosa.			
2	Asistió a capacitaciones de educación continua sobre canalización de vía periférica.			
3	Es común que suceda la multipunción y extravasación en la canalización de vía periférica por tanto es irrelevante.			
4	Considera que dos intentos fallidos en canalizar una vía periférica es haber multipuncionado un paciente pediátrico			
5	La experiencia de la enfermera facilita la canalización de vía periférica.			
6	La canalización de vía periférica exitosa es indistinto a la experiencia			
7	El tiempo de ejercicio profesional disminuye las complicaciones de colocación de vía periférica			
8	Siente temor o dudas al momento de tomar la decisión para canalizar vía periféricas en niños.			
9	Estar seguro que una canalización de vía periférica será exitosa e importante.			
10	Canalizar una vía periférica no le genera ningún tipo de emoción.			
11	El estado emocional negativo (ansiedad, depresión, etc) tiene implicancias en la canalización de vía periférica.			
12	Para canalizar una vía periférica se requiere considerar el trayecto, movilidad, diámetro, fragilidad de las venas			
13	El margen de distancia entre vena y el torniquete es importante en la canalización vía periférica exitosa			

14	El tipo de torniquete que utiliza para la canalización de vía periférica es importante			
15	El ángulo para la canalización de vía periférica tiene relevancia para que éste sea exitosa			
16	Es irrelevante el tipo de fijación que se realiza de la vía periférica			
17	El registro de la fecha de canalización de vía periférica es indispensable			
	Factores externos			
18	El tiempo de su jornada laboral es suficiente para realizar una canalización de vía periférica exitosa			
19	La complejidad del paciente le absorbe el tiempo de atención, recanalizar exitosamente en primer intento le es complicado			
20	La edad juega un rol fundamental en la canalización de vía periférica.			
21	La turgencia, humedad, de la piel del paciente tienen implicancias para canalizar una vía periférica			
22	El estado de salud del paciente (ej. Deshidratación) presenta mayor dificultad para canalizar una vía periférica			
23	El estado de disposición del paciente durante la canalización de vía periférica tiene relevancia			
24	El calibre de catéter tiene implicancias en la canalización vía periférica			
25	La preparación del material previo a la canalización de vía periférica favorece el éxito de la misma			
26	Se debería utilizar el visualizador de venas cuando los accesos vasculares son difíciles por naturaleza			

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir **Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2021.**

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 13/12/2022.

Nombres y Apellidos de Juez: Melani Campos Huarez

Institución donde labora: Hospital VitarTE.

Años de experiencia profesional o científica: 12 años


.....
Mg. Melani Campos Huarez
ESP. EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP: 52877 REE: 17209 MG: 001126

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ
VARIABLE: FACTORES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....


.....
Mg. Melani Campos Huarez
ESP. EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP: 52877 REE: 17209 IAG: 001126

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir **Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022.**

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 12/12/2022

Nombres y Apellidos de Juez: Ysabel Anaya Alcántara

Institución donde labora: Hospital Virante

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


Mg. Ysabel M. Anaya Alcántara
Enfermera Emergencista
CEP N° 44867 REE N° 40932
Mg. N° 1024

Firma y Sello

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir **Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022.**

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 22/11/2022

Nombres y Apellidos de Juez: Hector Huamanchoque Chuctaya

Institución donde labora: Hospital de Vitarte

Años de experiencia profesional o científica: 12 años

 MINISTERIO DE SALUD
Hospital Vitarte

LIC. Hector Huamanchoque Chuctaya
CEP 53686 REE T0836 RME 01025
Emergencia y Cuidados Críticos
Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ
VARIABLE: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PROCEDIMIENTO DE CANALIZACIÓN DE VÍA
PERIFÉRICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....
Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....
Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....
Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....
Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....
Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Vitarte
Lic. Héctor Huamanchaque Chuctaya
CEP 53688 REE 10836 RME. 01025
Atención y Cuidados Críticos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir **Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022.**

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 30 Noviembre 2022

Nombres y Apellidos de Juez: Margoth De la Cruz Salazar

Institución donde labora: Hospital Vitoro

Años de experiencia profesional o científica: 18 años



Mg. Margoth J. De la Cruz Salazar
ESP. EMERGENCIA Y DESASTRES
REM 305 REE 5990 CEP 305

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ
VARIABLE: FACTORES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

Mjgjh
Mg. Margoth J. De la Cruz Salazar
ESP. EMERGENCIA Y DESASTRES
REM 395 REE 5998 CEP 30507

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir **Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022.**

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 8 Diciembre 2022

Nombres y Apellidos de Juez: Isabel Lorena Li Parra

Institución donde labora: Hospital Vitarte

Años de experiencia profesional o científica: 11 años



Isabel Lorena Li Parra
LIC. EN ENFERMERIA
CEP: 52428
REE: 12841 - RME: 1185

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ
VARIABLE: FACTORES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

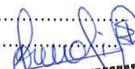
Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....


Isabel Lorena Li Parra
LIC. EN ENFERMERIA
CNP: 52428
RNE: 12041 - RME: 1105

Apéndice C: Confiabilidad de instrumentos

Los instrumentos de medición del estudio fueron sometidos a una prueba piloto en 20 profesionales de enfermería asistencial en una institución de salud del Estado (MINSA).

Estadísticas de fiabilidad de la variable factores de enfermería– prueba piloto.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,802	26

Base de datos

Matriz Variable: Factores de enfermería																											
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	
S1	2	0	1	1	2	1	1	0	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	
S2	2	1	1	2	2	1	2	0	2	1	2	2	2	2	2	0	2	1	1	2	0	1	2	2	2	1	
S3	1	1	1	1	2	1	1	0	2	1	2	2	2	2	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	
S4	2	1	1	2	2	1	1	0	2	1	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
S5	2	1	0	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	
S6	2	1	0	0	2	0	2	0	2	0	1	2	1	0	1	0	2	1	0	1	2	2	1	2	2	2	
S7	2	1	1	2	2	1	1	0	2	1	0	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	0	2	2	1
S8	2	1	0	2	2	0	2	0	2	2	1	2	2	2	2	0	2	2	1	1	1	1	1	0	1	2	2
S9	2	1	0	1	2	0	2	1	2	0	1	2	2	2	2	0	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
S10	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	0	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
S11	2	1	1	2	2	1	1	0	2	1	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
S12	2	1	0	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
S13	2	1	0	0	2	0	2	0	2	0	1	2	1	0	1	0	2	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2
S14	2	1	0	2	2	0	2	0	2	2	1	2	2	2	2	0	2	2	1	1	1	1	1	0	1	2	2
S15	2	1	0	1	2	0	2	1	2	0	1	2	2	2	2	0	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
S16	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	0	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
S17	2	1	1	2	2	1	2	0	2	1	2	2	2	2	2	0	2	1	1	2	0	1	2	2	2	2	1
S18	1	1	1	1	2	1	1	0	2	1	2	2	2	2	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1
S19	2	1	1	2	2	1	1	0	2	1	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
S20	2	1	0	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2

Apéndice D: Consentimiento informado

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
ESCUELA DE POSGRADO
UPG CIENCIAS DE LA SALUD

Consentimiento informado

Descripción:

Usted ha sido invitado(a) a participar en la presente investigación que permitirá determinar

Los factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería. Esta investigación será desarrollada por la Lic. Betsabe Rios Palomino con la finalidad de optar el Grado Académico de Especialista en Enfermería.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará su colaboración para contribuir con sus respuestas.

Riesgos y beneficios:

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará la integridad física de la persona, solo demandará un tiempo de su persona para la realización del llenado de la encuesta. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad científica de profesionales de Enfermería.

Confidencialidad:

Los datos de los participantes serán guardados con absoluta confidencialidad; de similar manera, en la publicación, se mantendrá el anonimato de los mismos.

Incentivos:

Los participantes de este estudio no recibirán incentivos monetarios algunos.

Derechos:

Su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad.

Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Nombre: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: “Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022”

Problema	Objetivos	Variable	Metodología
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la influencia de los factores internos en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022? ¿Cuál es la influencia de los factores externos asociado en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA, 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar los factores los que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA.</p> <p>Objetivos específicos Identificar los factores internos que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA. Identificar los factores externos que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería en la Unidad Crítica de Pediatría de un hospital del MINSA.</p>	Factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica del profesional de enfermería	<p>Investigación: básica Diseño: no experimental Enfoque: cuantitativo Alcance: Descriptivo Corte: transversal. Encuesta: factores que influyen en el procedimiento de canalización de vía periférica</p>

