

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Cuidados en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos por
profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de un
hospital de Lima, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería:
Cuidados Intensivos Pediátricos

Autor:

Yesenia Margarita Lopez Herrera

Asesora:

Mg. Edith Choque Medrano

Lima, 9 de junio del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

ACADÉMICO

Yo, Edith Choque Medrano, 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: **“CUIDADOS EN EL MANEJO DEL CATÉTER VESICAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2025”** de la autora Yesenia Margarita Lopez Herrera tiene un índice de similitud de 19% 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 9 días del mes de junio del año 2026.

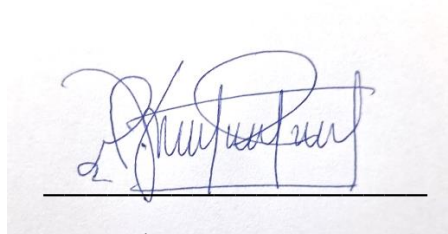


Mg. Edith Choque Medrano

**Cuidados en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos
por profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados
Intensivos de un hospital de Lima, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Roberto Munayco Mendieta', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 9 de junio del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	8
Objetivos de la Investigación	8
Justificación.....	9
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	12
Antecedentes de la Investigación	12
Marco Conceptual	17
Bases Teóricas	22
Definición de Términos	24
Metodología	26
Descripción del Lugar de Ejecución.....	26
Población y Muestra.....	26
Tipo y Diseño de Investigación.....	27
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	29
Proceso de Recolección de Datos.....	30
Procesamiento y Análisis de Datos	31
Consideraciones Éticas.....	31
Administración del Proyecto de Investigación	34
Referencias Bibliográficas	36
Apéndices.....	43

Resumen

El cuidado que brinda el personal de enfermería se entiende como una acción fundamentada en principios y valores propios de la profesión y personales, orientada a la protección, la labor de enfermería busca preservar y recuperar la estabilidad del paciente, atendiendo todas sus dimensiones de forma holística. Este proceso supone un vínculo profesional y colaborativo en el que enfermería y paciente interactúan de manera complementaria para favorecer el bienestar, basada en la empatía, la responsabilidad y la aplicación del conocimiento científico. Dentro de este escenario, la participación del profesional de enfermería resulta fundamental para garantizar una atención adecuada a los pacientes con catéter vesical, ya que debe poseer habilidades clínicas y fundamentos teóricos actualizados que le permitan aplicar prácticas seguras, prevenir complicaciones y anticipar riesgos mediante una gestión proactiva del cuidado. La presente investigación tiene como objetivo determinar los cuidados en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos por profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, durante el año 2025. El estudio presenta un enfoque cuantitativo, pues se basará en la medición numérica de los datos; su diseño es descriptivo simple, de tipo no experimental, al observar los fenómenos tal como ocurren sin manipular variables; y de corte transversal, dado que la información se recolectará en un solo momento. La población estará conformada por 38 enfermeras del servicio, constituyendo una muestra censal por abarcar a la totalidad del grupo. Se aplicará la observación directa como técnica principal, utilizando una guía de observación organizada para recoger la información, la cual será procesada y examinada posteriormente con el apoyo del programa estadístico SPSS.

Palabras clave: catéter vesical, cuidado de enfermería, pacientes pediátricos.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

En el contexto global, las infecciones del tracto urinario vinculadas al uso de catéter (CAUTI) representan una de las complicaciones más comunes en las unidades de cuidados intensivos (UCI), afectando tanto a la población adulta como pediátrica. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) estima que cerca del 30 % de las infecciones intrahospitalarias están vinculadas al uso de dispositivos invasivos como el catéter urinario. Estas infecciones generan una mayor duración de la hospitalización, elevan los gastos del sistema de salud y contribuyen a un aumento de complicaciones, sobre todo en pacientes en estado crítico. En el caso de los niños, el riesgo es mayor debido a su sistema inmunológico inmaduro y a la necesidad de monitoreo constante mediante procedimientos invasivos, lo que demanda cuidados de enfermería altamente especializados y un estricto cumplimiento de los protocolos de asepsia (National Healthcare Safety Network, 2025).

En los países desarrollados, la tasa promedio de infecciones urinarias asociadas a catéter en unidades pediátricas oscila entre 2,5 y 5,0 episodios por cada 1.000 días de catéter (Gillis et al., 2023). Aunque las cifras puedan parecer controladas, cada episodio representa un evento prevenible que compromete la salud del paciente y evidencia deficiencias en la adecuada implementación de las acciones preventivas por parte del equipo sanitario. En este contexto, las enfermeras cumplen un rol esencial en la reducción de infecciones, mediante el mantenimiento de sistemas cerrados, la higiene de manos, la vigilancia del drenaje urinario y la educación continua sobre el cuidado del catéter vesical (OMS, 2023).

Asimismo, un estudio realizado en Estado Unidos evidencia que la aplicación de cuidados de enfermería basados en guías y protocolos estandarizados favorece de manera

decisiva la disminución de las infecciones urinarias relacionadas con el uso de catéter en la población pediátrica.

Foster et al. (2020), en una investigación realizada en una red de hospitales infantiles pertenecientes al Children's Hospitals' Solutions for Patient Safety, demostraron que la implementación de paquetes de inserción y mantenimiento del catéter redujo en un 61,6 % la tasa de infecciones urinarias asociadas a catéter, pasando de 2,55 a 0,98 casos por cada 1.000 días de catéter. Este resultado evidencia que el cumplimiento riguroso por parte del personal de enfermería de los procedimientos establecidos para la inserción, mantenimiento y vigilancia del catéter vesical resultan decisivos con el fin de reducir los riesgos de infección y fortalecer la seguridad del niño durante su estancia hospitalaria.

Otro estudio realizado por Omayma y Rehab (2022) en el Hospital Infantil de la Universidad de Mansoura, Egipto, específicamente en las unidades de cuidados intensivos pediátricos médica, quirúrgica y cardíaca. Su finalidad fue analizar cuán efectivas resultan las guías sustentadas en evidencia para disminuir la incidencia de infecciones urinarias vinculadas al uso de catéter (CAUTI) en pacientes pediátricos hospitalizados. Participaron 84 enfermeras y 102 niños, separados en un grupo que recibió la intervención y otro que se mantuvo sin ella. Los hallazgos evidenciaron un aumento notable en el nivel de conocimientos y en la calidad de las prácticas realizadas por el personal de enfermería ($p < 0.001$), así como una disminución notable de los signos y síntomas de infección urinaria en el grupo intervenido, lo que confirma que la implementación de guías clínicas fundamentadas en evidencia resulta altamente efectiva para prevenir las CAUTI dentro del cuidado pediátrico.

En América Latina, las infecciones asociadas a dispositivos invasivos continúan siendo un problema prioritario de salud pública. Un estudio multicéntrico de Da Silva et al. (2023), que incluyó a hospitales de nueve países latinoamericanos, reportó una tasa combinada de 2,58 infecciones urinarias por cada 1.000 días de catéter. Los factores más comunes vinculados al problema fueron la duración prolongada del catéter, la falta de cumplimiento de las normas de asepsia y las limitadas oportunidades de capacitación para el personal de enfermería. Estas evidencias revelan que, en la región, el cumplimiento de los protocolos de cuidado del catéter aún no se ejecuta de manera uniforme, y que las instituciones hospitalarias requieren fortalecer la vigilancia epidemiológica y la formación continua del personal (Vázquez et al., 2021).

Investigaciones realizadas en hospitales de Chile evidencian que las infecciones urinarias asociadas a catéter vesical muestran una tendencia creciente y significativa desde 2001, especialmente en mujeres y adultos mayores (González et al., 2022). De acuerdo con una investigación, el lavado de manos sigue siendo una de las estrategias más eficientes y de menor costo para evitar la propagación de infecciones y garantizar una atención médica segura. Si bien el empleo de guantes es fundamental cuando existe riesgo de contacto con fluidos corporales, este no sustituye la necesidad de realizar una correcta higiene de manos, la cual debe realizarse de manera constante. Además, la OMS advierte que el uso inadecuado o excesivo de guantes incrementa los desechos hospitalarios y el riesgo de contaminación, por lo que su uso debe ser racional y acompañado siempre de una correcta higiene de manos (OMS, 2025).

Un estudio realizado por Yin et al. (2023) en nueve países de América Latina entre 2014 y 2022 analizó la incidencia y los factores de riesgo de las infecciones urinarias asociadas al catéter en unidades de cuidados intensivos. Los resultados mostraron que la edad avanzada, el sexo femenino, el tiempo prolongado de hospitalización y la permanencia prolongada del catéter

aumenta de forma notable la probabilidad de desarrollar una infección. Ante esta situación, los autores enfatizaron el papel fundamental del cuidado de enfermería para evitar la aparición de estas complicaciones, enfatizando la necesidad de una vigilancia constante, la implementación estricta de procedimientos sustentados en evidencia y la limitación del uso de catéteres cuando no son realmente necesarios. Del mismo modo, se destaca que los profesionales de enfermería tienen una función decisiva al supervisar el estado del catéter, garantizar su adecuado mantenimiento y retirarlo en el momento preciso, tareas que inciden directamente en la seguridad del paciente y en la excelencia del cuidado brindado en áreas críticas.

En el Perú, las infecciones intrahospitalarias asociadas a dispositivos médicos representan un grave problema sanitario que afecta la seguridad del paciente. Según el (Ministerio de Salud del Perú, 2023), las infecciones urinarias relacionadas con el uso de catéter figuran entre los problemas de salud más frecuentes que afectan a los pacientes en las unidades de cuidados críticos. Las investigaciones nacionales han identificado que los factores más influyentes son el tiempo prolongado de permanencia del catéter, la manipulación inadecuada del sistema de drenaje y el incumplimiento de los protocolos de asepsia por parte del personal asistencial (Cabrera et al., 2021). En este sentido, la función del profesional de enfermería resulta clave, ya que la calidad de sus acciones influye de manera directa en la aparición de infecciones asociadas a la atención.

Un estudio realizado por Ramírez et al. (2023) en una unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima, donde evaluaron la relación entre el manejo del catéter venoso central de inserción periférica y la calidad del cuidado de enfermería en neonatos. Los hallazgos mostraron que una gestión correcta del catéter durante su colocación, cuidado continuo y extracción contribuye significativamente a una atención segura y continua, demostrando que la aplicación

correcta de los procedimientos de enfermería influye directamente en la calidad del cuidado. Aunque el estudio se centró en catéteres venosos, sus hallazgos son relevantes para el manejo de catéteres vesicales pediátricos, ya que ambos procedimientos requieren de una estricta técnica aséptica, monitoreo constante y cumplimiento de protocolos basados en la evidencia es clave para evitar complicaciones infecciosas y fortalecer la protección del paciente.

Particularmente, en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, ubicado en la ciudad de Lima, se han identificado hallazgos alarmantes respecto a la aparición de infecciones urinarias vinculadas al uso de catéter vesical. Según la (Minsa, 2022), la tasa de infección urinaria por catéter permanente (CUP) alcanzó el 14,74 %, destacando que la UCI reportó el porcentaje más alto de casos, alcanzando el 2,61 %. Estos datos reflejan la importancia de reforzar de manera inmediata las acciones de prevención, impulsando la actualización permanente del personal de enfermería para mejorar el control de infecciones, la supervisión del cumplimiento de protocolos y el uso racional de dispositivos invasivos. La persistencia de estos índices refleja deficiencias en los cuidados de mantenimiento y en las medidas preventivas durante la manipulación del catéter.

Asimismo, estudios internos en el mismo hospital han determinado que el nivel de comprensión del personal de enfermería respecto al cuidado del catéter vesical presenta notorias diferencias. Algunos profesionales desconocen la periodicidad recomendada para el cambio del dispositivo (20 días si es de látex y 30 días si es de silicona), o utilizan ungüentos antimicrobianos alrededor de la sonda, práctica que puede favorecer la resistencia bacteriana (Gamio, 2022). Estas acciones, aunque bien intencionadas, incrementan el riesgo de colonización bacteriana y, en consecuencia, la presencia de infecciones urinarias en niños que permanecen hospitalizados.

En la Unidad de Cuidados Intensivos pediátrica del Hospital Daniel Alcides Carrión, los casos de infección urinaria por catéter se asocian frecuentemente a la presencia de microorganismos como *Escherichia coli* (23,4 %) y *Pseudomonas aeruginosa* (15,7 %), agentes que suelen formar biopelículas sobre el material del catéter, dificultando su erradicación (Catagua et al., 2021). Estos hallazgos resaltan la importancia de aplicar cuidados de enfermería basados en evidencia científica que permitan prevenir la colonización y reducir el riesgo de infección. La vigilancia constante del sistema de drenaje y la observancia de las normas de bioseguridad son esenciales para garantizar la seguridad del paciente pediátrico crítico.

A nivel institucional, las autoridades del Hospital Daniel Alcides Carrión han puesto en marcha diversas acciones orientadas a elevar el nivel y la eficacia de la atención brindada, tales como la actualización de protocolos y la promoción de buenas prácticas en enfermería. Sin embargo, la falta de monitoreo continuo y la rotación frecuente del personal impiden una adherencia sostenida a las medidas preventivas. La sobrecarga laboral, la limitada disponibilidad de insumos estériles y la falta de supervisión directa del cumplimiento de las normas de bioseguridad agravan la situación, generando un entorno propenso a la ocurrencia de infecciones nosocomiales (Diario del Estado Peruano, 2025).

En este contexto, es imprescindible analizar a profundidad las prácticas de cuidado que el personal de enfermería aplica en la gestión del catéter vesical en pacientes pediátricos dentro de UCI del Hospital Daniel Alcides Carrión. El análisis de las prácticas actuales permitirá identificar las deficiencias existentes y proponer estrategias que fortalezcan la calidad del cuidado y la seguridad del paciente. Este estudio busca, por tanto, contribuir a la mejora de la atención en salud, minimizando los riesgos de infecciones y promoviendo un entorno hospitalario más seguro para los niños hospitalizados en estado crítico.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?

Problemas Específicos

¿Cuál es el cuidado de enfermería según su dimensión inserción del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?

¿Cuál es el cuidado de enfermería según su dimensión mantenimiento del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?

¿Cuál es el cuidado de enfermería según su dimensión retiro del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar los cuidados de enfermería en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.

Objetivos Específicos

Identificar el cuidado de enfermería según su dimensión inserción del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.

Identificar el cuidado de enfermería según su dimensión mantenimiento del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.

Identificar el cuidado de enfermería según su dimensión retiro del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.

Justificación

Justificación Teórica

La presente investigación se basa en el enfoque propuesto por Virginia Henderson, cuyo modelo de las catorce necesidades plantea que la labor esencial de enfermería consiste en apoyar a la persona independientemente de su estado de salud para que pueda llevar a cabo actividades que favorezcan su bienestar y recuperación, especialmente cuando carece de la fuerza, la motivación o el conocimiento para realizarlas por sí misma. En este contexto, el profesional de enfermería debe basar sus cuidados en evidencia científica actualizada, promoviendo una práctica segura y fundamentada. Aplicada al cuidado del paciente pediátrico con catéter vesical, esta teoría orienta al personal a satisfacer necesidades básicas como la eliminación, la higiene y la seguridad, empleando procedimientos asépticos rigurosos durante la colocación, el cuidado continuo y la extracción del dispositivo. De esta forma, se fortalece la relación enfermera-paciente y se fomenta una atención integral que reduce riesgos y favorece el bienestar infantil.

Justificación Metodológica

En esta investigación se utilizarán instrumentos previamente validados por expertos estos serán evaluados otra vez para comprobar su validez y confiabilidad, con el propósito de adecuarlos plenamente a las particularidades del estudio. Esta adecuación permitirá obtener información precisa y pertinente sobre los cuidados que el profesional de enfermería brinda en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos en la UCI. La investigación se respalda en la

necesidad de determinar cuánto saben los profesionales y cómo ejecutan las acciones durante este procedimiento, lo cual es esencial para prevenir infecciones urinarias y otras complicaciones derivadas del uso del catéter. Los resultados beneficiarán tanto al ámbito académico, al proporcionar un instrumento actualizado que podrá ser utilizado en futuras investigaciones, como al ámbito asistencial, al ofrecer evidencia que contribuya a mejorar los protocolos de atención y la aparición de infecciones del tracto urinario en pacientes pediátricos hospitalizados.

Justificación Práctica y Social

Esta investigación adquiere importancia porque, en el ejercicio clínico, se ha observado un incremento en los casos de infecciones urinarias vinculadas al empleo del catéter vesical, principalmente por el incumplimiento de medidas de asepsia, la manipulación inadecuada del dispositivo y la deficiente vigilancia durante su mantenimiento. En relación con su utilidad práctica, ofrece datos valiosos acerca de las atenciones que el personal de enfermería debe proporcionar a pacientes pediátricos con catéter vesical, tanto en procedimientos breves como prolongados, con la finalidad de desarrollar acciones formativas que fortalezcan los saberes y las prácticas adecuadas relacionadas con la colocación, el cuidado continuo y la remoción del catéter. Asimismo, se ofrece información relevante sobre estrategias y medidas de prevención que permitan mejorar la calidad del cuidado, reducir complicaciones y, en consecuencia, reducir la frecuencia de infecciones urinarias asociadas al uso de catéter vesical.

Los hallazgos de la investigación servirán como base para formular sugerencias orientadas a optimizar el cuidado de enfermería en niños que requieren un catéter vesical y, de esta manera, prevenir y evitar complicaciones, conseguir mejores resultados para los pacientes, la aparición de infecciones del tracto urinario en pacientes pediátricos hospitalizados.

Línea de Investigación

La presente investigación se enmarca en la línea de investigación “Cuidado de Enfermería en el área clínica”, conforme a lo previsto en el reglamento institucional de investigación de la UPeU, el cual establece que las líneas de investigación deben estar alineadas con la misión institucional, los programas académicos y las prioridades nacionales de ciencia y tecnología. En este sentido, el estudio titulado “Cuidados en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos por profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2025” responde a la función esencial de la universidad de generar conocimiento aplicado que contribuya al bienestar y a la calidad del cuidado de salud, al centrarse en las prácticas de enfermería pediátrica en un entorno crítico, y al permitir la generación de evidencia para mejorar protocolos, fortalecer la práctica profesional y elevar la calidad asistencial.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Escobar et al. (2021), en Venezuela, desarrolló una investigación orientada a evaluar qué tan eficaces resultan las intervenciones de enfermería dirigidas a evitar las infecciones urinarias en pacientes de UCI que portan catéter vesical. Se trató de una investigación de carácter cualitativo sustentada en una revisión bibliográfica, para la cual se recurrió a bases de datos especializadas e indexadas con el fin de recopilar la información necesaria, para este fin, se seleccionaron diez estudios publicados entre 2015 y 2020, tanto en español como en inglés, con el objetivo de analizar los distintos cuidados y sus efectos en la prevención de las infecciones urinarias, aportando así elementos que permitan optimizar la calidad del servicio ofrecido a los pacientes. Los hallazgos revelaron que cuando el personal de enfermería ejecuta de manera adecuada los cuidados relacionados con la colocación y el mantenimiento del catéter vesical, se logra una notable reducción de las infecciones urinarias en pacientes pediátricos. En síntesis, asegurar la adhesión estricta a las normas de asepsia, junto con la formación continua del personal, resulta fundamental para ofrecer una atención segura y evitar la aparición de complicaciones.

Muñoz (2021), en Ecuador, hizo un estudio que presento como propósito el análisis del grado de cumplimiento en cuidados al paciente y manejo de sondaje vesical con el fin de prevenir ITU en pacientes de un hospital. Desde el enfoque metodológico, el estudio se concibió como correlacional, de corte transversal y retrospectivo-descriptivo, incluyendo en la muestra a 28 profesionales y asistentes de enfermería. Los hallazgos indicaron que el 76 % del personal de

enfermería aplicó correctamente los cuidados en el manejo del catéter vesical, un 20 % presentó un desempeño regular y el 4 % mostró un nivel insuficiente. Se observó que se produjeron 15 casos de infecciones urinarias por cada 100 catéteres instalados, y el análisis mediante la prueba de Chi cuadrado reveló una asociación significativa entre la calidad de los cuidados y la ocurrencia de infecciones ($p = 0,001 < 0,05$). Se determina que la adherencia estricta a las normas de asepsia, junto con la formación continua del personal, es fundamental para reducir las infecciones y optimizar la calidad de la atención en pacientes pediátricos.

Zepeda (2021), en México, desarrolló un estudio con el propósito de determinar el cuidado de enfermería al paciente con sonda vesical para prevenir infecciones asociadas a la atención de salud en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. La investigación fue de tipo transversal, cuantitativa y observacional, aplicada a 20 enfermeros(as) del área de cirugía y trauma. Los hallazgos revelaron que, previo a la intervención educativa, el 80 % del personal contaba con conocimientos sobre infecciones urinarias relacionadas con el cateterismo vesical gracias a capacitaciones anteriores, mientras que un 20 % desconocía la técnica adecuada para su colocación. Se concluye que la intervención educativa generó una mejora significativa en el conocimiento y práctica del personal, reafirmando que el cateterismo uretral debe realizarse con responsabilidad, competencia técnica y fundamento científico, bajo los principios éticos de autonomía y respeto hacia la integridad del paciente hospitalizado.

Chasi (2024), en Ecuador, realizó una investigación con el objetivo de identificar el manejo de enfermería en pacientes con sonda vesical en la Unidad de Cuidados Intensivos. El estudio se desarrolló mediante una revisión bibliográfica con enfoque cualitativo y alcance explicativo, utilizando métodos histórico-lógicos y de análisis documental. Se analizaron

diversas publicaciones indexadas. Los hallazgos indicaron que el personal de enfermería aún presenta deficiencias en la correcta colocación del catéter vesical, manipulación y mantenimiento, lo que incrementa el riesgo de infecciones urinarias. Se concluyó que el cuidado adecuado requiere la aplicación rigurosa de medidas asépticas, lavado de manos, uso de gel lubricante, higiene perineal, asegurar la fijación adecuada del catéter y un manejo correcto del dispositivo recolector para evitar posibles complicaciones.

Pozo (2024), en Ecuador, realizó un estudio que tuvo como propósito disminuir la incidencia de infecciones urinarias relacionadas con el uso de catéter vesical mediante la implementación de estrategias efectivas de prevención y control. Se empleó un enfoque cuantitativo y transversal, utilizando una encuesta estructurada aplicada a 15 profesionales de la salud de diversas áreas hospitalarias. Los resultados mostraron un conocimiento parcial por parte del personal en cuanto a las medidas de bioseguridad y al uso adecuado de insumos durante el procedimiento, además de deficiencias en la técnica de inserción del catéter. Se concluye que es necesario fortalecer la capacitación continua del personal sobre la inserción, mantenimiento y retiro del catéter vesical, fomentando la aplicación rigurosa de procedimientos estériles y una serie organizada de acciones que ayuden a reducir la aparición de infecciones urinarias vinculadas al cateterismo.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Quiroz (2024), en Chiclayo, realizó un estudio con el objetivo de describir y analizar las estrategias de prevención en el manejo del cateterismo vesical utilizadas por enfermeras de un hospital II-2 Chiclayo, 2023. El estudio se desarrolló bajo un enfoque descriptivo, considerando como población al personal de enfermería; la muestra incluyó a 12 enfermeras, seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los hallazgos mostraron que las

medidas de prevención se implementan en las fases previa, durante y posterior a la colocación del catéter vesical, reflejándose en las categorías siguientes: Acciones de enfermería como medidas preventivas antes del cateterismo vesical; intervenciones planificadas para el cuidado y retiro del catéter; y el uso de paquetes de cuidados (care bundle) como estrategia para garantizar la seguridad del paciente. En síntesis, las medidas preventivas más efectivas contra las infecciones urinarias incluyeron la correcta higiene de manos, la limpieza adecuada de la zona genital, la aplicación de técnicas estériles durante el procedimiento y el registro preciso de las fechas de inserción y reemplazo del catéter vesical.

Quispe (2023) realizó en Lima un estudio cuyo objetivo fue determinar cómo los cuidados de enfermería en cateterismo vesical se relacionan con la gestión de riesgo clínico en pacientes adultos, del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao 2023. Investigación con enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, empleando un diseño no experimental de corte transversal. La población del estudio estuvo conformada por 80 enfermeras licenciadas. Para la recolección de información se utilizó la técnica de encuesta, mediante un cuestionario sobre cuidados de enfermería en cateterismo vesical compuesto por 43 ítems, complementado con una ficha para recopilar datos relacionados con la gestión del riesgo clínico. Los resultados indicaron que, entre los profesionales con manejo deficiente del riesgo clínico, el 87,3 % mostró un nivel bajo en los cuidados de enfermería relacionados con el cateterismo vesical, mientras que solo el 12,7 % alcanzó un desempeño considerado bueno en estas prácticas, mientras, entre los profesionales con una gestión adecuada del riesgo clínico, solo el 17,6 % mostró un desempeño deficiente en los cuidados de enfermería durante el cateterismo vesical, mientras que el 82,4 % alcanzó un nivel considerado bueno en estas prácticas. Se concluyó que los cuidados de enfermería en el cateterismo vesical están significativamente relacionados con la gestión del riesgo clínico.

Amoretti (2022), investigador peruano, realizó un estudio con el objetivo de describir el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado del catéter vesical y cuidados de permanencia en personal de establecimientos de salud de Chachapoyas en el año 2022. Investigación de carácter observacional, con enfoque descriptivo y diseño transversal. Se incluyó la participación de 155 profesionales de la salud pertenecientes a los centros sanitarios que integraban la población objeto del estudio. La información se recopiló mediante un instrumento previamente validado por especialistas. Los resultados mostraron que los médicos presentaron el mayor conocimiento respecto a las indicaciones de uso, con un 58,4 %, mientras que un 34,9 % de las enfermeras licenciadas destacaron en el manejo de los cuidados relacionados con la permanencia del catéter. El nivel de conocimiento entre las enfermeras licenciadas fue cinco veces superior al observado en los internos de medicina, quienes alcanzaron apenas un 6,7 %. Asimismo, se observó que el conocimiento sobre el uso del catéter vesical es elevado en un 56,7 %, predominando este nivel de conocimiento entre los técnicos de enfermería. Los internos de medicina mostraron un nivel de conocimiento intermedio, representando el 3,2 % de la muestra. Se determinó que, durante el año 2022, el personal que labora en los distintos establecimientos de salud de Chachapoyas posee un conocimiento adecuado respecto al manejo del catéter vesical. Dicho conocimiento alcanza un nivel elevado entre médicos, enfermeras y técnicos de enfermería, mientras que en los internos de medicina se evidencia un nivel intermedio.

Tito (2021), en Cusco, realizó un estudio observacional, transversal y descriptivo con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la colocación de sonda vesical en internos de Medicina de los hospitales de la región del Cusco. La investigación incluyó a 85 participantes y empleó un instrumento diseñado según las variables del estudio. Los hallazgos mostraron que el conocimiento se ubicó mayormente en un rango aceptable, alcanzando una

media de 13.1 puntos. Además, se evidenció que el 11.8% presentó un conocimiento deficiente, el 38.8% un nivel intermedio y el 49.4% demostró un dominio elevado. En cuanto a la actitud, el 64.7% mostró una actitud adecuada, mientras que el 35.3% fue inadecuada. Se concluye que, si bien la mayoría de los internos presenta un nivel aceptable de conocimientos y actitudes sobre el sondaje vesical, es necesario fortalecer ambos aspectos para garantizar una práctica segura que minimice riesgos y complicaciones en los pacientes.

Marco Conceptual

Cuidados de Enfermería

Los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con catéter vesical son actividades que permiten prevenir complicaciones y garantizar el bienestar del paciente, puesto que las enfermeras siguen estrictos protocolos de asepsia y técnica estéril durante la inserción, mantenimiento y retiro del catéter vesical para evitar infecciones del tracto urinario, realizando una correcta fijación del catéter, mantener la hermeticidad del sistema de drenaje y vigilar signos de obstrucción o traumatismos son acciones clave del cuidado de enfermería monitoreando constantemente para identificar oportunamente cualquier complicación relacionada con el catéter vesical (Tapia, 2022).

La importancia de los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con catéter vesical radica en garantizar la prevención de infecciones del tracto urinario mediante la aplicación rigurosa de técnicas asépticas y estériles durante la inserción, mantenimiento y retiro del dispositivo (Cantaro et al., 2024). Asimismo, una atención adecuada permite minimizar complicaciones al asegurar la fijación correcta del catéter, preservar el sistema de drenaje en buen estado y supervisar continuamente la aparición de bloqueos o daños que puedan

comprometer su funcionamiento. Asimismo, corresponde al personal de enfermería garantizar el bienestar físico y brindar apoyo emocional al paciente, ofrecer educación tanto al niño como a su familia sobre el cuidado del catéter y fomentar su participación activa en el manejo. Finalmente, la vigilancia continua y el monitoreo permiten detectar de manera temprana cualquier anomalía o complicación asociada al procedimiento, fortaleciendo la seguridad y bienestar del paciente (Ball y Singh, 2023).

Catéter Vesical

Un catéter urinario es un instrumento clínico empleado para acceder a la vejiga con el propósito de realizar procedimientos diagnósticos o brindar tratamiento. Se utiliza para obtener muestras de orina, determinar el volumen de orina residual, aliviar la retención urinaria o la incontinencia, administrar agentes de contraste radiopaco o medicamentos directamente a la vejiga, e irrigar la vejiga (Spiess et al., 2024).

El cateterismo urinario consiste en insertar una sonda o catéter por el meato y el conducto uretral hasta llegar a la vejiga. La colocación del catéter a través de la uretra constituye el método más utilizado, mientras que la vía suprapúbica se emplea con menor frecuencia. Hay catéteres con diferentes diseños, dimensiones y materiales, cuya elección depende de la edad y el sexo del paciente, así como de sus condiciones clínicas. La colocación de un catéter urinario es una práctica común en los hospitales; sin embargo, en ciertos casos se aplica de manera incorrecta, excediendo las indicaciones clínicas recomendadas para su uso. Esto aumenta el riesgo de complicaciones vinculadas a su uso y por tanto la morbimortalidad hospitalaria (Haider & Annamaraju, 2023).

Sistema de Drenaje

Estos dispositivos permiten recolectar la orina que drena por la sonda. Es fundamental seleccionar el sistema más adecuado para disminuir al máximo el riesgo de desarrollar infecciones urinarias. Existe el sistema colector abierto, que incluye una bolsa de diuresis con marcación graduada. Este tipo de dispositivo es de un solo uso, ya que, al llenarse la bolsa, debe desconectarse del tubo de drenaje, acción que puede favorecer la aparición de bacteriuria. Por otro lado, el sistema colector cerrado incorpora una válvula que permite vaciar la bolsa de diuresis sin desconectar el conducto de drenaje. Este mecanismo resulta más seguro, ya que reduce significativamente el riesgo de contaminación bacteriana. Se recomienda que la bolsa colectora posea un puerto para la extracción de la muestra a fin de evitar que la sonda sea desconectada (Lachance & Grobelna, 2019).

Indicaciones del Cateterismo Vesical. Se considera primordial que el profesional del área de enfermería tenga el conocimiento entorno a las indicaciones fisiológicas, biológicas y el manejo de la sonda vesical ya sea para el tratamiento o bien para el diagnóstico, el mismo solo debe ser usado en pacientes inconscientes, aquellos con un procedimiento postoperatorio para prevenir la retención urinaria, aquellos con vejiga neurógena, hematuria secundaria hasta problemas vinculados con la próstata y necesiten de lavados continuos de la vesícula, además se puede emplear en pacientes que necesiten un control de diuresis o para procesos infecciosos (Fárez & Sánchez, 2019).

Complicaciones. Las principales complicaciones derivadas del cateterismo vesical son la alergia/sensibilidad al material de la sonda, hematuria, falsa vía o perforación uretral, retención de líquidos vesiculares hasta la obstrucción de la sonda, calculo en la vejiga, tenesmo vesical o vejiga inestable, infección urinaria vinculada al cateterismo que es la complicación más común

asociadas a este tipo de dispositivo invasivo (la cual es una infección con mayor prevalencia a nivel hospitalario y representa desde el 20% al 40% de las mismas) y ruptura espontánea del balón de la sonda (Hernangómez et al., 2011).

Cuidados de Enfermería en Cateterismo Vesical. El cuidado puede conceptualizarse como una actividad relacionada a la protección, mejora de una enfermedad y tratamiento de una persona, se considera, que el cuidar es la base de la disciplina y esta no solo implica al transmisor sino al receptor en un proceso simbiótico (Julca y Guzmán, 2023). El equipo de enfermería necesita disponer de recursos y estrategias que aseguren una atención adecuada a los pacientes con catéter vesical. Esto implica contar con los conocimientos necesarios para implementar mejoras en los cuidados ofrecidos y así prevenir complicaciones, entre ellas la septicemia y las infecciones urinarias, estas últimas consideradas las más comunes asociadas al uso de sondas vesicales. Finalmente, se puede referir que el manejo inadecuado del catéter vesical es considerado como un factor de riesgo para las infecciones urinarias (Fernando et al., 2021).

Dimensiones. La atención de enfermería en niños portadores de catéter vesical se organiza en tres etapas fundamentales: antes, durante y después del procedimiento. Antes de la inserción, se prepara el material y se realiza la higiene adecuada; durante, se aplica una técnica estéril y se asegura la correcta colocación; y después, se vigila el funcionamiento del sistema, se previenen infecciones y se brinda educación al cuidador sobre los cuidados domiciliarios.

Inserción del Catéter. La colocación del catéter urinario es un procedimiento que requiere medidas estrictas de asepsia y consiste en avanzar una sonda por la uretra hasta alcanzar la vejiga del paciente. Durante este proceso, se deben seguir protocolos de asepsia para prevenir infecciones y complicaciones asociadas con la inserción del catéter. Se debe tener en cuenta el

lavado de manos antes y después de cualquier procedimiento, la manipulación del catéter se debe realizar utilizando guantes y el material debe ser estéril (Minsa, 2021).

Para la colocación del catéter en pacientes masculinos, es fundamental realizar una higiene adecuada, la cual incluye retraer el prepucio y efectuar la limpieza del glande, los pliegues inguinales y el escroto. En el caso de las pacientes femeninas, el proceso de aseo previo a la inserción sigue un procedimiento distinto acorde a su anatomía; la desinfección se efectúa iniciando por la zona externa de los labios mayores y los pliegues inguinales. Con la mano no dominante se mantienen los labios separados, mientras la mano dominante lleva a cabo la limpieza aséptica.

Durante la Inserción del Catéter. La colocación de un catéter urinario es una técnica invasiva que implica avanzar cuidadosamente una sonda por la uretra hasta llegar a la vejiga, con el propósito de permitir el drenaje de la orina, ya sea por un periodo limitado o de forma continua. Este proceso requiere una técnica estéril y rigurosa para evitar infecciones urinarias y garantizar el bienestar del paciente pediátrico. El personal de enfermería debe aplicar principios de asepsia, mantener la privacidad del menor y utilizar materiales adecuados, asegurando un entorno seguro y libre de contaminación durante la intervención (Bermeo et al., 2025).

En cuanto al procedimiento, en los pacientes masculinos la riñonera se coloca al lado del cuerpo, mientras que, en las femeninas, en posición ginecológica, se ubica debajo de las piernas. La profesional de enfermería debe colocarse un nuevo par de guantes e insertar el catéter previamente lubricado con gel o lidocaína al 2%. Con la mano no dominante sostiene los genitales, mientras que con la dominante introduce la sonda de manera delicada hasta confirmar el flujo de orina. Posteriormente, se avanza unos centímetros más, se infla el globo con solución

salina, se comprueba su correcta fijación y se conecta a la bolsa colectora, fijando la sonda en la parte interna del muslo del paciente para mantenerla estable

Mantenimiento del Catéter Vesical. La conservación del catéter urinario requiere una atención constante por parte del personal de enfermería, con el objetivo de mantener el flujo adecuado y evitar la aparición de problemas asociados. Es fundamental fijar correctamente la sonda, mantener la bolsa de recolección en un nivel inferior al de la vejiga y prevenir cualquier desconexión o daño en el sistema. Asimismo, es importante vigilar el flujo urinario, prevenir acodaduras, vaciar la bolsa con regularidad y sustituir el catéter cada 5 a 7 días. La higiene diaria del paciente es suficiente, sin necesidad de limpieza específica del meato, y siempre debe evitarse elevar la bolsa por encima de la vejiga para prevenir contaminación retrógrada (Minsa, 2021).

Retirada del Catéter Vesical. El retiro del catéter vesical es un procedimiento que se realiza cuando ya no es necesario el uso de este. Es importante seguir protocolos específicos para retirar el catéter de manera segura y minimizar el riesgo de complicaciones. Estos protocolos consisten en el lavado de manos según manual, colocación de los guantes estériles, extracción del agua del balón del catéter vesical, retiro del catéter vesical, desechar en recipiente, retirarse los guantes y lavado de genitales (Minsa, 2022).

Bases Teóricas

La presente investigación se fundamenta en la Teoría de la Enfermería como Cuidado, desarrollada por Anne Boykin y Savina Schoenhofer, la cual considera que el cuidado constituye la esencia de la enfermería y que cada persona es, en sí misma, un ser de cuidado. Según esta teoría, el cuidado es un proceso continuo, vivido y compartido entre la enfermera y el paciente, en el cual se promueve el crecimiento, el bienestar y la preservación de la dignidad humana. La

enfermera, desde esta perspectiva, tiene la responsabilidad de ofrecer cuidados significativos y personalizados, basados en la comprensión de las necesidades individuales y culturales de cada persona (Alligood, 2022).

Boykin y Schoenhofer sostienen que todas las personas viven y crecen a través del cuidado, por ello, la función del personal de enfermería debe orientarse a brindar apoyo constante al paciente a lo largo de su proceso de crecimiento y adaptación, mediante experiencias de cuidado que fortalezcan su salud física y emocional. Asimismo, subrayan que el cuidado es universal, pero se manifiesta de manera diversa según la cultura, los valores y las creencias de cada individuo. Por ello, la enfermería debe respetar y adaptarse a la diversidad cultural para brindar una atención integral y congruente (Gautam, 2022).

En cuanto a la atención del catéter urinario en la población pediátrica, esta teoría permite comprender que cada procedimiento técnico debe ir acompañado de una actitud humana, empática y respetuosa. El profesional de enfermería no solo aplica conocimientos científicos, sino que también promueve la seguridad, el confort y la confianza del niño y su familia. El acto de insertar, mantener y retirar un catéter vesical implica un vínculo de cuidado, en el que la enfermera asume la responsabilidad de prevenir complicaciones, garantizar la asepsia y brindar educación sobre el manejo adecuado, en concordancia con los principios del cuidado humano.

De igual manera, los postulados de Florence Nightingale complementan este sustento teórico al resaltar la importancia del entorno, la higiene y la observación sistemática para prevenir infecciones y promover la recuperación del paciente. Sus principios continúan vigentes en el cuidado moderno, especialmente en procedimientos invasivos como el cateterismo vesical, donde la aplicación de normas de asepsia y el control riguroso del entorno resultan esenciales para proteger la salud del paciente (Tapia, 2022).

En síntesis, las teorías de Boykin, Schoenhofer y Nightingale convergen en la idea de que la enfermería es un acto de cuidado integral que combina el conocimiento científico con la sensibilidad humana. En el contexto del paciente pediátrico con catéter vesical, estos principios conceptuales guían el ejercicio profesional hacia un cuidado seguro, humanizado y sustentado en la evidencia, favoreciendo la promoción de la salud, la reducción del riesgo de infecciones y el bienestar integral del paciente.

Definición de Términos

Catéter Vesical

Un catéter vesical es un dispositivo médico diseñado para el cateterismo de la vejiga urinaria con fines diagnósticos o terapéuticos. Se utiliza para obtener muestras de orina, determinar el volumen de orina residual, aliviar la retención urinaria o la incontinencia, administrar agentes de contraste radiopaco o medicamentos directamente a la vejiga, e irrigar la vejiga (Spless et al., 2024).

Cateterismo Intermitente

Consiste en la introducción de una sonda para vaciamiento vesical en forma repetida durante el día en casos de trastornos de vaciamiento vesical (Prieto et al., 2017).

Cateterismo

Es la introducción de una sonda o catéter a la vejiga a través del canal uretral usando técnicas asépticas (Haider y Annamaraju, 2023).

Cuidado de Enfermería

Los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con catéter vesical son actividades que permiten prevenir complicaciones y garantizar el bienestar del paciente, puesto que las

enfermeras siguen estrictos protocolos de asepsia y técnica estéril durante la inserción, mantenimiento y retiro del catéter vesical (Tapia, 2022).

Inserción del Catéter

Es una técnica aséptica que consiste en la introducción de una sonda a través de la uretra hasta la vejiga del paciente. Durante este proceso, se deben seguir protocolos de asepsia para prevenir infecciones y complicaciones asociadas con la inserción del catéter. Se debe tener en cuenta el lavado de manos antes y después de cualquier procedimiento, la manipulación del catéter se debe realizar utilizando guantes y el material debe ser estéril (Minsa, 2021).

Mantenimiento del Catéter

El mantenimiento del catéter vesical consiste en una serie de cuidados y actividades realizadas por el personal de enfermería para garantizar la permeabilidad del catéter y prevenir complicaciones. Consiste en asegurar apropiadamente el catéter vesical tras su colocación, para prevenir el movimiento y tracción uretral (Minsa, 2021).

Retiro del Catéter

Es un procedimiento que se realiza cuando ya no es necesario el uso de este. Es importante seguir protocolos específicos para retirar el catéter de manera segura y minimizar el riesgo de complicaciones. Estos protocolos consisten en el lavado de manos según manual, colocación de los guantes estériles, extracción del agua del balón del catéter vesical, retiro del catéter vesical, desechar en recipiente, retirarse los guantes y lavado de genitales (Minsa, 2022).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

Esta investigación se llevará a cabo en UCIP de un hospital de nivel III situado en la ciudad de Lima, el cual cuenta con diversas especialidades orientadas a atender las necesidades de los pacientes en distintas etapas de su vida. El estudio se realizará de manera puntual en el primer nivel del pabellón 7, donde se encuentra el servicio de cuidados intensivos pediátricos, fundado en el año 2020, que dispone de un total de cuatro camas destinadas a la atención de pacientes pediátricos en estado crítico. La investigación se desarrollará a lo largo del primer semestre del año 2026.

Población y Muestra

Población

La población del estudio estará integrada por 38 profesionales de enfermería que trabajan en el servicio y atienden a pacientes con catéter vesical internados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Lima.

Muestra

La muestra será de tipo censal, dado que el estudio incluirá a la totalidad de la población conformada por 38 participantes (N=38), garantizando así una representación completa y precisa de las características del grupo de estudio.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Enfermeras que aceptan participar en el estudio y firman el consentimiento informado.

- ✓ Enfermeras asistenciales de ambos sexos y diferentes edades que laboran en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos.
- ✓ Enfermeras con un mínimo de 6 meses trabajando en el área.
- ✓ Enfermeras que tengan a su cargo pacientes con catéter urinario

Criterios de Exclusión.

- ✓ Enfermeras del área administrativas.
- ✓ Enfermeras que se encuentren laborando temporalmente en el servicio.
- ✓ Enfermeras que no quieran participar en el estudio.

Tipo y Diseño de Investigación

La investigación presenta un enfoque cuantitativo, dado que se fundamenta en la recolección y análisis de datos numéricos con el propósito de comprobar hipótesis y establecer patrones de relación entre las variables (Hernandez et al., 2014). Es de tipo básico, porque busca generar nuevos conocimientos teóricos sin intervenir directamente en la realidad ni modificar las condiciones del entorno (Arias, 2006). El diseño es no experimental, ya que el investigador observa los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural, sin manipular deliberadamente las variables independientes (Polit y Beck, 2017). Asimismo, el estudio es de corte transversal, pues la recolección de información se realizará en un único momento temporal, lo que permitirá describir las características de la población en ese periodo específico (Sampieri et al., 2021).

Identificación de Variables

- Cuidado de enfermería del catéter vesical.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Cuidado de enfermería del catéter vesical	Los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con catéter vesical son actividades que permiten prevenir complicaciones y garantizar el bienestar del paciente, puesto que las enfermeras siguen estrictos protocolos de asepsia y técnica estéril durante la inserción, mantenimiento y retiro del catéter vesical para evitar infecciones del tracto urinario, realizando una correcta fijación del catéter (Tapia, 2022).	Los cuidados de enfermería son actividades que las enfermeras realizan para garantizar la seguridad y bienestar del paciente. En este estudio se evaluarán en tres dimensiones: inserción, mantenimiento y retiro del catéter vesical.	Cuidado de enfermería en pacientes pediátricos durante la inserción del catéter vesical. Cuidado de enfermería en pacientes pediátricos durante el mantenimiento del catéter vesical. Cuidado de enfermería en pacientes pediátricos durante el retiro del catéter vesical.	Sexo Experiencia laboral Permanencia en el servicio Unidad Cursos	Nominal Ordinal Nominal Nominal

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La técnica de observación consiste en la recopilación sistemática de información mediante la percepción directa de los hechos o comportamientos en el entorno natural, sin intervenir ni modificar las condiciones en que estos ocurren (Tamayo, 2019). En esta investigación se empleará la técnica de observación directa, realizada sin intervenir ni modificar las condiciones o eventos que se presenten, con la finalidad de reconocer y detallar las acciones de cuidado que el personal de enfermería brinda a los pacientes pediátricos portadores de catéter vesical. Esta técnica permitirá obtener datos reales y objetivos sobre las prácticas asistenciales, garantizando la validez de la información recolectada.

Instrumento

Se empleará como instrumento una guía de observación estructurada, elaborada con base en la Norma Técnica de Guías de Procedimiento de Enfermería: Inserción, mantenimiento y retiro de catéter vesical del Ministerio de Salud (Minsa, 2021), correspondiente al Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja. La guía comprende un total de 35 ítems, distribuidos en tres dimensiones: 11 ítems relacionados con la inserción, 19 ítems sobre el mantenimiento y 5 ítems referidos al retiro del catéter vesical. Cada ítem se calificará de acuerdo con la observación: una respuesta “Sí” obtendrá un valor de 1 punto, mientras que una respuesta “No” equivaldrá a 0 puntos. El puntaje total será interpretado de la siguiente manera: Aceptable si alcanza 35 puntos y No aceptable si es inferior a 33 puntos.

Validez y Confiabilidad.

Validez. El instrumento será evaluado en su contenido a través de la revisión de un panel integrado por nueve expertos (un médico especialista, tres médicos residentes, dos enfermeras especialistas y tres enfermeras generales). Los jueces evaluarán la claridad, pertinencia y relevancia de cada ítem; con sus valoraciones se calculará la V de Aiken para cada ítem y para el instrumento global. Se considerarán aceptables los ítems con V de Aiken ≥ 0.70 ; los ítems por debajo de este umbral serán revisados o eliminados según el análisis cualitativo de los comentarios de los expertos.

Confiabilidad. La fiabilidad del instrumento se establecerá a través de una prueba piloto realizada a 10 enfermeras con características similares a la población objetivo, en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Para este fin se empleará el coeficiente alfa de Cronbach, tomando como parámetros de interpretación los siguientes rangos: valores iguales o superiores a 0.90 indican una fiabilidad excelente; entre 0.80 y 0.89, buena; de 0.70 a 0.79, aceptable; y cifras menores de 0.70 se consideran inadecuadas. En caso de obtener un valor inferior a 0.70, se procederá a revisar o modificar los ítems con baja correlación ítem-total antes de la aplicación definitiva del instrumento.

Proceso de Recolección de Datos

Para llevar a cabo la recolección de información, se gestionará previamente la aprobación del director del hospital y de la responsable del servicio de Enfermería en UCIP. Una vez obtenidos los permisos, se procederá a coordinar con el personal de enfermería los horarios disponibles para la aplicación de los instrumentos. En una etapa inicial, se ofrecerá una explicación concisa acerca de los propósitos de la investigación y se pedirá a las participantes que firmen el consentimiento informado, asegurando en todo momento la reserva de los datos

proporcionados. Posteriormente, se realizará la observación directa del cuidado de enfermería en el manejo del catéter vesical utilizando una guía estructurada, registrando las acciones efectuadas durante los tres momentos del procedimiento: inserción, mantenimiento y retiro. Finalmente, se aplicará un cuestionario autoadministrado a las enfermeras de cada turno (mañana, tarde y noche) con el propósito de obtener información complementaria sobre sus conocimientos y prácticas. Los datos recolectados serán organizados y codificados para su análisis estadístico, asegurando rigurosidad y validez en el proceso de investigación.

Procesamiento y Análisis de Datos

El tratamiento y la evaluación de la información se llevarán a cabo de manera secuencial, siguiendo varias fases. En primer lugar, se procederá a la revisión y depuración de los cuestionarios y guías de observación para verificar su completitud y coherencia. Posteriormente, los datos serán codificados y trasladados a una matriz de códigos creada en Microsoft Excel, lo que posibilitará una organización sistemática de la información y facilitará su posterior traslado al programa estadístico. Posteriormente, los datos serán procesados en el programa SPSS, donde se aplicará un análisis descriptivo porcentual con el fin de identificar las frecuencias y proporciones de las variables estudiadas. Los hallazgos serán expuestos a través de cuadros y representaciones gráficas, junto con su respectivo análisis e interpretación. Esto permitirá mostrar el grado de cumplimiento de las prácticas de enfermería en las fases de colocación, cuidado continuo y retiro del catéter vesical en la población pediátrica.

Consideraciones Éticas

La investigación se regirá por los principios fundamentales de la bioética: promover el bienestar, evitar daños, respetar la autonomía y garantizar la equidad.

Autonomía: Las profesionales de enfermería invitadas a formar parte del estudio podrán elegir libremente si desean participar. Antes de ello, la investigadora les explicará de forma clara y detallada la manera en que se desarrollará la investigación y el propósito que persigue.

Beneficencia: Este estudio aportará beneficios al personal de enfermería, pues los resultados permitirán evaluar si la calidad de los cuidados proporcionados es adecuada. En caso de que los hallazgos indiquen un nivel no satisfactorio, se podrán detectar las áreas de oportunidad en la atención brindada a los pacientes con catéter vesical.

No maleficencia: Este proyecto de investigación no busca generar ningún tipo de daño físico o emocional ni al personal de enfermería ni a los pacientes. Las respuestas se manejarán de manera anónima y la metodología ha sido ajustada a las condiciones reales del entorno, permitiendo identificar y corregir posibles deficiencias. Todo el proceso se desarrollará con absoluta transparencia.

Justicia: En esta investigación se brindó apoyo tanto al personal de enfermería como a los pacientes de forma justa e imparcial, garantizando en todo momento la confidencialidad de los datos.

Limitaciones del Proyecto

El presente estudio puede enfrentar ciertas limitaciones relacionadas principalmente con el tamaño reducido de la muestra, ya que se trabajará únicamente con el personal de enfermería de la UCIP, lo que podría restringir la generalización de los resultados a otros contextos hospitalarios. Asimismo, la observación directa puede verse influenciada por el efecto Hawthorne, es decir, la modificación del comportamiento del personal al saberse observado. Otra limitación potencial se asocia a la disponibilidad del personal durante los turnos de trabajo, lo cual podría afectar el tiempo destinado a la aplicación del instrumento. Por último, la evaluación

de la confiabilidad del instrumento se llevará a cabo con una muestra reducida, lo cual podría restringir la solidez estadística de los hallazgos; no obstante, su validez será respaldada mediante la revisión de especialistas y la aplicación de una prueba piloto.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

N°	Actividades	Año 2025			Año 2026	
		OCT	NOV	DIC	ENE	FEB
1	Elección del tema de investigación					
2	Planteamiento del problema					
3	Elaboración de los antecedentes de la investigación					
4	Elaboración del marco teórico					
5	Desarrollo de la validación del contenido					
6	Avance de la validación del contenido					
7	Avance de la validación del instrumento					
8	Avance de la confiabilidad					
9	Estructura del proyecto final					
10	Sustentación de proyecto					

Presupuesto

Partidas	Subpartidas	Cantidad	Costo unidad	Monto total
Personal	Honorarios del investigador	1	500	500
	Lingüístico APA	1	300	300
	Honorarios estadística	1	300	300
Bienes	Hoja bond	1000	0.10	100
	Lapiceros	60	1	60
	Folder manila	60	1	60
	Impresión	60	0.50	30
	Copias fotostáticas	60	0.10	6
	Internet	40 horas	1.50	60
	Movilidad local	12	10	120
Servicios	Inscripción del proyecto	1	400	400
	Derecho de sustentación	1	400	400
	Impresión de anillados	200	0.50	100
	Fotocopias y viáticos	80	10	200
Total				2,636

Referencias Bibliográficas

- Alligood M. (2022). *Modelos y teorías en enfermería* (Elseiver).
- Amoretti Frederick. (2022). *Conocimiento del personal de salud en el uso y cuidados de permanencia del catéter vesical en establecimientos de salud de Chachapoyas en el año 2022* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Federico Villareal.
- Arias F. (2006). *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica*. Editorial Episteme.
- Ball, M., & Singh, A. (2023). Care of a Central Line. *StatPearls*.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK564398/>
- Bermeo-Alarcón, W. A., Merchán-Coronel, M. G., & Cobos-Albarracín, M. Y. (2025). Protocolo basado en evidencia para la inserción segura y efectiva de catéter vesical: Cuidado de enfermería [Evidence-based protocol for the safe and effective insertion of urinary catheters: Nursing care]. *Cuaderno de Enfermería. Revista Científica*, 3(2), 59–91.
<https://doi.org/10.62574/4xbzen70>
- Cabrera, D., Cuba, F., Hernández, R., & Prevost, Y. (2021). Infecciones de catéter en neonatos. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 38. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.5108>
- Cantaro Karina, Castro Flor, & Tiza Rosamaria. (2024). *CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024* [Tesis de especialidad, Universidad Nacional del Callao].

<https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8c49dc09-ca0c-4d75-8179-0b792ee027a9/content>

Catagua-Alcivar, A. L., Catagua-Alcivar, A. L., & Pinargote-Macias, N. I. (2021). Infecciones Urinarias Asociadas a catéter Vesical Intermitente Versus Permanente en Usuarios del Área Clínica. *Polo Del Conocimiento*, 6(12), 377–401. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i12.3373>

Chasi Katherin. (2024). *Manejo enfermero en pacientes con sonda vesical de la Unidad de Cuidados Intensivos* [Tesis de maestría]. Universidad Regional Autónoma de los UNIANDES.

da Silva Casa, M., de Matos Vettori, J., de Souza, K. M., Ricardo Benetti Todeschini, P., Claudio Miletto, L., Ivane Ganz Vogel, C., Luiz Ferreira Lima, A., & Henrique Fontequ, J. (2023). Prevalence and risk factors associated with *Babesia bovis* infection in Crioula Lageana cattle. *The Journal of Infection in Developing Countries*, 17(12), 1821–1828. <https://doi.org/10.3855/jidc.18052>

Diario del Estado Peruano. (2025). *El Hospital Carrión impulsa la mayor modernización de su historia con nueva tecnología y mejor infraestructura - Noticias - Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Plataforma del Estado Peruano*. <https://www.gob.pe/institucion/hndac/noticias/1121700-el-hospital-carrion-impulsa-la-mayor-modernizacion-de-su-historia-con-nueva-tecnologia-y-mejor-infraestructura>

Escobar, E., Mesa, I., Ramírez, A., & Altamirano, L. (2021). Effectiveness of urinary tract infection prevention measures in patients with a urinary catheter: systematic review. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 222–230.

Fárez Ximena, & Sánchez Diana. (2019). ▷ *Protocolo de Enfermería en el Manejo de Inserción y Mantenimiento de los Catéteres Vesicales - Ocronos - Editorial Científico-Técnica.*

<https://revistamedica.com/protocolo-de-enfermeria-manejo-cateteres-vesicales/>

Fernando Reyes-Mancilla, A., Cruz Rivas-Herrera, J., Arturo Salcedo-Álvarez, R., Reyes-Juárez, C., Alejandro Sánchez-Hurtado, L., Zavala-Moro, J., & clave, P. (n.d.). *Factores de riesgo en infecciones del tracto urinario asociadas a instalación de catéter vesical en adultos.*

Retrieved February 21, 2026, from <http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/>

Foster, C. B., Ackerman, K., Hupertz, V., Mustin, L., Sanders, J., Sisson, P., & Wenthe, R. E. (2020). Catheter-Associated Urinary Tract Infection Reduction in a Pediatric Safety Engagement Network. *Pediatrics*, 146(4). <https://doi.org/10.1542/peds.2019-2057>

Gamio, J. (2022). *Medidas de prevención aplicadas por el personal de enfermería y su relación con infecciones asociadas a la atención de salud en pacientes críticos en l unidad de cuidados intensivos, de un hospital de Lima 2022* [Tesis de especialidad]. Universidad Privada Norbert Wiener.

Gautam S. (2022). *Nursing theories: The base for professional practice*. Pearson Education.

González, C., Loreto, N. *, Soler, M., Arredondo González, E., & González-Chordá, V. M. (2022). *INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATÉTER URINARIO A PERMANENCIA: TENDENCIA DEL INDICADOR EN CHILE URINARY TRACT INFECTION ASSOCIATED WITH INDWELLING URINARY CATHETER: TREND INDICATOR IN CHILE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO ASSOCIADA AO USO DO CATETER....* <https://doi.org/10.29393/CE28-15ITCV40015>

- Haider M, & Annamaraju, P. (2023). Bladder Catheterization. *Atlas of Emergency Medicine Procedures, Second Edition*, 429–432. https://doi.org/10.1007/978-3-030-85047-0_88
- Hernandez R, Fernandez C, & Baptista P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.
- Hernangómez Vázquez, S., Oñoro, G., De La Torre Espí, M., Martín Díaz, M. J., Novoa-Carballal, R., & Molina Cabañero, J. C. (2011). Complicaciones del cateterismo vesical realizado en un servicio de urgencias para obtener una muestra de orina. *Anales de Pediatría*, 75(4), 253–258. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2011.03.017>
- Julca Martina, & Guzmán Magna. (2023). Cuidado humanizado del profesional de enfermería relacionado con principios bioéticos en pacientes del hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2022. *Apuntes*, 1–15.
- Lachance Chantelle, & Grobelna Aleksandra. (2019). Management of Patients with Long-Term Indwelling Urinary Catheters: A Review of Guidelines. *National Library of Medicine*.
- Ministerio de Salud del Perú. (2021). *GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA: INSERCIÓN, MANTENIMIENTO Y RETIRO DE CATÉTER VESICAL*.
- Ministerio de Salud del Perú. (2022a). *Guía de Procedimiento de Enfermería “Retiro del Catéter Venoso Central de Inserción Periférica (PICC).”*
- Ministerio de Salud del Perú. (2022b). *Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud FEBRERO 2022*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/864544-523-2022-minsa>

Ministerio de Salud del Perú. (2023). *Situación Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, en el Perú.*

Muñoz Fernando. (2021). *CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL MANEJO DE SONDAJE VESICAL ORIENTADO A LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN PACIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA INTERNA, HOSPITAL GENERAL MONTE SINAÍ, 2022* [Tesis de pregrado]. Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Nacional Federico Villarreal Lima, U., Nancy Ramírez Julcarima, M., Enrique Paz Soldán Oblitas, C., Tani Becerra Medina, L., & Esperanza Caffo Marruffo, M. (2023). Manejo del catéter venoso central de inserción periférica y calidad de cuidado de enfermería en neonatos. *Revista Enfermería Herediana, 16*, 3–9.
<https://doi.org/10.20453/renh.v20i20.5362>

National Healthcare Safety Network, Ncezid, & DHQP. (2025). *Urinary Tract Infection.*

Organización Mundial de la Salud. (25 C.E., May 5). *La OMS recuerda que los guantes no sustituyen a la higiene de las manos.* <https://www.who.int/es/news/item/05-05-2025-gloves-do-not-replace-hand-hygiene---reminder-from-who>

Organización Mundial de la Salud. (2023, September 11). *Seguridad del paciente.*
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

Organización Mundial de la Salud. (2024, May 9). *Nuevas orientaciones para reducir la incidencia de las septicemias debidas al uso de catéteres.*
<https://www.who.int/es/news/item/09-05-2024-new-guidance-aims-to-reduce-bloodstream-infections-from-catheter-use>

Polit D, & Beck C. (2017). *Nursing research: generating and assessing evidence for nursing practice*. Lippincott Williams & Wilkins.

Pozo Karla. (2024). *Proyecto de prevención y control de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente en un hospital de tercer nivel de la ciudad de Quito* [Tesis de pregrado]. Universidad de las Américas.

Quiroz Luciana. (2024). *Estrategias de prevención en el manejo del cateterismo vesical utilizadas por enfermeras de un hospital II-2 Chiclayo, 2023*. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/7070>

Quispe Delia. (2023). *Cuidados de enfermería en cateterismo vesical y gestión de riesgo clínico en pacientes adultos del hospital Daniel Alcides Carrión, Callao 2023* [Tesis de maestría]. Universidad Norbert Wiener.

Sampieri R, Collado C, & Lucio P. (2021). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill Education.

Spiess Julio, Larrosa Nicolas, & Ormaechea Gabriela. (2024). *Vista de Uso y complicaciones del cateterismo urinario en salas de cuidados moderados de un hospital universitario*. <https://revistamedicinainterna.uy/index.php/smiu/article/view/224/242>

Tamayo M. (2019). *El proceso de la investigación científica*. Limusa.

Tapia L. (2022). *Teorías y modelos de enfermería aplicados al cuidado clínico*. Editorial Médica Peruana.

Tapia Sorayda. (2022). *Cuidados de enfermería en el sondaje vesical y las infecciones del tracto urinario en pacientes con cáncer de próstata clínica detecta, Lima, 2022* [Tesis de especialidad]. Universidad Norbert Wiener.

Ttito Salazar, C. A. (2021). *Nivel de conocimiento y actitud acerca de la colocación de sonda vesical en internos de Medicina de los hospitales de la Región del Cusco, 2020*.

Vázquez-Espinoza, J. A., Alcaraz-Moreno, N., & Gómez, R. G. (2021). Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. *Revista Cuidarte, 12*(1). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1076>

Veerle ELM Gillis, T. P., van Es, M. J., Wouters, Y., Wanten, G. J., & T, P. E. (2023). State of the Science Review Tagged H 1 Antiseptic barrier caps to prevent central line-associated bloodstream infections: A systematic review and meta-analysis Tagged End. *AJIC: American Journal of Infection Control, 51*, 827–835. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2022.09.005>

Yin, R., Jin, Z., Lee, B. H., Alvarez, G. A., Stagnaro, J. P., Valderrama-Beltran, S. L., Gualtero, S. M., Jiménez-Alvarez, L. F., Reyes, L. P., Henao Rodas, C. M., Gomez, K., Alarcon, J., Aguilar Moreno, L. A., Bravo Ojeda, J. S., Cano Medina, Y. A., Chapeta Parada, E. G., Zuniga Chavarría, M. A., Quesada Mora, A. M., Aguirre-Avalos, G., ... Rosenthal, V. D. (2023). Prospective cohort study of incidence and risk factors for catheter-associated urinary tract infections in 145 intensive care units of 9 Latin American countries: INICC findings. *World Journal of Urology 2023 41:12, 41*(12), 3599–3609. <https://doi.org/10.1007/s00345-023-04645-z>

Zepeda Araceli. (2021). *Nivel de conocimiento del personal de Enfermería en el servicio de cirugía y trauma sobre la prevención de Infecciones asociadas a la colocación de la Sonda vesical en el H.G.Z. N.2.* [Tesis de pregrado, Universidad de Ciencias y artes de Chiapas].
<https://repositorio.unicach.mx/bitstream/handle/20.500.12753/4205/Araceli%20Zepeda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Guía de observación para evaluar los Cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con catéter vesical en cuidados intensivos

Datos generales:

Nombre/Código:

Edad:años Sexo: Tiempo de servicio:

N°	DIMENSIONES/ÍTEMS	VALORACION	
		SI	NO
	Cuidado durante la inserción del catéter		
1	Verifica material e insumos necesarios antes del procedimiento.		
2	Realiza la higiene de manos estandarizado antes y después de la inserción.		
3	Usa barreras de protección (mandilón, mascarilla, gorro estériles).		
4	Realiza lavado de genitales según guía, respetando el sexo del paciente con guantes limpios.		
5	Calza guantes estériles para la inserción de catéter urinario		
6	Lubrica con gel hidrosoluble o lidocaína 2% en jalea el catéter antes de colocarlo.		
7	Inserta el catéter urinario respetando la técnica adecuada según la guía estandarizada y de acuerdo al sexo del paciente.		
8	Conecta el catéter urinario a la bolsa colectora manteniendo circuito cerrado.		
9	Infla el globo de la sonda con solución salina o agua inyectable.		

10	Tracciona el catéter suavemente hasta sentir resistencia, de esta manera se asegura que el globo esté inflado y la fijación del catéter.		
	Cuidado durante el mantenimiento del catéter	SI	NO
11	Asegura apropiadamente el catéter vesical tras su colocación, para prevenir el movimiento y tracción uretral.		
12	Mantiene bolsa colectora por debajo del nivel de la vejiga.		
13	Lava diariamente los genitales y perineo con agua y jabón.		
14	Mantiene la bolsa colectora a 30 cm del piso.		
15	Mantiene un sistema de drenaje estéril continuamente cerrado.		
16	Si hay una ruptura de la técnica aséptica, desconexión o fuga, reemplaza el catéter y sistema de recolección utilizando técnica aséptica y equipo estéril.		
17	Descarta la bolsa recolectora de orina regularmente de preferencia en una hora.		
18	Evita acodamiento del catéter vesical.		
19	Cambia cada 5 o 7 días el catéter vesical.		
20	Presta atención al catéter vesical y al tubo colector durante el movimiento del paciente, para evitar compresión o doblamiento.		
21	Si el sistema colector debe elevarse por encima del nivel de la Vejiga, pinza o dobla el tubo colector hasta que el recipiente se baje y asegura debajo de la mesa quirúrgica o de la cama del paciente, para evitar contaminación.		

22	Durante el baño del paciente, limpian el meato uretral.		
23	Si ocurre una obstrucción y puede estar relacionada con el material del catéter, cambia el catéter vesical.		
24	Obtiene muestras de orina en forma aséptica.		
25	Durante la extracción de muestras de pequeño volumen, realiza de forma aséptica a través de la válvula más próxima al catéter mediante punción con una aguja y jeringa estéril previa desinfección de la puerta de salida con alcohol.		
26	La obtención de muestras de mayor volumen lo efectúa a través de la bolsa colectora o llave distal.		
	Cuidado durante el retiro del catéter	SI	NO
27	Verifica el material a utilizar para el retiro del catéter		
28	Coloca al paciente en posición supina		
29	Realiza lavado de manos clínicos antes y después del procedimiento		
30	Se coloca guantes estériles		
31	Retira la sujeción del catéter vesical antes de retirarlo		
32	Retira el agua destilada del balón del catéter vesical		
33	Retira el catéter vesical suavemente		
34	Realiza pinzamiento antes de retirar el catéter vesical		
35	Desecha el sistema según segregación de residuos sólidos		
36	Retira el catéter vesical tan pronto como ya no sea necesario		

37	Valora el funcionamiento del sistema urinario después del retiro del catéter vesical		
38	Realiza el registro de enfermería		

Apéndice B: Validez de los instrumentos

1.

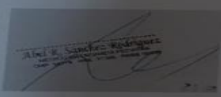
Apéndice B: Validez de los instrumentos
INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar **Cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con catéter vesical en cuidados intensivos**, el mismo será aplicado en el hospital nacional azuablapo Loayza Lima 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con catéter vesical en cuidados intensivos en un hospital de Lima 2024**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 51
Fecha actual: 14 de octubre
Nombres y Apellidos del Juez: Abel Sanchez Rodriguez
Institución donde labora: Hospital Nacional Azuablapo Loayza
Años de experiencia profesional o científica: 10 años


Firma del Juez.

CRITERIOS GENERALES PARA LA VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DEL INSTRUMENTO DE JUICIO DE EXPERTOS

1) ¿Existe de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO DE JUICIO DE EXPERTOS?

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 DE JUICIO DE EXPERTOS?

SI (X) NO

Observaciones:
Sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO DE JUICIO DE EXPERTOS?

SI (X) NO

Observaciones:
Sugerencias:

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

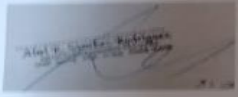
SI (X) NO

6) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO DE JUICIO DE EXPERTOS?

SI (X) NO

Observaciones:
Sugerencias:

Fecha: _____
Valido por: _____


FIRMA:

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que una convención para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprehensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

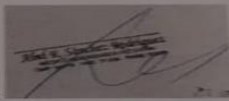
¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 19. octubre. 2024

Valido por: Abel Sanchez R. FIRMA: 

Apéndice B: Validez de los Instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar Cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con carácter vesical en cuidados intensivos, el mismo será aplicado en el hospital nacional arzobispo Loayza Lima 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con carácter vesical en cuidados intensivos en un hospital de Lima 2024**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: 03

Fecha actual: 19 de octubre 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Juan Jhaysen Chauanco Flores

Institución donde labora: Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Años de experiencia profesional o científica: 03 años



Firma del Juez.

Apéndice B: Validez de los instrumentos
INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar **Cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con catéter vesical en cuidados intensivos**, el mismo será aplicado en el hospital nacional arzobispo Loayza Lima 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con catéter vesical en cuidados intensivos en un hospital de Lima 2024**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

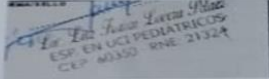
Juez N°: 04

Fecha actual: 19 de octubre 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Juz Karen Lorena Palaez

Institución donde labora: Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Años de experiencia profesional o científica: 06 años



CRITERIOS GENERALES PARA LA VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
(JUICIO DE EXPERTOS)

- 1) ¿Existen semejanzas con los criterios propuestos, formas de aplicación o estructura del INSTRUMENTO?
SI () NO ()
Observaciones: _____
Sugerencias: _____
- 2) ¿A los parámetros, el número de los parámetros en el instrumento?
SI () NO ()
Observaciones: _____
Sugerencias: _____
- 3) ¿Existen dificultades para entender los parámetros del INSTRUMENTO?
SI () NO ()
Observaciones: _____
Sugerencias: _____
- 4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO ()
Observaciones: _____
Sugerencias: _____
- 5) ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI () NO ()
Observaciones: _____
Sugerencias: _____
- 6) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI () NO ()
Observaciones: _____
Sugerencias: _____

Fecha: 19 de octubre 2024

Valido por: Juz Karen Lorena Palaez



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase marcar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 14 de octubre 2024

Valido por: Juz. Joviana Polanco FIRMA



Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar **Cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con catéter vesical en cuidados intensivos**, el mismo será aplicado en el hospital nacional arzobispo Loayza Lima 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con catéter vesical en cuidados intensivos en un hospital de Lima 2024**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 14 de octubre 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Beatriz Alachagua Palpan

Institución donde labora: Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Años de experiencia profesional o científica: 1 año



Firma del Juez.

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está 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: 1→0 0→1
Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO (X)
Observaciones: _____
Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI (X) NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI (X) NO ()
Observaciones: _____
Sugerencias: _____

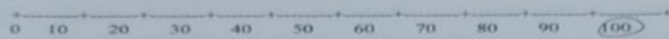
Fecha: 19 de octubre 2024
Valido por: Beatriz Atachagua Palpán

FIRMA: 
Beatriz Atachagua Palpán
Médico PEDIATRA
C.M.P. 31283 - R.N.E. 15458

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 19 de octubre 2024

Valido por: Beatriz Atachagua Palpán

FIRMA: 
Beatriz Atachagua Palpán
Médico PEDIATRA
C.M.P. 31283 - R.N.E. 15458

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

Nº	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	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	
6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
9	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,70	38

Apéndice D: Consentimiento informado

Yo, con DNI:....., como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente, expongo: Que he sido debidamente informado por el responsable del proyecto de investigación, titulado: Cuidados en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos por profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2025 y reconociendo la importancia de la participación de mi persona en este proyecto, manifiesto: Que he sido informado y estoy satisfecho con todas las instrucciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para que sea aplicado la guía de observación a mi persona.

.....

FIRMA

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Cuidados en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos por profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados

Intensivos de un hospital de Lima, 2025

Problema	Objetivos	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	<p>Enfoque: Cuantitativo, porque se basará en la medición numérica</p> <p>Diseño: Descriptivo simple</p> <p>Tipo: Descriptivo-no experimental, puesto que describirá los hechos y fenómenos tal como se encuentren</p> <p>Corte: Transversal, porque el acopio de información se realizará en un momento único</p> <p>Población: Estará conformada por 38 enfermeras de Unidad de cuidados intensivos pediátricos del hospital de Lima, 2025</p> <p>Muestra: La muestra de tipo no probabilístico será igual a la población por lo que se trata de una muestra universal</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: guía de observación conformada por 38 ítems.</p>
¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?	Determinar los cuidados de enfermería en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.	Cuidado de enfermería en catéter vesical	
Problemas específicos	Objetivos específicos		
¿Cuál es el cuidado de enfermería según su dimensión inserción del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?	Identificar el cuidado de enfermería según su dimensión inserción del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.		
¿Cuál es el cuidado de enfermería según su dimensión mantenimiento del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?	Identificar el cuidado de enfermería según su dimensión mantenimiento del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.		
¿Cuál es el cuidado de enfermería según su dimensión retiro del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?	Identificar el cuidado de enfermería según su dimensión retiro del catéter vesical en pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.		

Apéndice F: Autorización institucional

Lima, enero del 2025

Sra.

Jefa de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Asunto: Solicitud permiso para aplicar instrumento de toma de datos

Yo, Yesenia Margarita López Herrera, identificada con D.N.I. N°47754226, me dirijo a usted y a su digna jefatura en mi calidad de estudiante del Programa de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos de la Universidad Peruana Unión, para saludarle cordialmente por esta misiva y a la vez solicitarle apelando a su espíritu colaborativo, aceptar mi solicitud con la finalidad de acopiar datos del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos que permitirá la realización de un trabajo académico titulado “Cuidados en el manejo del catéter vesical en pacientes pediátricos por profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2025”

Dicha información pertinentemente recopilada será utilizada para efectos exclusivamente académicos y como parte importante de mi informe final de investigación.

Atentamente.

Yesenia Margarita López Herrera

D.N.I N° 47754226