



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“RELACION ENTRE CONOCIMIENTOS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
EN LA APLICACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA DE LA VIA
AÉREA (CPAP) EN RECIEN NACIDOS,
DE UN HOSPITAL DEL SUR DEL PERÚ, 2021.”
TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS
NEONATALES.**

AUTOR:

Lic. Valdivia Sullon Rosa María.

ASESOR: Mg. Jeannette Ávila Vargas Machuca.

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado primeramente a Dios quien nos da vida y sabiduría, para realizar nuestros proyectos. A mi familia, en especial a mi madre quien siempre me bendice y guía mi camino.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a primera instancia a Dios por brindarnos salud y continuar nuestro camino.

A mi madre quien es el ser maravilloso que guía mis pasos y los ilumina.

A mi esposo por brindarme siempre su apoyo y las fuerzas para seguir adelante.

A la universidad Norbert Wiener, Facultad de Enfermería, por inculcarnos sabios conocimientos para el presente proyecto de investigación.

A la Mg Jeannette Ávila Vargas Machuca, por haberme apoyado y guiado en la elaboración de este proyecto.

Sencillo no ha sido el proceso, pero gracias por las buenas energías transmitidas.

ASESOR:

Mg. Jeannette Ávila Vargas Machuca.

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña.

Secretario : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama.

Vocal : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera.

INDICE

Índice general.....	i2
Índice de Anexos.....	ii3
Resumen.....	iii6
Abstract	iv6
I. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Formulación del problema.....	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2. Propuestas específicas.....	12
1.3. Objetivos de la investigación	12
1.3.1. Objetivo general.....	13
1.3.2. Objetivos específicos.....	13
1.4. Justificación de la investigación.....	13
1.4.1. Teórica.....	13
1.4.2. Metodológica.....	13
1.4.3. Práctica.....	14
1.5. Delimitación de la investigación	14
1.5.1. Temporal.....	14
1.5.2. Espacial.....	14
1.5.3. Recursos.....	14
II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes.....	14-17
2.2. Bases teóricas.....	18-23
2.3. Formulación de hipótesis.....	23
2.3.1. Hipótesis general.....	23
2.3.2. Hipótesis específicas.....	23-24
III. METODOLOGÍA	
3.1. Método de la investigación	24
3.2. Enfoque de la investigación	24
3.3. Tipo de investigación	24
3.4. Diseño de la investigación	24
3.5. Población, muestra y muestreo.....	24

3.6. Variables y operacionalización	25-26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	27
3.7.3. Validación.....	27
3.7.4. Confiabilidad	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28
Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	
Aplicación de instrumentos de recolección de datos.	
Métodos de análisis estadístico	
3.9. Aspectos éticos	29
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1. Cronograma de actividades.....	30
4.2. Presupuesto	31
REFERENCIAS.....	32-35
ANEXOS	
Índice de Anexos	
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	37-38
Anexo 2. Matriz de Operacionalización de variables.....	30-40
Anexo 3. Instrumento de recolección de datos.....	41-47
Anexo 4. Consentimiento informado.....	48-49

RESUMEN

La presión positiva continua en vías aéreas administradas nasalmente (CPAP), es una modalidad de ventilación menos invasiva en los recién nacidos con problemas de síndrome de dificultad respiratoria, lo cual permitió que se generalice su uso en países desarrollados y cada vez más en los países en vías de desarrollo. Su importancia de conocer y aplicar los cuidados adecuados evitará complicaciones como lesiones a nivel nasal, la injuria nasal, sangramiento, formación de costras, hasta la devastación total de la parte anterior del septo y septo nasal. Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua de vía aérea en la unidad de cuidados intensivos neonatal de un Hospital del Sur del Perú, 2021. Material y Método: El enfoque será de tipo cuantitativo, diseño No experimental, tipo descriptivo correlacional y de corte transversal. La población estará constituida por 80 enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital del Sur de Perú. Para el nivel de conocimiento respecto al manejo del CPAP la técnica que se utilizará será la encuesta y como instrumento el cuestionario. Para la evaluación de los cuidados, será mediante la observación, se aplicará un check list así obtendremos información relacionada a los cuidados de enfermería en CPAP. Se realizará un análisis estadístico descriptivo y correlacional.

Palabras Claves: Conocimientos de enfermería, cuidados de enfermería, recién nacido, CPAP

ABSTRACT

Nasally administered continuous positive airway pressure (CPAP) is a less invasive ventilation modality in newborns with respiratory distress syndrome problems, which has allowed its use to become widespread in developed countries and increasingly in other countries. on process of development. Its importance of knowing and applying the proper care will avoid complications such as nasal injuries, nasal injury, bleeding, crusting, up to the total devastation of the anterior part of the nasal septum and septum. Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and nursing care in the newborn with continuous positive airway pressure in the neonatal intensive care unit of a Hospital in Southern Peru, 2021. Material and Method: The approach will be quantitative, non-experimental design, descriptive, correlational and cross-sectional. The population will be made up of 80 nurses who work in the neonatal intensive care unit of a Hospital in southern Peru. Data collection technique and instruments: For the level of knowledge regarding the management of CPAP, the technique that will be used will be the survey and the questionnaire as an instrument. For the evaluation of the care, it will be through observation, a check list will be applied so we will obtain information related to nursing care in CPAP. A descriptive and correlational statistical analysis will be carried out.

Key Words: Nursing knowledge, nursing care, newborn, CPAP

I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Durante los últimos 5 a 10 años, el uso de del dispositivo de CPAP ha aumentado drásticamente. Se considera que la ventilación mecánica y la CPAP nasal son soportes eficaces en el Síndrome de Distrés Respiratorio, con el uso del surfactante; este último tan involucrado en la adaptación pulmonar a la vida extrauterina, previniendo de esa manera la atelectasia. (1). La tendencia a un mayor uso del CPAP es consecuencia de estudios que muestran menos lesiones pulmonares y por lo tanto una menor incidencia de patologías pulmonares crónica en los neonatos, siendo considerado el enfermero como personal directamente competente. La CPAP nasal se considera como un modo más suave de ventilación porque utiliza presiones más bajas. (2)

Una encuesta realizada por la Junta de Andalucía ha demostrado que el tratamiento por CPAP disminuye la muerte en neonatos hasta un 45% en comparación con el uso de ventilación convencional, de igual manera que trata de reducir el promedio de intubación en 27% en edema de pulmón, 21% en patologías obstructivas crónicas y 17% por insuficiencia respiratoria aguda. En México, Levesque y sus colaboradores evidenciaron que cuanto más pronta sea la aplicación de CPAP; a partir del nacimiento, existe mayor probabilidad de éxito. (3)

Los conocimientos y cuidados de enfermería hoy en día pasan por diversas modificaciones con respecto a la técnica de CPAP, siendo este una opción terapéutica para los neonatos prematuros que presentan síndrome de dificultad respiratoria. La presión positiva continua en las vías respiratorias, es un tratamiento creado que soluciona problemas debido a la poca madurez de los pulmones en recién nacidos prematuros, ayudándolos con respiración espontánea, en apnea de la prematuridad y con alguna patología de la membrana hialina blanda o moderada.(4) Esto ha sido una intervención que genera cuidados de enfermería efectivos para lograr conocimientos de un punto de vista práctico y disciplinario , relacionada con el profesional de enfermería y el recién nacidos.

Frente a ello, el uso del CPAP, es el soporte respiratorio de primera elección, motivo por el cual los profesionales licenciados en enfermería deben conocer el manejo a la perfección, ya que son los responsables de la vigilancia continua y la adaptación del recién nacido a este soporte ventilatorio. De esta manera es importante la existencia de cuidados de enfermería, que son necesarios para la efectividad de la ventilación mecánica no invasiva, y así prevenir toda complicación existente, como el neumotórax, falla respiratoria, distensión abdominal, laceraciones nasales, aquellos efectos pueden darse como acontecimiento en cascada, que inicia como isquemia de la mucosa y finaliza en la necrosis y una desviación septal. Se resuelve que el CPAP ha sido diseñado como complemento de la terapia,

sin embargo, cuando se usa sin los cuidados adecuados, podría complicarse en el progreso de recuperación de la salud y cuidados de enfermería ofrecidos al recién nacido. (5)

En el Hospital del Sur del Perú, hasta la fecha no se han publicado estudios que evidencien el cuidado de enfermería en el uso de CPAP en vías aéreas en prematuros o a término en la unidad de cuidados intensivos neonatales, sin embargo, se han evidenciado la presencia de laceraciones a nivel nasal o la forma errónea de colocación de CPAP, por ello la relevancia del estudio.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1 Problema general:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?

1.2.2 Problemas específicos:

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?
- ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento del manejo de las vías aéreas y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos del manejo de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?

1.3. OBJETIVOS:

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua de vía aérea en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

-Identificar el nivel de conocimientos de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua de vía aérea en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

-Identificar los cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

-Identificar la relación entre nivel de conocimiento del manejo de las vías aéreas y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

-Identificar la relación entre el nivel de conocimientos del manejo de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En la Unidad de Cuidados intensivos Neonatales tenemos recién nacidos críticos, la mayor parte de ellos son prematuros, necesitando como tratamiento el uso de oxígeno a través de un medio invasivo y no invasivo como lo es el uso del CPAP, cada uno de ellos requieren cuidados específicos, verificando su estado hemodinámico, una función importante de las enfermeras es mantener el riesgo bajo en todas las actividades que se realizan. El conocimiento, la manipulación de equipos complejos y de los accesorios mecánicos es parte del cuidado del neonato. Por lo tanto, el tema abordado en este estudio es justificable y necesario abordarse, las enfermeras deben tomar conciencia respecto al uso de oxígeno y brindar una atención segura, que permita su administración de manera adecuada y a los recién nacidos con niveles de saturación adecuados que reducen la toxicidad y su potencial daño.

1.4.2. Metodológica

En lo metodológico este estudio aporta a los profesionales de enfermería a realizar guías de actuación e información sobre el manejo adecuado y oportuna del CPAP, con el fin de mejorar las técnicas y cuidados, para una atención de calidad, continua y humana, así mismo descubrir el nivel de eficiencia a lo largo de su intervención, que día a día ejercen las enfermeras con los bebés. Los resultados del estudio contribuirán al personal que labora en el Servicio de UCIN, ya que contarán con información

real y confiable para ser evaluados constantemente, de esa manera evitar posibles complicaciones, teniendo en cuenta el hecho de que también ayudan a la prevenir otras patologías.

1.4.3. Practica

El tema tiene valor practico, ello ayudará a conocer la situación actual sobre los conocimientos y cuidados de enfermería en los recién nacidos con CPAP en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, de esa manera sus resultados serán socializados, y conllevar a la reflexión en el proceso llevado a cabo y buscar mejoras para intervenir y explicar en las situaciones nuevas que pueden producirse. Los beneficiados del estudio son los profesionales de enfermería y los recién nacidos, ya que los cuidados deben ser eficiente, de tal manera que sus intervenciones sean la mínima manipulación hacia los recién nacidos. Actualmente no solo se usa para hacerlas bien, cada cuidado necesita meditación, detectar el problema, elección de la mejor participación entre quienes realizan sus actividades más relevantes.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

El tema de investigación se realizará a partir del mes de octubre del 2021.

1.5.2. Espacial

La investigación se realizará en un Hospital del Sur del Perú, en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, donde laboran 80 enfermeras especialistas y generales. El servicio cuenta 1 UCI, intermedios 2, con 28 camas.

1.5.2. Recursos

El proyecto de investigación lo financiará mi persona, asumiendo los gastos de los materiales de escritorio, materiales bibliográficos y/o equipos. Se contará con el apoyo de la jefa de servicio de cuidados críticos de neonatología, para poder difundir el instrumento de investigación en los horarios disponibles.

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

-Ríos A., Rojas R. (2019): En su estudio realizado en Bolivia, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre el manejo de Presión Positiva Continua en vía aérea (CPAP) de burbuja en neonatos, Caja Bancaria Estatal de Salud, Gestión 2019. La metodología de

estudio fue descriptiva, corte transversal, de enfoque cuantitativo. La población fue constituida por 25 licenciadas en enfermería. La técnica empleada fue una encuesta, como instrumento el cuestionario estructurado conformado por 20 preguntas. Se obtuvo como resultados sobre aspectos técnicos del sistema CPAP de burbuja, el 92% tiene un conocimiento bajo, 8% tiene un conocimiento medio. Con relación al nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de vía aérea y cuidado de la piel del septum nasal, 56% tiene conocimiento bajo, 36% conocimiento medio, 8% conocimiento alto, referente al tema investigado. El nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de CPAP de burbuja, en neonatos de la Caja Bancaria Estatal de Salud, el 68% tiene un nivel de conocimiento bajo, 28% nivel medio, 4% conocimiento alto, con respecto al tema de investigación. En conclusión, se elaboró una propuesta de intervención “Protocolo del manejo del CPAP a burbuja en neonatos”, con el fin de garantizar su eficacia con la menor repercusión posible en la salud del neonato. (6)

-Colque G. (2019): En su estudio realizado en Bolivia, cuyo objetivo fue analizar las Competencias de enfermería en administración de oxígeno por casco cefálico, punta nasal-CPAP en recién nacido prematuro, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal; Hospital Municipal Boliviano Holandés, 2018. La metodología utilizada fue cuantitativa, descriptivo, corte transversal, prospectivo. Se utilizó para la recolección de datos una encuesta con preguntas cerradas y una guía de observación. Los resultados obtenidos mostraron que el 67% del personal de enfermería recibió capacitación sobre oxigenoterapia, el 42% tiene una experiencia de más de 5 años, el 50% eran licenciadas, el 50% trabajan en el turno noche, referente a la competencia cognitiva la mayoría respondió adecuadamente a las preguntas ejecutadas, el 67% conoce sobre la saturación de oxígeno, el 83% sabe que es el CPAP, en la competencia actitudinal el 58% demostró una actitud favorable respecto al destete del oxígeno, en la competencia técnica el 42% al momento de administrar oxígeno por CPAP no lo hacía adecuadamente, 58% no valora adecuadamente al recién nacido, el 42% no analizaba la velocidad de administración de oxígeno. En conclusión, la competencia cognitiva es adecuada en la mayoría, presentan una buena actitud frente al trabajo que realiza, pero su competencia técnica no es adecuada se observa falta de acciones necesarias para prestar atención de calidad. (7)

-Pacheco R. (2019): En su estudio realizado en Bolivia, cuyo objetivo fue determinar las competencias de enfermería en prevención de lesión del septum nasal por presión positiva continua en vías aéreas (CPAP), servicio de neonatología, Hospital Juan XXIII Gestión 2019. La metodología aplicada fue un estudio Observacional, descriptivo y transversal. Se utilizó para la recolección de datos una encuesta y una guía observacional. Los resultados obtenidos evidenciaron que las enfermeras no cumplen con las prácticas de cuidado en un 54% y un 46% si cumple, en la parte cognitiva se encuentran en un nivel excelente con 46%, nivel bueno con 23%, regular 8% y malo 23%. En conclusión, en la parte técnica las

enfermeras no están cumpliendo con los cuidados para la prevención de daño a nivel nasal en los recién nacidos con CPAP, así mismo la parte cognitiva tiene resultados favorables que si demuestran conocimientos para la prevención a nivel nasal. (8)

-Velarde A. (2018): En su estudio realizado en México, cuyo objetivo es identificar la Evaluación de intervención de enfermería al neonato con presión positiva continua a la vía aérea, en el servicio de UCEN y el departamento de pediatría del Hospital General de segundo nivel de atención del Estado de Morelos. Fue un estudio cuantitativo observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo. La población fue estudiada mediante un cuestionario y la observación de este. Los resultados al 100% evidencian que el personal ejecutan al menos cada dos a tres horas y observando si el CPAP funciona de manera adecuada, el 89% informa que el tamaño de la interfase del CPAP nasal es de acuerdo al peso del recién nacido, por otro lado el nivel de agua es señalado por el neonatólogo, el 77% menciona que las piezas nasales de CPAP son la adecuadas para su uso, sin embargo existe carencia del material para la fijación, escasez de insumos en los nosocomios es demasiado notorio, pero ello no es obstáculo para conceder el cuidado, el 66% hizo mención que su manipulación del recién nacido con CPAP nasal en una cervocuna de calor radiante a diferencia de la incubadora. Durante la discusión se destacó que la mayoría de los enfermeros que labora profesionalmente en UCIN poseen el conocimiento necesario para abordar recién nacidos que usan CPAP nasal, pero no es una cuestión, mas, de actualizarnos diariamente. En conclusión, se evaluarán las intervenciones que realiza el profesional de enfermería en recién nacidos que presentan CPAP, dando a conocer que tiene los conocimientos oportunos, gran parte están por encima del 80%, las que son débiles son los trabajos médicos y las enfermeras para su entendimiento. (9)

-Candia C, Rivarola M. (2017): En su estudio realizado en Argentina, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimientos que posee el personal de enfermería con respecto al manejo y uso de CPAP, en neonatos hospitalizados. La metodología empleada fue descriptiva, transversal, incluyendo características cuantitativas, durante el tiempo establecido de Octubre y Noviembre del año 2017. La población estuvo conformada por 40 enfermeras que laboran cuidando a neonatos hospitalizados en el área de Neonatología. Se utilizó una encuesta de preguntas cerradas para la recopilación de datos. Los resultados evidenciaron que el nivel del total es una buena calificación con 58%, calificación con 37%, obtuvieron un nivel medio de conocimiento, demostró que cuanto mayor sea la formación profesional, mejor las calificaciones obtenidas, así como el sector donde ellos trabajan y el 5% obtuvieron calificación muy buena. Un elevado número de la población de estudio alguna vez ha trabajado con el modo CPAP. También reconoce la existencia de fortalecimiento de la fisiología respiratoria, seguida del conocimiento del uso de CPAP y en resultados se han demostrado mejoras con respecto a la piel del recién nacido. En conclusión, como cualquier dispositivo tecnológico, el CPAP

además ha sido diseñada científicamente para ser un complemento de la terapia de oxigenación, cuando se usa sin las observaciones y el conocimiento adecuados, puede convertir en un impedimento en el progreso de restaurar el estado de salud y calidad de la atención que brinda las enfermeras al neonato. Los resultados evidenciaron que el grado de formación es Correcto, sin embargo, es destacable fortalecer ciertos conocimientos y capacidades en aquellos métodos y prácticas de enfermería aplicadas con este sistema de soporte ventilatorio con alta trascendencia para el triunfo de la terapéutica. (10)

-García C. y colaboradores (2016): En su estudio realizado en México, cuyo objetivo ha sido explicar las Intervenciones de enfermería en neonatos con presión positiva continua con el uso de prongs, internados en la UCI neonatal de México. El procedimiento ha sido de corte transversal, muestra no aleatoria por conveniencia, la población estuvo constituida por 25 licenciadas en enfermería que atendieron a recién nacidos con CPAP con prongs. El estudio fue descriptivo. Los resultados conseguidos fueron de acuerdo con el nivel académico, el 88% personal con título de licenciatura y 24% especialistas neonatólogas, la utilización de CPAP fue del 52% con 3 a 5 días, 20% con 6 a 7 días asimismo 28% con 8 hasta 12 días. El grado de trauma nasal y los efectos con el uso de prongs, se obtuvo que el 60% de los bebés tuvieron lesión leve, un 36% lesión moderada y 4% lesión grave. En relación al impacto de la observación sobre las intervenciones de enfermería en la supervisión de CPAP, el 76% no supervisa la funcionalidad al instante de la calibración; el 24% si lo llevó a cabo. Referente a las intervenciones de las enfermeras sobre el nivel de agua del humidificador, un 60% supervisa este parámetro y un 40% no lo ejecuta, es viable que ello incremente la gravedad y perjudique el triunfo del CPAP considerado como procedimiento primordial de ayuda ventilatoria del neonato. Se obtuvo como conclusión que los cuidados de enfermería tienen que presidir a reducir las heridas de la dermis y el tabique nasal. (11)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

-Pachas P. (2021): En su estudio realizado en Lima, cuyo objetivo fue detectar los Cuidados de enfermería para mantener la integridad del tabique nasal en recién nacidos prematuros con Uso de Ventilación a Presión Positiva No Invasiva CPAP. La metodología utilizada fue la revisión bibliográfica, por medio de la averiguación y selección de artículos desarrollados entre el 2015 y el 2021, localizados en bases de datos académicas: PubMed, Scielo, Science Direct, Dialnet, Cochrane. Tuvo como conclusión que la asistencia de las enfermeras conservar la integridad del tabique nasal en neonatos prematuros con uso de ventilación no invasiva a través de CPAP, se desarrollan a partir del mismo instante que los recién nacidos prematuros ingresan al área de cuidados intensivos neonatales y continúan hasta su recuperación. De esta forma, de los artículos seleccionados y analizados el 70%

evidenciaron las actividades de enfermería a lo largo del uso del CPAP, el 15% anterior a la participación y 15% después del mismo. (12)

-Arévalo M. (2017): En su estudio realizado en Callao, cuyo objetivo fue determinar los cuidados de enfermería en recién nacidos con oxigenoterapia mediante CPAP nasal en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital de Apoyo 2. II Sullana, 2014-2016. La metodología aplicada fue descriptiva, transversal. Para la recolección de datos se adjunto diversas fuentes de información, entre ellas los registros del servicio y las historias clínicas. Los resultados obtenidos fueron que el 39% de personal fue femenino, 61% masculino, los RNAT fueron 29% y RNPT un 71%, aplicaron CPAP en el 2015 en RNAT un 28% y RNPT un 72% y en el 2016 un 26.79% aplicaron el ventilador mecánico. En conclusión, el incremento tecnológico ha sido favorable para los neonatos prematuros, pero en algunas oportunidades se evidencia bajo costo como baja tecnología. Por ello la importancia de brindar un cuidado oportuno y adecuado, mejorando ciertos criterios. (13)

2.2. Bases Teóricas

RECIEN NACIDO

El Recién nacido es considerado hasta los 28 días de vida. En las primeras 24 horas de vida en un recién nacido acontecen múltiples cambios fisiológicos, por lo que una adaptación eficaz a la vida extrauterina es un factor importante para el equilibrio del recién nacido ya que puede determinar la evolución posterior, es así como las intervenciones ya sean ventilatoria, hemodinámica y neurológica son las herramientas necesarias para facilitar la adaptación a la vida extrauterina y la estabilización. El recién nacido pretérmino considerado de las 28 a las 37 semanas, recién nacido inmaduro va de 21 a 27 semanas, recién nacido prematuro de las 28 a 37 semanas (14)

Según la OMS, clasifica un Recién Nacido prematuro: Prematuro Tardío: 32-37ss, Prematuro muy prematuro: 28-32ss, Prematuro extremadamente prematuro: antes de las 28ss. Por lo general, gran parte de los bebés prematuros tienen “bajo peso” cuando nacen (<de 2.5kg), o poseen una enfermedad que demanda de cuidado especial para lo cual deben ingresar al servicio de la UCI neonatal. (15)

CONOCIMIENTO

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido la traducción del conocimiento como “la síntesis, el intercambio y la aplicación del conocimiento por parte de los interesados para acelerar los beneficios de la innovación global y local en el fortalecimiento de los sistemas de salud y para mejorar la salud de las personas”. (16)

CONOCIMIENTOS DE ENFERMERIA

Una vez que los enfermeros asisten a un cliente en un servicio de urgencia, o en cualquier otra situación, trabajan poniendo en acción conocimientos aprendidos y la vivencia propia, habilidades particulares como la intuición y principios científicos de la investigación. Ellos lo elaboran reflexivamente, tomando en cuenta el individuo, el caso y el escenario. En su acción, los enfermeros emplean un conjunto de conocimientos que recrean a medida que trabajan, estos conocimientos poseen naturaleza diversificada. Para Watson la enfermería consiste en “conocimiento, pensamiento, valores, filosofía, compromiso y acción, con cierto grado de pasión” además afirma que las enfermeras se interesan por comprender la salud y la enfermedad, por fomentar y reestablece la salud y prevenir la enfermedad. (17)

DEFINICION DE CUIDADO

El cuidado está dirigido a suplir el déficit de autonomía del sujeto para poder actuar de modo independiente en la satisfacción de las necesidades fundamentales. Es sabido que el cuidar, es una actividad indispensable para la supervivencia, a partir que la humanidad existe, el cuidado ha sido fundamental constituyendo una función esencial para impulsar y desarrollar todas las actividades que los hacen vivir a los seres humanos y a sus equipos. (18)

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL ÁREA NEONATAL

La atención que ofrece el personal de enfermería en el área neonatal es delicada fundamentalmente a que los recién nacidos se recuperen evitando las complicaciones, además garantizando adaptación adecuada en la vida post natal. Por ello la atención oportuna del personal de enfermería, ese de vital importancia haciéndose necesario la preparación constante del mismo para ofrecer cuidados de calidad, contando además con las parte operacional de las instituciones que ofrecen el servicio, calidad , cumplimiento adecuado y así asegurar la supervivencia principalmente de estos grupos (neonatos menor de 37 semanas de vida gestacional, porque en este tiempo de nacimiento, los pulmones aun no consiguen un buen desarrollo y presentara mayor probabilidad de presentar distrés respiratorio.(19)

FISIOLOGIA RESPIRATORIA

En el momento del nacimiento, se produce el paso brusco hacia la respiración fetal. A lo largo de la vida intrauterina los alveolos pulmonares distendidos se hallan llenos de un trasudado producido por los capilares pulmonares. El pulmón del neonato al inicio sufre cambios trascendentales que modifican la circulación fetal. El reemplazo del líquido pulmonar fetal por aire es un fenómeno mecánico que requiere de la aplicación de presiones transpulmonares elevadas para poder insuflar el pulmón durante las primeras respiraciones; estas fuerzas tienen que sobrepasar 3 recursos: viscosidad del

líquido pulmonar, tensión superficial además la resistencia de los tejidos. La expansión del tórax; así como el primer llanto, hacen que los bronquios aspiren aire que llenan los alveolos pulmonares, asimismo se libera una sustancia tensioactiva llamada surfactante que previene el colapso a nivel alveolar. (20)

La resistencia total al flujo de aire en la vía aérea del recién nacido es alto durante el inicio, sin embargo disminuye rápidamente a medida que se establece la respiración al nacimiento; la capacidad residual funcional (CRF) correcta se establece rápidamente al nacer, sin embargo puede producirse el atrapamiento de aire, en particular en los recién nacidos prematuros, por otro lado la capacidad pulmonar total y la capacidad vital son subjetivamente menores en los recién nacidos que en adultos, lo que puede explicarse en una pared torácica con elevada distensibilidad. En la pared, dentro de los pequeños alveolos hay células que fabrican una sustancia que recubre el epitelio en su parte interna; esa sustancia es llamada surfactante, teniendo como tarea impedir que los alveolos se colapsen, tras una espiración al minimizar la tensión superficial del alveolo. El surfactante pulmonar genera una óptima oxigenación, favorece el incremento de la expansión alveolar y una adecuada capacidad residual. El surfactante está conformado por fosfolípidos un 90% y proteínas el 10%. Sin embargo, los signos de PEEP inadvertido son: sobre expansión del tórax, menor excursión torácica, retención de CO₂ al reducir el volumen corriente (21)

DEFINICION DE CPAP (PRESION POSITIVA CONTINUA DE LA VIA AEREA)

El Continuous Positive Airway Pressure (CPAP nasal), por traducción quiere decir, presión positiva continua en las vías aéreas, es un equipo diseñado para solucionar inconvenientes propios a la inmadurez pulmonar de los neonatos prematuros, teniendo en cuenta su aplicación en escenarios que involucran a los neonatos que respiran espontáneamente y patología de membrana hialina (carencia de surfactante) blanda o moderada; o en respuesta de apnea de los neonatos prematuros. (22)

El CPAP proporciona aire presurizado a las vías respiratorias del recién nacido debido a los problemas de insuficiencia respiratoria. El aire debe contener una concentración superior al 21 % hasta el 100% de oxígeno, por consiguiente, el aire suministrado debería ser mezclado con oxígeno para lograr aumentar la concentración. El CPAP ideal es la presión positiva que origina un volumen pulmonar de 7 a 8 espacios intercostales en el rx de tórax y que posibilita un suministro máximo de oxígeno tisular. (22)

Fisiología del CPAP

Dentro de la fisiología de CPAP, el PEEP que es la presión pulmonar al final de la espiración, suministrada por CPAP nasal, favorece la capacidad residual funcional y la oxigenación, compensando

a la pared torácica, donde la distensibilidad es elevada en los neonatos, y el diafragma. Promueve un mejor reclutamiento pulmonar, mejorando la ventilo-perfusión. Apoya al pulmón conservando el tensioactivo y reduciendo la presencia de atelectrauma. Desciende la resistencia, así como el colapso de la vía aérea superior. Finalmente reduce y mejora la actividad respiratoria. (23)

Indicaciones de CPAP

La implementación del CPAP tiene como fin evitar la intubación en esos neonatos que muestran respiración espontánea eficiente. Está indicado en las patologías con disminución de la CFR, entre ellas: tratamiento de apneas del prematuro, EMH, taquipnea transitoria en nacimiento, edema pulmonar, taquicardia, bradicardia, síndrome de aspiración meconial, patologías con colapso de las vías aéreas: displasia broncopulmonar, traqueomalacia, parálisis parcial del diafragma, apoyo respiratorio post extubación. (24) .

Contraindicaciones de CPAP

Hernia diafragmática congénita, fracaso ventilatorio, anomalías faciales y de la vía aérea (atresia de coanas, fisura labio-alveolo-palatina, fistula traqueo-esofágica), neumotórax, apneas que requiere VPP. (24)

Complicaciones de CPAP

Trastornos cardiovasculares, escapes de aire pulmonar, sobredistensión pulmonar con disminución del volumen corriente, retención de CO₂, incremento del esfuerzo respiratorio, heridas de la piel y tabique nasal, pérdida de presión y FIO₂ por abertura persistente de la boca. (25)

Formas de Administración del CPAP

Formado por 3 elementos primordiales:

-El Circuito: para dar un flujo de gas constante. El flujo debería ser controlado con un medidor de flujo y el gas puede ser oxígeno- aire comprimido o una mezcla de los dos, humidificado y calentado.

-Una pieza que conecte el circuito a la vía aérea del recién nacido: entre ellos la máscara facial, halo cefálico sellado, pieza nasal, cánulas nasales (pueden ser cortas o largas).

-El sistema que genere presión positiva en el circuito: utilizando un respirador convencional en modo de CPAP, sumergiendo el extremo distal de la manguera espiratoria bajo agua y el impulsor de flujo CPAP. (25)

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA PREPARACIÓN DE LA VENTILACION CON CPAP

-Ofrecer reporte a los papás sobre la razón de la hospitalización a la UCI, los posibles diagnósticos, lo que se espera lograr con el procedimiento y probables complicaciones, se tendrá que alistar el equipo y accesorios, verificar las fuentes de O₂, las fuentes de aire comprimido, el humidificador/calentador, las tubuladuras, así como la interfase, el neonatólogo es quien regula los indicadores ventilatorios. Optar por el tamaño de la interfase y gorro correcto, examinar las fosas nasales para confirmar la permeabilidad y descartar cualquier obstrucción, si tuviera secreciones, aspirarlas. La posición de recién nacido será semi-incorporado, formando un ángulo de 45° o la posición de rossier de dicha forma beneficia el trabajo respiratorio, cuidar los orificios nariz, cubrir los pómulos del neonato con apósito hidrocoloide para prevenir las lesiones por presión, así mismo favorecer la hidratación de las mucosas. La elección de la interfase dependerá del peso del bebé. Introducir una sonda orogástrica a caída libre, ello favorece la descompresión gástrica. Fijar los tubos corrugados cortos al costado del gorro del neonato, evitar que los tubos corrugados toquen la piel del neonato. (26)

LOS CUIDADOS DURANTE LA COLOCACIÓN DE CPAP Y LA HOSPITALIZACIÓN

- Los cuidados durante la colocación de CPAP y monitorización del neonato: Monitoreo constante de signos vitales (colocar las alarmas según patología y EG), poner y rotar el sensor, apreciar en forma continua el estado clínico del neonato, el neonato deberá estar en reposo, manteniendo la incubadora cerrada, evaluar su estado de conciencia, usar el nido para contener al neonato, favoreciendo la posición en línea media y flexión, monitoreo del estado cardiovascular. Registrar datos acerca de la mejoría o incremento de la actividad respiratoria (quejido, tiraje, retracción, etc.), observar signos de distensión abdominal. (26)

-Los cuidados durante la ventilación con CPAP en la oxigenoterapia y ventilación del neonato: El Flujo conveniente es proporcionar un flujo de gas (mezcla de O₂ y aire comprimido) entre 5 a 10 l/m, principalmente con un flujo próximo a 5 l/min ya es factible administrar la PPC ansiada en la mayor parte de los recién nacidos, una PPC está sujeta a las necesidades o estado respiratorio del recién nacido, sin embargo, lo ideal es un PEEP entre 4 a 6 cm H₂O. En el respirador y conexiones funcionantes se deberá examinar que la cánula o mascara nasal se encuentren ubicadas de manera adecuada, inspeccionar la humidificación y la temperatura entre 37°, debido a que humidificar y calentar los gases que se suministren evitan lesiones de la mucosa respiratoria. Por otro lado, la temperatura idónea del humidificador debe estar cerca de los 36.5 y 37.5°. (27)

-Cuidados durante la ventilación con CPAP en la higiene y cuidado de la interfase del neonato prematuro con CPAC: El baño diario e hidratación tendrá que ser a diario, este cuidado se realizará entre 2 personas, cambiar los puntos de apoyo de la interfase, así evitaremos la presencia de úlceras

y la muerte tisular por presión. Apremiar la implementación de apósitos de hidrocoloide, la fijación de la interfase no se tendrá que poner demasiado fuerte, porque producirá algún traumatismo nasal, sin embargo, no se debería fijar de manera suave debido a que puede facilitar la salida de aire, disminuyendo la efectividad de la terapéutica. El gorro de sujeción además será de tamaño conveniente para que ayude a una fijación adecuada. (28)

-Los cuidados durante la ventilación con CPAP en el control digestivo y balance hídrico del neonato: Registrar el peso diario, considerar el balance hídrico, anotar los ingresos y egresos por lo menos cada 6 horas. No es perjudicial la alimentación enteral en recién nacidos con CPAP, se puede brindar ya sea por sonda orogástrica o por chupete. En algunos casos se puede administrar por bomba de infusión continua si es mal tolerada. (28)

Evidencia Actual en el Uso de CPAP

- Su aplicación posterior a la ventilación mecánica, disminuye la reintubación.
- Reduce las patologías de insuficiencia respiratoria y tasas de mortalidad. (29)

Formulación de hipótesis

2.2.1. Hipótesis general

-HA: A mayor nivel de conocimientos mejores cuidados de enfermería sobre la CPAP en los recién nacidos, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú.

-HO: A menor nivel de conocimientos malos cuidados de enfermería sobre la CPAP en los recién nacidos, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú.

2.2.2. Hipótesis específicas

-H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

HO: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

- **H2:** Existe relación significativa entre nivel de conocimiento del manejo de las vías aéreas y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

HO: No existe relación significativa entre nivel de conocimiento del manejo de las vías aéreas y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

- **H3:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos del manejo de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

-**HO:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos del manejo de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.

METODOLOGIA

2.3. Método de la investigación

El método utilizado será el hipotético deductivo.

2.4. Enfoque de la investigación

El enfoque será de tipo cuantitativo, al pretender medir la realidad que se investiga.

2.5. Tipo de investigación

La investigación será de tipo aplicada, a fin de poder dar soluciones a problemas identificados.

2.6. Diseño de la Investigación

De diseño No experimental, tipo descriptivo correlacional y de corte transversal.

2.7. Población muestra y muestreo

POBLACION

La población estará constituida por 80 enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital del Sur de Perú.

CRITERIOS DE INCLUSION

- Enfermeras que realizan labor asistencial.
- Enfermeras que hayan aceptado de forma voluntaria el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSION

- Enfermeras que no han aceptado firmar el consentimiento informado.
- Enfermeras pasantes.
- Enfermeras que estén de vacaciones.

MUESTREO

No se realizará muestreo porque la población es limitada.

2.8. Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Conocimientos de enfermería sobre CPAP	Es el conjunto de información almacenada que poseen los enfermeros, que serán medidos a través de un cuestionario, conformado por una categoría de aspectos cognitivos, haciendo un total de 16 preguntas que tendrán una valoración de alto, medio y bajo. (6)	Conocimiento de aspectos técnicos del manejo de del sistema de CPAP	Edad	Ordinal	Alto: 13-16 Medio:7-12 Bajo: 0-6
			Estudios de posgrado en Neonatología.		
			Experiencia laboral en el área de Neonatología		
			curso de capacitación y/ o actualización en relación manejo del sistema de CPAP		
			El significado de CPAP		
			El parámetro de PEEP (cm de H2O) para el manejo del CPAP		
			Componentes del sistema de CPAP		
		Temperatura adecuada del humidificador del CPAP			
		Conocimiento sobre manejo de vías aéreas.	Programación para el armado del circuito, el flujo del mezclador de oxígeno (blender)		
			Como se genera la presión positiva continua		
			La fracción inspirada de oxígeno (Fi O2), máxima para administrar CPAP		
			Excepto uno, no corresponde al cuidado de enfermería en el manejo del CPAP		
			Posición adecuada del bebé en CPAP		
			Indicaciones de CPAP		
			Principales cuidados en el recién nacido con CPAP		
		Conocimiento de enfermería sobre el manejo del CPAP en neonatos.	Las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea		
			Las complicaciones del uso del CPAP		
			Las condiciones para el retiro del CPAP		
			Elección de la pieza de cánula		
			Cuidados de enfermería en la piel del Septum Nasal son		

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Cuidados en el recién nacido con CPAP.	Conjunto de medidas encaminadas a brindar cuidados a los recién nacidos a través de CPAP, que serán medidos a través de una guía de observación, conformado por 3 dimensiones, haciendo un total de 22 preguntas, para ello a cada respuesta positiva se le asignará el valor de 1 y la respuesta no, el valor de 0. Para cada Para ellos se utilizó una escala de evaluación de cumple y no cumple (8)	Cuidados en la preparación del CPAP.	Información a los padres.	Ordinal	Si cumple: 81- 100 puntos No cumple: 0-80 puntos
			Chequeo de materiales y equipos		
			Verifica las salidas de gases		
			Técnica estéril para el armado de CPAP		
			Verificación del sistema de corrugados		
		Selección del prongs.			
		Cuidados durante la colocación de CPAP	Verifica la mezcla de gases de aire, oxígeno y temperatura.		
			Posición del neonato.		
			Contención en posición rossier		
			Colocación del gorro		
			Colocación de protección de la piel a nivel del septum		
			Fijación los corrugados del CPAP		
			Fijación de la cánula nasal		
		Cuidados durante la hospitalización	Distancia entre tabique y base del dispositivo.		
			Verificación de la posición de la punta nasal		
			Verificación cada 3 horas la fijación punta nasal		
			Revisa el septum nasal.		
			Verificación de vías aéreas		
			Verificación de posición de olfateo		
			Colocación de sonda orogástrica		
			Valoración de Silverman		
		Reporte de características de la piel.			

2.9. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.

2.9.1. Técnica

La técnica que se utilizará será la encuesta que permitirá obtener información concerniente al nivel de conocimiento respecto al manejo del CPAP.

Para la evaluación de los cuidados, será mediante la observación, así obtendremos información relacionada a los cuidados de enfermería en CPAP.

3.7.2. Descripción de instrumentos

-Referente al conocimiento de los enfermeros sobre CPAP, se utilizará como instrumento un cuestionario , denominado Cuestionario para identificar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre el manejo de CPAP de burbuja en neonatos cuyo autor es Ríos A. (6) y que fue aplicado en el estudio Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de presión positiva continua en vía aérea (CPAP) de burbuja en neonatos, Caja Bancaria Estatal de Salud, Gestión 2019, el instrumento está, conformado por una categoría de aspectos cognitivos, haciendo un total de 16 preguntas de opción múltiple, con respecto a las variables que están sujetas a medición, y que son elaborados teniendo en cuenta los objetivos de la investigación. Para ellos se utilizó una escala de evaluación:

ESCALA DE EVALUACIÓN

PUNTAJE EN CONOCIMIENTO	
ALTO	13-16
MEDIO	7-12
BAJO	0-6

-Referente a los cuidados de los enfermeros sobre CPAP, se utilizará como instrumento una guía de observación, denominado Guía de Observación de Competencias Técnicas de Enfermería en la Prevención de lesión del septum nasal por le uso de CPAP en recién nacidos cuyo autor es Pacheco C. (8) y que fue aplicado en el estudio Competencias de enfermería en prevención de lesión del septum nasal por presión positiva continua en vías aéreas CPAP, servicio de Neonatología , Hospital Juan XXII Gestión 2019, el instrumento está conformado por 3 dimensiones, entre ellas cuidados en la preparación del CPAP, cuidados durante la colocación de CPAP y cuidados durante la hospitalización

,haciendo un total de 22 preguntas, para ello a cada respuesta positiva se le asignará el valor de 1 y la respuesta no, el valor de 0. Para cada Para ellos se utilizó una escala de evaluación:

PUNTAJE EN CUIDADOS	
SI CUMPLE	81-100
NO CUMPLE	0-80

3.7.3. Validación

El instrumento sobre conocimientos de enfermería en CPAP fue validado por 4 licenciadas en enfermería con experiencia en el área de estudio. (6)

El instrumento sobre cuidados en CPAP, fue validado por Licenciadas especialistas en neonatología. (8)

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento sobre conocimientos de enfermería en CPAP a través de una prueba piloto se obtuvo un valor de Alfa de Crombach 0.98, dando a conocer una excelente confiabilidad.

El instrumento sobre cuidados de CPAP fue aplicado, comprobando su buena fiabilidad de 0.82 según Alfa de Crombach y fomentando los principios de autonomía, informando y respetando la libertad de cada participante.

3.8. Plan de Procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de dato.

Como primer paso, se presentará el protocolo de investigación al Comité de Ética del área de Docencia y Capacitación del Hospital del Sur del Perú, luego, se solicitarán los permisos correspondientes a la Jefatura de Enfermería y la Jefatura del Servicio de Neonatología y Cuidados Críticos del Neonato. Posteriormente, se solicitará a la Coordinadora de Enfermería del área, la relación de enfermeras que laboren en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y en coordinación con ella se establecerán los horarios para la recolección de datos y el área asignada.

Aplicación de instrumentos de recolección de datos

- Por la situación de Pandemia y distanciamientos social, se ejecutará la recolección de datos en fechas programadas, manteniendo el distanciamiento oportuno y aplicando las medidas de bioseguridad.

-Se recopilará los resultados en octubre y noviembre del 2021.

-En coordinación con la jefa de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos Neonatales, se procederá hacer el reconocimiento de las áreas de UCI, UCIN 1, UCIN 3.

- Se coordinará con las enfermeras de turno y se explicará sobre el proyecto de estudio, así mismo la firma del consentimiento informado para la aplicación de los instrumentos.
- La aplicación del instrumento será ejecutada antes del ingreso al turno.
- Para la evaluación de los conocimientos se entregará una encuesta, que será resuelta en un tiempo no menor a 10 minutos.
- Cuando el neonato tenga indicación de inicio con CPAP, se evaluará las intervenciones de enfermería desde la preparación para inicio de CPAP, su instalación, así como su mantenimiento en el neonato.
- Se evaluará los cuidados de enfermería en el neonato con CPAP instalado, el baño, confort.
- Se ejecutará visitas inopinadas a las áreas, durante el mes de estudio, así evidenciar si cumple o no cumple con los criterios de evaluación.
- Se registrará en un folder, los nombres de las enfermeras que están participando del estudio.

Método de Análisis de Datos:

Luego de la recolección de datos, se realizarán la tabla de códigos y la tabla matriz del instrumento, las cuales permitirán un mejor manejo de la información recolectada. Posteriormente, éstos serán procesados en la base de datos de Excel y trabajadas en el programa SPSS. Finalmente, los resultados serán presentados en tablas de frecuencias y gráficos para su análisis e interpretación y se ejecutará la correlación de los conocimientos y cuidados de enfermería sobre CPAP neonatal.

3.9. Aspectos bioéticos

Para ejecutar el presente estudio, se tuvo en consideración el respeto a los cuatro principios bioéticos:

Principio de Autonomía: Por ser la población en estudio totalmente independiente, la aplicación de este principio se realizará mediante la firma del consentimiento informado y solicitud de participación.

Principio de Beneficencia: Luego de finalizado el recojo de los datos, se procederá a realizar una reunión con personal de enfermería que participaron en el estudio para informar sobre los resultados de la investigación y de esa manera conocer sus deficiencias o virtudes, ampliar sus conocimientos y mejorar en los cuidados que se brinda al recién nacido con CPAP, fomentando el bienestar del recién nacido.

Principio de No maleficencia: La participación en este proyecto de investigación no causará ningún riesgo o daño alguno a los participantes.

Principio de Justicia: Los participantes del estudio van a tener garantizado el respeto de sus derechos, la reserva de su identidad y el uso de la información brindada para objetivos exclusivamente del presente estudio.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2021					TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	S/.
Equipos						
1 laptop	1200					1200
USB	15		15			30
Útiles de escritorio						
Hojas bond A4	15	15				30
Lapiceros	5		5			10
Material bibliográfico						
Libros	50	25	25			100
Impresiones	30	20	20	10		80
Fotocopias	25		25			50
Espiralado	10	10		5		25
Otros						
Llamadas	30		20			50
Alimentos	25	25	25			75
Recursos humanos						
Digitadora		100				100
Imprevistos			100			100
TOTAL	1405	195	235	15		1850

V- REFERENCIAS

1. López C, Dávila A, Durán R, Villegas D. Uso de surfactante en recién nacidos con dificultad respiratoria. Rev. cubana de pediatría [Internet] 2015 [acceso 29 Julio del 2021]; 87 (3): 295-307. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v87n3/ped05315.pdf>
2. Erpen N. Uso de CPAP en neonatología. Indicaciones y cuidados. Rev. Medicina Infantil [Internet] 2008 [acceso 10 mayo del 2021]; 15 (1): 62-66. Disponible en: https://www.medicinainfantil.org.ar/images/stories/volumen/2008/xv_1_062.pdf
3. Candia C, Rivarola M. Determinar el nivel de conocimientos que posee el personal de enfermería con respecto al manejo y uso de CPAC. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2017. Disponible en: https://ddhh.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12090/candia-cecilia.pdf
4. Osorno L. Current role of and new evidence for continous positive airway pressure in respiratory distress syndrome. Rev. Bol Med Hosp Infant Mex. [Internet] 2012 [acceso 29 enero del 2021]; 69 (6): 422-430. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v69n6/v69n6a3.pdf>
5. Mancilla J, Villanueva D, Ávila, Dies P, Ibarra D, Olivares D, et al. Neonatología Programa de actualización continua en neonatología. [Internet]. México:2 ed. Intersistemas, 2015-2017. [fecha de acceso el 25 de junio del 2021]. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC_Neonato_4_L2_edited.pdf
6. Ríos A. Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de presión positiva continua en vía aérea (CPAP) de burbuja en neonatos, Caja Bancaria Estatal de Salud. Gestión 2019. [Tesis para obtener el grado de Especialista en Enfermería Neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor Pacensis Divi Andre; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24872/TE-1613.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Colque G. Competencias de enfermería en administración de oxígeno por casco cefálico, punta nasal-CPAP en recién nacido prematuro, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Hospital Municipal Boliviano Holandés, 2018. [Tesis para obtener el título de especialista en medicina crítica y terapia intensiva]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andres; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22124/TE-1440.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Pacheco R. Competencias de enfermería en prevención de lesión del septum nasal por presión positiva continua en vías aéreas (CPAP), Hospital Juan XXII Gestión 2019. [Tesis para obtener

- el grado de especialista en enfermería neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andres; 2019. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24145>
9. Velarde A. Evaluación de intervención de enfermería al neonato con presión positiva continua a la vía aérea. [Tesis para obtener el grado de maestro en enfermería]. México: Universidad autónoma del Estado de Morelos ;2018. Disponible en:
<http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/493/VEPADB00T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Candia Rivarola M. Determinar el nivel de conocimientos que posee el personal de enfermería con respecto al manejo y uso de CPAP, en neonatos hospitalizados. [Tesis para obtener el grado de Licenciado en enfermería]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo;2017. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12090/candia-cecilia.pdf
 11. García C, Mejía M, Guadarrama L, Gómez V. Intervenciones de enfermería en neonatos con presión positiva continua. Rev. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. [Internet] 2018 [fecha de acceso 19 julio del 2021]; 20 (1): 1-10 Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie20-1.iemp>
 12. Pachas P. Cuidados de enfermería para mantener la integridad del tabique nasal en recién nacidos prematuros con uso de ventilación a presión positiva no invasiva CPAP. [Tesis para obtener el grado de Especialista en Cuidados Intensivos Neonatales]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia;2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/9320>
 13. Arévalo M. Cuidados de enfermería en recién nacidos con oxigenoterapia mediante CPAP nasal en el servicio de cuidados intensivos del Hospital de Apoyo 2-II Sullana 2014-2016. [Tesis para obtener el grado de Especialista de Enfermería en Neonatología]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4753>
 14. Rellan S, García C, Aragón M. El recién nacido prematuro. Protocolos Diagnostico Terapéuticos de la AEP: Neonatología. [Internet]. España; 2008 [fecha de acceso 19 julio del 2021]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf
 15. Organización Mundial de la Salud. Que es un niño prematuro. [Internet] 2015[citado el 14 de Abril del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
 16. OPS. Traducción de conocimiento para la toma de decisiones en salud. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682:knowled-ge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es
 17. Escola A. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. Rev. EEAN [Internet] 2016 [acceso 29 Julio del 2021]: 20(3). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdf&lang=es>

18. Juárez P, García M. Importancia del cuidado de enfermería. Rev. ENFERM Inst Mex Seguro Soc [Internet] 2009 [acceso 10 Julio del 2021]; 17(2): 109-111. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>
19. Hernández B, Francisco J, Nava N. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Rev. Aquichan [Internet] Colombia, 2009: 9(2):127-134. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74112142002.pdf>
20. Aguaron G. Mecanismos de adaptación del feto a la vida extrauterina en el nacimiento. Exploración y reanimación en el recién nacido. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. 2011. Disponible en: https://www.chospab.es/area_medica/obstetriciaginecologia/docencia/seminarios/2011-2012/sesion20111005_1.pdf
21. Cannizzaro M, Paladinot M. Fisiología y fisiopatología de la adaptación neonatal. Rev. Anestesia Analgesia Reanimación [Internet] 2011 [acceso 29 Julio del 2021];24 (2): 59-74. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/aar/v24n2/v24n2a04.pdf>
22. Gomes A, Antúnez J, Gomes A, Araujo M. Tecnología secundaria en el tratamiento del recién nacido prematuro: Cuidados de enfermería en el uso de CPAP neonatal. Rev. Electrónica cuatrimestral de enfermería. [Internet]2010 [fecha de acceso 10 agosto del 2021]: 1-10. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n20/docencia4.pdf>
23. Gonzales M., Gonzales M. Cuidados de enfermería en la aplicación de presión positiva continua de vía aérea neonatal. Rev. Inquietudes. [Internet] 2011 [acceso 22 Julio del 2021]: 5-8. Disponible en: <http://www.index-f.com/inquietudes/45pdf/4504.pdf>
24. Azar P, Dinerstein A, Vivas N. Recomendaciones para uso de CPAP en recién nacidos pretérmino. Rev. Arch.argent. pediatr [Internet] 2001 [fecha de acceso 10 Julio del 2021]; 9 (5): 451-455 Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/fb04/f91adf36a05ba012935c0e633634b26a284a.pdf>
25. Fernández I, Rodríguez A, Fernández E. Cuidados de enfermería en un paciente con mantenimiento deficiente de su CPAP domiciliaria. Rev. Enfermería docente [Internet] 2018[fecha de acceso 30 marzo del 2021]; (110): 33-36. Disponible en: <http://www.huvv.es/servicioandaluzdesalud/huvv/sites/default/files/revistas/6%20%20279%20CPAC%20PARAmaquetar.pdf>
26. Guía técnica de manejo de la presión positiva CPAP. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; 2018.
27. Herrera N, Regnócoli R. Uso de presión positiva continua nasal (NCPAP) en neonatos prematuros. Rev. Researchgate [Internet] 2012 [fecha de acceso 16 Julio del 2021]. Disponible

en:

https://www.researchgate.net/publication/271386863_uso_de_presion_positiva_continua_nasal_NCPAP_en_neonatos_prematuros

28. Faraj T, Kamada I. Lesiones de la piel en neonatos en cuidados intensivos neonatales. Rev. Global [Internet] 2018 [fecha de acceso 02 agosto del 2021]; 17 (49): 227-234. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100211
29. Osorno, L. Instalación del CPAP y cuidados del neonato en CPAP. [Internet] 2013. [citado 13 mayo 2017]; Disponible en: <http://studylib.es/doc/8484759/instalaci%C3%B3n-y-cuidados-del-cpapburbuja>
30. Hernández S., Fernández C., Batista L. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: Mc Graw Hill; 2014.

ANEXOS

Índice de Anexos

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?</p> <p>Preguntas Específicas ¿Cuál es el nivel de conocimientos de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021? ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP y cuidados</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua de vía aérea en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos -Identificar el nivel de conocimientos de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua de vía aérea en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021. -Identificar los cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021. -Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de</p>	<p>Hipótesis General -HA: A mayor nivel de conocimientos mejores cuidados de enfermería sobre la CPAP en los recién nacidos, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú. -H0: A menor nivel de conocimientos malos cuidados de enfermería sobre la CPAP en los recién nacidos, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú.</p> <p>Hipótesis específicas -H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021. HO: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos</p>	<p>Variable 1 Conocimientos de enfermería sobre CPAP Dimensiones -Conocimiento de aspectos técnicos del manejo de del sistema de CPAP. -Conocimiento sobre manejo de vías aéreas. - Conocimiento de enfermería sobre el manejo del CPAP en neonatos.</p> <p>Variable 2 Cuidados en el recién nacido con CPAP Dimensiones -Cuidados en la preparación del CPAP. -Cuidados durante la colocación de CPAP -Cuidados durante la hospitalización</p>	<p>Tipo de Investigación Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación Método hipotético deductivo y diseño no experimental, tipo descriptivo y corte transversal.</p> <p>Población Muestra Población: La población estará constituida por 80 enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital del Sur del Perú.</p>

<p>de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento del manejo de las vías aéreas y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos del manejo de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021?</p>	<p>CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.</p> <p>-Identificar la relación entre nivel de conocimiento del manejo de las vías aéreas y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.</p> <p>-Identificar la relación entre el nivel de conocimientos del manejo de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.</p>	<p>Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.</p> <p>- H2: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento del manejo de las vías aéreas y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.</p> <p>HO: No existe relación significativa entre nivel de conocimiento del manejo de las vías aéreas y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.</p> <p>- H3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos del manejo de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.</p> <p>-HO: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos del manejo de CPAP y cuidados de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital del Sur del Perú, 2021.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 2: Operacionalización de Variables

Variable 1: Conocimientos de enfermería sobre CPAP

Definición operacional: Es el conjunto de información almacenada que poseen los enfermeros, que serán medidos a través de un cuestionario, conformado por una categoría de aspectos cognitivos, haciendo un total de 16 preguntas que tendrán una valoración de alto, medio y bajo.: (6)

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Conocimiento de aspectos técnicos del manejo de del sistema de CPAP	Edad	Ordinal	Alto: 13-16 Medio: 7-12 Bajo: 0-6
	Estudios de posgrado en Neonatología.		
	Experiencia laboral en el área de Neonatología		
	curso de capacitación y/ o actualización en relación manejo del sistema de CPAP		
	El significado de CPAP		
	El parámetro de PEEP (cm de H2O) para el manejo del CPAP		
	Componentes del sistema de CPAP		
	Temperatura adecuada del humidificador del CPAP		
Conocimiento sobre manejo de vías aéreas.	Programación para el armado del circuito, el flujo del mezclador de oxígeno (blender)	Ordinal	Alto: 13-16 Medio: 7-12 Bajo: 0-6
	Como se genera la presión positiva continua		
	La fracción inspirada de oxígeno (Fi O2), máxima para administrar CPAP		
	Excepto uno, no corresponde al cuidado de enfermería en el manejo del CPAP		
	Posición adecuada del bebé en CPAP		
	Indicaciones de CPAP		
	Principales cuidados en el recién nacido con CPAP		
	Las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea		
Conocimiento de enfermería sobre el manejo del CPAP en neonatos.	Las complicaciones del uso del CPAP	Ordinal	Alto: 13-16 Medio: 7-12 Bajo: 0-6
	Las condiciones para el retiro del CPAP		
	Elección de la pieza de cánula		
	Cuidados de enfermería en la piel del Septum Nasal son		

Matriz operaciones de la variable 1

Variable 2: Cuidados en el recién nacido con CPAP

Definición operacional: Conjunto de medidas encaminadas a brindar cuidados a los recién nacidos a través de CPAP, que serán medidos a través de una guía de observación, conformado por 3 dimensiones, haciendo un total de 22 preguntas, para ello a cada respuesta positiva se le asignará el valor de 1 y la respuesta no, el valor de 0. Para cada Para ellos se utilizó una escala de evaluación de cumple y no cumple.: (8)

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Cuidados en la preparación del CPAP.	Información a los padres.	Ordinal	Si cumple: 81- 100 puntos No cumple: 0-80 puntos
	Chequeo de materiales y equipos		
	Verifica las salidas de gases.		
	Técnica estéril para el armado de CPAP		
	Verificación del sistema de corrugados		
	Selección del prongs		
Cuidados durante la colocación de CPAP	Verifica la mezcla de gases de aire, oxígeno y temperatura.		
	Posición del neonato.		
	Contención en posición rossier		
	Colocación del gorro		
	Colocación de protección de la piel a nivel del septum		
	Fijación los corrugados del CPAP		
	Verificación de las cánulas nasales.		
	Distancia entre tabique y base del dispositivo.		
Cuidados durante la hospitalización	Verificación de la punta nasal		
	Verificación cada 3 horas la fijación de punta nasal.		
	Revisa el septum nasal		
	Verificación de vías aéreas		
	Verificación de posición de olfateo		
	Colocación de sonda orogástrica		
	Valoración de Silverman		
	Reporte de características de la piel.		

Matriz operaciones de la variable 2

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTOS DE ENFERMERIA SOBRE LA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO A PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN RECIEN NACIDOS.

Buenos días señor /a/ita, estamos haciendo un estudio con los usuarios para identificar el nivel de conocimiento de enfermería en el recién nacido que se encuentre en presión positiva de la vía aérea, de un Hospital del Sur. Estimada colega el presente trabajo será de total confidencialidad, solo se utilizarán para fines investigativos.

Esperamos contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

INSTRUCCIONES:

Lea atentamente las preguntas y encierre en un círculo la respuesta que usted crea que corresponde.

INVESTIGADOR(A): Valdivia Sullon Rosa María

EJECUCION: Hospital del Sur de Lima.

I. ASPECTOS LABORALES

1. Edad:

2. Usted cuenta con estudios de posgrado en Neonatología

SI:

NO:

Si la respuesta es SI subraye cual:

a) Diplomado

b) Especialidad

c) Maestría

d) Ninguno

3. Experiencia laboral en el área de Neonatología:

a) < 1 años

b) 2 - 3 años

c) 4 - 5 años

d) > 6 años

e) Ninguno

4. Recibió algún curso de capacitación y/ o actualización en relación manejo del sistema de CPAP

SI:

NO:

II. ASPECTOS COGNITIVOS

5. El significado de CPAP es:

- a) Capacidad de Presión Positiva
 - b) Presión Positiva Continua en la Vías Aéreas
 - c) Compromiso de Presión a Pulmón y Vías Aéreas
 - d) Capacidad de Presión Positiva en la Vía Aérea
 - e) Ninguno
6. El parámetro de PEEP (cm de H₂O) para el manejo del CPAP es:
- a) 3 – 5 cm
 - b) 4 - 6 cm
 - c) 5 - 7 cm
 - d) 7- 10 cm
 - e) Ninguno
7. El sistema de CPAP consta de tres componentes:
- a) Fuente de Gases, Generación de Presión, Interfaz
 - b) Sensor de flujo, Generación de Presión, Interfaz
 - c) Generación de Presión, Interfaz,
 - d) Todos
 - e) Ninguno
8. La temperatura adecuada del humidificador del CPAP es de:
- a) 36.1 – 36.8 °C
 - b) 36. 2 – 37.2 °C
 - c) 36.5° - 37.5 °C
 - d) 37.3 – 37.5 °C
 - e) Ninguno
9. Para el armado del circuito, el flujo del mezclador de oxígeno (blender) se programa a:
- a) 4 – 6 Lts
 - b) 5 – 7 Lts
 - c) 5 - 8 Lts
 - d) 5 – 10 Lts
 - e) Ninguno
10. La presión positiva continua se genera a través de:
- a) Sumergiendo el extremo distal del circuito espiratorio bajo agua, a una determinada profundidad que determina el PEEP.
 - b) Utilizando un respirador convencional en modo CPAP.

c) Impulsor de flujo CPAP: genera CPAP en la proximidad de la vía

d) Todos

e) Ninguno

11. La fracción inspirada de oxígeno (Fi O₂), máxima para administrar CPAP es:

a) 20 %

b) 40%

c) 60%

d) 80%

e) 100%

12. Excepto uno, no corresponde al cuidado de enfermería en el manejo del CPAP:

a) Conexiones de los corrugados.

b) Mezcla de aire humidificado correctamente

c) Verificar el FiO₂ utilizada.

d) Verificar la Temperatura del flujo de gas

e) Verificar el flujo gástrico

13. El bebé en CPAP debe estar en la siguiente posición:

a) Dorsal

b) Ventral

c) Lateral

d) Ninguno

e) Todos

14. El CPAP está indicado en:

a) SDR leve o moderado

b) Atelectasia

c) Apnea del prematuro

d) Extubación reciente

e) Todos

15. Los principales cuidados en el recién nacido con CPAP son:

a) Mantener vías aéreas permeables

b) Posición del paciente

c) Evitar la distensión abdominal

d) a y b

e) Todas

16. Las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea son:

- a) Aspiración de secreciones, Posición Semifowler y Rossier
- b) Aspiración de secreciones, posición Fowler y Rossier
- c) Administrar la mezcla de gases con temperatura y humedad adecuados
- d) Verificación de circuitos y revisión de la Fi O2
- e) Todos

17. Las complicaciones del uso del CPAP son:

- a) Neumotórax
- b) Lesión del septum nasal
- c) Atelectasia
- d) Distensión pulmonar y abdominal
- e) Todas

18. Las condiciones para el retiro del CPAP son:

- a) FiO2 < 30%
- b) Ausencia de signos de dificultad respiratoria
- c) PEEP < 4
- d) Rx que muestre volumen pulmonar adecuado
- e) Todas

19. La elección de la pieza de cánula es en función a:

- a) Peso
- b) Talla
- c) Superficie Corporal
- d) Todos
- e) Ninguno

20. Los cuidados de enfermería en la piel del Septum Nasal son:

- a) Protección y lubricación del septum Nasal
- b) Los tubos corrugados no deben estar tocando la piel
- c) Verificar la Posición correcta de la cánula nasal
- d) Piel limpia y seca
- e) Todos

Gracias por su colaboración

**RESPUESTAS AL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE ENFERMERIA SOBRE LA
ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO A PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN RECIEN NACIDOS.**

PREGUNTAS	RESPUESTAS
El significado de CPAP es	B
El parámetro de PEEP (cm de H ₂ O) para el manejo del CPAP es	B
El sistema de CPAP consta de tres componentes:	A
La temperatura adecuada del humidificador del CPAP es de	C
Para el armado del circuito, el flujo del mezclador de oxígeno (blender) se programa a	D
La presión positiva continua se genera a través de:	D
La fracción inspirada de oxígeno (Fi O ₂), máxima para administrar CPAP es	E
. Excepto uno, no corresponde al cuidado de enfermería en el manejo del CPAP:	E
. El bebé en CPAP debe estar en la siguiente posición:	D
. El CPAP está indicado en	E
Los principales cuidados en el recién nacido con CPAP son	E
Las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea son	E
Las complicaciones del uso del CPAP son	E
Las condiciones para el retiro del CPAP son	E
La elección de la pieza de cánula es en función a	A
Los cuidados de enfermería en la piel del Septum Nasal son	E

GUÍA DE OBSERVACIÓN

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL RECIÉN NACIDO CON ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO A PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)

Buenos días señor /a/ita, estamos haciendo un estudio con los usuarios para conocer su apreciación, respecto a las prácticas de cuidado de enfermería en el recién nacido con presión positiva continua en la vía aérea en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital del Sur. Esperamos contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente el anunciado antes de decidir por la respuesta que según su criterio considere correcta o que mejor expresa su opinión. Cada respuesta (si) tendrá un puntaje de 1 punto.

INVESTIGADOR(A): Valdivia Sullon Rosa María

EJECUCION: Hospital del Sur del Perú

N°	CUIDADO ENFERMERO EN LA ADMINISTRACION DE OXIGENO POR CPAP EN RECIEN NACIDOS		SI	NO	OBSERVACIONES
1°	Cuidados En la Preparación del CPAP	Realiza Información adecuada a los padres o Tutores.			
2°		La enfermera realiza el Chequeo de materiales y equipo.			
3°		Verifica las salidas de gases, que esté en buenas condiciones ya sea central y el sistema blender			
4°		Utiliza técnica estéril para armado de CPAP			
5°		Verifica que el sistema de corrugados se encuentre integro, sin que haya fugas de aire.			
6°		Selecciona el prongs (cánula nasal), el tamaño adecuado según al peso del recién nacido.			
7°	Cuidados durante colocación del CPAP	Verifica la mezcla de gases aire, oxígeno y bien humidificado a temperatura 36. 5º a 37º			
8°		Coloca al bebé en posición supina			
9°		Evita los movimientos, colocando en posición rrosier y utilizando rodetes.			
10°		Coloca un gorro hasta la altura de las cejas y la base del cuello para sostener los corrugados del CPAP.			
11°		Coloca protección en la piel a nivel septum en el RN antes de la colocación de prongs.			
12°		Fija los corrugados del CPAP con ayuda de ganchos y ligas adecuados CPAP.			
13		Se asegura que las cánulas nasales deben llenar completamente las fosas nasales sin provocar lesión en la parte externa.			
14°		El profesional de enfermería mantiene una distancia de 2mm entre el tabique y la base del dispositivo.			
15º		Verifica que la punta nasal del dispositivo quede siempre hacia abajo y a la vez alineado.			

16°	Cuidados durante la hospitalización	Verifica cada 3 horas mínimo la fijación de las puntas nasales.			
17°		Revisa el septum nasal			
18°		Mantiene limpia las vías aéreas como aspiración de secreciones.			
19°		Verifica la posición de olfateo			
20°		Coloca sonda orogástrica a caída libre para descomprimir la distensión abdominal.			
21°		Valora el Silverman, para pasar a otro dispositivo.			
22°		El profesional de enfermería reporta sobre las características de la piel a nivel del septum.			

Gracias por su colaboración.

Anexo 4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto:

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE ENFERMERIA EN LA APLICACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA DE LA VIA AÉREA EN RECIEN NACIDOS, DE UN HOSPITAL DEL SUR 2020.

Propósito del estudio: Determinar los conocimientos y prácticas de cuidados de enfermería en el recién nacido prematuro con presión positiva continua de vía aérea en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital del Sur, 2020.

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

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo (NOMBRE) al celular 941058447, correo rvaldiviasullon@gmail.com

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

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha: *Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado

.....

Firma del participante

Gracias por su colaboración