



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Conocimiento de presión positiva continua y práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la región Huánuco
- 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

Presentado por:

Autora: Chávez Toledo, Carmen Yanina

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5298-0229>

Asesora: Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

Lima – Perú

2024

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

Yo,... **CHÁVEZ TOLEDO CARMEN YANINA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA Y PRÁCTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PREMATURO EN DOS HOSPITALES DE LA REGIÓN HUÁNUCO -2024”** Asesorado por la docente: Mg. Yennys Katusca Benavente Sanchez Rengifo DNI ... 003525040 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:361131481 _____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

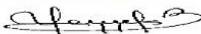
Así mismo:

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



.....
 Firma de autor 1
CHÁVEZ TOLEDO CARMEN YANINA
 DNI:74285326

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:

BENAVENTE


Firma
 Yennys Katusca Benavente Sanchez
 DNI:003525040

Lima, 14 de junio de 2024

**“CONOCIMIENTO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA Y PRÁCTICA
DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL
PREMATURO EN DOS HOSPITALES DE LA REGIÓN HUÁNUCO -2024”**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

ASESOR: BENAVENTE SANCHEZ, YENNYS KATIUSCA

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-0414-658X

Dedicatoria

A mi familia por su constante atención hacia mí. a las enfermeras que, con dedicación y cariño, se esfuerzan por cuidar a los recién nacidos.

Agradecimiento

A Dios padre todo poderoso por darme sabiduría, inteligencia y fuerzas para realizar este trabajo.

ASESOR: BENAVENTE SANCHEZ, YENNYS KATIUSCA

JURADO

PRESIDENTE: DR. JOSE GREGORIO MOLINA TORRES

SECRETARIO: MG. BERLINA DEL ROSARIO MORILLO ACASIO

VOCAL: MG. REWARDS PALOMINO TAQUIRE

Índice

	Pag.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	x
Abstract	xi
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	4
1.4.3 Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	5
1.5.1 Temporal	5
1.5.2 Espacial	5
1.5.3 Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.1.1 Antecedentes Internacionales	6
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	8
2.2. Bases teóricas	9
2.2.1. Conocimiento	9
2.2.1.1 Definiciones conceptuales y teorías relacionadas.....	10
2.2.1.2. El conocimiento y la enfermería:.....	10
2.2.1.3. Conocimiento de Enfermería.....	10
2.2.2. Practica	10

2.2.2.1. Prácticas de la Enfermera	11
2.2.3. Cuidado	11
2.2.3.1. Cuidado de Enfermería.....	11
2.2.3.2. Cuidado de Enfermería en la UCIN	11
2.2.3.3. Cuidados de Enfermería en CPAP.....	12
2.2.4. Recién Nacido	12
2.2.4.1. Prematuridad	12
2.2.4.2. Clasificación del Prematuro	13
2.2.5. Problemas Respiratorios	13
2.2.5.1. Fisiología Respiratoria.....	13
2.2.6. Presión Positiva Continua (CPAP).....	13
2.2.6.1. Indicaciones de CPAP	13
2.2.6.2. Contraindicaciones de CPAP	14
2.2.6.3. Manejo para la Administración de CPAP.....	14
2.3. Formulación de hipótesis.....	15
2.3.1. Hipótesis general	15
2.3.2. Hipótesis Especifica	15
3. METODOLOGÍA	16
3.1. Método de la investigación.....	16
3.2. Enfoque de la investigación.....	16
3.3. Tipo de investigación	16
3.4. Diseño de la Investigación.....	16
3.5. Población muestra y muestreo.....	16
3.5.1. Población Muestra	16
3.5.2. Muestreo	17
3.6. Variables y operacionalización.....	18
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.7.1. Técnica	21
3.7.2. Descripción de instrumentos	21
3.7.3. Validación	22
3.7.4. Confiabilidad	22
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	22
3.9. Aspectos éticos	24

4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1.	Cronograma de actividades	26
4.2.	Presupuesto.....	27
	ANEXOS	37
	Anexo 1: Matriz de consistencia	37
	Anexo 2. Instrumentos	39
	Anexo 3. Consentimiento Informado	46

Resumen

El Objetivo del presente estudio es “Determinar la relación que existe entre el conocimiento presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la Región Huánuco -2024”. El Método de estudio hipotético-deductivo, con un enfoque cuantitativo, tipo aplicativo y un diseño no experimental de nivel descriptivo con corte transversal – correlacional. Su población estará conformada por 78 enfermeras, se empleará la técnica de encuesta, utilizando un cuestionario diseñado para evaluar el conocimiento de las enfermeras en el cuidado del prematuro con CPAP. El cuestionario abarca tres dimensiones: Aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP, Manejo de vías aéreas y Manejo del CPAP. Además, se utilizará una guía de observación para medir la práctica de las enfermeras en el cuidado del prematuro con CPAP, la cual consta de tres dimensiones: Cuidados en la preparación del CPAP, cuidados durante la colocación de CPAP y Cuidados durante la hospitalización. Este enfoque se dirigirá a la población objetivo del estudio, Cada respuesta recopilada será procesada utilizando el programa SPSS V.25.0. Para poner a prueba las hipótesis planteadas en el estudio, se emplearán las pruebas estadísticas del coeficiente de correlación de Spearman y el Alfa de Cronbach. Estos análisis permitirán evaluar las posibles relaciones y la consistencia interna de los datos recopilados en relación con el conocimiento de presión positiva continua y la práctica de las enfermeras en el cuidado del prematuro.

Palabra clave: conocimiento, practica, prematuro, presión positiva continua de las vías áreas (CPAP), cuidado.

Abstract

The Objective of this study is “Determine the relationship that exists between knowledge of continuous positive pressure and the practice of nursing professionals in the care of premature babies in two hospitals in the Huánuco Region -2024” The hypothetical-deductive study method, with a quantitative approach, application type and a non-experimental design of a descriptive level with cross-sectional - correlational. Its population will be made up of 78 nurses, the survey technique will be used, using a questionnaire designed to evaluate the knowledge of nurses in the care of premature infants with CPAP. The questionnaire covers three dimensions: Technical aspects of CPAP system management, Airway Management and CPAP Management. In addition, an observation guide will be used to measure the nurses' practice in caring for premature infants with CPAP, which consists of three dimensions: Care during CPAP preparation, care during CPAP placement, and Care during hospitalization. This approach will be directed to the target population of the study. Each response collected will be processed using the SPSS V.25.0 program. To test the hypotheses raised in the study, the statistical tests of Spearman's correlation coefficient and Cronbach's Alpha will be used. These analyzes will allow us to evaluate the possible relationships and internal consistency of the data collected in relation to the knowledge and practice of nurses in caring for premature infants with CPAP.

Keyword: knowledge, practice, premature, continuous positive airway pressure (CPAP), care.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Panamericana de la salud (OPS) nos dice que de cada 10 recién nacidos, uno es prematuro, y muere uno cada cuarenta segundos, representando causa de mortalidad infantil. Dando lugar de que su supervivencia sufrir consecuencias de discapacidad y retraso en el desarrollo. (1)

Al nacer, los recién nacidos pueden tener problemas para respirar debido a cambios en sus pulmones. Uno de estos problemas comunes es el Síndrome de Dificultad Respiratoria, causado por una falta de una sustancia llamada surfactante. Esto dificulta la respiración y puede requerir apoyo médico y oxígeno adicional para ayudar al recién nacido a respirar correctamente (2).

En años recientes, el acceso al dispositivo de CPAP ha mejorado sin buscar beneficios económicos, lo que se considera un respaldo eficaz para tratar el síndrome de dificultad respiratoria junto con el surfactante. Estudios han demostrado que cuanto más se emplea el CPAP, menor es el daño pulmonar y la incidencia de enfermedades respiratorias crónicas en los recién nacidos (3).

En Australasia, entre el 2,9% y el 3,7% de todos los nacidos vivos serán admitidos en una unidad de cuidados intensivos neonatales de nivel III, y más del 90% de estos ingresos recibirán asistencia respiratoria continua (4).

La administración prenatal de corticoides en el embarazo con riesgo de parto prematuro en combinación con la aplicación temprana de surfactante exógeno, y el uso precoz de (CPAP), forman los pilares fundamentales para disminuir la morbimortalidad en el Síndrome de Distrés Respiratorio en los recién nacidos prematuros (5).

Los recién nacidos prematuros son más propensos a tener problemas respiratorios, siendo el síndrome de dificultad respiratoria neonatal (SDR) el más común. Esto puede aumentar el riesgo de complicaciones graves o incluso la muerte. Una forma de tratar el SDR es mediante el uso de dispositivos CPAP. (6).

En el Perú en el 2022 se notificaron 2877 muertes neonatales con una disminución en el año 2023 con 2482 muertes, de estos el 70% son prematuros, menos en comparación al año anterior distribuidos de la siguiente manera: prematuros extremos y tardíos 25%, muy prematuros 20%. La primera causa de muerte neonatales es por prematuridad (30%), seguida por infecciones (15%). Diecinueve departamentos del Perú tienen como primera causa de defunciones a la prematuridad (7).

Respecto a la situación peruana, se dice que el 68.8% del personal de enfermería presenta un nivel de conocimientos y saberes medios, un 20.3% del personal de enfermería posee conocimientos en un nivel bajo, refiriéndose a nivel global que al menos el 50% de la población de la salud conoce los procedimientos de la salud en respiración neonatal (8); además en otros estudios se han poder conocer que el 28% de los neonatos ha recibido oxigenación mediante el CPAP, demostrándose nuevamente la frecuencia e importancia de uso de este mecanismos en el bienestar de los neonatos (9).

En el departamento de Huánuco en el 2022 reportaron 6 defunciones neonatales y en el 2023 solo 2 defecciones, recomienda fortalecer las competencias del personal de salud en atención de neonatos. (10)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024?

1.2.2. Problemas específicos

P₁ ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados de la preparación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024?

P₂ ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante la colocación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024?

P₃ ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante hospitalización del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

“Determinar la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024”

1.3.2 Objetivos específicos

O₁ Determinar la relación entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados de la preparación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024.

O₂ Determinar la relación entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante la colocación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024.

O₃ Determinar la relación entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante hospitalización del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El uso de CPAP en la actualidad ayuda a la supervivencia de prematuros y evita complicaciones, por lo que su uso disminuirá la tasa de mortalidad en prematuros que involucra adecuados conocimientos y manejos del mismo para mejores resultados, a tener información sobre el conocimiento y la práctica sobre el cuidado del prematuro con CPAP por el profesional de enfermería.

1.4.2 Metodológica

Este estudio aplicara instrumentos técnicamente aceptados para la población en estudio, con validez y confiabilidad suficiente para su aplicación.

Los resultados del estudio son de utilidad para el personal que labora en la UCIN porque cuentan con información real y confiable.

1.4.3 Práctica

El presente trabajo ayudará al personal de enfermería de las UCIN que labora en el servicio a estar capacitado de acuerdo con el avance de la ciencia y la tecnología, de ese modo sus resultados serán socializados, que serán aplicados para su meditación en su proceso, llevando en busca de mejoras para intervenir y explicar los contextos nuevos que pueden causar.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Este estudio se llevará durante el periodo de enero-junio de 2024.

1.5.2 Espacial

Se realizará en dos Hospitales de la Región de Huánuco, en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, siguiendo los siguiente: El Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco (MINSA) y el Hospital ESAALUD de Huánuco.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Enfermeras que laboren en el servicio de cuidados intensivos neonatales en dos Hospitales de la Región de Huánuco.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Zamudio (11), en el año 2023, se realizó un estudio en México con el objetivo de “Identificar los cuidados de enfermería que brinda en el tratamiento de CPAP nasal neonatal en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en la Unidad Hospitalaria SESEQ San Juan de Rio”, fue de tipo cuantitativo descriptivo- transversal, con una población conformada 16 enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. El instrumento utilizado fue el cuestionario. El resultado del estado fue en cuanto a distribución de edad fue de 33-40 años, la mayoría de los participantes tienen entre 3-5 años de antigüedad en el servicio, e cuanto al cuidado durante el proceso de tratamiento con CPAP nasal neonatal, cuidados de aspiración de secreciones y cuidados de la fijación del CPAP nasal con el 100% en la mayoría de los ítems evaluados, indicando que los cuidados por el personal de enfermería. Llegando a la conclusión que los cuidados de enfermería el tratamiento de CPAP nasal neonatal son adecuados y reflejan la preparación y el compromiso del personal de enfermería en a la atención del neonato.

Kassaye (12) en el año 2021, se desarrolló una investigación en África que tuvo como objetivo “Evaluar el conocimiento, la práctica y los factores asociados a la terapia de presión positiva continua en las vías respiratorias entre enfermeras que trabajan en la UCIN”. La metodología utilizada fue correlacional transversal, empleando un cuestionario autoadministrado compuesto por tres dimensiones (sociodemográficas de las enfermeras, conocimiento sobre el manejo de las vías respiratorias y conocimiento en el manejo del CPAP). Para la evaluación de la práctica, se empleó una guía de observación con tres dimensiones (manejo en la preparación del CPAP, manejo durante el procedimiento de CPAP y manejo en la identificación de factores en el CPAP).

Ambos instrumentos demostraron buena validez y confiabilidad. Los resultados indicaron que el 60% de las enfermeras tenían conocimientos inadecuados sobre CPAP, mientras que el 55,8% mostraba buenas prácticas en relación con el CPAP. En conclusión, se observó que tres quintos y casi la mitad de las enfermeras presentaban niveles de práctica inadecuados y buenos, respectivamente, en lo que respecta a la terapia con CPAP en la UCIN.

Zelege, et al. (13), en el año 2021, se llevó a cabo un estudio en África con el objetivo de “Evaluar el conocimiento y la práctica de enfermeras sobre oxigenoterapia suplementaria en el Hospital General de Debre Tabor”. fue de tipo cuantitativo descriptivo- transversal, con una población conformada 105 enfermeras. El instrumento utilizado fueron cuestionarios estructurados. Los resultados revelaron que solo un tercio de las enfermeras tenían una práctica adecuada en la administración de oxígeno suplementario. Además, se encontró que las enfermeras con un buen conocimiento sobre la administración de oxígeno suplementario tenían significativamente más probabilidades de tener una práctica adecuada en comparación con aquellas con conocimiento limitado. Teniendo como conclusión del estudio señaló un bajo nivel de conocimiento y práctica entre las enfermeras en el área de estudio, identificando posibles factores contribuyentes como la falta de entrenamiento, la ausencia de pautas estándar, la carga de trabajo y la disponibilidad inadecuada de suministros y dispositivos de administración de oxígeno.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Palomino, et al. (14), en el año 2022, se llevó a cabo una investigación en Huancayo con el objetivo "Evaluación de la relación entre el conocimiento y la práctica de la oxigenoterapia neonatal en profesionales de enfermería en un Hospital Público de Lima este -2022.". Se empleó un enfoque correlacional con un diseño de investigación no experimental de tipo transversal. La población de estudio incluyó a 73 enfermeras seleccionados de manera no probabilística, se utilizó una encuesta como técnica de recopilación de datos. El cuestionario, titulado "Conocimientos y Prácticas de las Enfermeras sobre Oxigenoterapia en Neonatos", consta con 30 preguntas, mientras que la lista de cotejo, titulado "Cuidados de Oxigenoterapia", tenía 20 puntos. Resultados indicaron un nivel moderado de conocimiento sobre oxigenoterapia neonatal en el 60.3% de los profesionales de enfermería, con una aplicación adecuada de los cuidados en el 84.9%. En conclusión, se confirmó una relación favorable entre el conocimiento y la aplicación de oxigenoterapia neonatal en enfermeras en el Hospital Público de Lima, con un Rho de Spearman de 0.244 y un valor de $p=0.038$.

Pachas P. (15), en el año 2021, se llevó a cabo una investigación en Lima cuyo objetivo fue "Identificar cuáles son 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.

Medina, et al. (16), en el año 2020, se desarrolló una investigación en Lima cuyo objetivo fue "Evaluación del nivel de correlación entre las variables de conocimiento y práctica de las enfermeras en oxigenoterapia neonatal". Su estudio es de enfoque descriptivo y cuantitativo, utilizando un diseño correlacional no experimental de tipo transversal. La muestra consistió en 30 profesionales de enfermería. El conocimiento fue evaluado mediante un cuestionario de tres dimensiones: generalidades, fases y efectos de la oxigenoterapia. Para evaluar la práctica, se utilizó la observación con una lista de cotejo que abarcaba valoración y ejecución. Los resultados indicaron una relación directa, baja y estadísticamente entre las variables estudiadas. En cuanto a los conocimientos, se encontró que el 10% obtuvo una calificación considerada como deficiente, el 70% como aceptable y el 20% como bueno. Respecto a la práctica, el 20% se consideró deficiente, el 50% regular y el 30% bueno. En conclusión, se observó una correlación débil y positiva entre las variables estudiadas, respaldando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula con un nivel de confianza del 95%.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

De acuerdo con el diccionario de la Real Academia Española, el conocimiento se define como la acción y el resultado de conocer. (17)

Según Hessen el conocimiento es el valor de un objeto por un sujeto. El orden intelectual "conocer" es el acto más importante del hombre (18)

2.2.1.1 Definiciones conceptuales y teorías relacionadas

A lo largo de la historia, se ha examinado el concepto de conocimiento como objeto de estudio. Según Aristóteles, es la información obtenida mediante la experiencia y la interacción con la realidad. En los años 1950, Michael Polanyi propuso dos tipos de conocimiento: explícito y tácito, argumentando que incluso el conocimiento más claro contiene elementos implícitos. El conocimiento tácito se aplica en contextos específicos, vinculado a ética, cultura y experiencias personales. El conocimiento explícito se refiere a la información formal obtenida de literatura científica, guías clínicas y otros documentos especializados. (19)

2.2.1.2. El conocimiento y la enfermería:

Cuando un enfermero atiende a un paciente, aplica sus conocimientos, experiencia, intuición y principios científicos. Lo hace de manera reflexiva, considerando al individuo, la situación y el contexto, y buscando proporcionar atención de la mejor manera posible dentro de un marco ético. (20)

2.2.1.3. Conocimiento de Enfermería

Es la disciplina del cuidado se define por ser un conocimiento racional, sistemático, preciso, confiable y comprobable. La comprensión y el pensamiento en enfermería se desarrollan a través de la integración de principios y elementos en el conocimiento teórico y sus funciones intelectuales (21).

2.2.2. Practica

La práctica son ideas de acción que se repite o un conjunto de actividades. Se trata de hacer las cosas donde no sólo participan las personas, sino como una especie de constelaciones híbridas de actividad humana, no-humana. Donde, por cierto, el centro no se encuentra en ninguno de

estos componentes en particular, sino en el nexo entre ellos. (22)

2.2.2.1. Prácticas de la Enfermera

Son habilidades de una enfermera, adquiridas a través de la experiencia, se reflejan en acciones específicas durante todo el proceso de aplicación de presión positiva continua. (23)

2.2.3. Cuidado

El cuidado implica proporcionar sostén, bienestar y desarrollo, cubriendo las necesidades diarias de bienestar físico, emocional y afectivo a lo largo de toda la vida. Incluye estimular el desarrollo cognitivo en la infancia y preservar las capacidades y la autodeterminación en personas mayores frágiles, en la medida de lo posible. (24).

2.2.3.1. Cuidado de Enfermería

Los enfermeros que asisten a un usuario en un servicio de neonatología trabajan poniendo en acción conocimientos aprendidos y la vivencia propia, destrezas como la percepción y principios científicos de la investigación. Ellos lo elaboran reflexivamente, tomando en cuenta el individuo, el caso y el escenario.

Para Watson 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 (25).

2.2.3.2. Cuidado de Enfermería en la UCIN

Los cuidados de enfermería son fundamentales para la calidad de vida del recién nacido hospitalizado en la UCIN, la actualización y conocimiento de los cuidados es responsabilidad del personal de salud, de ello depende que el recién nacido no presente

estorbos o se agregue alguna patología. Dentro de los principales cuidados es prevenir infecciones asociadas a la atención de salud, conservar la integridad de la piel, proporcionar la cantidad necesaria de oxígeno, mantener un entorno ideal, evitar problemas neurológicos y brindar orientación y capacitación a los padres sobre los cuidados. Los cuidados de enfermería son claves esenciales para generar cambios positivos que ayudan a su supervivencia y adaptación del recién nacido (26).

2.2.3.3. Cuidados de Enfermería en CPAP

En el recién nacido es fundamental que esté con monitoreo continuo de signos vitales y estado clínico: Necesario el uso de monitores multiparamétricos que midan: FC, FR, PA, Temperatura, Sat O₂. Evaluación Clínica del estado respiratorio (esfuerzo y patrón respiratorio, dinámica respiratoria, auscultación pulmonar, presencia de apneas), estado cardiovascular (perfusión central y periférica, PA, ritmo cardiaco), estado gastrointestinal (distensión abdominal, ruidos intestinales, asas intestinales) y neurológico (estado de conciencia, tono, flacidez, respuesta a estímulos y actividad (27).

2.2.4. Recién Nacido

Todo recién nacido único con un peso mayor o igual a 2500 gr, cuya edad gestacional es igual o mayor de 37 semanas y menor de 42 semanas, nacido de parto e utópico o distócico y que no presenta patología (28).

2.2.4.1. Prematuridad

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la prematuridad como el nacimiento que ocurre antes de completarse las 37 semanas o antes de 259 días de gestación, desde el primer día del último periodo menstrual (29).

2.2.4.2. Clasificación del Prematuro

Las subcategorías de recién nacidos prematuros, basadas en la edad gestacional, son:

- Prematuro extremo (menos de 28 semanas)
- Muy prematuro (de 28 a 32 semanas)
- Prematuro entre moderado y tardío (de 32 a 37 semanas). (30)

2.2.5. Problemas Respiratorios

2.2.5.1. Fisiología Respiratoria

El cambio de la respiración intrauterina por la placenta a la extrauterina pulmonar les da una característica única a estas dificultades que en gran medida se producen por una alteración de la adaptación cardiopulmonar. En el caso del RNPr, la inmadurez en los mecanismos de adaptación respiratoria se expresa en problemas específicos. En el RNT, los mecanismos de adaptación son principalmente alterados por la asfixia y las malformaciones congénitas. Las infecciones perinatales ocurren tanto en el RNT como en el RNPr y son una causa frecuente de problemas respiratorios. (31).

2.2.6. Presión Positiva Continua (CPAP)

Las siglas CPAP provienen del término en inglés "Continuous Positive Airway Pressure", que se traduce como Presión Positiva Continua (PPC) en la vía aérea (VA). Por lo tanto, el CPAP-N es un sistema de soporte ventilatorio no invasivo que aplica de manera constante una presión en la vía aérea mediante un flujo de gas, prescindiendo de una frecuencia de ciclado (32).

2.2.6.1. Indicaciones de CPAP

Está indicado en recién nacido que exhibe indicios de mayor dificultad respiratoria, con un aumento en la necesidad de oxígeno y un incremento en el volumen pulmonar según la radiografía de tórax. Presenta edema pulmonar, apnea típica en prematuros,

antecedentes recientes de extubación, así como condiciones como traqueomalacia u otras anomalías que predisponen al colapso de las vías respiratorias, además de la parálisis del nervio frénico (33)

2.2.6.2. Contraindicaciones de CPAP

Presencia de neumotórax, hernia diafragmática, atresia esofágica con fístula, paladar hendido, acidosis metabólica intratable, malformaciones graves y asfixia severa (puntuación de Apgar de 3 a 5 minutos). (34).

2.2.6.3. Manejo para la Administración de CPAP

En la gestión del recién nacido bajo CPAP, especialmente en casos comunes como el síndrome de distrés respiratorio (SDR) en prematuros, se sugiere aplicar de manera temprana el CPAP a todos los neonatos prematuros con alto riesgo de SDR, considerando factores como la edad gestacional, la falta de corticoides prenatales, el sexo masculino y la presencia de dificultades respiratorias. También se recomienda en casos confirmados de SDR con una afectación moderada de la ventilación alveolar o de la oxigenación. El inicio se realiza con una presión entre 4 y 6 cm H₂O y una FiO₂ del 30% para mantener una saturación percutánea (SpO₂) entre el 89% y el 94%. Se aconseja realizar controles periódicos de gases sanguíneos y radiografías después de iniciar el CPAP. Si los niveles de oxígeno no mejoran con el aumento de la presión, se podría considerar aumentar la FiO₂. En situaciones donde el neonato no responde adecuadamente al CPAP, podría ser necesario realizar la intubación, administrar surfactante y recurrir a la ventilación mecánica. (35)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la Región Huánuco -2024”

Ho: “No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la Región Huánuco -2024”

2.3.2. Hipótesis Especifica

Hi₁: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados de la preparación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024”

Hi₂: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante la colocación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024”

Hi₃: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante hospitalización del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024”

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El enfoque es hipotético-deductivo, comenzando con la identificación de un problema o una brecha en el conocimiento científico. Este método implica la formulación de hipótesis y sigue un proceso de inferencia deductiva para probar la predicción de la ocurrencia de fenómenos asociados a esas hipótesis (36).

3.2. Enfoque de la investigación

Es un enfoque cuantitativo que se concentra en realizar evaluaciones objetivas, numéricas y estadísticas de los datos obtenidos a través de encuestas, así como en utilizar herramientas informáticas para la manipulación de datos estadísticos preexistentes. (37).

3.3. Tipo de investigación

La investigación propuesta se clasificará como aplicada, ya que su objetivo principal es abordar un problema o planteamiento específico. Se centrará en la búsqueda y consolidación del conocimiento con el propósito de aplicarlo, contribuyendo así al enriquecimiento del desarrollo cultural y científico (38).

3.4. Diseño de la Investigación

El diseño adoptado es de tipo no experimental, descriptivo (correlacional – transversal) porque lo sé que se busca establecer la relación de dos variables, en una población y tiempo determinado (39).

3.5. Población muestra y muestreo

3.5.1. Población Muestra

La población sujeta de investigación estará compuesta por un total de 78 enfermeras que desempeñan sus labores en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital

Regional Hermilio Valdizan de Huánuco y el Hospital ESAALUD II de Huánuco.

3.5.2. Muestreo

Debido a que se trata de una población finita, este estudio prescindirá de la necesidad de una muestra, ya que se llevará a cabo con el total del 100% de la población.

Criterios de Inclusión:

- Enfermeras que desempeñan funciones asistenciales.
- Enfermeras con una antigüedad laboral superior a 3 meses.
- Enfermeras que han aceptado voluntariamente firmar el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Enfermeras que han optado por no firmar el consentimiento informado.
- Enfermeras en periodo de pasantía.
- Enfermeras en periodo vacacional o de licencia médica.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento de presión positiva continua (CPAP)	Se trata de la compilación de datos almacenados por los enfermeros, los cuales serán evaluados mediante un cuestionario. Esto aborda una sección específica de aspectos cognitivos y consta de 16 preguntas, cada una calificada según niveles de conocimiento: alto, medio o bajo. (40)	Conocimiento en los aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP en prematuros.	Aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • 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 	Ordinal	Alto: 13-16 Medio: 7-12 Bajo: 0-6
		Conocimiento de enfermería sobre el manejo de vías aéreas en prematuros	Manejo de vías aéreas	<ul style="list-style-type: none"> • 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 		

				<ul style="list-style-type: none"> • 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 prematuros	Manejo del CPAP	<ul style="list-style-type: none"> • 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 		
Practica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro	Conjunto de acciones destinadas a proporcionar la administración segura de oxígeno en recién nacidos prematuros sometidos a presión positiva continua. (41)	Cuidados de enfermería que implican la preparación para instalación del sistema CPAP en el recién nacido prematuro.	Cuidados en la preparación del CPAP.	<ul style="list-style-type: none"> • Información a los padres. • Chequeo de materiales y equipo. • Verifica las salidas de gases. • Técnica estéril para el armado de CPAP • Verificación del sistema de corrugados • Selección del prongs 		
		Cuidados de enfermería que implican la colocación y mantenimiento del sistema	Cuidados durante la colocación de CPAP	<ul style="list-style-type: none"> • Verifica la mezcla de gases de aire, oxígeno y temperatura. • Posición del neonato. • Contención en posición rossier 		

		CPAP en el recién nacido prematuro		<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	Ordinal	SI cumple 1 punto
		Cuidados de enfermería que implican la administración de oxígeno seguro en el neonato con CPAP	Cuidados durante la hospitalización	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		NO cumple 0 punto

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se empleará el método de encuesta para recabar información sobre el conocimiento en el manejo del CPAP.

Para evaluar la práctica, se utilizará una guía de observación, permitiendo obtener datos relacionados con el cuidado de enfermería en la aplicación de CPAP.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario

Este instrumento fue elaborado por Ríos, que sirve para medir el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el manejo de CPAP en neonatos consta de tres dimensiones: conocimiento en aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP, conocimiento sobre el manejo de las vías aéreas y conocimiento de enfermería en el manejo del CPAP en prematuros, incluyendo 20 preguntas de alternativa múltiple. Estas preguntas se elaboraron considerando las variables sujetas a medición y alineadas con los objetivos de la investigación. La evaluación se realizó utilizando niveles específicos: Alto 13-16 puntos, Medio 7-12 puntos y Bajo 0-6 puntos (42).

Guía de observación

El instrumento, creado por Pacheco titulado "Guía de Observación de Competencias Técnicas de Enfermería en la Prevención de lesión del septum nasal por el uso de CPAP en recién nacidos", consta de tres dimensiones: cuidados en la preparación del CPAP, cuidados durante la colocación de CPAP y cuidados durante la hospitalización. En total, incluye 22 preguntas. Cada respuesta positiva se valora con 1 punto, mientras

que la respuesta negativa se valora con 0 puntos. Se estableció una escala de evaluación, donde el puntaje para cumplimiento es de 81-100 y para no cumplimiento es de 0-80 (43).

3.7.3. Validación

El instrumento que evalúa el conocimiento de enfermería en CPAP fue validado por cuatro licenciadas en enfermería con experiencia en el área de estudio (42).

Por otro lado, el instrumento de guía de observación para evaluar la practica fue validado por licenciadas en enfermería especialistas en neonatología (43).

3.7.4. Confiabilidad

La prueba piloto del instrumento de conocimientos en CPAP para enfermería demostró una confiabilidad excepcional, con un valor de Alfa de Cronbach de 0.98.

El instrumento utilizado para evaluar la práctica del CPAP fue aplicado y demostró una buena fiabilidad con un valor de 0.82 según el Alfa de Cronbach. Además, se enfatizó en 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.

Se procederá a la revisión del protocolo de investigación por parte del Comité Ético del área de Docencia y Capacitación del Hospital Regional Hermilio Valdizan y al Hospital ESALUD II de Huánuco.

Posteriormente, se gestionarán los permisos correspondientes con la Jefatura de Enfermería y la Jefatura del Servicio de Neonatología. Seguidamente, se solicitará a la

Coordinadora de Enfermería del área la lista de enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. En coordinación con ella, se establecerán los horarios para llevar a cabo la recolección de datos.

Aplicación de instrumentos de recolección de datos

- Los resultados se recopilarán durante los meses de enero y febrero de 2024.
- Se llevará a cabo la coordinación con las licenciadas de turno, explicándoles detalladamente sobre el proyecto de investigación y obteniendo su firma de consentimiento informado para la ejecución de los instrumentos.
- Para medir el conocimiento, se aplicará una encuesta que deberá completarse en un lapso no inferior a 15 minutos.
- Cuando un recién nacido requiera iniciar con CPAP, se evaluarán las acciones de enfermería desde la fase de preparación hasta la instalación, así como el mantenimiento del CPAP en el recién nacido.
- Se examinarán los cuidados de enfermería proporcionados al recién nacido con CPAP instalado, abarcando aspectos como el baño y el confort.
- Se realizarán visitas no anunciadas a las áreas en el transcurso del mes de investigación para verificar el cumplimiento de los criterios de evaluación.
- Se registrarán los nombres de las enfermeras participantes en un archivo.

Método de Análisis de Datos:

Justo después de recopilar los datos, se llevará a cabo la creación de tablas de códigos y la matriz del instrumento, facilitando así una gestión más eficiente de los datos recopilados.

Seguidamente, estos datos se procesarán en la base de datos de Excel y se analizarán utilizando el programa SPSS V. 25.0; Para la comparación de los resultados se utilizarán técnicas cuantitativas: Estadística descriptiva: Se empleará tablas de 1 o 2 entrada con compartimientos de frecuencias absolutas y porcentuales.

Los resultados se presentarán con tablas y gráficos para facilitar su análisis. Se correlacionará el conocimiento y la práctica en los cuidados de enfermería de CPAP neonatal utilizando el coeficiente de correlación de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

En la elaboración de este estudio, se ha tomado en cuenta el respeto a los cuatro principios bioéticos:

Principio de Autonomía: Se reconoce que la autonomía conlleva una responsabilidad significativa, entendiendo que tomar decisiones requiere comprender las opciones disponibles y sus implicaciones. En este contexto, la aplicación se llevará a cabo mediante la obtención de la firma del consentimiento informado, dado que la población en estudio es completamente independiente (44).

Principio de Beneficencia: este principio implica actuar siempre en beneficio de cada persona, buscando curar daños y promover el bienestar (45).

Se llevará a cabo una reunión con el personal de enfermería participante en el estudio para comunicar los hallazgos de la investigación, con el objetivo de saber sus desafíos

o habilidades durante la atención al neonato. Esta oportunidad permitirá la ampliación de sus conocimientos y la mejora de los cuidados proporcionados al neonato con CPAP.

Principio de No maleficencia: Bajo este principio, se enfatiza la importancia de no causar daño y de realizar únicamente aquello para lo cual se está capacitado. De ninguna manera la participación en este proyecto de investigación causará daño alguno a los participantes (46).

La colaboración en este proyecto de investigación no producirá ningún perjuicio alguno a los participantes.

Principio de Justicia: La justicia mínimamente igualitarista busca asegurar una redistribución equitativa de los recursos básicos para garantizar que todas las personas tengan las oportunidades necesarias para ser libres (47).

En este estudio, los colaboradores contarán con la garantía del respeto de sus derechos, la confidencialidad de su identidad y el uso exclusivo de datos proporcionados para fines de la presente investigación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024						
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL
Análisis del Problema	X						
Revisión Bibliográfica	X						
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes	X						
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación	X						
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación	X	X					
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación		X					
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo		X					
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos		X					
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos		X					
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información		X	X				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio		X	X				
Elaboración de los anexos			X	X			
Aprobación del proyecto					X	X	
Sustentación de informe final							X
Ejecución del estudio							X

4.2. Presupuesto

	Unidad medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
HUMANOS				
Tesistas	Licenciada	01	500.00	500.00
Asesor	Estadístico	01	1,000.00	1,000.00
Subtotal				1500,000
MATERIALES Y EQUIPOS				
Fólder Manila	Unidad	20	1.50	30.00
Papel Bond	Millar	3	18.00	54.00
Archivador	Unidad	3	5.00	15.00
Lapiceros	Unidad	30	1.20	36.00
Lápices	Unidad	30	1.00	30.00
Tablero	Unidad	20	3.00	60.00
Impresora	Unidad	01	800.00	800.00
Computadora	Unidad	01	1,850.00	1,850.00
Memoria SD	Unidad	01	60.00	60.00
Subtotal				2,935.00
SERVICIOS				
Impresiones	Paginas	800	0.20	160.00
Anillado	Ejemplar	3	6.00	18.00
Empastados	Ejemplar	3	30.00	90.00
Movilidad – Pasajes	Unidad	10	4.00	40.00
Internet	Horas	60	1.50	90.00
Subtotal				398.00
TOTAL				4,833.00

5. REFERENCIAS

1. OPS. 152 millones de bebés nacieron prematuramente en la última década [Internet]. [consultado el 1 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/noticias/15-6-2023-152-millones-bebes-nacieron-prematuramente-ultima-decada>
2. Zamudio J. Vista de Evaluación de la Eficacia de los Cuidados de Enfermería en el Tratamiento de CPAP Nasal Neonatal en un Hospital de Segundo Nivel [Internet]; Volumen 7, Número 5. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8351/12559>
3. Gandoy D, Ibarra Y, Gonzales A, Regalado R, López M, Presión positiva continua de la vía aérea en recién nacidos del hospital general sancti spiritus. UMECIT. [Internet] 2023, 1:10-19. Disponible en:
<file:///C:/Users/JUAN/Downloads/1.+PRESI%C3%93N+POSITIVA+CONTINUA+DE+LA+V%C3%8DA+A%C3%89REA+EN+RECI%C3%89N+NACIDOS.pdf>
4. Barker G, El uso de la presión positiva continua de las vías respiratorias de burbuja neonatal en un entorno hospitalario rural. TZMJ. [Internet] 2023, 136: 67-72. Disponible en:
https://assetsglobal.websitefiles.com/5e332a62c703f653182faf47/6530433228193f7f2d1c8e47_6216%20-%20final.pdf
5. Unicef.org. [citado el 1 de enero de 2024]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/paraguay/media/2061/file/guia-cpap.pdf>.

6. Pereira DR, Araújo RMS, Cunha FVM, Fortaleza LM de M. Os efeitos do CPAP selo d'água em recém nascidos prematuros: Uma revisão integrativa: The effects of water-sealed CPAP in premature newborns: An integrative review. Braz J Hea Rev [Internet]. 2023 [citado el 1 de mayo de 2024];6(1):491–505. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56105>
7. Avila J. Boletín Epidemiológico del Perú. [Internet]; 2024. Volumen 33 - SE 4. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20244_27_141355.pdf
8. Macalupu R. Nivel de conocimiento sobre oxigenoterapia neonatal en profesionales de enfermería que laboran en tres hospitales de Piura –2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1994/ENF-MAC-QUI-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. 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, 2017. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en neonatología.] Callao: Universidad Nacional de Callao; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4753>
10. Dirección Ejecutiva de Epidemiología. Boletín Epidemiológico S.E. N.º 02 2024. DIRESA-HCO 2024;2: 10-14 Disponible en: <https://webepi.diresahuanuco.gob.pe/BoletinEpidemiologico>

11. Zamudio J. Vista de Evaluación de la Eficacia de los Cuidados de Enfermería en el Tratamiento de CPAP Nasal Neonatal en un Hospital de Segundo Nivel [Internet]; Volumen 7, Número 5. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8351/12559>
12. Kasaye A. Assessment of knowledge, practice, and associated factors towards continuous positive airway pressure (cpap) therapy among nurses working at nicu in public hospital, addis ababa, ethiopia, 2021. [El grado de maestría en enfermería neonatal]. adis abeba, etiopía. addis ababa university; 2021. Disponible en:
<http://213.55.95.56/bitstream/handle/123456789/28586/Kassaye%20Ahmed.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Zeleke S, Kefale D. Nurses' supplemental oxygen therapy knowledge and practice in Debre tabor general hospital: A cross-sectional study. Open Access Emerg Med [Internet]. 2021;13:51–6. Disponible en: <https://www.dovepress.com/terms.php>
14. Palomino E, et al. conocimiento y cuidado de oxigenoterapia neonatal en profesionales de enfermería en un hospital público de lima este – 2022. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1844/TESIS%20PALOMINO-%20VASQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
15. 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>

16. Medina E, et al. conocimiento y prácticas sobre oxigenoterapia en neonatos en las enfermeras que laboran en el servicio de neonatología del hospital departamental de Huancavelica – 2020. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en neonatología]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6655>
17. Diccionario real académico española [internet]. Madrid: Tricentenario [consultado 20 jul 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
18. Teoría del conocimiento [internet]. [consultado 18 jul 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/BRINER/Downloads/Dialnet-TeoriaDelConocimiento-5568217.pdf>
19. Pepin B. Lesslie D. Berg W. et al. ZAP-VAP: A Quality Improvement Initiative to Decrease Ventilator-Associated Pneumonia in the Neonatal Intensive Care Unit, 2012-2016. *Advances in Neonatal Care*.2020; 19(4): 253. Disponible en: <https://journals.lww.com/00149525-201908000-00004>
20. Queirós P. The knowledge in nursing and the source of this knowledge. *Escola Anna Nery - Revista de Enfermagem*. 2016;20(3):1. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdf&la>
21. Rodríguez P, Baez Francisco. Epistemología de la Profesión Enfermera. *MiScielo*. [Internet] 2021; vol.14 no.2 Santa Cruz de La Palma 2020 E pub 25-Ene-2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988348X2020000200013
22. Fardella C, Los estudios sociales de la práctica y la práctica como unidad de estudio. *Scielo* [Internet] 2020: vol.17 no.1. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071869242018000100091&script=sci_arttext

27. Guía técnica de manejo de la presión positiva CPAP. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; 2018
28. Hospital Nacional Arzobispo Loayza [intranet]. [consultado- 20 de jul 2021].
Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2690896/R.D.%20N%C2%BA%20298-2021-DG-HNAL.pdf.pdf>
29. Matos-Alviso L.J., Reyes-Hernández K.L., et al. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. Médico-Científica. [Intranet] 2020; Año 7 Número 3. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>
30. Nacimientos prematuros [Internet]. Who.int. [citado el 12 de enero de 2024].
Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
31. Cannizzaro C. Fisiología y fisiopatología de la adaptación neonatal. AAR [Internet] 2011; 24(2): 59-74. Disponible en:
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/aar/v24n2/v24n2a04.pdf>
32. Guía técnica de manejo de la presión positiva CPAP. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; 2018
33. Cruz E. Fernandez V. Indicaciones del uso de CPAP (ventilación mecánica no invasiva) en neonatos. REPM. [INTERNET] 2017; VOL 1. Disponible en:
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/indicaciones-cpap-ventilacion-mecanica-no-invasiva-neonatos/>

34. Guía técnica de manejo de la presión positiva CPAP. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; 2018
35. Prodanov C. Freitas E. Metodología do Trabalho Científico, Feevale. [Internet].Brazil: editor 2º; 2013 [revisión; consultado]. Disponible en:
<https://www.feevale.br/Comum/midias/0163c988-1f5d-496f-b118-a6e009a7a2f9/E-book%20Metodologia%20do%20Trabalho%20Cientifico.pdf>
36. Artiaga G. Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades. TESTSITEFORME. [Internet] [consultado 30 de set 2022]. Disponible en:
<https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
37. Duoc UC Biblioteca. Investigación aplicada [Internet]. [Consultado 29 set 2022]. Disponible en:
<https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion propositoinvestigacionaplicada#:~:text=La%20Investigaci%C3%B3n%20Aplicada%20tiene%20por,del%20desarrollo%20cultural%20y%20cient%C3%ADfico.>
38. Huaire E. Método de investigación. [Internet]. [Consultado 29 set 2022]. Disponible en: <https://www.academica.org/edson.jorge.huaire.inacio/35.pdf>
39. Valdivia R. Relación entre conocimientos y cuidados de enfermería en la aplicación de presión positiva continua de la vía aérea (CPAP) en recién nacidos, de un hospital del sur del Perú, 2021. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos neonatales.] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5332/T061_46097

[283_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

40. Montoya N. Cuidados de enfermería en la aplicación de presión positiva continua de vía aérea neonatal en recién nacidos prematuros. [Trabajo Académico para Optar el Título Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6578/Cuidados_MontoyaQuispe_Nancy.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. 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/TE1613.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

42. 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>

43. Huairé E. Método de investigación. [Internet]. [Consultado 29 set 2022]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35.pdf>

44. Mazo H. La autonomía: principio ético contemporáneo, R.C.C. S. [Internet]. 2012; Vol.3| No. 1. Disponible en:
45. <file:///C:/Users/BRINER/Downloads/Dialnet-LaAutonomia-5123760.pdf>
46. Zeron A. Beneficencia y no maleficencia. ADM [Internet] 2020; 76 (6): 306-307, Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od196a.pdf>
47. Villavicencio L. Justicia social y el principio de igualdad. HYBRIS. [Internet] 2020; Vol. 9 N°1: pp. 43-74. Disponible en:
- <file:///C:/Users/BRINER/Downloads/Dialnet-JusticiaSocialYEIPrincipioDeIgualdad-6519920.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la Región Huánuco -2024?</p> <p>Problemas específicos P1 ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados de la preparación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024? P2 ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante la colocación del</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la Región Huánuco -2024”</p> <p>Objetivos específicos O1 Determinar la relación entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados de la preparación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024 O2 Determinar la relación entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante la colocación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del</p>	<p>Hipótesis general Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la Región Huánuco -2024”</p> <p>Ho: “No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la Región Huánuco -2024”</p> <p>Hipótesis Específica Hi1: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados de la preparación del CPAP del profesional de</p>	<p>Variable Independiente Conocimiento de presión positiva continua Dimensiones: 1. Aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP 2. Manejo de vías aéreas 3. Manejo del CPAP en prematuros</p>	<p>Método de la investigación Método: Hipotético Deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo de estudio: Aplicada Diseño: No experimental, Descriptivo Correlacional de Corte Transversal</p> <p>Población, Muestra y Muestreo Población: estará constituida por 78 enfermeras que trabajan en la UCIM en los dos Hospitales de la Región Huánuco. Muestreo: No se realizará por que la población es limitada.</p> <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La encuesta • Guía de observación

<p>CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024?</p> <p>P3 ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante hospitalización del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024?</p>	<p>prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024</p> <p>O3 Determinar la relación entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante hospitalización del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024</p>	<p>enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024”</p> <p>Hi2: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante la colocación del CPAP del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024”</p> <p>Hi3: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de presión positiva continua y la dimensión cuidados durante hospitalización del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024”</p>	<p>Variable Dependiente</p> <p>Práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro cuidado del prematuro</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuidados en la preparación del CPAP. 2. Cuidados durante la colocación de CPAP 3. Cuidados durante la hospitalización 	<p>Instrumentos:</p> <p>Conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro con presión positiva continua (CPAP)</p> <p>Practica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro con presión positiva continua (CPAP)</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2. Instrumentos

INSTRUMENTO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO EN 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 determinar la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la Región Huánuco -2024. 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): Yanina Chávez Toledo

EJECUCION: Hospital Hermilio Valdizan de Huánuco / Hospital ESSALUD II Huánuco.

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 ($F_i O_2$), máxima para administrar CPAP es:
- 20 %
 - 40%
 - 60%
 - 80%
 - 100%
12. Excepto uno, no corresponde al cuidado de enfermería en el manejo del CPAP:
- Conexiones de los corrugados.
 - Mezcla de aire humidificado correctamente
 - Verificar el $F_i O_2$ utilizada.
 - Verificar la Temperatura del flujo de gas
 - Verificar el flujo gástrico
13. El bebé en CPAP debe estar en la siguiente posición:
- Dorsal
 - Ventral
 - Lateral
 - Ninguno
 - Todos
14. El CPAP está indicado en:
- SDR leve o moderado
 - Atelectasia
 - Apnea del prematuro
 - Extubación reciente
 - Todos
15. Los principales cuidados en el recién nacido con CPAP son:
- Mantener vías aéreas permeables
 - Posición del paciente
 - Evitar la distensión abdominal
 - a y b
 - Todas
16. Las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea son:
- Aspiración de secreciones, Posición Semifowler y Rossier
 - Aspiración de secreciones, posición Fowler y Rossier
 - Administrar la mezcla de gases con temperatura y humedad adecuados
 - Verificación de circuitos y revisión de la $F_i O_2$
 - 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) $FiO_2 < 30\%$
- 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 CONOCIMIENTO EN 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

INSTRUMENTO 2

GUÍA DE OBSERVACIÓN

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN AL RECIÉN NACIDO PREMATURO CONADMINISTRACIÓN DE OXIGENO A PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP)

Buenos días, señor /a/ita, estamos haciendo un estudio con los usuarios para determinar la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos hospitales de la Región Huánuco -2024. 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 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): Yanina Chávez Toledo

EJECUCION: Hospital Hermilio Valdizan de Huánuco / Hospital ESSALUD II Huánuco.

1. CUIDADOS EN LA PREPARACIÓN DEL CPAP				
N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1	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.			
2. COLOCACIÓN DEL CPAP NASAL				
N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1	Verifica la mezcla de gases aire, oxígeno y bien humidificado a temperatura 36. 5° a 37°			
2	Coloca al bebé en posición supina.			

3	Evita los movimientos, colocando en posición rosier y utilizando rodetes.			
4	Coloca un gorro hasta altura de las cejas y la base del cuello para sostener los corrugados hasta del CPAP.			
5	Coloca protección en la piel a nivel del septum en el R.N. antes de la colocación de prongs.			
6	Lubrica las puntas nasales de CPAP con agua estéril o con solución salina o vitamina E			
7	Fija los corrugados del CPAP con ayuda de ganchos y ligas adecuados CPAP.			
8	Se asegura que las cánulas nasales deben llenar completamente las fosas nasales sin provocar lesión en la parte externa.			
9	El profesional de enfermería mantiene una distancia de 2 mm entre el tabique y la base del dispositivo.			
3. CUIDADOS DUARANTE LA HOSPITALIZACIÓN				
N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1	Verifica que la punta nasal del dispositivo quede siempre hacia abajo y alavés que se encuentre alineado.			
2	Verifica cada 3 horas mínimo la fijación de las puntas nasales.			
3	Revisa el septum nasal (columela)			
4	Mantiene limpia las vías aéreas como aspiración de secreciones			
5	Verifica la posición de olfateo			
6	Coloca sonda oro gástrica a caída libre para descomprimir la distensión abdominal			
7	Valora el silverman para luego, pasar a otro sistema como ser el casco o halo cefálicos.			
8	El profesional de enfermería reporta sobre las características de la piel a nivel del septum.			

Gracias por su colaboración

Anexo 3. Consentimiento Informado

Universidad Privada Norbert Wiener

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea 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, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “CONOCIMIENTO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA Y PRACTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PREMATURO EN DOS HOSPITALES DE LA REGIÓN HUÁNUCO -2024”

Nombre del investigador principal: Lic. Enf. Carmen Yanina Chávez Toledo

Propósito del estudio: “Determinar la relación que existe entre el conocimiento de presión positiva continua y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del prematuro en dos Hospitales de la Región Huánuco -2024”

Participantes: Profesionales de enfermería.

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

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

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

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 tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

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.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-02-27 Submitted works	1%
2	Universidad Wiener on 2023-11-21 Submitted works	1%
3	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	1%
4	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-10-08 Submitted works	1%
6	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2024-05-18 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2022-12-07 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-09-24 Submitted works	<1%