



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

Trabajo Académico

Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y actitudes del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva neonatal en un establecimiento de salud de tercer nivel Lima, 2025

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

Presentado por:

Autora: Agüero Hernandez, Aibymara Linezka


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0466-9361>

Asesora: Mg. Tello Jimenez, Carmen Paula

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2506-1208>

Lima – Perú

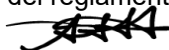
2025

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

Yo, Aibymara Linezka Agüero Hernández egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa de Enfermería, del programa Cuidados Intensivos Neonatales, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN NEONATOS PREMATUROS Y ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE TERCER NIVEL LIMA, 2025" Asesorado por el docente: Mg. Carmen Paula Tello Jimenez con DNI 10332115 ORCID 0000-0003-2506-1208 tiene un índice de similitud de (18) (Dieciocho) % con código OID: 14912:551386496 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

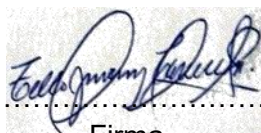
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. 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 : Aibymara Linezka Agüero Hernández

Nombres y apellidos del Egresado

DNI: ...CE 003460255.....



.....
 Firma

Nombres y Apellido del Asesor:

Carme Paula Tello Jimenez

DNI:10332115

Lima, 24 de Enero de 2026

Dedicatoria

Dedico mis proyectos y logros a Dios primeramente por otorgarme vida, salud y fortaleza para realizarlos, a mis padres Maribel Hernández y Ramon Agüero por su esfuerzo y sacrificio en forjarme buenos ejemplos y motivarme a ser mejor ser humano y a mi esposo Daniel Carrión por acompañarme y apoyarme en estos años de estudio.

Agradecimiento

Agradecida siempre con los docentes de la Universidad, quienes reforzaron el aprendizaje académico en el ámbito de cuidados intensivos neonatales con el fin de mejorar mis capacidades al ejercer mi profesión y expandir mis conocimientos en la manipulación de los pacientes neonatos. A la asesora por su paciencia y constancia en la elaboración de este proyecto de investigación.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	vii
Abstract	viii
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas Específicos	4
1.3 Objetivos de la Investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación de la Investigación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Practica	8
1.5 Delimitaciones de la Investigación	9
1.5.1 Temporal	9
1.5.2 Espacial	9
1.5.3 Población	10
2. MARCO TEÓRICO	11
2.1 Antecedentes	11

2.2 Bases Teóricas	15
2.3 Formulación de la hipótesis	21
2.3.1 Hipótesis General	21
2.3.2 Hipótesis específicas	22
3. METODOLOGIA	23
3.1 Metodología de la Investigación	23
3.2 Enfoque de la Investigación	23
3.3 Tipo de Investigación	24
3.4 Diseño de la Investigación	24
3.5 Población, Muestra y Muestreo	25
3.6 Variables y Operacionalización	26
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1 Técnicas	29
3.7.2 Descripción de Instrumentos	29
3.7.3 Validación	31
3.7.4 Confiabilidad	32
3.8 Plan de Procesamiento y análisis de datos	33
3.9 Aspectos Éticos	34
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	35
4.1 Cronograma de actividades	35
4.2 Presupuesto	36
5. Referencias	37
ANEXOS	46
Anexo 1 Matriz de Consistencia	46
Anexo 2 Instrumentos	49

RESUMEN

La presente investigación será desarrollada en el área de cuidados intensivos neonatales, siendo en su mayoría neonatos prematuros atendidos en dicha área. A través de diversas investigaciones se ha comprobado que no todo el personal de enfermería cuenta con los conocimientos adecuados y actitudes que reflejen el total de sus capacidades para atender a dichos neonatos los cuales se consideran como la población más vulnerable ante secuelas, complicaciones y hasta la muerte. Es por ello la iniciativa de presentar el siguiente proyecto de investigación. **OBJETIVO:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y la actitud del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva neonatal. **MATERIALES Y METODOS:** es una investigación cuantitativa de tipo aplicada con diseño observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo y trasversal. La muestra será de 80 enfermeros y los instrumentos a usar son una lista de cotejo y un cuestionario con resultado en test de Kuder Richardson de 0.836 para la variable conocimientos y un test de Likert con resultado en Alfa de Cronbach de 0.960 para la variable actitudes.

ABSTRACT

This research will be conducted in the neonatal intensive care unit, where the majority of premature newborns are cared for. Various investigations have shown that not all nursing staff have adequate knowledge and attitudes that reflect their full capabilities to care for these newborns, who are considered the most vulnerable population to sequelae, complications, and even death. Therefore, the initiative to present the following research project is underway.

OBJECTIVE: To determine the relationship between the level of knowledge about cardiopulmonary resuscitation in premature newborns and the attitudes of nursing staff in the neonatal intensive care unit.

MATERIALS AND METHODS: This is an applied quantitative research study with an observational, descriptive, correlational, prospective, and cross-sectional design. The sample will be 80 nurses and the instruments will be a checklist and a questionnaire with a Kuder Richardson test result of 0.836 for the knowledge variable and a Likert test with a Cronbach's Alpha result of 0.960 for the attitude variable.

1. CAPITULO: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

La etapa crucial en un neonato se considera en su primer mes de vida, siendo el periodo más frágil, donde se da la amenaza o exposición a mayores riesgos por su vulnerabilidad. La Organización mundial de la salud, según cifras recientes del periodo 2024 refiere que alrededor de 13 millones de neonatos son prematuros, con una estadística mayor al 10% de todos los neonatos a nivel mundial. Tomando en cuenta estas cifras y las complicaciones que acarrearán, la atención de calidad en un recién nacido es primordial ante un momento crítico. (1) La prematuridad según la OMS es una de las razones más reiteradas de mortalidad en recién nacidos (2).

En la actualidad, instituciones como American Heart Association (AHA) o European Resuscitation Council (ERC) elaboran cada 5 años un manual donde señalan que intervenir y restaurar la ventilación es de suma importancia para rectificar o evitar la bradicardia, garantizando la calidad de vida del neonato, asegurando su bienestar y previniendo el riesgo de morbilidad, dicho manual tiene fecha actualizada desde el 2020. De igual modo, es importante un equipo profesional capacitado en todas las técnicas a usar ante cada situación imprevista. Los profesionales del sector salud son una parte indispensable en el cuidado de un paciente dividiendo sus funciones para un trabajo en equipo exitoso. (3)

En Latinoamérica se incrementa cada vez más el porcentaje de nacimientos prematuros, siendo el mayor índice en Brasil y Bolivia con un 9.2 % y Perú y México con un 7.3% con un aproximado de 30.000 nacimientos pre término provocando en estos bebés dificultades cardiovasculares y respiratorias o inclusive discapacidades a largo plazo (4). En

Paraguay realizaron un artículo que especifica que, en los nacimientos, deben encargarse del recién nacido profesionales con habilidad y experiencia en reanimación neonatal, responsables de la atención al neonato. Si la reanimación se torna compleja podrá necesitarse, personal adicional ya que cada minuto que pasa durante el procedimiento de reanimación es de vital importancia para la supervivencia, la estabilidad neurológica del bebé y su calidad de vida. Cuanto más tiempo se utilice para iniciar una reanimación el deterioro neurológico es mayor. (5)

Los servicios de neonatología de los hospitales en Perú principalmente en Cusco y Lima permiten salvar vidas de los recién nacidos prematuros basándose en la importancia del contar con un personal capacitado. Los hospitales Antonio Lorena y Regional en Cusco tienen cuidados centrados en la gestante, parto y neonatos prematuros, quienes necesitan de un equipo multidisciplinario especializado en su atención. (6) Por su parte en Lima, Perú, diversos centros de salud como la clínica angloamericana, el hospital de Emergencias Grau y el Instituto Nacional Materno Perinatal, entre otros, colocan a disposición para los profesionales de enfermería una capacitación sobre RCP a neonatos cada año, con una duración de uno o dos días según la institución, con el fin de actualizar los conocimientos y mejorar la atención cuando se presenta un paro cardiorrespiratorio, sin embargo, no se realiza un estudio posterior al personal para conocer si los conocimientos adquiridos son suficientes o si existe una relación efectiva entre el conocimiento y la actitud aplicada ya que el manejo adecuado ante complicaciones, requiere preparación, habilidades y destrezas a fin de asegurar la vida. (7)

Según la guía de práctica clínica para el neonato prematuro, este es de mayor riesgo por sus características anatómicas y fisiológicas, es por ello que la atención debe ser

oportuna, adecuada e integral de acuerdo a la severidad del compromiso clínico, es por ello que en Lima, en las unidades de terapia intensiva neonatal se utilizan elementos y técnicas avanzadas para la atención del neonato y los profesionales de la salud deben estar capacitados para brindar dichos cuidados y evitar o disminuir complicaciones como retinopatías, hipoxia, infecciones que a futuro afecten el desarrollo y crecimiento provocando discapacidad (8).

Desafortunadamente muchas personas carecen de conocimientos o no presentan una actitud adecuada ante una parada cardiorrespiratoria, causando complicaciones en el neonato y estos son fundamentales para salvar la vida en el momento oportuno o evitar complicaciones que actuando en un tiempo oportuno se pueden prevenir. (9).

Del mismo modo, la presente investigación se enfoca sobre el conocimiento y la actitud que el personal de enfermería debe poseer en el momento ante una complicación cardiorrespiratoria, ya que conocer y mantener una actitud positiva al realizar reanimación cardiopulmonar evita complicaciones a los neonatos como podrían ser: hemorragias internas, fracturas, neumotórax entre otros que pueden presentarse durante la reanimación además de secuelas neurológicas como consecuencia, para prevenir una parada cardiorrespiratoria la atención del neonato prematuro abarca: control de temperatura, apoyo ventilatorio, evaluar la función cardiovascular y neurológica, prevenir infecciones y de complicaciones, vigilar estado hematológico, función renal, equilibrio electrolítico, atención del aporte de nutrientes, entre otros. (10) De allí parte la idea de realizar un trabajo de investigación basado en determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros en la unidad de terapia intensiva neonatal del instituto nacional materno perinatal de Lima – Perú, para demostrar la

importancia de los conocimientos y actitudes que posee el personal de salud que labora en dicha área, mediante datos específicos.

Tomando en cuenta lo expuesto y luego de haber revisado investigaciones previas realizadas por diversos autores, en esta investigación se desarrolla a continuación un problema de investigación:

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal en un establecimiento de salud de tercer nivel Lima, 2025?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos vitales normales y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025?
2. ¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión maniobras de reanimación y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025?

3. ¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025?
4. ¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión equipos y materiales para RCP y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.2.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y la actitud del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva neonatal.

1.3.2 Objetivos específicos.

1. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos vitales normales y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal.
2. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión maniobras de reanimación y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal.
3. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal.
4. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión equipos y materiales para RCP y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1 Teórica

Dentro del presente trabajo, se demostrarán soportes teóricos actualizados que derivan del conocimiento y la actitud del personal de enfermería en reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros tomando, en vista de que se requiere de la evaluación de riesgo perinatal, organizar al personal de forma apropiada, asegurar el material y equipo de reanimación de forma inmediata y asemejar un conjunto de habilidades y conductas que aseguraren un efectivo equipo de trabajo y servirá como fuente con información pertinente para toda institución de salud que atiende a recién nacidos prematuros.

Es de hacer notar, la importancia de la teoría que sustenta la variable conocimiento la cual sería la teoría de Hildegard Peplau, estimando que la profesión de enfermería se relaciona humanamente entre una persona que presenta una enfermedad y una enfermera o enfermero con la capacidad de reconocer y responder al requerimiento de ayuda. (11) y la Teoría de Patricia Benner que es el resultado de cuestionar, especificar o negar una situación dada, desarrollando conocimientos teóricos y prácticos para adquirir destrezas y enfrentar la profesión con habilidades y hábitos procedentes de las prácticas (12).

Dado que la cantidad de nacimientos prematuros es considerable, el personal de salud debe tener conocimientos, humanidad, rapidez y habilidades ante complicaciones durante la estancia hospitalaria, además de transmitir dichos conocimientos al personal que ingresa y a los padres para identificar signos de alarma que perjudiquen la vida del neonato.

Aristóteles (13) pensaba que el conocimiento provenía de la observación y las sensaciones. Consideraba que la mente de los humanos tenía la capacidad de comprender cada situación recolectando y examinando datos. Sin embargo, la experiencia también juega un papel importante para solventar situaciones imprevistas, tomando en cuenta las actualizaciones que la ciencia cada año nos ofrece.

Para la variable actitud se adecua la teoría de Dorothy Johnson, la cual manifiesta a un individuo como un sistema de conductas que engloba subsistemas interdependientes. (14) y la teoría de Jean Watson la cual refiere el propósito de la profesión de enfermería es cuidar, mantener o recuperar la salud, el apoyo en la vida y la llegada del deceso. (15)

Garzón y Garces (16) consideran la actitud como la evaluación de un objeto social. Observaron que, así como las actitudes también los valores pueden evaluarse de manera positiva o negativa.

Cada centro hospitalario debe contar con un test psicológico previo al ingreso de un personal de salud, que permita evaluar las posibles conductas ante situaciones de estrés y sobrecarga laboral, donde se encuentra en riesgo la vida del paciente.

1.4.2. Metodológica

En la investigación se utilizó el método hipotético – deductivo buscando alternativas que permitan aprobar o impugnar la hipótesis por medio de instrumentos que ya han sido validados, tendrá un enfoque denominado cuantitativo de investigación de forma aplicada, mientras que el diseño es observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal; se presentan instrumentos previamente validados por otros autores con el fin de garantizar la confiabilidad para ser implementados o mejorados por investigadores interesados en el tema, utilizando un tipo de investigación correlacional y de diseño descriptivo mediante una lista de cotejo, un cuestionario y un test de Likert.

1.4.3 Práctica

El siguiente trabajo de investigación servirá como una muestra real del conocimiento y la actitud de enfermería acerca de la reanimación cardiopulmonar aplicada a los neonatos prematuros y su importancia radica ya que la proporción de mortalidad neonatal evitable es significativa bajo la responsabilidad del equipo de salud encargado en el servicio por lo que es conveniente conocer la capacidad del personal de salud para solventar este tipo de situaciones.

El entrenamiento para la reanimación es un área vital con un impacto importante en la estabilización y recuperación del neonato prematuro, para lo cual el personal de salud debe encontrarse capacitado y actualizado en las técnicas de RCP, para agilizar la mejora del neonato prematuro y evitar secuelas neurológicas e índice de morbimortalidad (17). En neonatología, la mayoría de los recién nacidos prematuros requieren algún grado de reanimación con el más alto nivel de competencias, personal calificado, equipamiento y medicamentos (18). Esta situación motivó a realizar una investigación sobre la correlación que tiene el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en recién nacidos prematuros y la actitud que tiene el profesional de enfermería que servirá como referencia para mejorar la calidad de atención de los profesionales en terapia intensiva neonatal, implementando estrategias que aborden la calidad de servicio, ya sea creando talleres, promoviendo la participación, realizar evaluaciones periódicas al personal para identificar las debilidades y de esta manera gestionar recursos para lograr mayor eficacia.

Toda institución de salud debe planificar programas de docencia, evaluando los conocimientos y prácticas que posee cada enfermero ante una situación de emergencia como apnea, asfixia o paro cardiorrespiratorio, partiendo desde valorar el grado de información, entendimiento y la actitud del profesional de enfermería; es por ello por lo que este proyecto

de investigación permitirá emplearse como antecedente para futuros proyectos y como referencia para mejorar la calidad de atención a los neonatos prematuros.

1.5 Delimitación de la Investigación

1.5.1 Delimitación temporal

Se estima que el proyecto será realizado a partir de diciembre del año 2024 a abril del año 2025, para recaudar la información suficiente al ser aplicado los instrumentos al personal de enfermería.

1.5.2 Delimitación espacial

Se ejecutará en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, la cual se divide en UCIN A, UCIN B y UCIN C y atienden a 10 neonatos en cada unidad.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El proyecto tendrá una población de 80 profesionales de enfermería los cuales trabajan de forma asistencial, atendiendo a neonatos prematuros, incluyendo personal nombrado, contratado y como terceros.

2. CAPITULO: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

A nivel internacional

Pule y Puly (19) en el año 2024, en Cuenca Ecuador realizaron un proyecto de investigación donde tuvieron como objetivo: "Determinar los conocimientos y actitudes del profesional de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar neonatal en dos Hospitales del Austro del Ecuador, 2023-2024". Utilizaron un método cuantitativo, fue un proyecto descriptivo y transversal. Aplicaron un cuestionario que incluía 48 interrogantes para estudiar el grado de conocimiento y las actitudes de los profesionales de enfermería en la reanimación cardiopulmonar en neonatos, dichos profesionales laboran en los hospitales "José Carrasco Arteaga" y "Homero Castanier Crespo". De la totalidad enfermeros que tuvieron participación en el proyecto, un 19,8% presentaron un grado de conocimiento aprobado en reanimación cardiopulmonar neonatal, el 75,3% contaron con un conocimiento intermedio y el 4,9% un nivel reprobado. En la actitud, el 95,4% presentaron una actitud de forma positiva y un porcentaje de 4,6% demostraron una actitud de forma negativa. Concluyeron aquellos enfermeros que son estudiados presentaron un grado de conocimiento intermedio y una actitud que se considera positiva en reanimación cardiopulmonar neonatal.

Cordero (20) en el año 2022 en el estado de Hidalgo en México realizo una investigación con el objetivo de: "Describir la relación del nivel de conocimiento con la actitud en Reanimación Cardiopulmonar Neonatal del personal de enfermería de tres hospitales del estado de Hidalgo". Fue un proyecto descriptivo, que se correlaciona y es de

manera transversal; con una muestra estimada que incluía 67 enfermeros que laboran en instituciones de salud y que proporcionan atención al neonato en Pachuca de Soto, Hidalgo, México. Para el proyecto fueron empleadas encuestas ya aprobadas para determinar el Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Reanimación Cardiopulmonar Neonatal. Obtuvo como respuesta que: el 67.16% demostró un conocimiento regular y el 32.84% demostró un conocimiento bueno. Además, el 79.10% de los profesionales tuvo una actitud positiva y el 20.90% tuvo una actitud negativa. Es de hacer notar que, no fue posible una relación relevante entre las dos variables ($r_s = -.225$, $p = .067$). concluyo que: Los resultados fueron semejantes a otros proyectos, donde las mismas variables se han estudiado de forma separada. La importancia de afianzar el Nivel de Conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Neonatal es relevante.

Balboa (21) en un estudio de 2021, en Bolivia realizo su trabajo investigativo para "determinar las competencias cognitivas y actitudinales del personal de enfermería sobre reanimación neonatal". Se trata de un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal y observacional. Su población de estudio fueron 13 participantes los cuales llenaron un cuestionario y además la guía de observación. Obteniendo como conclusión una relación positiva entre las variables con una muestra regular de 69% de la muestra que obtuvieron un grado moderado en elementos cognitivos y un 69 % con un grado positivo en cuanto a la actitud.

Fernández (22) en 2021, en El Valle de Cauca, Colombia realizaron un proyecto cuyo objetivo de estudio se basó en: "Evaluar conocimiento y actitudes en reanimación cardiopulmonar neonatal en profesionales de enfermería de una institución" La investigación fue cuantitativa, con diseño descriptivo y transversal. Se constituyo una muestra de 28

enfermeros. Para recolectar la información fue necesario emplear un cuestionario para la variable conocimientos y una prueba de Likert que evaluó las actitudes. Identificaron en nivel regular un 89,3% y actitudes que se consideran positivas en un porcentaje de 82,1% de la población; concluyeron que un 57,2% de enfermeros tienen un margen aceptable, con habilidad para evaluar circunstancias, priorizando el cuidado brindado y elaborando una planificación que responda de forma eficaz y oportuna ante una situación de riesgo para la vida del neonato, sustentando que la capacitación en enfermería debe ser continua para un buen desempeño en el ámbito profesional.

A nivel nacional:

Ruiz (23) en el año 2023 en la ciudad de Lima efectuó una investigación para: "Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre reanimación cardiopulmonar del personal de salud en el Policlínico Santa Cruz Essalud Lima 2023". Se consideró prospectiva, descriptiva, transversa y correlacional con un enfoque cuantitativo. la población estuvo integrada por 50 personas, la conformo la población en su totalidad, la técnica fue la encuesta y aplicaron dos cuestionarios validados. Encontraron para el conocimiento 58.00% un porcentaje medio, 36% un porcentaje alto y 6% bajo; en cuanto a la actitud 62% positiva, 22% indiferente y 16% negativa, concluyeron que la variable conocimiento se relaciona de forma significativa con la variable actitud.

Zegarra (24) en 2021, Cajamarca, Perú indagó acerca de: "Evaluar conocimientos y práctica de reanimación neonatal de las enfermeras del Servicio de Neonatología, Hospital Regional Docente de Cajamarca". Identificado como un proyecto descriptivo y transversal, fue aplicado para profesionales de enfermería que firmaron y acordaron un consentimiento

informado. Utilizaron el cuestionario y lista de cotejo para el instrumento. Determinaron que un 22,9% de profesionales de salud acertaron en más del 80% de las respuestas, el 22,6% tenían en sus estudios la especialidad en el área de neonatología, el 50% en el área de cuidados intensivos neonatales y el 10% no poseía ninguna especialidad; el 16,7% de las enfermeras que laboran en atención inmediata, el 10% en la unidad de cuidados intermedios, y el 44% de la unidad de cuidados intensivos neonatales respondieron el cuestionario de forma aprobatoria. Todos los profesionales de enfermería que fueron aprobados han sido capacitados en reanimación cardiopulmonar neonatal. La puntuación estimada de conocimientos y reanimación obtuvo como puntaje 19,5 y 10,0. El autor obtuvo como conclusión que los conocimientos de las enfermeras en reanimación cardiopulmonar neonatal fueron aceptables en su mayoría y en todas las que participaron fue adecuada la práctica.

Barrón y Anaya (25), crearon en el año 2021 un estudio con la finalidad de: "Establecer la relación entre el nivel de conocimiento respecto a los cuidados especiales en prematuros recién nacidos y el desempeño de las enfermeras en un hospital regional de Ayacucho". Para ello se trabajó de forma no experimental, con un diseño descriptivo y correlacional, de enfoque cuantitativo. La muestra abarcó a 47 enfermeros que contestaron cuestionarios: uno para la variable conocimientos y otro para determinar el desempeño profesional, los cuales fueron validados por 6 especialistas, con un resultado igual a 0.041633 para su validez, y un resultado en Alfa Cronbach de 0,818 en confiabilidad para conocimiento en neonatos prematuros; y 0,855 para el ejercicio de los profesionales de enfermería. Sus resultados indicaron que el 80.9% poseía conocimiento aceptable, un 70.2% mostraron una mínima práctica a nivel laboral. De esta manera concluyeron que si tiene relación el conocimiento y la práctica para la atención al neonato prematuro.

Salas (26) en el distrito de Callao, año 2021 realizaron un trabajo de investigación con el fin de "Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud del personal de enfermería sobre la reanimación cardiopulmonar". se consideró el análisis como cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional, no experimental y transversal, para ello tuvieron una muestra de 36 licenciados en enfermería los cuales respondieron dos cuestionarios y concluyeron que un 22.22% tuvo conocimiento medio y 77.8% conocimiento bajo. Para la variable actitud un 83.3% adecuada y un 16.7% inadecuada. Relacionando el conocimiento con la actitud como positivamente bajo.

Diaz (27) en 2020 realizó un estudio cuyo objetivo fue: "Determinar los conocimientos y actitudes en reanimación neonatal de los internos de medicina humana del Hospital Regional Docente de Cajamarca del año 2020". Tuvo un tipo de investigación de tipo cuantitativa cuyo diseño fue descriptivo, correlacional y transversal. Contó con una población de 109 personas y 86 personas como muestra, garantizando un grado confiable del 95%. Utilizo 2 instrumentos que fueron, un cuestionario para los conocimientos y un test de Likert para las actitudes. Su resultado fue que: El grado de conocimiento en reanimación neonatal se considera bueno en un 51.2%, para un grado intermedio un 47.7% y un 1.2% lo identificó como malo, evaluó que la actitud era positiva en un porcentaje de 83.7% y de forma negativa en un 16.3%. En conclusión: ambas variables (conocimiento y actitudes) son oportunas, existiendo una relación significativa entre el grado de conocimiento y las actitudes en reanimación neonatal que tienen los internos que laboran en medicina humana del Hospital Regional Docente de Cajamarca del año 2020.

2.2 Bases teóricas

Variable 1

Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros

Según Adminusau (28) menciona que "Los conocimientos son procedimientos, conceptos y teorías legados por la humanidad en diferentes campos".

De acuerdo con Marín (29) "El conocimiento implica identificar, observar y analizar lo que nos rodea y puede ser práctico o teórico, con muchas ramas diferentes". El neonato prematuro es aquel recién nacido menor a 28 días de vida y menor de 37 semanas de gestación.

El neonato prematuro se le considera con probabilidades de vida siendo mayor a las 24 semanas de gestación y con peso mayor a 500g. susceptibles a la morbilidad, mortalidad y secuelas para quienes sobreviven. (30). La OMS ha subdividido a los prematuros en tres grupos según su edad gestacional: Prematuros extremos: los cuales nacen con menos de 28 semanas de gestación, muy prematuro: quienes nacen con 28 a 31 semanas de gestación y prematuros moderados: con 32 a 36 semanas de gestación (31).

Teorías que sustentan la variable conocimiento:

Teoría de Hildegart Peplau: Sustenta la variable conocimientos debido a que menciona la relación entre una persona que necesita ayuda y una enfermera estudiada y preparada de forma adecuada para responder e intervenir ante sus necesidades. (32)

Teoría de Patricia Benner: Es una explicación acerca de cómo el estudiante adquiere progresivamente habilidades y mejoras con las experiencias de la práctica clínica y los diferentes niveles. (33)

Dimensiones de la variable conocimiento:

a. Signos vitales normales:

1- Temperatura. Posibilidad de mantener una temperatura corporal estable de 97.0 a 98.6 °F (36.1 a 37 °C) en una temperatura ambiente normal

2- Latidos. Normalmente de 120 a 160 latidos por minuto. Pueden ser muchos menos mientras el bebé duerme.

3- Frecuencia respiratoria. Normalmente de 40 a 60 respiraciones por minuto. (34)

b. Maniobras de reanimación cardiopulmonar en neonatos

La resucitación neonatal básica es un conjunto de maniobras destinadas a mantener la función respiratoria y circulatoria (35). El conocimiento de reanimación cardiopulmonar tanto teórico como práctico es indispensable en la formación del personal de enfermería

porque son ellos quienes tienen mayor accesibilidad al realizar maniobras de la reanimación cardiopulmonar siendo de suma importancia la capacitación constante del profesional de salud. (36)

Las maniobras de reanimación ante un paro cardiorrespiratorio son:

- 1- Vías aéreas: Colocar al neonato en una cuna de calor radiante, cubrir con bolsa de polietileno y extender la cabeza del bebé para abrir las vías aéreas, despejar las vías aéreas, valorar las respiraciones y frecuencia cardíaca, si el recién nacido no está respirando o tiene una frecuencia cardíaca por debajo de 100 latidos por minuto se procede a la siguiente fase.
- 2- Respiración: Se suministra ventilación a presión positiva; colocar un pulsioxímetro. Después de 30 segundos de ventilación con una presión positiva, si frecuencia cardíaca no se eleva mayor a 100 latidos en un minuto, es necesario proceder con la siguiente fase.
- 3- Circulación: Realizar masaje cardíaco, consiste en comprimir el tórax de manera rítmica y continua 3 compresiones por cada ventilación, si posterior a estas técnicas la frecuencia cardíaca es mayor a 60 latidos por minuto se detienen las compresiones, en caso contrario se intuba y se procede a la siguiente fase.
- 4- Medicamentos: la adrenalina es aplicada al continuar con las compresiones y el soporte ventilatorio, si la frecuencia cardíaca continua debajo de 60 latidos en un minuto se continúa aplicando dicho medicamento, una vez restablecida la frecuencia cardíaca se detienen las compresiones. La medición de saturación de oxígeno es fundamental teniendo cuidado que la saturación de oxígeno no supere el 95%. (37)

c. Signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio:

Cianosis, llanto débil, escasa capacidad de los músculos respiratorios, inmadurez del tejido pulmonar originando hipoventilación con periodos de apnea, bradicardia, taquipnea, baja presión arterial, hipotermia. (38)

d. Equipos y materiales para reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros

Aspiración: Sistema de aspiración para las secreciones, sondas para aspiración N° 6 y 8 y jeringa de 20 ml.

Ventilación a presión positiva o VPP: se utiliza una bolsa para reanimación que es autoinflable o es inflada a través del flujo, pieza en T, mascarillas adecuadas para neonato prematuro. fuente de oxígeno con flujómetro y conexiones, oxímetro de pulso, mezclador de aire y oxígeno

Intubación: laringoscopio neonatal con hoja recta N° 00 y 0, tubos endotraqueales sin cuff No 2.5 y 3.0, tijera /hoja de bisturí, esparadrapo y/o tensoplast

Medicamentos: Adrenalina, solución fisiológica (0,9%), agua destilada, dextrosa al 10%, jeringas de 20cc (2) 10 cc (2) 1 cc (4), equipo de cateterismo de vena umbilical (Tijera y pinza mosquito), seda o hilo para ligadura de cordón umbilical (39)

A todo recién nacido con menos de 32 semanas de gestación o con peso menor de 1,500 gramos, se le cubre todo el cuerpo con bolsa de polietileno estéril neonatal y con un gorro se cubre la cabeza del recién nacido inmediatamente después del nacimiento. No secar al bebe prematuro para disminuir perdida de calor y lesiones por fricción (40)

Variable 2

Actitudes del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros

Antes de comenzar la atención inmediata de un bebe prematuro, el profesional de enfermería debe tener todo el material preparado para alguna complicación, cabe destacar que la principal función que se cumple es mantener el menor riesgo posible durante su atención, una buena o mala actitud puede determinarse de forma cognitiva en la cual se precede al aprendizaje procesando y analizando la situación, este va a estar reflejado por pensamientos, creencias y esquemas de la vida; a nivel emocional basado en la confianza y predisposición a participar y a nivel conductual que representa la aceptación o rechazo a realizar una determinada acción (41). Existe un distinto comportamiento de los profesionales de la salud ante la parada cardiorrespiratoria de un neonato ya sea por la carencia de conocimientos o de material adecuado para la reanimación se necesitan destrezas y las actitudes adecuadas para llevar a cabo una reanimación avanzada (42).

Enfocarse en el trabajo en equipo

Para trabajar en equipo es esencial y de suma importancia una comunicación eficaz, cada miembro en la reanimación debe cumplir un rol y las tareas que le serán asignadas.

Todo equipo de reanimación debe tener un líder identificado, cualquier miembro del equipo que domine el proceso de reanimación neonatal y que ejemplifique la buena comunicación dando indicaciones claras y delegando responsabilidades para asegurar una atención coordinada y manteniendo un ambiente profesional, asegurándose que las intervenciones se realicen en la secuencia correcta y con la técnica correcta (43)

Teorías que sustentan la variable actitud:

Teoría de Dorothy Johnson: Expresa que el ser humano está compuesto por un sistema de conducta y a su vez por 7 subsistemas y que el personal de enfermería como profesionales de la salud debe identificar cuál de ellos se encuentra alterado (de afiliación, de dependencia, de ingestión, de eliminación, de agresividad, de realización, sexual) (44).

Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional: Se refiere a un proceso reflexivo, sistemático y controlado que responda al planteamiento y la solución de los problemas que surjan en un momento determinado (45).

Dimensiones de la variable actitudes:

- a. Actitudes a nivel cognitivo:** son las que nos permiten percibir, procesar, seleccionar, interpretar, analizar y responder a aquello que nos rodea y adaptarnos al entorno y situaciones que se presentan (46).

- b. Actitudes a nivel emocional:** la poseen aquellos individuos que se basan en las emociones y valoran los sentimientos ajenos como si fuesen propios. Son generosos, románticos y afectivos en sus interacciones y en las situaciones hasta de manera contraria a la racionalidad (47)

- c. Actitudes a nivel conductual:** Es la forma en que la persona responde ante una situación o una persona de forma física o verbal. (48)

2.3 Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar neonatal y la actitud del personal de enfermería en un establecimiento de salud de tercer nivel. Lima 2025

Hipótesis Nula

No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar neonatal y la actitud del personal de enfermería en un establecimiento de salud de tercer nivel. Lima 2025

2.3.2 Hipótesis específicas

1. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos vitales normales y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025.
2. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión maniobras de reanimación y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025.
3. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025.
4. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión equipos y materiales para RCP y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025.

3 CAPITULO: METODOLOGIA

3.1 Método de Investigación

El método de la investigación es hipotético – deductivo ya que plantea una hipótesis inicial que se deriva de la creatividad y de intentar hallar la solución de un problema (49)

El presente estudio está basado en un marco teórico evaluando el conocimiento y la actitud del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros.

3.2 Enfoque de la Investigación

El enfoque para el siguiente proyecto sería cuantitativo ya que se encuentra basado en cantidades y dimensiones. No es protagonista el componente numérico y se aplicará un instrumento que permitirá realizar cuadros estadísticos.

El enfoque cuantitativo tuvo origen en la filosofía, en una rama denominada positivismo lógico, cuyas reglas son estrictas en lógica, leyes y de forma predictiva. Se sostiene que la verdad es total en los investigadores y que la realidad puede ser determinada por medición. Para encontrar la realidad, el investigador debe minimizar la importancia de sus valores, sentimientos y percepciones personales ya que no pueden entrar en la investigación. (50).

3.3 Tipo de Investigación

El tipo de investigación es aplicada ya que consiste en trabajos anteriores para obtener otros conocimientos y busca relacionar el nivel de conocimiento y la actitud del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros desde los aspectos observables (51).

3.4 Diseño de la Investigación

El diseño será observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal ya que el investigador observa, fundamenta y describe varios aspectos de la problemática en cuestión

Observacional: porque no se manipularán ninguna de las variables, corresponden a diseños de investigación cuyo objetivo es “la observación y registro” de acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos (52). Analizando los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar aplicada a neonatos prematuros y actitudes del personal de enfermería a partir de teorías ya existentes.

Descriptivo: La situación, fenómeno o hecho se produce en un contexto detallado. Tiene como objetivo identificar un segmento demográfico de la naturaleza, sin concentrarse en los motivos por los cuales se produce un fenómeno. Se considera que describe el hecho o circunstancia sin explicar el porqué de este. (53)

Correlacional: Se describe como la búsqueda de medir el nivel de concordancia entre las variables del proyecto. Es una investigación que se basa en ver y analizar lo no convencional cuyo objetivo es demostrar una asociación entre estas variables.(54)

Prospectivo: En base a este objetivo es una forma de investigación longitudinal donde los investigadores harán seguimiento y observarán a un conjunto de sujetos durante un tiempo determinado para obtener la estadística y el resultado. (55).

Transversal: la evaluación será realizada en un tiempo determinado, permitiendo conocer la gravedad y características del estudio en un momento dado (56).

3.5 Población, muestra y muestreo

Se llevará a cabo en el servicio de terapia intensiva neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, tomando como población a 80 enfermeros que laboran en el área. Dado que la población es mínima, no aplica una muestra para este proyecto.

Criterios de inclusión

- 1- Enfermeros que laboran en la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- 2- Enfermeros programados para laboral en el servicio ese día
- 3- Enfermeros que tengan información en la atención a neonatos prematuros.
- 4- Enfermeros que tengan experiencia en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- 5- Profesionales de enfermería con poco tiempo en el servicio.

Criterios de exclusión

- 1- No se tomará en cuenta a la jefatura de enfermeros (supervisores y coordinadores).
- 2- Enfermeros que se encuentren libres
- 3- Enfermeros de permiso.
- 4- Enfermeros con descanso médico
- 5- Enfermeros que no hayan firmado el consentimiento informado correspondiente o no deseen participar.

Muestra y muestreo

Será la población en su totalidad ya que por ser pequeña cantidad no se realizará un diseño de muestreo.

3.6. Variables y operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<p>Variable 1</p> <p>Conocimientos del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar neonatal</p>	<p>Son las actividades de enfermería que se desarrollan para evitar complicación en un paro cardiorrespiratorio neonatal (57)</p>	<p>El conocimiento del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros en el INMP de Lima será medido a través de una lista de cotejo y un cuestionario y lo clasifica como: alto, medio, bajo.</p>	<p>1- Signos vitales normales</p> <p>2- Maniobras de reanimación</p> <p>3- Signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio</p> <p>4- Equipos y materiales para RCP</p>	<p>Observación y manejo del recién nacido prematuro</p> <p>Permeabilizar las vías aéreas</p> <p>Posición del recién nacido</p> <p>Ventilación a presión positiva</p> <p>Técnica y proporción de los masajes cardiacos</p> <p>Tono muscular disminuido, desaturación, cianosis, bradicardia</p> <p>Equipos y</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Alto (de 12 a 14 respuestas correctas)</p> <p>Medio (de 10 a 12 respuestas correctas)</p> <p>Bajo (menos de 10 respuestas correctas)</p>

<p>Variable 2</p> <p>Actitud del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar neonatal.</p>	<p>Es definida como la forma de actuar o la demostración de un estado de ánimo en un momento determinado de la enfermera en la reanimación neonatal (58)</p>	<p>Se considera que es la demostración de un estado de ánimo y será medida a través de un test de Likert que determinará si es positiva o negativa.</p>	<p>A nivel cognitivo</p> <p>A nivel emocional</p> <p>A nivel conductual</p>	<p>materiales para RCP</p> <p>Trabajo en equipo</p> <p>Satisfacción y alegría</p> <p>Actitudes</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Positivo (de 55 a 90 puntos)</p> <p>Negativo (18 a 54 puntos)</p>
---	--	---	---	--	----------------	--

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Variable 1: Será utilizada una encuesta que permitirá obtener información requerida en la investigación, proporcionada por los mismos participantes.

Variable 2: Se utilizará como técnica la encuesta.

Encuesta: Instrumento para recopilación de datos, en el que se realizan una serie de preguntas, dirigidas a un grupo seleccionado de personas, para conocer sus opiniones sobre alguna problemática (59).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Se aplicará una lista de cotejo y un cuestionario sobre reanimación cardiopulmonar para neonatos prematuros integrado al comienzo por los datos del participante y posteriormente por una serie de preguntas cerradas en las cuáles se podrá elegir solo una opción para responder y posteriormente preguntas abiertas derivadas del planteamiento del problema de la investigación.

Lista de cotejo y cuestionario sobre RCP para neonatos prematuros

Guijosa, M. 2017. Conocimientos sobre RCP para neonatos prematuros (60)

Comprende 14 ítems que evalúan el conocimiento del personal de enfermería sobre RCP en neonatos prematuros incluyendo: signos vitales normales, maniobras de reanimación, signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio, equipos y materiales para RCP.

Para la dimensión signos vitales normales tendrá 3 ítems, por su parte la dimensión maniobras de reanimación tendrá 6 ítems, la dimensión signos y síntomas en un paro cardiorrespiratorio 3 ítems y en la dimensión equipos y materiales para RCP 2 ítems.

En el proyecto de investigación se medirán los resultados de la siguiente manera:

- a) **Nivel de conocimiento bueno:** 12 a 14 respuestas correctas.
- b) **Nivel de conocimiento regular:** 10 a 12 respuestas correctas.
- c) **Nivel de conocimiento malo:** 1 a 9 respuestas correctas.

De igual manera, se aplicará un Test de Likert que permite al participante responder de forma puntual y determinar la actitud que posee el personal de enfermería a nivel cognitivo, emocional y conductual sobre reanimación cardiopulmonar neonatal.

Test de Likert sobre RCP para neonatos prematuros

Campodónico, A. Rojas, P. 2018. Actitudes de los profesionales de la salud sobre la RCP neonatal (61)

Contiene 18 indicadores, para la dimensión cognitivo 6 ítems, dimensión emocional 6 ítems y dimensión conductual 6 ítems.

La escala de puntuación o calificación es de 1 a 5 puntos considerando las siguientes opciones: totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), no estoy seguro (3), en desacuerdo (2) y totalmente en desacuerdo (1)

Para la investigación se tuvo en cuenta 2 indicadores:

Actitud Positiva: Quien obtenga entre 90 a 55 puntos.

Actitud Negativa: Quien obtenga entre 54 a 18 puntos

3.7.3 Validación

Variable Conocimiento:

Se refiere a si el instrumento de la investigación está midiendo lo que se pretende conocer, la lista de cotejo, el cuestionario fue realizado por la Licenciada en Enfermería Guijosa, M. en su trabajo de investigación denominado reanimación cardiopulmonar en prematuros en el año 2017. Realizaron una prueba piloto a 15 alumnos de enfermería de 4to año que estudian en la escuela del hospital Nuestra Señora de la salud, México. Validado por profesores expertos en cuidados intensivos neonatales para validar la información del instrumento.

Variable Actitud:

Test de likert seleccionado fue realizado por la Licenciada en Enfermería Campodónico, A. en su proyecto de investigación denominado Conocimientos y actitud del

profesional de salud sobre reanimación cardiopulmonar neonatal de un hospital de Utcubamba en el año 2018, realizaron una prueba piloto a 10 profesionales de la salud con similitudes al grupo de estudio en un hospital de Utcubamba, fueron validados por el criterio de cinco enfermeras expertas en cuidados intensivos neonatales, quienes consideraron que los instrumentos contienen la información necesaria para ser válidos.

3.7.8 Confiabilidad

Variable Conocimiento:

Se refiere a la consistencia entre ítems para ello se utilizó en el cuestionario la fórmula de Kuder Richardson y se obtuvo como resultado: 0.836 para un total de 14 elementos.

El cuestionario que evalúa los conocimientos se identificó válido ya que el nivel del coeficiente de correlación de Pearson supera el valor exigido ($r > 0.30$) y es verificado con la prueba F de ANOVA con resultado de ($p < 0.05$) se considera confiable ya que el valor de coeficiente de consistencia de Kuder Richardson supera el valor determinado ($KR - 20 > 0.70$)

Variable Actitud:

Para la prueba de likert utilizaron la medida estadística de Alfa de Cronbach obteniendo como resultado: 0.960 con un numero de 18 elementos, por medio de una prueba piloto realizada a 10 profesionales de la salud, con elementos parecidos al grupo de estudio

en un hospital de Utcubamba.

El Test de likert se considera con validez ya que el coeficiente de correlación de Pearson supera el valor exigido ($r > 0.30$) y es verificado a través de la prueba F de ANOVA con resultado de ($p < 0.01$); se considera confiable, por el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach el cuál asciende a un valor de ($\alpha > 0.70$).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Procedimiento de recolección de datos:

Será aprobado por el comité de ética de la Universidad Norbert Wiener, siendo autorizado por la jefatura de la institución pertinente, tendrá el consentimiento informado, firmado por la población de estudio, tomando en cuenta el aspecto ético de la investigación, incluyendo los criterios de inclusión y exclusión que deberán ser respetados.

Posteriormente a la autorización, se aplicarán los instrumentos sobre conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros a través de documentación física.

Procesamiento estadístico y análisis de datos:

Será necesario:

- Codificar los cuestionarios.
- Ingresar las respuestas a través de la base de datos.
- Analizar de forma estadística por medio de un programa SPSS (Statistical Package for the

Social Sienes)

- Evaluar los datos mediante una técnica descriptiva, expresando las frecuencias en porcentajes.
- Analizar los datos estadísticamente por medio de pruebas estadísticas paramétricas que sería la correlación de Pearson o a través de la no paramétrica que sería la correlación de Rho de Spearman.

3.9 Aspectos éticos

Para el desarrollo del siguiente estudio se consideró principalmente tres conceptos de la ética que son:

Principio de la autonomía: consiste en que cada uno tiene la capacidad de autodeterminación sin coerción alguna y se aplicará respetando el libre albedrío de los participantes. (62)

Principio de beneficencia: Se refiere a no hacer daño ni físico, ni psicológico: Este aspecto será aplicado informando y garantizando a los integrantes del estudio que el aporte que ellos proporcionaran no será utilizado en su contra y será en anonimato (62).

Principio no maleficencia: El personal de enfermería que participará en la investigación será de forma voluntaria y con la información adecuada, se explicará sobre los objetivos del presente estudio y decidirán su participación sin perjudicar su integridad (62).

Principio de justicia: Los integrantes recibirán una atención adecuada, que como personas merecen y tendrán en todo momento el desecho de su privacidad.

4.2. Presupuesto

	Unidad medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
HUMANOS				
Tesistas	Licenciada	01	00.00	00.00
Asesor Estadístico	Estadístico	01	00.00	00.00
Subtotal				00.00
MATERIALES Y EQUIPOS				
Impresora	Unidad	01	500.00	500.00
Computadora	Unidad	01	2,000.00	2,000.00
Subtotal				2,500.00
SERVICIOS				
Fólder		20		20.00
Manila	Unidad	1	1.00	30.00
Papel Bond A-4	Millar	1 millar	30.00	300.00
Movilidad –	---	---	300.00	0
Pasajes Internet	---	---	150.00	150.00
Subtotal				500.00
TOTAL				3,000.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. International federation of gynecology and obstetrics. Defender una atención de calidad para todos los recién nacidos [Internet] Reino unido: Editor Figo; 2024 [Consultado el 1 de diciembre 2024] Disponible en <https://www.figo.org/es/news/dia-mundial-del-prematuro-2024-defender-una-atencion-de-calidad-para-todos-los-recien-nacidos>
2. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. [base de datos de internet] OMS. 2024. [Consultado el 1 de diciembre 2024] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs363/es/>
3. Aladren, E. Papel de enfermería en la reanimación neonatal. [Internet] España 2021. [Consultado el 7 de diciembre 2024] Disponible en <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/papel-de-enfermeria-en-la-reanimacion-neonatal/>
4. Matos L. La prematuridad: Epidemiología, causas y consecuencias. Revista médico-científica de la secretaría de salud Jalisco 2020.
5. Diario hoy. La importancia en la reanimación neonatal en la sala de partos. [Internet] Paraguay. 2022 [Consultado el 7 de diciembre 2024] Disponible en: <https://www.hoy.com.py/nacionales/la-importancia-de-la-reanimacion-neonatal-en-sala-de-partos>
6. Gobierno del estado peruano. Dia mundial del niño prematuro [Internet] Gerencia regional de salud del Cusco Perú 2024 [Consultado el 7 de diciembre 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regioncusco-geresa/noticias/1061683-dia-mundial-del-nino-prematuro-el-6-5-de-nacimientos-son-prematuros-en-el-cusco>
7. American Academy of Pediatrics. Reanimación neonatal avanzada. Curso para profesionales de la salud. [Internet] Perú, 2024 [Consultado el 8 de diciembre 2024] Disponible en: <https://clinicaangloamericana.pe/centro-de-entrenamiento/rcp-neonatal/>

8. Dra. Tomas, E. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Retinopatía del Prematuro [Internet] Perú 2020 [Consultado el 8 de diciembre 2024] Disponible en: <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2020/RD%20N%C2%B0%20000155-2020-DG-INSNSB%20OFTALMO%20-%205%20-%20GPC%20DE%20RETINOPATIA%20DEL%20PREMATURO%20-%20VF.pdf>
9. Figueroa. C. Conocimiento y actitudes sobre reanimación cardiopulmonar en estudiantes de segunda especialidad de emergencia y desastres de la Universidad Privada NORBERT WIENER [Internet] 2020. [Consultado el 8 de diciembre 2024] Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0468d3cf-dae6-47b2-b80e-2a60ca2ecb2d/content/>
10. Benites, S Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería [Internet] Paraguay 2023 [Consultado el 15 de diciembre 2024] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/7498/749878872017/749878872017.pdf>
11. Cespedes, S, Teoría de las relaciones interpersonales [Internet] Arequipa Peru 2023 [Consultado el 15 de diciembre 2024] Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/teoria-de-hildegard-peplaupdf/257496580>
12. Hernández, R. Revista cubana de enfermería. Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Patricia Benner [Internet] Cuba 2020 [Consultado el 15 de diciembre 2024] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400013
13. Tuset, P. El conocimiento según los filósofos clásicos. [Internet] España 2024 [Consultado el 15 de diciembre 2024] Disponible en: https://es.linkedin.com/posts/pedro-tuset-del-pino-40b40227_el-conocimiento-seg%C3%BAAn-los-fil%C3%B3sofos-cl%C3%A1sicos-activity-7256211578990055424-IPXI

14. Sabando, A. Estilos de vida desde la visión de Dorothy Jhonson. Universidad Metropolitana del Ecuador [Internet] Ecuador 2022. [Consultado el 17 de diciembre 2024] Disponible en: <https://repositorio.umet.edu.ec/bitstream/67000/153/1/Alb%C3%A1n%20Sabando%20Elvia%20Lisbeth%20y%20Alb%C3%A1n%20Sabando%20Erika%20Anabel.%20Enfermer%C3%A1Da.pdf>
15. Gutierrez, Z. Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad” Vol 4, Núm. 2 pp. 127-135 [Internet] Ecuador 2020. [Consultado el 11 de Enero 2025] Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/download/110/354/999>
16. Ubillos, S. Mayordomo, S. Páez, D. Actitudes: Definición y medición País Vasco Euskal 2020. [Consultado el 11 de Enero 2025] Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
17. Gálvez, P. Reanimación neonatal [Internet] Chile 2021. [Consultado el 11 de enero 2025] Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/183082/Reanimacion-neonatal.pdf?sequence=1>
18. Organización mundial de la salud. Normas para mejorar la calidad de la atención a los recién nacidos enfermos o de pequeño tamaño en los establecimientos de salud [Internet] Suiza 2021. [Consultado el 11 de enero 2025] Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/341557/9789240017245-spa.pdf>
19. Pule, F. y Puli, D. trabajo de titulación Conocimientos y actitudes del profesional de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar neonatal en dos hospitales del Austro del Ecuador, 2023-2024 [Internet] Ecuador, 2023-2024 [Consultado el 22 de enero 2025] Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/ace53154-5fc9-43e7-941e-f1233ae8a046>
20. Cordero, F. Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar neonatal desde un enfoque actitudinal en el personal de enfermería en tres hospitales del estado de Hidalgo, 2021.

[Internet] México 2021 [Consultado el 25 de enero 2025] Disponible en: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/jspui/handle/231104/5827>

21. Fernández, J. Conocimiento y actitudes en reanimación cardiopulmonar neonatal de profesionales de enfermería en una institución de salud del valle del cauca, 2021. [Internet] Colombia, 2021 [Consultado el 25 de enero 2025] Disponible en: [/https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/2964/T00032195.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/2964/T00032195.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Balboa. S. Competencias cognitivas y actitudinales del personal de enfermería sobre reanimación neonatal. Tesis de especialidad en medicina crítica y terapia intensiva. Bolivia, Universidad mayor de San Andrés, 2022 [Internet] Bolivia, 2022 [Consultado el 25 de enero 2025] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/27056>

23. Ruiz, F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre reanimación cardiopulmonar del personal de salud del Policlínico Santa Cruz Essalud Lima 2023 [Internet] Perú, 2023 [Consultado el 4 de Enero 2026] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/20f54eca-37bf-4056-8b50-1fce4502dfa5>

24. Zegarra, R. Conocimientos y Práctica de Reanimación Neonatal de Enfermeras de Neonatología del Hospital Regional Docente Cajamarca. [Internet] Perú, 2023 [Consultado el 5 de febrero 2025] Disponible en: <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/download/306/304?inline=1>

25. Barrón M, Anaya C. Conocimiento sobre Cuidados Especiales de Recién nacidos Prematuros y el Desempeño Profesional de las Enfermeras en el Servicio de Neonatología Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena Ayacucho, 2021. [Internet] Perú, 2021 [Consultado el 5 de febrero 2025] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6152>

26. Salas F, Mescua E, Zea R. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en el servicio de emergencia y unidad de cuidados intensivos en

el Hospital San Isidro Labrador[Tesis de Especialidad].Callao: Universidad Nacional del Callao;2021 [Internet]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6334>

27. Diaz, A. Conocimientos y actitudes en reanimación neonatal de internos de medicina humana del hospital regional docente de Cajamarca, 2020 [Internet] Perú, 2020 [Consultado el 9 de febrero 2025] disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4184/T016_47507085_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Adminusau. Que son los conocimientos. [Internet] Perú, 2020 [Consultado el 2 de marzo 2025] disponible en: <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-los-conocimientos/>

29. Marín, A. [Internet] disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

30. Organización mundial de la salud. Nacimientos prematuros. [Internet] 2023 [Consultado el 2 de marzo 2025] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

31. Llamocca M. Enfermería en neonatología; Editorial medica panamericana. Ayacucho 2019.

32. Cruz, K. Historia y modelos de enfermería [Internet] México 2023 [Consultado el 2 de marzo 2025] Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/centro-universitario-mesoamericano-joaquin-miguel-gutierrez/principios-de-enfermeria/hildegard-e-peplau-1-modelos-y-teorias-en-enfermeria/72596678>

33. Metrodora, FC. Teoría de formación de Patricia Benner. [Internet] España 2024 [Consultado el 2 de marzo 2025] Disponible en: <https://metroдораenfermeria.com/blogs/blog-enfermeria/teoria-formacion-patricia-benner>

34. Ruiz, L. Signos vitales del recién nacido prematuro [Internet] México 2018. [Consultado el 3 de marzo 2025] Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-autonoma-de-ciudad-juarez/pediatrica/signos-vitales-del-recien-nacido-prematuro/92073647>
35. Aguilar, M. Documento técnico: Plan de docencia de reanimación cardiopulmonar neonatal. Instituto nacional del niño San Borja [Internet] Perú 2023 [Consultado el 3 de marzo 2025] Disponible en: [PLAN RCP NEONATAL _Revisado 21.03.2023FFF.pdf](#)
36. Sailema, M. Participación de la enfermería en la reanimación cardiopulmonar neonatal [Internet] Paraguay 2023 [Consultado el 3 de marzo 2025] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9586592.pdf>
37. Martinez, A. Reanimación cardiopulmonar avanzada y básica en pediatría [Internet] España 2020 [Consultado el 5 de marzo 2025] Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/03_rcp.pdf
38. Morelia, M. Reanimación Cardiopulmonar en prematuros [Internet] México 2017 [Consultado el 5 de marzo 2025] Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000766338/3/0766338.pdf>
39. Gobierno del estado peruano. Guía de procedimiento de reanimación cardiopulmonar neonatal [Internet] Perú 2023 [Consultado el 5 de marzo 2025] Disponible en: [http://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/procedimiento/15_GU%C3%8DA%20DE%20PROCEDIMIENTO%20DE%20REANIMACI%C3%93N%20CARDIOPULMONAR%20\(RCP\)%20NEONATAL.pdf](http://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/procedimiento/15_GU%C3%8DA%20DE%20PROCEDIMIENTO%20DE%20REANIMACI%C3%93N%20CARDIOPULMONAR%20(RCP)%20NEONATAL.pdf)
40. Norma técnica de salud para la atención integral neonatal [Internet] Perú 2024 [Consultado el 5 de marzo 2025] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7546.pdf>

41. Caballeros, C. Tesis doctorales online. Método hipotético-deductivo [Internet] España 2024 [Consultado el 7 de marzo 2025] Disponible en: https://encyclopaedia.herdereditorial.com/wiki/Método_hipotético-deductivo.2017.
42. Cajo, M. Conocimientos y actitudes en reanimación cardiopulmonar neonatal básica del personal de enfermería del hospital referencial de Ferreñafe [Internet] Perú 2017 [Consultado el 7 de marzo 2025] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4397/Cajo%20Maza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. American academy of pedyiatrics. Reanimación neonatal 8va edición 2022. Pag 10.
44. Ricaldez, E. Modelo del sistema conductual [Internet] Argentina 2019 [Consultado el 7 de marzo 2025] Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/dorothy-johnson-193281614/193281614>
45. García, J. Tendencias y Perspectivas en enfermería [Internet] México 2022 [Consultado el 10 de marzo 2025] Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/teora-de-jean-watson-y-la-inteligencia-emocional/252340712>
46. Esteban, J. Las capacidades cognitivas. [Internet] España 2022 [Consultado el 10 de marzo 2025] Disponible en: <https://neuronup.com/estimulacion-y-rehabilitacion-cognitiva/las-capacidades-cognitivas-que-son-tipos-funcionamiento-y-estimulacion/>
47. Castillero, O. Los 15 tipos de actitudes y como nos definen. [Internet] España 2018 [Consultado el 11 de marzo 2025] Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>
48. Gomez, M. Actitud. Editorial Etecé. [Internet] España 2025 [Consultado el 11 de marzo 2025] Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>

49. Marfull, A. El método hipotético-deductivo de Karl Popper. [Internet] México 2019 [Consultado el 11 de marzo 2025] Disponible en: <https://andreumarfull.com/2019/12/18/el-metodo-hipotetico-deductivo/>
50. Qualtrics. Investigación cuantitativa. [Internet] Estados Unidos 2025 [Consultado el 11 de marzo 2025] Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>
51. Ortega, C. Investigación aplicada: Definición, tipos y ejemplos. [Internet] México 2025 [Consultado el 11 de marzo 2025] Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-aplicada/#:~:text=en%20la%20sociedad,-.Tipos%20de%20investigaci%C3%B3n%20aplicada,investigaci%C3%B3n%2Dacci%C3%B3n.>
52. Manterola, C. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica [Internet] Ámsterdam 2019 [Consultado el 12 de marzo 2025] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
53. Muguira, A. ¿Qué es la investigación descriptiva? [Internet] México 2025 [Consultado el 12 de marzo 2025] Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/#:~:text=Recolecci%C3%B3n%20de%20datos:%20La%20investigaci%C3%B3n,an%C3%A1lisis%20estad%C3%ADstico%20de%20esos%20datos.>
54. Kiss, T. Investigación correlacional. Editorial Etecé. [Internet] España 2024 [Consultado el 12 de marzo 2025] Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-correlacional/>
55. Redacción Ceupe. Que es un estudio de prospectiva. [Internet] España 2022 [Consultado el 12 de marzo 2025] Disponible en: <https://www.ceupe.do/blog/que-es-un-estudio-de-prospectiva.html>

56. guía de procedimiento: Atención del paro cardiorrespiratorio en pediatría [Internet] Perú 2024 [Consultado el 12 de marzo 2025] Disponible en: <https://portal.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2024/GUIA%20DE%20PROCEDIMIENTO%20PARA%20ATENCION%20DE%20PARO%20CARDIO.pdf>
57. Revista científica de enfermería. Colegio de enfermeros del Perú [Internet] Perú 2024 [Consultado el 12 de marzo 2025] Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/issue/download/14/10>
58. Fundación Wikimedia. Estudio Transversal. [Internet] Estados Unidos 2022 [Consultado el 12 de marzo 2025] Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_transversal
59. Farias, G. Encuesta. Editorial Etecé. [Internet] España 2024 [Consultado el 12 de marzo 2025] Disponible en: <https://concepto.de/encuesta/>
60. Guijosa, M. Reanimación cardiopulmonar en prematuros. [Internet] México 2017 [Consultado el 15 de marzo 2025] Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000766338/3/0766338.pdf>
61. Campodónico A, Rojas J. Conocimientos y actitudes del profesional de salud sobre reanimación cardiopulmonar neonatalde un hospital de Utcubamba 2018. [Internet] [Consultado el 19 de marzo 2025] Perú 2018 Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3438>
62. Centro interdisciplinario de estudios en bioética. [Internet] Chile 2025 [Consultado el 19 de marzo 2025] Disponible en: <https://uchile.cl/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/principios-generales-de-etica#:~:text=Toda%20investigaci%C3%B3n%20en%20que%20participen,no%20maleficencia%20y%20la%20justicia.>

63. Colegio de psicólogos del Perú. Código de Ética. [Internet] Perú 2024 [Consultado el 19 de marzo 2025] Disponible en: https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/CPsP_CDN_codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y actitudes del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva neonatal en un establecimiento de salud de tercer nivel Lima, 2025

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y actitud del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva neonatal del instituto nacional materno perinatal de Lima 2025?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>1- ¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos vitales normales y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y la actitud del personal de enfermería.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos vitales normales y la actitud del personal de enfermería en la</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>(Hi) Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar neonatal y la actitud del personal de enfermería en un establecimiento de salud de tercer nivel. Lima 2025</p> <p>(Ho) No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar neonatal y la actitud del personal de enfermería en un establecimiento de salud de tercer nivel. Lima 2025</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>1. (Hi) Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos vitales normales y la</p>	<p>Variable 1</p> <p>1. Conocimientos del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Signos vitales normales</p>	<p>Método: Lista de cotejo, cuestionario y Test de Likert</p> <p>Ámbito de estudio:</p> <p>El presente trabajo de investigación se realizará al personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales del instituto nacional materno perinatal de Lima – Perú</p>

<p>2- ¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión maniobras de reanimación y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025?</p> <p>3- ¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025?</p> <p>4-¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos</p>	<p>unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025</p> <p>2- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión maniobras de reanimación y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025</p> <p>3- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos y síntomas</p>	<p>actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025</p> <p>2. (Hi) Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión maniobras de reanimación y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025</p> <p>3. (Hi) Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión signos y síntomas de paro</p>	<p>Maniobras de reanimación</p> <p>Signos y síntomas de paro cardiorrespiratorio</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de estudio: Transversal, prospectivo analítico y observacional</p> <p>Diseño: Descriptivo, correlacional</p> <p>Población: 80 enfermeros de la unidad de terapia intensiva neonatal del instituto nacional materno perinatal.</p>
--	---	--	--	--

<p>prematuros según su dimensión equipos y materiales de RCP y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025?</p>	<p>de paro cardiorrespiratorio y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025</p> <p>4- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión equipos y materiales de RCP y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025</p>	<p>cardiorrespiratorio y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025</p> <p>4. (Hi) Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros según su dimensión equipos y materiales de RCP y la actitud del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel Lima 2025</p>	<p>Equipos y materiales de RCP</p> <p>Variable 2</p> <p>2. Actitud del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros</p> <p>Dimensiones:</p> <p>1. A nivel cognitivo</p>	<p>Muestra: 80 enfermeros</p> <p>Muestreo: Por conveniencia.</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Lista de cotejo, cuestionario y test de Likert</p>
---	--	--	---	--

		<p>1- (Hi) Existe relación entre el conocimiento y la actitud del personal de enfermería según dimensión cognitivo sobre RCP en neonatos prematuros</p> <p>2. (Hi) Existe relación entre el conocimiento y la actitud del personal de enfermería según dimensión emocional sobre RCP en neonatos prematuros</p> <p>3.(Hi) Existe relación entre el conocimiento y la actitud del personal de enfermería según dimensión conductual sobre RCP en neonatos prematuros.</p>	<p>2. A nivel emocional</p> <p>3. A nivel conductual</p>	
--	--	--	--	--



Anexo 2. Instrumentos

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES PROYECTO DE INVESTIGACION

LISTA DE COTEJO Y CUESTIONARIO SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR EN NEONATOS PREMATUROS

TITULO: CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR EN NEONATOS PREMATUROS Y ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE TERCEL NIVEL, LIMA 2025

Finalidad: Recolectar información para esta investigación sobre el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros.

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y las actitudes del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva neonatal del instituto nacional materno perinatal de Lima 2025.

II) DATOS DE IDENTIFICACIÓN: Seudónimo: _____

Sexo: _____ Edad: _____ Fecha: _____ Tiempo

Laboral: _____

Instrucciones: En la lista de cotejo responder las preguntas planteadas marcando con una X

1- Identificación de paro cardiorrespiratorio

No	PREGUNTAS	SI	NO
1.1	¿Conoce los parámetros normales de los signos vitales de un prematuro?		
1.2	¿Durante su práctica clínica ha visto las maniobras de reanimación?		
1.3	¿Sabe en qué casos se realizan las maniobras de reanimación?		
1.4	¿Conoce los signos y síntomas que se presentan en un paro cardiorrespiratorio?		

2- Conocimientos de las maniobras de RCP (reanimación cardiopulmonar)

Nº	PREGUNTAS	SI	NO
2.1	¿Conoce las maniobras de reanimación neonatal?		
2.2	¿Durante su práctica clínica realizado estas maniobras?		
2.3	¿Ha tenido la oportunidad de consultar el manual de maniobras de reanimación neonatal?		
2.4	¿Conoce los pasos a seguir y el material necesario para la realización de estas maniobras?		

INSTRUCCIONES: En el cuestionario responder lo mas brevemente posible

1- Identificación de paro cardiorrespiratorio

1.5.- ¿Cuáles son los signos y síntomas que presenta un prematuro en el paro cardiorrespiratorio?

1.6.- Mencione los parámetros normales de los signos vitales de un prematuro.

1.7.- En que casos, usted como enfermería, daría reanimación a un prematuro.

2- Conocimientos de las maniobras de RCP (reanimación cardiopulmonar)

2.5.- Mencione los equipos y materiales necesarios para las maniobras de RCP (reanimación cardiopulmonar).

2.6.- ¿Cuáles son los pasos que se deben seguir en la reanimación cardiopulmonar?

2.7.- Según el manual de reanimación neonatal ¿Cuáles son los cuidados que se le deben dar a un prematuro que presenta un paro cardio respiratorio?.

Anexo 2. Test de Liker



UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES
PROYECTO DE INVESTIGACION

TEST DE LIKER SOBRE ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN RCP NEONATAL

TITULO: CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN NEONATOS PREMATUROS Y ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE TECER NIVEL LIMA 2025”

Finalidad: Recolectar información para esta investigación sobre la actitud del profesional de salud sobre Reanimación Cardiopulmonar en neonatos prematuros.

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y la actitud del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva neonatal del instituto nacional materno perinatal de Lima – Perú.

Instrucciones:

- Lea con detenimiento cada enunciado
- Marque con una X la alternativa de la respuesta que considere más adecuada.
- Las alternativas son: 1. Totalmente en desacuerdo 2. Desacuerdo 3. Indeciso 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo En caso de duda consulte con las personas responsables del trabajo.

INDICADOR					
Cognitivo					
1) Identifica oportunamente la necesidad de realizar la Reanimación Cardiopulmonar neonatal.					
2) Aplica la secuencia de pasos iniciales de la reanimación básica según las normas de la Academia Americana de Pediatría					
3) Tiene dudas del momento preciso para iniciar la Ventilación a Presión Positiva (VPP) durante el Reanimación Cardiopulmonar neonatal					
4) Conoce los beneficios de aplicar las compresiones torácicas en el neonato					
5) Considera usted que el peso es un parámetro necesario para la administración de medicamentos.					
6) En situaciones que necesitan intubación endotraqueal recuerda las normas de la Academia Americana de Pediatría					
Emocional					
7) Siente satisfacción personal y profesional después de brindar ayuda a través de la Reanimación Cardiopulmonar neonatal					
8) Trabaja en equipo en caso de realizar una reanimación cardiopulmonar neonatal.					
9) Siente alegría después de realizar la Ventilación a Presión Positiva (VPP) y obtener resultados positivos					
10) Experimenta tristeza y estrés cuando el recién nacido no responde a las compresiones torácicas.					
11) Siente disgusto tener que cumplir algunas indicaciones médicas en la reanimación cardiopulmonar cuando el caso no lo amerita.					
12) Siente tristeza cuando no logra actuar oportunamente para auxiliar al recién nacido con paro cardiorrespiratorio.					
Conductual					
13) Siento cólera cuando en una situación de estrés no logro aplicar ordenadamente el flujograma de Reanimación Cardiopulmonar neonatal					
14) Tiene seguridad que Realiza la					

Reanimación Cardiopulmonar neonatal, oportuna y correctamente					
15) Siente satisfacción profesional al iniciar la reanimación cardio pulmonar a un recién nacido actúa d sin esperar las indicaciones médicas					
16) Siente cólera no lograr Coordinar adecuadamente los pasos de la reanimación cardiopulmonar neonatal con el personal de salud que lo acompaña					
17) Al administrar los medicamentos cardiotónicos tiene dudas: en la dosis, en la vía					
18) Usted prefiere no realizar la intubación endotraqueal cuando el número de tubo que utiliza no es el apropiado.					

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: “CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR EN NEONATOS PREMATUROS Y ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE TERCER NIVEL, LIMA 2025”.

Nombre del investigador principal: Lcda. Aibymara Linezka Agüero Hernández

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en neonatos prematuros y la actitud del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva neonatal del instituto nacional materno perinatal de Lima 2025

Participantes: Profesionales de enfermería.

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

Beneficios por participar: Los participantes del estudio contarán con información sobre el tema tratado y resolverán sus dudas e inquietudes para una mejor atención al neonato prematuro que requiera RCP

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder la lista de cotejo, el cuestionario y el test de liker.

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 investigadora.

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 Norbert 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 y 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 proporcionó la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma




18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-18	2%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Internet	dgsa.uaeh.edu.mx:8080	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-11	1%
6	Internet	dspace.ucuenca.edu.ec	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-07	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2023-11-29	<1%
9	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-21	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2023-11-20	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2023-12-28	<1%