



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN
NEONATOLOGÍA

Trabajo Académico

Conocimiento y cuidados del CPAP del profesional de enfermería en el recién nacido en el servicio de neonatología en un hospital de Huánuco, 2025

Para optar el Título de
Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Bernardo Garabito, Clelia Yobana


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6341-3679>

Asesor: Mg. Reyes Gastañadui, Neal Henry

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9145-3897>

Lima – Perú

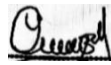
2025

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

Yo, Clelia Yobana Bernardo Garabito, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Conocimiento y cuidados del CPAP del profesional de enfermería en el recién nacido en el servicio de neonatología en un hospital de Huánuco, 2025”** Asesorado por el docente: Neal Henry Reyes Gastañadui, DNI 42757976, ORCID ORCID 0000-0001-9145-3897, tiene un índice de similitud de (3%) (TRES) % con código OID: 14912:552642900 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

Nombres y apellidos del Egresado: Clelia Yobana Bernardo Garabito
 DNI: 47550110



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Neal Henry Reyes Gastañadui
 DNI: 42757976

Lima, 03 de febrero de 2026

DEDICATORIA

A mi esposo por su apoyo incondicional, a mis padres por confiar en mí, a mis amigos y colegas por ser parte de esta experiencia, a los docentes que imparten conocimiento para alcanzar nuestras metas.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida, salud y trabajo.

A mis padres por seguir confiando en mí.

A mi esposo por siempre darme las fuerzas y su apoyo incondicional.

A los docentes por el apoyo y guía de este proyecto.

JURADO

PRESIDENTE: DR. JOSÉ GREGORIO MOLINA TORRES

SECRETARIO: LUCIMAR JOSEFINA BARRIOS CABELLO

VOCAL: DR. RODOLFO AMADO AREVALO MARCOS

Índice

Dedicatoria.....	i;Error! Marcador no definido.
Agradecimiento.....	;Error! Marcador no definido.v
Índice.....	viii
Resumen.....	;Error! Marcador no definido.
abstrac	;Error! Marcador no definido.x
1. EL PROBLEMA	;Error! Marcador no definido.1
1.1 Planteamiento del problema	14
1.2 Formulación del problema.....	1;Error! Marcador no definido.
1.2.1 Problema general.....	1;Error! Marcador no definido.
1.2.2 Problemas específicos	15
1.3 Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos.....	15
1.4 Justificación de la investigación	1;Error! Marcador no definido.
1.4.1 Teórica	1;Error! Marcador no definido.
1.4.2 Metodológica.....	1;Error! Marcador no definido.
1.4.3 Practica	1;Error! Marcador no definido.
1.5 Delimitaciones de la investigación	1;Error! Marcador no definido.
1.5.1 Temporal.....	1;Error! Marcador no definido.
1.5.2 Espacial	1;Error! Marcador no definido.
1.5.3 Población o unidad de análisis	1;Error! Marcador no definido.
2. MARCO TEÓRICO.....	1;Error! Marcador no definido.
2.1 Antecedentes de la investigacion	1;Error! Marcador no definido.
2.2 Bases teóricas	2;Error! Marcador no definido.
2.3 Formulación de hipótesis.....	;Error! Marcador no definido.31
2.3.1 Hipótesis general	;Error! Marcador no definido.31
2.3.2 Hipótesis específicas	;Error! Marcador no definido.31
3. METODOLOGÍA	;Error! Marcador no definido.32
3.1 Método de la investigación.....	;Error! Marcador no definido.32
3.2 Enfoque de la investigación.....	;Error! Marcador no definido.32
3.3 Tipo de Investigación	;Error! Marcador no definido.32
3.4 Diseño de la investigación.....	;Error! Marcador no definido.32
3.5 Población, muestra y muestreo	;Error! Marcador no definido.33

3.5.1 Población.....	;	Error! Marcador no definido.	33
3.5.2 Muestra.....	;	Error! Marcador no definido.	33
3.5.3 Muestreo.....	;	Error! Marcador no definido.	33
3.6 Variables y operacionalización	;	Error! Marcador no definido.	34
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	;	Error! Marcador no definido.	36
3.7.1 Técnica	;	Error! Marcador no definido.	36
3.7.2 Descripción de instrumentos	;	Error! Marcador no definido.	36
3.7.3 Validación.....	;	Error! Marcador no definido.	37
3.7.4 Confiabilidad.....	;	Error! Marcador no definido.	37
3.8 Procesamiento y análisis de datos	;	Error! Marcador no definido.	38
3.9 Aspectos éticos	;	Error! Marcador no definido.	9
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....			2941
4.1 Cronograma de actividades	;	Error! Marcador no definido.	41
4.2. Presupuesto.....			42
5. REFERENCIAS.....	4;	Error! Marcador no definido.	
Anexos 1: matriz de consistencia.....	;	Error! Marcador no definido.	
Anexos 2: instrumentos.....	;	Error! Marcador no definido.	60
Anexos 3: consentimiento informado	;	Error! Marcador no definido.	66

RESUMEN

Introducción: La presión positiva de forma continua en las vías respiratorias (CPAP) es una intervención terapéutica que se utiliza para ayudar a los bebés prematuros que tienen pulmones subdesarrollados. Ayudándole a respirar más eficazmente en situaciones como la apnea del prematuro y las enfermedades de la membrana hialina. **Objetivo:** “determinar la relación entre conocimiento y cuidados en el uso del CPAP del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional Huánuco, 2025. **Metodología:** Se utilizaron métodos cuantitativos, no experimentales, observacionales, transeccionales y correlacionales. En 2025, 48 enfermeras registradas de un solo Hospital Nacional Huánuco constituían la población de muestra. La presente investigación analizará la atención de enfermería brindada a recién nacidos que reciben oxigenoterapia mediante presión positiva continua (CPAP), empleando dos herramientas: una guía de observación adaptado por Pacheco C, en el año 2019 y un cuestionario sobre conocimientos elaborado por Ríos A, en el año 2019. Tras la recolección y procesamiento de la información, se construirá una base de datos en Excel, la cual será analizada comparativamente donde culmina con la correlación de las pruebas estadísticas utilizando el software SPSS versión 27.

Palabras claves: Conocimiento, CPAP, enfermería, recién nacido

Abstract

Introduction: Continuous positive airway pressure (CPAP) is a medical treatment modality used to help premature infants with underdeveloped lungs breathe more effectively in conditions such as apnea of prematurity and hyaline membrane disease. This study aimed to ascertain the correlation between the knowledge and care administered by nursing personnel regarding CPAP usage for babies at a National Hospital in Huánuco, 2025. Methodology: Quantitative, non-experimental, observational, cross-sectional, and correlational methods were used. In 2025, the sample population consisted of 48 registered nurses from a single National Hospital in Huánuco. This research will analyze the nursing care provided to newborns receiving oxygen therapy via continuous positive airway pressure (CPAP), using two tools: an observation guide adapted by Pacheco C in 2019 and a knowledge questionnaire developed by Ríos A in 2019. After data collection and processing, an Excel database will be created, which will be analyzed comparatively, culminating in the correlation of statistical tests using SPSS version 27.

Keywords: Knowledge, CPAP, nursing, newborn

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Diversas organizaciones internacionales, brindan recomendaciones referentes al cuidado de los recién nacidos. De modo que, la Organización Mundial de Salud en Perú (OMS) alude que los bebés prematuros sean tratados con medicamentos respaldados por evidencia tan pronto como sea posible después del nacimiento. Por lo cual, cuando se trata de instituciones terciarias, la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere tomar medidas para hacer que los pacientes estén más seguros y reducir las lesiones y muertes evitables. Recientemente se ha abogado por el uso de equipos CPAP sin fines de lucro para mejorar el cuidado infantil, conforme con las recomendaciones establecidas por la OMS y UNICEF. El objetivo principal es reducir las tasas de mortalidad neonatal, estableciendo como meta alcanzar un máximo de 17 muertes de cada 1.500 nacidos hacia el año 2030, promoviendo así mejores condiciones de supervivencia en los primeros días de vida (1).

Como resultado de avances recientes respecto al uso de CPAP para tratar el síndrome de problema respiratorio en neonatos prematuros, los métodos de enfermería y el tratamiento han evolucionado significativamente. Se utiliza un método terapéutico conocido CPAP para ayudar a los niños recién nacidos con pulmones inmaduros. Les ayuda a respirar más eficazmente en situaciones como la apnea del prematuro y la enfermedad de la membrana hialina. Este método es crucial para asegurar la supervivencia de neonatos y es una parte integral en el cuidado de enfermería (2).

En Asia, prevalece la carencia de conocimiento de la técnica adecuada de CPAP, sus indicaciones y contraindicaciones, así como la correcta interpretación de los equipos multi parámetros, esto aún puede llevar a serias complicaciones como lesiones nasales, sobredistensión pulmonar o incluso fallas en el tratamiento. Mas aún, la disponibilidad de equipos de CPAP de calidad, la infraestructura adecuada para su uso y el acceso a capacitación e investigación continua para el personal son factores críticos que pueden limitar su implementación y desenvolvimiento efectiva, especialmente en entornos de escasos ingresos (3).

En India, donde ocurren 779, 000 muertes neonatales cada año; se pone en práctica la CPAP en el 68 % de las facultades de medicina gubernamentales y en el 36 % de los hospitales distritales gubernamentales. Sin embargo, algunos hospitales en India carecen de la infraestructura auxiliar necesaria para usar la CPAP (por ejemplo, radiografía o nuevos circuitos respiratorios para cada paciente), lo que puede disuadir a los trabajadores de la salud de usarla. Se sabe poco sobre las opiniones de médicos y enfermeras sobre el uso de la CPAP en neonatos en hospitales con recursos limitados (4).

Un estudio realizado en la nación española indicó que terapia CPAP en las vías respiratorias puede reducir las tasas de muerte de recién nacidos hasta en un 45% en comparación con la respiración mecánica. Las poblaciones de pacientes con edema pulmonar, EPOC e insuficiencia respiratoria aguda tienen como objetivo una disminución del 27%, 21% y 17%, respectivamente, en el tiempo promedio de intubación endotraqueal (5).

Investigaciones realizadas en América Latina han evidenciado que el nacimiento puede convertirse en un suceso crucial que implica el cambio del neonato del entorno intrauterino a la vida fuera del útero, donde ahora debe apoyarse en sus propios

mecanismos de supervivencia. El 90% no requiere intervención médica, mientras que Loor y Delgado sostienen que el 10% de los neonatos podrían requerir intervención médica durante el parto, que puede oscilar entre una estimulación leve hasta una reanimación cardíaca dependiendo de la severidad del caso (6).

Por ejemplo, un estudio realizado por EuroNeoNet en 2010 reveló que el 77% de los recién nacidos de 24 a 25 semanas, el 85% en el grupo de 26 a 27 semanas, el 74% en el grupo de 28 a 29 semanas, y el 60% en aquellos de 30 a 31 semanas, presentaban síndrome de dificultad respiratoria (SDR). Asimismo, investigaciones multicéntricas recientes indican que iniciar el tratamiento con CPAP en neonatos de entre 26 y 29 semanas de gestación puede disminuir hasta en un 45% la necesidad de intubación o administración de surfactante (7).

Según reportes del Perú, el 82,9% del personal de salud tiene presenta nivel regular de experiencia y conocimientos, mientras que 17,1% posee un nivel pobre de comprensión, lo que implica a escala mundial que la mitad o más de la población está familiarizada con las técnicas de respiración de los recién nacidos (8).

La responsabilidad del personal de salud en el Perú es relevante para garantizar que los recién nacidos reciban oxigenoterapia inmediatamente después del parto. El conocimiento de las fases ventilatorias y la fisiología respiratoria, así como de las indicaciones y contraindicaciones terapéuticas, son habilidades imprescindibles para un experto en neonatología. Este conocimiento es crucial para satisfacer eficazmente las necesidades de oxígeno de los recién nacidos y, al mismo tiempo, minimizar el potencial de complicaciones y daños a largo plazo (9).

Se sugiere potenciar habilidades en el personal de salud en la unidad neonatal del departamento de Huánuco, considerando que en el año 2022 se reportaron seis

fallecimientos de recién nacidos, mientras que en 2023 la cifra disminuyó a dos, evidenciando una mejora, pero aún con necesidad de mayor preparación profesional (10).

La adopción de la tecnología de CPAP ha aumentado considerablemente. Las enfermeras profesionales, reconocidas como esenciales en la enfermería neonatal, han apoyado esta práctica. En comparación con la ventilación mecánica tradicional, la CPAP nasal con ajustes de presión más suaves reduce el riesgo en los recién nacidos (11).

Es imperativo que habido casos en los que algunos profesionales no entendieron aspectos cruciales de la oxigenoterapia, por lo tanto, la RCP en bebés es una habilidad esencial y las enfermeras deben tener una formación exhaustiva en su aplicación. Por tanto, los profesionales del campo de la enfermería deben estar bien versados en la administración de CPAP a los recién nacidos, ya que el parto contemporáneo a menudo conlleva diversas dificultades, que van de moderadas a graves, ya sea durante o después del parto.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Existe relación entre el conocimiento y cuidados en el uso del CPAP del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional, Huánuco, 2025?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo la dimensión aspectos laborales del conocimiento sobre el uso CPAP se relaciona con el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido?

¿Cómo la dimensión aspectos cognitivos del conocimiento sobre el uso CPAP se relaciona con el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido?

1.3. Objetivos del estudio

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre conocimiento y cuidados en el uso del CPAP del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional, Huánuco, 2025.

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar como la dimensión aspectos laborales del conocimiento sobre el uso CPAP se relaciona con el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido.

Identificar como la dimensión aspectos cognitivos del conocimiento sobre el uso CPAP se relaciona con el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido.

1.4. Justificación del estudio

1.4.1 Teórica

Los fundamentos teóricos de este proyecto radican en el hecho de que podrá describir los hallazgos para su uso en futuras investigaciones y en el hecho de que hará una contribución a la profesión de enfermería, donde los hallazgos podrían informar cambios en los métodos de intervención y el material relacionado con la mejor atención para los bebés, así como la mejora del conocimiento sobre cómo utilizar el equipo necesario.

Asimismo, esto contribuirá en el ámbito de la salud y la profesión de enfermería. Por lo tanto, se podrán modificar las tácticas y los contenidos de intervención con base en los resultados para mejorar el conocimiento y los cuidados adecuados respecto al manejo de presión positiva continua. Los temas del estudio son pertinentes; el personal

de enfermería debe gestionar el oxígeno de forma segura en neonatos para evitar toxicidad.

Finalmente, la enfermería es un campo interdisciplinario que enfatiza la atención holística de los pacientes mediante la integración de principios científicos y humanísticos. Este campo cambia constantemente, y la variedad de modelos y teorías utilizadas para explicarlo es un reflejo de ello. Destacando la importancia de considerar el cuidado a través del lente de Kristen Swanson, donde resalta la dedicación, responsabilidad y educación como pilares del cuidado enfermero donde se enfoca en la interacción significativa entre cuidador y paciente. Así mismo, la teoría de Jean Watson.

1.4.2 Metodológica

Se utilizarán dos instrumentos que han sido comprobadas como un aporte para los enfermeros, así como confiable que mida el trabajo de estudio que servirá para modelo de futuras investigaciones. Así mismo, se busca saber el conocimiento y los cuidados en el uso del CPAP que ejercen las enfermeras con los recién nacidos y evitar posibles complicaciones o descubrir otras patologías en los recién nacidos. Del mismo modo, para evitar posibles daños o dificultades, el profesional implicado deberá someterse a una evaluación continua.

1.4.3 Práctica

El estudio busca evidenciar los niveles de conocimiento y la práctica de cuidados neonatales realizados por el personal de salud, haciendo énfasis en el manejo de la CPAP. Los descubrimientos aportan datos sobre el estado actual del uso de CPAP, en el área de neonatología; ya que los profesionales están al cuidado y a la asistencia del recién nacido con la más mínima manipulación, porque es una vida que se está adaptando frente a

diversos factores, de tal modo la enfermera (o) será eficaz en el cuidado, el uso del CPAP, y la identificación de ciertas patologías relacionadas al tema.

Como estrategia de solución se llama a la capacitación continua al personal de enfermería y que se comparta la información donde se aspire a reflexionar a fin de optimizar intervenciones, donde la unidad de estudio son enfermeros y recién nacidos, enfatizando que la atención tiene que ser efectiva, integral y con un enfoque humano, apoyada en evidencias científicas,

1.5. Delimitaciones del estudio

1.5.1 Temporal

El estudio será llevado a cabo a partir de septiembre de 2025.

1.5.2 Espacial

El estudio se conducirá dentro del área de Neonatología del Hospital Nacional, localizado en el Jr. Hermilio Valdizán N° 950, Huánuco.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población y muestra estarán conformados por 48 enfermeras, especialistas en Neonatología, que desempeñan funciones en el Hospital Nacional de Huánuco durante el año 2025.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes internacionales

Zamudio et al. (12), en 2023, México buscaron “analizar la atención de enfermería aplicada en el manejo de CPAP nasal neonatal en la UCIN del Hospital SESEQ”, El estudio fue descriptiva transeccional y basada en la observación cuantitativa, con una muestra de 16 integrantes. Se usó un cuestionario para recolectar los datos. Los hallazgos indican que la atención de enfermería recibida es satisfactoria, ya que la mayoría de los indicadores evaluados tuvieron respuestas completamente positivas. Se observó que los especialistas cuentan con la cualificación adecuada, en su mayoría con títulos universitarios en enfermería, y algunos con especialización en neonatología, lo que los habilita para la atención de recién nacidos. Se puede concluir que la atención brindada en la unidad neonatal es adecuada y que el personal de enfermería está altamente comprometido y, en gran medida, dispuesto a asumir la responsabilidad de la atención integral de enfermería de los pacientes neonatales.

Pérez et al. (13), en 2023, en Paraguay buscaron “evaluar el nivel de conocimientos del personal de enfermería respecto al uso de oxigenoterapia en un hospital materno infantil”. El estudio fue descriptivo transeccional y de enfoque cuantitativo, la muestra fueron 40 profesionales, desarrollándose con los instrumentos mediante la encuesta, la técnica una entrevista y un formulario como de recolección que estará compuesto con preguntas cerradas y de opción múltiple, diseñado de acuerdo con las variables y objetivos especificados. Los hallazgos revelaron que el 42% del personal tenía entre 21 y 31 años de edad, y que aproximadamente el 84% eran mujeres. En cuanto a la formación académica, la mayoría contaba con título de licenciatura, sin registrarse

profesionales con estudios de maestría o doctorado. Asimismo, se identificó que alrededor del 82% del personal de enfermería no posee conocimientos técnicos suficientes relacionados con la correcta administración de terapias de oxígeno, lo que evidencia una necesidad formativa en este ámbito clínico.

Kassaye (14), en 2021, en África buscó “analizar conocimientos, prácticas y factores vinculados al uso de CPAP en enfermeras que laboran en unidades de cuidados neonatales”. Se empleó un diseño transeccional correlacional, con una guía de observación para evaluar el desempeño del postprocedimiento. Los hallazgos indicaron que casi el 60% del personal tenía conocimientos inadecuados; sin embargo, el 55,8% mostró prácticas adecuadas de cuidado con CPAP. En conclusión, se notó que tres de cada cinco enfermeras mostraban niveles inadecuados de práctica, mientras casi la mitad tenía buenas prácticas en relación a la terapia con CPAP en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Olaiya et al. (15), en 2021, en Nigeria buscó “identificar conocimientos y prácticas sobre oxigenoterapia en enfermeras que laboran en cuidados intensivos neonatales en Ondo, Nigeria”. Este estudio observacional transeccional, la muestra fueron 335 profesionales. Los hallazgos mostraron un alto grado de desconocimiento de los procedimientos, cercano al 62%, y entre quienes afirmaron tener conocimientos, el 54% mostró deficiencias en su aplicación. En los hospitales estatales de Ondo, en el suroeste de Nigeria, aproximadamente la mitad de las personas encuestadas tenía al menos un nivel aceptable de conocimientos sobre oxigenoterapia, pero una proporción similar mostró prácticas deficientes. Se recomienda la capacitación continua del personal sobre el uso adecuado de la terapia.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Medina, et al. (16), en 2020, en Lima, buscaron "evaluación de la correlación entre la comprensión de las enfermeras sobre la oxigenoterapia neonatal y las características específicas de su práctica". Los investigadores utilizaron una estrategia correlacional no experimental transeccional para realizar su investigación cuantitativa y descriptiva. La muestra fueron 35 enfermeras. Se realizó una evaluación de conocimientos mediante un cuestionario de tres partes, que incluía las generalidades, fases y consecuencias del tratamiento con oxígeno. Se encontró que los factores analizados tenían un vínculo directo, débil y estadísticamente significativo. Los hallazgos revelaron que el 10% tiene muy pocos conocimientos, el 70% tenía información suficiente y el 20% poseía conocimientos excepcionales. En términos de aplicación real, el 20% se consideró deficiente, el 50% como promedio y el 30% como excelente.

Valdivia (17), en 2021, realizó un estudio en Lima, con el propósito de “analizar la relación entre conocimientos y cuidados de enfermería en neonatos con CPAP en una unidad neonatal del sur peruano”. El estudio usó un enfoque no experimental, cuantitativo y transeccional. La muestra de participantes incluyó a 75 enfermeras. Se evaluó mediante un cuestionario, complementado con una lista de verificación de observación para evaluar la atención brindada con CPAP. El análisis demostró que el 63% poseía un buen conocimiento del uso de CPAP y el 72% era capaz de configurar correctamente el equipo. Si bien el 80% de las enfermeras brindó atención especializada al inicio, solo el 50% continuó brindándola durante el período de hospitalización, lo que indica cierta inconsistencia en la atención brindada.

Pachas (18), en 2021, en Lima, buscó “identificar cuidados de enfermería que preserven el tabique nasal en prematuros bajo ventilación no invasiva con CPAP”. Para realizar El estudio se usó la revisión bibliográfica, que incluyó la búsqueda en bases de

datos académicas de artículos producidos entre 2015 y 2021 para luego extraer los más relevantes: PubMed, Scielo, Science Direct, Cochrane. Se determinó que el apoyo de las enfermeras para garantizar que los tabiques nasales en los bebés prematuros permanezcan intactos en la respiración no invasiva con CPAP comienza en el momento en que estos bebés llegan a la unidad de cuidados intensivos neonatales y no termina hasta que se hayan recuperado por completo. Así, 17 artículos (o el 70%) mostraron actos de enfermería durante el uso de CPAP, mientras que el 15% los mostró antes y el 15% después del evento.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Recién nacido

En los primeros 28 días del recién nacido, se producen muchos cambios fisiológicos. La capacidad de adaptarse a la vida fuera del útero determina su estabilidad y crecimiento. Para ayudar al bebé en su adaptación y estabilización, son cruciales intervenciones que incluyen respiración, apoyo hemodinámico y atención neurológica. Un bebé se clasifica como postérmino si ha alcanzado las 41 semanas o más, a término cuando tiene entre 37 y 40 semanas, y prematuro si tiene entre 28 y 36 semanas (19). Cualquier recién nacido sano entre las 38 y 43 semanas de gestación, con un peso superior a 2500 g, independientemente de la causa durante el parto (eutócico o distócico), y sin complicaciones (20).

2.2.2. CPAP

Durante la espiración del paciente, este modo ventilatorio no invasivo mantendrá la presión arterial del paciente por encima de la presión atmosférica, también conocida como presión positiva. Su trabajo es asegurarse de que todos los tejidos del cuerpo obtengan el oxígeno que necesitan (21). El Continuous Positive Airway Pressure (CPAP), el término "CPAP" es una herramienta para tratar los problemas causados por los

pulmones subdesarrollados. Es útil en situaciones en las que el recién nacido respira por sí solo y tiene una patología de la membrana hialina de leve a moderada, es decir, falta de surfactante. También se utiliza en la respuesta de apnea de recién nacidos prematuros (22).

2.2.3. CPAP en recién nacidos

El procedimiento CPAP, utilizado a menudo en recién nacidos, permite la respiración autónoma conectando al recién nacido a un ventilador mediante una cánula nasal, ofreciendo asistencia de oxígeno sin necesidad de intubación. Este dispositivo proporciona estabilización a la caja torácica, mejora la capacidad funcional restante y previene el colapso de los alvéolos, minimizando así el peligro potencial de atelectasia pulmonar (23). La OMS recomienda la CPAP como el método principal para apoyar los sistemas respiratorios de los bebés prematuros (24).

Para los recién nacidos que tienen síntomas tempranos de SDR, se puede administrar CPAP como terapia hasta una hora después del nacimiento o como medida preventiva dentro de los primeros quince minutos después del parto (25). De manera similar, busca ensanchar las vías respiratorias superiores y aumentar la ventilación a nivel alveolar, disminuye la carga respiratoria, aumenta la coordinación entre el pecho y el abdomen y, finalmente, promueve el crecimiento pulmonar (26).

2.2.4. Cuidados

El cuidado se trata de un intento de compensar la falta de autonomía del sujeto permitiéndole satisfacer sus necesidades básicas por sí solo. Hasta donde cualquiera puede decir, la compasión es una necesidad humana. El cuidado siempre ha estado en el centro de la naturaleza humana y ha desempeñado un papel importante en el avance y

progreso de todos los esfuerzos que sostienen a los individuos y las comunidades (27).

Un estado de completa salud mental, emocional y corporal que dura toda la vida (28).

2.2.5. Teorías del cuidado en recién nacidos

Teoría del Cuidado de Jean Watson

Esta teoría alude el cuidado que ofrece una guía para un compromiso profesional basado en la ética, un factor motivador fundamental en el cuidado de nuestros pacientes. Watson considera la importancia del énfasis de la enfermería en la curación como un medio para alcanzar una meta y no como un fin en sí mismo, y que el autocuidado siempre debe preceder al cuidado de los demás; estos rasgos son fundamentales para el florecimiento y la existencia humanos. La capacidad de demostrar una atención integral en la práctica (29).

Teoría de los cuidados de Kristen Swanson

Al enfatizar la importancia de la dedicación, la responsabilidad y la educación en la atención, este paradigma se centra en la interacción cuidador-paciente. Respecto al al recién nacido, esto significa que la enfermera tiene que aprender todo lo que pueda sobre cómo desarrollar una conexión enriquecedora con la familia y el niño para garantizar la salud física y mental del recién nacido. Así, la teoría ha permitido a la profesión de enfermería mejorar sus capacidades disciplinarias y profesionales a través de la adquisición de información, por lo que el uso metódico de metodologías aumenta la probabilidad de su éxito (30).

2.2.6. Cuidados de enfermería

Es importante la recuperación del recién nacido, la prevención de problemas y la garantía de una adaptación suficiente a la vida después del nacimiento (31). Para garantizar la supervivencia, la reproducción y el bienestar de seres humanos, en la

atención al paciente intervienen una amplia gama de tareas. Por lo tanto, la atención es mantener viva a las personas velando por que se satisfagan sus necesidades de atención médica a nivel individual, familiar y comunitario (32).

2.2.7. Cuidados en un recién nacido con CPAP

Los neonatos que reciben VNI Necesita una evaluación exhaustiva para determinar la eficacia del tratamiento. Esto sólo se puede lograr si vigilamos de cerca al niño y somos capaces de ver o prevenir cualquier problema antes de que ocurra (33). Así mismo, los cuidados del recién nacido con CPAP son importantes para asegurar una ventilación efectiva, prevenir complicaciones y promover el bienestar del recién nacido. Las partes importantes del cuidado de un bebé incluyen aplicar correctamente la interfaz, humidificar el aire lo suficiente, mantener limpio el circuito CPAP y prevenir lesiones (34).

2.2.8. Cuidados de enfermería del CPAP en recién nacidos

Las enfermeras son fundamentales en la administración de presión positiva continua, lo que requiere una supervisión y documentación rigurosas. Además, participan en la detección de apnea, el posicionamiento de la interfaz en relación con los parámetros de crecimiento del lactante, la protección percutánea de la interfaz para prevenir lesiones dérmicas y septales, el posicionamiento de la interfaz desde una perspectiva de neurodesarrollo, la terapia respiratoria inmediata y la monitorización de problemas como la distensión abdominal y las lesiones cutáneas en neonatos (35).

Por ello, es fundamental vigilar de cerca los signos vitales y la salud del recién nacido en todo momento, con el propósito de prevenir o detectar tempranamente complicaciones relacionadas con la CPAP. Del mismo modo, es fundamental garantizar

el confort del recién nacido y comprobar la eficacia de la técnica para aprovechar al máximo sus ventajas (36).

2.2.9. Cuidados en la preparación del CPAP

La enfermera es responsable de determinar si un bebé requiere asistencia ventilatoria en función de factores como el peso, así como la edad gestacional, y luego notificar a los padres o tutores sobre la cirugía inminente. Se eligen las dimensiones del casco y la mascarilla (37).

Al seguir los procedimientos clínicos adecuados de lavado de manos y ponerse equipo de protección, el profesional de enfermería comienza la preparación del sistema. A continuación, se colocan guantes esterilizados y colocan un campo esterilizado en el área de trabajo designada, después de colocar la interfaz y las corrugaciones del humidificador en la mesa, llénelo con agua destilada y conéctelo a la botella de agua para que pueda llenarse hasta el nivel correcto para un funcionamiento óptimo. Enciéndelo y ponlo a 37°C hojas (38).

Agregue agua esterilizada al sistema generador, comenzando con 5 cm de agua. La unidad del paciente debe colocarse encima del humidificador y el generador. Después de conectar la licuadora al humidificador, los pacientes deben usar máscaras y sistemas de presión con corrugaciones espiratorias. Unir las costillas inspiratorias a la mascarilla que lleva el paciente. Según deseo del paciente e indicación médica, se abre la fuente de gas con flujo suficiente (39).

Verificar que el sistema esté funcionando correctamente, incluida la mascarilla; Si no se ven burbujas, inspeccione las conexiones en busca de fugas. Por último, asegúrese de que la mascarilla permanezca limpia hasta que llegue el momento de ponérsela al paciente. Después de activar el modo ventilatorio, la enfermera debe verificar

nuevamente las alertas de los monitores multiparamétricos para garantizar la pronta detección de la descompensación (40).

2.2.10. Cuidados durante la colocación del CPAP

Si el paciente necesita ayuda con las secreciones, la enfermera puede aspirarlas. También son cruciales la colocación de la sonda orogástrica para prevenir la distensión abdominal y la postura adecuada continua del paciente (decúbito supino con la cabeza elevada a 30°). Se utiliza un hidrocoloide para proteger la nariz y cualquier piel que entre en contacto con el dispositivo mientras el bebé permanece en la postura de olfateo (41).

Se ha confirmado la posición óptima del sensor del oxímetro de pulso. Ajuste las ondulaciones para que se ajusten al gorro y la cabeza del recién nacido, asegure el velcro y coloque la cánula de manera que el paciente pueda ver la curva. Para evaluar la aclimatación a la CPAP del paciente, los proveedores de atención médica, así como los pacientes trabajan juntos para insertar entre 0,1 y 0,3 cm del tabique nasal manteniendo 0,5 cm de espacio entre las fosas nasales (42).

Asegúrese de que el dispositivo esté burbujeando moderadamente; si parece estar aumentando, reduzca el flujo. Mantener un nivel de saturación del 90-94% en el recién nacido, se podría considerar la patología del fondo de ojo del neonato y la necesidad de un aumento progresivo de la presión de 1-2 cm a 5-7 cm de agua en el caso de que no se mantenga la saturación deseada (43).

2.2.11. Cuidados en la CPAP durante la hospitalización

Durante toda la hospitalización, el paciente debe estar bajo la estrecha supervisión de una enfermera titulada. Mantener un estado estable de monitorización hemodinámica. Para detectar indicios de adaptación insuficiente al modo ventilatorio, tome gases

sanguíneos antes, durante y después de la operación. Evalúe la capacidad de respirar realizando la prueba de Silverman. Mantenga limpio al bebé mientras está en reposo, asegúrese de que sus vías respiratorias estén abiertas, aspire las secreciones que pueda haber en el dispositivo y revise la zona alrededor de su abdomen, vigilando su perímetro, es fundamental controlar periódicamente la salud de la piel del recién nacido para identificar cualquier signo de distensión abdominal y tomar medidas inmediatas (44).

Las enfermeras pueden prevenir la gran parte de los problemas nasales relacionados con la CPAP si tienen mucho cuidado. Muy poca presión y el lugar incorrecto para la cánula se asocian con varias de estas complicaciones. Entre las complicaciones posibles se incluyen infecciones, neumotórax, lesiones nasales, hipoxia, abscesos y fugas pulmonares. También pueden surgir efectos secundarios como hipotensión u oliguria, asociados a menor retorno venoso, gasto cardíaco y filtración renal, con alteraciones en sodio y potasio (45).

2.2.12. Conocimientos

El conocimiento es la habilidad mental de los seres humanos para identificar y conocer sucesos en el mundo real y emplearlos para beneficio individual. Esto abarca la recopilación de hechos e información, que luego se utiliza mediante el pensamiento lógico, la experimentación y la adquisición de conocimientos, donde el alcance de este proceso no está restringido y depende del punto de vista teórico o filosófico (46).

Este método es una herramienta estratégica esencial para los trabajadores sanitarios, ya que les permite tomar decisiones clínicas de forma rápida y precisa. Además, es abstracto, proporciona claridad sobre las actividades y elimina incertidumbres. Para que las instituciones fomenten el aprendizaje, creen, comuniquen y preserven información, es crucial (47).

2.2.13. Tipos de conocimientos

Conocimiento Científico

La construcción del conocimiento científico se obtiene estrictamente mediante el proceso de investigación científica, que genera conocimiento sistemático, verificable y objetivo. La precisión, universalidad y verificabilidad del conocimiento científico lo distinguen de otras formas de conocimiento, son inigualables y brindan un apoyo invaluable a la búsqueda de la verdad en los vastos dominios del conocimiento humano (48).

Conocimiento Teológico

Tiene que ver con la religión y la fe; otros nombres incluyen conocimiento religioso o conocimiento examinado. Quienes lo defienden lo tienen en la más alta consideración como una fuente autorizada de verdad (49).

Conocimiento Empírico

Se relaciona con la experiencia que tenemos del mundo natural, que está formado por nuestros sentidos, y también se refiere a la manera en que vemos la realidad (50).

Conocimiento Filosófico

De esta información se deduce que las personas pueden llegar a conclusiones filosóficas siguiendo los procedimientos propuestos por la filosofía, que incluyen el pensamiento introspectivo, el análisis crítico y el razonamiento deductivo (51).

Conocimiento intuitivo

Esta es la información en la que confiamos todos los días; abre puertas a nuevas experiencias y nos ayuda a darle sentido al mundo que nos rodea al establecer conexiones con cosas por las que hemos pasado y que encontramos hermosas (52).

El conocimiento práctico.

Es posible modelar el comportamiento con esta información ya que está orientada a la acción. Imitarlo o estudiarlo en teoría; luego ponlo en práctica; ahí es cuando realmente cobra vida (53).

Practica

Práctica, es una expresión que se puede emplear de manera independiente con experiencia, esta vivencia brinda a las personas la oportunidad de aplicar su saber, ya sea de índole científica o de carácter común. Lo primero demanda una participación directa, utilizando capacidades tanto sensoriales como psicomotoras (54).

Practica del cuidado en enfermería

Una enfermera titulada (RN) que trabaja en un entorno clínico toma la iniciativa en el cuidado de un bebé y de sus seres queridos. El fin es garantizar su satisfacción minimizando los daños y al mismo tiempo ofrecer un servicio seguro y de alta calidad. Aquí se evidencia el apego del personal profesional a los procedimientos y estándares de calidad, seguridad y eficiencia en la práctica clínica (55).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso CPAP y el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional, Huánuco, 2025.

Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso CPAP y el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional, Huánuco, 2025.

2.3.2 Hipótesis específicas

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspectos laborales del conocimiento sobre el uso CPAP y el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido.

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspectos cognitivos del conocimiento sobre el uso CPAP y el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido.

3. METODOLOGIA

3.1. Método del estudio

Se usará el procedimiento hipotético-deductivo, de manera similar, el nivel de investigación se asocia descriptivamente al comparar resultados del mundo real, lo que implica proponer hipótesis, porque el objetivo es identificar las variables de estudio y la fuerza de sus relaciones (56).

3.2. Enfoque del estudio

Se adoptará un enfoque cuantitativo, fundamentado en la medición de variables mediante valores numéricos que serán recopilados, procesados y representados con respaldo estadístico, reflejando fielmente la realidad estudiada (57).

3.3. Tipo de investigación

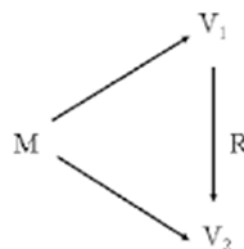
Será aplicada, a fin de desarrollar conocimientos adquiridos, con el fin explicar las variables en estudio y dar solución a los problemas adquiridos en dicha investigación (58).

3.4. Diseño del estudio

El diseño es no experimental, correlacional y de corte transeccional, puesto que busca analizar la relación de variables en un tiempo y lugar específico que demanda el estudio de investigación de tal modo, que no serán manipuladas las variables en estudio (59).

Teniendo como:

V1= Conocimiento sobre el uso de CPAP
 V2=Cuidados de enfermería en el recién nacido
 R= Relación de las variables
 M= Muestra



3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Serán 48 enfermeras y enfermeros.

3.5.2. Muestra

La muestra será de tipo censal, ya que se incluirá a las 46 enfermeras y enfermeros.

Criterios de inclusión

- Enfermeras (os) especialistas y no especialistas de Neonatología.
- Enfermeras (os) que trabajan con pacientes que utilizan el CPAP.
- Enfermeras (os) que acepten el consentimiento informado.
- Enfermeras (os) que tiene más de 02 años de ejercicio profesional.

Criterios de exclusión

- Enfermeras (os) que están en periodo de pasantía.
- Enfermeras (os) que no firmen el consentimiento informado.
- Enfermeras (os) que hagan labor administrativa.
- Enfermeras (os) que están en otras áreas o servicios.

3.5.3. Muestreo

Será de tipo censal, debido a que toma a toda la población de estudio.

3.6 Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1. Conocimiento de enfermería sobre el uso del CPAP	El conocimiento sobre el uso del CPAP, es la capacidad cognitiva de los humanos para reconocer y conocer sucesos en el mundo real y utilizarlos para beneficio del paciente, es decir, el neonato (46).	Se medirá con el instrumento que será el cuestionario mediante la escala de stanone que fue aplicado por Ríos A, en el año 2019, representado por 20 ítems, donde será expresado en 3 niveles alto, medio y bajo (60).	Aspectos cognitivos	-Significado de CPAP Parámetro de PEEP Sistema de CPAP Temperatura, Blender FiO2 Manejo, posición, indicación y cuidados del CPAP Intervención de enfermería Complicaciones de CPAP Retiro de CPAP, Pieza de cánula Septum nasal	Nominal	Alto: 13-16 Medio: 7-12 Bajo: 0-6
V2. Cuidados en el recién nacido con CPAP	Serán evaluados mediante una guía de observación que tiene 22 preguntas en tres dimensiones, se dará un valor de 1 a cada respuesta afirmativa y un valor de 0 a cada respuesta negativa en este caso. Para este propósito se usó un sistema de calificación de cumple o no cumple (61).	Se realizará una medición utilizando un instrumento denominado guía de observación, la cual se realizará mediante 22 ítems que se expresarán en niveles SI/NO.	Cuidados en la preparación del CPAP Cuidados en la colocación de CPAP Cuidados en la hospitalización	Verifica las salidas de gases. Selección del prongs, Información a los padres, Verificación del sistema de corrugados, Técnica estéril en el armado de CPAP, Chequeo de materiales y equipos. Comprueba la combinación de aire y oxígeno, controla la temperatura, asegura la correcta posición del neonato, aplica contención en posición Rossier y protege la piel del septum con gorro adecuado. Fijación de los corrugados, Fijación de la cánula nasal, Distancia entre tabiques y base del dispositivo, Posición de olfateo, Valoración de Silverman, Revisión del septum nasal, Cuidados de la piel, Colocación SOG.	Nominal	Si cumple: 81-100 puntos No cumple: 0-80 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se usará un diseño de encuesta para recopilar datos respecto a la familiaridad de los miembros del personal de salud con CPAP y su capacidad para aplicar la herramienta, una lista de verificación, en su trabajo diario.

3.7.2 descripción de instrumentos

Instrumento Variable 1: Conocimiento de Enfermería sobre la administración de oxígeno a Presión Positiva Continua en recién nacidos

El instrumento a usar será el cuestionario tomado de un estudio elaborado por Ríos A, en el año 2019, donde se describe las instrucciones y cuenta con 20 ítems divididas de la siguiente manera: los ítems de 1 al 4 mide los aspectos laborales y los ítems del 5 al 20 que miden los aspectos cognitivos. Se medirá de la siguiente puntuación: para la variable de conocimiento sobre el uso del CPAP: Alto (13-16), Medio (7-12), bajo (0-6).

Instrumento Variable 2: Cuidados de Enfermería al Recién Nacido con administración de oxígeno a Presión Positiva Continua (CPAP)

La variable será evaluada mediante una técnica de observación adaptada del estudio de Pacheco C., utilizando la Guía para la observación de competencias desarrollada en el servicio de neonatología del Hospital Juan XXII (2019). Esta herramienta se divide en tres secciones: reinserción, intrainserción y atención hospitalaria. Consta de 22 ítems. La escala total varía entre 0 y 100 puntos, siendo 81 a 100 el rango que indica mayor cumplimiento.

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Conocimiento sobre el uso de CPAP.

Para la primera variable Conocimientos de enfermería en CPAP, se tomó como referencia el trabajo realizado por Valdivia Sullon, Rosa María, en el 2021, donde verificó la validez de la escala encuestando a cuatro licenciados en enfermería con experiencia laboral relevante; esto hizo que el instrumento fuera accesible para futuros investigadores.

Instrumento 2: Cuidados de Enfermería al Recién Nacido con administración de oxígeno a Presión Positiva Continua (CPAP)

Para la segunda variable el instrumento referente a los cuidados en CPAP, su instrumento fue validado por juicio de expertos por Valdivia Sullon, Rosa María, en el 2021, mediante Licenciadas expertas en neonatología manifestando que el instrumento es válido y pone a disposición de los investigadores.

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1: Conocimiento sobre el uso de CPAP

Utilizando como punto de referencia los hallazgos del estudio sobre la correlación entre el conocimiento de CPAP de las enfermeras y la atención que brindaron a los bebés nacidos en un hospital del sur de Perú en 2021, pudimos conocer la confiabilidad del cuestionario de conocimientos sobre CPAP, elaborado por Rosa María Valdivia Sullon y probado en un estudio piloto para demostrar la validez estadística del instrumento. Con un Alfa de Cronbach de 0,98, se determinó que era estadísticamente confiable.

Instrumento 2: Cuidados de Enfermería al Recién Nacido con administración de oxígeno a Presión Positiva Continua (CPAP)

Del mismo modo, en base al segundo instrumento, la guía de observación, elaborado por Valdivia Sullon, Rosa María, realiza la prueba piloto donde determina por

Alfa de Cronbach la confiabilidad del instrumento teniendo como valor de 0.98, indicando de esta manera que los instrumentos son válidos y confiables estadísticamente y que pueden ser replicados en cualquier trabajo de investigación.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de acordar los permisos necesarios con la Universidad Norbert Wiener, el siguiente paso es solicitar al director del Hospital Nacional la aprobación para utilizar el equipo de investigación. El siguiente paso es obtener la aprobación de la Jefatura del Servicio de Enfermería y Neonatología antes de poder comenzar a recopilar datos de la región de investigación. Posteriormente programaremos los días y horarios para recolectar datos y solicitar un roster de enfermeras de neonatología.

Se administrará una encuesta para medir el conocimiento; los participantes deben completarlo en quince minutos. Las circunstancias bajo las cuales un recién nacido debe comenzar la terapia CPAP, se controlará cuidadosamente cada paso del proceso de lactancia, desde preparar al bebé para usar la máquina CPAP y mantenerlo en su lugar. - A Valoraremos los cuidados de salud brindados al neonato con CPAP, teniendo en cuenta factores como el lavado y la comodidad.

- Una vez recolectados los datos analizados, se establecerá una base de datos en el Excel y se examinarán con el software SPSS 27, para el respectivo análisis estadístico.
- Se usará Excel para compilar los datos, y luego se transferirán al software estadístico y al SPSS V. 27, en el cual se asignarán títulos, categorías a las que pertenecen.
- Se procederá a realizar el análisis descriptivo tablas y se presentará mediante gráficos

- Para el análisis inferencial será llevado a cabo la comprobación o análisis de los supuestos, si existe una correlación entre la educación sobre CPAP y la práctica de enfermería para recién nacidos.
- Si los datos tienen una distribución normal, se seleccionará un estadístico paramétrico (correlación de Pearson). Sin embargo, se usarán pruebas estadísticas no paramétricas para identificarlo si no existe una distribución normal (prueba de Spearman).
- Para comprobar la hipótesis se tomará en cuenta según el valor de significancia o p valor menor o igual a 0.05
- El nivel de confianza para el análisis >95%

3.9. Aspectos éticos

Es un código de conducta que especifica cómo deben actuar las personas en diferentes contextos. Las normas en cuestión pueden tener una base individual o social, buscan orientar las acciones hacia lo considerado correcto y justo, promoviendo la convivencia pacífica y el bienestar general.

Principio de Autonomía

Es reconocida la capacidad así como el derecho de cada individuo a elegir sus propias acciones. Debido a que la enfermera es libre de hacer preguntas, expresar inquietudes y renunciar al estudio en cualquier momento, no habrá problemas (62).

Principio de Beneficencia

El investigador se reunirá con los participantes para anunciar los resultados, como parte de su responsabilidad principal de garantizar su seguridad. Esto será útil para las enfermeras en su búsqueda de competencias continuas en el área de estudio (62).

Principio de No Maleficencia

La enfermera que participe en esta investigación no se pondrá en peligro, ni física ni mentalmente (62).

Principio de Justicia

Los participantes serán reclutados y seleccionados de manera justa y transparente, garantizando sus derechos, anonimato y confidencialidad. De ninguna manera los datos recopilados se usarán para nada más que esta investigación (62).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025																				
	JUN				JUL				AGO				OCT				NOV				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Identificar y seleccionar el problema																					
Revisión de la literatura relacionado al tema de investigación																					
Planteamiento de problemas y objetivo en El estudio																					
Construcción de la base teórica																					
Hipótesis y operacionalización de las variables																					
Metodología de El estudio																					
Determinación de la población, muestra y muestreo para El estudio																					
Técnicas de selección de recolección de datos técnica de El estudio e instrumento para la recolección de datos.																					
Aspectos administrativos																					

4.2 Presupuesto

Materiales	Precio unitario	Cantidad	Precio total
Impresora	850.00	1	850.00
Tinta impresora	50.00	4	200.00
Impresiones	0.20	560	112.00
Útiles de escritorio			
Hojas bond A4	16.00	2	32.00
Sobre manila	18.00	1	18.00
Lápiz/bolígrafo	1.00	24	24.00
Tampón	5.00	2	10.00
Engrapador	3.00	1	3.00
Grapas	5.00	1	5.00
Recursos humanos			
Estadístico	600.00	1	600.00
Otros			
Transporte	3.00	15	45.00
Alimentación	4.00	15	60.00
TOTAL			1,959.00

5. REFERENCIAS

1. Gandoy D, Ibarra Y, González A, Regalado R. Presión positiva continua de la vía aérea en recién nacidos del Hospital General Sancti Spiritus. *Saluta* [Internet]. 2023;5(8):10-19 [cited 2023 Apr 01]. Available from: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/saluta/article/view/803/2041>
2. 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. [Trabajo académico para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. [cited 2024 Ago 10]. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5332/T061_46097283_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. IA. [Aplicación móvil]. Google. [cited 2025 Jul 21]. Available from: https://www.google.com/search?sca_esv=833ffeabca5aa1d7&sxsrf=AE3TifO3IN3phivb2gE2CSCUe2DIzybRRw:1753242165275&q=problematICA+del+conocimiento+para+usar+CPAP+EN+NEONATOS+EN+ASIA&source=lnms&fbs=AIijpHx4nJjfGojPVHhEACUHPiMQht6_BFq6vBIoFFRK7qchKPzGdaTXnSw_vIH-995JgXEld8ApImRu9l2mBh0xpL3mKQ3Zy2_iwlpTyk-XATbvrc8Zj1X3w7lafKlsLDJXoPv_m_Yw7aF9vx4j2_5E1eOMmaVTp21Q2dnd121lzoi-x1mUTKv_tG8KqYKaGCYuWipxwP1NsafrMOsnlM5q2k25X3ci-Q&sa=X&ved=2ahUKEwjGut2DiNKOAxV0GbkGHS98KusQ0pQJKAB6BAgREAE&biw=1536&bih=730&dpr=1.25
4. Lawn JE, Blencowe H, Oza S, You D, Lee A, Waiswa P, Lalli M, Bhutta Z, Barros A, Christian P, Mathers C. Cada recién nacido: progreso, prioridades y potencial

- más allá de la supervivencia. *Lancet*. [Internet]. 2014;384(9938):189–205. [cited 2025 Jul 14]. Available from:
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6220518/#Abs1>
5. Candia C, Rivarola M. Determinar el nivel de conocimientos que posee el personal de enfermería con respecto al manejo y uso de CPAC. [Internet]. [Para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2020. [cited 2024 Sept 14]. Available from:
https://ddhh.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12090/candia-cecilia.pdf
 6. 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. [Internet]. [para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. [cited 2024 Aug 15]. Available from:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5332/T061_46_097283_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 7. Morales D, Reyna E, Cordero G, Arreola G, Flores J, Valencia C, Fernández L, Villegas R. Protocolo clínico de atención en el recién nacido con síndrome de dificultad respiratoria. *Rev Perinat y Reprod Hum*. [Internet]. 2021;29(4),168-179. [cited 2025 Jul 27]. Available from:
<https://www.elsevier.es/es-revista-perinatologia-reproduccion-humana-144-articulo-protocolo-clinico-atencion-el-recien-S0187533716000078>
 8. Macalupu R. Nivel de conocimiento sobre oxigenoterapia neonatal en profesionales de enfermería que laboran en tres hospitales de Piura. [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2019. [cited 2024 Aug 18]. Available from:

- <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1994/ENF-MAC-QUI2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Sandoval T. Nivel de conocimiento y practica del profesional de enfermería en el cuidado del neonato con oxigenoterapia en la unidad de cuidados intensivos neonatales de la clínica Ricardo Palma, Lima. [Intenet]. [para optar el título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. [cited 2024 Aug 18]. Available from:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8400/T061_71950848_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Dirección ejecutiva. Boletín Epidemiológico S.E. N° 02 2024. DIRESA-HCO 2024;2: 10-14. [cited 2024 Aug 18]. Available from:
<https://webepi.diresahuanuco.gob.pe/BoletinEpidemiologico>
 11. 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. [Internet]. [Para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. [cited 2024 Aug 18]. Available from:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5332/T061_46097283_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Zamudio J, Pandal A. Evaluación de la eficacia de los Cuidados de Enfermería en el tratamiento de CPAP Nasal Neonatal en un Hospital de Segundo Nivel. *Cien Lat*. [Internet]. 2023; 7(5): 7688-7706. [cited 2025 Jul 13]. Available from:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8350/12556>
 13. Pérez S, Vester J. Conocimiento del profesional de enfermería en la administración de oxigenoterapia de un Hospital Materno Infantil, San Lorenzo, Paraguay. *ScientiAmeri*. [Internet]. 2023;10(2):56–59 [cited 2025 Jul 13].

Available from:

<https://revistacientifica.sudamericana.edu.py/index.php/scientiamericana/article/view/213/268>

14. 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. [Internet]. [Para optar el grado de maestría en enfermería neonatal]. adis abeba, Etiopía. addis ababa University; 2021. [cited Sep 2]. Available from:

<http://213.55.95.56/bitstream/handle/123456789/28586/Kassaye%20Ahmed.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Olaiya B. Oluwabukola A. Conocimiento y la práctica de la oxigenoterapia entre las enfermeras que trabajan en el servicio de cuidados intensivos neonatales del estado de Ondo, al suroeste de Nigeria del estado de Ondo, Nigeria. *ScientificScholar*. [Internet]. 2020; 2(3): 161-166. [cited 2025 Jul 13]. Available from:

<https://patsjournal.org/viewpdf/?article=ed39207fa47863ce44cdcd6a659b9481MU8quWVcZrE=>

16. Medina E, Rajo D, Tunque E. Conocimiento y prácticas sobre oxigenoterapia en neonatos en las enfermeras que laboran en el servicio de neonatología del hospital departamental de Huancavelica. [Internet]. [Para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en neonatología. Lima: Universidad Nacional del Callao, 2020. [cited 2024 Sep 15]. Available from:

https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6655/FCS_TESIS_2DAESP_MEDINA_RAJO_TUNQUE_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y

17. Valdivia R. Relación entre conocimiento 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. [Internet]. [Para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2021. [cited 2024 Sep 15]. Available from:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5332/T061_46097283_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Pachas P. Cuidados de enfermería para mantener la integridad del tabique nasal en recién nacidos prematuros con uso de ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP. [Internet]. [Para optar el grado de Especialista en Cuidados Intensivos Neonatales]. Perú: Universidad Cayetano Heredia; 2021. [cited 2024 Sep 25]. Available from:

<https://hdl.handle.net/20.500.12866/9320>
19. Rellan S, Garcia M, Aragón M. el recién nacido prematuro. Protocolos Diagnósticos Terapéuticos de la AEP: Neonatología. [Internet]. España; 2008. [cited 2024 Aug 22]. Available from:

https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf
20. Resolución n° 168-2021-HNAL/DL, Expediente n°8836-2021-DG-HNAL. Available from:

https://www2.hospitalloayza.gob.pe/pte/files/TRAS_dff6685e44955ca_.pdf
21. Sola A. Compendio de Cuidados Neonatales. Resumen práctico para médicos, enfermeros y otros agentes de salud. *Edim*. [Internet]. 1° edición en Argentina: Zagier & Urruty Pubns; 2013. [cited 2025 Jul 22]. Available from:

https://www.amazon.com/Compendio-Cuidados-neonatales-Spanish-Augusto/dp/9872871167#detailBullets_feature_div

22. Antunes J, Nascimento M, Gomes A, Araujo M, Christoffel M. Tecnología secundaria en el tratamiento del recién nacido prematuro: Cuidados de enfermería en el uso de CPAP neonatal. *Rev. Elect cuatri de enf.* [Internet]. 2010;9(3), 1-10. [cited 2025 Jul 23]. Available from:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300011

23. Rivarola C. Determinar el nivel de conocimiento que posee el personal de enfermería con respecto al manejo y uso de CPAP, en neonatos hospitalizados. [Internet]. [Para optar la licenciatura en enfermería]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2017. [cited 2025 Jan 10]. Available from:

https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12090/candia-cecilia.pdf

24. Grupo de Atención a Lactantes Prematuros o de Bajo Peso al Nacer. Nuevas recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para la atención de lactantes prematuros o de bajo peso al nacer: política sanitaria. *Rev. EC Med Cli* [Internet]. 2023; 63:102155 [cited 2025 Jul 23]. Available from:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37753445/>

25. Subramaniam P, Ho J, Davis P. Prophylactic or very early initiation of continuous positive airway pressure (CPAP) for preterm infants. *Coch Datab Syst* [Internet]. 2021;10(10):1-69 [cited 2025 Jul 23]. Available from:

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8521644/pdf/CD001243.pdf>

26. Ruiz A, Ruiz L. El CPAP nasal en pediatría, ventajas para el neonato [Internet]. [cited 2025 Jul 23]. Available from:

- <https://surtimedik.com.mx/blog/ventilacion-y-via-aerea/CPAP-nasal-pediatria-ventajas-para-neonato>
27. Juárez P, García M. Importancia del cuidado de enfermería. *Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2009;17(2):109-111 [cited 2025 Jul 23]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>
28. Batthyány K. Políticas del cuidado. [Internet]. 1° edición en Buenos Aires: Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Cuajimalpa; 2021. [cited 2025 Jul 23]. Available from: <https://bibliotecarepositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/15739/1/Politicascuidado.pdf>
29. Gutiérrez Z, Gallardo I. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica enfermera. *Conec Libert* [Internet]. 2020;4(2):127-135. [cited 2025 Jul 23]. Available from: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/110>
30. Rodríguez V, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enferm Glob* [Internet]. 2020;11(28):316-322. [cited 2025 Jul 23]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S169561412012000400016&lng=es&tlng=es
31. Hernández B, Francisco J, Nava N. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. *Aquichan* [Internet]. 2009;9(2):127-134. [cited 2025 Jul 23]. Available from:

<https://www.redalyc.org/pdf/741/74112142002.pdf>

32. Yáñez K, Rivas E, Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enferm (Montevideo)* [Internet]. 2021;10(1),3-17. [cited 2025 Jul 23]. Available from:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393.66062021000100003

33. De Paoli A, Morley C, Davis P. Nasal CPAP for neonates: what do we know in 2023?. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* [Internet]. 2023;88(3),68-72. [cited 2025 Jul 23]. Available from:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12719386/>

34. IA. [Aplicación móvil]. Google. [cited 2025 Jul 23]. Available from:

https://www.google.com/search?q=cuidados+en+un+recien+nacido+con+cpap&sca_esv=21b8fdcecf5527b&sxsrf=AE3TifP1wbHeYJBbUKnD2HdGUKF0ifkN5Q%3A1753312870381&ei=Zm6BaLv.FtKV5OUPubW2uAY&ved=0ahUKEwi7yca2j9SOAxXSCrkGHbmaDWcQ4dUDCBA&uact=5&oq=cuidados+en+un+recien+nacido+con+cpap&gs_lp=Egxnd3Mtd2l6LXNlcnAiJWN1aWRhZG9zIGVuIHVuIHJlY2llbiBuYWNPZG8gY29uIGNwYXAYCBAhGKABGMMESNgKUMkGWMkGcAF4AZABAJgBuQGgAbkBqgEDMC4xuAEDyAEA.AEBmAICoALQAcICChAAGLADGNYEGEeYAwCIBgGOBgiSBwMxLjGgB.ICsgcDMC4xuAe-AcIHBTItMS4xyAcS&sclient=gws-wiz-serp

35. Actuación de Enfermería en la aplicación de presión positiva continua en la vía aérea neonatal. *Med y deEnf Ocuro* [Internet]. 2020;3(6):98. [cited 2025 Jul 14]. Available from:

- <https://revistamedica.com/enfermeria-presion-positiva-continua-via-aerea-neonatal/#Cuidados-de-la-piel>
36. Fernández S. La CPAP en neonatos. [Internet]. [Trabajo de fin de grado en Enfermería]. España: Universidad de Valladolid; 2017. [cited 2025 Jul 14]. Available from:

<https://core.ac.uk/download/pdf/211107668.pdf>
37. Resolución Ministerial S.G. n° 0626/2018, Expediente n° 140393. [Internet]. [cited 2025 Jul 14]. Available from:

<https://www.unicef.org/paraguay/media/2061/file/guia-cpap.pdf>
38. Resolución Directorial n° 249/2021-DG-HONADOMANI-SB, Expediente n° 16774-21 [Internet]. [cited 2025 Jul 14]. Available from:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4548260/Resolucion%20Directorial%2024903Zej.pdf?v=1683834948>
39. 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 [Internet]. [Para obtener el grado de Especialista en Enfermería Neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor Pacensis Divi André; 2019. [cietd 2025 Jul14]. Available from:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24872/TE1613.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Resolución Directorial n° 249/2021-DG-HONADOMANI-SB, Expediente n° 16774-21. [Internet]. [cited 2025 Jul 14]. Available from:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4548260/Resolucion%20Directorial>

[al%2024903Zej.pdf?v=1683834948](#)

41. Resolución n° 249-2021-DG-HONADOMANI-SB, Expediente n° 16774-21.

[Internet]. [cited 2025 Jul 14]. Available from:

[ttps://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4548260/Resolucion%20Director
al%2024903Zej.pdf?v=1683834948](#)

42. Herrera N. Uso de presión positiva continua nasal (NCPAP) en neonatos prematuros. *Research* [Internet]. 2022. [cited 2025 Jul 24]. Available from:

[https://www.researchgate.net/publication/271386863_uso_de_presion_positiva
continua_nasal_NCPAP_en_neonatos_prematuros](#)

43. Osorno L. II Curso taller Internacional CPAP y ventilación nasal no invasiva.

[Internet]. [Presentación en PowerPoint]; 15 y 16 de noviembre de 2013. [cited 2025 Jul 24]. Available from:

[https://www.neonatologosyucatan.org.mx/admin/uploads/filemanager/instalaci-
n-del-cpap-y-cuidados-del-neonato-curso-taller-intl-cpap-y-vnni-2ad2.pdf](#)

44. Álvarez G. Cuidados de enfermería en la ventilación mecánica no invasiva en pediatría. II Jornada Científica Virtual de Enfermería en Ciego de Ávila. *Temp Vit*

[Internet]. 2022;5(2):1-14. [cited 2025 Jul 16]. Available from:

[https://promociondeeventos.sld.cu/socuenfciego2022/files/2022/04/Cuidados-
de-enfermer%C3%ADa-en-la-ventilaci%C3%B3n-mec%C3%A1nica-no-
invasiva-en-pediatr%C3%ADa.1.pdf](#)

45. Porto H. El ABC del cuidado de enfermería en los bebés prematuros extremos:

CPAP nasal bajo agua o de burbuja. *Rev. De enf* [Internet]. 2021;2(5), 1-5 [cited 2025 Jul 24]. Available from:

<https://archive.org/details/el-abc-del-cuidado-de-enfermeria-en-los-bebes-prematuros-extremos-c-p-a-p-nasal/mode/2up>

46. Euroinnova International Online Education. Actividades complementarias y de descanso del alumnado con necesidades educativas especiales. *Euroinnova Business School* [Internet] [cited 2024 Aug 24]. Available from:

<https://www.euroinnova.com/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>

47. Cañarte J, Marin C, Rivera L, Fernandez P, Huerta R. El conocimiento en el sistema de salud. *Cien Dig* [Internet]. 2019;3(2),508-518. [cited 2025 Jul 24]. Available from:

<https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/447>

48. Figueiras S. Tipos de conocimientos [Internet]. [cited el 24 de julio de 2025]. Available from:

<https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>

49. IA. [Aplicación móvil]. Google. [Internet]. [cited 2025 Jul 24]. Available from:

https://www.google.com/search?q=tipos+de+conocimientos&sca_esv=d06f5a1c24924b00&sxsrf=AE3TifPWEA6uo0ya9saxfn006qKFQs8tjw%3A1753420140442&source=hp&ei=bBGDaI7HGbHM5OUP-I_RsAo&iflsig=AOW8s4IAAAAAaIMffN_Z8tF9moN0jimpDILQrLSU4RiX&ved=0ahUKEwiOrfKEn9eOAxUxJrkGHfhHFKYQ4dUDCBc&uact=5&oq=tipos+de+conocimientos&gs_lp=Egdnd3Mtd2l6lhZ0aXBvcyBkZSBjb25vY2ltaWVu dG9zMgUQABiABDIFEAAyGAQyBRAAGIAEMgUQABiABDIFEAAyGAQyBRAAGIAEMgUQABiABDIKEAAyGAQYFBiHAjIFEAAyGAQyBRAAGI

[AESPO3UABYOCpwAHgAkAEAmAGQAaAB_xKqAQQ0LjE4uAEDyAEA-AEBmAIWoAKxE8ICBBAjGCfCAgoQABiABBhDGIoFwgIQEAAyGAQYsQMYQxiDARiKBcICCxAAGIAEGLEDGIMBwgIIEAAyGAQYsQPCAg4QLhiABBixAxjRAxjHAcICEBAjGPAFGIAEGCcYyQIYigXCAg0QABiABBixAxhDGIoFwgINEAAyGAQYsQMYFBiHApGDAJIHBDMuMTmgB7-ZAbIHBDMuMTm4B7ETwgcGMC4yMS4xyAcp&scient=gws-wiz](#)

50. Martínez J. Tipos de conocimiento. [Internet]. [Presentación en PowerPoint]; julio de 2021. [cited 2025 Jul 24]. Available from:

<https://dspace.uaeh.edu.mx/server/api/core/bitstreams/6120c080-1f20-4987-bdf3-896b9f83cb64/content>

51. Figueiras S. Tipos de conocimientos. [Internet]. [Consultado el 24 de julio de 2025]. Available from:

<https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>

52. IA. [Aplicación móvil]. Google. [cited 2025 Jul 24]. Available from:

https://www.google.com/search?q=tipos+de+conocimientos&sc_esv=d06f5a1c24924b00&sxsrf=AE3TifPWEA6uo0ya9saxfn006qKFQs8tjw%3A1753420140442&source=hp&ei=bBGDaI7HGbHM5OUP-I_RsAo&iflsig=AOw8s4IAAAAAaIMffN_Z8tF9moN0jimpDILQrLSU4RiX&ved=0ahUKEwiOrfKE9eOAxUxJrkGHfhHFKYQ4dUDCBc&uact=5&oq=tipos+de+conocimientos&gs_lp=Egdnd3Mtd2l6lhZ0aXBvcyBkZSBjb25vY2ltaWVudG9zMgUQABiABDIFEAAyGAQyBRAAGIAEMgUQABiABDIFEAAyGAQyBRAAGIAEMgUQABiABDIKEAAyGAQYFBiHAjIFEAAyGAQyBRAAGIAESPO3UABYOCpwAHgAkAEAmAGQAaAB_xKqAQQ0LjE4uAEDyAEA-AEBmAIWoAKxE8ICBBAjGCfCAgoQABiABBhDGIoFwgIQEAAyGAQYsQ

MYQxiDARiKBcICCxAAGIAEGLEDGIMBwgIIEAAYgAQYsQPCAg4QLhi
 ABBixAxjRAxjHAcICEBAjGPAFGIAEGCcYyQIYigXCAg0QABiABBixAxh
 DGloFwgINEAAYgAQYsQMYFBiHApGDAJIHBDMuMTmgB7-
 ZAbIHBDMuMTm4B7ETwgcGMC4yMS4xyAcp&sclient=gws-wiz

53. Villanueva D. Federación Nacional de Neonatología. PAC Neonatología 4 (Programa de actualización continua en Neonatología), libro 2 Insuficiencia respiratoria neonatal. [Internet]. Dra. María del Carmen Ruíz Alcocer; 2016. [cited 2025 Jul 27]. Available from:

https://www.anmm.org.mx/pdf/acerca_de/pac/PAC_Neonato_4_L2_edited.pdf

54. Saucedo G, Zarate R, Velásquez S. La práctica profesional de enfermería. *Conam* [Internet]. 2020;18(1):24-33 [cited 2024 Aug 22]. Available from:

<file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-MesaDeTrabajo-4701512.pdf>

55. Segundo J. Conocimiento. Enciclopedia concepto. [Internet]. [cited el 24 de julio de 2025]. Available from:

<https://concepto.de/conocimiento/>

56. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de El estudio. [Internet]. 6° edición. México; 2014. [cited 2024 Sep 17]. Available from:

<https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

57. Carrasco S. Metodología de El estudio Científica [Internet]. Lima; 2016. [cited 2024 Sep 17]. Available from:

https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cien%20tifica_Carrasco_Diaz_1

58. 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 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de Especialista en Enfermería Neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor Pacensis Divi Andre; 2019. Available from:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24872/TE1613.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

59. Mechán A. Conocimientos y Prácticas de las Enfermeras Sobre Oxigenoterapia en Neonatos Prematuros. Servicio de Neonatología de un Hospital Estatal de Chiclayo – Setiembre [Internet]. [Para obtener el título de segunda especialidad enfermería en cuidados críticos con mención en neonatología]. [cited 2024 Oct 08]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018. Available from:

<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/2580>

60. 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 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de Especialista en Enfermería Neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor Pacensis Divi Andre; 2019. [cited 2024 Oct 08]. Available from:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24872/TE1613.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

61. Pacheco R. competencias de enfermería en prevención de lesión del septum nasal por presión positiva continua en vías aéreas (CPAP). [Internet]. [Para optar el

grado de especialista en enfermería neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. [cited 2024 Oct 08]. Available from:

<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24145>

62. IA. [Aplicación móvil]. Google. [Internet]. [cited 2025 Jul 25]. Available from:

https://www.google.com/search?q=aspectos+bioeticos&sca_esv=4f09092a201a8ac4&sxsrf=AE3TifOl3dJTJtHU-GmoB4cjzJNlKON5sQ%3A1753511636315&ei=1HaEaJGDE8Kf5OUP3PiS0AY&ved=0ahUKEwiRvcTx89mOAxXCD7kGHVy8BGoQ4dUDCBA&uact=5&oq=aspectos+bioeticos&gs_lp=Egxnd3Mtd2l6LXNlcnAiEmFzcGVjdG9zIGJpb2V0aWNvczIFEAAyGAQyBRAAGIAEMgUQABiABDIFEAAYGAQyBRAAGIAEMgcQABiABBgKMgUQABiABDIFEAAYGAQyBhAAGBYHHjIGEAAyFhgSJKzUNEQWMUwcAF4AZABAJgBowGgAYgSggEEMC4xOLgBA8gBAPgBAZgCE6ACxBKoAhTCAgcQIxgnGOoCwgIKECMYJxjJAhhqAsICDRAjGPAFGCcYyQIY6gLCAhAQLhgDGLQCGOoCGI8B2AEBwgIQEAAYAxi0AhjqAhiPAdgBAcICChAjGIAEGCcYigXCAgQQIxgnwgIKEAAyGAQYQxiKBcICCBauGIAEGLEDwgIIEAAyGAQYsQPCAg4QLhiABBixAxjRAXjHAcICEBAAGIAEGLEDGEMYgwEYigXCAg0QLhiABBixAxhDGloFwgINEAAyGAQYsQMYQxiKBcICChAAGIAEGBQYhwLCAgsQABiABBixAxiDAZgDB_EF5CEHiONvNDa6BgYIARABGAqSBwQxLjE4oAeWjgGyBwQwLjE4uAe8EsIHBjAuMTUuNMgHNA&sclient=gws-wiz-serp

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y cuidados en el uso del CPAP del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional Huánuco, 2025”.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el conocimiento y cuidados en el uso del CPAP del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional Huánuco, 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre conocimiento y cuidados en el uso del CPAP del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional Huánuco, 2025.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso CPAP y el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional Huánuco, 2025.</p> <p>Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso CPAP y el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional Huánuco, 2025.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre el uso del CPAP</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Aspectos laborales ➤ Aspectos cognitivos 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Método, enfoque, diseño, corte y nivel de El estudio</p> <p>Hipotético-deductivo, cuantitativo, no experimental, observacional, corte transversal y diseño correlacional</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión aspectos laborales del conocimiento sobre el uso CPAP se relaciona con el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido?</p> <p>¿Cómo la dimensión aspectos cognitivos del conocimiento sobre el uso CPAP se relaciona con el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar como la dimensión aspectos laborales del conocimiento sobre el uso CPAP se relaciona con el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido.</p> <p>Identificar como la dimensión aspectos cognitivos del conocimiento sobre el uso CPAP se relaciona con el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspectos laborales del conocimiento sobre el uso CPAP y el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspectos cognitivos del conocimiento sobre el uso CPAP y el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido.</p>	<p>Variable 2: Cuidados en el recién nacido con CPAP</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuidados en la preparación del CPAP ➤ Cuidados durante la colocación de CPAP ➤ Cuidados durante la hospitalización 	<p>Población y muestra</p> <ul style="list-style-type: none"> • La muestra estará compuesta por 48 enfermeras (os) que laboran en el servicio de Neonatología de un Hospital Nacional de Huánuco, 2025. • Se medirá con el instrumento que será el cuestionario mediante la escala de stanone que fue aplicado por Ríos A.

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento 1

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA SOBRE LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO A PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN RECIÉN NACIDOS

INSTRUCCIONES:

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

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 año
- 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:

I. ASPECTOS COGNITIVOS

5. El significado de CPAP es:
 - a) Capacidad de Presión Positiva
 - b) Presión Positiva Continua en la Vía Aérea

- c) Compromiso de Presión a Pulmón y Vía 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) Fuentes 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) Usando un respirador convencional en modo CPAP.
 - c) Impulsor de flujo CPAP: genera CPAP en la proximidad de la vía
 - d) Todos
 - e) Ninguno
11. La fracción inspirada de oxígeno (Fi O₂), máxima para administrar CPAP es:
- a) 20%
 - b) 40%
 - c) 60%
 - d) 80%
 - e) 100%
12. Excepto uno, no corresponde al cuidado de enfermería en el manejo del CPAP:
- a) Conexiones de los corrugados.
 - b) Mezcla de aire humidificado correctamente.
 - c) Verificar el FiO₂ utilizada.

- d) Verificar la temperatura del flujo de gas.
 - e) Verificar el flujo gástrico
13. El bebé en CPAP debe estar en la siguiente posición:
- a) Dorsal
 - b) Ventral
 - c) Lateral
 - d) Ninguno
 - e) Todos
14. El CPAP está indicado en:
- a) SDR leve o moderado
 - b) Atelectasia
 - c) Apnea del prematuro
 - d) Extubación reciente
 - e) Todos
15. Los principales cuidados en el recién nacido con CPAP son:
- a) Mantener vías aéreas permeables
 - b) Posición del paciente
 - c) Evitar la distensión abdominal
 - d) a y b
 - e) Todas
16. Las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea son:
- a) Aspiración de secreciones, Posición Semifowler y Rossier
 - b) Aspiración de secreciones, posición Fowler y Rossier
 - c) Administrar la mezcla de gases con temperatura y humedad adecuados
 - d) Todos
17. Las complicaciones del uso del CPAP son:
- a) Neumotórax
 - b) Lesiones del septum nasal
 - c) Atelectasia
 - d) Distensión pulmonar 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) Todos

Gracias por su colaboración

Instrumento 2

GUÍA DE OBSERVACIÓN

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

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.

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

14°		El profesional de enfermería mantiene una distancia de 2mm entre el tabique y la base del dispositivo.			
15°	Cuidados durante la hospitalización	Verifica que la punta nasal del dispositivo quede siempre hacia abajo y a la vez alineado.			
16°		Verifica cada 3 horas mínimo la fijación de las puntas nasales.			
17°		Revisa el septum nasal			
18°		Mantiene limpia las vías aéreas como aspiración de secreciones.			
19°		Verifica la posición de olfateo			
20		Coloca sonda orogástrica a caída libre para descomprimir la distensión abdominal.			
21°		Valora el Silverman, para pasar a otro dispositivo.			
22°		El profesional de enfermería reporta sobre las características de la piel a nivel del septum.			

Anexo 4: formato del consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Clelia Yobana, Bernardo Garabito.

Título: “Conocimiento y cuidados en el uso del CPAP del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional, Huánuco, 2025”

Propósito del estudio

Determinar la relación entre el conocimiento sobre el uso del CPAP y el cuidado del profesional de enfermería en el recién nacido en un Hospital Nacional Huánuco, 2025.

Procedimientos

Si opta por involucrarse en este estudio, se le llevará a cabo lo siguiente:

- ✓ Lea con cuidado todo el documento y firmarlo.
- ✓ Involucrarse de manera voluntaria en El estudio.
- ✓ Responder todos los cuestionarios planteados.

El cuestionario/guía de observación puede durar 30 minutos. Los hallazgos de las encuestas realizadas se le proporcionarán a usted de manera individual o se guardarán respetando la privacidad y el secreto de anonimato.

Riesgos

Su implicación en El estudio no representa un peligro para los profesionales de enfermería que la realicen, es totalmente voluntaria y puede abandonar cuando lo decida.

Beneficio

Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.

Costo e incentivo

No se realizará pago alguno por su participación.

Confidencialidad

Nosotros conservaremos los datos en códigos, no en nombres. Si se divulgan los hallazgos de esta investigación, no se exhibirá ninguna información a nadie fuera del estudio.

Derecho del paciente

Si experimenta incomodidad al completar el cuestionario, tiene la opción de abandonarlo en cualquier instante, o abstenerse de alguna sección del estudio sin causar ningún daño.

Si tiene alguna duda y/o inconveniente, no vacile en consultar con el personal del estudio.

CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de El estudio, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

Participante
Nombre:
DNI:

Investigador
Nombre:
DNI:




3% 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

- 3%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 2%  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

- 3% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 2% 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	Internet		
		repositorio.unjbg.edu.pe	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Manuela Beltrán Virtual on 2018-11-29	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-15	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-10-01	<1%
6	Internet		
		repositorio.unamad.edu.pe	<1%
7	Internet		
		repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%