



Universidad  
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

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

**Trabajo Académico**

Conocimiento y práctica sobre presión positiva continua de las vías aéreas en el profesional de enfermería de unidad de cuidados intensivos neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024

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

**Presentado por:**

**Autora:** Reyes Benites, Yanelys Johanna

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-1272-3818>

**Asesor:** Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

**Lima – Perú**

**2024**

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

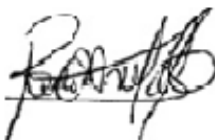
Yo, Reyes Benites, Yanelys Johanna, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y práctica sobre presión positiva continúa de las vías aéreas en el profesional de enfermería de unidad de cuidados intensivos neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024", Asesorado por el Docente Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado, DNI N° 46370194, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:393534248, 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(a)  
 Reyes Benites, Yanelys Johanna  
 DNI N° 70133044



.....  
 Firma del Asesor  
 Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado  
 DNI N° 46370194

Lima, 16 de Octubre de 2024

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, caratula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

**Dedicatoria:**

Principalmente, dedico este trabajo a Nuestro Dios, por otorgarme la energía necesaria para alcanzar este objetivo. A mis padres, abuelos y hermanas, por todo su afecto y por incentivarme a continuar avanzando. Y, por último, a Stefano, mi estimado hijo que me guió en este trayecto e inspiró a alcanzar mis metas.

**Agradecimiento:**

Agradezco a mi familia, por siempre estar a mi lado; sin ustedes nada de esto sería posible.

A mi asesor, por su entrega y paciencia sin fin. Su orientación académica, repleta de sabiduría y motivación, ha jugado un papel crucial en la composición de esta investigación y en mi desarrollo como investigadora.

**Asesor: Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Valentin Santos, Efigenia Celeste

**Secretario** : Mg. Rodriguez Villanueva, Jose Luis

**Vocal** : Mg. Gambini Dueñas, Israel Sixto

# INDICE

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
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	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Recursos	7
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes	7

2.1.1. Antecedentes internacionales:	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	9
2.2. Bases teóricas	10
2.2.1. Conocimiento sobre el Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas	10
2.2.2. Practica del profesional de enfermería sobre la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas	13
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis Especificas	20
<b>3. METODOLOGÍA</b>	<b>21</b>
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y Operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1. Técnica	26
3.7.2. Descripción de instrumentos	26
3.7.3. Validación	29
3.7.4. Confiabilidad	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	29

	x
3.9. Aspectos éticos	30
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>31</b>
4.1. Cronograma de actividades	32
4.2. Presupuesto	33
<b>5. REFERENCIAS</b>	<b>34</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>41</b>
<b>Anexo 1: Matriz de consistencia</b>	<b>41</b>
<b>Anexo 2: Instrumentos</b>	<b>43</b>
<b>Anexo 3: Consentimiento Informado</b>	<b>50</b>
<b>Anexo 4: Informe de originalidad</b>	¡Error! Marcador no definido.

## RESUMEN

La principal causa de la mortalidad neonatal se relaciona a complicaciones de la prematuridad, la aplicación de la presión positiva continua en las vías respiratorias para tratar problemas respiratorios, es una opción terapéutica simple en la forma de administrar y menos invasiva, disminuyendo considerablemente la mortalidad en neonatos prematuros. El presente trabajo se desarrollará con el objetivo de determinar el nivel conocimiento y práctica sobre la presión positiva continúa de las vías aéreas del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024. El estudio será de tipo de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional y de corte transversal. La población del estudio se conformará por 87 profesionales de enfermería del servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Essalud de Lima. Para la recopilación de datos se empleará un cuestionario y una guía de observación. Los resultados serán recolectados y procesados mediante la utilización del paquete estadístico SPSS versión 30.

**Palabras Claves:** Conocimiento, Practica, Presión positiva continúa de las vías aéreas, profesional de enfermería.

The main cause of neonatal mortality is due to complications of prematurity, the application of continuous positive pressure airways to treat respiratory problems is a simple therapeutic option in the way it is administered and less invasive, considerably reducing mortality in premature neonates. The present work will be developed with the objective of determining the level of knowledge and practice on continuous positive airway pressure of the nursing professional of the Neonatal Intensive Care Unit of an Essalud hospital, Lima 2024. The study will be of a focus type quantitative, non-experimental, descriptive correlational and cross-sectional design. The study population will be made up of 87 nursing professionals from the Neonatal Intensive Care Unit service of an Essalud hospital in Lima. A questionnaire and an observation guide will be used to collect data. The results will be collected and processed using the statistical package SPSS version 30.

**Keywords:** Knowledge, Practice, Continuous positive airway pressure, nursing professional.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

El síndrome de dificultad respiratoria neonatal (SDRA) o enfermedad de la membrana hialina (EMH) es la enfermedad respiratoria más común en los bebés prematuros. Suele afectar a recién nacidos con una edad gestacional (EG) inferior a 35 semanas y está causada por una deficiencia de surfactante, un surfactante producido por los neumocitos tipo II que recubren los alvéolos (1).

Las complicaciones relacionadas a los nacimientos prematuros constituyen la principal causa de fallecimiento en los recién nacidos. En el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), durante el 2023 se registraron 203 casos de muertes neonatales. El 78.8% de estas defunciones se registraron en recién nacidos menores de 37 semanas (2).

Actualmente con el uso de la ventilación mecánica se ha evidenciado el aumento de la tasa de supervivencia de neonatos nacidos antes de las 37 semanas con afecciones respiratorias. Sin embargo, se asocia con un mayor riesgo de displasia broncopulmonar y anomalías del desarrollo neurológico. Por consiguiente, se están explorando nuevas modalidades de ventilación mecánica no invasiva, con el fin de reducir estos posibles riesgos (3).

En 2022, la Organización Mundial de Salud (OMS) difundió unas nuevas disposiciones dirigidos de la atención de los recién nacidos prematuros. Estas se fundamentan en nuevas investigaciones que indican que intervenciones sencillas como el método de la madre canguro justo después del nacimiento, el comienzo precoz de la lactancia materna, la aplicación de presión positiva continua en las vías respiratorias

(CPAP) y la administración de medicamentos como la cafeína para tratar problemas respiratorios pueden disminuir considerablemente la mortalidad en neonatos prematuros y de bajo peso al nacer (4).

La presión positiva continúa de las vías aéreas (CPAP) es una forma de ventilación no invasiva que no requiere intubación endotraqueal, pero requiere esfuerzo respiratorio espontáneo por parte del recién nacido. Esta forma de ventilación se convierte en una alternativa menor invasiva y menos costosa.

El objetivo de esta modalidad de ventilación no invasiva es lograr la regeneración alveolar conservando la capacidad residual funcional y reduciendo la resistencia vascular pulmonar, impidiendo el colapso alveolar, logrando mejorar la oxigenación. Por consecuencia, se evidencia un impacto significativo en la reducción de morbilidad neonatal (5).

La presión positiva continúa de las vías aéreas consiste en inyectar una mezcla de oxígeno y aire comprimido a una presión constante a través de un dispositivo nasal no invasivo; disminuyendo la incidencia a barotrauma provocado por la ventilación mecánica invasiva (6).

Una investigación llevada a cabo en España por la Junta de Andalucía evidenció que la terapia de presión positiva continua en la vía respiratoria disminuye la mortalidad neonatal hasta un 45% en comparación con la ventilación mecánica. Por consiguiente, se busca reducir el tiempo medio de intubación endotraqueal en un 27% en pacientes con hinchazón pulmonar, 21% en enfermedades obstructivas crónicas y 17% en fallo respiratorio agudo. En México, Levesque, evidenciaron que a medida que

se ejercía una presión positiva continua en la vía respiratoria, se incrementaba la posibilidad de éxito en su recuperación (7).

El profesional de enfermería desempeña un rol importante durante todo el proceso que involucra este modo ventilatorio desde la preparación de los materiales, la instalación adecuada del dispositivo, la colocación en el neonato y el correcto funcionamiento; brindando una atención adecuada minimizando las complicaciones que puede estar asociados a este procedimiento.

Los cuidados de enfermería en este modo ventilatorio son esenciales para la recuperación del neonato ya que se requiere un cuidado minucioso, monitorización constante, con el fin de identificar cambios en las funciones vitales y/o estado del paciente para la detección de signos de complicaciones de manera oportuna previniendo el daño. El profesional de enfermería es el encargado de velar y mantener la comodidad y confort del neonato, así como la efectividad del procedimiento y la vigilancia de posibles complicaciones (8).

Los objetivos de los cuidados de enfermería en la CPAP, es garantizar el funcionamiento adecuado para lograr un control adecuado en la presión y mezcla de gases, así como mantener las vías aéreas permeables. Se evalúa la efectividad mediante el examen físico, monitorización de los signos vitales y monitoreo con ayudas diagnósticas como rayos x, gases arteriales, etc. Nuestro objetivo es asegurarnos que nuestro neonato este cómodo, descansa y con nivel de estrés bajo; esto contribuirá a que el tratamiento sea eficaz (9).

En los servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Es salud no han evidenciado trabajos de investigación que evidencien el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en el uso de la ventilación de presión positiva así mismo siendo este un procedimiento muy usado dentro de las Unidades de

Cuidados Intensivos neonatales es importante brindar un cuidado integral y así poder evitar futuras complicaciones, por esta razón, la importancia del estudio.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento y práctica sobre la presión positiva continúa de las vías aéreas del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo la dimensión del aspecto técnico del manejo del sistema de presión positiva continúa de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024?
- ¿Cómo la dimensión del manejo de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024?
- ¿Cómo la dimensión del manejo de la presión positiva continúa de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel conocimiento y práctica sobre la presión positiva continúa de las vías aéreas del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre la dimensión del aspecto técnico del manejo del sistema de presión positiva continua de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.
- Determinar la relación entre la dimensión del manejo de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.
- Determinar la relación entre la dimensión del manejo de la Presión Positiva Continua de las Vías Aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Se fundamenta teóricamente porque permitirá describir los resultados que se obtendrá con el fin de que servirá para otros estudios de investigación, así mismo permitirá un aporte en el campo de la profesión de enfermería y de la salud, entonces a partir de los resultados se podrá cambiar estrategias y contenidos de intervención con respecto a incrementar el conocimiento y adecuados cuidados sobre el manejo presión positiva continua de las vías aéreas, los problemas abordados en este estudio son justificables y deben ser abordados, el profesional de enfermería debe ser consciente del uso del oxígeno y brindar cuidados que sean seguros, y que posibiliten su administración correcta a neonatos con niveles de

saturación apropiados con el objetivo de disminuir su toxicidad y posible perjuicio.

#### **1.4.2. Metodológica**

El estudio presente, busca la finalidad de conocer la relación que existe entre el conocimiento y cuidado sobre la presión de las vías aéreas positiva continúa, se utilizará dos instrumentos que fueron validados como aporte al profesional de enfermería en la información sobre la gestión adecuada y oportuna. Los resultados del estudio serán de un valor importante para el profesional que se encuentra trabajando en la unidad de cuidados intensivos neonatales, ya que contará con información verídica y confiable, la cual necesitará estar evaluada constantemente para prevenir potenciales complicaciones.

#### **1.4.3. Práctica**

Permitirá que en la práctica del profesional de enfermería conozcan la situación actual del nivel de conocimiento y de los cuidados sobre la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas en neonatología, y así mismo se socialice donde se busque la reflexión para mejorar las intervenciones. Los beneficiarios de la investigación son los profesionales de enfermería y los neonatos, centrandose en que el cuidado debe ser eficaz, holístico e humanizado y con fundamento científico.

### **1.5. Delimitaciones de la investigación**

#### **1.5.1. Temporal**

Se realizará esta presente investigación en el periodo de Mayo a Septiembre del 2024.

#### **1.5.2. Espacial**

El presente estudio se llevará a cabo en un hospital Essalud de Lima, Perú, en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, donde se cuenta con profesionales de enfermería especializados y generales.

### **1.5.3. Recursos**

La investigación contará con la investigadora, asesora y profesionales de enfermería, donde el recurso económico será autofinanciado.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales:**

Existen autores que han realizado investigaciones con relación a la variable estudiada:

Olaiya et al, (10) realizó una investigación en el año 2021, donde tuvo como objetivo “Determinar el 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”, el estudio fue observacional, descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 341 enfermeras. Los resultados revelaron que el 60% de las enfermeras poseen un conocimiento bajo en relación a las prácticas, mientras que el 56% lo lleva a cabo de manera incorrecta, concluyendo que las variables están fuertemente vinculadas entre sí.

Pacheco (11), realizó una investigación en el año 2019, donde tuvo como objetivo “identificar las competencias cognitivas y técnicas de la enfermera en la prevención de lesión a nivel del septum nasal del recién nacido, con presión positiva continua en vías aéreas (CPAP), servicio de Neonatología Hospital Juan XXIII gestión 2019”, el estudio fue observacional, descriptivo de corte transversal. Se utilizó una encuesta y guía de observación para la recolección de datos, ambos instrumentos validados antes de la aplicación. El 46% de las enfermeras del Hospital Juan XXIII, en

el servicio de neonatología, poseen un alto nivel de habilidades cognitivas, mientras que el 54% no satisface el aspecto práctico. La habilidad cognitiva es un resultado destacado que evidencia el saber en la prevención de lesión en el septum nasal. Las habilidades técnicas de las enfermeras no satisfacen el aspecto técnico de prevenir lesiones en el septum nasal en los neonatos que reciben CPAP nasal, lo que no resulta beneficioso para el servicio.

Ríos (12), en su estudio realizado en el año 2019, cuyo objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de presión positiva continua en vía aérea de burbuja en neonatos, Caja Bancaria Estatal de Salud en Bolivia”. La investigación se basó en el enfoque cuantitativo de nivel descriptivo de corte transversal, estudió una muestra de 25 enfermeros. Se aplicó un cuestionario sobre el nivel de conocimiento. Se encontró que el nivel de conocimiento del aspecto técnico de la presión positiva continua de las vías aéreas fue bajo el 92,0% y medio el 8,0%, con respecto al manejo de vías aérea y cuidado de piel septum nasal fue de nivel bajo el 56,0%, medio el 36,0% y alto el 8,0%, concluyó que el nivel de conocimiento sobre el manejo de la presión positiva continua de las vías aéreas fue bajo el 68,0%, medio el 28,0% y alto el 4,0%.

Zamudio J (6), ejecutó en su estudio en el 2023, su objetivo fue “identificar los cuidados de enfermería que se brindan en el tratamiento de CPAP nasal neonatal en la UCIN de la Unidad Hospitalaria SESEQ San Juan del Río”, el estudio fue de un enfoque cuantitativo observacional de nivel descriptivo transversal, donde la muestra fue 16 participantes, utilizó un cuestionario, la consistencia interna del instrumento se determinó mediante el coeficiente de 0.78 de Alpha de Cronbach, se tuvo como resultados que los cuidados de enfermería que se brindan en el tratamiento de CPAP nasal neonatal en la UCIN de la Unidad Hospitalaria SESEQ San Juan

del Río son adecuados. Los colaboradores informaron que proporcionan atención de alta calidad a los recién nacidos que se someten a este procedimiento.

Zekiye (13) realizó una investigación en el año 2021, donde tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento y práctica sobre oxigenoterapia en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales en el hospital de Harari” el estudio fue observacional, descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 85 enfermeras. Los hallazgos indicaron que el 67.5% posee escaso conocimiento, además, emplea prácticas erróneas, concluyendo que hay una correlación directa entre las variables estudiadas.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Macapulu (14), realizó una investigación en el año 2019, donde tuvo como objetivo “Identificar el nivel de conocimiento sobre oxigenoterapia neonatal en profesionales de enfermería que laboran en los servicios de cuidados intensivos neonatales tres hospitales de Piura”, utiliza el estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, 64 enfermeras integraron la muestra utilizo la encuesta como técnica asimismo, emplea un cuestionario como instrumento los resultados evidenciaron que un 68.8% de los profesionales de enfermería presenta un conocimiento regular, seguido del 51% es alto y por ultimo solo el 9.3% es bajo concluyendo que la mitad de la población sujeta de estudio su conocimiento es regular.

Medina E. (15), realizó una investigación en el año 2020, donde tuvo como objetivo “Determinar el grado de correlación existente entre las variables conocimiento y práctica de las enfermeras en oxigenoterapia en neonatos en el servicio de neonatología del Hospital Departamental de Huancavelica 2020”, fue un estudio cuantitativo, descriptivo y diseño Transversal correlacional y no experimental. Su población estuvo conformada por 30 enfermeras. Utilizó para medir el conocimiento

sobre oxigenoterapia fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos el Cuestionario adaptado por los autores. Entre sus hallazgos encontraron que hay una correlación mínima, directa y relevante entre las variables bajo análisis. Se determinó que, en el nivel de conocimiento, el 10% era malo, el 70% era regular y el 20% era bueno. En la práctica se registró: el 20% era deficiente, el 50% era regular y el 30% era bueno.

Palomino et al. (16) realizó una investigación en el año 2023 en Lima, donde tuvo como objetivo “Identificar la relación existente entre el conocimiento y cuidado de oxigenoterapia neonatal en profesionales de enfermería en un Hospital Público de Lima este -2022”. Fue un estudio descriptivo correlacional, con un corte transversal. Su muestra fue de 73 de profesiones de enfermería donde se utilizó 2 cuestionarios para medir cada variable. Se tuvo como resultados, el 60.3% posee un conocimiento básico sobre la oxigenoterapia neonatal, y que el 85% proporciona un cuidado apropiado durante este procedimiento. En conclusión, se puede afirmar que hay una correlación relevante entre las variables en estudio.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento sobre el Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas**

#### **2.2.1.1. Conocimiento**

El conocimiento es una capacidad humana a través de la cual el sujeto que conoce se relaciona con el objeto por conocer, se conectan según diferentes enfoques culturales (17).

#### **2.2.1.2. Conocimiento en enfermería**

El patrón de conocimiento personal facilita a la enfermera entender su comportamiento para contribuir a su desarrollo y al del sujeto de cuidado. De igual

manera, el uso terapéutico de sí mismo, se fundamenta en el conocimiento propio para conocer y cuidar al otro (18).

### **2.2.1.3. Ventilación de Presión Positiva Continua (CPAP)**

Es un modo ventilatorio no invasivo, mantiene una presión por encima de la atmosférica (presión positiva) durante la espiración del paciente que respira espontáneamente. Se encarga de proporcionar el máximo de suministro de oxígeno a los tejidos (19).

### **2.2.1.4. Fisiología de la Presión Positiva Continúa**

La CPAP, aumenta la capacidad funcional residual de los pulmones y reduce la resistencia vascular pulmonar, optimizando el suministro de oxígeno. Esto mantiene una presión positiva durante la exhalación, dilatando así los alvéolos de forma más eficaz. Reduce la resistencia supraglótica, previene las atelectasias, reduce la inestabilidad de la pared torácica, mejora la capacidad funcional residual y reduce las apneas en bebés prematuros. Su objetivo también es reducir la incidencia de barotrauma inducido por la ventilación mecánica (20).

### **2.2.1.5. Principios de Presión Positiva Continúa**

- Un flujo de gas que incluye una combinación de aire y oxígeno que oscila entre 5 y 10 l/min, usualmente cerca de 7 l/min.
- Una presión que variará en función de la necesidad o condición respiratoria del recién nacido. Las cifras sugeridas generalmente se encuentran entre 4-6cm H<sub>2</sub>O.
- Una FiO<sub>2</sub> adaptada a los objetivos de saturación y/o PaO<sub>2</sub> deseados, en función de la edad gestacional y la patología del neonato.
- Una correcta temperatura de los gases en el calentador es esencial, dado que el aire que se suministra al neonato debe ser caliente y humedecido para prevenir la sequedad de la mucosa, secreciones espesas y pérdida de calor (21).

### **2.2.1.6. Indicaciones de Presión Positiva Continúa**

El uso clínico de este modo ventilatorio no invasivo comprende patologías que comprenden una parte importante del pulmón y es ineficaz cuando el proceso se localiza en un segmento pequeño del pulmón. Se comprende en 3 grupo de patologías: 1) Pérdida del volumen pulmonar: Síndrome de distrés respiratorio, Edema pulmonar, Atelectasia. 2) Cierre de las vías aéreas: Bronquiolitis, Síndrome de Aspiración Meconial, Displasia Broncopulmonar. 3) Otras indicaciones: Soporte respiratorio; post extubación, post quirúrgico; Cardiopatías congénitas con aumento de flujo pulmonar, Parálisis diafragmática, Laringomalacia, Traqueomalacia (5) (22).

### **2.2.1.7. Contraindicaciones de Presión Positiva Continúa**

Se evita utilizar este modo ventilatorio cuando: 1) Existe Insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación asistida, describiendo con una Presión parcial de dióxido de carbono mayor a 60 mmHg, Ph menor a 7.2, Presión parcial de Oxígeno menor a 50 mmHg con un FiO<sub>2</sub> mayor a 60%; 2) Malformaciones en la vía aérea superior, 3) Inestabilidad hemodinámica, 4) Apnea y bradicardia no controlada y/o persistente, 5) Hernia diafragmática, 6) Defectos de la pared abdominal (23).

### **2.2.1.8. Efectos adversos de Presión Positiva Continúa**

La CPAP puede causar pérdida de integridad o continuidad del cutánea por los puentes nasales del dispositivo que quizá estén mal acopladas, siendo este uno de los cuidados prioritarios en enfermería. El sobreinflado puede ocasionar mayor esfuerzo respiratorio y la disminución del intercambio de gases. Puede ocasionar Neumotórax o neumomediastino por la sobredistensión pulmonar o atrapamiento de aire u otras patologías asociadas con una deficiente distensibilidad pulmonar. El gasto cardíaco puede verse afectado por la alteración del retorno venoso sistémico y pulmonar, en consecuencia, el aumento de presión torácica cuando se utiliza cifras altas de PEEP. Se

puede evidenciar distensión abdominal dificultando su nutrición, siendo un cuidado recurrente la colocación de sonda orogástrica con el fin de descompresión. La retención de dióxido de carbono puede ser una complicación debido al aumento de espacio muerto (24).

## **2.2.2. Práctica del profesional de enfermería sobre la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas**

### **2.2.2.1. Cuidado**

Según la Real Academia Española, cuidado es la Acción de cuidar (25).

### **2.2.2.2. Cuidado en enfermería**

Se considera al cuidado como la esencia de la ciencia de enfermería, implicando no solo al sujeto sino también objeto del cuidado. La práctica de enfermería se enfoca en la atención a la persona y familia, con la interacción con el entorno. El cuidado al paciente es una serie de actividades cuyo propósito y función, es proteger la vida y la salud humana, con fines de reproducción y mantenimiento de la vida. Por lo tanto, el cuidado implica en mantener la vida garantizando que se satisfagan las necesidades de las personas, las familias y las comunidades en buen estado de salud mediante la interacción continua con el medio ambiente. El cuidado necesita un fundamento científico lo cual se convierte en un cuidado humano y profesional, característica principal de la ciencia de enfermería (26).

### **2.2.2.3. Cuidados de enfermería en la Presión Positiva Continúa**

El profesional de enfermería afronta un rol esencial en el mantenimiento y éxito de la aplicación de la presión positiva continua, otorgando cuidados enfocados en la vigilancia y documentación, especificando por ejemplo la existencia de apneas, el procedimiento de instalación de la interfase seleccionando el tamaño de gorro apropiado de acuerdo a la edad gestacional y peso del recién nacido, cuidados en la piel para evitar

la aparición de laceraciones en el tabique y narinas, el correcto posicionamiento del equipo para garantizar un neurodesarrollo adecuado y el uso de un tratamiento respiratorio eficiente y la supervisión de posibles complicaciones, siendo las más comunes las lesiones en la piel y la distensión abdominal (21).

#### **2.2.2.3.1. Cuidados en la preparación de la presión positiva continúa de las vías aéreas**

El profesional de enfermería debe de identificar al paciente que requiere este soporte ventilatorio, teniendo el peso y la edad gestacional. Se selecciona el tamaño del gorro y mascarilla a usar. Se debe de verificar las conexiones y el adecuado funcionamiento de la fuente de oxígeno y aire comprimido en la unidad del paciente. El profesional de enfermería se realiza el lavado de manos clínico, así como el equipo de protección iniciando la preparación del sistema, luego se coloca los guantes estériles preparando el campo estéril en el área de trabajo, colocando los corrugados y la interfase en la mesa, arma el humidificador, llenar con agua destilada, conectando al frasco de agua con el fin de mantener el nivel adecuado para el buen funcionamiento, prender el humidificar y dejar a 37°C. Llenar con agua estéril el sistema de generador dejar al inicio en 5 cm de agua. Colocar el humidificador y el generador más bajo que la unidad del paciente. Colocar el blender en el dispositivo humidificador. Instalar las corrugados espiratorio al sistema de presión y a la mascarilla del paciente. Conectar el corrugado inspiratorio a la mascarilla del paciente. Aperturar la fuente de gas adecuado el flujo de acuerdo a la necesidad del paciente y la indicación médica. Se debe de verificar el correcto funcionamiento del sistema, ocluyendo la mascarilla corroborando si hay burbujeo, de no ocurrir eso, verificar si hay fugas revisando las conexiones. Finalmente, protegiendo la mascarilla del paciente evitando la contaminación cruzada hasta que se le instale al paciente. El profesional de enfermería debe de verificar las alarmas de los

monitoreos multiparámetros con el fin de detectar oportunamente la descompasa del paciente a la instalación del modo ventilatorio (27).

#### **2.2.2.3.2. Cuidados durante la colocación de presión positiva continúa de las vías aéreas.**

El profesional de enfermería aspira secreciones si es que el paciente lo amerita. Se debe de colocar una sonda de orogástrica, con el fin de prevenir la distensión abdominal. Corroborar la posición del paciente, se debe de encontrar en posición supina con elevación de la cabecera a 30°. Mantener al neonato en posición de olfateo. Se procede a colocar un coloide para la protección de las narinas y en la superficie cutánea que este en contacto con el dispositivo. Se coloca velcro a nivel del espacio naso bucal y en la cánula. Se coloca el gorro al neonato. Se verifica que el sensor del oxímetro de pulso se encuentre colocado de manera óptima. Colocar la cánula con la curvatura hacia el paciente, introduciendo 0.1 – 0.3 cm, dejando una separación de 0.5 cm de las narinas con el fin de causar lesión en el septum nasal. Fijamos el velcro. Ajustamos los corrugados al gorro y cabeza del neonato. Evaluamos junto con el personal médico la adaptación al CPAP, monitoreando sus funciones vitales, frecuencia respiratoria, frecuencia cardiaca, así como el pase de aire en ambos de pulmonares, el esfuerzo respiratorio, la ausencia de quejido respiratorio, verificar que la perfusión tisular sea adecuada. Verificar que el burbujeo en el dispositivo sea moderado, si es caso se muestra aumentado disminuir el flujo. Mantener la saturación del neonato entre 90 – 94%, si no se mantiene la saturación objetivo, se puede subir gradualmente la presión de 1 a 2 cm hasta 7 cm de agua de acuerdo a la necesidad y patología del fondo del neonato. Finalmente, registramos el procedimiento en la historia clínica del paciente (27).

#### **2.2.2.3.3. Cuidados durante la hospitalización.**

La mayor parte de las complicaciones relacionadas al uso del CPAP nasal pueden ser evitadas mediante un cuidado meticuloso de las enfermeras. Numerosas de las cuales se vinculan con el posicionamiento inadecuado de la cánula y la distribución inadecuada de la presión. Se pueden presentar escapes de aire en los pulmones (neumotórax), infecciones, hipoxia por llanto y/o movimiento de la cánula, lesión del septo nasal y la aparición de un absceso retrofaríngeo. Además, hay complicaciones asociadas a los efectos adversos, como la reducción del gasto cardíaco y de la filtración glomerular, provocadas por la disminución del retorno venoso, que se manifiestan en el estado clínico como hipotensión leve y/o oliguria con incremento del Na y K (9).

Por tanto, es necesario el monitoreo contante del profesional de enfermería durante la estancia hospitalaria. Realizar un monitoreo hemodinámico continuo. Realizar gasometrías antes durante y después del procedimiento para poder identificar signos y síntomas de inadecuada adaptación este modo ventilatorio. Valorar la función respiratoria, utilizando el test de Silverman. Mantener la higiene del neonato en reposo. Mantener las vías aéreas permeables, si se evidencia secreciones en el dispositivo, proceder a la aspiración. Valorar la región abdominal, monitoreando el perímetro abdominal, con el fin de detectar posible distensión abdominal y actuar de manera rápida y oportuna. Valorar el estado de la piel constantemente (28).

#### **2.2.2.4. Modelos y Teorías de Enfermería**

##### **2.2.2.4.1. Modelos de Principiante a Experta de Patricia Benner**

Las contribuciones de Benner se han centrado en el proceso de conocimiento-práctica y la incorporación de este binomio. Los principios fundamentales de esta teoría definen cinco fases de formación en enfermería, desde el principiante hasta el experto, dependiendo de cómo integre los conocimientos a la experiencia para convertirlos en habilidades profesionales. La Filosofía de principiante a experto de Benner, simboliza

una evolución lineal de saberes y vivencias que llevan a la obtención de competencias (29).

- **Principiante:** El individuo se topa con una circunstancia nueva. Según Benner, este nivel sugiere que podría ser aplicable a una enfermera novata o experta cuando debuta en un campo o en una circunstancia no previamente conocida con ella. Es la fase al comienzo de la educación y cuando las enfermeras se incorporan al ámbito laboral. En esta fase, perciben el ambiente a través de situaciones que solucionan siguiendo las normas y planes de estudio de forma estricta. No cuentan con experiencia para efectuar el análisis adecuado a las circunstancias para tomar decisiones, su método se fundamenta únicamente en la teoría (29) (30).
- **Principiante avanzado:** Después de haber adquirido experiencias, el profesional de enfermería se siente más capacitado para exponer una situación clínica, realizando un análisis exhaustivo de ella. Aún no define prioridades, basa sus decisiones y acciones únicamente en la teoría y posee la habilidad para implementar protocolos en la resolución de problemas reales. Luego, exhibirá sus habilidades y comprenderá todo lo que esta demanda (29) (30).
- **Competente:** Se entiende que la enfermera es competente porque tiene la habilidad de imitar lo que hacen los demás basándose en situaciones reales; la enfermera comienza a identificar los patrones para así dar prioridad a su atención, así como también es competente al diseñar una planificación estandarizada por sí misma. Posee experiencia en diversas circunstancias que le facilitan la elaboración de planes de mejora con conocimiento de las intervenciones y posibles resultados. Se fundamenta en las normas y la teoría, organiza los procesos cotidianos, elige y lleva a cabo tareas anticipando resultados a largo plazo, tiene la habilidad de afrontar y solucionar problemas que surgen en la práctica (29) (30).

- **Eficiente:** La enfermera comprende la situación de forma holística e identifica sus elementos clave porque tiene un control intuitivo sobre ella, se siente más confiada en sus habilidades y saberes y se presenta más comprometida con el paciente y su familia. Es capaz de distinguir lo correcto de lo incorrecto, produce destreza innata en sus tareas. Emplea la experiencia acumulada para establecer prioridades, tomar decisiones y llevar a cabo sus tareas laborales de la mejor manera posible (29) (30).
- **Experta:** La enfermera tiene un dominio total de la intuición que le permite detectar un problema sin desperdiciar tiempo en buscar soluciones alternativas. De igual forma, identifica patrones y comprende a sus pacientes, aceptando sus necesidades, aunque esto conlleve la planificación y/o modificación del plan de atención. Es capaz de fusionar las vivencias previas con los saberes teóricos y prácticos. Conducta de forma intuitiva, no se basa en reglas ni pautas, se apoya en estas cuando se enfrenta a una circunstancia inédita (29) (30).

El profesional de enfermería que trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales nos encontramos con recién nacidos totalmente dependientes de nuestros cuidados, estos recién nacidos requieren un cuidados holístico e integral; con el fin de incrementar los conocimientos empíricos con los conocimientos teóricos con el fin de brindar una práctica basada en un fundamento teórico; la característica del servicio es una área crítica, por tal se requiere que el personal que labora este liderado por un experto que guiará, encaminará y formará con su conocimiento emperico al personal que recién ingresa a laboral; convirtiéndose en docentes contribuyendo a la formación de nuevos profesionales.

#### **2.2.2.4.2. Teoría del Cuidados de Jean Watson**

La teoría del cuidado de Jean Watson orienta hacia un compromiso profesional basado en normas éticas, lo cual es un elemento motivador crucial en el proceso de

atención hacia nuestro objeto de cuidado. Watson toma a la enfermería como una disciplina humanística y arte, sostiene que el amor incondicional y el cuidado son fundamentales para el progreso y la supervivencia de la humanidad; que el cuidado y el amor hacia uno mismo se antepone al amor y el cuidado hacia los demás; que el componente curativo de las acciones del profesional de enfermería no es un objetivo propio, sino que un componente del cuidado. Watson consideró que la aportación del profesional de enfermería en los cuidados de la salud se definirá por la habilidad de reflejar su cuidado integral en la práctica (31).

El profesional de enfermería que trabaja en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales, es un profesional capacitado para la atención de estos recién nacidos de alto riesgo, lo cual requieren cuidados especializados e individualizados debido a su nivel de complejidad cada profesional de enfermería refleja sus conocimientos adquiridos durante el pregrado y el postgrado durante su práctica diaria planificando un plan de cuidados, usando conocimiento teórico propio existiendo una interrelación entre la teoría con la práctica.

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

(Hi): A mayor conocimiento sobre la presión positiva continua de las vías aéreas mejora la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.

(Ho): A mayor conocimiento sobre la presión positiva continua de las vías aéreas no mejora la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.

### 2.3.2. Hipótesis Específicas

(Hi<sub>1</sub>): Existe relación significativa entre la dimensión del aspecto técnico del manejo del sistema de presión positiva continúa de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.

(Ho<sub>1</sub>): No existe relación significativa entre la dimensión del aspecto técnico del manejo del sistema de presión positiva continúa de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.

(Hi<sub>2</sub>): Existe relación significativa entre la relación entre la dimensión del manejo de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.

(Ho<sub>2</sub>): No existe relación significativa entre la relación entre la dimensión del manejo de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.

(Hi<sub>3</sub>): Existe relación significativa entre la dimensión del manejo de la presión positiva continúa de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del hospital Essalud, Lima 2024.

(Ho<sub>3</sub>): No existe relación significativa entre la dimensión del manejo de la presión positiva continúa de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del hospital Essalud, Lima 2024.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El presente estudio se utiliza el método hipotético - deductivo porque se propone una situación conocida y se pretende dar una explicación al problema formulando hipótesis (32).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

El presente estudio se utiliza el enfoque cuantitativo porque se utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico (33).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El presente estudio se utiliza el tipo de investigación básica porque el presente estudio busca el progreso científico, así como la ampliación de la base de conocimiento y la comprensión en sí (34).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El presente estudio se utiliza el diseño de la investigación no experimental porque no existe manipulación de las variables, descriptiva ya que se presenta en una situación de tiempo y de espacio; correlacional dado que se busca conocer la relación entre variables, y de corte transversal porque se mide una sola vez las variables y con esa información se realiza el análisis (35).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

La población de estudios se conformará por 87 profesionales de enfermería que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud de Lima, durante el periodo de Mayo y junio del 2024.

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Profesionales de enfermería que tengan laborando en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal un tiempo mayor a 6 meses.
- Profesionales de enfermería que cuenten con la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
- Profesionales de enfermería que tengan laborando en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal bajo cualquier modalidad de contrato.

#### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Profesionales de enfermería que rechacen involucrarse en la investigación.
- Profesionales de enfermería que estén de licencia o de vacaciones.

#### **MUESTREO**

No se realizará muestreo porque la población es reducida.

### 3.6. Variables y Operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
CONOCIMIENTO SOBRE PRESIÓN POSITIVA CONTÍNUA DE LAS VÍAS AÉREAS	Es el proceso gradual y progresivo que se desarrolla para conocer su entorno y evolucionar como persona y especie; explicando cada hecho que sucede en su alrededor y construir los principios o leyes que gobiernan su mundo y acciones (36).	Es el nivel de conocimiento que tiene el profesional de enfermería sobre Presión Positiva continua de vías aéreas la cual se medirá mediante un cuestionario calificado en alto, medio y bajo.	Aspecto técnico del Manejo del sistema de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudio de postgrado.</li> <li>- Experiencia laboral</li> <li>- Capacitación sobre el manejo la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas</li> <li>- Consideraciones generales la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto: 13-16</li> <li>• Medio: 7-12</li> <li>• Bajo: 0-6</li> </ul>
			Manejo de vías aéreas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Parámetros de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas</li> <li>- Armado de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas</li> <li>- Posición correcta del paciente.</li> <li>- Principales indicaciones para el uso de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas</li> <li>- Cuidados de enfermería en el recién nacido y manejo de vías aéreas.</li> </ul>		

			Manejo de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Complicaciones del uso de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas.</li> <li>- Consideraciones para el destete de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas</li> <li>- Cuidado de enfermería en la piel del paciente.</li> </ul>		
<b>PRACTICA SOBRE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA DE LAS VÍAS AÉREAS</b>	<p>Se basa en los conocimientos, habilidades y actitudes de los que la ejercen, así como los conocimientos y habilidades se demuestran en las intervenciones que realizan las actitudes que reflejan el sistema de valores y las cualidades del individuo, se</p>	<p>Es el nivel de practica que tiene el profesional de enfermería sobre Presión Positiva continua de vías aéreas la cual se medirá mediante una guía de observación calificado en si cumple o no cumple.</p>	<p>Cuidados en la preparación de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verificación de materiales y equipos.</li> <li>- Técnica correcta de armado de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas.</li> <li>- Selección del prongs.</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumple: 81-100 puntos.</li> <li>• No cumple: 0-80 puntos.</li> </ul>
			<p>Cuidados durante la colocación de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verificación de parámetros a emplear.</li> <li>- Posición del paciente</li> <li>- Uso de dispositivos para la protección de la piel</li> <li>- Correcto fijado de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas</li> </ul>		

	manifiestan en su conducta (37).		- Cuidados durante la hospitalización	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vigilancia del estado de la piel en puntos de presión por la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas.</li> <li>- Vigilancia de la posición del paciente.</li> <li>- Colocación de sonda orogástrica.</li> <li>- Valoración de distrés respiratorio</li> <li>- Vigilancia de cambios de coloración de la piel.</li> </ul>		
--	----------------------------------	--	---------------------------------------	--	--	--

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

En la presente investigación se utilizarán dos técnicas para la recolección de datos; la encuesta y la observación. Para medir la variable Conocimiento se utilizará la encuesta, mientras que para la variable Práctica se utilizará la observación.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

**Tabla 01.** Ficha Técnica de Cuestionario sobre Conocimiento de enfermería sobre la administración de oxígeno a presión positiva continua en recién nacidos.

<b>Cuestionario sobre Conocimiento de enfermería sobre la administración de oxígeno a presión positiva continua en recién nacidos.</b>	
Nombre	Conocimiento de enfermería sobre la administración de oxígeno a presión positiva continua en recién nacidos.
Autor	Ríos Pinto, Alejandra Iris (10)
Objetivo	Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de presión positiva continua en vía aérea.
Estructura	Consta de 20 preguntas (Distribuida en dos partes)  - <b>Aspectos sociolaborales:</b> Está constituido

	<p>por 4 ítems centradas en la recolección de datos acerca de la situación sociolaboral del profesional de enfermería.</p> <p>- <b>Aspectos cognitivos:</b> Está conformado por 16 ítems que medirán el nivel de conocimiento del profesional de enfermería acerca de la administración de oxígeno a presión positiva continua en recién nacidos.</p>
Escala de puntuación	<p>Correcto: 01 punto</p> <p>Incorrecto: 0 puntos.</p>
Escala valorativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto: 13-16</li> <li>• Medio: 7-12</li> <li>• Bajo: 0-6</li> </ul>

**Tabla 02.** Ficha Técnica de Guía de Observación de Competencias Técnicas de Enfermería en la Prevención de lesión del septum nasal por el uso de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas en recién nacidos.

---

**Guía de Observación de Competencias Técnicas de Enfermería en la Prevención de lesión del septum nasal por el uso de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas en recién nacidos**

---

Nombre	Competencias Técnicas de Enfermería en la Prevención de lesión del septum nasal por el uso de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas en recién nacidos.
Autor	Pacheco, R. (11)
Objetivo	Determinar cuál es el nivel de competencias técnicas de Enfermería en la Prevención de lesión del septum nasal por el uso de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas en recién nacidos.
Estructura	<p>Consta de 22 ítems, distribuidos en tres dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuidados en la preparación de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas: constituido por 6 preguntas.</li><li>• Cuidados durante la colocación de la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas: constituido por 9 preguntas.</li><li>• Cuidados durante la hospitalización:</li></ul>

---

---

	constituido por 7 preguntas.
Escala de puntuación	Correcto: 01 punto  Incorrecto: 0 puntos
Escala valorativa	Cumple: 81-100 puntos.  No cumple: 0-80 puntos.

---

### **3.7.3. Validación**

Los ambos instrumentos utilizados en el presente estudio realizaron su validación mediante un juicio de expertos.

### **3.7.4. Confiabilidad**

En el instrumento utilizado para medir el nivel de conocimiento en la presión positiva continúa de las vías aéreas en el profesional de enfermería, se realizó la confiabilidad utilizando una prueba piloto, obteniendo un valor en Alfa de Crombrach de 0.98; con dicho valor se da a conocer una confiabilidad excelente (10).

La confiabilidad del instrumento utilizado para medir la práctica en la Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas en el profesional de enfermería, se utilizó una prueba piloto obteniendo un valor de Alfa de Crombrach de 0.82, comprobando una buena confiabilidad.

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

### **Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

La recolección de los datos será realizada durante los meses de mayo y junio de 2024, se procederá a explicar sobre el proyecto de investigación al profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales que se encuentre de turno, así como la coordinación de la fecha y hora para la aplicación del cuestionario el cual se utilizará 25 minutos fuera del horario laboral de cada uno de los participantes; se aclarará alguna duda por parte de los mismos, verificando que cada participante haya respondido todas las preguntas del cuestionario.

Para la aplicación de la guía de observación, la recolección de datos se realizará en un día diferente a la del cuestionario, utilizando la observación indirecta a cada profesional de enfermería en su horario laboral sin interrumpir con sus actividades, en silencio con el fin que el participante no se siente presionado ni observado y se pueda evidenciar la práctica real sin algún cambio de comportamiento.

### **Plan de análisis estadístico**

Posterior a la recolección de datos, el procesamiento de los resultados se realizará mediante tablas de códigos y tabla matriz de los instrumentos, lo cual permitirá utilizar de manera adecuada la información utilizada. Los datos recolectados serán procesados mediante el programa SPSS versión 30.0.0. Al concluir dicho proceso, los resultados de la presente investigación serán presentado en tablas de frecuencias y gráficos para su análisis e interpretación; ejecutando la correlación de las variables de estudio del presente trabajo.

### **3.9. Aspectos éticos**

Para la ejecución de la presente investigación, se tomaron en cuenta el respeto de los cuatro principios bioéticos.

**Principio de Autonomía:** Se reconoce la capacidad y los derechos de todos los participantes de tomar sus propias decisiones. En el presente estudio se respetará la capacidad del profesional de enfermería de participar en la investigación, formular preguntas e inquietudes y reusarse en cualquier momento a continuar participando sin que ello le signifique problemas o dificultades posteriores (38).

**Principio de Beneficencia:** La principal responsabilidad del investigador es la protección de los participantes para lo cual el investigador procederá a realizar una reunión con los participantes dando a conocer los resultados obtenidos con la finalidad de contribuir con la mejora continua de las habilidades y destrezas del profesional de enfermería referente al tema tratado en el estudio (39).

**Principio de No Maleficencia:** La participación del profesional de enfermería en el presente estudio no causará ningún daño o riesgo alguno tanto físico como psicológico (40).

**Principio de Justicia:** El reclutamiento y selección de los participantes se realizará de manera equitativa y garantizando el respeto de los derechos, así como anonimato y confidencialidad. El uso de la información brindada será con fin exclusivamente del presente estudio (41).

#### **4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS**



## 4.2. Presupuesto

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

## 5. REFERENCIAS

1. Pinargote J, Alvarez M, Alava M, Vincés C. Síndrome de distrés respiratorio neonatal. Técnicas ventilatorias. RECIMUNDO [Internet] 2022; 6(02): págs. 478-486  
Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8448471>
2. Instituto Materno Perinatal. Sala situacional anual 2023. [Internet] Perú. 2023  
[Consultado 14 de mayo del 2024] Disponible en:  
<https://www.inmp.gob.pe/institucional/sala-situacional/1421334856>
3. Carrillo M, et al. Uso temprano de ventilación mecánica no invasiva en prematuros y su relación con el síndrome de distrés respiratorio Rev. Ecu. Med. y C. Bio. [Internet] 2019; 40(01): págs. 65-72 Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7189747>
4. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros 2023. [Consultado 15 de mayo del 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
5. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Guía técnica de manejo de la presión positiva continua [Internet] Paraguay 2019 [Consultado 15 de mayo del 2024]  
Disponible en: <https://www.unicef.org/paraguay/media/2061/file/guia-cpap.pdf>
6. 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. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. [Internet] 2023; 7(05): 7688-706.  
Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8350>
7. Candia C, Rivarola M. Determinar el nivel de conocimientos que posee el personal de enfermería con respecto al manejo y uso de CPAC. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo;

2020. Disponible en:  
[https://ddhh.bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/12090/candia-cecilia.pdf](https://ddhh.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12090/candia-cecilia.pdf)
8. Bonifacio K. Cuidados de enfermería en el uso de la presión positiva continua en la vía aérea neonatal. [Tesis para optar el título profesional de especialista en enfermería en cuidados intensivos neonatales]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13486/Cuidados\\_BonifacioMoreyra\\_Karhol.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13486/Cuidados_BonifacioMoreyra_Karhol.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Porto H. El ABC del cuidado de enfermería en los bebés prematuros extremos: CPAP nasal bajo agua o de burbuja. Rev. De enf. [Internet] Disponible en:  
<https://www.fundasamin.org.ar/archivos/EL%20ABC%20del%20cuidado%20-%20Porto.pdf>
10. 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 [Internet]. 2020 Feb. [Citado 2022 May 25]. Disponible en: doi:10.25259/jpats\_4\_2021.
11. Pacheco R. Competencias de enfermería en prevención de lesión del septum nasal por presión positiva continua en vías aéreas (CPAP), Hospital Juan XXII Gestión 2019. [Tesis para obtener el grado de especialista en enfermería neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24145>
12. 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. [Tesis para obtener el grado de Especialista en Enfermería Neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor Pacensis Divi Andre; 2019. Disponible en:

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

13. Zekiye M. Conocimiento y práctica de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales hacia la oxigenoterapia en el hospital de Harari, Etiopia [Internet]. 2020 Feb. Disponible en <http://nmj.gums.ac.ir-1-1315-en.html>
14. Macalupú Quintana RE. Nivel de conocimiento sobre oxigenoterapia neonatal en profesionales de enfermería. [Internet] 2019; Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/2019>
15. Medina E, et al. Conocimiento y prácticas sobre oxigenoterapia en neonatos en las enfermeras que laboran en el servicio de neonatología del hospital departamental de Huancavelica – 2020. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en neonatología]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6655>
16. Palomino E, et al. Conocimiento y cuidado de oxigenoterapia neonatal en profesionales de enfermería en un hospital público de lima este – 2022. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1844/TESIS%20PALOMINO-%20VASQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Quintero P, Zamora O. Tipos de Conocimiento. Prepa 1 [Internet]. 5 de enero de 2020 [citado 10 de mayo de 2024];2(4):23-4. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124>
18. Muñoz Y. Patrón de conocimiento personal identificado en narrativas de profesores de Enfermería. Rev. Cuidarte [Internet]. 3 de mayo de 2019 [citado 10 de mayo de 2024]; 10(2) Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/688>

19. Sola A. Compendio de Cuidados Neonatales. Resumen práctico para médicos, enfermeros y otros agentes de salud. 1° edi. Argentina: Edimed; 2013. Pág. 608-6016.
20. Tamez R. Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales Asistencia recién nacido de alto riesgo. Edit. Panamericana, 2016. 5° edición, Argentina. Pág. 161-165
21. Actuación de Enfermería en la aplicación de presión positiva continua en la vía aérea neonatal. Ocronos [Internet] 2020; 3(6): 98. Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermeria-presion-positiva-continua-via-aerea-neonatal/>
22. Cedeño, G., León, J., Domínguez, E. y Franco, C. Efecto del CPAP en la membrana hialina. Cienc. Tecn. Aplic. [Internet]. 2021. [citado 10 de mayo de 2024]; 7(1). 383-394. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1712/3376>
23. Ministerio de Salud de Nicaragua. Guía clínica de atención integral al neonato. 4 ed. Managua. 2021. MINSA. Disponible en: <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/publicaciones/Normativa%20108%20-%20Guia%20Clinica%20de%20Atenci%C3%B3n%20al%20Neonato.pdf>
24. Mac Donald M, Seshia M. Avery Neonatología Diagnóstico y tratamiento del recién nacido. 7° edi. España: Wolters Kluwer, 2017. Pág. 435-437
25. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.7 en línea]. [Internet]. España. [citado 15 de mayo de 2024] Disponible en: <https://dle.rae.es/cuidado>
26. Yáñez K, Rivas E, Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería (Montevideo) [Internet] 2021; 10(1): 3-17. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es).

27. Hospital Nacional Docente Madre – Niño “San Bartolomé”. Inicio y Manejo de la Ventilación con Presión Positiva Continúa de las Vías Aéreas. 2021 Perú. [citado 18 de mayo de 2024] Disponible en: <http://sieval.sanbartolome.gob.pe/transparencia/Publicacion2021/Pediatria/RD%20249%20SB%202021.pdf>
28. Alvarez G. Cuidados de enfermería en la ventilación mecánica no invasiva en pediatría. II Jornada Científica Virtual de Enfermería en Ciego de Ávila 2022. Cuba. [citado 18 de mayo de 2024] Disponible en: <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>
29. Guía M. Teoría y práctica en el desarrollo de las competencias de enfermería en pediatría. Rev. de Sal. VIVE [Internet]. Mayo - Agosto 2019 [citado 1 de Junio de 2024]; 2(5):84-91. Disponible en: <https://www.revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/28/36>
30. Aparicio D. Multidimensionalidad de enfermería en clínica de heridas y ostomías desde el enfoque teórico de Patricia Benner [Tesis para obtener práctica electiva de profundización]. Colombia: Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2019. Disponible en: [https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/13066/2019\\_Tesis\\_Duv%c3%a1n\\_Andrey\\_Aparicio\\_Chac%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/13066/2019_Tesis_Duv%c3%a1n_Andrey_Aparicio_Chac%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Gutiérrez Z, Gallardo I. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica enfermera. Conecta Libertad [Internet]. 2020 [citado 8 de Junio de 2024]; 4(2):127-35. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/110>

32. González R, Santiago Y. El método hipotético deductivo de Karl Popper en los estudiantes de la Educación Básica Regular en Perú. Educación [Internet]. 2023 [citado 9 de julio de 2024]; 29(2):3045. Disponible en: <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/educacion/article/view/3045>
33. Guerrero V. Enfoque cuantitativo: taxonomía desde el nivel de profundidad de la búsqueda del conocimiento. L [Internet]. 2022 [citado 9 de julio de 2024]; 2(1):Pág. 13-27. Disponible en: <https://revistas.unasam.edu.pe/index.php/llalliq/article/view/936>
34. Delgado J. La investigación científica: su importancia en la formación de investigadores. Ciencia Latina [Internet]. 3 de junio de 2021 [citado 9 de julio de 2024]; 5(3):2385-6. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/476> Sdf
35. Álvarez A. Clasificación de las investigaciones. [Nota Académica] Lima: Universidad de Lima, 2020. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
36. Colque G. Competencias de enfermería en administración de oxígeno por casco cefálico, punta nasal-CPAP en recién nacido prematuro, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Hospital Municipal Boliviano Holandés, 2018. [Tesis para obtener el título de especialista en medicina crítica y terapia intensiva]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22124/TE-1440.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Pachas P. Cuidados de enfermería para mantener la integridad del tabique nasal en recién nacidos prematuros con uso de ventilación a presión positiva no invasiva

- CPAP. [Tesis para obtener el grado de Especialista en Cuidados Intensivos Neonatales]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/9320>
38. Castro M, et al. Aspectos Éticos Propios de los Diseños más Utilizados en Investigación Clínica J. health med. sci., [Internet], 2019. 5(3):183-193 Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Carlos-Manterola-2/publication/340581868\\_Aspectos\\_Eticos\\_Propios\\_de\\_los\\_Disenos\\_mas\\_Utilizados\\_en\\_Investigacion\\_Clinica\\_Bioethical\\_Issues\\_of\\_the\\_Most\\_Frequent\\_Designs\\_Used\\_in\\_Clinical\\_Research/links/5e923024299bf130799146ec/Aspectos-Eticos-Propios-de-los-Disenos-mas-Utilizados-en-Investigacion-Clinica-Bioethical-Issues-of-the-Most-Frequent-Designs-Used-in-Clinical-Research.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Carlos-Manterola-2/publication/340581868_Aspectos_Eticos_Propios_de_los_Disenos_mas_Utilizados_en_Investigacion_Clinica_Bioethical_Issues_of_the_Most_Frequent_Designs_Used_in_Clinical_Research/links/5e923024299bf130799146ec/Aspectos-Eticos-Propios-de-los-Disenos-mas-Utilizados-en-Investigacion-Clinica-Bioethical-Issues-of-the-Most-Frequent-Designs-Used-in-Clinical-Research.pdf)
39. Reyes J, Cárdenas M, Plua K. Consideraciones acerca del cumplimiento de los principios éticos en la investigación científica. Conrado [Internet] 2020; 16(77), 154-161. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442020000600154&script=sci\\_arttext&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442020000600154&script=sci_arttext&lng=en)
40. Metodología de la investigación. Lista para Aspectos Éticos de Investigaciones en Humanos. Rev. alerg. México. Internet]. 2019; 66(4). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-91902019000400474&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-91902019000400474&script=sci_arttext)
41. Campillay M, Rivas E, Dubó P, Calle A. Aspectos éticos relacionados con la atención de enfermería en personas en situación de discapacidad: un análisis cualitativo. pers. bioét. [Internet]. 2020; 24(1): 43-56. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-31222020000100043&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222020000100043&lng=en).

## ANEXOS

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

“Conocimiento y práctica sobre presión positiva continua de las vías aéreas en el profesional de enfermería de unidad de cuidados intensivos neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento y práctica sobre la presión positiva continua de las vías aéreas del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar el nivel conocimiento y práctica sobre la presión positiva continua de las vías aéreas del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>(Hi): A mayor conocimiento sobre la presión positiva continua de las vías aéreas mejora la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p> <p>(Ho): A mayor conocimiento sobre la presión positiva continua de las vías aéreas no mejora la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p>	<p><b>Variable 01:</b></p> <p>Conocimiento sobre la presión de las vías aéreas positiva continua del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal</p> <p><b>DIMENSIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aspecto técnico del Manejo del sistema de presión positiva continua de las vías aéreas</li> <li>- Manejo de vías aéreas.</li> <li>- Manejo de la presión positiva continua de las vías aéreas</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación:</b> Método hipotético deductivo y diseño no experimental, tipo descriptivo y corte transversal.</p> <p><b>Población- Muestra</b></p> <p><b>Población:</b> estará conformada por 87 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima.</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cómo la dimensión del aspecto técnico del manejo del sistema de presión positiva continua de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar la relación entre la dimensión del aspecto técnico del manejo del sistema de presión positiva continua de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p>	<p><b>Hipótesis Especifica</b></p> <p>(Hi1): Existe relación significativa entre la dimensión del aspecto técnico del manejo del sistema de presión positiva continua de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p> <p>(Ho1): No Existe relación significativa entre la dimensión del aspecto técnico del manejo del sistema de presión positiva continua de las vías aéreas se</p>		

<p>¿Cómo la dimensión del manejo de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024?</p> <p>¿Cómo la dimensión del manejo de la presión positiva continua de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024?</p>	<p>Determinar la relación entre la dimensión del manejo de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión del manejo de la Presión Positiva Continua de las Vías Aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p>	<p>relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p> <p>(Hi2): Existe relación significativa entre la relación entre la dimensión del manejo de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p> <p>(Ho2): No existe relación significativa entre la relación entre la dimensión del manejo de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.</p> <p>(Hi3): Existe relación significativa entre la dimensión del manejo de la presión positiva continua de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del hospital Essalud, Lima 2024.</p> <p>(Ho3): No existe relación significativa entre la dimensión del manejo de la presión positiva continua de las vías aéreas se relaciona con la práctica del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del hospital Essalud, Lima 2024.</p>	<p><b>Variable 02:</b></p> <p>Práctica sobre la presión positiva continua de las vías aéreas del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal</p> <p><b>DIMENSIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuidados en la preparación de la presión positiva continua de las vías aéreas.</li> <li>- Cuidados durante la colocación de presión positiva continua de las vías aéreas.</li> <li>- Cuidados durante la hospitalización.</li> </ul>	
---	---	--	--	--

## Anexo 2: Instrumentos

### CUESTIONARIO

#### **Conocimiento de enfermería sobre la administración de oxígeno a presión positiva continua en recién nacidos**

**PRESENTACION:** Estimada colega, el presente estudio tiene como fin identificar el nivel de conocimiento de enfermería en el recién nacido que se encuentra en presión positiva de la vía aérea. El mismo, será de total confidencialidad, solo se utilizará para fines investigativos. Esperamos contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

**INSTRUCCIONES:** Lea atentamente las preguntas y marque la respuesta que usted crea que corresponde.

#### **I. ASPECTOS SOCIOLABORALES**

**1. Edad: .....**

**2. Usted cuenta con estudios de posgrado en Neonatología**

SI  NO

Si la respuesta es SI subraye cual:

- a) Diplomado
- b) Especialidad
- c) Maestría
- d) Ninguno

**3. Experiencia laboral en el área de Neonatología:**

- a) < 1 años
- b) 2 - 3 años
- c) 4 - 5 años
- d) > 6 años
- e) Ninguno

**4. Recibió algún curso de capacitación y/ o actualización en relación manejo del sistema de presión positiva continua de las vías aéreas**

SI  NO

#### **II. ASPECTOS CONGNITIVOS**

**5. El significado de CPAP es:**

- a) Capacidad de Presión Positiva
- b) Presión Positiva Continua en la Vías Aéreas
- c) Compromiso de Presión a Pulmón y Vías Aéreas

- d) Capacidad de Presión Positiva en la Vía Aérea
- e) Ninguno

**6. El parámetro de PEEP (cm de H<sub>2</sub>O) para el manejo del CPAP es:**

- a) 3 – 5 cm
- b) 4 - 6 cm
- c) 5 - 7 cm
- d) 7- 10 cm
- e) Ninguno

**7. El sistema de CPAP consta de tres componentes:**

- a) Fuente de Gases, Generación de Presión, Interfaz
- b) Sensor de flujo, Generación de Presión, Interfaz
- c) Generación de Presión, Interfaz,
- d) Todos
- e) Ninguno

**8. La temperatura adecuada del humidificador del CPAP es de:**

- a) 36.1 – 36.8 °C
- b) 36. 2 – 37.2 °C
- c) 36.5° - 37.5 °C
- d) 37.3 – 37.5 °C
- e) Ninguno

**9. Para el armado del circuito, el flujo del mezclador de oxígeno (blender) se programa**

**a:**

- a) 4 – 6 Lts
- b) 5 – 7 Lts
- c) 5 - 8 Lts
- d) 5 – 10 Lts
- e) Ninguno

**10. La presión positiva continua se genera a través de:**

- a) Sumergiendo el extremo distal del circuito espiratorio bajo agua, a una determinada profundidad que determina el PEEP.
- b) Utilizando un respirador convencional en modo CPAP.
- c) Impulsor de flujo CPAP: genera CPAP en la proximidad de la vía
- d) Todos
- e) Ninguno

**11. La fracción inspirada de oxígeno ( $F_i O_2$ ), máxima para administrar CPAP es:**

- 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  $F_i O_2$  utilizada.
- d) Verificar la Temperatura del flujo de gas
- e) Verificar el flujo gástrico

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

- a) Dorsal
- b) Ventral
- c) Lateral
- d) Ninguno
- e) Todos

**14. El CPAP está indicado en:**

- a) SDR leve o moderado
- b) Atelectasia
- c) Apnea del prematuro
- d) Extubación reciente
- e) Todos

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

- a) Mantener vías aéreas permeables
- b) Posición del paciente
- c) Evitar la distensión abdominal
- d) a y b
- e) Todas

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

- a) Aspiración de secreciones, Posición Semifowler y Rossier
- b) Aspiración de secreciones, posición Fowler y Rossier

- c) Administrar la mezcla de gases con temperatura y humedad adecuados
- d) Verificación de circuitos y revisión de la Fi O<sub>2</sub>
- e) Todos

**17. Las complicaciones del uso del CPAP son:**

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

**18. Las condiciones para el retiro del CPAP son:**

- a) FiO<sub>2</sub> < 30%
- b) Ausencia de signos de dificultad respiratoria
- c) PEEP < 4
- d) Rx que muestre volumen pulmonar adecuado
- e) Todas

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

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

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

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

**RESPUESTAS AL CUESTIONARIO**

<b>PREGUNTAS</b>	<b>RESPUESTAS</b>
5	B
6	B
7	A
8	C
9	D
10	D
11	E
12	E
13	D
14	E
15	E
16	E
17	E
18	E
19	A
20	E

## GUÍA DE OBSERVACIÓN

### **Competencias Técnicas de Enfermería en la Prevención de lesión del septum nasal por el uso de presión positiva continua de las vías aéreas en recién nacidos**

**PRESENTACION:** Estimada colega, el presente estudio tiene como fin identificar Competencias Técnicas de Enfermería en la Prevención de lesión del septum nasal por el uso de presión positiva continua de las vías aéreas en recién nacidos. El mismo, será de total confidencialidad, solo se utilizará para fines investigativos. Esperamos contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

**INSTRUCCIONES:** Lea cuidadosamente los enunciados y decida por la respuesta que según su criterio considere correcto.

	<b>CUIDADADO ENFERMERO EN LA ADMINISTRACION DE OXIGENO POR PRESIÓN POSITIVA CONTINÚA DE LAS VÍAS AÉREASEN RECIEN NACIDOS</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
	<b>Cuidados en la preparación de la presión positiva continua de las vías aéreas</b>			
1	Realiza Información adecuada a los padres o tutores			
2	La enfermera realiza el Chequeo de materiales y equipo.			
3	Verifica las salidas de gases, que esté en buenas condiciones ya sea central y el sistema blender.			
4	Utiliza técnica estéril para armado de CPAP			
5	Verifica que el sistema de corrugados se encuentre integro, sin que haya fugas de aire.			
6	Selecciona el prongs (cánula nasal), el tamaño adecuado según al peso del recién nacido.			
	<b>Cuidados durante colocación de la presión positiva continua de las vías aéreas</b>			
7	Verifica la mezcla de gases aire, oxígeno y bien humidificado a temperatura 36. 5° a 37°			
8	Coloca al bebé en posición supina			
9	Evita los movimientos, colocando en posición rrosier y utilizando rodetes.			
10	Coloca un gorro hasta la altura de las cejas y la base del cuello para sostener los corrugados del CPAP.			
11	Coloca protección en la piel a nivel septum en el RN antes de la colocación de prongs.			
12	Fija los corrugados del CPAP con ayuda de ganchos y ligas adecuados CPAP.			
13	Se asegura que las cánulas nasales deben llenar completamente			

	las fosas nasales sin provocar lesión en la parte externa.			
14	El profesional de enfermería mantiene una distancia de 2mm entre el tabique y la base del dispositivo.			
15	Verifica que la punta nasal del dispositivo quede siempre hacia abajo y a la vez alineado.			
	<b>Cuidados durante la hospitalización</b>			
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 3: Consentimiento Informado

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACION EN EL PROYECTO DE INVESTIGACION**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

**Título del proyecto:** “Conocimiento y práctica sobre presión positiva continua de las vías aéreas en el profesional de enfermería de unidad de cuidados intensivos neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024”

**Nombre del investigador principal:** Lic. Enf. Yanelys Johanna Reyes Benites

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel conocimiento y práctica sobre la presión positiva continua de las vías aéreas del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital Essalud, Lima 2024.

**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 tiene la posibilidad de conocer los resultados obtenidos en el presente estudio que le puede ser de mucha utilidad en su ejercicio profesional.

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

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

**Remuneración por participar:** Ninguna es voluntaria.

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

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

**Consultas posteriores:** Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a mi persona (Yanelys Johanna Reyes Benites) al celular 954817193 y/o al correo electrónico: yanereyes31@hotmail.com

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

## **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

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

Documento Nacional de Identidad: .....

Correo electrónico personal o institucional: .....

---

Firma

Fecha:

## ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>uwiener on 2024-05-26</b> Submitted works	1%
2	<b>hdl.handle.net</b> Internet	1%
3	<b>uwiener on 2024-01-03</b> Submitted works	1%
4	<b>repositorio.umsa.bo</b> Internet	<1%
5	<b>uwiener on 2024-05-21</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2024-01-11</b> Submitted works	<1%
7	<b>Lloberes, Patricia, Sara Sánchez-Vidaurre, Àlex Ferré, María Jesús Cru...</b> Crossref	<1%
8	<b>Universidad Wiener on 2024-09-28</b> Submitted works	<1%