



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DEL
SOPORTE VENTILATORIO CON PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA
AÉREA EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS EN UN HOSPITAL DE LIMA
NORTE, 2025

NURSING KNOWLEDGE AND PRACTICES IN THE MANAGEMENT OF
CONTINUOUS POSITIVE AIRWAY PRESSURE (CPAP) VENTILATORY SUPPORT
IN PRETERM NEWBORNS AT A HOSPITAL IN NORTH LIMA, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES

AUTOR

JANETH TERESA SANA MIRAMIRA

ASESOR

EULALIA MARIA CHAHUAS RODRIGUEZ

LIMA – PERÚ

2026

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. EULALIA MARIA CHAHUAS RODRIGUEZ

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-0286-0381

Fecha de aprobación: 09 de febrero del 2026

Calificación: aprobado

DEDICATORIA

El presente estudio está dirigido a Dios padre, quien ha sido mi principal guía y fortaleza en los momentos más difíciles, a mis hijos, a mi esposo y a toda mi familia quienes estuvieron conmigo siendo mi pilar para continuar con mis estudios profesionales.

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater, la Universidad Peruana Cayetano Heredia, por brindarme la oportunidad de continuar mis estudios profesionales, a mi asesora Mg Eulalia Chahuas Rodríguez, quien con sus conocimientos me ha sabido guiar a lo largo de todo el desarrollo de mi estudio.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo académico será autofinanciado por la autora

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉSES

La autora declara no tener conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	SANA MIRAMIRA JANETH TERESA

Pertenciente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES** autora del trabajo titulado **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DEL SOPORTE VENTILATORIO CON PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA AÉREA EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS EN UN HOSPITAL DE LIMA NORTE, 2025** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	CHAHUAS RODRIGUEZ EULALIA MARIA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **20 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega **trn:oid:::1:3578947414**; fecha de entrega 25-05-2026
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 25 de mayo 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 08871284
ORCID: 0000-0003-0286-0381



TABLA DE CONTENIDO

Pág.

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	13
III.	MATERIALES Y MÉTODOS	14
IV.	PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	19
V.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21

ANEXOS

RESUMEN

El nacimiento prematuro representa un desafío significativo para los sistemas de salud a nivel mundial, impactando a millones de familias. Llegar al mundo anticipadamente lleva a complicaciones graves de salud. El Síndrome de Distrés respiratorio es uno de ellos, en el cual el neonato necesita de soporte ventilatorio para la sobrevivencia. **El objetivo** de la presente investigación es determinar la relación entre conocimientos y prácticas de enfermería en el manejo del soporte ventilatorio con presión positiva continua en la vía aérea en recién nacidos prematuros en un hospital de Lima Norte – 2025. **Metodología:** El estudio es de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, es descriptivo y transversal conformado por 45 profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Se aplicará un cuestionario, para identificar el Nivel de conocimientos y para determinar el nivel de práctica, en los profesionales enfermeros. **Plan de análisis:** Posterior a la recogida de datos, se procederá con el procesamiento, usando el programa estadístico SPSS versión 26.

PALABRAS CLAVES: Conocimientos, prácticas, presión positiva continua, profesional de enfermería, neonatos.

ABSTRACT

Premature birth presents a significant challenge to healthcare systems worldwide, impacting millions of families. Arriving prematurely often leads to serious health complications. Respiratory Distress Syndrome (RDS) is one such complication, requiring ventilatory support for survival. **The objective** of this research is to determine the relationship between nursing knowledge and practices in the management of continuous positive airway pressure (CPAP) ventilation in premature newborns at a hospital in North Lima, Peru, in 2025. **Methodology:** This quantitative, non-experimental, descriptive, and cross-sectional study includes 45 nursing professionals from the Neonatal Intensive Care Unit. A questionnaire will be administered to identify the level of knowledge and determine the level of practice among the nursing professionals. **Analysis Plan:** Following data collection, processing will be carried out using SPSS version 26.

Keywords: Knowledge, practices, continuous positive airway pressure, nursing professional, neonates.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento de la investigación

El nacimiento prematuro representa un desafío significativo para los sistemas de salud a nivel mundial, impactando a millones de familias. La Organización Mundial de la Salud (OMS), informó en el 2020, que aproximadamente 13,4 millones de neonatos nacidos menores de 37 semanas de gestación. Esta problemática, se agrava en países de bajos ingresos debido a la insuficiencia de equipos biomédicos, infraestructura inadecuada y las barreras de salud profundizan esta crisis sanitaria. La falta de un recurso humano debidamente capacitado para una atención segura y cálida se convierte en una carencia crítica. Consecuentemente, las limitaciones multidimensionales incrementan las tasas de mortalidad neonatal en dichas regiones debido a la dificultad de adaptación a la vida extrauterina (1).

En este escenario, llegar al mundo anticipadamente lleva a complicaciones graves en la salud del recién nacido, debido a la inmadurez de sus órganos para funcionar de manera autónoma. Al respecto la Asociación Española de Pediatría (2024) señala que entre un 60% y 80% de los prematuros extremos, aquellos con menos de 28 semanas de gestación, padecen el síndrome de distrés respiratorio (SDR). De manera similar, este trastorno afecta entre un 15 a 30% de los nacidos prematuros moderados, entre las 32 y 36 semanas. Esta complicación surge producto de la inmadurez pulmonar y del déficit de surfactante alveolar, lo que aumenta el riesgo de colapso alveolar. Por ello requiere del soporte ventilatorio inmediato y hospitalización en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) (2).

Frente a esta realidad clínica, el SDR, es catalogada como una de las causas principales de mortalidad neonatal en el mundo. Por esta razón, para mantener la oxigenación adecuada y reducir de la necesidad de ventilación invasiva con sus riesgos inherentes se hace indispensable el uso del soporte ventilatorio no invasivos. La presión positiva continua en la vía aérea (CPAP), destaca como una herramienta fundamental en este sentido. Cabe señalar que la National Health Insurance (NHI) (2022) define al (CPAP) como un instrumento biomédico, económico y altamente efectivo, mediante una mascarilla o prongs nasales, administra una presión constante que previene el colapso alveolar. De este modo, su uso correcto mejora la oxigenación y disminuye la morbilidad y la mortalidad neonatal (3).

Sin embargo, a pesar de su eficacia, el manejo del CAP no está exento de riesgos que impactan la calidad de vida del neonato Mancheno D (2020), en un estudio realizado en Ecuador, identifica que entre las principales complicaciones asociadas a su uso se encuentran la retinopatía y el neumotórax afectando entre un 5 y 28%. No obstante, la hemorragia intracraneana representa la forma más grave de daño, se encuentra asociada a un manejo inadecuado por parte del equipo multidisciplinario de salud. Es crucial destacar que estas complicaciones pueden ser prevenibles por las enfermeras, gestoras permanentes de los cuidados, mediante intervenciones seguras y eficientes basadas en evidencia con el propósito de evitar las secuelas que comprometan la salud y prolonguen su estancia hospitalaria (4).

En este punto el rol central de la enfermería se fundamenta en el cuidado humanizado y la aplicación rigurosa de la evidencia científica. Ordoñez et al. (2021) enfatizan que este enfoque integral permite a los profesionales no solo

identificar las necesidades del recién nacido de manera holística, sino también, planificar organizar y ejecutar intervenciones y favorecer su recuperación y bienestar. Para lograrlo, es indispensable que el personal de enfermería participe en programas de capacitación continua y actualización profesional. Esto garantiza la adquisición de competencias técnicas y clínicas necesarias para minimizar complicaciones y secuelas asociadas al uso de ventilación mecánica no invasiva, optimizando así los resultados en salud de la población neonatal (5).

De manera coherente con lo anterior, el estudio realizado por Zamudio J, et al. (2023) señala el rol fundamental de la enfermería en la preparación de los equipos biomédicos, su instalación y el mantenimiento meticuloso para el buen funcionamiento del CPAP. Estos cuidados aparentemente técnicos, sin duda alguna es la primera línea de defensa que previene las complicaciones en los neonatos que reciben esta terapéutica. Los resultados de su investigación demostraron que el aprendizaje que adquiere este profesional durante su formación, unido a su amplia responsabilidad favorecen la provisión de cuidados con conocimiento y responsabilidad. Estos elementos son los cuales son cruciales para proporcionar cuidados idóneos además de desarrollar habilidades en la práctica clínica (6).

En el contexto específicamente peruano, esta problemática adquiere una relevancia particular y urgente. La Dirección General de Epidemiología (2021), indica que cada año se registran aproximadamente 30 mil nacimientos prematuros, siendo esta cifra ascendente en comparación a años anteriores, constituyendo el adelanto de parto como la principal causa de mortalidad

neonatal, en un 27%, seguido de asfixia y otros factores en un 17%, las malformaciones congénitas en un 16% y finalmente las infecciones en un 14%, Si bien existen múltiples esfuerzos por parte del personal de salud y las autoridades, aún persisten las brechas asistenciales críticas que requieren la intervención inmediata. El objetivo de lograr el control prenatal oportuno y la concienciación de las familias y gestantes (7).

Un estudio local, realizado por Hurtado M, (2020) en un hospital de Lima de San Juan de Lurigancho evidenció que el 10% de los neonatos prematuros padecieron SDR, razón por la cual necesitaron del CPAP como método de soporte ventilatorio. Así mismo su trabajo puso en evidencia la escasez de investigaciones nacionales sobre el cuidado que brinda enfermería en el servicio de la UCIN frente al tratamiento de la ventilación positiva continua. Por lo tanto, resulta esencial evaluar los conocimientos y prácticas de los enfermeros, para brindar un cuidado idóneo y contribuir activamente al logro uno de los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS) a fin de disminuir la mortalidad infantil (8).

Finalmente, Valdivia R. (2021), en un hospital regional del Sur en Perú, corroboró la persistente falta de estudios sobre el cuidado de enfermería en el uso de CPAP en prematuros. Su investigación reveló las complicaciones directas y prevenibles, como laceraciones en las fosas nasales y la colocación errónea del dispositivo. Estos eventos fueron atribuidos directamente a deficiencias en los conocimientos y prácticas del personal de enfermería a cargo del manejo del equipo. El estudio concluye que esta situación podría

mejorarse sustancialmente con capacitación continua y especializada, evitando así en gran medida secuelas importantes que, además de afectar al neonato, predisponen a infecciones intrahospitalarias e incrementan los costos para el sistema de salud estatal.

1.2. Antecedentes

1.2.1 Antecedentes Internacionales:

En (2023), Pérez et al., realizaron una investigación en el Hospital Materno Infantil de Paraguay, con la finalidad de evaluar el conocimiento del profesional de enfermería sobre la administración de oxigenoterapia. La metodología fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo. La muestra consistió en 40 participantes del personal de enfermería de la UCIN, usando como técnicas la entrevista y la aplicación de un cuestionario. Los resultados demostraron que un 15% de enfermeros no tenían conocimiento sobre el manejo de la oxigenoterapia, mientras que un 85% ya estaba capacitado para su administración. La investigación concluyó que, si bien la mayoría de participantes cuentan con habilidades para llevar a cabo este procedimiento, es importante reforzar la capacitación del personal con menor dominio del tema (10).

Kasaye en el (2021), realizó un estudio en África con la finalidad de evaluar los conocimientos, prácticas y factores asociados al tratamiento CPAP en enfermeras que laboran en la UCIN. Se utilizó una metodología transversal aplicando un cuestionario para medir conocimiento y una guía de observación para evaluar la práctica, ambos instrumentos estructurados en tres dimensiones. Los resultados mostraron que el 60% del personal tenía conocimientos inadecuados sobre el tema, a diferencia de un 55,8% que demostró buenas prácticas en su aplicación. La investigación concluyó que una porción significativa de profesionales presenta un nivel insuficiente de conocimientos lo que resalta la necesidad de fortalecer las capacidades de este procedimiento

esencial (11). Zeleke en el (2021), en un Hospital General de Debre Tavor en África evaluó el conocimiento y prácticas de los enfermeros sobre la oxigenoterapia suplementaria. Mediante la metodología cuantitativa, en una muestra de 105 enfermeros. Los resultados demostraron que solo un tercio del personal aplicaba correctamente el tratamiento de oxígeno suplementario, a pesar de que la mayoría contaba con un buen nivel de conocimiento teórico. La investigación concluyo que el personal de enfermería posee un conocimiento limitado acerca del tema, identificando como factores contribuyentes la carencia de dispositivos apropiados para la administración de oxígeno estos hallazgos resaltan la necesidad de mejorar la capacitación y la dotación recurso en la institución (12).

Suja et al., en el año (2020), se enfocaron en comprender los cuidados para la prevención de lesiones nasales como consecuencia del uso del CPAP. Se realizó una auditoría de referencia por un periodo de dos meses en diferentes hospitales. Como resultado obtuvo que los cuidados que proporcionan los enfermeros durante el uso de la ventilación mecánica no invasiva son óptimos para los RN prematuros. Específicamente el cumplimiento de la fijación correcta del equipo biomédico mejoró del 35% al 95% tras la implementación de seminarios, folletos y capacitaciones prácticas. Concluyendo que la capacitación continua que se ofrece al personal mejora los conocimientos y actitudes, ayudando a prevenir lesiones y a realizar un buen manejo terapéutico (13).

1.2.2 Antecedentes Nacionales:

En (2023), Palomino et al. desarrollaron una investigación en Lima de un Hospital Público de Lima Esta, con el propósito de identificar la relación de las variables conocimiento y cuidado en la oxigenoterapia neonatal en enfermeros. La metodología fue cuantitativa con diseño de estudio no experimental y transversal. Participaron 73 enfermeros del servicio de neonatología, quienes respondieron a dos cuestionarios. Los resultados obtenidos indicaron que el 60,3% presentan un conocimiento medio acerca de la oxigenoterapia neonatal, así mismo el 85% presenta un cuidado correcto en este proceso de la atención al neonato con oxigenoterapia. Concluyendo que hay un nivel positivo de correlación entre nivel de conocimiento y cuidado (14).

Bonifacio (2022), tuvo como finalidad describir los cuidados de los enfermeros basado en su administración de la presión positiva continua en la vía aérea neonatal. Con la ayuda de una revisión bibliográfica de publicaciones del 2018 hasta 2022 los resultados mostraron que el 40% de los artículos menciona los cuidados del enfermero durante la higiene del CPAP, por otro lado, un 30% se centra en la valoración de presión, la fracción inspiratoria de oxígeno y mientras que un 40% se centran en el estado clínico del neonato. Se concluyó que la atención de los profesionales en el uso de la presión positiva continua se centra en la bioseguridad durante la preparación del instrumento, la supervisión de los parámetros de presión y la valoración integral del neonato (15).

Pachas en el (2021), en un Hospital Público de Lima Sur planteó como objetivo identificar los cuidados que otorga el personal de enfermería a los recién nacidos que están con tratamiento de la ventilación no invasiva. Como

metodología fue de diseño una revisión bibliográfica, situados en base de datos académicos confiables entre el año 2015 hasta 2021. Los resultados demostraron que solo el 70% reflejaron las acciones de los enfermeros durante la oxigenación de las vías aéreas, mientras que el 15% enfocaba los cuidados antes de la intervención y otro 15% después de la intervención. Concluyendo que el tratamiento con CPAP lo realizan desde que el neonato ingresa a la unidad de cuidados intensivos neonatales hasta la mejoría de la dificultad respiratoria (16).

Medina et al., (2020), llevó a cabo un estudio en Lima con el propósito de evaluar el nivel de correlación entre las variables conocimiento y práctica de las enfermeras en oxigenoterapia neonatal. Este estudio con enfoque descriptivo y cuantitativo conto con una muestra de 30 enfermeros. El conocimiento se evaluó mediante un cuestionario. En cuanto a práctica, se midió mediante la observación. Donde dichos resultados mostraron una relación directa y baja en ambas variables. Referente a conocimientos, el 10% tuvo una calificación deficiente, un 70% aceptable y un 20% bueno. Y en lo que respecta a la práctica, el 20% escaso, un 50% regular y un 30% bueno. Concluyendo que se halló una correlación débil y positiva entre las variables, respaldando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula (17).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teórica de enfermería

La relevancia del proyecto se justifica teóricamente con el modelo filosófico de las 14 necesidades de Virginia Henderson, se enfoca en el paradigma de enfermería que considera a la persona, entorno, la salud y el rol profesional. Es un modelo orientado a promover la independencia, recuperación y reducir el tiempo de hospitalización del paciente. De la misma manera, hace referencia a los enfermeros que brindan una atención continua durante las 24 horas del día al cuidado del neonato hospitalizado, por ello, las intervenciones y el cumplimiento de las necesidades básicas del paciente tiene como propósito de favorecer la recuperación integral. En el presente estudio mediante los cuidados y la satisfacción de la respiración, la realización del soporte ventilatorio eficaz es una de las formas seguras para la sobrevivencia del recién nacido (18).

2.2.2 Justificación

Desde el punto teórico, esta investigación se justifica por la necesidad de llenar el vacío de la literatura científica. Si bien una revisión exhaustiva de diversas bases de datos confiables sirvió de fundamento para respaldar el presente el estudio de investigación también permitió identificar una notable escasez de estudios que aborden de manera integral y específica el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el soporte ventilatorio con presión positiva continua en la vía aérea en los recién nacidos prematuros. Cabe señalar que esta limitación ha sido observada tanto en nivel nacional como internacional. Por consiguiente, esta investigación aporta nueva evidencia científica al cuerpo de conocimiento de la enfermería neonatal sentando un

precedente teórico que permitirá comprender mejor la realidad de los cuidados proporcionados en las UCIN y servirá como base para el desarrollo de futuras investigaciones.

En segundo lugar, en cuanto a su valor práctico a relevancia del estudio es incuestionable. El propósito central de conocer y analizar el binomio de conocimiento - práctica en los profesionales de enfermería no es meramente académico, sino que está dirigido a la calidad de la atención clínica. En tal sentido, los hallazgos de esta investigación proveerán información diagnóstica crucial para los gestores de salud y los líderes de enfermería. Dicha información será fundamental para diseñar e implementar programas de capacitación continua específicos y focalizados, optimizando así el manejo clínico de los recién nacidos prematuros. Como resultado directo de esta intervención, se espera no solo fortalecer las competencias del equipo de salud, sino también reducir la incidencia de complicaciones iatrogénicas prevenibles, acortar los tiempos de estancia hospitalaria, mejorar el pronóstico de salud de los neonatos y, en última instancia, contribuir a la disminución de la mortalidad neonatal, alineándose con los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Finalmente, desde la perspectiva metodológica este trabajo ofrece una contribución significativa. La investigación examinará la fiabilidad y validez del instrumento de recolección de datos, lo que se traduce en la creación de una herramienta robusta y contextualizada para el entorno donde se desarrollará. Por otro lado, esto será de gran utilidad para los futuros investigadores y estudiantes que deseen explorar variables de conocimiento y práctica. Por otro lado, se espera que esta metodología empleada y los hallazgos De esta manera

se espera que los hallazgos obtenidos sirvan como un modelo o referencia para replicar el estudio en otros contextos y realidades. De esta manera, se contribuirá no solo a la generación de conocimiento sino también al desarrollo y estandarización de protocolos de cuidados más efectivos y humanizados basados en la evidencia local.

Frente a este contexto surge la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación de conocimientos y prácticas de enfermería en el manejo del soporte ventilatorio con presión positiva continua en la vía aérea en recién nacidos prematuros en un hospital de Lima Norte, 2025?

II. OBJETIVOS

Objetivo General:

- Determinar la relación de conocimientos y prácticas de enfermería en el manejo del soporte ventilatorio con presión positiva continua en la vía aérea en recién nacidos prematuros en un hospital de Lima Norte – 2025.

Objetivos Específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento de enfermería en el manejo del soporte ventilatorio con presión positiva continua en la vía aérea en recién nacidos prematuros en un hospital de Lima Norte – 2025
- Identificar las prácticas de enfermería sobre el manejo del soporte ventilatorio con presión positiva continua en la vía aérea en recién nacidos prematuros en un hospital de Lima Norte – 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Diseño del estudio

La presente investigación será de enfoque cuantitativo, dichos resultados se obtendrán mediante expresiones numéricas, por medio de estadística. El diseño es no experimental, dado que no hay manipulación de las variables, es descriptivo en vista que me permitirá detallar las características de las variables y de corte transversal, porque lo que se busca es recolectar los datos en un solo momento o en un periodo corto de tiempo y en diferentes sujetos de estudio (19).

3.2 Población:

La población de estudio estará conformada por la totalidad de enfermeros que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el año 2025. Este universo poblacional es finito y está compuesto por 45 enfermeras, las cuales se desempeñan en los turnos de mañana, tarde y noche, y que tienen a su cargo el cuidado directo de recién nacidos prematuros que requieren soporte ventilatorio con CPAP."

Criterios de selección

Inclusión:

- Enfermeros que tengan la especialidad de UCIN.
- Enfermeros que como mínimo tengan 1 año de experiencia en el área de UCIN.
- Enfermeros que acepte participar en el estudio de manera voluntaria y firme el consentimiento informado.

Exclusión:

- Enfermeros que se encuentran de descanso médico o vacaciones.
- Enfermeros que se encuentren como pasantes en el servicio de UCIN.

3.3. Definición operacional de variables

- **Definición conceptual de la variable conocimientos:** Es la capacidad de poseer información que se adquiere por medio de la experiencia o mediante el aprendizaje. Es decir, el conocimiento es la tenencia de varias informaciones de diferentes temas y son propias del ser humano (20).
- **Definición conceptual de la variable de prácticas:** Es un conjunto de acciones que se realizan al hacer empleo de los conocimientos, con el propósito de realizar prácticas seguras, mejorarlas y adquirir mayor seguridad y destreza durante su realización (21).

3.4 Procedimiento y técnicas**Técnica**

Se aplicará el método de encuesta para obtener información sobre el conocimiento en el manejo del CPAP. Para evaluar la práctica, se empleará una guía de observación, facilitando los datos obtenidos relacionados con el cuidado de enfermería en la aplicación de CPAP.

Instrumento

La herramienta de recolección de datos ayudara a medir dichas variables, a través de un cuestionario y guía de observación adaptadas y modificadas.

Acerca de la variable conocimiento se utilizará como instrumento un cuestionario

adaptado, cuyo autor es Ríos A. (22) consta de 13 ítems, compuesto por 3 dimensiones: En la primera dimensión se tiene: conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP, en la segunda conocimiento sobre el manejo de vías aéreas, continuando con la tercera dimensión sobre conocimiento de enfermería sobre el manejo del CPAP en neonatos, de acuerdo a las respuestas se considerará grado de conocimiento alto de 9 – 13 puntos, una categoría de saberes medio abarca de 7 – 11 puntos y una jerarquía de cognición bajo abarca de 0-6 puntos.

En cuanto a la variable práctica, se empleará como instrumento una guía de observación adaptada, cuyo autor es Pacheco R. (23) conformado por 22 ítems, separado en 3 dimensiones: Primera dimensión menciona sobre los cuidados en la preparación del CPAP contiene preguntas del (1 – 6), posteriormente en la segunda dimensión se tiene: Cuidados durante la colocación del CPAP contiene interrogantes del (7 – 15) y en la última dimensión sobre cuidados durante la hospitalización con preguntas del (16 – 22), se tiene como respuesta de 15 – 22 puntos que el personal de enfermería si cumple de manera adecuada el manejo del dispositivo , mientras que un puntaje de 0 – 14 puntos indica que estos profesionales no cumplen adecuadamente el manejo del CPAP.

Dichos instrumentos serán validados más adelante.

3.5. Aspectos éticos del estudio

En la investigación se tomará en cuenta el permiso del hospital y el consentimiento informado de los sujetos de estudio, indicándoles que la información proporcionada únicamente será de carácter confidencial y los resultados obtenidos solo serán con

fines de estudio. Para resguardar a los participantes se considerará los cuatro principios éticos de autonomía, justicia, beneficencia y la no maleficencia.

Principio de autonomía

Durante la realización de la entrevista se pondrá en práctica este principio, dado que, cada una de las enfermeras serán independientes en sus decisiones y participar del estudio otorgando su consentimiento previamente informado.

Principio de justicia

En el estudio se dará cumplimiento con este principio, puesto que, se ha brindado toda la información y de forma individualizada a cada uno de los participantes, con trato digno y no se obligará para su participación.

Principio de beneficencia

Los sujetos de estudio contarán con toda la información de manera autentica, clara y veraz, resguardando así su integridad física, mental y social.

Principio de la no maleficencia

Este principio protegerá a los sujetos que participan en el estudio, es así que los profesionales de enfermería no sufrirán ningún tipo de daño ni físico ni mental.

3.6. Plan de análisis

Una vez que los profesionales de enfermería concluyan de responder las encuestas, se procederá a verificar que este llenado correctamente, consecutivamente los datos se pasaran al programa Excel. Seguidamente, los datos serán codificados en el programa estadístico SPSS versión 26 para su análisis.

Para identificar el conocimiento de enfermería sobre el manejo del soporte ventilatorio con presión positiva continua en la vía aérea se obtendrá tablas de

distribución de frecuencia según por escala de clasificación de dicho instrumento (alto, medio y bajo).

Por último, dichos resultados serán manifestados por medios de tablas y gráficos para un análisis e interpretación de acuerdo al objetivo general y específicos.

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1 Presupuesto.

ITEMS VALOR	UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
Recurso Materiales			
• Copias	0.10	500 hojas	50.00
• Internet	50.00	1 año	600.00
• Lapiceros	1.00	4 unidades	4.00
• Papel bond	26.00	1 millar	26.00
Equipos			
• USB	30.00	1 USB	30.00
• Laptop	1900.00	1 laptop	1900.00
TOTAL	S/. 2610.00		

4.2 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024	2025										
	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre
Selección del tema	×											
Evaluación de la realidad problemática	×											
Formulación del problema	×											
Descripción de los objetivos	×											
Búsqueda de antecedentes	×	×										
Formulación de hipótesis			×									
Elaboración de la metodología			×									
Definir la población y la muestra				×								
Elaboración de la operacionalización de las variables					×							
Selección de los instrumentos						×	×					
Elaboración de los aspectos éticos								×	×			
Aprobación del proyecto										×	×	
Inscripción del proyecto al SIDISI												×

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 5 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth#:~:text=Se%20estima%20que%2C%20en%202020,el%20parto%20prematuro%20\(1\).](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth#:~:text=Se%20estima%20que%2C%20en%202020,el%20parto%20prematuro%20(1).)
2. Rite S, Agüera J, Ginovart G, Rodríguez M. Manejo del síndrome de distrés respiratorio en recién nacidos prematuros moderados/tardíos: consenso Delphi. An. Pediatr. [Internet]. 2024 [citado 5 de diciembre de 2024];101(5):319-330. Disponible en: [https://analesdepediatria.org/es-manejo-del-sindrome-distres-respiratorio-articulo-S1695403324002066#:~:text=Su%20incidencia%20es%20inversamente%20proporcional,32%2D36%20semanas\)4.](https://analesdepediatria.org/es-manejo-del-sindrome-distres-respiratorio-articulo-S1695403324002066#:~:text=Su%20incidencia%20es%20inversamente%20proporcional,32%2D36%20semanas)4.)
3. National Heart, Lung, and Blood Institute. CPAP [Internet]. Maryland: NHLBI; 2022 [citado 5 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/cpap>
4. Mancheno D. Cuidados de enfermería en neonatos con ventilación mecánica [tesis de grado]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; Facultad de Ciencias de la Salud; 2020 [citado 5 de diciembre de 2024]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6763/1/TESIS%20Diana%20Cristina%20Mancheno%20Flores-ENF.pdf>
5. Ordoñez B, Elizalde H, González E, Quintero A, Guamán G, Ochoa B, Romero J. Realidad del estudio de las Teorías de Enfermería. Guayaquil:

6. CIDE Editora; 2021 [citado 5 de diciembre de 2024]. 212 p. Disponible en:
<https://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/805/4/Libro%20Realidad%20del%20Estudio%20Teorias%20Enfermeria.pdf>
7. Zamudio J, Pandal A. Evaluación de la Eficacia de los Cuidados de Enfermería en el Tratamiento de CPAP Nasal Neonatal en u Hospital de Segundo Nivel. Cienc. Lat. Rev. Cient. Mult. [Internet]. 2023 [citado 5 de diciembre de 2024];7(5):31. Disponible en
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9482041>
8. Centro Nacional de Epidemiología; Prevención y Control de Enfermedades. Vigilancia Epidemiológica de la mortalidad fetal y Neonatal. Perú: CDC; 2021 [citado 5 de diciembre de 2024]. Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202148_10_180033_3.pdf
9. Hurtado C. Uso de CPAP en recién nacidos, por profesionales de enfermería de un hospital público de Lima, 2022 [tesis de maestría]. Lima: Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022 [citado 5 de diciembre de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a461dcd2-9b92-4454-9d28-3645d92e50bd/content>
10. Valdivia R. Relación entre conocimientos y cuidados de enfermería en la aplicación de presión positiva continua de la vía aérea (CPAP) en recién nacidos de un hospital del sur del Perú, 2021 [tesis para obtener el grado de especialista en enfermería neonatal]. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021 [citado 5 de diciembre de 2024].

Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/78e9ee56-63df-459b-ae2f-51eead98085d/content>

11. Pérez S, Vester J. Conocimiento del profesional de enfermería en la administración de oxigenoterapia de un Hospital Materno Infantil, San Lorenzo, Paraguay. Sci. Am. [Internet]. 2023 [citado 10 de diciembre de 2024];10(2):56-9. Disponible en: <https://revistacientifica.sudamericana.edu.py/index.php/scientiamericana/article/view/213>
12. Kasaye A. Assessment of knowledge, practice, and associated factors towards continuous positive airway pressure (cpap) therapy among nurses working at nicu in public hospital, addis ababa, ethiopia, 2021. [El grado de maestría en enfermería neonatal]. adis abeba, etiopía. addis ababa university; 2021 [citado 10 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31942677/>
13. Zeleke S, Kefale D. Nurses' supplemental Oxygen Therapy Knowledge and Practice in Debre Tabor General Hospital: A cross-sectional study. Open Access Emerg Med [Internet]. 2021; 13:51–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33603507/>
14. Suja M, Siddartha B. Impacto del entrenamiento sistemático y la lista de verificación de CPAP en la prevención de lesiones nasales relacionadas con NCPAP en recién nacidos: un estudio de mejora de la calidad. Indian J Pediatr [Internet]. 2020 [citado 10 de diciembre de 2021];87(4):256-261. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31942677/>

15. Palomino R. Nivel de conocimientos sobre oxigenoterapia en profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Público, Lima 2020. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021 [citado el 10 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c1ea1549-bbe1-4d62-a5d2-2f87f4c0891d/content>
16. Bonifacio K. Cuidados de enfermería en el uso de la presión positiva continua en la vía aérea neonatal [Tesis para obtener el grado de Especialista en Cuidados Intensivos Neonatales]. Perú: Universidad Peruana Cayetano; 2022 [citado el 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13486/Cuidados_BonifacioMoreyra_Karhol.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. 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; 2021 [citado el 10 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9320/Cuidados_PachasLevano_Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Medina E, Rajo D, Tunque E. Conocimientos y prácticas sobre oxigenoterapia en neonatos en las enfermeras que laboran en el servicio de Neonatología del Hospital departamental de Huancavelica – 2020 [tesis para obtener el grado de especialista en enfermería neonatal]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020 [citado el 15 de diciembre de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6655>

19. Elizalde H, González E, Quintero A, Guamán G, Ochoa B, Romero J, Ordoñez B. Realidad del estudio de las Teorías de Enfermería. Guayaquil: CIDE Editora; 2021 [citado 5 de diciembre de 2024]. 212 p. Disponible en: <https://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/805/4/Libro%20Realidad%20del%20Estudio%20Teorias%20Enfermeria.pdf>
20. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. México: Mcgraw-Hill; 2004 [citado 09 de enero de 2025]. 105 p. Disponible en: https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf
21. Martínez A. Conocimiento [Internet]. 2023 [citado el 09 de enero de 2025]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
22. Navicelli, V. Definición de práctica. [Internet]. 2022 [citado el 28 de enero de 2025]. Disponible en: <https://definicion.com/practica/>
23. Ríos A. Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de presión positiva continua en vía aérea (CPAP) de burbuja en neonatos, Caja Bancaria Estatal de Salud. Gestión 2019. [Tesis para obtener el grado de Especialista en Enfermería Neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor Pacensis Divi Andre; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24872/TE1613.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. 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 33 el grado de especialista en enfermería neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andres; 2019. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24145>

ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
Nivel de conocimientos	Es la capacidad de poseer información que se adquiere por medio de la experiencia o mediante el aprendizaje. Es decir, el conocimiento es la tenencia de varias informaciones de diferentes temas y son propias del ser humano. (Martínez A.)	Conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP	Posesión teórica que permite manejar con mayor precisión el dispositivo de la ventilación a presión positiva continua	• Significado de CPAP. • Beneficios de CPAP. • Componentes del sistema CPAP. • Limitaciones del CPAP. • Efectos colaterales del CPAP.
		Conocimiento sobre manejo de vías aéreas.	Capacidad de contar con información para realizar maniobras en la vía aérea y utilizar el dispositivo que permita la ventilación segura y adecuada.	• Cuidados de los neonatos con CPAP. • Posición adecuada del bebé en CPAP. • La fracción inspirada de oxígeno que debe comprender. • Programación del blender.
		Conocimiento de enfermería sobre el manejo del CPAP en neonatos.	Aprendizaje científico del enfermero sobre el manejo terapéutico del soporte ventilatorio, para desarrollar practicas seguras en los recién nacidos.	• Cuidados de enfermería en el manejo del CPAP, excepto. • Consideraciones en el destete del CPAP. • Elección de tamaño de mascarilla. • Razones de falla de CPAP.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
Nivel de prácticas	Es un conjunto de acciones que se realizan al hacer empleo de los conocimientos, con el propósito de realizar prácticas seguras, mejorarlas y adquirir mayor seguridad y destreza durante su realización. (Navicelli V.)	Cuidados en la preparación del CPAP.	Estrategias para el adecuado funcionamiento y mantenimiento del dispositivo de ventilación positiva continua en la vía aérea, con el propósito de aminorar la aparición y acumulación de gérmenes patógenos.	• Información a los padres. • Verifica el armado de equipo. • Chequeo de materiales y equipos. • Realiza práctica de bioseguridad. • Selección de mascarilla. • Verificación del sistema de corrugados.
		Cuidados durante la colocación de CPAP	Habilidades de cada profesional que son esenciales para garantizar su eficacia y comodidad en el paciente al hacer uso del equipo de soporte ventilatorio.	• Valora el estado físico del paciente. • Posición del neonato. • Monitorea funciones vitales. • Protege el septum nasal. • Verifica el equipo biomédico. • Verifica oxígeno, gases de aire y temperatura. • Colocación de protección de la piel a nivel del septum. • Registra en la historia clínica. • Constata que este alineado el CPAP.
		Cuidados durante la hospitalización	Es la forma en que los profesionales de enfermería brindan la atención especializada y humanizada para recuperar la salud del recién nacido.	• Verificación cada 3 horas la fijación nasal. • Verifica tabique nasal. • Conserva despejada las vías aéreas. • Colocación de sonda orogástrica. • Reporta características de la piel. • Verifica posición olfateo. • Valoración de Silverman.

ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DEL SOPORTE VENTILATORIO CON PRESIÓN POSITIVA CONTINUA DE LA VÍA AÉREA EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS

Estimado profesional de enfermería, el presente estudio tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento de los enfermeros sobre el manejo de la ventilación positiva continua en la vía aérea en recién nacidos prematuros. Cabe mencionar que el trabajo es para fines de estudio y de total confidencialidad. Espero contar con su aportación. Agradezco su sinceridad y honestidad en el desarrollo del cuestionario.

Instrucciones

Lea detenidamente los ítems y encierre en un círculo la respuesta que usted crea correcta.

Investigadora: Lic. Janeth Teresa Sana Miramira

Ejecución: Hospital Nacional Cayetano Heredia

I. ASPECTOS LABORALES

1. Edad:

2. Sexo:

3. Grado de instrucción:

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

4. Tiempo de experiencia laboral en neonatología

- a) < de 1 año
- b) 1 – 3 años
- c) + 5 años

5. Recibe talleres o cursos de capacitación y actualización frente al uso del CPAP

SI ()

NO ()

ASPECTOS COGNITIVOS

Conocimiento de aspectos técnicos del manejo del sistema de CPAP

6. Por sus siglas en ingles cual es el significado de CPAP

- a) Ventilación a presión positiva continua en la vía aérea.
- b) Soporte ventilatorio no invasivo.
- c) Oxigenación de la vía aérea.
- d) Todas

7. El CPAP tiene beneficios como:
- a) Incrementa la capacidad residual funcional
 - b) Aumenta el consumo de O₂ de los tejidos
 - c) Disminución de la complacencia pulmonar
 - d) a y c
8. Componentes principales del sistema CPAP
- a) Flujo de gas, presión y la interfaz
 - b) Interfaz y presión
 - c) Mezcla de oxígeno y aire comprimido todos
9. Limitaciones del CPAP: EXCEPTO
- a) Hernia diafragmática
 - b) Gastrosquisis
 - c) Disnea
 - d) Fístula traqueo-esofágica con o sin atresia de esófago.
10. Efectos colaterales frente al uso del CPAP
- a) Retinopatía
 - b) Neumotórax
 - c) Distensión abdominal
 - d) Todas

Conocimiento sobre el manejo de las vías aéreas

11. Cuidados de los neonatos pretérminos con CPAP incluye
- a. Colocación de sonda orogástrica
 - b. Mantener vía aérea permeable
 - c. Lubricación del septum nasal
 - d. El sistema de corrugados no debe tener contacto con la piel
 - e. Todas
12. Durante la colocación del CPAP el RN debe estar en posición:
- a) Prono
 - b) Lateral
 - c) Supina
 - d) Ninguno
13. Al inicio de la ventilación la administración de la fracción inspirada de oxígeno debe comprender
- a) 30%
 - b) 100%
 - c) 21%
 - d) 50%

14. Para armar el circuito, el blender se programa a:

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

Conocimiento de enfermería sobre el manejo del CPAP en neonatos

15. Cuidados de enfermería en el manejo del CPAP: Excepto

- a) Verificar la posición de la máscara facial
- b) Observar el flujo gástrico
- c) Verificar el adecuado funcionamiento del dispositivo
- d) Observar los parámetros del fio2 y oxígeno

16. Consideraciones en el destete del CPAP

- a) La presión debe disminuir lentamente hasta llegar a 3 - 4 cm H₂O
- b) Cuando se observa clínicamente la mejoría del paciente
- c) Radiografía que demuestra el adecuado volumen pulmonar
- d) Todas

17. La selección del tamaño de mascarilla es determinada por:

- a) IMC
- b) talla
- c) peso
- d) perímetro cefálico

18. Razones de falla de CPAP

- a) Inapropiado tamaño de la mascarilla
- b) Obstrucción vía aérea por secreciones
- c) Suficiente flujo en el circuito
- d) a y b

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DEL SOPORTE VENTILATORIO CON PRESIÓN POSITIVA CONTINUA

Investigadora: Janeth Teresa Sana Miramira

Ejecución: Hospital Nacional cayetano Heredia

Aspectos a tener en cuenta antes de usar el CPAP				
	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Proporciona información a los familiares.			
2	Sigue las recomendaciones para el armado del equipo			
3	Chequea el dispositivo para asegurarse de su óptimo funcionamiento.			
4	Realiza buenas prácticas de bioseguridad.			
5	Selecciona adecuadamente la máscara facial según edad gestacional.			
6	Verifica que el sistema de corrugados este íntegro y sin fugas.			
Cuidados durante el uso del CPAP				
7	Valora el estado físico y clínico del paciente.			
8	Ubica al bebé en decúbito dorsal.			
9	Monitorea continuamente las funciones vitales del recién nacido.			
10	Protege la piel, septum nasal y valora el estado gastrointestinal.			
11	Verifica la operatividad del equipo biomédico.			
12	Verifica los puntos y salida de la mezcla de gases: Oxígeno, presión y fio2, debidamente humidificado y a una temperatura adecuada entre 36.5° y 37 °.			
13	Rota los puntos de apoyo de la interface para evitar lesiones en la piel y mucosas.			
14	Realiza el registro en la Historia clínica los valores y modificaciones de presión, FiO2 y flujo del CPAP, así como el estado clínico del neonato, las condiciones y funcionamiento del equipo e interfase.			
15	Constata que la punta nasal este alineado y a la vez hacia abajo.			
Cuidados durante la hospitalización				
16	Revisa la fijación de los puntos nasales, al menos de cada tres horas.			
17	Verifica el tabique nasal.			
18	Conservas despejadas las vías aéreas mediante aspiración.			
19	Instala sonda orogástrica para descompresión abdominal.			
20	El profesional reporta cualquier característica de la piel.			
21	Verifica que el bebé este en posición de olfateo.			
22	Valora el Silverman Anderson para considerar el pase a otro método			