



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia . Hospital de Emergencias Villa el Salvador ,2019”

Tesis Para Obtener El Título Profesional De:

Licenciada en Enfermería

Autor:

Susana Chavez Gutierrez

(ORCID:0000-0001-9325-2861)

Asesora:

Mg . Yenny Turpo Hanco

(ORCID: 0000-0001-8195-6298)

Línea de investigación:

Salud perinatal e infantil

Lima –Perú

2019

Dedicatoria

Dedico este trabajo con mucho cariño a mis queridos padres por el apoyo incondicional, constante y comprensión que me brindaron en este proceso de formación, hoy se concluye con éxito este trabajo que parecía interminable.

Agradecimiento.

Agradecer infinitamente a Dios por darme la salud y la sabiduría necesaria para alcanzar la meta en este camino largo, sobre todo a mi madre que nunca dejo que me dé por vencida.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
ÍNDICE.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
I. METODOS.....	11
2.1. Tipo y diseño de la investigación.....	11
2.2. Operacionalización de la variable.....	11
2.3. Población, muestra y muestreo.....	14
2.4. Técnica e Instrumento de Recolección de datos, Validez Y Confiabilidad.....	14
2.5. Procedimiento.....	15
2.6. Métodos de análisis de datos:.....	15
2.7. Aspectos éticos:.....	15
II. RESULTADOS :.....	17
III. DISCUSIÓN.....	22
IV. CONCLUSIONES:.....	27
V. RECOMENDACIONES:.....	28
MATRIZ DE CONSISTENCIA (ANEXO 1).....	33
FORMULA PARA EL CÁLCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA PARA UNA PROPORCIÓN DE POBLACIÓN FINITA (anexo 2).....	34
DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	35
ALFA DE CRONBACH (anexo 3).....	35
Base de datos de la variable (anexo 4).....	36
RESULTADO DE JUICIO DE EXPERTOS (anexo 5).....	37
CUESTIONARIO (anexo 6).....	38
NIVELES Y RANGOS (ANEXO 7).....	42

ANEXO 8 :AUTORIZACION DE PUBLICACION DE TESIS.....	43
ANEXO 9: ACTA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS.....	44
ANEXO 10: PORCENTAJE DE TURNITING.....	45

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia. Hospital de Emergencias Villa el Salvador ,2019. La investigación se fundamenta de acuerdo con lo indicado por la OMS, donde considera al recién nacido hasta los 28 días de vida, donde comporta un mayor riesgo de muerte, por eso motivo es esencial brindar cuidados necesarios para su próxima existencia. La investigación fue de tipo básica, de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 42 enfermeras del servicio de neonatología del Hospital de Emergencias Villa el Salvador. La técnica utilizada fue la encuesta; el instrumento, un cuestionario de 20 ítems. El procesamiento de datos se llevó a cabo mediante el programa Excel y el SPSS-25. Los resultados indicaron que el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados del neonato con ictericia en el servicio de neonatología fue alto, con el 73.8% de total de encuestados y medio, con el 26.2% de los encuestados. Por otro lado para la dimensión integridad de la retina y piel también indico que el 76.2% tiene un porcentaje alto, y el 23.8% tiene un porcentaje medio. Por otro lado, para la dimensión alimentación y monitoreo de balance hídrico donde el 88.1% tiene conocimientos alto y el 11.9% tiene conocimiento medio. Por otro lado para la dimensión monitorización de la temperatura y entrega de radiación fue medio, con el 61.9% y alto con el 38.1%. Por otra lado para la dimensión educando a la madre fue alto, con el 45.2%, medio, con el 52.4% y bajo, con el 2.4% del total de los encuestados. Se concluye que se debe reforzar los conocimientos de enfermería, mediante guías de protocolo que ayuden a reforzar las falencias observadas.

Palabras claves: conocimientos, cuidados, fototerapia, recién nacido

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the knowledge of nurses about phototherapy care for neonates with jaundice. Villa el Salvador Emergency Hospital, 2019. The research is based on what is indicated by the WHO, where it considers the NB up to 28 days of life, where it involves a greater risk of death, for that reason it is essential to provide the necessary care for its next existence. The research was of a basic type, descriptive level, quantitative approach, non-experimental and cross-sectional. The sample consisted of 42 nurses from the neonatology service of the Villa el Salvador Emergency Hospital. The technique used was the survey; the instrument, a questionnaire of 20 items. Data processing was carried out using the Excel program and SPSS-25. The results indicated that the knowledge of the nurses about the care of the newborn with jaundice in the neonatology service was high, with 73.8% of the total of respondents and medium, with 26.2% of those surveyed. For the dimension integrity of the retina and skin, I also indicate that 76.2% have a high percentage, and 23.8% have a medium percentage. On the other hand, for the nutrition and water balance monitoring dimension where 88.1% have high knowledge and 11.9% have medium knowledge. On the other hand, for the temperature monitoring and radiation delivery dimension it was medium , with 61.9% and high with 38.1%. On the other hand, for the dimension educating the mother it was high, with 45.2%, medium, with 52.4% and low, with 2.4 % of total respondents. It is concluded that nursing knowledge should be reinforced, through protocol guides that help to reinforce the observed shortcomings.

Keywords: knowledge, care, phototherapy,newbo

I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS(2014) indica que el recién nacido es considerado como tal hasta los 28 días de vida. Estos 28 días ,son los que comportan un mayor riesgo de muerte en los niños, por eso motivo es esencial brindar los cuidados necesarios para su óptima existencia, ya que ellos son seres vulnerables y pueden contraer infecciones que necesiten de su hospitalización.¹

La ictericia es la manifestación clínico más usual en neonatos ,es representada por la pigmentación amarillenta del cutis del bebe debido a un aumento de bilirrubina sérica (>5mg/dl . Daña entre el 60 y 70 % de neonatos a término y 80-90% de neonatos pretérmino durante la primera semana de vida. La mayor consecuencia de la bilirrubina en el neonato puede ocasionar deterioro intelectual (kernicterus), por ello el tratamiento de fototerapia a evolucionado altamente, siendo de utilidad los rayos del sol y la luz fluorescente con satisfactorias evidencias .³

La eficacia de la fototerapia dependerá de la superficie expuesta del neonato, la característica de la piel y los tejidos, la concentración de la luz y de su efectividad, así como la capacidad que tiene el profesional para ser eficaz los cuidados y que el tratamiento no sea prolongado.

El profesional ofrece sus atenciones en los diferentes ciclos de existencia , siendo uno de ellos el neonato, que son respaldados con competencia científica. El examen físico preciso del recién nacido se convierte en una pieza importante con el fin proporcionar los cuidados de enfermería en un aspecto adecuado. Así mismo mediante una muestra de sangre se diagnosticará la ictericia.²

El conocimiento de los profesionales de enfermería es una actividad que implica la parte teórica , practica y sobre todo el trabajo empírico , siendo su mayor prioridad la necesidad del neonato que tiene a cargo , ya que debe tener un conocimiento eficaz basado en el método científico, por lo tanto se debe sugerir implementar guías protocolares que unifiquen los cuidados del profesional a cargo del bebe en los nosocomios .⁵

En los años del 60 , el tratamiento de fototerapia que usan para reducir la ictericia , a la fecha ha sido implementada con mejores métodos en la actualidad.

En países como Estados Unidos señalaron que el 8.1% y 9% de los neonatos a términos manifiestan bilirrubinas por encima de los valores normales. En Estados latinoamericanos aproximadamente el 60% -70% de los niños a término y el 80% de nacidos pretérmino presentan ictericia neonatal .⁷

En Argentina vienen al mundo 700 000 niños al año aproximadamente . De los cuales el 60-70% de bebés muestran algún nivel de ictericia ,siendo la problemática más usual de la etapa neonatal, en Bogotá (2003) en el Hospital universitario san Rafael ,se descubrió que el 2.5% de los niños ingresan por ictericia , no obstante se evidencio que un 78% de los niños que llegan a consulta de rutina presentan ictericia .⁷

Recientemente se puede observar un aumento paulatino de neonatos con ictericia en los diferentes niveles de atención hospitalaria .En el Perú es la primera causa de consulta externa neonatal (22.1%) y de mayor tasa de incidencia 48% de los casos reportados de las Disas de lima y callao, año 2004 .³

El Instituto Materno Perinatal en el año 2017 se observaron un total de 2056 casos de intervenciones de enfermería a pacientes con tratamiento de fototerapia del ser servicio de neonatología .²

En el Hospital de Emergencias Villa el Salvador se han encontrado 34 casos de neonatos hospitalizados con ictericia neonatal entre los meses de enero a junio del 2017 . En el año 2018 se reportaron 239 casos anual de neonatos hospitalizados por ictericia, el dato de morbilidad al año 2018 se tiene que la ictericia neonatal ocupa el sexto lugar de enfermedades . Sin embargo para el año 2019 se han reportado 300 casos aproximadamente de niños tratados con fototerapia hasta la fecha .¹

Según Castaño M, Sánchez M. (Español,2017) “En su investigación titulado “Cuidados y procedimientos, protocolo de enfermería neonatal”. Tiene como propósito precisar el conocimiento libre en la aplicación de fototerapia para el tratamiento de ictericia , para edificar un protocolo de enfermería. Fue un análisis de tipo cuantitativa. Teniendo como población a 15 enfermeras. El instrumento utilizado fue el cuestionario. Se encontró como resultado que el 70% de enfermeras tiene conocimientos alto de los cuidados esenciales en

la aplicación de fototerapia, y el 30% tiene un conocimiento bajo en los cuidados en fototerapia. Se finaliza que la protección de enfermería es considerable en el cuidado del tratamiento de fototerapia .⁶

Según Muñoz k, Peso E. (Ecuador ,2016) , En su investigación titulado “Cumplimiento del protocolo de enfermería en la aplicación de fototerapia en recién nacidos con ictericia”. Tuvo como objetivo determinar las intervenciones de enfermería en neonatos con ictericia , Fue una investigación de enfoque cuantitativo , tipo descriptivo ,de corte transversal , la población estuvo formada por 17 enfermeras del servicio de neonatología. El instrumento fue un cuestionario y la técnica fue la observación directa. Se encontró como resultado que el 100% de las enfermeras tienen conocimientos de las intervenciones de enfermería en los diferentes turnos. Se llego a la conclusión que los procedimientos de enfermería se concentran en el manejo del paciente ,así mismo se tiene que mejorar el conocimiento científico y el interés por parte del profesional de salud a cargo .⁴

Según Estrada E. (Nicaragua,2016) ,En su indagación titulado “Nivel de conocimientos de cuidados de enfermería en termorregulación, alimentación, y advertencia de infecciones en neonatos del hospital regional Santiago de Jinotepe”. Tiene como propósito analizar los cuidados de enfermería en termorregulación, alimentación y prevención de infecciones. Es un análisis de tipo no experimental de corte transversal. La muestra conformada por 15 enfermeras de neonatología. Se encuentra como resultado que el 10% de las enfermeras tienen los conocimientos de los cuidados en la alimentación y el 90% tienen un regular conocimiento del cuidado en la alimentación, así mismo como predominio se encontró el 60% de las enfermeras tienen un bajo conocimiento de los cuidados en el uso de la incubadora y el 40 % respondieron de manera inconclusa .⁵

Según Plúas B. (Ecuador ,2014) en su estudio titulado “Cuidados de enfermería en recién nacidos con hiperbilirrubinemia por incompatibilidad en la unidad neonatal del hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde”. Es una investigación descriptiva observacional. La población está conformada por todas las enfermeras del servicio de intermedios. Se aplico la técnica de test de conocimiento. Se encontró como resultado que el 57% de las enfermeras tienen conocimientos sobre los cuidados en las intervenciones de enfermería y el 43% desconocen los cuidados. Se concluye que hay un bajo conocimiento de los cuidados de enfermería en los rangos de hiperbilirrubinemia conforme escala de Kramer.³

Según Llangari M. (Ecuador 2016) en su indagación titulado “Atención de enfermería en fototerapia en el Hospital Orellana”, tuvo como objetivo diseñar una guía de procedimientos dirigida al personal de enfermería relacionada con la atención neonatal tratada con fototerapia. Fue una investigación de tipo descriptivo. La herramienta utilizada fue el cuestionario. Se encontró como resultado lo cual el 74% indica tiene conocimiento medio en los cuidados de enfermería y el 26% alto, además se encontró que el 30% tienen conocimientos medio con los cuidados del color y el estado de la piel y el 63% conocimiento bajo con la vigilancia del estado de la piel. Se concluye que se ve en la necesidad de una guía de procedimientos para fototerapia como propuesta, para garantizar una atención de mejor calidad.

Aliaga C. (Amazonas, 2017) en su estudio “Nivel de conocimientos de cuidado enfermero en recién nacidos con fototerapia en el Hospital I Higos Urco-Es Salud”. Tuvo como objetivo analizar el cuidado de enfermería en la aplicación de fototerapia en neonatos. Es un estudio de tipo cuantitativo. Se utilizó la técnica de la observación indirecta, la entrevista semi-estructurada. Como resultado se obtuvo que el 100% de los profesionales tienen conocimientos alto de fomentar la promoción de la salud a través del contacto de las madres con sus hijos.⁹

Crespo D, Cruz J, Villegas K. (Huánuco, 2015) En su estudio "Cuidados de enfermería en recién nacidos con ictericia neonatal del Hospital Hemilio Valdizan". Tiene el propósito de identificar el cuidado de las enfermeras hacia los neonatos que reciben fototerapia. Es un estudio descriptivo, teniendo como muestra a 20 profesionales de enfermería del área de neonatología. El instrumento aplicado es un cuestionario. Se obtuvo como resultado un 85% (17) enfermeras tiene un nivel bueno de conocimientos sobre cuidados de fototerapia, por otro lado el 80% (16) enfermeras presentan un nivel bueno en la disminución de rangos superiores de bilirrubina, así mismo el 50% (10) enfermeras obtuvieron un nivel bueno en el mantenimiento de la temperatura corporal que conlleva a la fototerapia. Por lo tanto se llega a la conclusión que se evidencia un buen dominio del cuidado en niños con ictericia.⁸

Barzola D, (Cerro de Pasco, 2015), en su investigación “Cuidados de enfermería y frecuencia de ictericia en el recién nacido unidad de neonatología”. Tiene como énfasis identificar los cuidados de enfermería. Fue una investigación descriptiva, observacional. La población estuvo conformada por 40 enfermeras. El instrumento utilizado fue el cuestionario. Se encontró como resultado que el 70 % de enfermeras cumplen con todos

los cuidados requeridos en la aplicación de fototerapia, el porcentaje restante que es el 30% no cumplen con los cuidados requeridos en la aplicación de la fototerapia.¹²

El conocimiento es la capacidad que tiene el ser humano para recopilar información y llevarlo en práctica ante un determinado problema , ya que este puede ser recibido por seres humanos o maquinas , es por ellos que la persona se nutre de conocimiento a diario en cada intervención que realice , teniendo en cuenta la parte teórica que debe llevarlo a la práctica.

Gran cantidad de neonatos aumentan las cifras de bilirrubina sérica en un rango superior o menor, durante las primeras semanas de vida. Debido al incremento (destrucción acelerada de eritrocitos), deslizamiento del metabolismo e incremento de la reabsorción.⁵

Por esa razón cuando un bebe presenta ictericia, la causa superior son los resultados donde hay que tratar, la decisión es la medida de valores superiores de bilirrubina donde hay que intervenir . La decisión es patrocinada por evidencias como bebes a término o pretérmino, vigoroso o indispuesto y por último la ausencia o presencia de factores de flujo que influyan en la hiperbilirrubinemia.¹³

La hiperbilirrubinemia es un desarreglo que se evidencia de forma frecuente en los bebes . La ictericia es la pigmentación amarillenta de la piel generado por un incremento de bilirrubina en el torrente sanguíneo .

Según Guyton y Hall , menciona que la ictericia muestra la tonalidad amarillenta de la piel y mucosas . teniendo como factor principal de esta enfermedad el incremento desconsiderado de bilirrubina.

Ictericia Fisiológica :Es una alteración muy frecuente en los niños y se caracteriza por ser mono sintomático y no evidenciar factores de riesgo , se manifiesta en el segundo y séptimo día de vida y es pasajero , con una bilirrubina por debajo de 12mg/dl . no necesita tratamiento pero si estar atento por si sea una patología ictérica.¹⁵

Ictericia Por Lactancia Materna : cabe mencionar en este punto que no manifiesta sintomatología , su causa principal es la deficiencia de producción de leche materna en la madre.¹⁵

Ictericia Patológica : se presenta dentro de las 24 horas , se produce por una incompatibilidad (ABO o RH), infección, cefalohematoma, asfixia, déficit de glucosa: fosfato deshidrogenasa, al igual que el grado referido en el esquema de la zona II o mayor (escala de Kramer).Se manifiesta en las 24 horas de vida ,teniendo un porcentaje mayor de 12 mg/dl bilirrubina , así mismo persiste después del 8º día de vida .

Según Rodríguez y Figueroa indica que una patológica icterica será (6% de los neonatos), se presente durante las 24 horas de vida, se vincule de otros síntomas, los valores exceden de 15 mg/dl diarios ,superando los valores de la ictericia fisiológica .

El peligro principal de la hiperbilirrubinemia en los neonatos llega a generar daño cerebral llamado (kernicterus), de modo que se ha mejorado mucho en el proceso de fototerapia, empleando la luz solar y la luz fluorescente con rápidos resultados. Esta sigue siendo empleada con nuevos enfoques. ¹⁶

Para la verificación de los rangos de bilirrubina ,son empleados la cuantificación de los niveles de bilirrubina, las muestras extraídas de sangre nos darán los indicadores de bilirrubina directa e indirecta , también es útil el método de Kramer donde se evalúa al neonato la coloración amarilla mediante el examen cefalocaudal. ¹⁷

El tratamiento para la ictericia es conocido como Fototerapia , tratamiento que se usa para la fototerapia infantil .En 1956 la hermana Jean Ward, el Rochford del Hospital en Inglaterra, evidencio que la luz solar disminuía el tono icterico. Igualmente, bioquímicos del mismo hospital notaron que reducían los rangos mientras más estén expuestas al sol. Estos hallazgos fortuitos se convirtieron en la primera evidencia de la luz como fototerapia para la hiperbilirrubinea infantil. A igual modo la eficacia de la fototerapia se manifiesta durante las 24 -48 horas siendo mayores las cifras de partida .¹⁷

Según Capote C. y otros (2009), La fototerapia desde el punto de vista físico contiene 3 componentes: uno térmico (radiación infrarroja), uno evidente de la luminosidad y otro ultravioleta, más energético, responsable de reacciones denominadas fotoquímicas; tal como la síntesis de la vitamina D o la oxidación de la melanina .Hoy en día la luz es de mayor uso la luz blanca o violeta .²⁴

A continuación, tenemos los tipos de fototerapia utilizados

Fototerapia simple continua: donde él bebe permanece con la fototerapia encendida las 24 horas del día, Fototerapia simple intermitente: consiste en tener al recién nacido durante 4 horas con la fototerapia encendida y 4 horas con ella apagada, Fototerapia intensiva doble o triple: aquí se menciona colocar 2 o 3 fototerapias respectivamente.

Seguidamente mencionamos las consecuencias secundarias de la fototerapia en neonatos :

Según Carrillo & Caruncho (2008), da mención que la aparición del eritema es evidenciado cuando se aplica la fototerapia , frecuentemente cuando se usa dosis elevadas a los de terapia de banda ancha ultravioleta , los casos de este efecto secundario es muy variable teniendo índices del 10 hasta el 94% , en su mayoría de los casos se inicia a primeras horas del tratamiento y llega desaparecer en un lapso de 24 a 48 horas, es por ello que aquí la vigilancia de este caso es continuo. ²⁶

Según Carrillo & Caruncho (2008), da mención que algunos niños muestran prurito ,en las primeras sesiones de fototerapia , son de escasa pronunciación y a su vez son controlados con antialérgicos. ²⁶

Según Carrillo & Caruncho (2008),“La exhibición ocular de la radiación Ultravioleta se asocia a queratitis y conjuntivitis, por lo cual es oportuno el uso de gafas protectoras en el tiempo que este con el tratamiento”.²⁶

En el cuidado de enfermería se deben tener conocimiento de puntos importante para el tratamiento de fototerapia , como por ejemplo el cuerpo del neonato debe estar expuesto el mayor tiempo posible a la fototerapia , el uso adecuado de los protectores oculares , la ingesta de líquidos como leche materna , y a su vez un riguroso balance hídrico , también se debe priorizar establecer el vínculo entre el neonato y su madre para su mayor tranquilidad.

Debemos resaltar que los reportes de eventos adversos deben ser observados por el profesional de enfermería ya que están capacitados para diferenciar cualquier tipo de evento durante la fototerapia ,así mismo el conocimiento de su mecanismo de acción , complicaciones y los cuidados que necesitan los bebes cuando están sujetos a este tratamiento , deberán ser reportados . ya que estos pueden ser evitados si se lleva un buen manejo de cuidado en fototerapia. Siendo las siguientes :

Cuidados en la integridad de la retina : según Tello M. indica que el uso inadecuado de protectores oculares improvisados pueden ocasionar lesiones en nuestros neonatos que son sometidos a este tratamiento , es por ello que se hace mención al uso de bandas oculares .la vigilancia del antifaz debe ser continua , ya que estos pueden ser movibles y desplazarse obstruyendo las fosas nasales y a su vez provocar cambios en la respiración .Es por ello que hoy en día hay gafas oculares diseñadas para el cuidado de nuestros neonatos.³²

Monitorización en la temperatura :Ciertas aéreas de fototerapia llegan a incrementar picos altos de hipotermia , es por ello por lo que una vez iniciada el tratamiento para el infante en incubadora se debe tener en cuenta el control de la temperatura , y la vigilancia . cuando existe un control inadecuado de este , puede ocasionar que las incubadoras se recalienten y llegan a producir daños térmicos en nuestros neonatos .²⁷

La temperatura axilar debe ser medida cada 2-4h, identificando posibles alteraciones térmicas precozmente, así como la importancia la evaluación del estado de hidratación del RN en fototerapia debido al riesgo que el mismo tiene en desarrollar deshidratación, a consecuencia de la diarrea.²⁷

Cuidados en la alimentación del neonato : aquí se hace mención y a su vez se fomenta la lactancia materna , cabe mencionar el neonato expuesto a fototerapia debe ingerir leche materna , el rol de la enfermera en este cuidado es de supervisar la técnica correcta de amamantamiento , así mismo la vigilancia de succión del neonato ,observando si es efectiva. Si en caso se observa que la madre no tiene mucha producción de leche se recomienda la formula maternizada para complementar la dosis de leche indica al neonato.²⁷

Cuidados en el monitoreo de balance hídrico estricto : la fototerapia produce deshidratación aquí se debe de tener en cuenta un riguroso balance hídrico , ya que este monitoreo nos dará resultados que serán apreciados y considerados para el manejo del tratamiento , teniendo en cuenta las deposiciones y sus características ya que algunos neonatos suelen tener deposiciones liquidas ,por lo que se debe contabilizar para un balance hídrico exacto.²⁷

Cuidados en la entrega de radiación: Mientras más este el cuerpo a la luz, más rápido descenderán los niveles de la bilirrubina sérica. Muchas fuentes luminosas usadas en el cuidado neonatal no exponen un área suficiente de piel a la luz. La fuente lumínica podría

tener espectro de irradiación adecuada en el centro de la luz; sin embargo, la irradiación disminuye considerablemente contorno de la luz.²⁷

La evidencia muestra que solo un pequeño porcentaje recibe la eficacia de la fototerapia , es por ellos que se recomienda el uso de varias lámparas de luz para reducir al máximo los niveles de ictericia en los neonatos sometidos a este tratamiento. Es por ello que uno de los cuidados de enfermería es la movilización de los pequeños cada 2 a 4 horas para evidenciar la eficacia de la fototerapia en su totalidad.²⁷

Educando a la madre : es necesario tener una información adecuada a los padres , ya que ellos están preocupados por el bienestar de sus hijos. La información que se le brindara debe ser clara y concisa . De modo que ellos puedan entender sin ninguna dificultad. Tener en cuenta que necesitan ser informados continuamente de la evolución de sus hijos , así se podrá evitar confusiones de lo que está pasando su hijo.²⁸

Teoría De Calixto Roy

Roy define en su teoría que el individuo debe de adaptarse en sus cuatro áreas Necesidades básicas fisiológicas, La autoimagen, El dominio de un rol o papel, Interdependencia.

Roy menciona que las enfermeras, para cumplir su objetivo de fomentar la adaptación del individuo, esto se centra en dos puntos importantes: La valoración, cuyo fin es definir la situación del paciente en la salud-enfermedad, la intervención directa sobre el paciente, ayudándole a responder adecuadamente .⁴

Formulación de problema: sobre la base de la realidad problemática presentada se planteó los siguientes problemas de investigación: ¿Cuál es el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia Hospital de Emergencias Villa el Salvador ,2019? A continuación, presentamos la formulación de los problemas específicos:

¿Cuál es el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión integridad de la retina y la piel .Hospital de Emergencias Villa el Salvador ,2019?, ¿Cuál es el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión alimentación y monitoreo de balance hídrico .Hospital de Emergencias Villa el Salvador ,2019?, ¿Cuál es el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión monitorización de la temperatura y entrega de radiación .Hospital de Emergencias Villa el

Salvador ,2019? Y ¿Cuál es el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados ,en fototerapia a neonatos con ictericia dimensión educando a la madre . Hospital de Emergencias Villa el Salvador 2019?

La importancia de esta investigación radica en dar a conocer los resultados del conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia, con la finalidad de aportar a los profesionales de enfermería los cuidados esenciales del neonato durante su estadía hospitalaria. Como futuros profesionales de enfermería es significativo poseer un concepto amplio de los cuidados de enfermería que implica a cooperar en este procedimiento, para garantizar un buen progreso del neonato e integrarlo con la unidad familiar, fuera de posibles complicaciones .

Los favorecidos de la investigación son los profesionales de enfermería que prestan sus servicios en la sala de neonatología ya que recibirán conocimientos actualizados para elevar la calidad de atención, los recién nacidos ya que contarán con una atención segura en la recuperación de su estado.

Por consiguiente, mencionaremos los objetivos generales y específicos de nuestro estudio:

Objetivo general: Determinar el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia .Hospital de Emergencias Villa el Salvador, 2019 , y sus objetivos específicos; Identificar el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión integridad de la retina y la piel . Hospital de Emergencias Villa el Salvador, 2019, Identificar el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión alimentación y monitoreo de balance hídrico .Hospital de Emergencias Villa el Salvador ,2019, Identificar el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión monitorización de la temperatura y entrega de radiación. Hospital de Emergencias Villa el Salvador, 2019 e Identificar el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión educando a la madre .Hospital de Emergencias Villa el Salvador ,2019.

I. METODOS

2.1. Tipo y diseño de la investigación

Diseño: Es un estudio descriptivo por que permiten detallar situaciones y eventos, desde el punto de vista la palabra descriptivo significa medir. (Hernández ;2014 .p.60)

Enfoque: Cuantitativo por que se basa en la evaluación numeral, el recuento y empleo de estadística y es usado generalmente para revelar y clarificar interrogantes de estudio ,exista o no hipótesis como señala (Hernández ;2014 .p.192)

Corte transversal: porque la variable involucrada se midió en un solo momento (Hernández; 2014) Tipo: Básica por que se busca aumentar el conocimiento teórico al respecto de una investigación (Hernández; 2014)

2.2. Operacionalización de la variable

V1: conocimiento del cuidado a neonatos con fototerapia

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
V1: conocimiento del cuidado a neonatos con fototerapia	El conocimiento de enfermería es la disciplina , que nace en relación reciproca entre la teoría , el trabajo empírico y la práctica , ello permite intervenciones de enfermería eficaz , basada realmente en las necesidades específicas del neonato que está recibiendo fototerapia	En la medición de la variable se tendrá en cuenta las dimensiones mencionadas La variable se medirá atreves de un cuestionario que contiene 20 preguntas que serán evaluadas mediante una escala ordinal	Integridad de la retina y piel Alimentación y monitoreo de balance hídrico	<ul style="list-style-type: none"> • Protección ocular • Vigilancia de erupciones cutáneas • Higiene diaria <ul style="list-style-type: none"> • Control de peso • hidratación • Lactancia materna exclusiva 	Ordinal Alto Medio Bajo

	<p>El profesional de enfermería debe conocer sus beneficios, mecanismos de acción, complicaciones y cuidados que requieren los bebés cuando son expuestos a este tratamiento.⁴</p>	<p>En la medición de la variable se tendrá en cuenta las dimensiones de los cuidados de enfermería. La variable se medirá a través de un cuestionario que contiene preguntas que serán evaluadas mediante una escala ordinal</p>	<p>Monitorización de la temperatura de la incubadora</p> <p>Educando a la madre</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Temperatura de la incubadora • Control de la temperatura corporal del RN • Soporte emocional • Explica procedimientos 	<p>Ordinal</p>
--	---	--	---	--	----------------

2.3. Población, muestra y muestreo

Población: La población estuvo integrada por 100 licenciadas de enfermería que trabajan en la unidad de neonatología del Hospital de Emergencias Villa el Salvador.

Muestra: aplicando la formula muestral se obtuvo un total de 42 enfermeras .

Es un muestreo probabilístico

Criterios de inclusión: Profesionales de enfermería del servicio de neonatología , Todos los enfermeros que deseen participar del servicio de neonatología

Criterios de exclusión: Internos de enfermería ,enfermeras que no quieran participar de la encuesta y enfermeras que no pertenezcan al área de neonatología

2.4. Técnica e Instrumento de Recolección de datos, Validez Y Confiabilidad

La Técnica utilizada fue: la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario de 20 ítems conformada por 4 dimensiones (integridad de la retina y piel , alimentación y monitoreo de balance hídrico, monitorización de la temperatura y entrega de radiación y educando a la madre , por otro lado , también se registró las características sociodemográficas de la muestra .

Validez y confiabilidad

La validación del instrumento se desarrolló mediante juicio de expertos donde participaron 2 metodólogos y 3 especialistas en el tema. obteniendo un promedio de 3 que significa que los jueces están de acuerdo con el instrumento. (Anexo 5)

Para determinar la confiabilidad del instrumento elaborado se ejecutó una prueba piloto donde se encuestó a 20 enfermeras del hospital militar central los cuales no forman parte de la población, luego se pasó por el programa SPSS 20 , de manera que se obtuvo un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,7 , lo cual indica una confiabilidad aceptable .(Anexo 3)

2.5. Procedimiento

Obtenida la autorización de la dirección de investigación de la institución de salud se recolectaron los datos siguientes:

Se coordina con la jefatura de enfermería para informar sobre la investigación a realizar, metodología a emplear y el cronograma de recolección de datos.

La coordinadora del servicio de neonatología, nos proporciona el rol de turnos indicados para nuestra encuesta, indicando que será realizado en 4 turnos de diferentes rotaciones, se cuenta con 20 enfermeras por lo general en cada rotación según distribución del servicio, tomando en el primer turno con 12 enfermeras, en el segundo turno con 12 enfermeras, en el tercer turno con 8 enfermeras, y por último en el cuarto turno con 10 enfermeras, siendo un total de 42 enfermeras que participaron de la encuesta. Datos que fueron aplicados debidamente sin repetir a las enfermeras, luego de ello fueron vaciados al programa SPSS para su debido procedimiento estadístico, obteniendo su debido resultado.

2.6. Métodos de análisis de datos:

Para analizar los datos se desarrollará mediante un proceso ordenado y coherente para ello primero se codificó los datos, después se tabuló los datos para luego pasarlos al programa SPSS 20 y por último será evaluado mediante el análisis invariado, frecuencia y porcentaje: procediendo del análisis descriptivo.

2.7. Aspectos éticos:

En este estudio se tiene presente los principios morales:

Beneficencia: principio que nos indica como prioridad, no dañar, aquí se tuvo como prioridad evitar el daño físico y psicológico de las encuestadas, teniendo en cuenta no interrumpir su privacidad durante la aplicación.

Respeto a la dignidad humana: aquí nos indica el derecho a la autodeterminación y al conocimiento riguroso de la información dada, ante esto se trató a las enfermeras como entes autónomos ya que los profesionales son libres de aceptar o no participar en el estudio.

Principio de justicia: aquí se evidencia el respeto y derecho de las enfermeras mediante un trato de privacidad, se garantizó la elección de los profesionales y se realizó sin ningún tipo

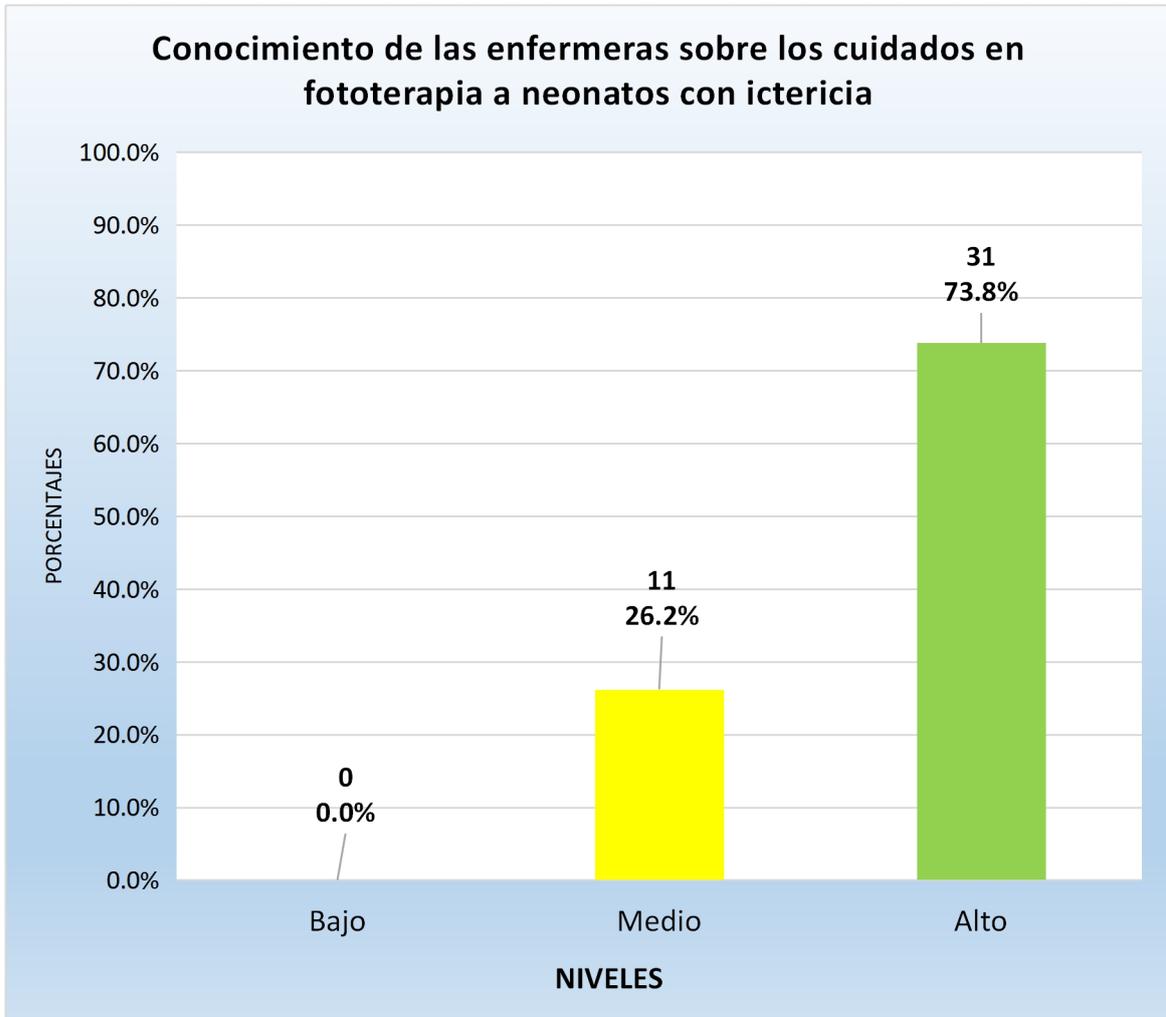
de discriminación y con un compromiso de anonimato efectuándose con rótulos a cada encuestado.

No maleficencia: los resultados obtenidos a través del instrumento serán bajo confiabilidad y no serán divulgadas para otras fuentes

II. RESULTADOS :

Gráfico 1

Conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia.
Hospital de Emergencias Villa el Salvador, 2019

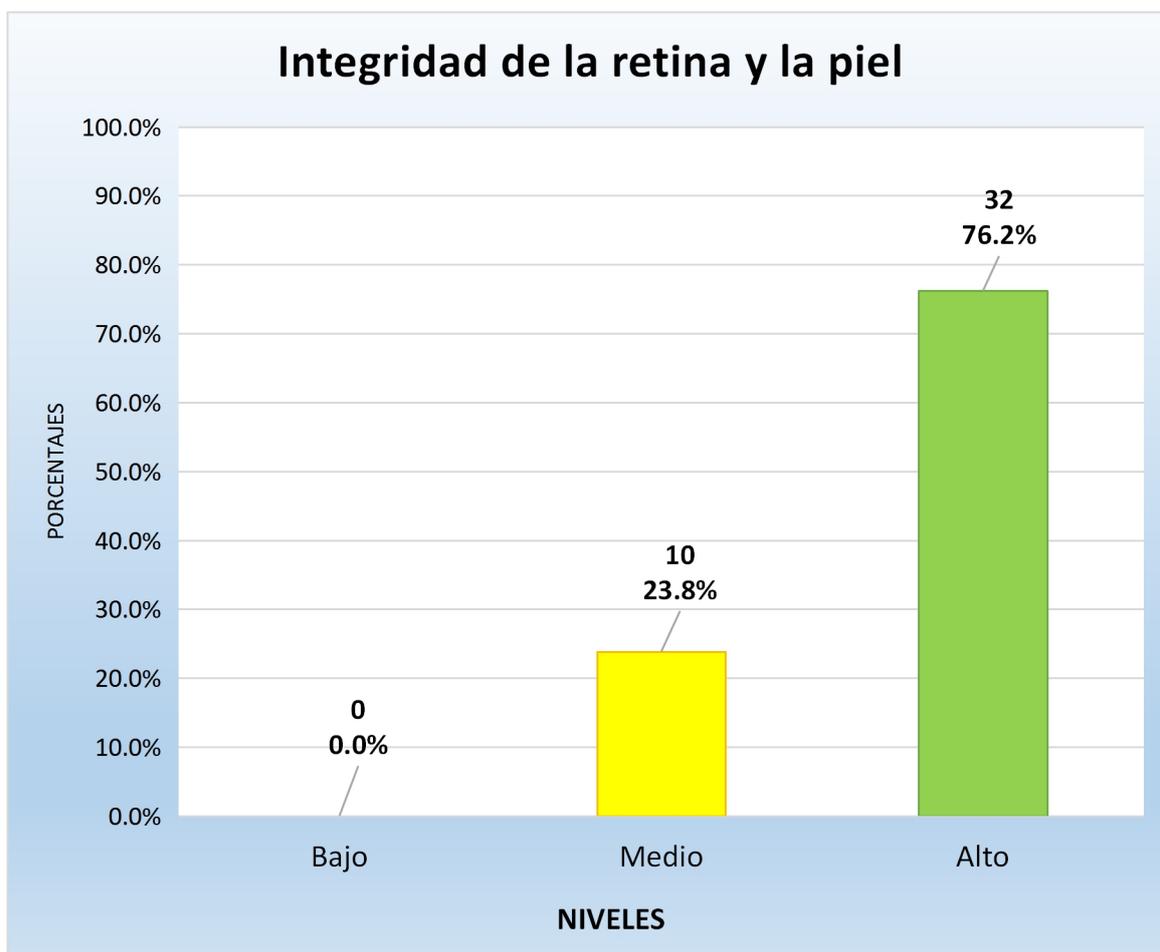


Fuente: cuestionario aplicado a enfermeras del servicio de neonatología del Hospital de Emergencias Villa el Salvador ;Chavez g. 2019

Interpretación: En el gráfico 1, se observa que el 73,8% (31) de las enfermeras alcanzó un nivel alto en cuanto a conocimiento sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia . Luego se observa que el 26,2% (11) de las enfermeras llegó a un nivel medio.

Gráfico 2

Conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión integridad de la retina y la piel .Hospital de Emergencias Villa el Salvador, 2019

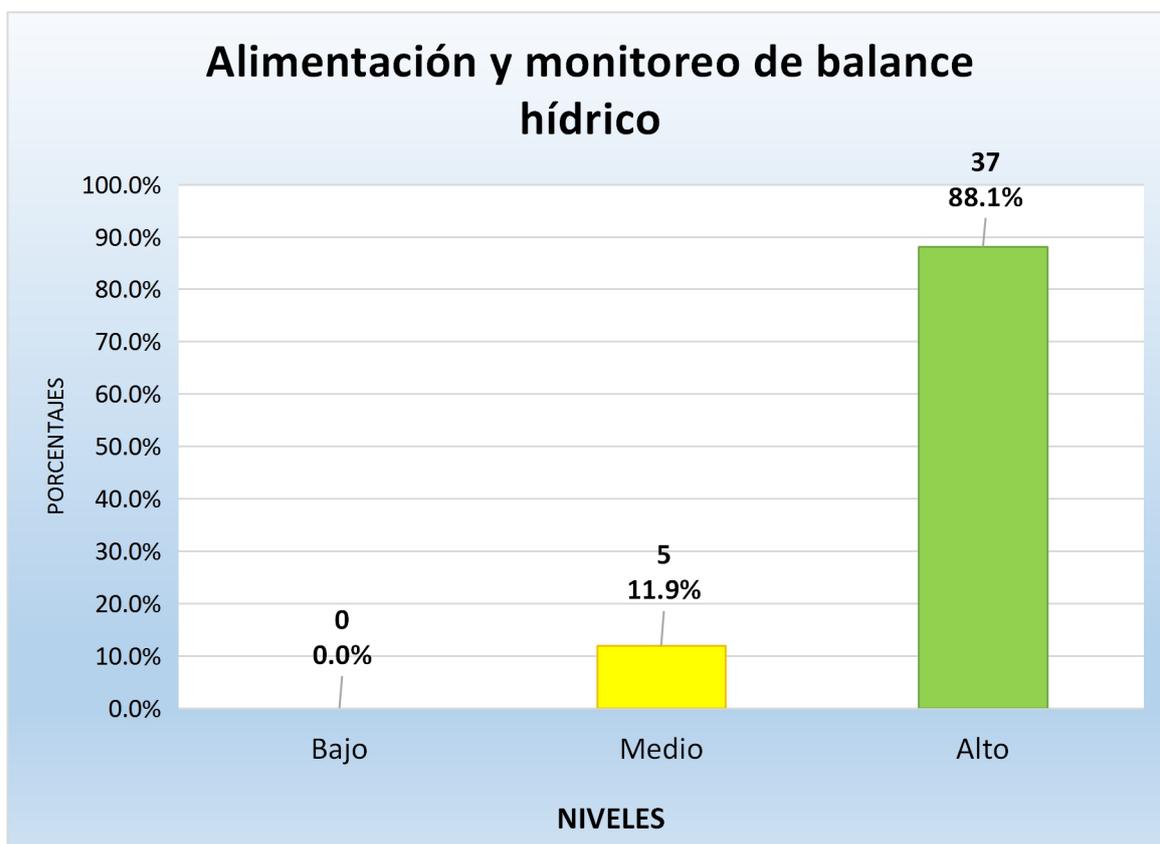


Fuente: cuestionario aplicado a enfermeras del servicio de neonatología del Hospital de Emergencias Villa el Salvador ;Chavez g. 2019

Interpretación: En el gráfico 2, se observa que el 76,2% (32) de las enfermeras alcanzó un nivel alto en cuanto a conocimiento sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión integridad de la retina y la piel. Luego se observa que el 23,8% (10) de las enfermeras llegó a un nivel medio.

Gráfico 3

Conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión alimentación y monitoreo de balance hídrico. Hospital de Emergencias Villa el Salvador 2019



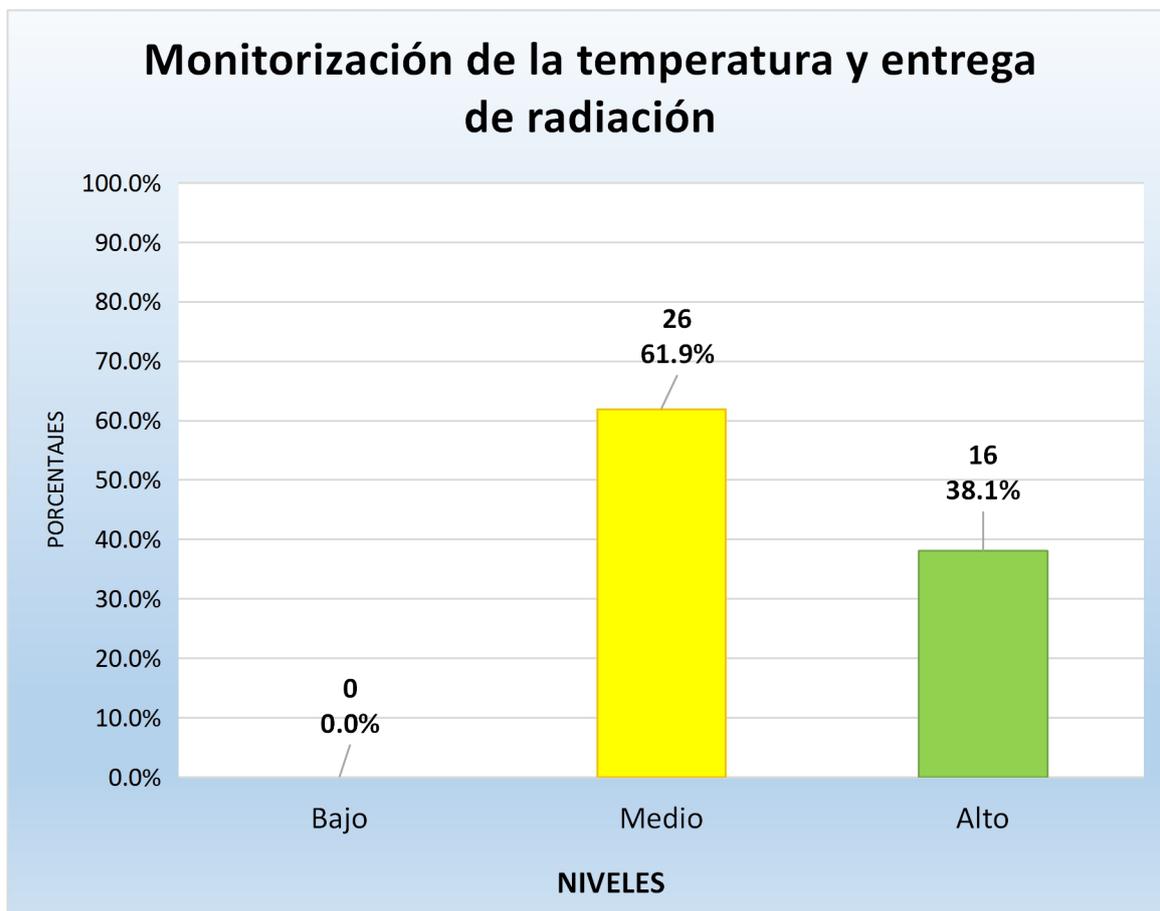
Fuente: cuestionario aplicado a enfermeras del servicio de neonatología del Hospital de Emergencias Villa el Salvador ;Chavez g. 2019

Interpretación

En el gráfico 3, se observa que el 88,1% (37) de las enfermeras llegó a tener un nivel alto en cuanto al conocimiento de cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión alimentación y monitoreo de balance hídrico del recién nacido. Luego se observa que el 11,9% (5) de las enfermeras llegó a un nivel medio.

Gráfico 4

Conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia dimensión monitorización de la temperatura y entrega de radiación . Hospital de Emergencias Villa el Salvador 2019

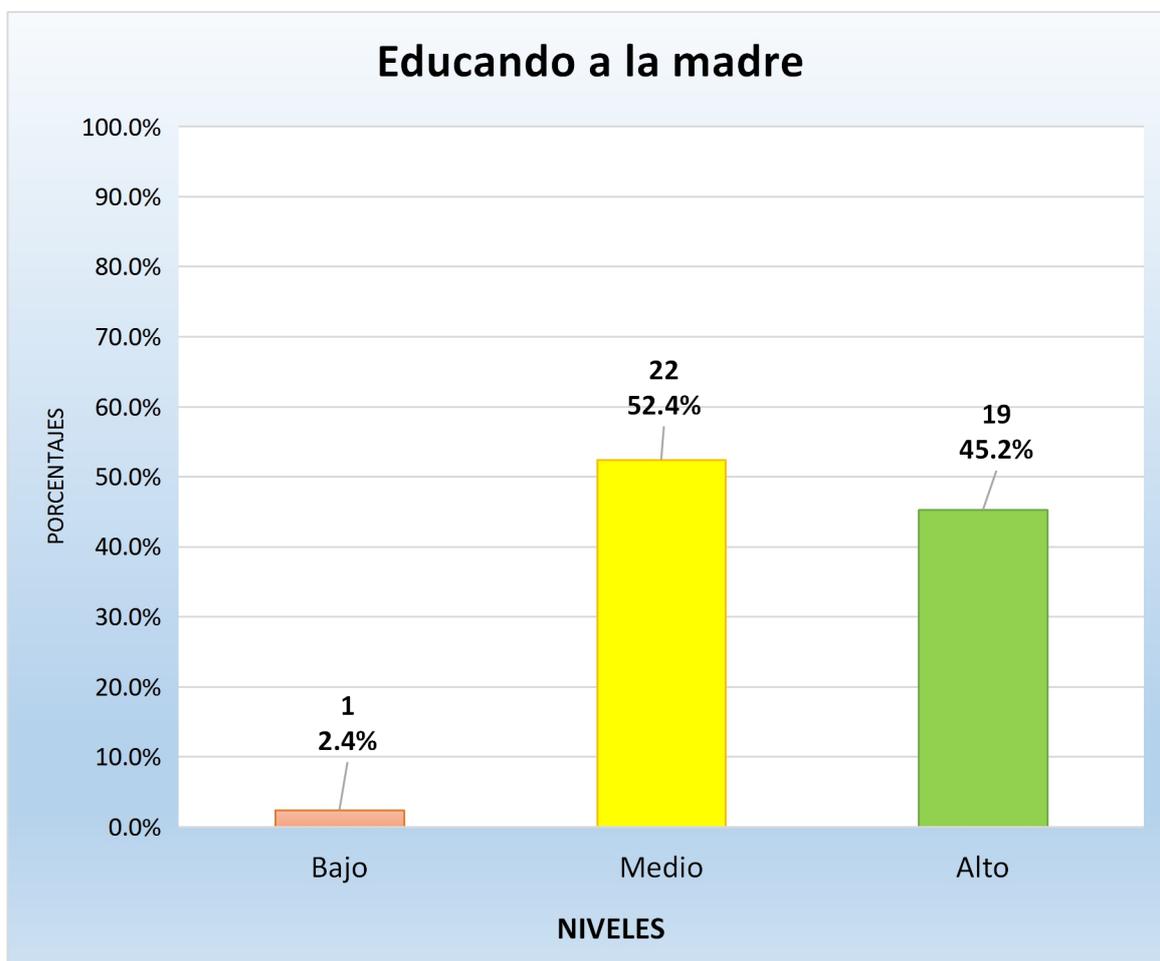


Fuente: cuestionario aplicado a enfermeras del servicio de neonatología del Hospital de Emergencias Villa el Salvador ;Chavez g. 2019

Interpretación: En el gráfico 4, se observa que el 61,9% (26) de las enfermeras tuvo un nivel medio en cuanto a conocimiento en cuidados de fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión monitorización de la temperatura y entrega de radiación. Luego se observa que el 38,1% (16) de las enfermeras alcanzó un nivel alto.

Gráfico 5

Conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión educando a la madre. Hospital de Emergencias Villa el Salvador, 2019



Fuente: cuestionario aplicado a enfermeras del servicio de neonatología del Hospital de Emergencias Villa el Salvador ;Chavez g. 2019

Interpretación

En el gráfico 5, se observa que el 52,4% (22) de las enfermeras tuvo un nivel medio en cuanto al conocimiento en cuidados de fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión educando a la madre. Luego se observa que el 45,2% (19) de las enfermeras alcanzó un nivel alto. Por último, se encontró que el 2,4% (1) de las enfermeras tuvo un nivel bajo.

III. DISCUSIÓN

Luego de procesar la información , atendiendo a los objetivos planteados al inicio del estudio , en la presente investigación se discute los resultados con los hallazgos de otros autores y la teoría encontrada .

Por esta razón queremos determinar el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia. Los resultados de la investigación arrojaron que el 73,8% (31) de las enfermeras alcanzó un nivel alto en cuanto al conocimiento de cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia. Luego se observa que el 26,2% (11) de las enfermeras llegó a un nivel medio. Finalmente, no hubo nivel bajo.

Estos resultados tienen similitud con Castaño M y Sánchez M. (España 2017), en su investigación titulada “cuidados y procedimientos ,protocolo de enfermería neonatal “ donde encontraron que un 70% de enfermeras tiene un conocimiento alto en los cuidados esenciales en fototerapia y el 30% tienen un conocimiento bajo , así mismo difieren con Muñoz k. Y Peso E. En su investigación realizada “cumplimiento del protocolo de enfermería en la aplicación de fototerapia en recién nacidos con ictericia ” ; encontraron que el 100% de las enfermeras tienen conocimientos de las intervenciones de enfermería en neonatos con ictericia .

Los cuidados de enfermería están enfocados al manejo integral de la persona, familia y comunidad, donde el quehacer diario es importante para la recuperación y rehabilitación; en ese sentido el neonato como ser humano tiene el derecho de ser atendido en todas sus esferas, considerando que en determinada situación su salud y vida puede encontrarse en riesgo, donde la participación del cuidado directo está en manos del profesional de enfermería

Según la base teórica la ictericia neonatal puede estar relacionada por diferentes factores, siendo uno de ellos la lactancia materna, la incompatibilidad del sistema RH entre otros, donde el neonato necesita ser vigilado en una unidad de cuidados intermedio o intensivos de acuerdo con su estado hemodinámico. Como es de conocimiento las complicaciones de la ictericia son graves si estas no son manejadas a tiempo y supervisadas, por lo que los cuidados enfermeros deben ser enfocados de manera integral, oportuna y adecuada, donde

la enfermera que labora en la atención directa de los neonatos con ictericia debe cumplir con las competencia técnica y destrezas para su manejo. Dado que el neonato no verbaliza, por ello los profesionales de enfermería tienen como responsabilidad cuidar y velar por ellos durante su estadía hospitalaria, brindándoles un ambiente agradable de amor y cariño, teniendo en cuenta que ellos son seres vulnerables que necesitan de las enfermeras para recuperarse, hasta el más mínimo detalle influye en nuestros neonatos que solo quieren ser integrados pronto en su unidad familiar.

En relación con las dimensiones consideradas en el estudio, tenemos que en la dimensión cuidado de la integridad de la retina y piel, se observa que el 76,2% (32) de las enfermeras alcanzó un nivel alto en cuanto al conocimiento de cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión integridad de la retina y la piel. Luego se observa que el 23,8% (10) de las enfermeras llegó a un nivel medio. Finalmente, no se encontró nivel bajo.

No encontrándose estudios similares al nuestro ; sin embargo se pudo evidenciar resultados que difieren al estudio como el de Muñoz Chila y otros (Ecuador 2016) en su investigación titulada “cumplimiento del protocolo de enfermería en la aplicación de fototerapia en recién nacidos con ictericia en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de la ciudad de Guayaquil ,2016”; que encontraron que la mayoría de personal de enfermería 100% tiene un conocimiento alto en el cuidado ocular durante la fototerapia, así mismo con el de Llangari M. (Ecuador 2016), en su investigación realizada “atención de enfermería en fototerapia en el hospital orellana ”;que encontró que el 30% de las enfermeras tienen un conocimiento alto en los cuidados del color y el estado de la piel y el 63% tienen un nivel bajo en conocimientos con la vigilancia del estado de la piel en neonatos que reciben fototerapia .

Según la base teórica los cuidados de la retina y piel son importantes, porque a través de ello se va a identificar si el neonato presenta algún signo y síntoma que involucre su pronta recuperación: como es eritema de pañal, lesiones cutáneas por tiempo de radiación y retinopatías que puedan causar ceguera a largo tiempo.

Por lo expuesto el cuidado directo del neonato con fototerapia está directamente involucrada la enfermera, donde es necesario tener un conocimiento muy fino para el

cuidado de la retina y piel, a fin de no producir daños a consecuencia de los efectos de los rayos ultravioleta , por ello la vigilancia de reacciones secundarias de la piel ,requiere de un seguimiento por parte de la enfermera para evitar exponer más tiempo de lo previsto al recién nacido que se tiene a cargo , así mismo los cuidados brindados de la retina requieren de compromiso y seguridad para el neonato que se encuentra hospitalizado recibiendo fototerapia, teniendo el compromiso de verificar que el antifaz radiopaco cubra correctamente los ojos del neonato , evitando así daños posteriores y por consiguiente evitar que este cubra las fosas nasales del bebe y pueda causar daños de asfixia .

Por otro lado, en la dimensión cuidado de la alimentación y monitoreo de balance hídrico, se observa que el 88,1% (37) de las enfermeras llegó a tener un nivel alto en cuanto al conocimiento de cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión alimentación y monitoreo de balance hídrico del recién nacido. Luego se observa que el 11,9% (5) de las enfermeras llegó a un nivel medio. Finalmente, no hubo nivel bajo.

Estudios que concuerdan con la investigación de Muñoz Chila y otros (Ecuador 2016); en su investigación “cumplimiento del protocolo de enfermería en la aplicación de fototerapia en recién nacidos con ictericia ” donde encontraron que un 88% tienen conocimiento alto en relación con la hidratación y balance hídrico en los neonatos que reciben fototerapia , así mismo difieren con Estrada E.(Nicaragua ,2016) en su estudio realizado “nivel de conocimientos de cuidados de enfermería en termorregulación , alimentación y advertencia de infecciones en neonatos del hospital regional Santiago de Jinotepe” donde encontró que el 10% de enfermeras tienen conocimiento alto de cuidados en la alimentación y el 90% tienen regular conocimiento sus actividades diarias de fototerapia por alguna u otra razón .

Según la base teórica el monitoreo de balance hídrico es una herramienta de vigilancia que tiene la enfermera para medir el nivel de la cantidad de egresos e ingresos que el neonato reciba, ya que está compuesto un 90% de agua y el 10% de soluto. La alimentación del recién nacido es de suma importancia ya que durante la fototerapia puede producir deshidratación, por ello la enfermera deberá orientar a la madre que la lactancia materna es de suma importancia para la alimentación de su neonato , si en caso la madre no pueda alimentarlo por diferentes factores se le apoyara con formula maternizada a horario.

Por todo lo expuesto, el cuidado que se brinde debe ser continuo, teniendo en cuenta el aspecto y la cantidad de orina presentada por el neonato, como también los ingresos parenterales de soluciones de hidratación. Por otro lado, la vigilancia de la lactancia materna o fórmula maternizada en los neonatos es necesario, donde la enfermera aplica métodos para enseñar las técnicas de amamantamiento.

En relación con la dimensión monitorización de la temperatura y entrega de radiación se observa que el 61,9% (26) de las enfermeras tuvo un nivel medio en cuanto al conocimiento de cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión monitorización de la temperatura y entrega de radiación. Luego se observa que el 38,1% (16) de las enfermeras alcanzó un nivel alto. Finalmente, no se registró nivel bajo alguno.

Estudios que tienen similitud con el de Crespo D. y otros (Huánuco ,2015) donde encontró que el 50% (10) tienen un nivel bueno de conocimientos sobre los cuidados en la temperatura corporal ,por otro lado, Llangari M. (Ecuador 2016) donde se encontró que el 52% de las enfermeras tienen conocimiento alto donde los neonatos permanecen desnudos durante la fototerapia, mientras que el 48% de las enfermeras tiene un conocimiento medio , considerando que durante el tratamiento debe el neonato utilizar pañal y el antifaz para evitar algún tipo de daños posteriores.

Según la base teórica nos indica que ciertas áreas pueden proporcionar un aumento de la temperatura corporal por lo cual el profesional deberá controlar la temperatura cada dos horas en el recién nacido, así mismo el neonato deberá estar la mayor parte expuesta a la fototerapia para reducir el color amarillento de la piel.

Por todo lo expuesto el control de la temperatura deberá ser efectuada cada dos horas ya que la fototerapia puede incrementar una alza térmica en el neonato, por ello el profesional a cargo deberá tener una vigilancia estricta de la temperatura del recién nacido y la incubadora ya que muchos de los neonatos en tratamiento de fototerapia requieren de un albergue similar al calor de la madre para su pronta recuperación , por lo que es necesario realizar cambios posturales cada tres horas para que la fototerapia sea homogenizada y se centre en toda la superficie amarillenta del neonato teniendo en cuenta uno de los efectos como lo es el bebé bronceado , mientras más expuesto este el neonato a la radiación de las

lamparás de fototerapia podrá disminuir los niveles de bilirrubina rápidamente y llegue a ser dado de alta.

Por otro lado, en la dimensión de educación a la madre se observa como resultado que el 52,4% (22) de las enfermeras tuvo un nivel medio en cuanto al conocimiento de cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia en la dimensión educando a la madre. Luego se observa que el 45,2% (19) de las enfermeras alcanzó un nivel alto. Por último, se encontró que el 2,4% (1) de las enfermeras tuvo un nivel bajo.

Estos resultados difieren con Aliaga c. (Amazonas , 2107) donde tiene como resultado que 100% de los profesionales tienen conocimientos alto a la establecer el vínculo materno filial y la promoción de la salud a través de la educación de la madre .

Según la base teórica es indispensable dar una información correcta a los padres para calmar la ansiedad que ellos sienten cuando sus hijos son hospitalizados , es por ello que la comunicación debe ser clara y correcta para que no haya dudas durante el tratamiento de sus hijos .

Por todo lo expuesto la base teórica indica que la clara información brindada a los padres , ayudara durante el tratamiento del neonato , hablar claro y de una forma entendible ayudara a los padres a comprender que el neonato tiene que estar la mayor parte expuesto a la fototerapia , seguido también a los cuidados posteriores que puedan tener en casa después de su alta , y sobre todo a que comprendan con claridad lo que ocurre al neonato y el tratamiento que debe de seguir para su pronta restauración a su hogar.

IV. CONCLUSIONES:

En base al estudio de investigación ejecutada se llegó a las siguientes conclusiones

1. Respecto a los conocimientos de cuidados de enfermería de neonatos con ictericia que reciben fototerapia la gran mayoría de enfermeras alcanzó un nivel alto en cuanto al conocimiento de cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia. Luego se observa que la minoría de enfermeras llegaron a un nivel medio
2. Respecto al conocimiento de los cuidados de integridad de la retina y piel, se observa que más de la mitad de enfermeras alcanzaron un nivel alto, y un grupo menor de enfermeras llegó a un nivel medio.
3. Frente al conocimiento de los cuidados de alimentación y monitoreo de balance hídrico, obtuvimos un porcentaje mayor de enfermeras con un nivel alto, Luego se observa que un porcentaje mínimo de enfermeras llegó a un nivel medio.
4. Frente al conocimiento de los cuidados monitorización de la temperatura y entrega de radiación, más de la mitad de las enfermeras tuvo un nivel medio. Luego se observa que un porcentaje menor alcanzo un nivel alto.
5. Frente al conocimiento de la dimensión de educación a la madre más de la mitad de las enfermeras tuvo un nivel medio .Luego se observa que un grupo mínimo de enfermeras alcanzó un nivel alto. Por último, se encontró un porcentaje menor de las enfermeras tuvo un nivel bajo.

v. RECOMENDACIONES:

1. Al hospital HEVES, se recomienda elaborar programas de capacitación para todo el personal de enfermería, desarrollar una política de un incentivo para la ejecución del aprendizaje en las enfermeras.
2. Al servicio de neonatología, se sugiere Implementar guías de protocolo que unifiquen el cuidado al recién nacido hospitalizado con tratamiento de fototerapia.
3. Al servicio de neonatología, se sugiere incorporar una lista de chequeo para la monitorización de la efectividad de los cuidados de la integridad de la retina como estrategia de mejorar la calidad de atención.
4. A las licenciadas en enfermería, se recomienda realizar programas de mejora continua tanto para el personal a cargo del recién nacido, como también para los padres, teniendo en cuenta temas enfocados a la protección durante la fototerapia.
5. Los hospitales que son fuente de aprendizaje, inculcar a las escuelas formadoras de profesionales de enfermería de nuestra localidad para hacer énfasis en el cuidado del recién nacido con problemas de salud, fomentando la participación y realización de estudios de investigación relacionados con el tratamiento de la fototerapia.

VI. REFERENCIAS

1. Hospital de emergencias villa el salvador [accesado el 20 de setiembre del 2019] disponible en : <https://www.heves.gob.pe/portal/analisis-de-situacion-de-salud/>
2. Instituto materno perinatal [accesado el 20 de setiembre del 2019] disponible en : <https://www.inmp.gob.pe/>
3. M. Rodríguez, J. Figueras. “Ictericia neonatal”. AEP, [accesado el 4 de abril del 2018]; Cap. 38. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/38.pdf>
4. M. Castaño. “análisis de la variabilidad de la práctica asistencial a través de una vía clínica para la ictericia neonatal”. Universidad de Alicante. España 2016. Citado el 2016-08-19. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54335/1/tesis_castano_pico.pdf
5. Ministerio de Salud del Perú. “Guía Técnica: Guía Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido con Ictericia”. [fecha de acceso el 2 de abril del 2018], Lima – Perú 2006. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/Guias/RM1041,2006%20RN%20sano%20y%20enfermo.pdf>.
6. Roy , C. Caring Science as Sacred Science. F. A. Davis Company. Philadelphia. 2005.
7. INFORME BELMONT. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de sujetos humanos de investigación biomédica y de comportamiento. 1976
8. Durán M., García J.A., Sánchez A. Efectividad da fototerapia en la hiperbilirrubinemia neonatal. [Artículo] Enferm. Universitaria vol. 12, núm. 1

9. Barrera, L. I. (2014). ictericia neonatal. Pediatra neonatología
10. M duran, A. García, & A. Sánchez. (2014). efectividad de la fototerapia en la hiperbilirrubinemia neonatal. enfermería universitaria .Pág. 1 a 15, 43
11. M. Herrera, A. Monteagudo, M. Tapiador, V. Valiente. “Fototerapia”. Hospital General Universitario de Ciudad Real. España 2012. Citado el 2016-08-19. Disponible en: http://www.enfermeriadeciudadreal.com/articulo_imprimir.asp?idarticulo=57&acción
12. OMS , 2015 ;concepto. De/neonato-según-la-OMS
13. A. Vieira; C. Mendoza; M. de Carvalho; M. López. “El uso de la fototerapia en el recién nacido: evaluación de la práctica clínica”. Revista Brasileña de la Madre y el Niño. Brasil 2004. [fecha de acceso el 24 de marzo 2018] Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S151938292004000400004
14. American Academy of Pediatrics, Provisional Committee for Quality Improvement and Subcommittee on Hyperbilirubinemia. “Management of Hyperbilirubinemia in the Newborn Infant 35 or More Weeks of Gestation”. Pediatrícos, citado el 2016-02-22; Vol. 114; 297.[fecha de acceso 30 de marzo del 2018] Disponible en: <http://pediatrics.aappublications.org/content/114/1/297.full.html>
15. Castaño M, Sánchez M. Investigación en Cuidados y procedimientos, protocolo de enfermería para fototerapia neonatal.5^{ta} ed. España 2017.[accesado el 25 de marzo del 2018] disponible en : https://recien.ua.es/article/view/2017-n14-protocolo-de-enfermeria_fototerapia/pdf
16. Muñoz k, Peso E. Investigación en el cumplimiento del protocolo de enfermería en la aplicación de fototerapia en los recién nacidos con ictericia, en la entidad de

- cuidados intensivos neonatales .Guayaquil .2016.[accesado el 25 de marzo del 2018] disponible en : repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6458/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-295.pdf
17. Carrillo & Carrucho efectos adversos de la fototerapia .clínica y manejo de piel revista [accesado el 24 de mayo del 2018] disponible en: www.elsevier.es/pt-revista-piel-formacion-continuada-dermatolog..
 18. TAPIA & GONZALES, neonatología 3^{era} ed. [accesado el 24 de mayo del 2018] disponible en: booksmedicos.org/neonatologia-jose-luis-tapia-alvaro-gonzalez-3a-edicio.
 19. Gull y hall tratado de fisiología medica 12 ed.[libro] [accesado de 25 de mayo del 2018] disponible en ual.dyndns.org/biblioteca/fisiología/Pdf/Unidad%2014.pdf
 20. OPS manual clínico de enfermería ,2015.[accesado el 26 de mayo del 2018] disponible en :<https://es.scribd.com/doc/69277250/OPS-Aiepi-en-Enfermeria-Manual-Clinico>.
 21. N. Gomes, J. Teixeira, E. Barrichello. “Cuidado al Recién Nacido en Fototerapia: Conocimiento del Personal de Enfermería”. Revista Electrónica de Enfermería. Brasil 2010. Citado el 2018 -03-25. Disponible en: <https://www.fen.ufg.br/revista/>
 22. Plúas BR. Cuidados de enfermería en neonatos con hiperbilirrubinemia por incompatibilidad en la unidad de cuidados intensivos neonatales de Hospital de Niños "Dr. Roberto Gilbert Elizalde" de la ciudad de Guayaquil desde 01 de diciembre del 2013 al 30 de abril del 2014. [Tesis]. Guayaquil
 23. Durán M, García JA, Sánchez A. Efectividad de la fototerapia en la hiperbilirrubinemia neonatal. Enfermería Universitaria 2015; 12(1):41-45.
 24. Castalio MJ, Sánchez M. Hiperbilirrubinemia neonatal, Revisión de la situación actual. Revista Científica de Enfermería 2011 ;(2), 3.

25. Durán M., García J.A., Sánchez A. Efectividad da fototerapia en la hiperbilirrubinemia neonatal. [Articulo] Enferm. Universitaria vol. 12, núm. 1, enero-marzo, 2015, pp. 41-45 [revista en la Internet] [citado 28 de marzo 2018] México 2015. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100007&lng=es.
26. Condori J. Ictericia neonatal y aplicación del Normograma 2004 de la Asociación Americana de Pediatría para fototerapia en la unidad de neonatología del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Periodo Julio – Diciembre del 2016. licenciada en enfermería . Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano, 2017. 80pp
27. Revista científica [accesado el 20 de setiembre del 2019] disponible en <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-recien-nacido-ictericia-fototerapia/2/>
28. M. González, Hiperbilirubinemia Neonatal En El Hospital Dr. Teodoro Maldonado Cabo De La Ciudad De Guayaquil, 2014” Volumen 8 , No 2 noviembre 2014 Páginas 34 – 41 Guayaquil – Ecuador
29. Castro D, Dávalos C, Córdova F, Arias F. Incidencia de hiperbilirubinemia neonatal [tesis]. Ecuador: Universidad del Azuay. Facultad de Medicina. 2014
30. Campo Gonzales A, Alonso Uría RM, Amador Morán R, Balleste López I. Comparación de dos métodos diagnósticos de ictericia neonatal. Rev. Cubana Podiatra. 2012.84 (1):67-72
31. Carrillo, J. M. C., & Caruncho, C. R. (2008). Efectos adversos de la fototerapia: clínica y manejo. Piel, 23(8), 447–452
32. Tello Delgado M. Cuidado Integral Al Recién Nacido Pretermino Menor de 1500 Grs de Peso: Un Reto Para Enf.[Tesis] Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo Chiclayo Perú . 2007. Disponible: [http://reeme.arizona.edu/materials/Cuidado%20Integral%20RNPT%202012 .pdf](http://reeme.arizona.edu/materials/Cuidado%20Integral%20RNPT%202012.pdf)
publicación en línea:

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA (ANEXO 1)

Problema	Objetivo	VARIABLE: Nivel De Conocimientos		
		Dimensiones	indicadores	Ítems
¿Cuál es el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia . Hospital de Emergencias Villa el Salvador ,2019?	objetivo general : Determinar el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados en fototerapia a neonatos con ictericia .Hospital de Emergencias Villa el Salvador, 2019	Cuidados de la integridad de la retina Y piel	<ul style="list-style-type: none"> • Protección ocular • Vigilancia de erupciones cutáneas • Cambios frecuentes de pañal • Higiene diaria 	1,2,3,4,5,6,7,8,9
		Cuidados en la alimentación y monitoreo de balance hídrico	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lactancia materna ▪ Control de peso ▪ Ingresos ▪ Egresos ▪ Perdidas insensibles 	10,11,12,13
		Monitorización de la temperatura y entrega de radiación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Temperatura adecuada de la incubadora ▪ Control de la temperatura corporal ▪ Cambios de posición ▪ dosificación 	14,15,16,17,18
		Educando a la madre	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Promover el vínculo maternal ▪ Brinda soporte emocional 	19,20

AFORMULA PARA EL CÁLCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA PARA UNA PROPORCIÓN DE POBLACIÓN FINITA (anexo 2)

Fórmula:

$$n = \frac{N(Z^2)(p)(q)}{d^2(N - 1) + (Z^2)(p)(q)}$$

Desarrollo:

$$n = \frac{100(1.96^2)(0.05)(0.95)}{0.05^2(100 - 1) + (1.96^2)(0.05)(0.95)} = \frac{18.2476}{0.429976}$$

$$n = \frac{18.2476}{0.429976}$$

Donde:

- ✓ N: Total de la población (N=100)
- ✓ Z: Coeficiente de confiabilidad al 95% igual a 1.96
- ✓ p: Proporción esperada (en este caso seria 5% = 0.05)
- ✓ q: 1- p (en este caso es 1-0.05 = 0.95)
- ✓ d: precisión (en la investigación es un 5% = 0.05)

Resultado de la aplicación de la fórmula:

$$n = 42.4$$

**DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
ALFA DE CRONBACH (anexo 3)**

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,722	,721	20

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	95,2
	Excluido	0	4,8
	Total	20	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Base de datos de la variable (anexo 4)

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
3	grado	Numérico	8	0	Grado	{1, con esp...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
4	experiencia	Numérico	8	0	Experiencia	{1, 2-3 años...	Ninguno	8	≡ Derecha	Ordinal	↳ Entrada
5	Ítem1	Numérico	8	0	1.-Con qué final...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
6	Ítem2	Numérico	8	0	2.-Usted retira ...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
7	Ítem3	Numérico	8	0	3.-Cada cuánto...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
8	Ítem4	Numérico	8	0	4.-El mal uso d...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
9	Ítem5	Numérico	8	0	5.-Para la limpi...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
10	Ítem6	Numérico	8	0	6.-Cuáles son l...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
11	Ítem7	Numérico	8	0	7.-Cada cuánto...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
12	Ítem8	Numérico	8	0	8.-Con qué frec...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
13	Ítem9	Numérico	8	0	9.-Con qué final...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
14	Ítem10	Numérico	8	0	10.-Cada cuánt...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
15	Ítem11	Numérico	8	0	11.- Con respe...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
16	Ítem12	Numérico	8	0	12.- Cada cuán...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
17	Ítem13	Numérico	8	0	13.-Cada cuánt...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
18	Ítem14	Numérico	8	0	14.-Cuál es la d...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
19	Ítem15	Numérico	8	0	15.- Cada cuán...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
20	Ítem16	Numérico	8	0	16.-Cada cuánt...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
21	Ítem17	Numérico	8	0	17.-Con qué fin ...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
22	Ítem18	Numérico	8	0	18.- La tempera...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
23	Ítem19	Numérico	8	0	19.-Brinda sopo...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
24	Ítem20	Numérico	8	0	20.-Explica a lo...	{1, Incorrect...	Ninguno	8	≡ Derecha	Nominal	↳ Entrada
25	Variable	Numérico	8	0	Variable	Ninguno	Ninguno	8	≡ Derecha	Escala	↳ Entrada
26	Dimensión1	Numérico	8	0	Dimensión1	Ninguno	Ninguno	8	≡ Derecha	Escala	↳ Entrada
27	Dimensión2	Numérico	8	0	Dimensión2	Ninguno	Ninguno	8	≡ Derecha	Escala	↳ Entrada

Vista de datos

Vista de variables

RESULTADO DE JUICIO DE EXPERTOS (anexo 5)

- MD = MUY DESACUERDO

- D= DESACUERDO

- A = ACUERDO

- MD = MUY DEACUERDO

ITEM	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5		PROM
1	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	57	4
4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	56	4
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
7	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	57	4
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
16	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	4
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
																total	116
																PROM	3

RESULTADO = 3 ACUERDO

(anexo 6)

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LOS
CUIDADOS EN FOTOTERAPIA A NEONATOS CON ICTERICIA HOSPITAL DE
EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR ,2019

Instrucciones : Querida enfermera (o) agradecemos su colaboración y le pedimos que responda las siguientes preguntas que serán de mucha ayuda para esta investigación , marque con un aspa la respuesta que sea correcta para usted , teniendo en cuenta sola una alternativa .

EDAD: ____ SEXO: F() M()

GRADO ACADEMICO: Especialidad () cursando la especialidad ()
sin especialidad()

AÑOS DE SERVICIO: _____

Cuestionario :

DIMENSION : INTEGRIDAD DE LA RETINA Y LA PIEL

1.-Con que finalidad usted coloca el antifaz radiopaco:

- a) Evitar daños en la retina
- b) Evitar aparición de infecciones oculares
- c) Mantener la conservación de la estructura ocular
- d) A y b

2.-Usted retira el antifaz cuando el RN se:

- a) Alimenta
- b) Se bañe
- c) Brinda confort
- d) A y b

3.-Cada cuanto se cambia el antifaz radiopaco:

- a) 4 horas
- b) 8 horas
- c) 9 horas
- d) 12 horas

4.-el mal uso del protector ocular producirá

- a) Apnea obstructiva o asfixia
- b) Lesiones oculares
- c) Abrasiones corneales
- d) Todas las anteriores

5.-Para la limpieza ocular se usa

- a) Agua destilada
- b) Agua pura
- c) Solución fisiológica
- d) Todas son correctas

6.-Cuales son los efectos secundarios que puede presentar el RN durante la fototerapia :

- a) Quemaduras
- b) Deshidratación
- c) Sequedad
- d) Llanto

7.-Cada cuanto realiza la curación de cordón umbilical del RN

- a) Dos veces al día
- b) 1 vez al día
- c) 3 veces al día
- d) 5 veces al día

8.-con qué frecuencia realiza el baño del RN

- a) Dos veces al día,
- b) 1 vez al día
- c) 3 veces al día
- d) 5 veces al día

9.-Con que finalidad realiza los cambios frecuentes de pañal:

- a) Verificar las características de las deposiciones
- b) Verificar la cantidad de orina en el recién nacido
- c) A y b
- d) En ello se puede observar si hay deshidratación en el RN

DIMENSION : ALIMENTACION Y MONITOREO DE BALANCE HIDRICO

10.-Cada cuanto tiempo controla el peso del recién nacido:

- a) Diario
- b) Inter diario
- c) No controla
- d) A y b

11.- con respecto a la alimentación del RN , vigila en la madre :

- a) Técnica correcta de lactancia
- b) Afecto hacia su hijo
- c) Que tenga buena producción de leche
- d) A y c

12.- cada cuanto tiempo monitorea usted el control de ingresos

- a) Cada 12 horas
- b) Cada 6 horas
- c) Cada 24 horas
- d) A y b

13.-cada cuanto tiempo monitorea usted el control de egresos

- a) Cada 12 horas
- b) Cada 6 horas
- c) Cada 24 horas
- d) A y b

DIMENSION : MONITORIZACION DE LA TEMPERATURA DE LA INCUBADORA Y ENTREGA DE RADIACION

14.-cual es la distancia que debe tener el equipo con el recién nacido

- a) 30 a 40 cm
- b) 20 a 30cm
- c) 10 a 15cm
- d) 6 a 7 cm

15.- cada cuanto tiempo controla la temperatura del recién nacido

- a) 2-4 horas
- b) 4-6 horas
- c) Cada 12 horas
- d) Cada 24 horas

16.-cada cuanto tiempo realiza cambios posturales en el recién nacido

- a) Cada 2 horas
- b) Cada 3 horas
- c) Cada 4 horas
- d) Cada 6 horas

17.-con qué fin realiza los cambios posturales en el recién nacido

- a) Que la superficie cutánea este más expuesta a la fototerapia
- b) Mantener la comodidad del recién nacido para conciliar el sueño
- c) Mantener una posición adecuada
- d) A y b

18.- La temperatura normal de la incubadora deberá de ser:

- a) De 30°c - 31°c
- b) De 32°c - 33°c
- c) De 34°c - 36°c
- d) De 36°c - 37°c

DIMENSIÓN : EDUCANDO A LA MADRE

19.-brinda soporte emocional con la finalidad de :

- a) Que los padres estén en contacto con el recién nacido
- b) Resuelve dudas que puedan existir durante el tratamiento
- c) A y b
- d) Ninguna de las anteriores

20.-explica a los padres el procedimiento de fototerapia:

- a) Ayuda a mantener que el recién nacido este el mayor tiempo expuesto a la fototerapia
- b) Para resolver dudas que surgen durante la hospitalización
- c) A y b
- d) Todas son correctas

ANEXO 7

Niveles y rangos					
Niveles	Variable	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3	Dimensión 4
Alto =	34 - 40	15 -- 18	6 -- 8	9 -- 10	4
Medio =	27 -- 33	12 -- 14	5	7 -- 8	3
Bajo =	20 -- 26	9 -- 11	4	5 -- 6	2

Declaración de autenticidad

Yo Susana Chavez Gutierrez con DNI 46422514 a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud , Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 09 de octubre del 2019



Susana Chavez Gutierrez

DNI: 46422514