



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE**  
**LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio  
en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**

Sanchez Roca, Vicente Gonzalo (orcid.org/0009-0003-5450-1206)

**ASESORES:**

Dr. Gutiérrez Huancayo, Vladimir Román (orcid.org/0000-0002-2986-7711)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD UNIVERSITARIA**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**PIURA – PERÚ**

**2024**



**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "FACTORES DE RIESGOS POSTNATALES QUE INFLUYEN EN EL DISTRÉS RESPIRATORIO EN RECIÉN NACIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO, ECUADOR, 2024", cuyo autor es SANCHEZ ROCA VICENTE GONZALO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 7%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César 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 vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 07 de Agosto del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN <b>DNI:</b> 18084573 <b>ORCID:</b> 0000-0002-2986-7711	Firmado electrónicamente por: VGUTIERREZH el 14-08-2024 05:37:57

Código documento Trilce: TRI - 0853485



**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, SANCHEZ ROCA VICENTE GONZALO estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "FACTORES DE RIESGOS POSTNATALES QUE INFLUYEN EN EL DISTRÉS RESPIRATORIO EN RECIÉN NACIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO, ECUADOR, 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
VICENTE GONZALO SANCHEZ ROCA <b>CARNET EXT.:</b> 1205338948 <b>ORCID:</b> 0009-0003-5450-1206	Firmado electrónicamente por: VGSANCHEZS el 07- 08-2024 14:39:08

Código documento Trilce: TRI - 0853486

## **Dedicatoria**

Mi trabajo de investigación es dedicado para Dios y toda mi familia, que me ha apoyado de una u otra manera y siempre han estado durante todo mi proceso académico.

*Vicente Gonzalo Sánchez Roca*

## **Agradecimiento**

Agradezco a nuestro creador en darme la sabiduría y fuerza necesaria para la culminación de este proceso académico, igual a mis padres y hermanos por apoyarme de cualquier forma posible en este trayecto, de la misma manera a mi novia y amiga Rosmery por su apoyo constante, además de agradecer al Hospital Babahoyo por permitirme realizar el estudio pertinente.

*Vicente Gonzalo Sánchez Roca*

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor .....	ii
Declaratoria de originalidad del autor.....	iii
Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento .....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas .....	vii
Resumen.....	viii
Abstract .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. METODOLOGÍA.....	14
III. RESULTADOS .....	19
IV. DISCUSIÓN .....	23
V. CONCLUSIONES .....	28
VI. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS .....	38

## Índice de tablas

Tabla 1 Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov .....	19
Tabla 2 Relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio.	19
Tabla 3 Relación entre la sepsis neonatal y el distrés respiratorio .....	20
Tabla 4 Relación entre la aspiración meconial y el distrés respiratorio .....	20
Tabla 5 Relación entre el déficit de surfactante pulmonar y el distrés respiratorio ...	21
Tabla 6 Relación entre la exposición a radiaciones y el distrés respiratorio .....	21
Tabla 7 Relación entre la exposición a antisépticos y el distrés respiratorio .....	22
Tabla 8 Relación entre la exposición a fármacos tóxicos y el distrés respiratorio ....	22
Tabla 9 Bajo peso y la influencia en el distrés respiratorio .....	23

## Resumen

El desarrollo de esta investigación se diseñó bajo el objetivo de desarrollo sostenible en garantizar una vida sana y el bienestar para todas las personas, en referencia al objetivo del estudio se plasmó en determinar la relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos de un hospital público, Ecuador, 2024, en cuanto a la metodología se situó en un estudio tipo de estudio básico con un enfoque cuantitativo y diseño no experimental, correlacional y transversal, en la población se situó en 71 pacientes recién nacidos con distrés respiratorio donde se aplicó una ficha de recolección de datos para obtener la información necesaria. En los resultados se determinó que en cuanto a la correlación se logra evidenciar estadísticamente la significancia entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio siendo positiva y alta. En conclusión, se ha logrado determinar que la relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio es altamente correlacionada  $Rho=,906^{**}$  evidenciando una relación entre estas variables.

**Palabras clave:** Distrés respiratorio, recién nacidos, salud, riesgos, postnatales, bienestar.

## **Abstract**

The development of this research was designed under the objective of sustainable development to guarantee a healthy life and well-being for all people. In reference to the objective of the study, it was determined to determine the relationship between postnatal risk factors and respiratory distress in newborns. born. born from a public hospital, Ecuador, 2024, in terms of methodology, it was a basic study type study with a quantitative approach and non-experimental, correlational and transversal design, in the population it was located in 71 newborn patients with respiratory distress where a data collection form was applied to obtain the necessary information. The results determine that in terms of the evaluation, the significance between postnatal risk factors and respiratory distress is statistically evident, being positive and high. In conclusion, it has been determined that the relationship between postnatal risk factors and respiratory distress is highly correlated  $Rho=.906^{**}$ , evidencing a relationship between these variables.

**Keywords:** Respiratory distress, Newborns, Health, Risks, Postnatal, Well-being.

## I. INTRODUCCIÓN

El actual estudio se realizó en base a determinar la correlación que existe entre los factores de riesgos postnatales que influye en el distrés respiratorio, es importante entender que las enfermedades respiratorias son de las causas más habituales por la que se reciben emergencias clínicas o se reciben pacientes en las áreas de cuidados intensivos neonatales, donde se reciben prematuros y a término, el distrés respiratorio que es causado por la alteración de membrana “hialina” se encuentra correlacionada con complicaciones en los sacos alveolares y células necróticas que origina la deficiencia del surfactante pulmonar, la cual tiene como funcionalidad reducir la tensión que existen entre los alvéolos (Lozada, 2020).

En el área de UCIN en las instituciones de salud la atención se ve influenciada determinantemente por varios factores postnatales que logran tener un significativo impacto en el sistema respiratorio y fisiológico de los neonatos, la comprensión detallada de los factores es importante para optimizar la atención clínica y desarrollar las estrategias de prevención eficientes en el ámbito hospitalario, esencialmente en las instituciones de salud pública, en este estudio se propone analizar la interacción de los factores postnatales y la dificultad respiratoria o distrés, proporcionando datos sólidos en cuanto a la implementación de las destrezas clínicas más detalladas y de forma eficiente (Tandazo, 2020).

La probabilidad de padecer esta complicación de la dificultad respiratoria disminuye conforme aumenta la edad de gestación en los neonatos, según una relación inversa, las estadísticas muestran que el índice de mortalidad infantil antes del séptimo mes es del 53%, y el 77% de estas muertes están asociadas con complicaciones respiratorias, siendo el 50% atribuible a la enfermedad de membrana hialina, este riesgo de complicaciones por distrés respiratorio se reduce considerablemente, llegando a un 25%, en neonatos con un periodo gestacional de 30 y 31 semanas, lo que corresponde a que menor edad gestacional mayor riesgo de padecer distrés respiratorio existiendo una correlación moderada (Vélez y Faubla, 2022).

Los factores de riesgo que logran correlacionarse con el distrés respiratorio en neonatos son de particular interés para la comunidad médica y científica, ya que esta condición puede tener implicaciones cruciales en el bienestar de los pacientes, esta introducción se adentrará en la exploración del riesgo relacionado con la dificultad respiratoria en neonatos, destacando la importancia de comprender y abordar estos elementos para mejorar la atención médica neonatal y reducir las dificultades relacionadas con la respiración en los primeros momentos de vida (Torneró *et al.*, 2021).

En un estudio realizado por Coto (2019) en Mallorca, España, donde la dificultad respiratoria en recién nacidos se relaciona con los partos a término son una de las causales mayoritarias de morbi-mortalidad en neonatos, a pesar de que se realiza un proceso de tratamiento presenta una situación compleja siendo un desafío significativo en cuanto al manejo y la gravedad del distrés respiratorio en neonatos es necesario poder identificar rápidamente la presentación clínica que se particulariza por el aleteo nasal, tiraje intercostal, donde se realizan en varios casos diagnósticos errados en base a la subestimación de la condición de gravedad, esto recalca el requerimiento especializado en el personal de salud en cuanto a la evaluación de los signos en este tipo de pacientes.

Según Milet *et al.* (2019) en un análisis realizado en Santiago, Chile, donde se determina que la enfermedad pulmonar esencialmente por déficit de surfactante pulmonar, se ha determinado que es una de las causas principales del distrés respiratorio originando en casos graves la mortalidad en los neonatos, estas deficiencias recalcan la importancia del estudio para un certero diagnóstico en cuanto a un adecuado consejo genético, este problema se agrava debido al 8% en la mortalidad del neonato vinculado con el distrés respiratorio incrementando así el significativo porcentaje de mortalidad a nivel mundial más altas en diferentes países dependiendo de las condiciones sanitarias.

En referencia al estudio realizado por Hidalgo *et al.*, (2023) en Quito, Ecuador, donde determina que la sepsis pulmonar se particulariza por una disfunción multisistémica en el sistema respiratorio debido a un huésped de infección, donde se representa un

mayor desafío en las unidades de cuidados intensivos neonatales, el déficit de la detección temprana conlleva a complicaciones severas e incluso la muerte, a pesar de las estrategias en cuanto al tratamiento como la implementación de medidas en cuanto a la sepsis sigue siendo una de las mayores causas de la dificultad respiratoria en pacientes prematuros, esta situación se agrava mayormente en los neonatos cuando el distrés respiratorio requiere de un tratamiento más prolongado donde la sepsis complica los pulmones aumentando la mortalidad y la estadía hospitalaria.

En cuanto a la problemática local detectada en un hospital general IESS radica en que la alta incidencia del distrés respiratorio en recién nacidos tienen una condición grave que pueden conllevar a situaciones críticas incluso el fallecimiento sino se realizan las intervenciones en su debido proceso, se ha evidenciado que existen reportes de los principales factores de riesgos que se relacionan directamente con el distrés respiratorio como la aspiración meconial y la enfermedad de membrana hialina o conocida también por el déficit de surfactante pulmonar, estos factores se encuentran relacionados con el entorno postnatal y prenatal, en donde se requiere de un análisis clínico más detallado para determinar el nivel de incidencia que tienen en el desarrollo de esta complicación que altera el patrón respiratorio en los neonatos.

El problema investigativo se formula de acuerdo con lo que se evidencia, por lo tanto se plantea lo siguiente; ¿Cuál es la correlación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en los recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024?

En cuanto a los problemas específicos se han determinado los siguientes; ¿Cuál es la relación entre la sepsis neonatal y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024? ¿Cuál es la relación entre la aspiración meconial y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024? ¿Cuál es la relación entre el déficit de surfactante pulmonar y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024? ¿Cuál es la relación entre la exposición a radiaciones y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024? ¿Cuál es la relación entre la exposición a antisépticos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024? ¿Cuál es la

relación entre la exposición a fármacos tóxicos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público Ecuador, 2024?

El estudio se justifica desde la perspectiva teórica se enmarca en la comprensión de la neonatología y la fisiología del sistema respiratorio, desde la perspectiva teórica se considera fundamental las distintas variables postnatales que logran incidir en la situación de complicaciones respiratorias. Desde el punto de vista social este estudio es relevante dado a la incidencia de los factores de riesgos postnatales en el distrés respiratorio de los recién nacidos. En cuanto al punto metodológico se realiza un análisis basados en aspectos cuantitativos donde se analizarán los datos y recopila la información sobre los factores y desarrollo de distrés respiratorio, esta perspectiva genera una evidencia clara y basada en acciones para informar sobre las prácticas y políticas de salud.

El objetivo general se basó en; Determinar la relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos de un hospital público, Ecuador, 2024.

En base a los objetivos específicos se plantearon los siguientes; Establecer la relación entre la sepsis neonatal y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024. Establecer la relación entre la aspiración meconial y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024. Establecer la relación entre el déficit de surfactante pulmonar y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024. Establecer la relación entre la exposición a radiaciones y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024. Establecer la relación entre la exposición a antisépticos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024. Establecer la relación entre la exposición a fármacos tóxicos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

En el desarrollo de trabajo investigativo se han considerado el análisis de varios antecedentes internacionales que se detallan a continuación;

En un estudio desarrollado por Murguía (2020) en la ciudad de México, basado en el objetivo, analizar la relación de la sepsis pulmonar y la dificultad respiratoria en prematuros. En cuanto a la metodología se ha trazado un estudio básico, cuantitativo, con un diseño de correlación y transversal, en el cual se analizará a 52 neonatos con sepsis pulmonar mediante un análisis estadístico. En cuanto a los resultados se ha determinado que existe un coeficiente correlacional positivo entre la sepsis pulmonar y el distrés respiratorio ( $Rho=0,45$ ,  $p < 0,05$ ), lo que indica que la relación es significativa. Se concluye que la sepsis pulmonar tiene una influencia significativa en el desarrollo de la dificultad respiratoria en los prematuros, estos resultados determinan la relevancia del manejo para la prevención de la sepsis y evitar complicaciones relacionadas en estos pacientes.

Por su parte en un estudio desarrollado por Martínez y Ferrera (2023) en Cuba donde se estableció como objetivo relacionar la sepsis y la dificultad respiratoria en recién nacidos. Se estableció como metodología un enfoque observacional basado en un estudio básico, correlacional donde se analizaron a 78 recién nacidos del área de cuidados intensivos. En cuanto a los resultados se ha determinado que la correlación que se halló fue positiva entre la sepsis pulmonar y la dificultad respiratoria en los recién nacidos con un coeficiente de  $Rho= 0,45$ , lo que indica que la sepsis en neonatos prematuro acrecienta la probabilidad de desarrollar esta complicación respiratoria. En conclusión, se determinó que la sepsis o infección pulmonar poseen un factor significativo en cuanto a desarrollar distrés respiratorio afectando directamente a los recién nacidos.

Según Sánchez *et al.*, (2020) en un estudio desarrollado en México, en el cual planteó como propósito, analizar la correlación del déficit de surfactante pulmonar con el distrés respiratorio agudo en los recién nacidos". En la metodología se estableció un estudio básico, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y con un corte transversal. En base a los resultados, se determina que la correlación de Spearman mostró un coeficiente de correlación basado en  $Rho$  de  $0,52$  ( $p < 0,05$ ), lo

que indicó una correlación positiva moderada y se evidencia una estadística significativa en el déficit del surfactante pulmonar y el distrés respiratorio agudo en los recién nacidos. En conclusión, se evidenció una relación en cuanto al surfactante pulmonar en el desarrollo del síndrome de distrés respiratorio agudo, para disminuir la incidencia en cuanto a las complicaciones del patrón respiratoria.

En otro estudio desarrollado por Rodríguez *et al.*, (2020) en San José, Costa Rica, se desarrolló el objetivo analizar la correlación en el factor de riesgo del bajo peso y la dificultad respiratoria neonatal. En cuanto a la metodología se basó en un estudio básico, cuantitativo, correlacional transversal donde se analizó a una muestra de 67 recién nacidos. En los resultados, se basó en la correlación de Spearman revelaron que el coeficiente de correlación de 0,47 ( $p < 0,05$ ) lo que determina en una correlación positiva donde se indica que es estadísticamente significativa entre el bajo peso y la dificultad respiratoria en recién nacidos. En conclusión, se ha determinado que la correlación moderada entre el bajo peso al nacer y dificultad respiratoria en recién nacidos recalca la relevancia del monitoreo y gestionamiento detallado en los recién nacidos con bajo peso donde acrecienta el riesgo de desarrollar la insuficiencia respiratoria.

Según Oviedo *et al.*, (2023) en su estudio realizado en Luque, Paraguay, basado en el objetivo, analizar la correlación entre el bajo peso y el distrés respiratorio en recién nacidos. En base a la metodología, se ha establecido un estudio básico, cuantitativo, correlacional, basado en un análisis transversal, se efectuaron revisiones de historias clínicas de pacientes que fueron parte del estudio con una muestra de 53 neonatos. En cuanto a los resultados, el análisis de correlación de Spearman mostró una correlación de 0,61 ( $p < 0,05$ ), lo que indica una correlación moderada y significativa en cuanto al bajo peso al nacer poseen una incidencia mayor en el desarrollo de complicaciones respiratorias. En conclusión, se ha evidenciado una correlación positiva moderada en el bajo peso en el nacimiento y el distrés respiratoria en los neonatos lo que indica que se evidencia un mayor riesgo en cuanto al patrón respiratorio alterado.

En cuanto al análisis de varios antecedentes nacionales se han detallado de la siguiente manera;

Según Lago *et al.*, (2021) en un estudio realizado en Portoviejo, Ecuador, se determinó como propósito analizar la correlación de la prematuridad y la incidencia en la dificultad respiratoria. En el método se estableció un tipo de estudio básico con enfoque cuantitativo, correlaciona-transversal, en el cual se utilizó como muestra a 58 recién nacidos con distrés respiratoria. En cuanto al resultado, se ha evidenciado el análisis de la correlación (Rho) de 0,71 ( $p < 0,01$ ), este valor determina que existe una correlación entre los neonatos prematuros y la dificultad respiratoria determinando que la edad gestacional disminuida aumenta el riesgo de desarrollar problemas respiratorios. En conclusión se determina que la correlación entre la prematurez y la dificultad respiratoria tiene una relevancia en cuanto a la edad gestacional determinada como una complicación en el sistema respiratorio de los neonatos.

Por parte de Palacios y Ochoa (2020) en su estudio efectuado en Cuenca, Ecuador, sobre el objetivo, establecer la correlación de la aspiración meconial como factor de riesgo vinculado con el distrés respiratorio. En la metodología se aplicó un estudio básico, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional-transversal, en el cual se ha considerado 376 pacientes, además, se observó una asociación significativa. En base a los resultados, se ha determinado que la correlación entre la prematuridad y la incidencia de la dificultad respiratoria, el análisis de la correlación de Spearman reveló en una coeficiente Rho 0,62 ( $p < 0,01$ ). En conclusión, significativa hallada en la prematuridad y la dificultad respiratoria lo cual se sugiere que a medida que reduce la edad gestacional acrecienta la deficiencia respiratoria.

Según Guevara (2021) en su estudio realizado en Milagro, Ecuador, basado en un objetivo general, determinar la correlación en la exposición con radiaciones mediante el embarazo y su incidencia en el distrés respiratorio en pacientes prematuros. En base a la metodología el estudio es básico, enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de tipo correlacional y causal. Se realizó el estudio en 88 neonatos con prematurez donde se analizaron mediante fichas de recolección de datos. En base a los resultados de la correlación de Spearman se mostró una correlación de Rho= 0,53

( $p < 0,01$ ) determinado así una correlación moderada con una estadística significativa entre la exposición radioactiva y la incidencia que tiene el distrés respiratorio agudo. En conclusión, se determina la correlación moderada que existe entre las dos variables, esto determina la relevancia de reducir las complicaciones a las radiaciones en las gestantes para reducir riesgos respiratorios.

Por su parte, Maldonado y Tobar (2020) en un estudio efectuado en Guayaquil, basado en el objetivo general, relacionar los componentes de riesgos en neonatos con SDRA por aspiración de meconio. Los métodos se basaron en un estudio básico, con enfoque cuantitativo con diseño no experimental. En cuanto a los resultados, se ha determinado que existe una correlación alta en la aspiración de meconio y el síndrome de dificultad respiratoria con un resultado de  $Rho = 0,87$  y una significancia de ( $p < 0,00$ ). En conclusión, se ha determinado que existe una correlación alta entre la aspiración meconial y el SDRA que se ha presentado en los pacientes neonatales, por lo tanto, se analiza la incidencia que tiene este factor de riesgo en la dificultad respiratoria.

Según, Cando y Ñauñay (2019) en un estudio realizado en la ciudad de Ambato, Ecuador, sobre el objetivo, determinar la correlación del surfactante pulmonar en el síndrome respiratorio en neonatos. En referencia a la metodología, este estudio se basó en el análisis básico, correlacional, transversal, se analizó a 59 pacientes con dificultad respiratoria. En base a los resultados, se ha determinado que existe una correlación de  $Rho = 0,93$  y una Sig. ( $p < 0,03$ ) lo que determina que las variables tiene una correlación alta. En conclusión, se ha determinado que existe una relación entre los factores analizados, determinando el impacto que tiene el déficit de surfactante pulmonar en síndrome del distrés respiratorio.

En cuanto a la teoría de los cuidados integrales en el recién nacido que fue desarrollada por Bobath donde determina que la atención integrada y temprana en el recién nacido puede disminuir de forma significativa a las complicaciones en su estado de salud incluyendo así la dificultad respiratoria, así mismo las interacciones que se realizan deben ser holística incluyendo cuidados necesarios, un manejo

importante para la producción y el tratamiento oportuno de un problema respiratorio en los pacientes neonatos (Souto et al., 2021).

En cuanto a la teoría del desarrollo del sistema respiratorio que se propuso por Mary Ellen Avery se basó en la maduración del sistema respiratorio en los pacientes recién nacidos o la enfermedad de la membrana hialina y los factores riesgos que pueden generar afecciones severas se destacan y estos factores postnatales como la exposición de infecciones pueden tener una complicación en cuanto a las condiciones de salud aumentando de forma significativa el riesgo de distrés respiratorio en los pacientes, esta teoría se basa esencialmente en el monitoreo y las estrategias para la intervención (Párraga, 2021).

En base a las variables de estudio sobre los factores de riesgos postnatales se ha determinado de la siguiente manera; los factores de riesgos se basan en componentes críticos que se logra analizar la incidencia que tiene de forma significativa en la mortalidad, los riesgos posterior al nacimiento abarcan diferentes circunstancias y condiciones que logran tener una afección en la salud de los recién nacidos, de acuerdo con los factores se evidencian las infecciones, complicaciones en el patrón respiratorio, prematuridad, malformaciones, bajo peso o desnutrición (Villanueva, 2023).

El proceso de detección temprana y la gestión adecuada en los riesgos son esenciales para disminuir la tasa de mortalidad postnatal, donde se destaca la relevancia en la atención determinada y especializada, así como el control constante en los primeros días de vida, la implementación de estrategias establecidas en la prevención y la optimización en la accesibilidad médica son importantes para reducir los riesgos (Antúnez et al., 2022).

La relevancia de los determinantes de complicaciones postnatales se basa en la influencia directa que existe en los procesos de salud y bienestar del recién nacido, estos componentes se basan en las situaciones y contextos críticos que logran acrecentar la probabilidad de situaciones complejas y en última perspectiva

contribuye negativamente en la tasa de mortalidad neonatal, se debe identificar y realizar un abordaje completo de los riesgos de forma oportuna (Chinchilla y Monge, 2019).

Las infecciones neonatales representan un factor importante de riesgo en los neonatos que tiene una incidencia mayoritaria en la mortalidad, los recién nacidos son muy vulnerables a este tipo de afecciones debido al funcionamiento deficiente del sistema inmunológico inmaduro, la sepsis neonatal y la neumonía son muy frecuente y atraen consecuencias severas sino se las detecta a tiempo, déficit de surfactante pulmonar, logran aumentar la probabilidad en cuanto al periodo posterior al nacimiento (Cando *et al.*, 2021).

En cuanto a las infecciones respiratorias se considera otro factor de riesgo severo que logra contribuir a los niveles de mortalidad neonatal, las complicaciones como el déficit del funcionamiento respiratorio y la aspiración meconial se presentan con mayor frecuencia durante el nacimiento y en las primeras horas del parto, la prematuridad es una exposición de los factores que inciden con los aspectos ambientales logrando tener una mayor incidencia en complicaciones donde la relevancia posee un cuadro de atención eficiente para proteger el funcionamiento pulmonar (Aguilera *et al.*, 2023).

Otro de los factores que se han evidenciado son las malformaciones congénitas que se encuentran relacionadas con estructuras anormales en el funcionamiento que constituye como un factor de riesgo en los neonatos, varias de las anomalías como problemas cardiacos y sistema nervioso logran aumentar los casos de muertes en neonatos, la detección oportuna mediante los diagnósticos pertinentes permite una atención especializada son importante para poder abordar ciertos criterios que ponen en cuidado a los neonatos (Muñoz *et al.*, 2022).

En base a la variable del distrés respiratorio se ha evidenciado que esta complicación llamada también dificultad respiratoria en recién nacidos se origina por un ligado de síntomas y problemas que alteran el patrón respiratorio en neonatos posterior al

nacimiento, se da durante las primeras horas, esta afección se evidencia por complicaciones pulmonares en los pacientes que debido a la inmadurez pulmonar originada por el déficit de surfactante no funcionan adecuadamente o se puede originar por la aspiración meconial (Barrantes *et al.*, 2023).

El síndrome respiratorio o conocido también como distrés logra ser influenciado por diferentes factores o determinantes que agravan la situación posterior al nacimiento, varios de los factores se basan en la prematuridad, alteraciones en la gestación, incidencia de infecciones respiratorias, exposición al humo de cigarrillos durante el embarazo, déficit en el cuidado prenatal de forma adecuada, dificultad respiratoria en el nacimiento, asfixia perinatal y dificultad en la vía aérea mediante la aspiración de meconio (Tibajuka *et al.*, 2021).

El déficit de surfactante pulmonar es considerado una de las primeras causas del distrés respiratorio en los recién nacidos, esencialmente en los que son prematuros, este surfactante se trata de un líquido que se encuentra en la membrana alveolar recubriéndola por completo permite reducir la presión superficial y permite que los pulmones se expandan de forma adecuada mediante el proceso de la hematosis, en los neonatos esta afección colapsa los alveolos ocasionando así la dificultad para realizar una correcta hematosis conllevando a un proceso de insuficiencia respiratoria, esta condición se evidencia como dificultad respiratoria causando hipoxemia y acidosis respiratoria, en ocasiones más severas causa el fallecimiento del neonato (Candiani *et al.*, 2020).

Es importante indicar que el abordaje y la identificación de los determinantes de riesgos que generan complicaciones graves es importante tener en cuenta la aspiración de meconio, prematuridad en neonatos, presencia de infecciones, por lo cual se debe tener en consideración las posibles estrategias y tratamiento adecuado, relacionado con la atención clínica pertinente en los pacientes (Carvajal, 2022).

La aspiración meconial se basa en un factor relevante que incide en el distrés respiratorio postnatal en los pacientes, es necesario indicar que el meconio es la

primera deposición fecal que es expulsada en el líquido amniótico puede originarse antes o mediante la labor de parto, un paciente que aspire el meconio origina obstrucción, irritación causando distrés respiratorio, además de la neumonitis química, atelectasia causando hipoxia y logra originar el fallecimiento del recién nacido (Bhat *et al.*, 2022).

La prematuridad en los recién nacidos tienen una incidencia en desarrollar distrés respiratorio debido a que tienen problemas con el desarrollo pulmonar, es decir, existe inmadurez, el déficit de surfactante pulmonar cuya sustancia permite la apertura de los alvéolos y mantenerlos abiertos para el proceso de hematosis causa dificultad respiratoria lo que agrava aún más la situación clínica en los recién nacidos prematuros donde requieren de una asistencia especial (Dongling *et al.*, 2021).

En referencia al desarrollo deficiente de los pulmones se puede originar por la prematuridad, dado a que los órganos no se desarrollan completamente durante el proceso gestacional, varios de los casos logran estar vinculados por el déficit de surfactante pulmonar lo cual se basa en una sustancia que permite a los pulmones expandirse completamente y evita que los alvéolos se colapsen, esto origina dificultad respiratoria en los recién nacidos causando así complicaciones severas que pueden conllevar al fallecimiento del paciente (García y Medranda, 2021).

El cuadro clínico de los recién nacidos con distrés respiratorio puede incluir aleteo nasal, cianosis, dificultad para poder respirar normalmente, retracción muscular, y en casos se presentan sonidos respiratorios anormales, esta enfermedad puede ser tratada por un proceso ventilatorio y en ciertos casos requieren de la administración del surfactante pulmonar, una adecuada atención es importante para realizar una evaluación integral y mejorar el patrón respiratorio (Zambrano *et al.*, 2021).

Las complicaciones que se pueden presentar en una condición grave del distrés respiratorio es la hipoxemia, lo que conlleva a reducir la cantidad de oxígeno en sangre causando afecciones en otros órganos blandos, además, se puede originar aumento del dióxido de carbono en sangre, estas condiciones logran generar acidosis

respiratorio y un desbalance entre el ácido-base lo que afecta la funcionalidad del organismo (Zuiki *et al.*, 2021).

En referencia a la hipótesis nula (H0) se estableció que; No existe relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024. En cuanto a la hipótesis alterna (H1); Existe relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

## II. METODOLOGÍA

### Tipo, enfoque y diseño investigativo

El desarrollo de esta investigación será de tipo básico, el cual se enfocó en el análisis de los fenómenos evidenciados en el estudio, como el caso del análisis de los factores de riesgos postnatales y la relación que tiene en la incidencia en el distrés respiratorio (Gutiérrez, 2021).

El enfoque del estudio fue cuantitativo, basado en la medición numérica que permitirá interpretar los resultados mediante las estadísticas con el propósito de alcanzar los objetivos planteados.

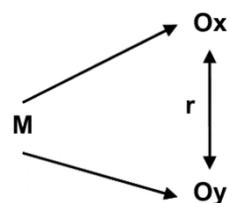
Se aplicó un diseño no experimental, transversal basado en las particularidades del problema de estudio y las acciones realizadas en la recopilación de datos se han efectuado en un solo momento. Además, el estudio tiene un alcance correlacional causal donde se relacionan los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio.

En el desarrollo de este estudio se considera un esquema basado en la muestra de estudio investigativo y la correlación con las variables de estudio, las cuales se representarán de la siguiente manera;

M: Muestra de estudio

Ox: Factores de riesgos postnatales

Oy: Distrés respiratorio en recién nacidos



### Variables y operacionalización

#### Variable 1

##### Factores de riesgos postnatales

Se basan en diferentes condiciones, contextos o particularidades que se evidencian posterior al nacimiento del neonato, logra acrecentar la probabilidad de que el neonato y la progenitora pueden presentar varias complicaciones para la salud. Estos factores

logran estar vinculados con varios aspectos relevantes como la salud materna, ambientales, atenciones médicas postnatales y otros componentes que inciden en la vida de la progenitora y el neonato posterior al proceso de parto (Alarcón *et al.*, 2020).

### **Definición operacional**

En el contexto de salud materna e infantil, se debe tener en consideración los factores que se logran identificar en base a un proceso evaluativo de variables determinadas, como la presencia de una serie de complicaciones que se originan posterior al parto como aspiración meconial, déficit de surfactante pulmonar, sepsis pulmonar, infecciones respiratorias, los factores se miden mediante indicadores importantes como patologías postnatales, frecuencia y calidad de vida, aspectos sociales y logran incidir en el nivel de complicaciones en la etapa o periodo postnatal (Maldonado y Tobar, 2020).

### **Dimensiones e indicadores**

En el desarrollo de este estudio se ha considerado como dimensiones e indicadores; Factores de riesgo biológico (Sepsis neonatal, Aspiración meconial, Déficit de surfactante pulmonar) Factores de riesgos químicos (Exposición a radiaciones, Exposición a antisépticos, Exposición a fármacos tóxicos) Factores de riesgos ambientales (Ventilación intrahospitalaria, Servicios básicos) (Guevara, 2021).

### **Escala de medición**

Ordinal

### **Variable 2**

#### **Distrés respiratorio en recién nacidos**

Se basa en un conjunto de signos clínicos que indican el problema respiratorio en el recién nacido posterior al proceso de parto, se sitúa en una condición particularizada por la insuficiencia del funcionamiento pulmonar, dado por varios factores que se puede manifestar mediante un esfuerzo respiratorio y taquipnea, además se evidencia cianosis y otros aspectos relevantes del recién nacido que se experimenta en la

complicación de poder obtener oxígeno para el adecuado funcionamiento del sistema respiratorio y demás órganos (Pinargote *et al.*, 2022)

### **Definición operacional**

En el proceso de evaluación e identificación de la dificultad respiratoria en los recién nacidos, se logran emplear varios indicadores necesarios como la presencia de disnea, taquipnea, hipoxia, por lo cual requiere de una asistencia de respirador artificial o ventilación mecánica. Varios de los parámetros se los emplea mediante aspectos clínicos importantes para el diagnóstico y clasificación del grado de la dificultad respiratoria dando paso a las intervenciones necesarias para garantizar la oxigenación en el recién nacido (Rodríguez *et al.*, 2020).

### **Dimensiones e indicadores**

Gravedad del distrés respiratorio (Intensidad de los problemas respiratorios, Episodios de dificultad respiratorio, Intervenciones asistidas en SDR); Intervenciones aplicadas en el distrés respiratorio (Aspiración de secreciones, Control hemodinámico) (Sánchez *et al.*, 2020).

### **Escala de medición**

Ordinal

### **Población y muestra**

En el proceso del estudio se ha considerado como población a 71 pacientes recién nacidos, del área de UCIN en un hospital del IESS de la ciudad de Babahoyo, durante el periodo octubre 2023 – mayo del 2024, lo que equivale a un total de 71 sujetos de estudios (Vizcaíno *et al.*, 2023).

En los criterios de inclusión para este análisis se ha considerado solo a los recién nacidos con complicaciones respiratorias en el hospital general IESS Babahoyo. Mientras que se ha excluido a los pacientes que no han sido nacidos durante este

período establecido o en otro establecimiento y que fueron derivados al establecimiento analizado.

En cuanto a la muestra que se consideró para esta investigación fueron los 71 pacientes recién nacidos debido a que existe una limitada población de estudio, se tuvo en cuenta los objetos de estudio (Rodas y Santillán 2019).

El muestreo no aleatorio que se efectuó en este estudio en recién nacidos de un establecimiento de salud se consideró a toda la población en la aplicación correspondiente de un análisis donde se identifica a los sujetos, donde los elementos se basan en la accesibilidad y disponibilidad del investigador (Mucha *et al.*, 2020).

## **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica**

En el desarrollo de este estudio investigativo se pretende establecer como técnica de recolección de datos a la ficha de observación, la cual nos permitió analizar los antecedentes clínicos de los recién nacidos, donde se implican varias utilidades de formulaciones estructuradas (Zapata, 2023).

### **Instrumento**

En referencia al instrumento que se efectuó en este estudio investigativo se basó en una tabla de recolección de datos, la cual se basó en un conjunto de interrogantes que se situaron en responder de acuerdo con el historial clínico de los pacientes con el propósito de recopilar información fundamental de la investigación (Bracho *et al.*, 2021).

### **Procedimientos**

Se realizó el proceso del permiso en la institución de salud donde se desarrollará el estudio, previo a la solicitud otorgada por la Universidad, posteriormente se aplicó una recolección de datos mediante los antecedentes clínicos de los usuarios con el debido

consentimiento de los padres y autoridades del hospital, se tuvo en consideración todos los aspectos de ética y profesionalismo.

### **Método de análisis de datos**

Se desarrolló el análisis de los datos recopilados mediante un programa estadístico SPSS donde se procesó todos los datos obtenidos y posteriormente se realizó un análisis correlacional de los resultados detallados en tablas con el propósito de resolver las hipótesis establecidas y el estudio de las variables.

### **Aspectos éticos**

En base al desarrollo que se efectuó en este estudio se tuvo en consideración varios aspectos éticos como la confidencialidad de datos, donde se detalló claramente la decisión de los participantes en este estudio teniendo en cuenta el respeto a la reserva de datos relevantes y continuar con el debido proceso de recopilación de información.

De igual forma lo que se realizó en este proyecto tiene que resaltar la beneficencia donde se consideró todos los aportes para efectuar el estudio, teniendo en cuenta que no se obtuvo ningún beneficio económico mediante el desarrollo investigativo, ni se lo consideró como un favor económico.

Otro de los aspectos éticos basados fue la reserva de datos o información reservada, en el cual no se publicaron datos personales de los sujetos de estudio, al momento de aplicar la recolección de datos se informó a las personas que se publicaron estos datos de forma anónima y se consideró con fines educativos e investigativos. Además, se tuvo el respeto a la propiedad intelectual, basado en la práctica de redactar científicamente el estudio apegado a las normas establecidas por la institución y ser sometida a un análisis y comprobar la autoría del caso.

### III. RESULTADOS

Tabla 1 Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

Pruebas de normalidad			
Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			
	Estadístico	gl	Sig.
Factores de riesgos postnatales	,154	71	,000
Distrés respiratorio	,161	71	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

**Análisis:** Según los datos evidenciados en la prueba de Kolmogorov-Smirnov se determinó un valor de  $p < 0.05$ , por lo cual se analizó que las variables estudiadas no siguen una distribución normal, por lo cual, se aplicará una prueba estadística no paramétrica “Rho de Spearman”, por lo consiguiente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

#### Contrastación de hipótesis

$H_0$ : No existe relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

$H_1$ : Existe relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

Tabla 2 Relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio

Correlaciones		Distrés respiratorio
Factores de riesgos postnatales	Rho de Spearman	,906**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	71

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

**Análisis:** En base a los resultados de la correlación se logra evidenciar estadísticamente la significancia entre las variables siendo positiva y alta con un valor de  $p < 0.05$  y de  $Rho = ,906^{**}$ , lo que determina que se acepta la hipótesis basada en que, si existe relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

**Objetivo específico 1:** Establecer la relación entre la sepsis neonatal y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

Tabla 3 Relación entre la sepsis neonatal y el distrés respiratorio

		<b>Correlaciones</b>		
			<b>Sepsis neonatal</b>	<b>Distrés respiratorio</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Sepsis neonatal</b>	Coefficiente de correlación	1,000	,957**
		N	71	71
	<b>Distrés respiratorio</b>	Coefficiente de correlación	,957**	1,000
		N	71	71

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Análisis:** Se logra evidenciar en la tabla que existe una correlación significativa entre la sepsis neonatal y el distrés respiratorio con un resultado de  $Rho = ,957^{**}$ , estos datos determinan que existe una correlación alta entre la dimensión sepsis neonatal y el distrés respiratorio.

**Objetivo específico 2:** Establecer la relación entre la aspiración meconial y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

Tabla 4 Relación entre la aspiración meconial y el distrés respiratorio

		<b>Correlaciones</b>		
			<b>Aspiración de meconio</b>	<b>Distrés respiratorio</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Aspiración de meconio</b>	Coefficiente de correlación	1,000	1,000**
		N	71	71
	<b>Distrés respiratorio</b>	Coefficiente de correlación	1,000**	1,000
		N	71	71

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Análisis:** En cuanto a los resultados se ha logrado evidenciar el resultado de  $Rho = 1,000^{**}$  lo que determina que existe una correlación alta en base a la aspiración de meconio y el distrés respiratorio.

**Objetivo específico 3:** Establecer la relación entre el déficit de surfactante pulmonar y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

Tabla 5 Relación entre el déficit de surfactante pulmonar y el distrés respiratorio

		Correlaciones		
Rho de Spearman	Déficit de surfactante pulmonar	Coeficiente de correlación	Déficit de surfactante pulmonar 1,000	Distrés respiratorio ,777**
		N	71	71
	Distrés respiratorio	Coeficiente de correlación	,777**	1,000
		N	71	71

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Análisis:** En cuanto a los resultados que se evidencian en esta tabla se puede constatar que los valores son de  $Rho = ,777^{**}$  en el cual se determinó que existe una correlación alta entre la dimensión de déficit de surfactante pulmonar y el distrés respiratorio.

**Objetivo específico 4:** Establecer la relación entre la exposición a radiaciones y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

Tabla 6 Relación entre la exposición a radiaciones y el distrés respiratorio

		Correlaciones		
Rho de Spearman	Exposición a radiaciones	Coeficiente de correlación	Exposición a radiaciones 1,000	Distrés respiratorio -,074
		N	71	71
	Distrés respiratorio	Coeficiente de correlación	-,074	1,000
		N	71	71

**Análisis:** En la presenta tabla se ha evidenciado de forma estadística que las variables tienen una correlación negativa considerable  $Rho = ,074^{**}$  lo que

corresponde a que la exposición a radiaciones no influye en el distrés respiratorio en recién nacidos.

**Objetivo específico 5:** Establecer la relación entre la exposición a antisépticos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

Tabla 7 Relación entre la exposición a antisépticos y el distrés respiratorio

		Correlaciones		
Rho de Spearman	Exposición a antisépticos	Coefficiente de correlación	Exposición a antisépticos	Distrés respiratorio
			1,000	-,015
		N	71	71
	Distrés respiratorio	Coefficiente de correlación	-,015	1,000
		N	71	71

**Análisis:** En la presente tabla se determina que el resultado de  $Rho = -,015^{**}$  por lo cual se determina que existe una correlación negativa y es extremadamente débil entre la exposición a antisépticos y la incidencia en el distrés respiratorio.

**Objetivo específico 6:** Establecer la relación entre la exposición a fármacos tóxicos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.

Tabla 8 Relación entre la exposición a fármacos tóxicos y el distrés respiratorio

		Correlaciones		
Rho de Spearman	Exposición a fármacos tóxicos	Coefficiente de correlación	Exposición a fármacos tóxicos	Distrés respiratorio
			1,000	,209
		N	71	71
	Distrés respiratorio	Coefficiente de correlación	,209	1,000
		N	71	71

**Análisis:** En la tabla se puede evidenciar que existe un resultado de  $Rho = -,209^{**}$  lo que indica que estos valores resaltan una correlación positiva débil en cuanto a la

exposición a fármacos tóxicos y su incidencia en el distrés respiratorio en recién nacidos, a pesar de que es la relación positiva se encuentra limitada y la correlación estadísticamente no es significativa.

Tabla 9 Bajo peso y la influencia en el distrés respiratorio

Rho de Spearman	Correlaciones		Peso al nacer	Distrés respiratorio
	Peso al nacer	Coeficiente de correlación	1,000	-,125
		N	71	71
	Distrés respiratorio	Coeficiente de correlación	-,125	1,000
		N	71	71

**Análisis:** En cuanto al desarrollo de esta tabla se determina que el coeficiente es negativo lo que determina que la relación es muy débil entre el peso al nacer y el distrés respiratorio con un resultado de  $Rho = -0.125$  donde se determina que no es estadísticamente significativa, lo que determina que a medida que el peso disminuya al nacer puede existir una ligera tendencia a desarrollar distrés respiratorio.

#### IV. DISCUSIÓN

En base al resultado evidenciado en el estudio se ha determinado que el análisis correlacional indica que existe una relación estadística de forma significativa entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en los pacientes recién nacidos donde se ha determinado una correlación de Spearman de  $Rho = 0,906$ , este alto coeficiente de correlación se basa en la medida que acrecientan los determinantes de riesgos posterior al nacimiento, así como aumenta la influencia en el distrés respiratorio neonatal.

En correspondencia al resultado se ha determinado que existe una alta correlación significativa en la sepsis neonatal y el distrés respiratorio donde se mostró una correlación de  $Rho = 0,957^{**}$ , donde se determina que existe una alta relación entre las dos dimensiones analizadas. Este resultado es consistente con los hallazgos de otros estudios como el caso de Murguía (2020) donde determina que su estudio tuvo una correlación positiva significativa en cuanto a la sepsis y el distrés respiratorio en prematuro con una correlación de  $Rho = 0,45$ , a pesar de que la correlación es moderada de igual forma tienen influencia para desarrollar esta complicación.

De la misma manera menciona los resultados de Martínez y Ferrera (2023) donde determina en su estudio que la sepsis y la dificultad respiratoria en neonatos tuvieron una correlación alta indicando así que la sepsis pulmonar acrecienta de forma significativa desarrollar distrés respiratorio de forma directa afectando el patrón respiratorio de los pacientes. A pesar de las diferencias geográficas estos estudios resaltan que la sepsis es un factor crítico que complica el riesgo de la dificultad respiratoria en neonatos.

En cuanto a los resultados se ha determinado que existe una correlación perfecta entre la aspiración meconial y el distrés respiratorio en los neonatos, donde se ha determinado una  $Rho = 1,000^{**}$ , este resultado determina que la aspiración meconial se encuentra relacionada de forma directa con el distrés respiratorio en neonatos indicando que se resalta la gravedad de la situación clínica. Este resultado es congruente con lo que menciona Palacios y Ochoa (2020) donde se determinó de la

misma forma una significativa relación entre la dificultad para respirar y la aspiración de meconio con unos datos de  $Rho = 0,62$ , por lo cual, se determina que la correlación es alta, lo que puede tener una correlación perfecta entre los resultados del estudio.

Por su parte, Maldonado y Tobar (2020) determina que existe una correlación elevada entre el síndrome de distrés respiratorio y la aspiración meconial donde se ha evidenciado un resultado de  $Rho = 0,87$ , por lo consiguiente se refuerza la idea en que la aspiración meconial sea un factor crítico que exagera las complicaciones más severas en los recién nacidos, los datos refuerzan el estudio donde determinan a la aspiración meconial como un determinante crítico que aumenta los riesgos de complicaciones en el patrón respiratorio. Sin embargo, la literatura que indica Bhat et al., (2022) determina que la aspiración de meconio origina una obstrucción en el sistema respiratorio, además de causar complicaciones como la neumonitis química, atelectasia, hipoxia entre otros riesgos clínicos severos que pueden desencadenar en los mecanismos fisiopatológicos donde establecen una relación fuerte.

En cuanto a los resultados que se han obtenido se determina una alta correlación y una significancia entre el distrés respiratorio y el surfactante pulmonar en los pacientes recién nacidos donde se ha determinado una correlación de Spearman de  $Rho = 0,777^{**}$ , este resultado indica que el déficit del surfactante pulmonar se encuentra relacionado con la incidencia de la dificultad respiratoria en cuanto al contexto neonatal. Estos resultados se alinean con lo que menciona Sánchez et al. (2020) donde se determinó una correlación moderada en cuanto a la deficiencia del surfactante pulmonar y la dificultad respiratoria en los neonatos con un resultado de  $Rho = 0,52$  a pesar de la correlación que se reporta es moderada coinciden de forma significativa entre las dos variables que se analizaron.

Por su parte, Lago et al. (2021) determina que los casos de pacientes con prematuridad no desarrollan surfactante pulmonar y se vincula estrechamente con el distrés respiratorio donde se muestra un resultado de  $Rho = 0,71$ , a pesar de que este estudio se enfatizó mayormente en la prematurez, los hallazgos son consistentes con la complicación respiratoria y el déficit de surfactante pulmonar acrecentando los riesgos de dificultad respiratoria neonatal. De la misma manera, Cando y Ñauñay

(2019) donde se determina una alta correlación en cuanto al déficit del surfactante pulmonar y la dificultad respiratoria con un coeficiente de 0,93, este dato determina que existe una relación fuerte en estas dos variables determinando el impacto de la morbilidad en situaciones clínicas respiratorias.

Además, es fundamental indicar que las infecciones neonatales como la sepsis y el déficit de surfactante pulmonar son significativas como lo indica Cando et al. (2021) donde los determinantes, se encuentran relacionados con la insuficiencia del surfactante acrecentando de forma considerable las probabilidades de complicaciones respiratorias.

En base a otros resultados analizados en el estudio se ha determinado que existe una correlación baja y no significativa en cuanto a la dimensión de radiaciones y la variable del distrés respiratorio en los recién nacidos donde se determina un resultado de  $Rho = -0,074$  lo que determina que las exposiciones de estas radiaciones parecen no influir de ninguna forma significativa en el desarrollo del distrés respiratorio. Sin embargo, en los resultados de Guevara (2021) determina que se halló una moderada correlación entre las radiaciones y la dificultad respiratoria durante la labor de parto en pacientes prematuros, donde se determina un resultado de  $Rho = 0,53$ , la discrepancia de estos resultados se debe a las particularidades de las muestras analizadas, tipos de exposiciones a radiaciones u otras situaciones que se puedan presentar en el estudio.

Esta discrepancia subraya la necesidad de seguir investigando el impacto de la exposición a radiaciones durante el embarazo en la salud respiratoria neonatal, considerando posibles factores moderadores o diferencias contextuales que puedan explicar las divergencias observadas.

En base a los resultados que se han evidenciado en el estudio se determina que existe una relación muy débil en cuanto a la correlación entre el peso del neonato al nacer y el distrés respiratorio, estos resultados se basan en cuanto a  $Rho = -0,125$ , estos hallazgos determinan que no existe una relación estadísticamente significativa.

Sin embargo, en estudios previos según Oviedo et al. (2023) se halló una correlación moderada y significativa ( $Rho= 0,61$ ) entre el bajo peso al nacer y el estrés, por lo cual, se determina que a bajo peso se presenta un elevado riesgo para desarrollar complicaciones respiratorias.

De manera similar sucede con lo que indica Rodríguez et al., (2020) donde se reportó un hallazgo de  $Rho=0,47$ , donde se analizaron las dimensiones de bajo peso y la dificultad respiratoria neonatal, donde se destaca una vinculación de forma significativa, este resultado determina que el bajo peso al nacer es un factor de riesgo relevante en el desarrollo de las complicaciones respiratorias. En la comparación de estos datos se muestra que no se encuentra una correlación en los datos del estudio efectuado, sin embargo, en las otras investigaciones la relación es moderada donde se determina que puede existir diferencias en cuanto a las muestras que se recopilaron para cada uno de los estudios.

## V. CONCLUSIONES

Se ha logrado determinar que la relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio es altamente correlacionada  $Rho=,906^{**}$  evidenciando una relación entre estas variables.

Se ha evidenciado la relación que existe entre la sepsis neonatal y el distrés respiratorio donde se halló el valor de  $Rho= ,957^{**}$  demostrando que es altamente correlacionadas.

Se estableció la correlación entre la aspiración meconial y el distrés respiratorio en recién nacidos evidenció un  $Rho= 1,000^{**}$  demostrando que se encuentran altamente correlacionada indicando que tiene una incidencia directa el meconio en la dificultad respiratoria.

Se ha logrado establecer la relación entre el déficit de surfactante pulmonar y el distrés respiratorio en recién nacidos donde se determinó un  $Rho= ,777^{**}$  indicando así que existe una alta correlación.

Se estableció que la relación entre la exposición a radiaciones y el distrés respiratorio en recién nacidos mostró un  $Rho= ,054^{**}$  demostrando que la relación es medianamente correlacional en los recién nacidos.

Se ha logrado establecer la relación entre la exposición a antisépticos y el distrés respiratorio en recién nacidos donde se evidenció un resultado de  $Rho= -0,015$  lo que determina que no existe una correlación significativa entre las variables analizadas.

Se estableció la correlación entre la exposición a fármacos tóxicos y el distrés respiratorio en recién nacidos donde se mostró un resultado de  $Rho= ,209$  lo que indica que estos valores resaltan una correlación positiva débil entre las variables.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Implementar protocolos de vigilancia intensiva basada en los recién nacidos con riesgos postnatales para disminuir la incidencia del distrés respiratorio (Risco et al., 2021).

Realizar un monitoreo temprano basado en los signos de sepsis pulmonar para la prevención de complicaciones respiratorias (Murza, 2019).

Establecer las medidas de prevención en cuanto a la aspiración meconial en la labor de parto debido a la relación directa que tiene con el distrés respiratorio (Palacios y Erazo, 2021).

Fortalecer las acciones clínicas para la corrección o tratamiento del déficit de surfactante pulmonar en los recién nacidos (Rodríguez et al. 2022).

Reducir la exposición a las radiaciones mediante el proceso prenatal para disminuir complicaciones que se encuentren relacionada con el patrón respiratorio (Ramos & Villareal, 2021).

Reevaluar el uso de los antisépticos en el área de cuidados intensivos para evitar complicaciones respiratorias en los recién nacidos (Ortegón et al. 2021).

Limitar la exposición a fármacos que se encuentran con etiqueta de altamente tóxicos debido a la gravedad que origina en los pacientes recién nacidos (López y Riesco, 2019).

## REFERENCIAS

- Aguilera, A., Rivero, A., & Llovet, M. (2023). Lower respiratory infection in neonates associated with mechanical ventilation. *Revista Scielo*, 27(1), 12-21. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182023000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182023000100011)
- Alarcón, M., García, F., & Rincón, F. (2020). Riesgos prenatales, perinatales y neonatales asociados a signos neurológicos blandos. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(1), 1-19. Obtenido de <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/392/561>
- Antúñez, M., Narváez, N., & Casilaria, J. (2022). Postpartum Depression, analysis of risk factors and nursing intervention. Literature Review. *Revista Enfermería*, 5(3), 19-29. Obtenido de <https://enfermeriacuidandote.com/article/view/4645/4951>
- Barrantes, M., Núñez, N., & Rodríguez, A. (2023). Insuficiencia respiratoria por inmadurez pulmonar. *Revisya Médica Sinergia*, 8(6), 1-9. Obtenido de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1043/2182>
- Bhat, R., Raj, L., & Lewis, L. (2022). Umbilical Cord Blood Acid-Base Parameters and Lactate as Predictors of Subsequent Meconium Aspiration Syndrome in Neonates. *Revista Indian J Pediatr*, 89(9), 908-910. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35171436/>
- Bracho, M., Díaz, J., & Fernández, M. (2021). Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. *Revista Uisrael*, 8(1), 107–121. Obtenido de <https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/400>
- Candiani, C., Santamaría, C., & Macías, H. (2020). Respiratory distress due to surfactant deficiency in a third-level hospital with no in-patient deliveries. Factors related to mortality. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 67(2), 98-107. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462010000200003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462010000200003)

- Cando, J., & Ñauñay, J. (2019). Distrés respiratorio y el tratamiento con surfactante pulmonar. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud-UTA*, 1(1), 1-41. Obtenido de [https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:wsRQT\\_vvAeAJ:dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6235/1/Surfactante%2520pulmonar%2520como%2520tratamiento%2520del%2520distress%2520respiratorio%2520neonatal.%2520Ambato%2520C%25202018-2019.pdf&hl=es-419](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:wsRQT_vvAeAJ:dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6235/1/Surfactante%2520pulmonar%2520como%2520tratamiento%2520del%2520distress%2520respiratorio%2520neonatal.%2520Ambato%2520C%25202018-2019.pdf&hl=es-419)
- Cando, R., Vázquez, M., & Palacios, O. (2021). Infecciones neonatales tardías. *Revista Cubana de Pediatría*, 93(1). Obtenido de <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1661>
- Carvajal, F. (2022). Síndrome de aspiración meconial; revisión de la fisiopatología y estrategias de manejo. *Revista Sociedad Chilena de Neumología Pediátrica*, 17(4), 134-138. Obtenido de <https://www.neumologia-pediatria.cl/index.php/NP/article/view/515>
- Chinchilla, T., & Monge, M. (2019). Fetal and postnatal effects of smoking during pregnancy. *Revisya Scielo*, 36(2), 68-75. Obtenido de [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152019000200068](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152019000200068)
- Coto, G., López, J., & Fernández, B. (2019). Recién nacido a término con dificultad respiratoria. *Revista Aeped*, 18(2), 285-305. Obtenido de <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/30.pdf>
- Dongling, W., & Shenzhang, Q. (2021). Neonatal Summit-Resuscitation and Transition of Extremely Preterm Neonates. *Revista PubMed*, 23(11), 11-90. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34753553/>
- García, M., & Medranda, K. (2021). Risks of respiratory distress syndrome in newborns. *Revista Reciamuc*, 2(1), 172-180. Obtenido de <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:CQCnYVLgg3IJ:https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/download/666/1015/&hl=es-419&gl=ec>

- González, J., Castro, P., & Luzuriaga, S. (2022). Dificultad respiratoria en el recién nacido. *Revista Científica Tesla*, 1(1), 273-285. Obtenido de <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/50/57>
- Guevara, F. (2021). Factores de riesgo prenatales que influyen en el síndrome de membrana hialina (dificultad respiratoria). *Revista Unemi*, 1(1), 1-39. Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5483/1/FACTORES%20DE%20RIESGO%20PRENATALES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20EL%20S%27C3%28NDROME%20DE%20MEMBRANA%20HIALINA.pdf>
- Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Revista Recimundo*, 4(3), 165-173. doi:10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173
- Gutiérrez, Y. (2021). Nociones de la investigación y el potencial de la investigación aplicada como estrategia de innovación. *Revista SENA*, 7(1), 21-44. doi:<https://doi.org/10.23850/26652447/7/1/3720>
- Hidalgo, J., Cobeña, J., & Guzmán, D. (2023). Mortalidad de la sepsis en la unidad de cuidados intensivos. *Revista Médico Científica*, 22(1), 56-83. Obtenido de <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/865>
- Lago, G., Medranda, K., & Faubla, M. (2021). Risks of respiratory distress syndrome in newborns. *Revista Reciamuc*, 5(2), 172-180. Obtenido de <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:CQCnYVLgg3IJ:https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/download/666/1015/&hl=es-419&gl=ec>
- López, C., & Riesco, I. (2019). Valoración del riesgo de exposición a medicamentos citostáticos en el Hospital de Ciudad Real. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 55(215), 82-85. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2009000200008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2009000200008)
- Lozada, F. (2020). Prenatal, perinatal and neonatal risks associated with soft neurological signs. *Revista Scielo*, 92(1). Recuperado el 13 de 1 de 2024, de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312020000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000100003)

- Maldonado, A., & Tobar, M. (2020). Factores clínicos y epidemiológicos en neonatos con síndrome de distrés respiratorio agudo por aspiración meconial. *Revista Facultad de Ciencias Médicas*, 1(1), 1-48.
- Martínez, M., & Ferrera, D. (2023). Caracterización del distrés respiratorio en los recién nacidos del Hospital Vladimir Ilich Lenin. *Revista Holcien*, 4(3), 1-17. Obtenido de <https://revholcien.sld.cu/index.php/holcien/article/view/315>
- Martínez, M., & Ferrera, D. (2023). Caracterización del distrés respiratorio en recién nacidos del Hospital Vladimir Ilich. *Revista Holcien*, 4(3), 1-23. Obtenido de <https://revholcien.sld.cu/index.php/holcien/article/view/315/161>
- Milet, M., Sótero, P., & Pérez, H. (2019). Déficit congénito de proteína de surfactante: caso clínico. *Revista Chilena de Pediatría*, 87(6), 500-506. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-pediatria-219-articulo-deficit-congenito-proteina-surfactante-caso-S0370410616000103>
- Mucha, L., Chamorro, R., Oseda, M., & Alania, R. (2020). Evaluation of procedures used to determine the population and sample in postgraduate research works. *Revista UDH Desafíos*, 12(1), 44-51. Obtenido de <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/udh/article/view/253e/189>
- Muñoz, M., Kilchemmann, C., & Baeza, B. (2022). Prevalence of congenital malformations in newborns in the Araucanía region. *Revista Andes Pediátrica*, 93(3), 383-391. Obtenido de [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-60532022000300383](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532022000300383)
- Murguía, T. (2020). Sepsis y dificultad respiratoria como complicaciones de la prematuridad. *Revista Perinatología y reproducción humana*, 27(4), 211-217. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-53372013000400001](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372013000400001)

- Murza, I. (2019). La exposición a químicos durante el embarazo no se asocia con un aumento de la presión arterial. *Revista ISGlobal*, 1(2), 1-8. Obtenido de <https://www.isglobal.org/-/la-exposicion-a-quimicos-durante-el-embarazo-no-se-asocia-con-un-aumento-de-la-presion-arterial>
- Ortegón, L., Puentes, M., & Corrales, I. (2021). Colonización e infección en el neonato. ¿Hay un rol para el uso de la clorhexidina en la prevención de infecciones? *Revista Archivos Argentinos de Pediatría*, 115(1), 65-70. doi:<http://dx.doi.org/10.5546/aap.2023.65>
- Oviedo, S., Colmán, D., & Cantero, C. (2023). Síndrome de distrés respiratorio neonatal en un hospital de Paraguay. *Revistas Científicas UNA*, 7(1), 23-32. Obtenido de <https://revistascientificas.una.py/index.php/DM/article/view/3626/3013>
- Palacios, J., & Ochoa, T. (2020). Factores asociados a Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido del Hospital José Carrasco Arteaga. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 21(3), 1-8.
- Palacios, M., & Erazo, J. (2021). Social responsibility and environmental impact in hospitals. *Revista Redalyc*, 6(12), 69-76. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5768/576868967004/html/>
- Párraga, J. (2021). Enfermedad de la membrana hialina o síndrome de dificultad respiratoria en recién nacidos. *Revista Studocu*, 1-24. Obtenido de <https://www.studocu.com/gt/document/universidad-de-san-carlos-de-guatemala/medicina/enfermedad-de-la-membrana-hialina/32035360>
- Pinargote, J., Álvarez, M., & Alava, K. (2022). Síndrome de distrés respiratorio neonatal. Técnicas ventilatorias. *Revista Recimundo*, 6(2), 478-489. doi:[https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(2\).abr.2022.478-486](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(2).abr.2022.478-486)
- Ramos, O., & Villareal, M. (2021). Disminución de la dosis de radiación en el radiodiagnóstico. *Revista Chilena de radiología*, 19(1), 5-11. Obtenido de [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-93082013000100003](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-93082013000100003)

- Risco, O., Zambrano, E., & Guerrero, N. (2021). Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes embarazadas: perspectivas de profesionales de la salud. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 72(3), 244-257. Obtenido de <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3695/3710>
- Rodas, F., & Santillán, J. (2019). Breves consideraciones sobre la Metodología de la Investigación para investigadores principiantes. *Revista UIDE*, 4(3), 170–184. Obtenido de <https://revistas.uide.edu.ec/index.php/innova/article/view/974>
- Rodríguez, C., Carpio, M., & López, J. (2020). Respiratory insufficiency on newborn. *Revista UACA*, 6(6), 21-29. Obtenido de <http://revista.uaca.ac.cr/index.php/actas/article/view/346/874>
- Rodríguez, V., Barrese, Y., & Díaz, L. (2022). Safety of pulmonary surfactant therapy in acute respiratory distress syndrome in children. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(1), 1-13. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2022000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2022000100006)
- Sánchez, J., Suaza, C., & Reyes, D. (2020). Síndrome de dificultad respiratoria aguda neonatal. *Revista Mexicana de Pediatría*, 87(3), 115-118. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0035-00522020000300115](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522020000300115)
- Sánchez, J., Suaza, C., & Reyes, D. (2020). Síndrome de dificultad respiratoria aguda neonatal. *Revista mexicana de pediatría*, 87(3), 115-118. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0035-00522020000300115](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522020000300115)
- Souto, C., Vera, N., Jubero, A., & Maldonado, A. (2021). Introducción al concepto y los principios de la terapia Bobath. *Revista Sanitaria de Investigación*, 1-17. Obtenido de [https://revistasanitariadeinvestigacion.com/introduccion-al-concepto-y-los-principios-de-la-terapia-bobath/#google\\_vignette](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/introduccion-al-concepto-y-los-principios-de-la-terapia-bobath/#google_vignette)
- Tandazo, B. (2020). Estresores Parentales en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. *Revista San Gregorio*, 1(43), 187-196. Obtenido de <https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/1407>

- Tibaijuka, L., Bawakanya, S., Owaraganisc, A., & Kyasimire, L. (2021). Incidence and predictors of preterm neonatal mortality at Mbarara Regional Referral Hospital in South Western Uganda. *Revista PLoS One-PubMed*, 16(11), 259-310. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34727140/>
- Tornero, A., León, M., & Estrella, J. (2021). Síndrome de dificultad respiratoria aguda. *Revista SEGG*, 7(1), 1-17. Obtenido de [https://www.segg.es/download.asp?file=/tratadogeriatría/PDF/S33425-05%2036\\_III.pdf](https://www.segg.es/download.asp?file=/tratadogeriatría/PDF/S33425-05%2036_III.pdf)
- Vélez, C., & Faubla, S. (2022). Síndrome de distrés respiratorio en neonatos. *Revista Reciamuc*, 5(2), 1-21. doi:[https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.\(2\).abril.2021.172-180](https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.(2).abril.2021.172-180)
- Villanueva, A. (2023). Factores asociados al riesgo de depresión postparto valorada por la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo en púerperas adultas. *Revista Materno Fetal*, 1(3), 1-11. Recuperado el 13 de 1 de 2024, de <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/274/299>
- Vizcaíno, P., Cedeño, R., & Maldonado, I. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Revista Ciencia Latina*, 7(4), 9723-9762. doi:[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7658](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658)
- Zambrano, F., Mera, D., & Rivera, M. (2021). Incidencia y Manejo Clínico del Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda Neonatal en el Hospital General IESS Manta. *Revista Uleam*, 2(1), 53-68. Obtenido de [https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ZZdUmq8\\_oBIJ:https://saludcienciasmedicas.uleam.edu.ec/index.php/salud/article/download/28/27&hl=es-419&gl=ec](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ZZdUmq8_oBIJ:https://saludcienciasmedicas.uleam.edu.ec/index.php/salud/article/download/28/27&hl=es-419&gl=ec)
- Zapata, S. (2023). Técnicas e instrumentos de investigación en la actividad investigativa. *Revista Dialnet*, 21(21), 8-9. Obtenido de <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:1iGOIDuv4VQJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9141207.pdf&hl=es-419&gl=ec>
- Zuiki, M., Naito, Y., Kitamura, K., & Tsurukawa, S. (2021). Reduction in minute alveolar ventilation causes hypercapnia in ventilated neonates with respiratory distress.

*Revista Eur J Pediatr.*, 180(1), 241-246. Obtenido de  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32748016/>

## ANEXOS

### Anexo 1 Matriz de consistencia

**Autor:** Vicente Gonzalo Sánchez Roca

<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b>		
<b>Título:</b> Factores de riesgos postnatales que influye en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador-2023.		
<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>
<p><b>General</b></p> <p>¿Cuál es la correlación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en los recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024?</p>	<p><b>General</b></p> <p>Determinar la relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos de un hospital público, Ecuador, 2024.</p>	<p><b>Hipótesis nula</b></p> <p>No existe relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.</p>
<p><b>Específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la sepsis neonatal y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024?</p>	<p><b>Específicos</b></p> <p>Establecer la relación entre la sepsis neonatal y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.</p>	<p><b>Hipótesis alterna</b></p> <p>Existe relación entre los factores de riesgos postnatales y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la aspiración meconial y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024?</p>	<p>Establecer la relación entre la aspiración meconial y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre el déficit de surfactante pulmonar y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024?</p>	<p>Establecer la relación entre el déficit de surfactante pulmonar y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre la exposición a radiaciones y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024?</p>	<p>Establecer la relación entre la exposición a radiaciones y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre la exposición a antisépticos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024?</p>	<p>Establecer la relación entre la exposición a antisépticos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre la exposición a fármacos tóxicos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público Ecuador, 2024?</p>	<p>Establecer la relación entre la exposición a fármacos tóxicos y el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024.</p>	

Anexo 2 Matriz de operacionalización de las variables

<b>MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES</b>					
<b>Título:</b> Factores de riesgos postnatales que influye en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador-2024.					
<b>Autor:</b> Vicente Gonzalo Sánchez Roca					
<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Variables e indicadores</b>			
Se basan en diferentes condiciones, contextos o particularidades que se evidencian posterior al nacimiento del neonato, logra acrecentar la probabilidad de que el neonato y la progenitora pueden presentar varias complicaciones para la salud. Estos factores logran estar vinculados con varios aspectos relevantes como la salud maternal, ambientales, atenciones médicas postnatales y otros componentes que inciden en la vida de la progenitora y el neonato posterior al proceso de parto (Alarcón et al., 2020).	En el contexto de salud materna e infantil, se debe tener en consideración los factores que se logran identificar en base a un proceso evaluativo de variables determinadas, como la presencia de una serie de complicaciones que se originan posterior al parto, los contextos económicos y sociales. Los factores se miden mediante indicadores importante como patologías postnatales, frecuencia y calidad de vida, ambientes, aspectos sociales y logran incidir en el nivel de complicaciones en la etapa o periodo postnatal (Maldonado y Tobar, 2020).	<b>Variable 1:</b> Factores de riesgos postnatales			Ordinal Nominal
		<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	
		Datos generales del recién nacido	Peso al nacer	< 2.500 gr 2.500 - 3.000 gr 3.001 - 3.500 gr 3.501 - 4.500 gr > 4.500 gr	
			Género	Masculino Femenino	
		Factores de riesgos biológicos	Sepsis neonatal	Severa Moderada Leve Ninguna	
			Aspiración meconial	Severa Moderada Leve Ninguna	
Déficit de surfactante pulmonar	Severa Moderada Leve Ninguna				

			Exposición a radiaciones	Severa Moderada Leve Ninguna	
		Factores de riesgos químicos	Exposición a antisépticos	Severa Moderada Leve Ninguna	
			Exposición a fármacos tóxicos	Severa Moderada Leve Ninguna	
			Factores de riesgos ambientales	Ventilación intrahospitalaria	Adecuada Inadecuada
		Servicios básicos		Adecuada Inadecuada	
		<b>Variable 2: Distrés respiratorio en recién nacidos</b>			
		<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
Se basa en un conjunto de signos clínicos que indican la dificultad respiratoria en el recién nacido posterior al proceso de parto, se sitúa en una condición particularizada por la insuficiencia del funcionamiento pulmonar, dado por varios factores que se puede manifestar mediante un esfuerzo respiratorio y taquipnea, además se evidencia cianosis y otros aspectos relevantes del recién nacido que se experimenta en la complicación de poder obtener oxígeno para el adecuado funcionamiento del sistema respiratorio y demás órganos (Pinoargote et al., 2022)	En el proceso de evaluación e identificación de la dificultad respiratoria en los recién nacidos, se logran emplear varios indicadores necesarios como la presencia de disnea, taquipnea, hipoxia, por lo cual requiere de una asistencia de respirador artificial o ventilación mecánica. Varios de los parámetros se los emplea mediante aspectos clínicos importante para el diagnóstico y clasificación del grado de la dificultad respiratoria dando paso a las intervenciones necesarias para garantizar la oxigenación en el recién nacido (Rodríguez et al., 2020).	Gravedad del distrés respiratorio	Evaluación de la intensidad de los problemas respiratorios	Leve Moderado Severo	Ordinal - Nominal
			Frecuencia de episodios de dificultad respiratoria	1 a 2 episodios 3-4 episodios 5-7 episodios Más de 8 episodios	
			Severidad del distrés respiratorio	Leve Moderado Severo	
			Intervenciones respiratorias	Oxigenoterapia Uso de CPAP	

			asistida en SDR	Soporte ventilatorio Terapia con surfactante Ninguno
		Intervenciones aplicadas en el distrés respiratorio	Aspiración de secreciones	Si No
			Control hemodinámico	Cada 4 horas Cada 6 horas Cada 8 horas Cada 12 horas

**Elaborado por:** Vicente Gonzalo Sánchez Roca



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS EN HISTORIAS CLÍNICAS							Total
Datos antropométricos	Peso al nacer	< 2.500 gr	2.500 - 3.000 gr	3.001 - 3.500 gr	3.501 - 4.500 gr	> 4.500 gr	
	Género		Masculino		Femenino		
Factores de riesgos biológicos	Sepsis neonatal	Severa	Moderada	Leve	Ninguna		
	Aspiración meconial	Severa	Moderada	Leve	Ninguna		
	Déficit de surfactante pulmonar	Severa	Moderada	Leve	Ninguna		
Factores de riesgos químicos	Exposición a radiaciones	Severa	Moderada	Leve	Ninguna		
	Exposición a antisépticos	Severa	Moderada	Leve	Ninguna		
	Exposición a fármacos tóxicos	Severa	Moderada	Leve	Ninguna		

<b>Factores de riesgos ambientales</b>	<b>Ventilación intrahospitalaria</b>	Adecuada		Inadecuada			
	<b>Servicios básicos</b>	Adecuada		Inadecuada			
<b>EVALUACIÓN DEL DISTRÉS RESPIRATORIO</b>							
<b>Gravedad del distrés respiratorio</b>	<b>Intensidad de los problemas respiratorios</b>	Leve		Moderado		Severo	
	<b>Episodios de dificultad respiratorio</b>	1 a 2 episodios	3-4 episodios	5-7 episodios	más de 8 episodios		
	<b>Intervenciones asistidas en SDR</b>	Oxigenoterapia	Nebulizaciones	Soporte ventilatorio	Fisioterapia respiratoria	Ninguno	
<b>Intervención es aplicadas en el distrés respiratorio</b>	<b>Aspiración de secreciones</b>	Si		No			
	<b>Control hemodinámico</b>	Cada 4 horas	Cada 6 horas	Cada 8 horas	Cada 12 horas		

Anexo 4 Fichas de validación del instrumento



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Ficha de recolección de datos de historias clínicas en factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024.**

Opciones de respuesta:

Muy satisfecho (5); Satisfecho (4); Indiferente (3); Insatisfecho (2); Muy insatisfecho (1)

Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
Peso al nacer	5	5	5	5
Género	5	5	4	5
Sepsis neonatal	4	4	4	4
Aspiración meconial	5	4	5	4
Déficit de surfactante pulmonar	5	5	4	5
Exposición a radiaciones	5	5	5	4
Exposición a antisépticos	4	5	5	5
Exposición a fármacos tóxicos	5	5	5	5
Tipo de vivienda	5	5	4	5
Servicios básicos	4	4	4	4
Intensidad de los problemas respiratorios	5	4	5	4
Episodios de dificultad respiratorio	5	5	4	5
Intervenciones asistidas en SDR	5	5	5	4
Aspiración de secreciones	4	5	5	5
Control hemodinámico	5	5	5	5

Datos del juez validador	
Apellidos	Robledo Galeas
Nombres	Sanny
Cédula de identidad	1203502395
Grado académico	Magister en gerencia de los servicios de salud
Institución	Universidad Técnica de Babahoyo
Años de servicio	8 años

  
Mgs. Robledo Galeas Sanny  
1203502395



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Ficha de recolección de datos de historias clínicas en factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024.

Opciones de respuesta:

Muy satisfecho (5); Satisfecho (4); Indiferente (3); Insatisfecho (2); Muy insatisfecho (1)

Items	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
Peso al nacer	4	4	5	5
Género	5	5	5	4
Sepsis neonatal	5	4	5	4
Aspiración meconial	5	4	5	5
Déficit de surfactante pulmonar	4	3	5	4
Exposición a radiaciones	5	5	5	5
Exposición a antisépticos	4	4	4	5
Exposición a fármacos tóxicos	5	5	4	4
Tipo de vivienda	4	4	4	5
Servicios básicos	5	5	4	5
Intensidad de los problemas respiratorios	5	4	5	5
Episodios de dificultad respiratorio	4	5	5	5
Intervenciones asistidas en SDR	4	5	5	4
Aspiración de secreciones	5	5	4	4
Control hemodinámico	5	5	5	5

Datos del juez validador	
Apellidos	Hidalgo Coello
Nombres	Carlos Julio
Cédula de identidad	1200599700
Grado académico	Magister en gerencia de los servicios de salud
Institución	Universidad Técnica de Babahoyo
Años de servicio	9 años



---

Dr. Carlos Julio Hidalgo Coello  
1200599700



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## ESCUELA DE POSGRADO PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Ficha de recolección de datos de historias clínicas en factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador 2024.

Opciones de respuesta:

Muy satisfecho (5); Satisfecho (4); Indiferente (3); Insatisfecho (2); Muy insatisfecho (1)

Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
Peso al nacer	5	4	4	5
Género	5	4	4	5
Sepsis neonatal	4	4	5	5
Aspiración meconial	4	5	5	4
Déficit de surfactante pulmonar	5	4	4	5
Exposición a radiaciones	5	5	5	5
Exposición a antisépticos	4	4	4	4
Exposición a fármacos tóxicos	3	4	5	4
Tipo de vivienda	5	4	5	4
Servicios básicos	5	5	5	5
Intensidad de los problemas respiratorios	4	4	4	4
Episodios de dificultad respiratorio	5	5	5	4
Intervenciones asistidas en SDR	5	4	4	4
Aspiración de secreciones	5	5	5	5
Control hemodinámico	4	5	4	4

Datos del juez validador	
Apellidos	Argota Matos
Nombres	Nolvis
Cédula de identidad	1580117
Grado académico	Master en atención integral de la mujer
Institución	Universidad Nacional de Cuba
Años de servicio	8 años



Argota Matos Nolvis  
1580117



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

### **Consentimiento Informado**

**Título de la Investigación:** Factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024

**Investigador:** Vicente Gonzalo Sánchez Roca

#### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada Factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024, cuyo objetivo es Determinar los factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudio Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital General IESS Babahoyo.

#### **Describir el impacto del problema de la investigación.**

En cuanto a la problemática local detectada en un hospital del seguro social en el Ecuador se ha analizado que existe una grave problemática basada en los altos niveles de complicaciones que se asocian con la mortalidad en los recién nacidos posterior al nacimiento, entre los factores que mayormente inciden se ha observado situaciones ambientales como la falta de accesibilidad a centros de salud, esquema de control incompleto, así mismo complicaciones como la patología de la membrana hialina, bajo niveles de surfactante pulmonar, sepsis pulmonar causado por la aspiración meconial, otros aspectos que se han analizado anteriormente es que existen casos de progenitoras que conviven en situaciones no humanas debido a la falta de servicios básicos.

#### **Procedimiento.**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

**NOTA:** Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.



1. La validación pertinente de cada uno de los aspectos redactados en la ficha de recolección de datos
2. Se procederá a aplicar un instrumento en este caso una ficha de recolección de datos con la cual obtendremos información de los recién nacidos.
3. Análisis e interpretación de los resultados recopilados para determinar los factores de riesgos que inciden en el distrés respiratorio.

**Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

**Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**NOTA:** Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.



**Problemas o preguntas:**

Si tiene problemas sobre la investigación puede contactar con el investigador Vicente Gonzalo Sánchez Roca email: vgsanchezs@ucvvirtual.edu.pe y asesores: Msc. Vladimir Román Gutiérrez Huancayo email: vgutierrezh@ucvvirtual.edu.pe; Msc. Irene Merino Flores email: imerinof@ucvvirtual.edu.pe.

**Consentimiento:**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombres y apellidos Kerly Crespo Padilla

Fecha y hora 17-05-2024 ; 16:00 pm

Nombres y apellidos: Kerly Crespo Padilla

Fecha y hora: 17-05-2024 ; 16:00pm

Firma (s): 

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.



### Consentimiento Informado

**Título de la Investigación:** Factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024

**Investigador:** Vicente Gonzalo Sánchez Roca

#### Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada Factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024, cuyo objetivo es Determinar los factores de riesgos postnatales que influyen en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudio Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital General IESS Babahoyo.

#### Describir el impacto del problema de la investigación.

En cuanto a la problemática local detectada en un hospital del seguro social en el Ecuador se ha analizado que existe una grave problemática basada en los altos niveles de complicaciones que se asocian con la mortalidad en los recién nacidos posterior al nacimiento, entre los factores que mayormente inciden se ha observado situaciones ambientales como la falta de accesibilidad a centros de salud, esquema de control incompleto, así mismo complicaciones como la patología de la membrana hialina, bajo niveles de surfactante pulmonar, sepsis pulmonar causado por la aspiración meconial, otros aspectos que se han analizado anteriormente es que existen casos de progenitoras que conviven en situaciones no humanas debido a la falta de servicios básicos.

#### Procedimiento.

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

**NOTA:** Cualquier documento Impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.



1. La validación pertinente de cada uno de los aspectos redactados en la ficha de recolección de datos
2. Se procederá a aplicar un instrumento en este caso una ficha de recolección de datos con la cual obtendremos información de los recién nacidos.
3. Análisis e interpretación de los resultados recopilados para determinar los factores de riesgos que inciden en el distrés respiratorio.

**Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

**Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**NOTA:** Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.



**Problemas o preguntas:**

Si tiene problemas sobre la investigación puede contactar con el investigador Vicente Gonzalo Sánchez Roca email: vgsanchezs@ucvvirtual.edu.pe y asesores: Msc. Vladimir Román Gutiérrez Huancayo email: vgutierrezh@ucvvirtual.edu.pe; Msc. Irene Merino Flores email: imerinof@ucvvirtual.edu.pe.

**Consentimiento:**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombres y apellidos Francisco Gomez Cuello

Fecha y hora 10-06-2024 ; 8:00 pm

Nombres y apellidos: Francisco Gomez Cuello

Fecha y hora: 10-06-2024 ; 8:00 pm

Firma (s): 

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.



## Anexo 6 Reporte de similitud en software Turnitin

### Informe Final - Vicente Sánchez Roca

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>7</b> %	<b>7</b> %	<b>1</b> %	<b>1</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3</b> %
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt;1</b> %
<b>4</b>	<b>moam.info</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>5</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>6</b>	<b>repositorio.unan.edu.ni</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>7</b>	<b>Submitted to Fundación Universitaria CEIPA</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt;1</b> %
<b>8</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD, UNAD</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt;1</b> %
<b>9</b>	<b>www.coursehero.com</b> Fuente de Internet	

## Anexo 7 Autorización de la institución para el desarrollo investigativo



**HOSPITAL GENERAL BABAHOYO  
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
BABAHOYO – LOS RÍOS - ECUADOR**

### **AUTORIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN**

Dra. Ketty Lily Carrera Vargas  
Directora Administrativa del Hospital General - Babahoyo

### **CONSTANCIA**

La directora administrativa del Hospital General – Babahoyo de la provincia de Los Ríos, consta por el presente documento; que el Licenciado en Terapia Respiratoria:

***VICENTE GONZALO SÁNCHEZ ROCA***

Estudiante de la escuela de postgrado del programa académico de "Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud" de la Universidad Particular "César Vallejo" sede Piura; ejecutará en el **HOSPITAL GENERAL – BABAHOYO** donde desarrollará el proyecto de investigación basado en la investigación: ***"Factores de riesgos posnatales que influye en el distrés respiratorio en recién nacidos en un hospital público, Ecuador, 2024."***

Se expide la presente constancia, careciendo de valor oficial para asuntos judiciales en contra del estado ecuatoriano.

Atentamente;



**KETTY LILY  
CARRERA**

Dra. Ketty Lily Carrera Vargas  
Directora Administrativa IESS  
Hospital General - Babahoyo

Anexo 8 Fotografías evidenciadas del estudio

