



DAÑOS CAUSADOS POR TERAPIAS DE OXÍGENO Y LUZ
EN NEONATOS PREMATUROS: Hospital de la mujer, Comitán,
en el área de crecimiento y desarrollo.

PERIODO ENERO-JUNIO 2022

TESIS PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

PRESENTA:

KARLA JAZMÍN AGUILAR DÍAZ
VERÓNICA ANAHÍ LÓPEZ AGUILAR

ASESOR:

D.A MARÍA CECILIA ZAMORANO RODRÍGUEZ
Comitán de Domínguez Chiapas, Julio 2022.

CAPÍTULO III. Metodología de la investigación

3.1 Diseño y tipo de estudio

3.1.1 Diseño

Acorde con Hernández Sampiere el diseño es el plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea con el fin de responder al planteamiento de problema.

En esta bibliografía se menciona que el diseño debe ser elegido cuidadosamente ya que el producto final del estudio que es son los resultados tienen la mayor posibilidad de generar un mayor conocimiento si el diseño es el adecuado.

Para poder elegir un diseño se tiene que tener en cuenta cada una de las características de los diseños y adecuarlo a las contingencias o cambios de la situación que se perciben en la investigación además se tiene en cuenta que la precisión de la amplitud y la profundidad de la información varían en función del diseño.

Cada diseño tiene sus propias características y la decisión sobre qué clase de investigación y diseño específico se desea seleccionar tiene que tener en cuenta el planteamiento del problema el alcance del estudio y la hipótesis formulada además del tipo de investigación a realizar ya que cambia mucho de una investigación a otra, por ejemplo por ejemplo no vamos a utilizar un diseño experimental en una investigación no experimental.

Por otro lado Mario Tamayo nos hace notar la diferencia entre el modelo y el diseño, en donde el modelo lo relaciona con el manejo metodológico o la guía que se presenta en un proceso de investigación en la cual cada investigador insinúa qué proceso debe seguir cuáles son sus pasos y quiénes realizan la investigación sea acogen de las indicaciones para llegar a los mismos procesos y gira en torno a tres factores que es el tema investigar el programa resolver y la metodología a seguir se considera que todos los modelos son válidos y se ajustan al municipio en común pero algunos facilitan más que otros el aprendizaje de la investigación, el modelo que Mario Tamayo nos menciona y nos recomienda es un modelo académico ya que contemplan la mayor cantidad de etapas teniendo en cuenta que todas las investigaciones pueden variar entre etapas contempladas en el modelo pero el diseño permite adaptar la en el modelo de investigación el modelo lo resume como los pasos que se plantean para la elaboración del diseño que el diseño conlleva a la solución del problema en cuestión los modelos pueden ser de carácter descriptivo y mediante ellos el investigador puede hacer el esquema representativo que facilita el manejo de la realidad.

Por otra parte el diseño según Mario Tamayo es la relación que tiene con el manejo de la realidad por parte del investigador y por lo tanto, se puede decir que hay tantos diseños como investigadores ya que cada investigación es un diseño propio que determina la realidad del investigador el diseño es la estructura a seguir en una investigación ejerciendo el control de la misma a fin de encontrar resultados confiables y su relación con los interrogantes surgidos de los supuestos e hipótesis y problema el diseño construye constituyen la mejor estrategia a seguir por el investigador para la adecuada solución del problema planteado es un planteamiento de una serie de actividades sucesivas y organiza las que pueden adaptarse o particularidades de cada investigación y e indican los pasos y pruebas efectuar las técnicas que se utilizarán para recolectar y analizar los datos.

Mario Tamayo maneja dos tipos de diseños básicos que son los diseños bibliográficos y el diseño de campo.

El diseño bibliográfico es el uso de información de datos secundarios que quiere decir que nosotros no vamos al lugar de estudio sino que utilizamos la información obtenida por otras personas, en donde la misma ha sido elaborada y procesada con fines acordes a los elaboradores. Este es un diseño bibliográfico, ya que está relacionado con la bibliografía procesada en una biblioteca, debido a ello se necesita comprobar la fiabilidad de los datos y es labor del investigador asegurarse que maneja los datos correctos y las fuentes bibliográficas son la fuente de garantía para su diseño.

En el diseño de campo se hace relación a la información recogida directamente de la realidad que se denomina primaria y su valor radica en que permite asegurarse de que las condiciones que sean obtenidos sean verdaderas y facilita su revisión o modificación en caso de surgir dudas.

Lamentablemente no toda la información puede alcanzarse por este tipo de diseño, ya que hay limitaciones espaciales o de tiempo, problemas de escasez o de orden ético.

El diseño de campo puede tener diferentes tipos, que pueden ser: un diseño de encuesta, que permite conocer el comportamiento de las personas al preguntarles directamente y se utiliza en las ciencias sociales. Está el diseño estadístico, en donde se efectúan mediciones para determinar los valores de una variable un grupo de variables y consiste en un estudio cualitativo o evaluación numérica de los hechos colectivos.

Está el diseño de casos, qué es el estudio exhaustivo de uno o muy pocos objetos a usar durante el curso de la investigación, esto permite conocer de forma amplia y detallada los objetos estudiados, por lo tanto, se requiere estudiar una unidad de un sistema para estar en condiciones de conocer algunos problemas generales del mismo.

También está el diseño experimental, qué es, como su nombre lo indica, la experimentación para llegar a la causa de un fenómeno. En este tipo de diseños se se somete el objeto de estudio a la influencia de ciertas variables en condiciones controladas y conocidas por el investigador, para poder recolectar la información.

A partir del diseño experimental se deriva el diseño cuasi experimental, qué es el desarrollo del estudio de las relaciones causa-efecto pero no en condiciones de control riguroso ni en las variables que manejan investigador en una situación experimental y también está el diseño ex post facto qué es cuando el experimento se realiza después de los hechos y el investigador no controla y regula ninguna de las condiciones de la prueba.

3.1.2 Tipo de estudio

El tipo de estudio es la forma de cómo se va a resolver un problema de una manera científica, debido a ello, es conveniente tener un conocimiento detallado de los posibles tipos de investigación que se pueden seguir.

Esto hace posible que se eviten equivocaciones en la elección de un método de investigación para un procedimiento específico.

Generalmente los tipos de estudio no se presentan puros ya que se combinan entre sí y el sistemáticamente la aplicación de la investigación.

Mario Tamayo nos menciona que hay tres tipos principales de investigación los cuales son: el tipo de investigación histórica, el tipo de estudio descriptivo y el tipo de estudio experimental; a partir de cada uno de ellos se realizan diferentes combinaciones para poder obtener métodos de estudio eficaces para el problema manejar durante la investigación

El estudio histórico es la experiencia pasada se presenta como una búsqueda crítica de la verdad que sustenta los acontecimientos del pasado la tarea del investigador en este tipo de investigación tiene las siguientes etapas que es el enunciado del problema, la recolección del material informativo la crítica de las fuentes mediante crítica externa y crítica interna la formulación de hipótesis la interpretación e informe de la investigación

La investigación descriptiva es el registro descripción y análisis e incluso interpretación de la naturaleza actual y la composición o procesos de los fenómenos el enfoque se hace sobre las conclusiones dominante sobre como

una persona grupo o cosas se conduce función en el presente investigación se trabaja sobre las realidades y su característica fundamental es la de presentar nos una interpretación correcta el investigador tiene que manejar etapas como la descripción del problema la definición y formulación de una hipótesis los supuestos en los que se basan las hipótesis el marco teórico la selección de técnicas de recolección de datos que pueden ser de población o demuestran las categorías de datos la verificación de validez de instrumentos de descripción y análisis e interpretación de los datos

A partir de esto se tienen diversos tipos de estudios descriptivos Pero qué son las interpretaciones qué al respecto presentan incluye el estudio por encuesta qué es la realidad obtenida por el tipo de pregunta los estudios de caso que son productivos cuando se determina un número de casos confiables ya que el caso de estudio es un caso de un caso no es un aporte están los estudios exploratorios que se realizan con miras a consecuencia de datos fieles y seguros para la sistematización de estudios futuros también está el estudio de desarrollo qué es la función de tiempo y la continuidad de un fenómeno a largo plazo estar los estudios que que nos proyectan a la realidad del presente hacia un futuro así Esto no se pregunta estados que son la integración la integración de datos y están los estudios de correlación que determinan que dos o más variables se relacionan entre sí

Investigación experimental se tiene que el investigador va a introducir variables cuidadosamente controladas para describir de qué modo o porque causa se produce una situación o acontecimiento particular en esta el investigador procura mantener etapas en las cuales tenga aspectos como el diseño las pruebas y los resultados que el tratamiento de los datos se tienen experimentos controlados a partir de diferentes diseños experimentales como lo son el estudio de Caso con una sola medición el diseño pretest posttest de un solo grupo y las comparaciones del grupo estático en los diseños experimentales

están el diseño de grupo de control prestes postes el diseño de cuatro grupos de Solomon el diseño del grupo de postes diseños factoriales entre los cuales se encuentra también los diseños cuasi experimentales que sea es una g y amplificada en los que se citan los diseños como de materias en equivalentes diseños de grupos de control no equivalentes diseños compensados diseños de muestra separadas diseños de series cronológicas múltiples, diseños institucional se cuenta, análisis de discontinuidad de la relación, etcétera.

La investigación correlacional la investigación de estudio de Caso qué es apropiada para situaciones en las que se desea estudiar intensivamente a las características básicas de la situación actual y las interacciones con el medio de unas pocas unidades como individuos grupos e instituciones o comunidades

Está la investigación participativa en la cual se intenta resolver las preguntas de forma implícita o explícita a través de un análisis de la realidad de las comunidades en donde la misma comunidad puede participar para mejorar o o interactuar con el caso de estudio

Está la investigación comparada en la cual se tiene Como fundamento el método científico según la tipología clásica de una investigación es decir se ajusta a modelos y diseños investigativos existentes

Se encuentra la investigación evaluativa en dónde se aplican los métodos de investigación para evaluar la eficiencia de los programas de acción de las ciencias sociales en dónde se buscan las características elementos y técnicas de evaluación para medir los resultados de un programa en razón de los objetivos propuestos para el mismo con el fin de tomar decisiones sobre su proyección información en un futuro.

El método cuantitativo es el uso de muestras representativas, en donde se producen datos que se pueden contar y medir, es decir son datos numéricos, para la recolección de la información se puede hacer uso de encuestas o muestreos, en donde las muestras dependen del alcance de la investigación, el tiempo disponible, las personas disponibles y el recurso económico a usar. En este tipo de estudio se usa la estadística para poder obtener información contable medible y experimental buscando verificar y comprobar por medio de las muestras representativas la información obtenida, buscando obtener un elemento externo y no contaminado por el objeto que se investiga a través de la experimentación, de forma que los datos obtenidos deben de ser verificables, precisos, sólidos y repetibles.

Finalmente tenemos la investigación cualitativa, qué es la investigación que se da con información cualitativa descriptiva y no cuantificada qué son usados para el estudio de pequeños grupos comunidades o etcétera se caracterizan por la utilización de Un diseño flexible para enfrentar la realidad y las poblaciones del objeto de estudio en cualquiera de sus alternativas de integración social

El proyecto de investigación realizada para este documento es de tipo cual-cuantitativo. En donde preferimos este tipo de método de estudio debido a la necesidad tanto de datos que sean observables y datos que sean contables y estadísticos.

Buscamos obtener tantas cualidades del objeto estudiado que en este caso son prematuros qué son sometidos a terapias de oxígeno oxigenación y fototerapia, a la vez que se obtiene información cuantitativa mediante la

obtención de información de tipo estadístico sobre los neonatos a los cuales estaremos realizando el estudio.

Y con la información obtenida se podrá así comprobar, refutar u obtener nueva información obtener nueva información sobre el tema tratado en este proyecto investigación.

3.2 Universo y muestra

3.2.1 Universo

Mario Tamayo refiere el termino Universo cuando para un estudio se toma la totalidad de la Población y por ello, no es necesario realizar un muestreo para el estudio o investigación que se proyecta. Cuando esto ocurre se dice que se ha investigado en universo. No todas las investigaciones se pueden hacer a partir de un universo; además, tampoco es necesario

Por lo tanto, una Población es la totalidad de un fenómeno de estudio, lo que incluye la totalidad de unidades de análisis o entidades de población que integran dicho fenómeno y que debe cuantificarse para un determinado estudio integrando conjunto de N entidades que participan de una determinada característica, se le denomina población por constituir la totalidad del fenómeno adscrito a un estudio o investigación

El universo que manejamos son los neonatos conocidos en el área de estudio, en el hospital de la mujer en Comitán de Domínguez Chiapas.

3.2.2 Muestra

Para Mayo Tamayo la muestra es la población cuantificada para la investigación, cuando no es posible medir cada una de las entidades, de población; esta muestra, se considera, es representativa de la población.

La muestra descansa en el principio de que las partes representan el todo y por tanto refleja las características que definen la población de la cual fue extraída, lo cual nos indica que es representativa. Es decir, que para hacer una generalización exacta de una población es necesaria una muestra totalmente

representativa y, por lo tanto, la validez de la generalización depende de la validez y tamaño de la muestra.

Lo que debe ser analizado antes de iniciar el proyecto es el tamaño de la muestra, el cual está determinado por el nivel de precisión requerido por el error de muestreo aceptable o dispuesto a tolerar.

Generalmente se recomienda a quienes no tienen suficientes conocimientos estadísticos recurrir a un especialista para que les determine la muestra, pues de otra forma se pueden introducir deformaciones en la investigación.

Lo que todo investigador debe conocer para solicitar ayuda en la elaboración de su muestra es el grado de homogeneidad y heterogeneidad de la población, pues a poblaciones homogéneas corresponden muestras pequeñas y a poblaciones heterogéneas.

Para una muestra se tienen tres puntos importantes: La representación, El error y el Tamaño de la muestra.

Para este proyecto de investigación usamos una muestra representativa de la población estudiada, por lo cual tomamos un aproximado del 10% de la población, elegidos al azar.

El rango de tiempo manejado para la recolección de datos abarca desde el periodo de enero a junio para el análisis y depuración de información obtenida, de forma que se finalice durante el mes de julio.

3.3 Tipo de muestreo

El muestreo es un instrumento de gran validez en la investigación, ya que permite seleccionar a las unidades representativas a partir de las cuales se podrán obtener los datos que permitirán extraer la información requerida de la población sobre la cual se investiga, para ello, existen diferentes tipos de muestra, que son:

Muestreo simple o al azar que es el elemento común para obtener una muestra representativa en donde se selecciona aleatoriamente cada uno de los individuos de la población.

El muestreo estratificado es cuando los elementos de la muestra son proporcionales a su presencia en la población la presencia de un elemento en un estrato excluye su presencia en otro en este tipo de muestra se representan los elementos de los estratos proporcionales a su representación en la población en esta se divide la población en varios grupos o estratos con el fin de dar representatividad a los distintos factores que integran el universo la población del estudio.

El muestreo por cuotas es dividir la población en estratos o categorías y asignarles una cuota para las diferentes categorías y el juicio del investigador se seleccionan las unidades de muestreo esta muestra debe ser proporcional a la población y se debe tener en cuenta las diferentes categorías socio profesionales las cuales serán igualmente proporcionales.

El muestreo mixto es el tipo de muestra en donde se combinan las diversas clases de muestreo ya sean probabilísticos o no probabilísticos.

El muestreo tipo es una aplicación combinada y especial de los tipos de muestra existentes en donde se selecciona una muestra para ser usada al disponer de tiempo una muestra se establece empleando procedimientos sofisticados y una vez establecida está constituida el módulo general del cual se extrae la muestra definitiva conforman la necesidad específica de la investigación.

Usamos un muestreo por cuotas, ya que necesitábamos un

3.4 Material y métodos

3.4.1 Material

3.4.1 materiales individuales

Los individuales son los documentos escritos personales que pueden ser documentos o registros preparados por razones oficiales, documentos preparados por razones personales e íntimas y documentos preparados por razones profesionales cuya difusión es generalmente pública.

Los materiales audiovisuales, que son imágenes como fotografías, dibujos, tatuajes, pinturas y otros, así como cintas de audio o video generadas por un individuo con un propósito definido sobre infusión puede ser desde personal hasta masiva.

Está también lo que es artefacto individual que son artículos creados utilizados con ciertos fines por una persona en específico que puede ser ropa, herramientas, juguetes, computadoras, etcétera.

Y también están los archivos personales que son las colecciones o registros privados de una persona o individuo.

3.4.2 Materiales grupales

En lo que son los materiales grupales se considera como parte de ellos los documentos grupales que son documentos generados con cierta finalidad oficial por un grupo de personas de ya sea de forma profesional, ideológica o por otros motivos.

Están los materiales audiovisuales grupales, que pueden ser imágenes, grabaciones de audio o video, páginas web, etcétera, que son producidos por un grupo de personas con objetivos oficiales, profesionales o por otras razones.

Están los artefactos y construcciones grupales o comunitarias que son creados por un grupo para determinado propósito.

También se encuentran los documentos y materiales organizacionales que pueden ser memorandos, reportes, planes, evaluaciones, cartas, mensajes, avisos y otros que pueden ser producidos por una persona, pero incumben o afectan a toda una institución o grupo de personas.

Están los registros en archivos públicos que son documentos, materiales y artefactos mencionados en las otras categorías y generados para fines públicos y pueden ser de propiedad intelectual gubernamental ya sea nacional o local o privado.

Están las huellas los rastros vestigios medidas de erosión o desgaste y de acumulación, que pueden ser que la presencia de un ser vivo, civilización, etcétera son medidas de desgaste como de un subsuelo y medidas de acumulación o crecimiento Como por ejemplo la basura.

Para la obtención de los materiales se necesita una fuente que puede ser dada bajo tres circunstancias que puede ser: solicitar a los participantes de un estudio que proporcione muestras de tales elementos, solicitar a los participantes que elaboren a propósito del estudio de hechos materiales para obtener

información, y la última serie obtener elemento sin solicitarlo directamente a los participantes siempre y cuando sean datos no obstructivos.

Materiales usados en la investigación

- Hojas de papel
- Lapiceros
- Impresora
- Libreta
- Computadoras

3.4.2 Métodos

Para para elegir el método de muestreo se utiliza leyes éstas leyes otorgan el fundamento científico necesario para para la elección del método de muestreo éstas leyes son la ley de los grandes números y el cálculo de probabilidades de estas leyes se infieren aquellas que sirven de base para elegir el método de muestreo qué son la ley de regularidad estadística qué es un conjunto de unidades n tomadas al azar de un conjunto mayor es casi seguro que tenga las características del grupo más grande está la ley de inercia de los grandes números qué es el hecho de que la mayoría de los fenómenos varía en dirección opuesta a la parte igual del mismo grupo está la ley de permanencia de los números pequeños en donde dice que sí o no muestra suficientemente grande es representativa de la población una segunda muestra de igual magnitud deberá ser semejante la primera.

El tamaño de la muestra está determinado apropiadamente por el nivel de precisión requerida requerido y por error de muestreo aceptable se determina el tamaño dela muestra teniendo en cuenta los parámetros de la población que se desea investigar el rango de invalidez permitida en las estimaciones y una estimación aproximada de la distribución de las características investigadas en la población Para ello se utilizan tres grandes puntos importantes que son los procedimientos para determinar la representatividad de la muestra los procedimientos para determinar el error de la muestra y los procedimientos para determinar el tamaño dela muestra.

Para poder elegir las diferentes etapas del proceso de la investigación tenemos pautas, en donde Mario Tamayo nos menciona que se debe tener en cuenta: los objetivos que persigue nuestra investigación, las fuentes de información y el marco teórico, los recursos disponibles en los diferentes niveles ya sea económico, social y humano y también se cuenta la metodología junto con

las técnicas e instrumentos a utilizar en la investigación, además del diseño muestral y estadístico junto a la prueba de representatividad de la muestra más la añadida de la recolección el tipo de análisis o tratamiento de datos que se tiene durante el proyecto de investigación.

Para que la muestra sea considerada confiable debe tener pocos errores los cuáles pueden ser de tipo sistemático o de muestreo.

Un error sistemático es llamado de distorsión o sesgo de muestra que se presenta por diferentes causas ajenas a la muestra, que son de situaciones inadecuadas o por insuficiencia de recolección de los datos o quizás por un error de cobertura a causa de la falta de elementos importantes y significativos para la investigación realizada

En cambio, los errores de muestreo, son cuando el procedimiento utilizado y la perfección del método empleado difieren con la muestra del total de la población. A esta diferencia entre la población y la muestra se les denomina error de muestreo.

3.5 Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión establecen los límites de la revisión sistemática (RS).

Se determinan después de establecer la pregunta de investigación y antes de realizar la búsqueda. Se pueden utilizar muchos factores diferentes como criterios de inclusión

Establecimiento de criterios de elegibilidad para incluir estudios en la revisión sistemática

Predefinir criterios claros de los participantes

Los criterios de elegibilidad predefinidos e inequívocos son un requisito previo fundamental para una RS. Los criterios para definir el tipo de persona incluida en el estudio deben ser lo suficientemente amplios para abarcar la diversidad de estudios, pero lo suficientemente limitados para garantizar que se pueda obtener una respuesta significativa al considerar todos los estudios en conjunto.

Los criterios más comunes son el contexto, el diagnóstico o definición de la condición y los factores demográficos. Cualquier restricción a la población de estudio debe basarse en un fundamento sólido para que la revisión sea relevante.

Predefinir el tipo de intervención y con qué otra intervención se va a comparar

Se ha de explicar claramente cuál va a ser la intervención control. Si va a ser una intervención de control inactiva (por ej. placebo, sin tratamiento, cuidado

estándar) o activa (por ej. un fármaco diferente, una variante del mismo tipo de intervención, un tipo de terapia diferente).

También se debe predefinir y explicar cualquier restricción que se haga sobre las intervenciones y los comparadores. Por ejemplo, con respecto a la administración, la dosis, la duración, la intensidad y las características de intervenciones complejas.

Esclarecer el rol o papel de los resultados

La medición de los resultados no siempre debe formar parte de los criterios de inclusión. Sin embargo, algunas revisiones restringen legítimamente la elegibilidad a resultados específicos. Por ejemplo, la misma intervención puede estudiarse en la misma población para diferentes propósitos (por ej., terapia de reemplazo hormonal, o aspirina); o una revisión puede abordar los efectos adversos de una intervención utilizada en diferentes condiciones.

Si los autores excluyen los estudios en base a los resultados, hay que asegurarse de que los resultados relevantes no están disponibles porque no se han medido no porque no se han publicado.

Predefinir el tipo de estudios

Un requisito fundamental de una RS es predefinir unos criterios de elegibilidad claros. Esto es muy importante cuando se consideran estudios no aleatorios. Algunos estudios pueden estar definidos de manera ambigua. Hay que tener claro si un estudio doble ciego lo es realmente y si un estudio de casos y controles está dentro de un estudio de cohorte o es un estudio transversal, etc.

Justificación de la elección del tipo de estudio

Puede ser difícil abordar algunas intervenciones o algunos resultados en ensayos aleatorios. Los autores deberían justificar por qué han optado por restringir la revisión a ensayos aleatorios o por incluir estudios no aleatorios.

Los tipos de estudio incluidos deberían justificarse con respecto a la idoneidad de la pregunta de revisión y con respecto al potencial de sesgo.

Exclusión de estudios en base a su estado de publicación

Hay que incluir todos los estudios independientemente de su estado de publicación, a menos que la exclusión esté explícitamente justificada.

Obtener e incluir datos de estudios no publicados (incluida la literatura gris) puede reducir los efectos del sesgo de la publicación. Sin embargo, los estudios no publicados que se pueden localizar pueden no ser una muestra representativa de todos los estudios no publicados.

Cambio de los criterios de elegibilidad

Hay que justificar cualquier cambio en los criterios de elegibilidad.

Seguir los criterios de elegibilidad preespecificados es un requisito fundamental de toda RS. Sin embargo, pueden surgir problemas inesperados. En este caso, los autores deben documentar estos cambios posteriores y, como se ha mencionado anteriormente, justificarlos.

No se debe realizar cambios en el protocolo en base a los hallazgos encontrados en los estudios, ya que esto introduciría sesgo.

Criterios de inclusión usados

Los Criterios que manejamos para la elaboración de este documento abarcan a los neonatos que existen en el área de crecimiento y desarrollo que estén bajo oxigenoterapia, fototerapia o ambos y además, deben de ser neonatos prematuros.

3.6 Criterios de exclusión

Los criterios de inclusión y exclusión más comunes son los siguientes:

Fecha

Si la revisión sistemática (RS) es actualización de una revisión previa, no hay que volver a tratar los aspectos cubiertos en la anterior revisión. Sólo hay que referirse a ella y mencionar los hallazgos y recomendaciones en la introducción de la actual RS.

Exposición de interés

Si los participantes en el estudio deben tener una condición particular para que el estudio sea incluido. Ej.: recibió clases prenatales, se le dio un medicamento en particular, tener un nivel de la enfermedad en un grado determinado.

Localización geográfica del estudio

Puede ser necesario limitar la revisión solo a los estudios dirigidos al mismo grupo de población de interés o a países que tienen factores demográficos o económicos similares con el grupo que se va a estudiar.

Idioma

No es necesario traducir los artículos de los diferentes estudios, a menos que se incluya información de ese estudio en la revisión. Aunque los autores pueden decidir incluir aquellos estudios publicados en un determinado idioma

Participantes

La revisión puede estar limitada a estudios en adultos, en niños o a grupos de una determinada edad.

Revisión por pares

Algunas veces, en las revisiones, excluyen aquellos estudios o publicaciones no revisadas por pares. Pero la literatura gris –como informes técnicos o guías clínicas- puede ser importante para estudiar ciertas cuestiones.

Resultados informados

La inclusión de un estudio puede depender de si los resultados de interés se muestran de manera adecuada y coherentemente. Y un estudio puede excluirse si los resultados no son objetivos.

Contexto

El estudio puede incluirse o excluirse según dónde se encuentren los participantes. Por ejemplo, escuela, hospital, paciente interno o externo, etc.)

Diseño del estudio

La inclusión de un estudio puede depender de cómo se haya diseñado el estudio. Pueden seleccionarse sólo aquellos estudios en los que los participantes fueron encuestados en un punto en el tiempo (por ejemplo, estudios transversales y estudios ecológicos) o aquellos que se han realizado a lo largo del tiempo.

Tipo de publicación

Las revisiones sistemáticas suelen buscar estudios originales. Se suelen excluir las publicaciones, reseñas y editoriales. Las cartas también pueden excluirse, sin embargo, debe hacerse con precaución ya que a veces se utilizan las cartas para informar sobre estudios a pequeña escala.

Otros criterios de inclusión/exclusión

Tamaño de la muestra, método de recogida de las muestras, presencia de grupo control.

Criterios usados

Los neonatos que no lograron cumplir con los criterios especificados son aquellos que no están en el área de crecimiento y desarrollo, los neonatos de crecimiento y desarrollo que no tienen fuente de oxígeno, los neonatos de crecimiento y desarrollo que no están bajo fototerapia y los neonatos que no son prematuros.

3.7 Criterios de eliminación

Es la definición de las características que presenten los sujetos de estudio durante el desarrollo del mismo y que obliguen a prescindir de ellos. (Entraron, pero se les eliminó).

En nuestro caso, fueron eliminados los neonatos que no cumplían con los criterios de inclusión, que pueden ser:

- Neonatos a término
- Neonatos fuera del área de crecimiento y desarrollo
- Neonatos pos-término

3.8 Aspectos éticos

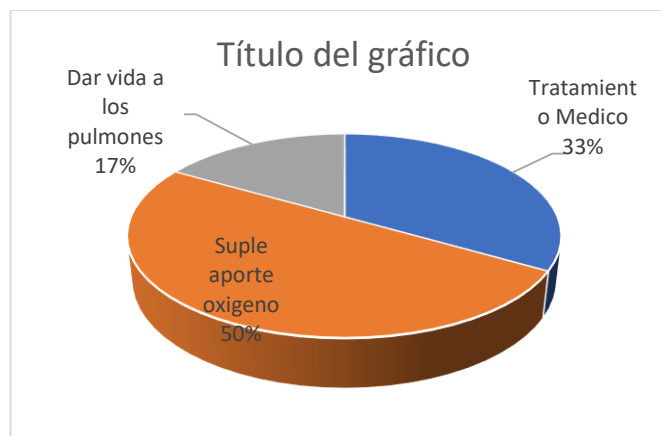
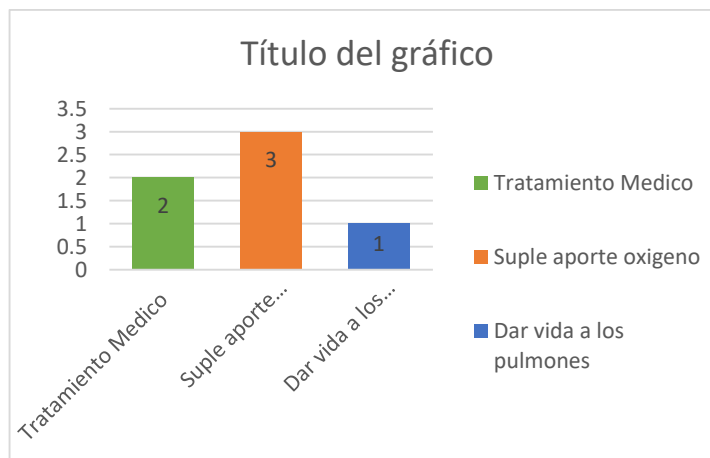
- Decálogo de enfermería
- Código de ética de enfermería
- Código de ética del CIE para las enfermeras
- Marco ético y legal de la profesión de enfermería
- Principios éticos
 - Beneficencia
- Ética de la investigación en los seres humanos y políticas de salud pública
- Normas y políticas institucionales para la investigación y experimentación
- Ley para el fomento de la ciencia y la tecnología
- Ley del Conacyt
- Ley de invenciones y Marcas
- Ley para el fomento de la investigación científica

CAPITULO IV. Graficación y resultados de la investigación

4.1 Análisis de resultados

4.1.1 tabla y gráficos de resultados 1

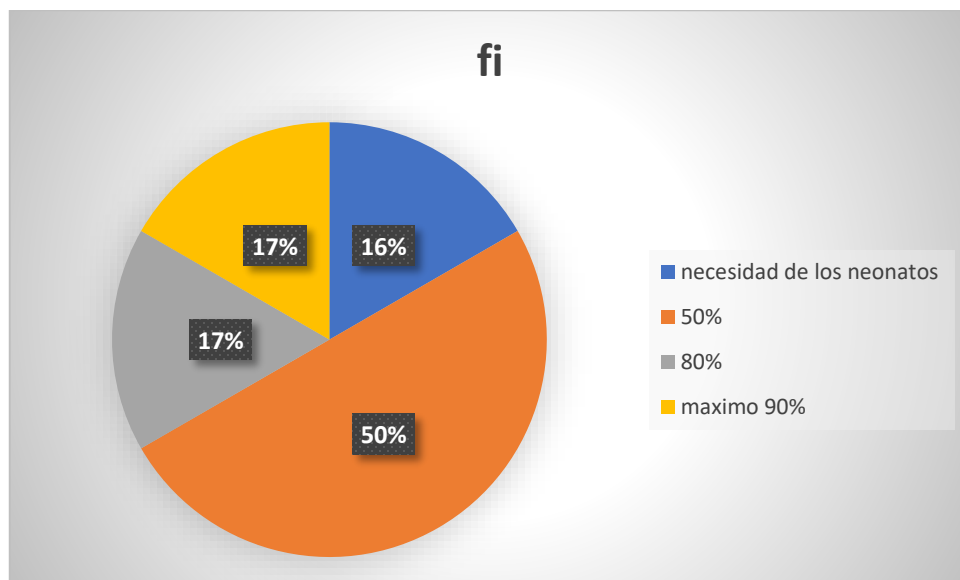
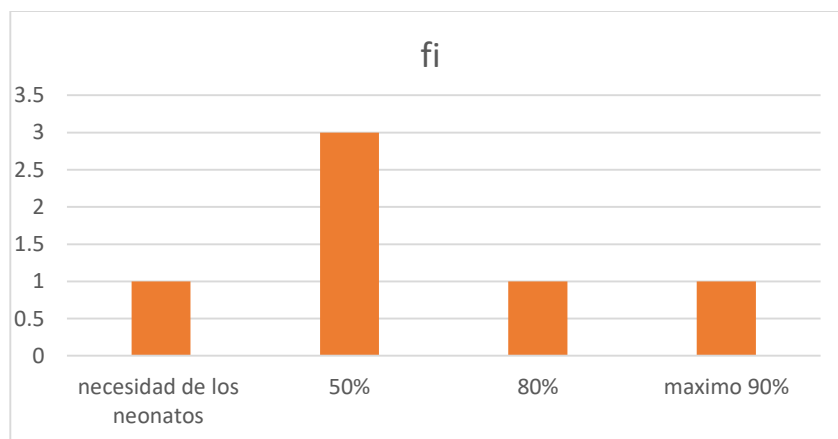
¿Cuál es la función del uso del oxígeno en los neonatos prematuros?			
Clases	fi	hi	%
Tratamiento Medico	2	0.4	40
Suple aporte oxigeno	3	0.6	60
Dar vida a los pulmones	1	0.2	20



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación nos indica que el 60% de los enfermeros encuestados indican que el oxígeno sirve como soporte de oxígeno al paciente, mientras que el 40% indica que lo establece o enfoca como un tratamiento y el resto de los investigados indica que es una forma de dar vida a los pulmones, por lo cual concluimos que en los tres casos se enfocan en un bien al paciente en determinados padecimientos.

4.1.2 tabla y gráficos de resultados 2

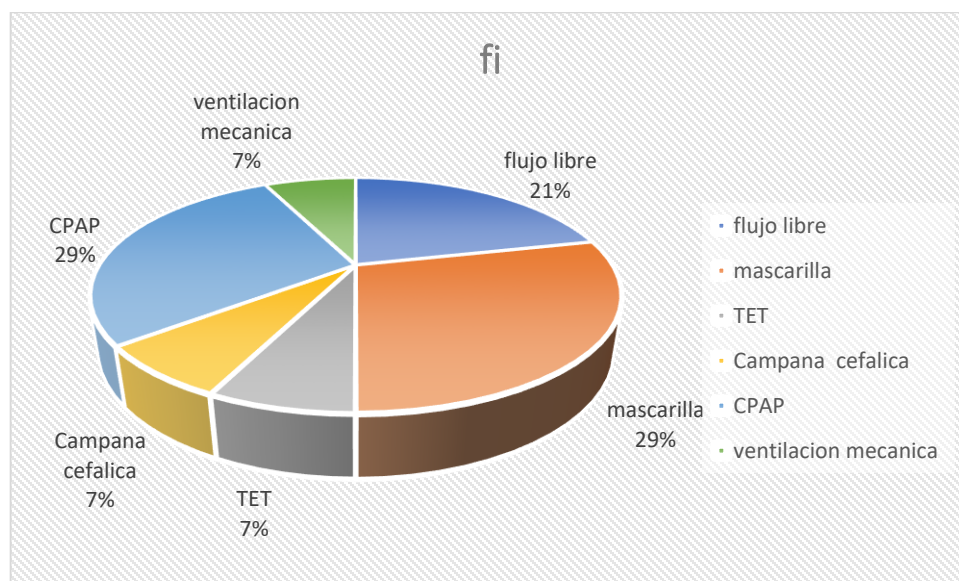
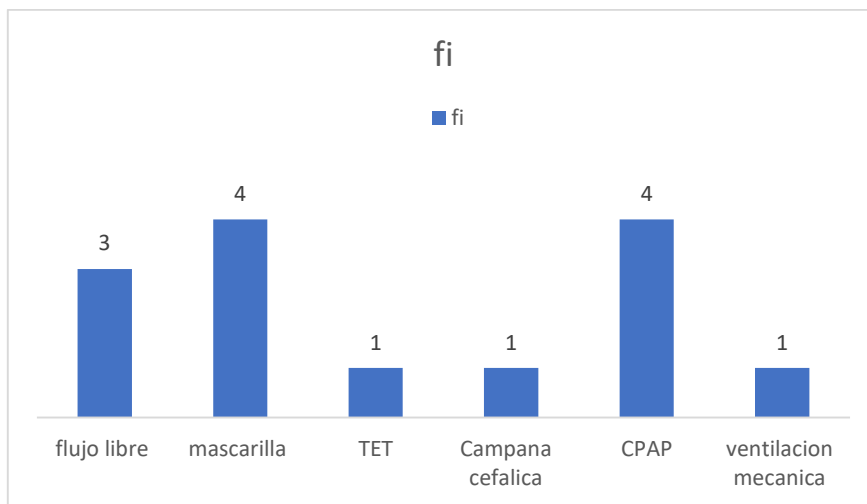
¿Cuál considera que es el porcentaje de uso de oxigenoterapia en neonatos prematuros?				
Clases	fi	Hi	%	
necesidad de los neonatos	1	0.2	20	
50%	3	0.6	60	
80%	1	0.2	20	
máximo 90%	1	0.2	20	



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación nos indica que el 60% de los enfermeros encuestados indican que el porcentaje de uso de oxígeno en los neonatos es de 50%, esto es un porcentaje adecuado, mientras que el 20% indica que puede ser de acuerdo a la necesidad de cada paciente, o también se le puede administrar hasta un máximo de 80% a 90%, por lo que esto se enfoca en ya no ocasionamos más daño a los neonatos.

4.1.3 tabla y gráficos de resultados 3

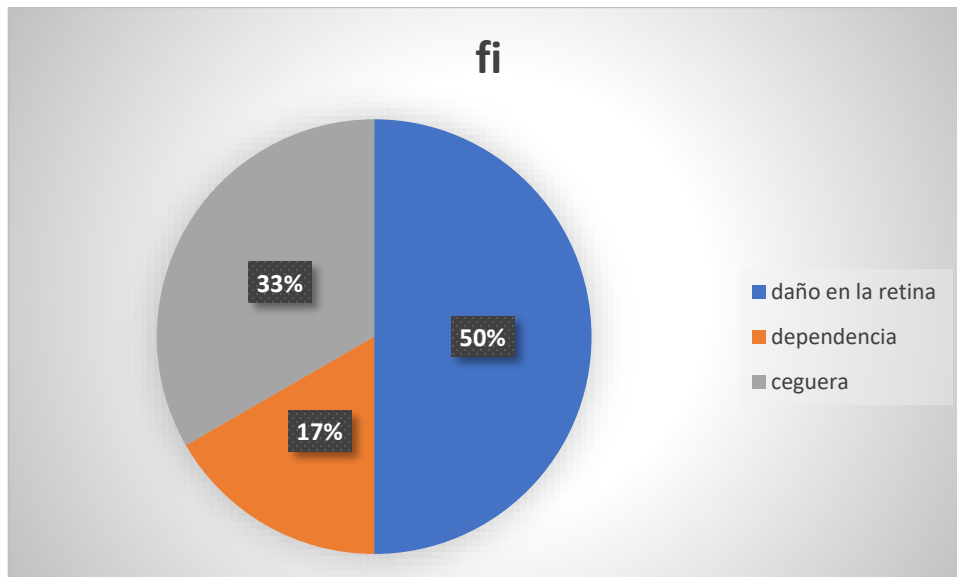
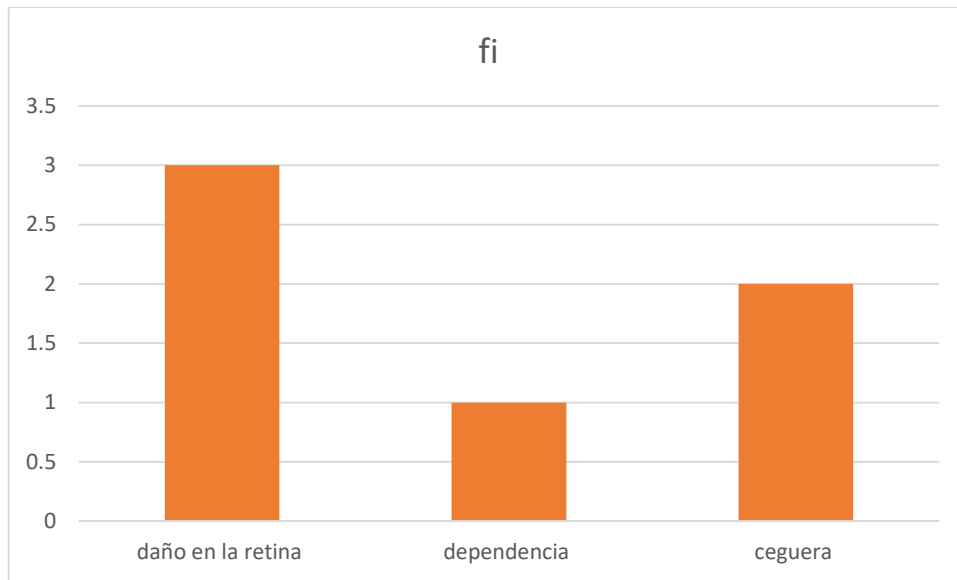
¿Cómo se administra el oxígeno en los neonatos prematuros?			
Clases	fi	hi	%
flujo libre	3	0.6	60
mascarilla	4	0.8	80
TET	1	0.2	20
Campana cefálica	1	0.2	20
CPAP	4	0.8	80
ventilación mecánica	1	0.2	20



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación a los enfermeros nos indica que el 80% de los encuestados nos indican que el oxígeno se administran con mascarillas y el CPAP ya que son las formas más comunes de administración, mientras que el 60% indica que puede ser de flujo libre, y el resto de los encuestados nos indican que se le puede administrar desde un TET, una campana cefálica o una ventilación mecánica, por lo que concluimos que sería una mejor opción administrarlo desde una mascarilla para mejor resultados.

4.1.4 tabla y gráficos de resultados 4

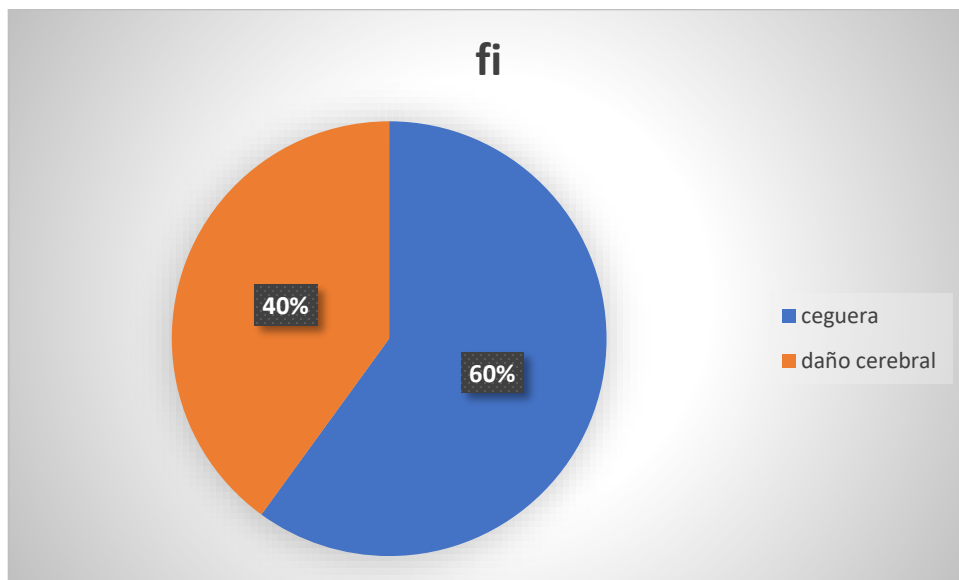
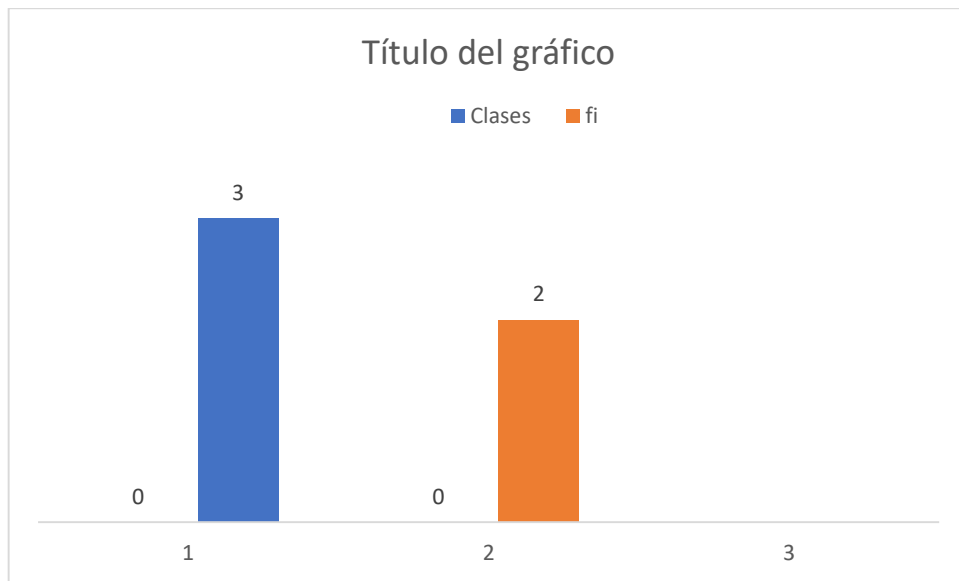
¿Qué daño reversible puede tener el oxígeno?			
Clases	fi	hi	%
daño en la retina	3	0.6	60
dependencia	1	0.2	20
Ceguera	2	0.4	40



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación nos indica que el 60% de los enfermeros encuestados indican que los daños reversibles que puede ocasionar el oxígeno es el daño en la retina del neonato, mientras que él sirve como soporte de oxígeno al paciente, mientras que el 40% indica que lo establece o enfoca como un tratamiento y el resto de los investigados indica que es una forma de dar vida a los pulmones, por lo cual concluimos que en los tres casos se enfocan en un bien al paciente en determinados padecimientos.

4.1.5 tabla y gráficos de resultados 5

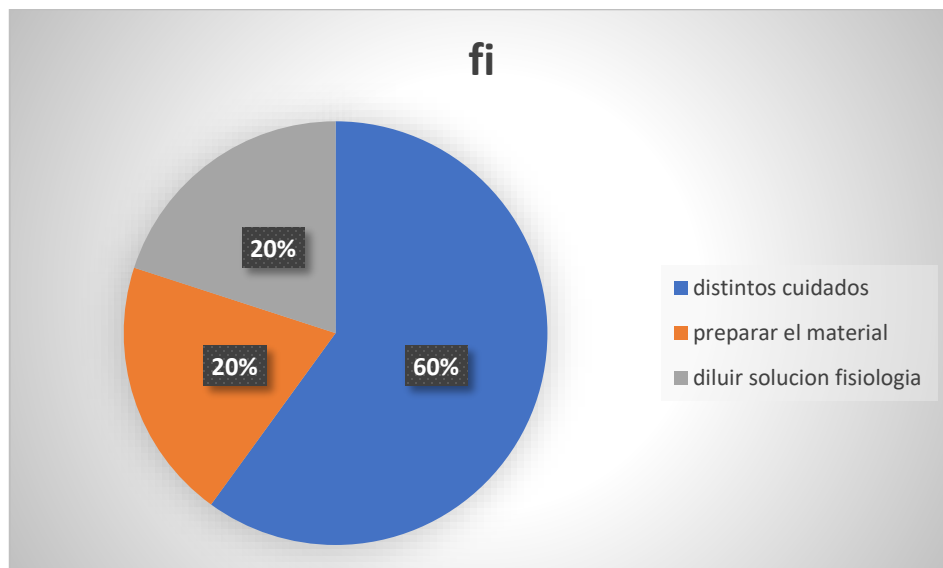
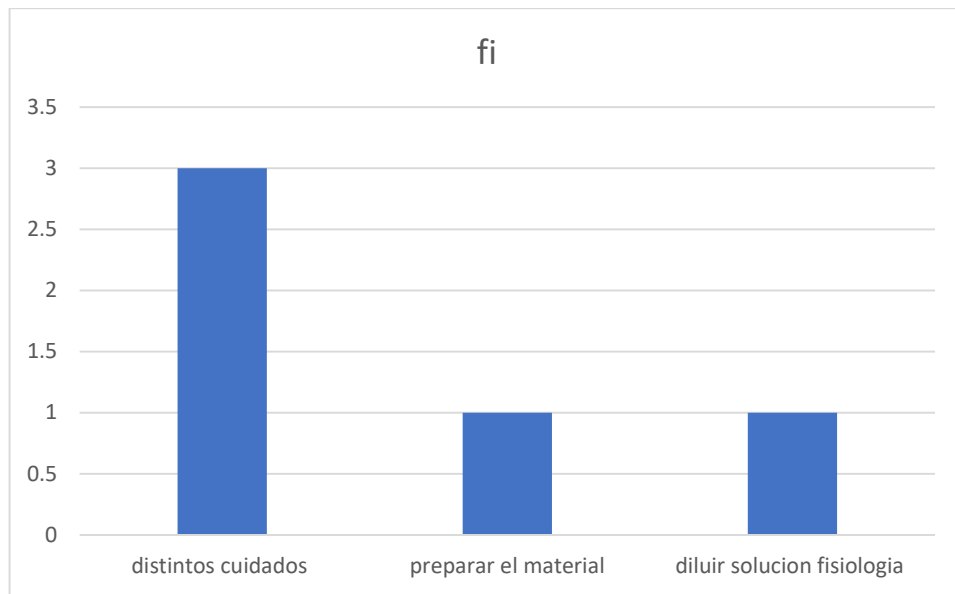
¿Qué daños irreversibles pueden ocasionar el oxígeno?			
Clases	fi	Hi	%
ceguera	3	0.6	60
daño cerebral	2	0.4	40
		0	0



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación nos indica que el 60% de los enfermeros encuestados indican que el oxígeno sirve como soporte de oxígeno al paciente, mientras que el 40% indica que lo establece o enfoca como un tratamiento y el resto de los investigados indica que es una forma de dar vida a los pulmones, por lo cual concluimos que en los tres casos se enfocan en un bien al paciente en determinados padecimientos.

4.1.6 tabla y gráficos de resultados 6

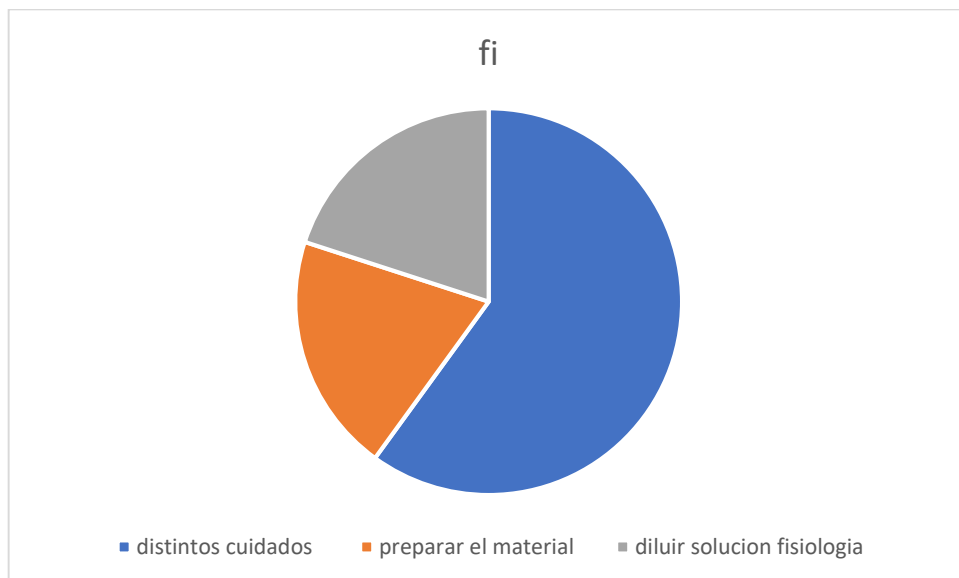
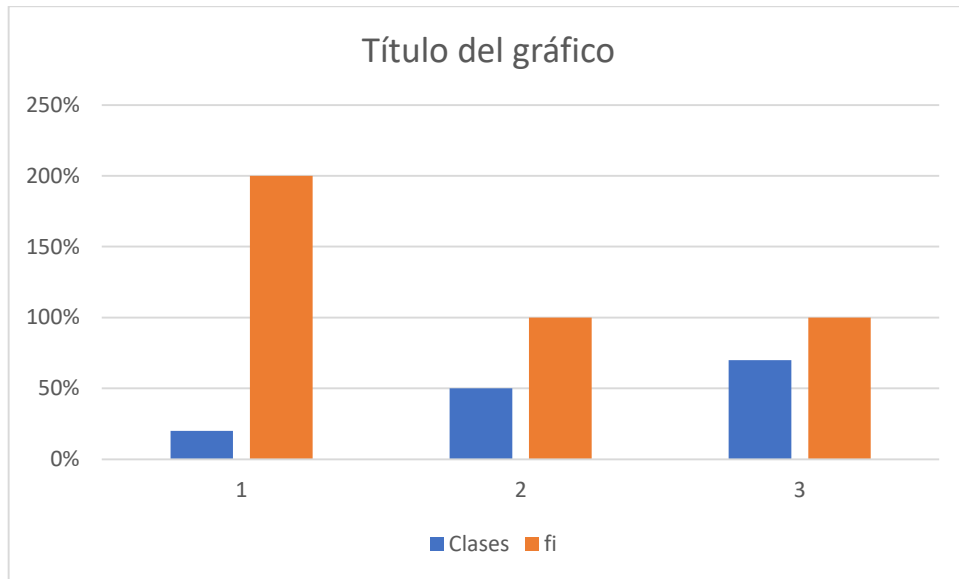
¿Cuáles son los cuidados de enfermería al realizar la oxigenoterapia?			
Clases	fi	hi	%
distintos cuidados	3	0.6	60
preparar el material	1	0.2	20
diluir solución fisiológica	1	0.2	20



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación nos indica que el 60% de los enfermeros encuestados indican que la fototerapia se debe de dar distintos cuidados, mientras que el 20% indica que debemos de preparar el material que se debe de utilizar, el 20% confirman que se debe de diluir la solución fisiológica para poderla utilizar.

4.1.7 tabla y gráficos de resultados 7

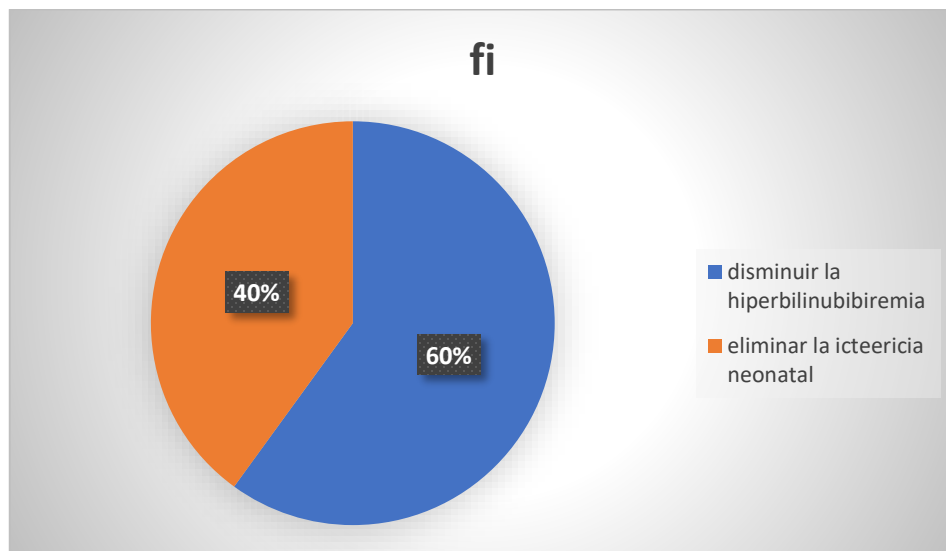
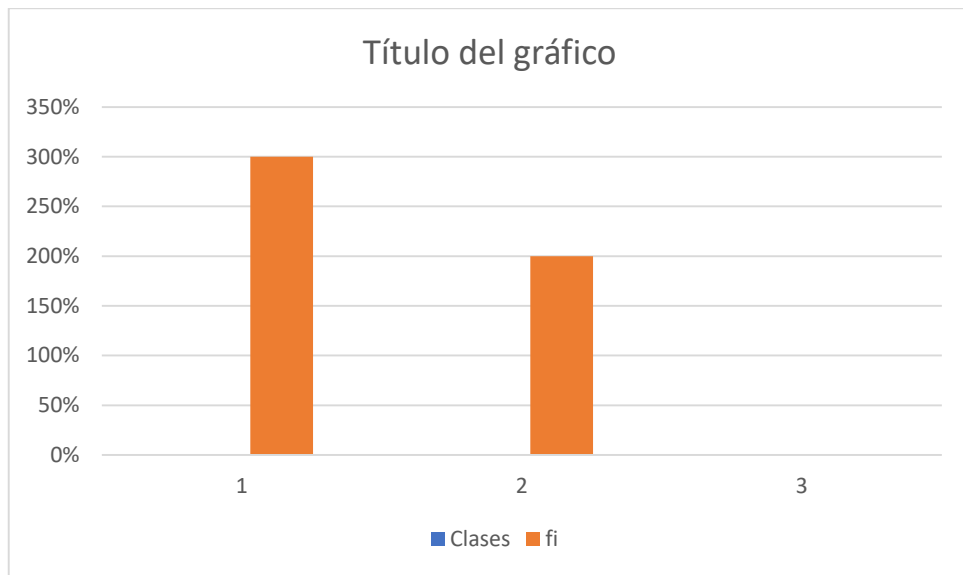
¿Cuál considera que es el porcentaje de uso de fototerapia en neonatos prematuros?			
Clases	fi	hi	%
20%	2	0.4	40
50%	1	0.2	20
70%	1	0.2	20



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación nos indica que el 60% de los enfermeros encuestados indican que la fototerapia sirve como soporte de oxígeno al paciente, mientras que el 40% indica que lo establece o enfoca como un tratamiento y el resto de los investigados indica que es una forma de dar vida a los pulmones, por lo cual concluimos que en los tres casos se enfocan en un bien al paciente en determinados padecimientos.

4.1.8 tabla y gráficos de resultados 8

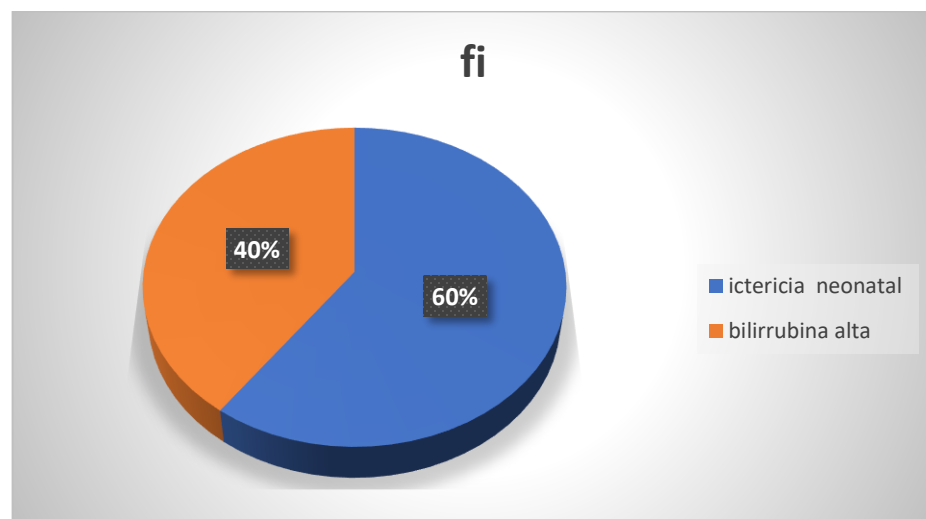
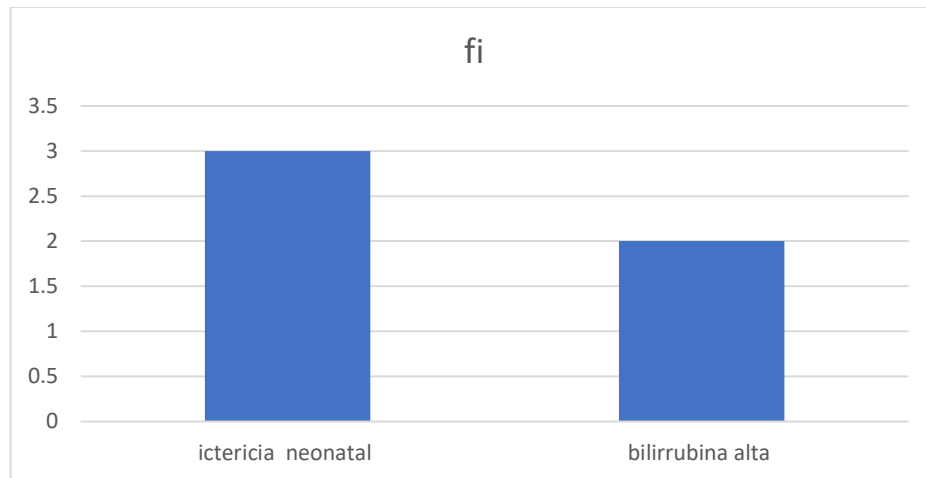
¿Cuál es el objetivo de la fototerapia en los neonatos prematuros?			
Clases	fi	hi	%
disminuir la hiperbilinubiremia	3	0.6	60
eliminar la ictericia neonatal	2	0.4	40
		0	0



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación nos indica que el 60% de los enfermeros encuestados indican que la fototerapia sirve para disminuir la hiperbilirubinemia en el paciente, mientras que el 40% nos indican que la fototerapia elimina la ictericia neonatal, ya que puede establecer o enfocarse como un tratamiento.

4.1.9 tabla y gráficos de resultados 9

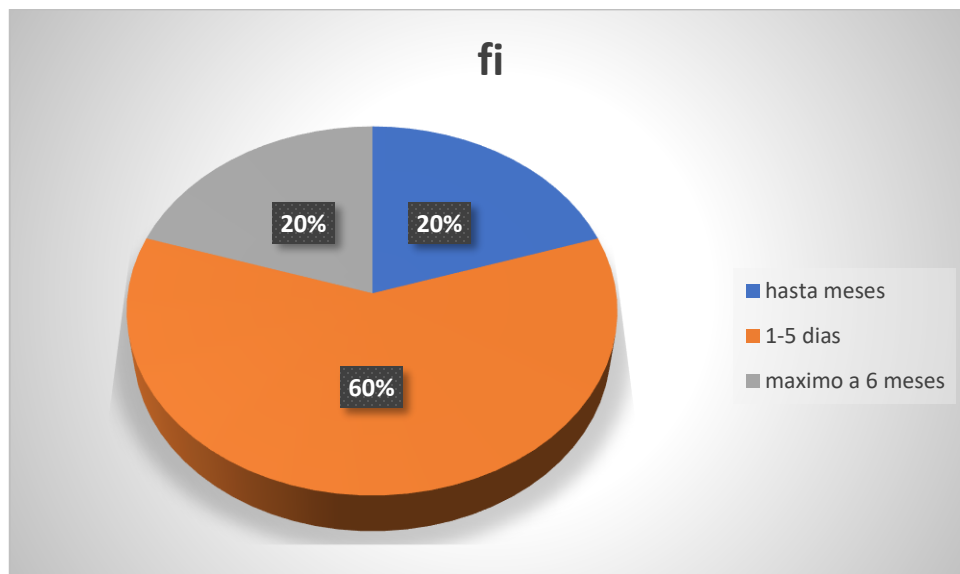
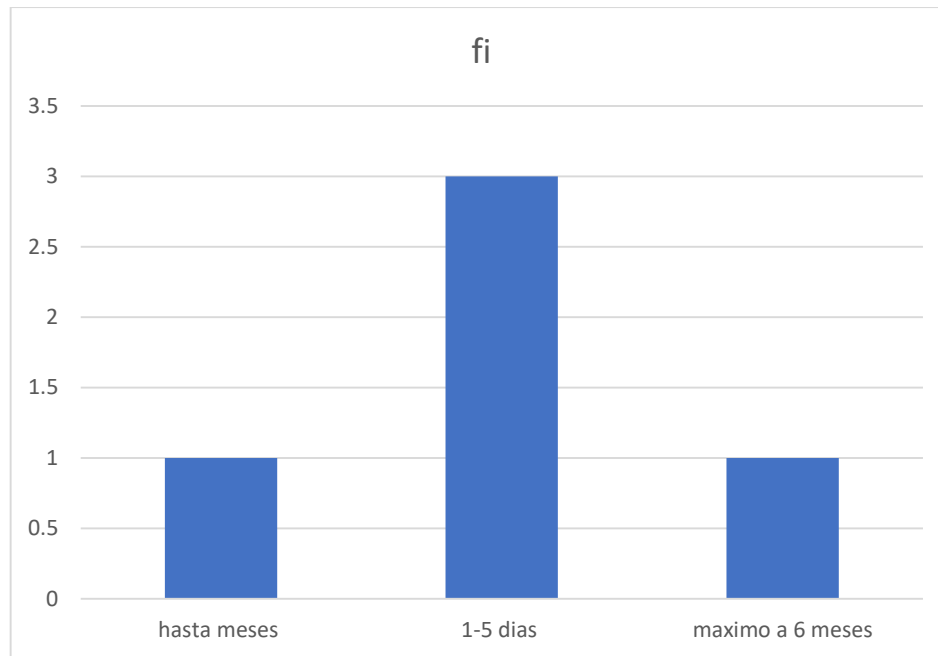
¿Cuándo debemos de usar fototerapia?			
Clases	fi	Hi	%
ictericia neonatal	3	0.6	60
bilirrubina alta	2	0.4	40
		0	0



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación nos indica que el 60% de los encuestados nos indican que la fototerapia se debe de utilizar cuando existe ictericia neonatal, mientras que el 40% indica que se enfoca cuando hay biliburrubina alta, esto se da como un tratamiento.

4.1.10 tabla y gráficos de resultados

¿Cuánto tiempo puede tardar un neonato prematuro en la fototerapia?			
Clases	fi	hi	%
hasta meses	1	0.2	20
1-5 días	3	0.6	60
máximo a 6 meses	1	0.2	20



El análisis realizado a las preguntas establecida en la investigación nos indica que el 60% de los enfermeros encuestados indican que la fototerapia puede tardar hasta meses con esta terapia, mientras que el 20% indica que se puede prolongar de 1 a 5 días, mientras que el otro 20% nos dice que pueden tardar máximo hasta 6 meses, esto es depende del neonato necesite.

4.2 Conclusiones

Al final de la investigación realizada nos damos cuenta que la oxigenoterapia al si causa daños en los neonatos prematuros, ya que esta puede provocar ceguera y daños en la retina ya sea por el tiempo en el cual el paciente puede tener dicho tratamiento, y en la fototerapia también se presentan daños como quemaduras y hasta puede provocar ceguera por la intensidad de la luz aplicada.

Estas terapias dejan secuelas al neonato tanto dentro del hospital, como fuera de este, ya que dicho tratamiento para muchos neonatos pueden ser dependencia por el tiempo en el que el paciente puede llegar a tener este tratamiento, y esto se hace parte de su vida diaria.

Es importante el cuidado de estos pacientes después de la salida del hospital, ya que si no se siguen las indicaciones del doctor esta pueden ocasionar mas eventos en el neonato, ya que el empleo de oxigenoterapia en el domicilio es un tratamiento con riesgos potenciales, por lo que es importante que los cuidados de estos pacientes se lleven a cabo por especialistas con experiencia, ya que esto nos ayudara a la disminución de la morbilidad en algunas enfermedades y una integración mas rápida, en el ambiente familiar y social del niño.

4.3 Sugerencias y/o propuestas

Promocionar los cuidados específicos para el cuidado de un neonato prematuro que podría tener dificultad respiratoria o hiperbilirubinemia.

Ofrecer un curso a el personal que cuidara a los neonatos prematuros con requerimientos especiales para dar a conocer:

- Dar a conocer los posibles efectos negativos del uso de la oxigenoterapia
- Dar a conocer los posibles efectos negativos del uso de la fototerapia
- Dar a conocer los efectos a largo plazo en la salud del recién nacido si no se proporcionan los cuidados adecuados al usar la oxigenoterapia o fototerapia

Bibliografía

- Cannizzaro, C. M., & Paladino, M. A. (2011). Fisiología y fisiopatología de la adaptación neonatal. *SciELO*, 24(2), 24. Recuperado el 15 de 02 de 2022, de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732011000200004#1.
- CuartoPoder. (11 de 2018). SALUD Atienden alrededor de 700 nacimientos prematuros. *Cuarto Poder Chiapas*. Recuperado el 02 de 03 de 2022, de <https://www.cuartopoder.mx/chiapas/salud-atienden-alrededor-de-700-nacimientos-prematuros/306735/>
- ENSENAR. (07 de 08 de 2020). *Ensenar*. Recuperado el 20 de 02 de 2022, de Bebés prematuros: características de desarrollo durante meses a un año, nutrición, aumento de peso y cuidado del recién nacido: <https://ensenar.es/diverso/bebes-prematuros-caracteristicas-de-desarrollo.html>
- Guatemala, U. (02 de 02 de 2022). *Embriología*. Obtenido de Infolibros: <https://infolibros.org/pdfview/6466-embriologia-universidad-de-san-carlos-de-guatemala/>
- ICEL, U. (s.f.). *Cuidados de enfermería para un bebé prematuro*. Recuperado el 25 de 02 de 2022, de <https://www.icel.edu.mx/blog-atencion-de-un-bebe-prematuro/>
- Kevin C. Dysart, M. N. (12 de 2018). *MANUAL MSD, Profesionales*. Recuperado el 17 de 02 de 2022, de <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-metab%C3%B3licos-electrol%C3%ADticos-y-t%C3%B3xicos-en-reci%C3%A9n-nacidos/hiperbilirrubinemia-neonatal>
- Leyte, A. L. (15 de 11 de 2021). Por cada 10 nacidos en Chiapas, uno es prematuro. *Aquínoticias*. Recuperado el 02 de 03 de 2022, de <https://aquinoticias.mx/por-cada-10-nacidos-en-chiapas-uno-es-prematuro/>
- Mayo Clinic. (13 de 06 de 2018). *Nacimiento prematuro*. Recuperado el 12 de 02 de 2022, de Mayo Foundation for Medical Education and Research: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/premature-birth/symptoms-causes/syc-20376730>
- Ochoa, V. T. (s.f.). *Cuidados de enfermería para un bebé prematuro*. (I. Universidad, Editor) Recuperado el 05 de 02 de 2022, de <https://www.icel.edu.mx/blog-atencion-de-un-bebe-prematuro/>

Salud, S. d. (17 de 11 de 2015). *Gobierno de Mexico*. Recuperado el 02 de 03 de 2022, de <https://www.gob.mx/salud/prensa/en-mexico-nacen-cada-ano-200-mil-ninos-prematuros-inp>

Stravis, R. L. (03 de 2019). *MANUAL MSD, versión para profesionales*. Recuperado el 23 de 02 de 2022, de <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/reci%C3%A9n-nacidos-prematuros>

ANEXOS

