



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL TEMA

**VIVENCIAS Y DESAFÍOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL
MANEJO DE LA SEPSIS NEONATAL. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO
PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2023**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

GEOVANNA MELISSA CAMACHO VARGAS

TUTORA:

LIC. SILVIA MARÍA CASTILLO MOROCHO, PhD.

PERIODO ACADÉMICO

2024-2

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MSc.

DOCENTE DE ÁREA

Lic. Silvia Castillo Morocho, PhD.

DOCENTE TUTORA

Abg. María Rivera González, Mgt.

SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DE LA TUTORA

Colonche, 08 de agosto del 2024

En mi calidad de tutora del proyecto de investigación: **VIVENCIAS Y DESAFÍOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE LA SEPSIS NEONATAL. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2023.** Elaborado por la Srta. CAMACHO VARGAS GEOVANNA MELISSA, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

Lcda. Silvia María Castillo Morocho, PhD.

DOCENTE TUTORA

DEDICATORIA

A nivel institucional, a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, cuya infraestructura académica y recursos han sido esenciales para mi desarrollo profesional, así mismo, a la Lic. Silvia Castillo Morocho, mi tutora de titulación, por su orientación, apoyo constante y profundo conocimiento han sido pilares fundamentales en la realización de este trabajo.

A Dios, mi guía y mi fortaleza, quiero dedicarle estas palabras llenas de gratitud y amor. En cada paso de este camino, en cada desafío y en cada logro, he sentido tu presencia y tu dirección. Tú has sido mi luz en los momentos oscuros, mi consuelo en las dificultades y mi inspiración en los momentos de duda. Gracias por tu infinito amor y por guiarme con tu sabiduría divina.

A mi querida madre Sandra Maritza Vargas Shiguango y a mi estimado padrastro Avel Delfín Coquinche Dahua, quiero dedicarles este logro que hoy culmina con la finalización de mi trabajo de investigación. Vuestra incondicionalidad, apoyo y amor inquebrantable han sido la fuerza que me ha impulsado a superar cada obstáculo en este arduo camino académico.

Geovanna Melissa Camacho Vargas

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por brindarme la oportunidad de realizar mis estudios de tercer nivel en esta institución de excelencia académica. Gratifico también a Dios y a mis padres por su amor incondicional y constante apoyo, quienes han sido mi mayor inspiración y fortaleza a lo largo de este proceso. Su confianza en mí ha sido fundamental para alcanzar este logro tan importante en mi vida. Estoy eternamente satisfecha por la educación de calidad y el respaldo emocional que he recibido de todas estas fuentes.

Geovanna Melissa Camacho Vargas

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Camacho Vargas Geovanna Melissa

CI: 1500911811

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DE LA TUTORA.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	IX
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	X
ÍNDICE DE ANEXO	XI
RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN.....	1
MOMENTO I.....	3
1.Descripción del fenómeno	3
<i>1.1.Descripción del fenómeno de estudio</i>	<i>3</i>
<i>1.2.Aproximación a la realidad investigada</i>	<i>4</i>
<i>1.3.Interrogantes de la investigación</i>	<i>5</i>
<i>1.4.Propósito</i>	<i>6</i>
<i>1.4.1. Propósito general</i>	<i>6</i>
<i>1.5.Inquietudes investigativas.....</i>	<i>6</i>
<i>1.6. Justificación y viabilidad</i>	<i>6</i>
MOMENTO II.....	8
2. Precisiones teóricas necesarias	8
<i>2.1 Precisiones teóricas referenciales</i>	<i>8</i>

2.2. <i>Precisiones teóricas</i>	9
2.2.1. <i>Vivencias</i>	9
2.2.2. <i>Desafíos</i>	10
2.2.3. <i>Sepsis</i>	10
2.2.4. <i>Sepsis Neonatal</i>	10
2.2.5. <i>Diagnóstico</i>	11
2.2.6. <i>Proceso de atención de enfermería</i>	12
2.2.7. <i>Tratamiento de sepsis neonatal</i>	13
2.2.8. <i>Enfermero neonatal</i>	13
2.2.9. <i>Cuidado de enfermería en sepsis neonatal</i>	14
2.2.10. <i>Factores que afectan en el bienestar psicosocial del enfermero neonatal</i>	15
2.3 <i>Modelo teórico de enfermería</i>	16
2.3.1. <i>Cuidado Intercultural - Madeleine Leininger</i>	16
2.3.2. <i>Teoría de adaptación - Callista Roy</i>	17
2.4 <i>Fundamentación legal</i>	18
MOMENTO III.....	21
3. <i>Postura epistémica y metodológica</i>	21
3.1. <i>Orientación y panorama general</i>	21
3.2. <i>Enfoque metodológico</i>	21
3.3. <i>Dimensiones epistemológicas</i>	21
3.4. <i>Descripción del escenario</i>	22
3.5. <i>Sujetos informantes</i>	22
3.6. <i>Técnica de recolección de datos</i>	23
MOMENTO IV	25
4. <i>Constitución de la significación</i>	25

4.1. Fases de descubrimiento.....	25
4.2. Categorización.....	26
4.3. Estructuración	38
4.4. Triangulación de información	39
4.5. Contrastación de información	42
MOMENTO V.....	45
5. Interpretación del fenómeno.....	45
5.1. Reflexiones finales	46
6. RECOMENDACIONES	47
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
8. ANEXOS	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de categorización del informante (PE1).....	26
Tabla 2 Matriz de categorización del informante (PE2).....	28
Tabla 3 Matriz de categorización del informante (PE3).....	30
Tabla 4 Matriz de categorización del informante (PE4).....	31
Tabla 5 Matriz de categorización del informante (PE5).....	33
Tabla 6 Matriz de categorización del informante (PE6).....	35
Tabla 7 Triangulación de información categoría vivencias	39
Tabla 8 Triangulación de información categoría desafíos.....	40
Tabla 9 Triangulación de información categoría ámbito personal/profesional.....	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Estructura particular participante (PE1 a PE).....	38
Gráfico 2 Contrastación de información categoría vivencias.....	42
Gráfico 3 Contrastación de información categoría desafíos	43
Gráfico 4 Contrastación de información categoría ámbito personal/profesional	44

ÍNDICE DE ANEXO

Anexo 1 Aprobación del permiso de la institución de salud	51
Anexo 2 Consentimiento informado	52
Anexo 3 Instrumento de recolección de datos.....	53
Anexo 5 Evidencias fotográfica	55
Anexo 6 Certificado del reporte antiplagio	57

RESUMEN

Los profesionales de enfermería enfrentan importantes retos en el manejo de la sepsis neonatal, que requieren de conocimientos actualizados, habilidades técnicas, pensamiento crítico y trabajo en equipo para brindar cuidados de calidad que favorezcan la recuperación de estos pacientes vulnerables. El propósito de la investigación fue analizar las vivencias y desafíos de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal. La metodología empleada resultó ser de enfoque cualitativo, inductivo – fenomenológico, con corte transversal; para la recolección de la información se utilizó una entrevista estructurada, grabaciones y la observación directa. Los informantes clave estuvo compuesto por 6 profesionales de enfermería, y los hallazgos fueron interpretados a través de la categorización, triangulación de información y contrastación de datos enfocados en la categoría vivencias, desafíos y el ámbito personal/profesional, se reflexionó que, las vivencias del personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal revelaron una serie de experiencias enriquecedoras y desafiantes que moldean su práctica diaria como profesionales, concluyendo que, las vivencias y desafíos que enfrenta el personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal son múltiples y complejos, sin embargo, gracias a su compromiso, la complejidad y amor a su profesión, desarrollan habilidades clínicas esenciales que contribuyen a la mejora de la atención neonatal.

Palabras clave: Desafíos; enfermería; sepsis neonatal; vivencias.

ABSTRACT

Nursing professionals face significant challenges in the management of neonatal sepsis, which require up-to-date knowledge, technical skills, critical thinking and teamwork to provide quality care that promotes the recovery of these vulnerable patients. The purpose of the research was to analyze the experiences and challenges of nursing professionals in the management of neonatal sepsis. The methodology used was a qualitative, inductive-phenomenological approach, with a cross-sectional section; a structured interview, recordings and direct observation were used to collect information. The key informants were composed of 6 nursing professionals, and the findings were interpreted through categorization, triangulation of information and contrast of data focused on the category of experiences, challenges and the personal / professional scope, it was reflected that the experiences of nursing staff in the management of neonatal sepsis revealed a series of enriching and challenging experiences that shape their daily practice as professionals, concluding that the experiences and challenges faced by nursing staff in the management of neonatal sepsis are multiple and complex, however, thanks to their commitment, complexity and love for their profession, they develop essential clinical skills that contribute to the improvement of neonatal care.

Keywords: Challenges; experiences; neonatal sepsis; nursing.

INTRODUCCIÓN

La sepsis neonatal representa un desafío significativo en el ámbito de la atención médica, especialmente para los profesionales de enfermería que desempeñan un papel crucial en el manejo y la atención de los recién nacidos afectados. La sepsis neonatal, es caracterizada por una respuesta inflamatoria sistémica a la infección, sigue siendo una de las principales causas de muertes neonatales con 2.4 millones de muertes en todo el mundo durante el 2019 (Vega y Zevallos, 2023).

La sepsis neonatal es un problema de salud pública a nivel mundial que afecta a una considerable cantidad de neonatos, contribuyendo significativamente a la morbimortalidad infantil se estima entre 2.2 y 8.6 casos por cada 1,000. A pesar de los avances en la medicina neonatal, la sepsis neonatal sigue siendo una de las principales causas de ingreso en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) y de mortalidad neonatal en muchos países, en especial en naciones con vías de desarrollo (Montaner et al., 2023).

Este problema de salud pública conlleva importantes implicaciones socioeconómicas, ya que el tratamiento de la sepsis neonatal implica altos costos de atención médica y recursos hospitalarios para las familias y el estado, además de los impactos a largo plazo en la salud y el desarrollo de los neonatos afectados (Gutierrez, 2023).

En este contexto, los profesionales de enfermería se enfrentan a desafíos específicos en el manejo de la sepsis neonatal. Entre estos desafíos se incluyen la identificación temprana de los signos y síntomas de sepsis en neonatos, la ejecución de intervenciones de enfermería especializadas para el tratamiento de la sepsis, la coordinación del cuidado interdisciplinario con otros profesionales de la salud, y el apoyo emocional a las familias de los neonatos afectados (Delgado et al., 2022).

El propósito del presente trabajo fue analizar las vivencias y desafíos de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal, destacando la importancia de su papel en la detección precoz, el tratamiento oportuno y el cuidado integral de los neonatos afectados.

En el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, los profesionales de enfermería enfrentan desafíos específicos en el manejo de la sepsis neonatal, dada la

complejidad y gravedad de esta condición. La importancia de realizar investigaciones dirigidas al personal de enfermería en este contexto es crucial para mejorar la calidad del cuidado brindado a los neonatos afectados, proporcionando información valiosa sobre la adherencia a protocolos y guías de práctica clínica, el uso adecuado de técnicas de asepsia y prevención de infecciones, así como la efectividad de las intervenciones de enfermería en la mejora de los resultados de salud de los neonatos afectados.

Los cuidados dirigidos al paciente en con sepsis neonatal es una vivencia primordial del enfermero profesional, siendo el proceso que lo vincula con la familia y el paciente, el cual, mediante el proceso de atención de enfermería logra satisfacer las necesidades de cada uno, sin embargo, la sobrecarga laboral y el estrés personal afecta en la calidad de cuidado del neonato con sepsis.

El análisis permitió identificar las fortalezas y debilidades en el manejo de la sepsis neonatal, facilitando la implementación de estrategias de mejora basadas en la realidad del entorno hospitalario, proporcionando una base para la formulación de recomendaciones que puedan ser aplicadas para fortalecer la práctica clínica y la formación del personal en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

MOMENTO I

1.Descripción del fenómeno

1.1. Descripción del fenómeno de estudio

Los profesionales de enfermería enfrentan importantes retos en el manejo de la sepsis neonatal, que requieren de conocimientos actualizados, habilidades técnicas, pensamiento crítico y trabajo en equipo para brindar cuidados de calidad que favorezcan la recuperación de estos pacientes vulnerables; la sepsis neonatal representa una de las principales causas de morbilidad en unidades de cuidados intensivos neonatales a nivel mundial con cerca de 11 millones de defunciones anuales lo que presenta desafíos significativos para los profesionales de enfermería, por lo que, es crucial comprender las vivencias y obstáculos que enfrenta el personal sanitario en el abordaje de esta patología, considerando su impacto en la calidad de la atención (Ostia y Salazar, 2021).

La Septicemia se presenta como un problema clínico de considerables dimensiones, las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud evidenciaron que en el año 2020 se presentaron 8,9 millones de casos, el aumento de las complicaciones de los casos trasciende de la infección inicial al no ser detectada a tiempo conlleva a disfunciones orgánicas, comprometiendo la funcionalidad de órganos vitales (Coila, 2022).

La Organización Panamericana de la Salud (2023), evidenció que entre las principales causas del desarrollo de la septicemia en países en vías de desarrollo proviene principalmente de los profesionales de la salud, donde, cerca del 70% del personal sanitario no cumple a cabalidad con el lavado de manos de forma correcta, lo que aumenta el riesgo de infecciones nosocomiales en los recién nacidos, otro factor de riesgo en el desarrollo de esta patología radica en la falta de educación a los familiares sobre el cuidado correcto que se debe mantener dentro de los hogares.

La sepsis neonatal es una condición potencialmente letal, lo que conlleva a plantear desafíos significativos para el personal de enfermería; la complejidad de esta patología radica en los síntomas de los recién nacidos y la urgencia de una intervención rápida; afectando de forma emocional a los enfermeros de primera línea, generando cuadros de presión constante para brindar un cuidado de calidad y poder identificar las señales tempranas de la patología.

Otro aspecto a considerar es la complejidad clínica de la sepsis neonatal, que exige una rápida identificación y tratamiento para prevenir complicaciones graves. Los profesionales de enfermería se enfrentan a la presión de tomar decisiones cruciales en lapsos de tiempo reducidos, lo que puede generar estrés y ansiedad, especialmente en entornos con alta demanda asistencial y recursos limitados (Montaner et al., 2023).

La demanda que se presenta en el profesional enfermero que brinda el cuidado directo a pacientes con sepsis neonatal, lo lleva a mantener un exceso de carga laboral, aumentando el riesgo de desarrollar el síndrome de Burnout en un 60%; por lo general el agotamiento mental se ve vivenciado por el personal que desempeña turnos prolongados en las instituciones de salud, a esto se añade la falta de apoyo institucional, afectando de forma negativa su bienestar físico y emocional, así como su compromiso con la profesión y la calidad de la atención brindada (Alonso et al., 2021).

En sectores como Latinoamérica y el Caribe, especialmente en zonas rurales y marginadas, el acceso a servicios de salud de calidad es limitado se estima que el 22,5% de la población latina no cuenta con los recursos necesarios para una atención de calidad; esto puede dificultar el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de la sepsis neonatal, la pobreza y las condiciones socioeconómicas desfavorables pueden aumentar el riesgo de infecciones neonatales al exponer a las madres y los recién nacidos a condiciones de vida no higiénicas (Vega y Zevallos, 2023).

En otros países de América del sur, la incidencia de septicemia es elevada, las cifras van desde 2.2 hasta 8.6 por cada 1000 recién nacidos vivos, en especial en países de escasos recursos económicos, donde el sistema de salud pública no cuenta con una infraestructura adecuada. En países como Perú la septicemia es responsable del 15% de muertes en la uci neonatal, por complicaciones generadas por una detección y tratamiento tardío de la enfermedad y en Colombia con un 19.1% de los cuales el 63.6% de los casos de sepsis fue por *Staphylococcus coagulasa* (Ayala y Huamaní, 2021).

1.2. Aproximación a la realidad investigada

En el Ecuador, así como en otros países de la región se han implementado protocolos de atención médica para la detección temprana de la sepsis neonatal mediante pruebas bioquímicas y cultivos, sin embargo, lamentablemente, los exámenes complementarios en muchas ocasiones no tienen buena sensibilidad, lo que conduce a la aplicación de tratamientos invasivos. Estas intervenciones, aunque intentan abordar la

situación, a menudo enmascaran el cuadro real y exponen al recién nacido a complicaciones en su salud o incluso la muerte, registrando alrededor de 1.437 fallecimientos neonatales en el 2020 en el país (Delgado et al., 2022).

En la provincia de Santa Elena, no se han desarrollado investigaciones enfocados a como las vivencias y desafíos en la atención del paciente con sepsis neonatal afectan a la salud mental del profesional enfermero, debido a la sobrecarga laboral dentro de instituciones públicas, falta de recursos biomédicos, falta de personal profesional y la limitación de cursos de actualización sobre las últimas prácticas clínicas basadas en la investigación en el manejo de la sepsis neonatal afectan en la calidad del cuidado brindado a las víctimas de septicemia (Delgado et al., 2022).

Ante los antecedentes presentados con anterioridad, nace el interés de esta investigación que se enfocará en examinar de manera exhaustiva las vivencias y desafíos de 6 enfermeros profesionales en el manejo de sepsis neonatal del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor del cantón Santa Elena. A través de la información brindada por los 6 enfermeros informantes, se busca proporcionar una comprensión más profunda de los obstáculos que enfrenta el personal sanitario y como afecta en su salud mental y en la calidad de atención del recién nacido víctima de la septicemia.

1.3. Interrogantes de la investigación

1.3.1. Interrogante general

¿Cuáles son las vivencias y desafíos de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal en el Hospital General Dr. Liborio Panchana?

1.3.2. Interrogantes específicas

¿Cuáles son las vivencias profesionales en el manejo de las complicaciones de sepsis neonatal?

¿Cuáles son los desafíos de los enfermeros asociados al manejo de la sepsis neonatal?

¿Como las vivencias de los enfermeros en el manejo de sepsis neonatal han afectado en su bienestar personal y desempeño profesional?

1.4. Propósito

1.4.1. Propósito general

Analizar las vivencias y desafíos de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal en el Hospital General Dr. Liborio Panchana, 2023.

1.5. Inquietudes investigativas

1. Develar las vivencias profesionales en el manejo de las complicaciones de sepsis neonatal.
2. Describir los desafíos de los enfermeros asociados al manejo de la sepsis neonatal.
3. Comprender como las vivencias de los enfermeros en el manejo de sepsis neonatal afectan en el bienestar personal y desempeño profesional.

1.6. Justificación y viabilidad

El desarrollo de la investigación es de gran relevancia práctica debido a la urgente necesidad de mejorar el manejo de la sepsis neonatal por parte de los profesionales de enfermería en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. La sepsis neonatal es una condición grave que puede tener consecuencias devastadoras para los recién nacidos, por lo que es crucial encontrar estrategias efectivas para su manejo y tratamiento.

La relevancia teórica del estudio se centra en la incidencia y prevalencia de la sepsis neonatal en el hospital, a pesar de la disponibilidad de información científica sobre su manejo. Aunque se han desarrollado protocolos y guías de práctica clínica, las tasas de sepsis neonatal siguen siendo preocupantes en la institución. Esto resalta la necesidad de investigar las vivencias y desafíos específicos que enfrentan los profesionales de enfermería en este contexto.

En cuanto a la relevancia social, es crucial destacar que la sepsis neonatal afecta no solo a los recién nacidos, sino también a sus familias y a la comunidad en general. La falta de manejo adecuado de esta condición puede llevar a complicaciones graves e incluso a la muerte de los neonatos. Por lo tanto, es fundamental que los profesionales de enfermería estén bien preparados y capacitados para abordar esta situación de manera efectiva.

Desde una perspectiva académica, este estudio proporciona una valiosa contribución al cuerpo de conocimientos en enfermería neonatal. Al analizar las vivencias y desafíos específicos del personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, se pueden identificar áreas de mejora en la formación y capacitación de estos profesionales. Además, puede servir como punto de partida para futuras investigaciones en este campo.

En términos de viabilidad, este estudio es factible dado que se trata de una problemática real y urgente en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, del cantón Santa Elena. Además, incentiva a la participación de las autoridades de salud hacia procesos investigativos que puede facilitar el acceso a los recursos necesarios y el apoyo institucional para llevar a cabo el estudio de manera efectiva; Además, incentiva a futuras investigaciones en la institución para analizar problemáticas encontradas en el personal de enfermería, en afecciones en su salud mental y la calidad de atención en pacientes con sepsis neonatal.

MOMENTO II

2. Precisiones teóricas necesarias

2.1 Precisiones teóricas referenciales

En una investigación elaborada por Carla Elizabeth Quiroz Erazo con el tema Cuidado enfermero del recién nacido con diagnóstico de sepsis temprana y tardía Hospital Luis G. Dávila en el año 2018 con el objetivo Determinar la calidad de atención de enfermería brindada a recién nacidos con diagnóstico de sepsis temprana y tardía en relación a indicadores de atención y satisfacción del usuario, Hospital Luis G. Dávila, evidenciaron que los principales factores de riesgo para desarrollar sepsis neonatal y antecedentes maternos. La mayoría de las madres se encuentran satisfechas con la atención recibida, aunque existen aspectos que debería mejorar por parte del profesional de enfermería (Quiroz, 2020).

En España De Diego (2019), realizó una investigación con el tema Estrés laboral en el personal de enfermería de cuidados intensivos neonatales, con el objetivo de identificar los factores que contribuyen al estrés del personal enfermero del área de unidad de cuidados intensivos neonatales y como afecta al estado emocional del profesional, con una metodología cuantitativa, los resultados evidenciaron que el profesional está sometido a psicosociales e interpersonales en el proceso lo que les llevo a desarrollar el Síndrome de Burnout de la población participante.

En México Alonso et al. (2021), abordó una investigación con el tema Clima ético, estrés de conciencia y laboral de enfermeras y médicos que laboran en cuidados intensivos neonatal, con el objetivo de determinar la relación del clima ético, el estrés moral y el relacionado con el trabajo; con una muestra de 106 profesionales de enfermería, evidenciando que, entre mayor estrés relacionado con el trabajo en el área de cuidados intensivos neonatales, existía un menor clima ético positivo en hospitales.

En Colombia Benavides et al., (2024) elaboró una investigación con el tema "calidad de vida laboral en el personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos" con el objetivo de evaluar la calidad de vida laboral en el profesional de enfermería de la UCI, basándose en la literatura publicada a nivel global, entre el año 2017 y el 2022; los resultados evidenciaron que el profesional de enfermería se enfrenta medianamente satisfecho por sobrecarga laboral, lo que les llevo a desarrollar cuadros de estrés, y síndrome de burnout.

Otra investigación referente es el de Ortega Allison con el tema Septicemia: Abordaje de Enfermería en el Neonato, donde abordó al profesional de enfermería que brinda cuidado directo a pacientes neonatos con septicemia, con una metodología cuantitativa evidenció que el nivel de conocimiento de sepsis en el personal de enfermería quienes ya han brindado cuidados a pacientes con dicha patología. Conclusión. Proporcionar ayuda al personal de enfermería con respecto al abordaje que debe ejercer en el neonato con septicemia (Ortega, 2024).

En Perú una investigación de Valdiviezo (2022), con el tema “Presentismo y trastornos músculo esqueléticos en las enfermeras del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña”; con el objetivo de determinar la relación entre presentismo y trastornos músculo esqueléticos en las enfermeras del Instituto Nacional de Salud del Niño, con una metodología cuantitativa y el cuestionario Nórdico de Kuorinka y la escala de Stanford versión española.

En Ecuador una investigación realizada por Lucero y Ramírez (2020), de la universidad católica de Cuenca con el tema “Prevalencia del estrés laboral en el personal del área de UCI en neonatos y adultos: revisión bibliográfica”; con el objetivo de examinar en la literatura sobre las prevalencias del estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI neonatos y adultos; los resultados evidenciaron que existe una prevalencia de desarrollar estrés laboral por parte de los profesionales de enfermería en áreas de cuidados críticos.

Una investigación en la ciudad de Guayaquil por Peña (2023), con el tema de “Síndrome de Burnout y aplicación de protocolos de sepsis del personal de salud de un hospital de Guayaquil-2023”, con el objetivo de conocer la relación entre el Síndrome de Burnout y la aplicación de protocolos de sepsis del personal de salud de un Hospital de Guayaquil; los resultados evidenciaron que los profesionales que llegaron a desarrollar síndrome de Burnout en el cumplimiento de los protocolos correspondientes en el manejo de sepsis en las áreas de cuidados intensivos.

2.2. Precisiones teóricas

2.2.1. Vivencias

Las vivencias son las experiencias y momentos significativos que una persona experimenta a lo largo de su vida. Estas vivencias incluyen no solo eventos concretos, sino también las emociones, percepciones y aprendizajes asociados a ellos. Son la suma

total de las interacciones, relaciones y situaciones que conforman la historia única de cada individuo, moldeando su perspectiva, valores y crecimiento personal (De La Fuente, 2019).

2.2.2. Desafíos

Los desafíos son situaciones o circunstancias que presentan obstáculos, dificultades o incertidumbres, y que requieren un esfuerzo consciente y adaptativo para superarlos. Estos pueden surgir en diversas áreas de la vida, ya sea personal, profesional, académica o social, y pueden manifestarse como problemas a resolver, metas por alcanzar o cambios a enfrentar. Los desafíos pueden ofrecer oportunidades para el crecimiento personal, el desarrollo de habilidades y la superación de limitaciones, pero también pueden generar estrés, ansiedad o frustración. En última instancia, enfrentar y superar desafíos puede fortalecer el carácter, fomentar la resiliencia y contribuir al proceso de autodescubrimiento y autorrealización de cada individuo (De la Cruz, 2021).

2.2.3. Sepsis

La sepsis es una respuesta sistémica y potencialmente mortal del cuerpo a una infección, caracterizada por una cascada de respuestas inflamatorias desreguladas que pueden conducir a daño orgánico y disfunción de múltiples órganos. Esta afección puede surgir como consecuencia de infecciones bacterianas, virales, fúngicas o parasitarias no controladas, y se manifiesta mediante síntomas como fiebre, taquicardia, dificultad respiratoria, confusión y disminución del flujo sanguíneo (Badell, 2021).

La sepsis requiere una atención médica urgente y un tratamiento rápido con antibióticos y terapias de soporte vital para prevenir complicaciones graves, como el shock séptico y el fallo orgánico. El diagnóstico precoz y el manejo adecuado de la sepsis son cruciales para mejorar las tasas de supervivencia y reducir la morbilidad asociada a esta enfermedad potencialmente devastadora (Canton & Terlizzi, 2020).

2.2.4. Sepsis Neonatal

La sepsis neonatal es una condición médica grave que afecta a los recién nacidos y se caracteriza por una respuesta inflamatoria sistémica del organismo frente a una infección, generalmente de origen bacteriano. Esta infección puede adquirirse antes del nacimiento (sepsis intraparto) o después del parto (sepsis posnatal), y puede manifestarse

de manera temprana (dentro de las primeras 72 horas de vida) o tardía (después de las primeras 72 horas hasta el primer mes de vida) (Quispe & Sulca, 2022).

Los recién nacidos con sepsis neonatal pueden presentar síntomas como dificultad para alimentarse, letargo, dificultad respiratoria, fiebre o hipotermia, entre otros. El diagnóstico y tratamiento tempranos son fundamentales para prevenir complicaciones graves, como el fallo orgánico y el daño neurológico, y mejorar las tasas de supervivencia. El manejo de la sepsis neonatal suele implicar el uso de antibióticos intravenosos y terapias de soporte vital, junto con la identificación y el control de la fuente de la infección.

2.2.5. Diagnóstico

El diagnóstico de sepsis neonatal es un proceso crucial que requiere una evaluación exhaustiva del recién nacido. La sepsis neonatal se refiere a una infección bacteriana sistémica en los primeros 28 días de vida. Aquí hay algunos pasos y criterios comunes utilizados en el diagnóstico:

1. **Evaluación clínica:** El médico evaluará los signos y síntomas del bebé, que pueden incluir fiebre, dificultad para alimentarse, letargo, irritabilidad, dificultad respiratoria, coloración anormal de la piel, entre otros.
2. **Exámenes de laboratorio:** Para la detección de la septicemia es primordial la realización de exámenes complementarios como:
 - **Hemograma completo:** Busca signos de infección, como leucocitosis (recuento elevado de glóbulos blancos) o leucopenia (recuento bajo de glóbulos blancos), y cambios en el recuento de plaquetas.
 - **Cultivos de sangre y otros fluidos corporales:** Para identificar la bacteria responsable de la infección.
 - **Análisis de gases en sangre:** Para evaluar la función respiratoria y la acidosis metabólica.
 - **Marcadores de inflamación:** Como la proteína C reactiva (PCR) y la procalcitonina, que pueden estar elevados en presencia de infección.
3. **Pruebas de imagen:** A veces se realizan radiografías de tórax para detectar neumonía o inflamación pulmonar.

4. **Antecedentes médicos y de nacimiento:** Se revisan los factores de riesgo, como la ruptura prolongada de membranas, la prematuridad, la fiebre materna durante el parto, entre otros.
5. **Evaluación del estado general del bebé:** Incluye la observación de signos vitales, estado de hidratación, perfusión tisular y otros parámetros clínicos.

2.2.6. Proceso de atención de enfermería

El proceso de atención de enfermería es un enfoque sistemático utilizado por los profesionales de enfermería para brindar cuidados integrales y de calidad a los pacientes. Se compone de varios pasos interrelacionados que guían la planificación, ejecución y evaluación de la atención. Aquí te detallo cada uno de esos pasos:

1. **Valoración:** Es el primer paso y consiste en recopilar datos sobre el paciente. Esto incluye información demográfica, antecedentes médicos, signos vitales, síntomas, diagnósticos médicos, medicamentos actuales, entre otros. La valoración puede ser inicial, en curso o focalizada según las necesidades del paciente.
2. **Diagnóstico de enfermería:** Después de recopilar datos, se realiza un análisis para identificar los problemas de salud reales o potenciales del paciente. Estos problemas se expresan como diagnósticos de enfermería, utilizando un lenguaje estandarizado. Ejemplos comunes incluyen el riesgo de caídas, deterioro del intercambio gaseoso, riesgo de infección, entre otros.
3. **Planificación:** En esta etapa, se establecen objetivos de cuidado específicos y medibles en colaboración con el paciente y/o su familia. Se determinan las intervenciones de enfermería necesarias para abordar los problemas identificados en el diagnóstico. El plan de cuidados también incluye la asignación de prioridades y la selección de recursos apropiados.
4. **Implementación:** Es el momento de poner en práctica el plan de cuidados. Las intervenciones pueden incluir administración de medicamentos, cuidados de heridas, educación del paciente, apoyo emocional, entre otros. Durante esta etapa, es importante documentar las acciones realizadas y evaluar la respuesta del paciente.
5. **Evaluación:** Se evalúa la efectividad de las intervenciones implementadas en relación con los objetivos de cuidado establecidos. Si los objetivos no se han alcanzado, se revisa y se ajusta el plan de cuidados según sea necesario. La

evaluación es un proceso continuo que se realiza durante todo el tiempo que el paciente recibe atención de enfermería.

2.2.7. Tratamiento de sepsis neonatal

El tratamiento de la sepsis neonatal es una intervención médica urgente y multidisciplinaria dirigida a combatir la infección y estabilizar al recién nacido afectado. Comienza con la administración rápida de antibióticos de amplio espectro para cubrir una amplia gama de posibles patógenos bacterianos, ya que la sepsis neonatal puede ser causada por diversos microorganismos. Estos antibióticos se administran por vía intravenosa y se seleccionan según los factores de riesgo del neonato y las prácticas locales de resistencia bacteriana (Bravo y otros, 2021).

Además del tratamiento antibiótico, se proporciona soporte vital para mantener la función de los órganos vitales y estabilizar la condición del recién nacido. Esto puede incluir medidas como el soporte respiratorio con ventilación mecánica en caso de dificultad respiratoria, el soporte hemodinámico para mantener la presión arterial y el flujo sanguíneo adecuados, así como el control de la temperatura corporal (Carrillo, 2019).

El manejo de la sepsis neonatal también implica la identificación y el tratamiento de la fuente de la infección, lo que puede requerir la realización de pruebas diagnósticas adicionales, como análisis de sangre, cultivos de líquidos corporales y estudios de imagen.

Es fundamental que el tratamiento se inicie lo antes posible para evitar complicaciones graves, como el shock séptico y el fallo orgánico, y mejorar las probabilidades de recuperación del recién nacido afectado. El seguimiento cercano y la monitorización continua son esenciales para evaluar la respuesta al tratamiento y ajustarlo según sea necesario.

2.2.8. Enfermero neonatal

El enfermero neonatal es un profesional de la enfermería altamente especializado en el cuidado de recién nacidos prematuros, enfermos o en riesgo, así como de sus familias. Este profesional posee un profundo conocimiento en el desarrollo y las necesidades específicas de los bebés durante los primeros días, semanas y meses de vida. Su labor abarca desde la atención directa al neonato, que incluye la administración de

cuidados básicos como alimentación, higiene y monitorización de signos vitales, hasta la realización de procedimientos especializados como la intubación endotraqueal, la administración de medicamentos intravenosos y la asistencia en procedimientos médicos (Esquivel & Vargas, 2021).

El enfermero neonatal también desempeña un papel crucial en el apoyo emocional y educativo a las familias, proporcionando información sobre el cuidado del bebé, orientación sobre lactancia materna y brindando apoyo en momentos difíciles, como cuando el recién nacido enfrenta problemas de salud.

Además, el enfermero neonatal colabora estrechamente con otros profesionales de la salud, como médicos neonatólogos, terapeutas respiratorios y trabajadores sociales, para garantizar un enfoque integral y coordinado en el cuidado del neonato y su familia. Su dedicación y habilidades especializadas contribuyen significativamente a mejorar los resultados de salud y la calidad de vida de los recién nacidos prematuros o enfermos (Becerra, 2024).

2.2.9. Cuidado de enfermería en sepsis neonatal

Los cuidados de enfermería en sepsis neonatal son fundamentales para proporcionar un manejo efectivo y mejorar los resultados de salud de los recién nacidos afectados. Algunos aspectos clave de los cuidados de enfermería en esta condición incluyen:

1. **Monitorización continua:** Los enfermeros neonatales realizan una vigilancia constante de los signos vitales del recién nacido, como la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria, la presión arterial y la temperatura corporal. Esta monitorización ayuda a detectar cualquier cambio en la condición del bebé y guía la respuesta terapéutica.
2. **Administración de antibióticos:** Los enfermeros administran los antibióticos prescritos por el médico de manera puntual y según las pautas establecidas. Esto implica preparar y administrar medicamentos intravenosos de forma adecuada, asegurando la dosificación correcta y la compatibilidad con la vía de administración.
3. **Soporte respiratorio:** En casos de dificultad respiratoria, los enfermeros neonatales proporcionan soporte respiratorio según sea necesario. Esto puede

implicar la administración de oxígeno suplementario, el ajuste de parámetros en ventiladores mecánicos o la monitorización de la saturación de oxígeno.

4. **Mantenimiento de la termorregulación:** Los recién nacidos con sepsis neonatal pueden tener dificultades para mantener una temperatura corporal adecuada. Los enfermeros se aseguran de mantener al bebé en un ambiente térmicamente neutral, utilizando incubadoras o mantas térmicas según sea necesario.
5. **Alimentación y nutrición:** Los enfermeros neonatales colaboran en la alimentación del recién nacido, ya sea mediante la lactancia materna, la alimentación con fórmula o la administración de nutrición parenteral en casos de incapacidad para alimentarse por vía oral.
6. **Apoyo emocional a la familia:** Los enfermeros brindan apoyo emocional y educativo a los padres y familiares del recién nacido afectado, proporcionando información sobre la condición del bebé, explicando los procedimientos y tratamientos, y ofreciendo orientación para el cuidado en el hogar una vez que el bebé sea dado de alta (Delgado y otros, 2022).

El enfoque integral y multidisciplinario del equipo de salud, con una atención centrada en el bebé y su familia, es fundamental para optimizar los resultados de salud en esta población vulnerable.

2.2.10. Factores que afectan en el bienestar psicosocial del enfermero neonatal.

Los factores que afectan el bienestar psicosocial del enfermero neonatal comprenden una variedad de aspectos relacionados con su entorno laboral, sus responsabilidades profesionales y su salud mental. Estos incluyen:

1. **Carga laboral y estrés:** El ambiente de trabajo en unidades neonatales puede ser altamente demandante, con cargas laborales pesadas y situaciones emocionalmente intensas, como la atención a recién nacidos en estado crítico o el apoyo a familias en momentos difíciles. El estrés crónico puede afectar el bienestar psicológico del enfermero neonatal.
2. **Exposición al sufrimiento y la pérdida:** Los enfermeros neonatales están expuestos a situaciones de sufrimiento y pérdida, como la muerte de recién nacidos o el sufrimiento de bebés prematuros. Esta exposición puede causar angustia emocional y afectar la salud mental del profesional.
3. **Apoyo emocional insuficiente:** La falta de apoyo emocional por parte del equipo de trabajo o de la institución puede contribuir a sentimientos de aislamiento y

agotamiento en los enfermeros neonatales. La falta de oportunidades para procesar emociones y compartir experiencias puede aumentar el riesgo de problemas psicosociales.

4. **Falta de recursos y formación:** La escasez de recursos, tanto materiales como humanos, así como la falta de oportunidades de formación continua, pueden generar frustración y desgaste en los enfermeros neonatales. La falta de habilidades y conocimientos actualizados para enfrentar situaciones complejas puede afectar su bienestar psicológico.
5. **Equilibrio trabajo-vida personal:** El trabajo en unidades neonatales puede requerir horarios irregulares, turnos nocturnos y periodos prolongados de trabajo, lo que puede dificultar el mantenimiento de un equilibrio saludable entre la vida laboral y personal. Esto puede generar estrés adicional y afectar la calidad de vida del enfermero neonatal.
6. **Falta de reconocimiento y valoración:** La falta de reconocimiento y valoración por parte de la institución y la sociedad hacia la labor de los enfermeros neonatales puede contribuir a sentimientos de desmotivación y descontento en el ámbito laboral (Pachas, 2021).

Considerar estos factores y promover estrategias de apoyo como el cuidado del personal son fundamentales para proteger y mejorar el bienestar psicosocial de los enfermeros neonatales, permitiéndoles desempeñar su papel de manera efectiva y brindar una atención de calidad a los recién nacidos y sus familias.

2.3 Modelo teórico de enfermería

2.3.1. Cuidado Intercultural - Madeleine Leininger

Una teoría de enfermería que se relaciona estrechamente con el cuidado neonatal es la Teoría del Cuidado Intercultural de Madeleine Leininger. Esta teoría se centra en comprender y aplicar el cuidado culturalmente congruente, reconociendo la importancia de la cultura en la salud y el bienestar de los individuos (Megías y Serrano, 2021).

En el contexto del cuidado neonatal, la Teoría del Cuidado Intercultural de Leininger enfatiza la necesidad de comprender, respetar creencias, valores y prácticas culturales de las familias y comunidades a las que pertenecen los recién nacidos. Esto es especialmente relevante en unidades neonatales donde se atienden a familias de diversas culturas y trasfondos.

La teoría sugiere que los enfermeros neonatales deben adaptar su enfoque de cuidado para reflejar las necesidades y preferencias culturales de las familias, promoviendo así una atención más holística y centrada en el paciente. Esto implica no solo reconocer las diferencias culturales, sino también trabajar en colaboración con las familias para integrar prácticas y creencias culturales en el plan de cuidados del recién nacido (Medina, 2022).

Al aplicar la Teoría del Cuidado Intercultural en el cuidado neonatal, los enfermeros pueden fomentar la confianza, colaboración con las familias, mejorar la satisfacción del paciente y familia, para promover mejores resultados de salud para los recién nacidos y sus cuidadores.

2.3.2. Teoría de adaptación - Callista Roy

La teoría de adaptación de Callista Roy es un marco conceptual en enfermería que se centra en la promoción de la adaptación del individuo a través de la interacción con su entorno. Según esta teoría, el objetivo principal de la enfermería es facilitar la adaptación del paciente al cambio, ayudándolo a mantener un equilibrio dinámico en respuesta a estímulos internos y externos (Ibañez, 2022).

Las vivencias del enfermero neonatal abarcan un amplio espectro de experiencias emocionales y profesionales. Estos profesionales trabajan en un entorno altamente especializado y emocionalmente exigente, donde atienden a recién nacidos prematuros, enfermos o en estado crítico, así como a sus familias. Experimentan momentos de alegría y satisfacción cuando ven mejoras en la salud de los bebés, pero también enfrentan el dolor y la tristeza cuando deben hacer frente a situaciones de pérdida o sufrimiento.

Los desafíos que enfrentan los enfermeros neonatales son significativos y diversos. La carga emocional de cuidar a bebés frágiles y a sus familias puede ser abrumadora en ocasiones. Además, el trabajo en turnos rotativos, las largas horas de trabajo y la exposición a situaciones de emergencia pueden generar estrés y fatiga. La necesidad de tomar decisiones críticas en tiempo real y trabajar en colaboración con un equipo multidisciplinario también presenta desafíos únicos (Megías & Serrano, 2021).

Para enfrentar estos desafíos y promover su adaptación, los enfermeros neonatales pueden aplicar los principios de la teoría de adaptación de Roy. Esto implica comprender y reconocer los estímulos que afectan su capacidad de adaptación, desarrollar estrategias efectivas para manejar el estrés y mantener un equilibrio entre las demandas laborales y

las necesidades personales. Además, implica cultivar habilidades de comunicación efectiva y trabajo en equipo para colaborar con otros profesionales de la salud y brindar una atención integral y centrada en el paciente.

Al aplicar estos principios, los enfermeros neonatales pueden fortalecer su resiliencia, promover su bienestar psicosocial, también ofrecer una atención de alta calidad a los recién nacidos y familias; contribuyendo así al proceso de adaptación, recuperación de los bebés prematuros.

2.4 Fundamentación legal

2.4.1. Según la Constitución de la República (2008) reforma (2022)

Art. 32.- De la Constitución del Ecuador establece: La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el Buen Vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva.

Art. 154.- De la Constitución del Ecuador establece: El Estado garantizará el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales.

Art. 359.- De la Constitución del Ecuador establece: El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 363.- De la Constitución del Ecuador establece: El Estado será responsable de: Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.

2.4.2. Ley Orgánica De Salud (2022)

Art. 2.- Todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud para la ejecución de las actividades relacionadas con la salud, se sujetarán a las disposiciones de esta Ley, sus reglamentos y las normas establecidas por la autoridad sanitaria nacional.

Art. 3.- De la Ley Orgánica de la Salud establece: La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransmisible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

Art. 6.- De la Ley Orgánica de la Salud establece: Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública, en su literal 3: Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares.

2.4.3. Código de la Niñez y Adolescencia (2018)

Art. 24.- Derecho a la Lactancia Materna: “Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo”. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna (Código de la Niñez y Adolescencia, 2018).

2.4.4. Ley del Cuidado Humano (2023)

Art. 8.- Principios. La presente Ley se regirá por los siguientes principios: igualdad y no discriminación, principio de corresponsabilidad parental, progresividad, sin perjuicio de otros establecidos en la Constitución de la República, los instrumentos internacionales en materia de derechos humanos ratificados por el Ecuador.

Artículo 36.- Medidas para la promoción. El Estado, a través de las instituciones rectoras en el ámbito laboral, de inclusión social, educación, seguridad social y de salud, en el ámbito de sus competencias, aplicarán las siguientes políticas,

planes, programas, proyectos, lineamientos y acciones, sin perjuicio de las funciones establecidas para cada institución:

a. Diseñar modelos, protocolos y demás normativa interna para la prevención de discriminación, acoso y violencia contra las mujeres y hombres que ejerzan el derecho al cuidado.

b. Elaborar e implementar planes, programas y proyectos para la formación en derechos humanos con énfasis en género, y el derecho y deber a cuidar.

c. Promover un cambio cultural estructural, modificando y transformando integralmente la regulación de las políticas de cuidado, ampliando la oferta de servicios disponibles y desarrollando un amplio conjunto de medidas que tiendan hacia un sistema integral de cuidados en igualdad de condiciones.

e. Eliminar la discriminación de las personas que ejercen el derecho al cuidado a fin de asegurar, en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres, los mismos derechos y deberes.

f. Diseñar e implementar una estrategia comunicacional que promueva el derecho al cuidado desde un enfoque de género e intergeneracional.

g. Prevenir el deterioro de la salud mental de las personas que ejercen el derecho al cuidado (Asamblea Nacional de la República del Ecuador, 2023).

MOMENTO III

3. Postura epistémica y metodológica

3.1. *Orientación y panorama general*

En la investigación se utilizó el método cualitativo que se fundamenta en su capacidad para capturar la complejidad de los datos en contextos diversos y para brindar una comprensión minuciosa de las dinámicas y desafíos que enfrenta el personal de enfermería en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, mediante una entrevista estructurada, se busca explorar no solo las acciones específicas llevadas a cabo por los profesionales de enfermería, sino también los factores contextuales, emocionales y organizativos que ejercen influencia en su práctica.

3.2. *Enfoque metodológico*

El estudio tuvo un enfoque inductivo – fenomenológico con corte transversal; que se justificó por su idoneidad para el análisis de datos cualitativos, permitiendo la emergencia de patrones y temáticas de manera orgánica a partir de la información recopilada en una sola ocasión. A través de una entrevista estructurada se busca explorar las experiencias de los profesionales de enfermería en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

3.3. *Dimensiones epistemológicas*

El presente trabajo investigativo posee una dimensión holista abordando desde múltiples perspectivas interrelacionadas, considerando tanto los aspectos clínicos como los emocionales, éticos y organizacionales que impactan en esta situación específica.

Aspectos Emocionales y Éticos:

- **Estrés Emocional:** Enfrentarse a la sepsis neonatal puede ser emocionalmente desafiante debido a la vulnerabilidad de los pacientes y la alta tasa de mortalidad si no se trata adecuadamente.
- **Ética Profesional:** Decisiones difíciles sobre el manejo del tratamiento, especialmente cuando los recursos son limitados, y la necesidad de mantener la integridad ética en todas las etapas del cuidado.

En el proceso investigativo, se elaboró una solicitud a las autoridades pertinentes explicando la razón de la investigación, y solicitando el permiso de ingreso a la institución Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, también se elaboró un consentimiento informado dirigido a los profesionales del área de neonatología garantizando las normas legales y el derecho de confidencialidad; en el proceso de la información se asignó un código de participante para mantener en reserva los datos de cada uno de los profesionales.

Dinámicas Organizacionales:

- **Trabajo en Equipo:** Colaboración estrecha con médicos, otros profesionales de la salud y familias para garantizar un manejo integral y efectivo de la sepsis neonatal.
- **Carga Laboral y Recursos:** Desafíos asociados con la carga de trabajo, la disponibilidad de recursos y la capacidad de respuesta del sistema de salud para manejar emergencias como la sepsis neonatal de manera oportuna.

3.4. Descripción del escenario

El Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor fue una unidad operativa con infraestructura adecuada en la provincia de Santa Elena, destinada a atender diversas necesidades sanitarias, especialmente en el cuidado de recién nacidos con complicaciones por sepsis neonatal. Recibiendo pacientes de todos los cantones aledaños, y en este entorno, los profesionales de enfermería del área de neonatología se enfrentaban a diferentes vivencias y desafíos, lo que afectaba su salud emocional y desempeño laboral. Por ello, era fundamental identificar las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que los enfermeros percibían ante estas situaciones complejas.

3.5. Sujetos informantes

Los participantes que brindaron la información necesaria durante el proceso investigativo, fue de 6 licenciadas en enfermería del área de neonatología del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

3.6. Técnica de recolección de datos

Observación directa: En la investigación se observó el fenómeno encontrado dentro del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor sin intervención a modificar el mismo.

Entrevista: Es un método de recolección de información que implica una conversación estructurada o semiestructurada entre dos o más personas. Donde, el entrevistador formula preguntas al entrevistado con el objetivo de obtener información detallada sobre un tema específico, que puede incluir experiencias, opiniones y conocimientos.

Grabaciones: Este método permitió capturar sonidos, imágenes y videos mediante un dispositivo específico, con el objetivo de que la información registrada pueda ser reproducida y revisada posteriormente. Estos medios digitales ayudan a reflejar de manera precisa cómo se llevó a cabo la experiencia durante la visita de campo, incluyendo observaciones, comentarios y situaciones vividas.

Revisión documental: Es una herramienta invaluable en la investigación, permite no solo compilar y entender la información existente, sino también identificar áreas que necesitan más exploración; es un paso crucial para establecer un contexto sólido antes de adentrarse en un tema específico, además, al analizar diferentes perspectivas, se fomenta un pensamiento crítico y se pueden descubrir conexiones inesperadas entre ideas.

Instrumento de recolección de la información

Entrevista estructurada al personal de enfermería: Se recolectó la información mediante una entrevista estructurada, enfocada a conocer los sentimientos y emociones, así como el accionar del profesional de enfermería en el cuidado de la sepsis neonatal desde tres categorías principales.

Vivencias

- ¿Cómo ha sido tu vivencia al manejar las complicaciones de la sepsis neonatal?
- ¿Podrías compartir algún caso en el que las complicaciones de la sepsis neonatal hayan sido particularmente difíciles de manejar?

Desafíos

- ¿Cuáles son los principales obstáculos que encuentras al atender neonatos con sepsis?
- ¿Qué recursos o apoyo crees que faltan para mejorar el manejo de la sepsis neonatal?

Ámbito personal/profesional

- ¿Cómo las vivencias en el manejo de sepsis neonatal han afectado en su bienestar personal y laboral?
- ¿De qué manera estas experiencias influyen en tu desempeño como profesional de enfermería?

MOMENTO IV

4. Constitución de la significación

4.1. Fases de descubrimiento

Se procedió a realizar las siguientes tablas de información con el respectivo análisis en cada una de ellas, para facilitar las respuestas al propósito general: Analizar las vivencias y desafíos de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal en el Hospital General Dr. Liborio Panchana, provincia de Santa Elena, con indicadores que fueron recopilados en una matriz de categorización, estructura y contrastación para comprender su análisis.

A demás, luego de la recopilación se interpretó los datos obtenidos de la entrevista estructurada y por lo siguiente la culminación de recolección de la información, se realizó el análisis del criterio emitido por cada uno de los participantes, los cuales dan respuestas a las incógnitas de la investigación dando resultado las vivencias y desafíos de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal en el Hospital General Dr. Liborio Panchana.

De esta manera, se organizó la información de la investigación utilizando un proceso de categorización que facilitó la clasificación y análisis de las interpretaciones. Los resultados fueron presentados en cuadros de cuatro columnas: la primera contenía la categoría principal, la segunda las subcategorías, la tercera los códigos identificados y la cuarta la interpretación de cada entrevistada.

Posteriormente, se empleó una estructuración que permitió organizar la información de manera clara y detallada. Una vez definidas las categorías, se realizó la triangulación, en la que se contrastaron las categorías, las respuestas de los encuestados, las aportaciones de otros autores y la pregunta central del estudio. Este proceso permitió reinterpretar la situación estudiada en función de las experiencias de cada participante.

4.2. Categorización

Tabla 1

Matriz de categorización del informante (PE1)

Informante PE1				
Área de trabajo en el hospital: Neonatología		Fecha: 07/05/2024	Hora: 15:00 pm	
Años de experiencia: 4 años				
Categoría	Subcategoría	Código	Texto de la entrevista	
Vivencias	Reto constante (4)	1	Pregunta 1: ¿Cómo ha sido tu vivencia al	
		2	manejar las complicaciones de la sepsis	
		3	neonatal?	
		4	Respuesta: Es un <u>reto constante</u> . Cada caso	
	Atención (5)	Trabajo en equipo (6)	5	es diferente y requiere <u>mucho atención</u> y
			6	<u>trabajo en equipo</u> .
			7	Pregunta 2: ¿Podrías compartir algún caso en
	Neonato (11)	Fallos multiorgánicos (12)	8	el que las complicaciones de la sepsis
			9	neonatal hayan sido particularmente difíciles
			10	de manejar?
			11	Respuesta: Recuerdo un <u>neonato con fallos</u>
Desafíos	Falta de recursos (18)	12	<u>multiorgánicos</u> . A pesar de nuestros	
		13	esfuerzos, las complicaciones fueron difíciles	
		14	de controlar.	
		15	Pregunta 3: ¿Cuáles son los principales	
	Personal insuficiente (19)	Capacitación (24)	16	obstáculos que encuentras al atender neonatos
			17	con sepsis?
			18	Respuesta: La <u>falta de recursos</u> y <u>personal</u>
	Equipamiento (25)		19	<u>insuficiente</u> , además de la gravedad de los
			20	casos, son los principales obstáculos.
			21	Pregunta 4: ¿Qué recursos o apoyo crees que
		22	faltan para mejorar el manejo de la sepsis	
		23	neonatal?	
		24	Respuesta: Más <u>capacitación</u> específica,	
		25	mejor <u>equipamiento</u> y <u>apoyo psicológico</u> para	
		26	el personal serían muy útiles.	

Ámbito personal/profesional	Apoyo psicológico (25)	27	<p>Pregunta 5: ¿Cómo las vivencias en el manejo de sepsis neonatal han afectado en su bienestar personal y laboral?</p> <p>Respuesta: Generan <u>fatiga física y emocional</u>, lo que a veces afecta mi desempeño y mi vida personal.</p> <p>Pregunta 6: ¿De qué manera estas experiencias influyen en tu desempeño como profesional de enfermería?</p> <p>Respuesta: Estas vivencias me han ayudado a <u>motivarme para estudiar y capacitarme</u> para el manejo de estas patologías.</p>
	Fatiga física y emocional (30)	28	
		29	
		30	
		31	
		32	
		33	
	Motivación (37)	34	
	Estudio (37)	35	
	Capacitación (37)	36	
		37	
		38	

Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas.

Tabla 2

Matriz de categorización del informante (PE2)

Informante PE2			
Área de trabajo en el hospital: Neonatología		Fecha: 08/05/2024	Hora: 14:00 pm
Años de experiencia: 6 años			
Categoría	Subcategoría	Código	Texto de la entrevista
Vivencias		1	Pregunta 1: ¿Cómo ha sido tu vivencia al
	Desafiante (3)	2	manejar las complicaciones de la sepsis
	Gratificante (4)	3	neonatal? Respuesta: Ha sido <u>desafiante</u> ,
	Observadora y	4	pero <u>gratificante</u> , cada caso me enseña a ser
	Proactiva 5)	5	más <u>observadora</u> y <u>proactiva</u> en mi trabajo.
		6	Pregunta 2: ¿Podrías compartir algún caso en
		7	el que las complicaciones de la sepsis neonatal
		8	hayan sido particularmente difíciles de
		9	manejar?
		10	Respuesta: Un caso que recuerdo fue el de
		11	un <u>neonato prematuro</u> con sepsis severa
	Desafíos		12
Neonato		13	coordinación con el equipo médico fue
prematuro (11)		14	crucial; tuvimos que ajustar rápidamente el
Choque		15	tratamiento y administrar múltiples
hipovolémico		16	antibióticos.
(12)		17	Pregunta 3: ¿Cuáles son los principales
		18	obstáculos que encuentras al atender
		19	neonatos con sepsis?
		20	Respuesta: La <u>detección temprana</u> y el
		21	<u>tiempo limitado</u> para intervenir son los
		22	mayores retos.
		23	Pregunta 4: ¿Qué recursos o apoyo crees
		24	que faltan para mejorar el manejo de la sepsis
		25	neonatal?
		26	
		27	

Ámbito personal/profesional	Mejores equipos (29)	28	<p>Respuesta: Necesitamos más <u>capacitación continua</u> y <u>mejores equipos</u> de diagnóstico rápido.</p> <p>Pregunta 5: ¿Cómo las vivencias en el manejo de sepsis neonatal han afectado en su bienestar personal y laboral?</p> <p>Respuesta: Las vivencias me han servido mucho en mi <u>vida personal</u>, con mi hijo, ante cualquier <u>evento</u> se cómo <u>actuar</u>.</p> <p>Pregunta 6: ¿De qué manera estas experiencias influyen en tu desempeño como profesional de enfermería?</p> <p>Respuesta: Me han ayudado, para tener una <u>actuación</u> más rápida y un <u>análisis</u> inmediato ante <u>complicaciones de los neonatos</u>.</p>
		29	
		30	
	Vida personal (35)	31	
		32	
	Eventos (36)	33	
	Actuaciones (36)	34	
		35	
		36	
		37	
	38		
Actuación (41)	39		
Análisis (41)	40		
Complicaciones neonatales (42)	41		
	42		

Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas.

Tabla 3

Matriz de categorización del informante (PE3)

Informante PE3			
Área de trabajo en el hospital: Neonatología		Fecha: 09/05/2024	Hora: 15:00 pm
Años de experiencia: 5 años			
Categoría	Subcategoría	Código	Texto de la entrevista
Vivencias	Intensa y Enriquecedora (6) Habilidades Críticas (8) Fortalecer Trabajo en equipo (9)	1	Pregunta 1: ¿Cómo ha sido tu vivencia al
		2	manejar las complicaciones de la sepsis
		3	neonatal?
		4	Respuesta: Mi vivencia al manejar las
		5	complicaciones de la sepsis neonatal ha sido
		6	<u>intensa y enriquecedora</u> . Cada caso presenta un
		7	desafío único que me ha permitido desarrollar
		8	<u>habilidades críticas y fortalecer el trabajo en</u>
		9	<u>equipo</u> . La rapidez y precisión en la atención
		10	son esenciales, y cada experiencia me enseña
Desafíos	Prematuro (18) Fallo multiorgánico (19) Detección temprana (27) Signos (27)	11	la importancia de estar siempre alerta y
		12	preparada.
		13	Pregunta 2: ¿Podrías compartir algún caso en
		14	el que las complicaciones de la sepsis neonatal
		15	hayan sido particularmente difíciles de
		16	manejar?
		17	Respuesta: Un caso particularmente difícil fue
		18	el de un <u>prematuro</u> con sepsis severa que
		19	desarrolló <u>fallo multiorgánico</u> . La situación fue
		20	crítica y requería decisiones rápidas y
		21	coordinadas.
		22	Pregunta 3: ¿Cuáles son los principales
		23	obstáculos que encuentras al atender neonatos
		24	con sepsis?
		25	Respuesta: Los principales obstáculos que
		26	encuentro al atender neonatos con sepsis

Ámbito personal/profesional	Actuar con rapidez (28)	27	incluyen la <u>detección temprana de los signos y la necesidad de actuar con rapidez</u> en situaciones de inestabilidad.
		28	
		29	
		30	Pregunta 4: ¿Qué recursos o apoyo crees que faltan para mejorar el manejo de la sepsis neonatal?
		31	
	Capacitación continua (34)	32	
		33	Respuesta: Considero que faltan recursos en términos de <u>capacitación continua y acceso a tecnología</u> diagnóstica avanzada. Mejorar estos aspectos sería fundamental para optimizar el manejo de la sepsis neonatal.
	Acceso a la tecnología (35)	34	
		35	
		36	
	37		
	38	Pregunta 5: ¿Cómo las vivencias en el manejo de sepsis neonatal han afectado en su bienestar personal y laboral?	
Comprensión Enfermedad (42)	39		
	40		
Actuación Complicación (43)	41		
	42	Respuesta: Las vivencias me han ayudado a <u>comprender</u> como afecta la <u>enfermedad</u> y cómo <u>actuar</u> ante alguna <u>complicación</u> .	
	43		
Experiencias (47)	44		
	45	Pregunta 6: ¿De qué manera estas experiencias influyen en tu desempeño como profesional de enfermería?	
Neonato (48)	46		
	47	Respuesta: Estas <u>experiencias</u> me han servido para la ayudar al <u>neonato</u> que sufre esta <u>enfermedad</u> .	
Enfermedad (49)	48		
	49		

Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas.

Tabla 4

Matriz de categorización del informante (PE4)

Informante PE4				
Área de trabajo en el hospital: Neonatología Fecha: 10/05/2024 Hora: 16:00 pm				
Años de experiencia: 6 años				
Categoría	Subcategoría	Código	Texto de la entrevista	
Vivencias	Gratificante (5) Atención (6) Equipo multidisciplinario (7)	1	Pregunta 1: ¿Cómo ha sido tu vivencia al	
		2	manejar las complicaciones de la sepsis	
		3	neonatal?	
		4	Respuesta: Mis vivencias, han sido	
		5	<u>gratificantes</u> , cada caso es diferente y	
		6	requiere de una <u>atención</u> de todo el <u>equipo</u>	
		7	<u>multidisciplinario</u> .	
	Desafíos	Vocación (13) Experiencias (14) Humildad (15) Falta de recursos (23) Buena atención (24) Equipamiento (28)	8	Pregunta 2: ¿Podrías compartir algún caso
			9	en el que las complicaciones de la sepsis
			10	neonatal hayan sido particularmente
			11	difíciles de manejar?
			12	Respuesta: Si, la profesión de enfermería
			13	es una <u>vocación</u> que trae bonitas
			14	<u>experiencias</u> , recuerdo que una vez llego
15	una mamita <u>humilde</u> y necesitábamos			
16	medicamentos que no había en ese tiempo			
17	en farmacia, me toco darle de mi dinero			
18	para que compre los medicamentos.			
19	Pregunta 3: ¿Cuáles son los principales			
20	obstáculos que encuentras al atender			
21	neonatos con sepsis?			
22	Respuesta: Por lo general aquí en el			
23	hospital es la <u>falta de recursos</u> para una			
24	<u>buena atención</u>			
25	Pregunta 4: ¿Qué recursos o apoyo crees			
26	que faltan para mejorar el manejo de la			
27	sepsis neonatal?			

Ámbito personal/profesional	Capacitación (29)	28	<p>Respuesta: <u>Falta de recursos biomédicos y capacitaciones</u> para todo el personal.</p> <p>Pregunta 5: ¿Cómo las vivencias en el manejo de sepsis neonatal han afectado en su bienestar personal y laboral?</p> <p>Respuesta: En algunas ocasiones me he vuelto <u>sobreprotectora</u> con mi hijo para que no se me <u>enferme</u>.</p> <p>Pregunta 6: ¿De qué manera estas experiencias influyen en tu desempeño como profesional de enfermería?</p> <p>Respuesta: Toda la <u>experiencia vivida</u> me ha ayudado a ser un <u>mejor profesional</u>.</p>
		29	
		30	
		31	
		32	
	Sobreprotección (34)	33	
		34	
	Enfermedad (35)	35	
		36	
	Experiencia vivida (39)	37	
	38		
Mejor profesional (40)	39		
	40		

Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas.

Tabla 5

Matriz de categorización del informante (PE5)

Informante PE5				
Área de trabajo en el hospital: Neonatología		Fecha: 11/05/2024	Hora: 16:30 pm	
Años de experiencia: 5 años				
Categoría	Subcategoría	Código	Texto de la entrevista	
Vivencias	Interesante (5) Proactivo Analítico (6)	1	Pregunta 1: ¿Cómo ha sido tu vivencia al	
		2	manejar las complicaciones de la sepsis	
		3	neonatal?	
		4	Respuesta: Mi vivencia ante el manejo de	
		5	la sepsis es <u>interesante</u> , me ha ayudado a ser	
		6	<u>proactivo y analítico</u> ante diferentes eventos	
	Desafíos	Neonato Sepsis (12) Convulsionando (13) Intervenciones (15) Obstáculos (19) Experiencia (20) Demora de atención (21) Tiempo (22)	7	que puedan suscitarse.
			8	Pregunta 2: ¿Podrías compartir algún caso en
			9	el que las complicaciones de la sepsis
			10	neonatal hayan sido particularmente difíciles
			11	de manejar?
			12	Respuesta: Hace tiempo un <u>neonato con</u>
13			<u>sepsis, ingreso convulsionando</u> , el dialogo	
14			con los familiares fue vital para la	
15			comprensión e <u>intervenciones</u> del caso.	
16			Pregunta 3: ¿Cuáles son los principales	
17	obstáculos que encuentras al atender			
18	neonatos con sepsis?			
19	Respuesta: Existen muchos <u>obstáculos</u> , pero			
20	a mi parecer la falta de <u>experiencia</u> de			
21	profesionales internos suele <u>demorar</u> en una			
22	atención optima en el <u>tiempo</u> indicado.			
23	Pregunta 4: ¿Qué recursos o apoyo crees			
24	que faltan para mejorar el manejo de la			
25	sepsis neonatal?			
26				

Ámbito personal/profesional	Capacitación (27)	27	<p>Respuesta: Se necesita más <u>capacitaciones</u> al personal como por ejemplos los <u>internos de medicina y enfermería</u>.</p> <p>Pregunta 5: ¿Cómo las vivencias en el manejo de sepsis neonatal han afectado en su bienestar personal y laboral?</p> <p>Respuesta: En algunos casos yo llegaba pensando en la <u>enfermedad del neonato</u>, y cuando me reunía con mis <u>amigos</u> hablaba más del trabajo.</p> <p>Pregunta 6: ¿De qué manera estas experiencias influyen en tu desempeño como profesional de enfermería?</p> <p>Respuesta: La <u>experiencia ganada</u>, me ayudo a una mejor <u>toma de decisiones</u> en las <u>intervenciones</u> de la <u>sepsis neonatal</u>.</p>
	Interno (28)	28	
	Pensativo Enfermedad neonatal (34)	29	
	Amigos (35)	30	
	Experiencia ganada (40)	31	
	Toma de decisiones (41)	32	
	Intervenciones Sepsis neonatal (42)	33	
		34	
		35	
		36	
		37	
		38	

Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas.

Tabla 6

Matriz de categorización del informante (PE6)

Informante PE6				
Área de trabajo en el hospital: Neonatología		Fecha: 12/05/2024	Hora: 17:00 pm	
Años de experiencia: 3 años				
Categoría	Subcategoría	Código	Texto de la entrevista	
Vivencias	Tarea gratificante (5) Ayuda Necesidad (6)	1	Pregunta 1: ¿Cómo ha sido tu vivencia al	
		2	manejar las complicaciones de la sepsis	
		3	neonatal?	
		4	Respuesta: El manejo de la sepsis neonatal es	
		5	una <u>tarea gratificante</u> que llena al profesional	
		6	al <u>ayudar</u> a la persona que más lo <u>necesita</u> .	
	Intubación (12) Neonato complicado (13)	Intubación (12) Neonato complicado (13)	7	Pregunta 2: ¿Podrías compartir algún caso en
			8	el que las complicaciones de la sepsis neonatal
			9	hayan sido particularmente difíciles de
			10	manejar?
			11	Respuesta: Recuerdo, que hace tiempo
			12	tuvimos que <u>intubar</u> un <u>neonato</u> por la
Desafíos	Falta de recursos biomédicos (19)	13	<u>complicación</u> de su cuadro, todo en ese	
		14	momento fue rápido en la toma de decisiones.	
		15	Pregunta 3: ¿Cuáles son los principales	
		16	obstáculos que encuentras al atender neonatos	
		17	con sepsis?	
	Personal capacitado (20) Falta de personal capacitado (25)	Personal capacitado (20) Falta de personal capacitado (25)	18	Respuesta: Los principales obstáculos son la
			19	<u>falta de recursos biomédicos</u> y <u>personal</u>
			20	<u>capacitado</u> .
			21	Pregunta 4: ¿Qué recursos o apoyo crees que
			22	faltan para mejorar el manejo de la sepsis
23	neonatal?			
24	Respuesta: A mi parecer hace <u>falta más</u>			
25	<u>personal capacitado</u> ante este tipo de eventos.			
26				

Ámbito personal/profesional	Actuación (30)	27	<p>Pregunta 5: ¿Cómo las vivencias en el manejo de sepsis neonatal han afectado en su bienestar personal y laboral?</p> <p>Respuesta: Saber cómo <u>actuar</u> ante este tipo de eventos me han abierto la puerta a otras <u>fuentes de empleo</u>.</p> <p>Pregunta 6: ¿De qué manera estas experiencias influyen en tu desempeño como profesional de enfermería?</p> <p>Respuesta: Me ayudo a ser un <u>mejor profesional y ser humano</u>.</p>
	Fuente de empleo (32)	28	
		29	
		30	
	Mejor profesional (36)	31	
		32	
		33	
	Mejor ser humano (37)	34	
		35	
		36	
		37	

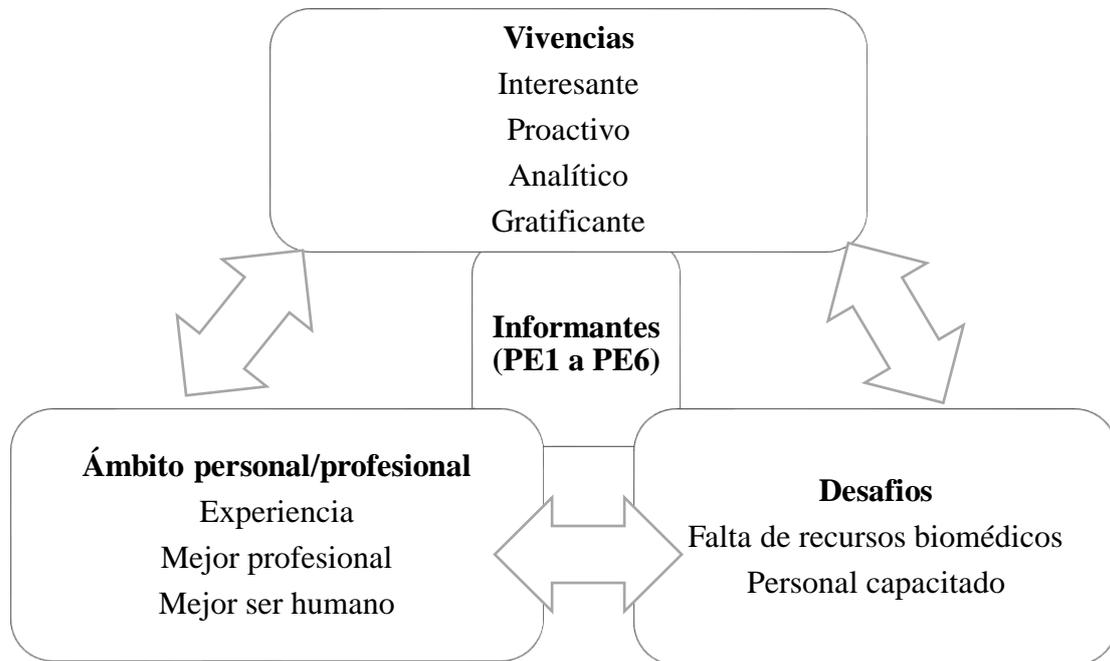
Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas.

4.3. Estructuración

Gráfico 1

Estructura particular participante (PE1 a PE6)



Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas.

4.4. Triangulación de información

Tabla 4

Triangulación de información categoría vivencias

<i>Categoría</i>	<i>Posturas informantes</i>	<i>Postura de otros autores</i>	<i>Posición investigadora</i>
Categoría Vivencias	<p>Mi vivencia al manejar las complicaciones de la sepsis neonatal ha sido intensa y enriquecedora. Cada caso presenta un desafío único que me ha permitido desarrollar habilidades críticas y fortalecer el trabajo en equipo. La rapidez y precisión en la atención son esenciales, cada experiencia me enseña la importancia de estar siempre alerta y preparada.</p>	<p>Para Valdiviezo (2022), las vivencias de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal revelan una serie de desafíos y aprendizajes cruciales para la práctica clínica. Estos profesionales, en la primera línea del cuidado, enfrentan situaciones de alta presión y emoción, donde cada decisión puede tener un impacto significativo en la vida de un recién nacido, las experiencias compartidas reflejan la importancia de la observación detallada, la comunicación efectiva con el equipo multidisciplinario y la capacidad para adaptarse a la rápida evolución del estado del paciente.</p>	<p>Se destaca la necesidad de formación continua y apoyo emocional para el personal, dado que el manejo de la sepsis neonatal puede ser desgastante y requiere no solo habilidades técnicas, sino también resiliencia y empatía. En conjunto, estas vivencias enriquecen la práctica de la enfermería, fomentando un aprendizaje colaborativo que puede mejorar los protocolos de atención y en los resultados en salud de los neonatos.</p>

Nota: *Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.*

Elaborado por: *Geovanna Melissa Camacho Vargas.*

Tabla 8

Triangulación de información categoría desafíos

<i>Categoría</i>	<i>Posturas informantes</i>	<i>Postura de otros autores</i>	<i>Posición investigadora</i>
<i>Categoría desafíos</i>	Un caso que recuerdo fue el de un neonato prematuro con sepsis severa presentó choque hipovolémico. La coordinación con el equipo médico fue crucial; tuvimos que ajustar rápidamente el tratamiento y administrar múltiples antibióticos.	Para Lucero y Ramírez (2020), los profesionales de enfermería que gestionan sepsis neonatal se ven confrontados con una serie de desafíos que complican su labor, la falta de recursos biomédicos, como suministros adecuados y tecnología avanzada, limita la capacidad de intervención en momentos críticos, lo que puede afectar gravemente los resultados clínicos, la insuficiencia de personal capacitado en el manejo de esta condición especializada no solo incrementa la carga de trabajo, sino que también puede llevar a errores en la atención.	El manejo de la sepsis neonatal representa uno de los mayores retos en el ámbito de la salud, y los profesionales de enfermería desempeñan un papel crucial en esta batalla. Es alarmante ver cómo la falta de recursos y personal capacitado puede comprometer la atención de los recién nacidos más vulnerables, es fundamental priorizar la formación continua y garantizar que los equipos de enfermería cuenten con el apoyo necesario para enfrentar estos desafíos.

Nota: *Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.*

Elaborado por: *Geovanna Melissa Camacho Vargas.*

Tabla 9

Triangulación de información categoría ámbito personal/profesional

<i>Categoría</i>	<i>Posturas informantes</i>	<i>Postura de otros autores</i>	<i>Posición investigadora</i>
Ámbito personal/profesional	Estas vivencias me han ayudado a motivarme para estudiar y capacitarme para el manejo de estas patologías.	Según Peña (2023), en el ámbito profesional, el personal de enfermería que maneja la sepsis neonatal enfrenta un constante dilema emocional y ético. La cercanía con los pacientes más vulnerables genera una profunda conexión que puede ser tanto gratificante como desgastante. En el contexto de un entorno de alta presión, los profesionales deben equilibrar su compromiso con la atención de calidad y el autocuidado, ya que la carga emocional puede resultar abrumadora. La necesidad de trabajar en equipo y de comunicarse efectivamente con otros profesionales de la salud se convierte en un pilar fundamental, no solo para el bienestar de los recién nacidos, sino también para el del propio personal.	En el manejo de la sepsis neonatal es crucial que las instituciones de salud prioricen la formación continua y proporcionen un entorno de trabajo que promueva tanto el aprendizaje como el bienestar emocional del personal. Solo así podremos garantizar que estos valiosos profesionales no solo atiendan eficazmente a sus pacientes, sino que también encuentren satisfacción y resiliencia en su importante trabajo.

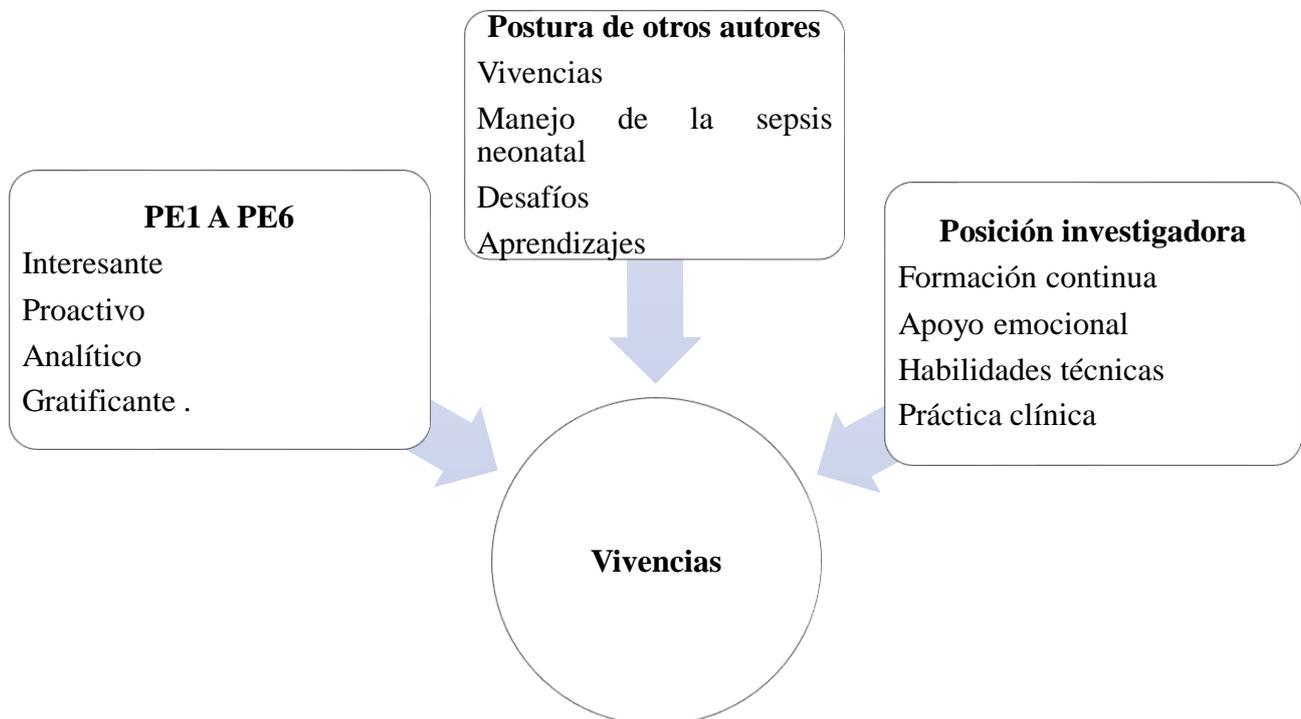
Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas

4.5. Contrastación de información

Gráfico 2

Contrastación de información categoría vivencias



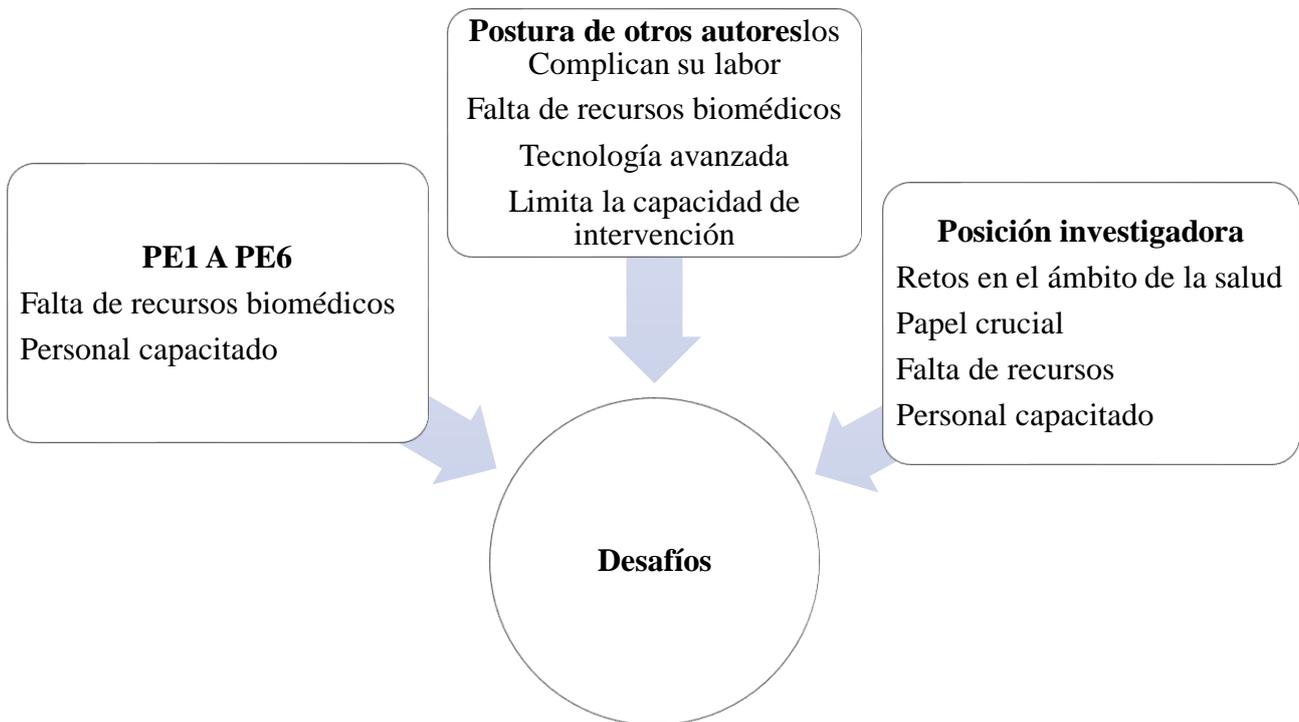
Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas.

Se evidenció que, las vivencias del profesional de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal reflejan un profundo compromiso con la salud y el bienestar de los recién nacidos, a pesar de los múltiples desafíos que enfrentan, estas experiencias no solo ponen de manifiesto la complejidad y la urgencia de la atención en situaciones críticas, sino que también destacan la importancia de la formación continua, el trabajo en equipo y el apoyo emocional; Según Valdiviezo (2022), al compartir sus historias y aprendizajes, los profesionales de enfermería contribuyen a un conocimiento colectivo que puede mejorar las prácticas clínicas y, en última instancia, los resultados de salud.

Gráfico 3

Contrastación de información categoría desafíos



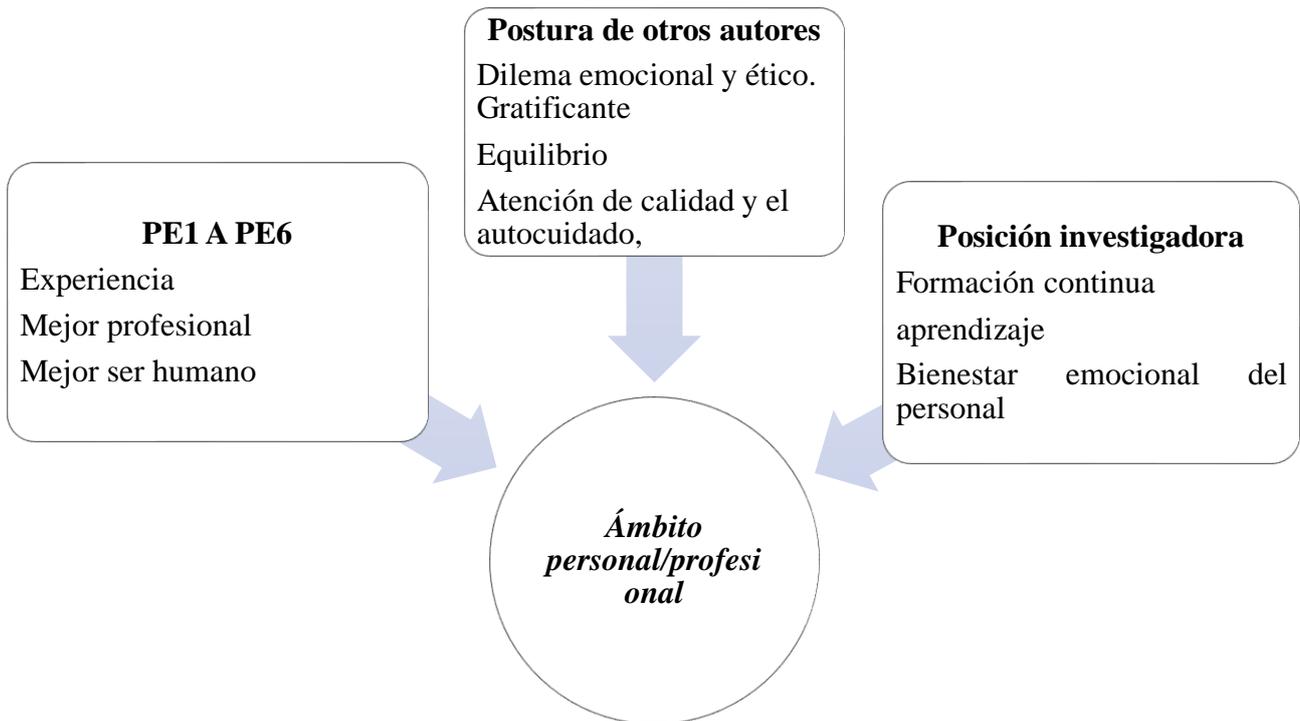
Nota: Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.

Elaborado por: Geovanna Melissa Camacho Vargas.

Se evidenció que, las vivencias del personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal están marcadas por diversos desafíos que impactan tanto la calidad de la atención como el bienestar del propio profesional, la falta de recursos biomédicos adecuados y la escasez de personal capacitado complican su labor, exponiéndolos a situaciones de alta presión y estrés emocional, a pesar de estos obstáculos, la dedicación y el compromiso de los enfermeros son evidentes, y su capacidad para adaptarse y aprender en un entorno tan crítico es admirable. Para Lucero y Ramírez (2020), es fundamental que las instituciones de salud reconozcan y aborden estos desafíos, proporcionando el apoyo necesario para fortalecer la formación y mejorar las condiciones laborales.

Gráfico 4

Contrastación de información categoría ámbito personal/profesional



Nota: *Obtenidos mediante el programa informático Excel y entrevistas realizadas.*

Elaborado por: *Geovanna Melissa Camacho Vargas.*

Se evidenció que, las vivencias del personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal reflejan una compleja intersección entre el ámbito personal y profesional, este trabajo no solo exige habilidades técnicas o un profundo conocimiento clínico, sino también involucra una fuerte carga emocional, dada la fragilidad de los pacientes a los que atienden; los enfermeros enfrentan el desafío de gestionar el estrés y la presión constante, mientras buscan mantener una conexión empática con los recién nacidos y sus familias; Para Peña (2023), es crucial que las instituciones de salud reconozcan esta dualidad y ofrezcan apoyo tanto en términos de formación como de bienestar emocional, promoviendo un entorno laboral que fomente el autocuidado y el trabajo en equipo.

MOMENTO V

5. Interpretación del fenómeno

Posterior a la triangulación y contratación de información de los participantes PE1 al PE6, se analizó las respuestas obtenidas de la entrevista para conocer el comportamiento del fenómeno investigado, evidenciando lo siguiente:

Las vivencias del personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal revelaron una serie de experiencias enriquecedoras y desafiantes que moldean su práctica diaria, estas vivencias abarcan desde momentos de alta tensión y decisiones críticas hasta instantes de profunda conexión emocional con los pacientes y sus familias, los enfermeros, al enfrentar la incertidumbre, fragilidad de los recién nacidos, desarrollan habilidades clave; como la capacidad de observación y la comunicación efectiva, que son esenciales en situaciones críticas. Sin embargo, también enfrentan el desgaste emocional por la presión derivada por la falta de recursos y de personal capacitado, lo que puede llevar a un impacto negativo en su bienestar.

Los desafíos que enfrenta el personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal pone de relieve las múltiples barreras que pueden obstaculizar la atención efectiva de los recién nacidos, entre estos desafíos, la falta de recursos biomédicos adecuados es uno de los más críticos, ya que limita la capacidad de intervención en situaciones de emergencia, además, la escasez de personal capacitado no solo aumenta la carga de trabajo, sino que también puede comprometer la calidad de la atención, lo que genera un ambiente de estrés y fatiga emocional. Otro aspecto importante es la necesidad de una formación continua, ya que la evolución constante de las mejores prácticas en el manejo de la sepsis requiere que los enfermeros se mantengan actualizados.

Los desafíos que enfrenta el personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal, desde un ámbito personal y profesional, revela una compleja dinámica entre las exigencias laborales y el bienestar emocional de los enfermeros, a nivel profesional, la presión constante por tomar decisiones críticas en situaciones de alta vulnerabilidad puede llevar a un desgaste significativo, especialmente en un entorno donde la falta de recursos y personal capacitado se vuelve una realidad cotidiana, esta situación no solo afecta la calidad de la atención, sino que también puede generar sentimientos de impotencia y frustración a nivel personal.

5.1. Reflexiones finales

Brindar cuidados al paciente en con sepsis neonatal es una vivencia importante en cada profesional de enfermería por lo que es un proceso vinculado con la familia y el paciente para poder satisfacer las necesidades de cada uno, de tal manera que cada profesional en sus vivencias y desafíos se ve comprometido a mejorar la calidad de atención en cada paciente.

Las vivencias del personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal resaltan la profundidad de su compromiso y la complejidad de su labor, a través de experiencias intensas y emocionalmente cargadas, los enfermeros no solo desarrollan habilidades clínicas esenciales, sino que también forjan conexiones significativas con los pacientes y sus familias, estas vivencias, compartidas y reflexionadas, se convierten en un recurso invaluable que enriquece su práctica y fomenta un sentido de comunidad y apoyo entre colegas, es fundamental que estas historias sean reconocidas y valoradas, ya que contribuyen a un aprendizaje continuo que puede mejorar la atención neonatal.

Los desafíos que enfrenta el personal de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal son múltiples y complejos, la falta de recursos, la escasez de personal capacitado y el alto estrés emocional son obstáculos que pueden afectar tanto la calidad de la atención como el bienestar de los profesionales, reconocer y abordar estos desafíos es esencial para crear un entorno laboral que no solo promueva la eficiencia en la atención, sino que también proteja la salud mental y emocional del personal, la inversión en formación, recursos adecuados y apoyo emocional es crucial para garantizar que los enfermeros estén equipados para afrontar estos retos y brindar el mejor cuidado posible a los pacientes más vulnerables.

En el ámbito personal y profesional, el manejo de la sepsis neonatal presenta un equilibrio delicado entre la dedicación a la atención del paciente y el autocuidado del personal de enfermería, las exigencias del trabajo pueden generar un desgaste significativo, resaltando la necesidad de estrategias de manejo del estrés y un entorno que fomente la colaboración y el apoyo, es vital que las instituciones reconozcan la importancia de cuidar del bienestar emocional de sus empleados, promoviendo un clima de trabajo positivo que permita a los enfermeros encontrar satisfacción y resiliencia en su práctica, solo así se podrá garantizar una atención de calidad a los recién nacidos y un entorno sostenible para los profesionales que los cuidan.

6. RECOMENDACIONES

Coordinar el personal de enfermería, para que promuevan el desarrollo de talleres de afrontamiento emocional ante la atención a pacientes, dirigidos al personal de enfermería, lo que permita disponer de profesionales emocionalmente estables y preparados para brindar cuidados de calidad en esta etapa de vida, además de la formación de habilidades blandas buscando además el autocuidado en el personal de enfermería.

Realizar retroalimentación de los procedimientos planteados con el objetivo de ir mejorando el manejo y control de los insumos incluya inventarios generales, Inventarios selectivos, revisión de materiales dañados para mejorar la atención se sepsis neonatal temprana.

Realizar procesos de selección de personal de enfermería, no solo basado en capacidades cognoscitivas y de destreza profesional, sino además que contengan capacidades en el adecuado manejo de emociones intra e interpersonales para el cuidado en pacientes con sepsis neonatal.

La mejora en la capacitación del profesional de enfermería en el cuidado en sepsis neonatal, revisar la carga laboral según la relación enfermero/paciente, siendo un elemento negativo la sobrecarga de trabajo, atentando en la calidad que se le brinda al paciente contribuye a una correcta aplicación de estos conceptos en el desarrollo de las intervenciones de salud.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Artículo de revista

- Alonso, M., Armendáriz, N., Alonso, M., Alonso, B., y López, K. (2021). Clima ético, estrés de conciencia y laboral de enfermeras y médicos que laboran en cuidados intensivos neonatal. *Latinoamericana de Bioética*.
- Asamblea Nacional de la República del Ecuador. (2023). *Ley Orgánica del Derecho al Cuidado Humano*. Quito.
- Ayala, R., y Huamaní, L. (2021). Sepsis en Perú. *El Editor* .
- Badell, E. (2021). Anatomía y fisiología de la lactancia. *Gaceta medica de Caracas*, 538-545. <https://doi.org/DOI: 10.47307/GMC.2021.129.s3.6>
- Becerra, L. (2024). Score para valoración fisiológica aguda neonatal con extensión perinatal (SNAPPE II), como predictor de mortalidad por sepsis neonatal. *Repositorio Universidad Privada Antenor Orrego*.
- Benavides, L., Díaz, B., Machado, L., y Ospina, P. (2024). Calidad de vida laboral en el personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos. *Cuidarte*.
- Bravo, J., Pacheco, V., Valverde, F., y Cango, L. (2021). Factores de riesgo que contribuyen a la infección del sitio quirúrgico. *Domino De Las Ciencias*, 7(4), 48-68. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i6.2410>
- Canton, C., y Terlizzi, M. (2020). Lactancia materna, autonomía de la mujer y roles de los profesionales de la salud : una aproximación desde perspectivas feministas. *Flacso*.
- Carrillo, V. (2019). Guía de atención de enfermería a pacientes postquirúrgicos sometidos a cirugía de apendicectomía y sus efectos e influencias en la recuperación de los mismos en el servicio de cirugía. *Universidad técnica de Ambato*, 5(5), 1-176.
- Código de la Niñez y Adolescencia. (2018). *Derecho a la lactancia materna*.
- Coila, R. (2022). Cuidados de Enfermería en sepsis neonatal en servicio de neonatología del hospital III EsSalud Yanahuara. Abril – 2022. *Repositorio Universidad Nacional San Agustín de Arequipa*.

- De Diego, P. (2019). Estrés laboral en el personal de enfermería de cuidados intensivos neonatales. *Universidad de Valladolid*.
- De la Cruz, R. (15 de 9 de 2021). Tratamiento de un caso de trastorno de ansiedad generalizada con terapia breve estratégica. *Retos de la Ciencia*, 5(11), 77-85. <https://doi.org/11.20210701.08>
- De La Fuente, J. (2019). *Salud mental y medicina psicológica. 3ª Edición*. McGraw-Hill. <https://doi.org/9786070299339>
- Delgado, D., Hernández, S., Suarez, M., y Palma, J. (2022). Sepsis neonatal y cuidados de enfermería en recién nacidos atendidos en hospitales de Ecuador. *RECIAMUC*, 6(1). [https://doi.org/https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(1\).enero.2022.294-302](https://doi.org/https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(1).enero.2022.294-302)
- Esquivel, E., y Vargas, J. (2021). Sobrepeso , obesidad de infección de sitios operatorios en pacientes pediátricos apedicectomizados. *Universidad Nacional del Santa*, 2(5), 1-73.
- Gutierrez, G. (2023). Factores de riesgo asociados al desarrollo de sepsis neonatal en gestantes adolescentes. *Repositorio Universidad Cesar Vallejo*.
- Ibañez, M. (2022). Factores clínico patológicos asociados al diagnóstico tardío y complicaciones de la apendicitis aguda. *Universidad Católica de Santa María*, 4(5), 1-82.
- Lucero, R., y Ramírez, A. (2020). Prevalencia del estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI en neonatos y adultos: revisión bibliográfica. *Conciencia digital*.
- Macías, G. G., y Trujillo, L. N. (2022). *Factores personales e institucionales que influyen en el enfermero en la aplicación del proceso de atención de enfermería*. Colombia.
- Martín, A., y Álvarez, A. (2021). *El cuidado como la esencia de enfermería*. Revista Electrónica de PortalesMedicos.
- Medina, E. (2022). Factores predictivos asociados a apendicitis aguda complicada. *Universidad privada Antenor Orrego*, 4(7), 1-29.

- Megías, F., y Serrano, M. (2021). *Enfermería de salud mental y psiquiátrica*. DAEditorial.
- Montaner, A., Castilla, Y., Antoinette, M., y Camba, F. (2023). ¿Cómo evaluar la sepsis neonatal de inicio precoz? Estudio comparativo de tres estrategias de detección. *Anales de Pediatría*, 98(2), 92-98.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2022.10.008>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Sepsis Neonatal*. OMS.
- Organizaón Panamericana de la Salud . (2023). Sepsis. *OPS*.
- Ortega, A. (2024). Septicemia: Abordaje de Enfermería en el Neonato. *Ciencia Latina*, 8(1). https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10250
- Ortega, A., Pillacela, R. R., y Milton. (2024). Septicemia: Abordaje de Enfermería en el Neonato. *Ciencia Latina*.
https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10250
- Ostia, P., y Salazar, B. (2021). Frequency of risk factors associated with neonatal sepsis. *Perinatología y reproducción humana*, 35(1), 3-9.
- Pachas, E. (2021). Factores de riesgo asociados a las complicaciones postoperatorias en pacientes con apendicitis aguda. *Universidad privada San Juan Bautista*, 4(8), 1-76.
- Peña, A. (2023). Síndrome de Bornout y aplicación de protocolos de sepsis del personal de salud de un hospital de Guayaquil-2023. *Repositorio de la Universidad César Vallejo*.
- Quiroz, C. (2020). Cuidado enfermero del recién nacido con diagnóstico de sepsis temprana y tardía. *Scopus*.
- Quispe, J., y Sulca, R. (2022). Factores asociados al abandono prematuro de la lactancia materna exclusiva. *Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga*, 5(4), 1-87.
- Quispe, K. V., y Ramos, Y. M. (2021). Enfermería y su relación terapéutica con los padres en las Unidades de Cuidados Intensivos. Ecuador.

Suasnavas, C. C. (08 de 2021). *Condición socioemocional del personal médico de neonatología en pandemia e intervención de trabajo social: Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Aurora, período abril agosto 2021*. Quito.

Valdiviezo, L. (2022). Presentismo y trastornos músculo esqueléticos en las enfermeras del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña. *Universidad Científica del Sur*.

Vargas, Y. d. (2021). *LAS EMOCIONES EN ENFERMERÍA: UNA MIRADA DESDE EL SER HUMANO*. Panamericana.

Vega, A., y Zevallos, B. (2023). Sepsis neonatal: Diagnóstico y tratamiento. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 16(1), 94-101.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2023.161.1714>

Libro

Alonso, M., Armendáriz, N., Alonso, M., Alonso, B., & López, K. (2021). Clima ético, estrés de conciencia y laboral de enfermeras y médicos que laboran en cuidados intensivos neonatal. *Latinoamericana de Bioética*.

De La Fuente, J. (2019). *Salud mental y medicina psicológica. 3ª Edición*. McGraw-Hill.
<https://doi.org/9786070299339>

Megías, F., & Serrano, M. (2021). *Enfermería de salud mental y psiquiátrica*. DAEditorial.

Vargas, Y. d. (2021). *Las emociones en enfermería: una mirada desde el ser humano*. Panamericana.

Informe de gobierno

Asamblea Nacional de la República del Ecuador. (2023). *Ley Orgánica del Derecho al Cuidado Humano*. Quito.

Código de la Niñez y Adolescencia. (2018). *Derecho a la lactancia materna*.

8. ANEXOS

Anexo 1. Solicitud de permiso



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No. 187- CE-UPSE-2023

Colonche, 7 de mayo. de 2024

Dra
Lourdes Novillo Morante
**DIRECTORA MÉDICO ASISTENCIAL
DEL HOSPITAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR**

Dr.
Miguel Pazmiño Murillo
**DIRECTOR DE DOCENCIA
DEL HOSPITAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR**

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	VIVENCIAS Y DESAFÍOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL MANEJO DE LA SEPSIS NEONATAL. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA 2023	CAMACHO VARGAS GEOVANNA MELISSA	Lic. Silvia Castillo Morochoi, Ph.D

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. CAMACHO VARGAS GEOVANNA MELISSA, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que remito para los fine pertinentes.

Atentamente



CARMEN ESCOBAR
LASCANO ESPINOZA



Lic. Carmen Lascano Espinoza, Ph.D
DIRECTORA DE CARRERA
C.C ARCHIVO

10/11/2024
Recibido Decisión
Autorizado

ANEXO 2. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



“VIVENCIAS Y DESAFÍOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE LA SEPSIS NEONATAL. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2023”

El presente documento de consentimiento informado está dirigido a los profesionales de enfermería de la Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, que tiene como fin proveer a los participantes de la investigación una clara explicación del tema de investigación, así como el papel fundamental que ocuparán en el desarrollo de su calidad de participantes.

El estudio es elaborado como requisito previo para el proceso de titulación en la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Universidad Estatal Península de Santa Elena; elaborado por la estudiante Camacho Vargas Melissa Geovanna, bajo la tutoría de la Lcda., Silvia María Castillo Morocho, PhD. Con el objetivo de Analizar las vivencias y desafíos de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

De otorgar su permiso en ser partícipes de la investigación, se les solicitará responder interrogantes y realizar una entrevista anónima sobre las vivencias y desafíos de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal, diseñadas específicamente para el estudio. El tiempo aproximado en responder el formulario es de 15 minutos. Cabe mencionar que la información proporcionada es confidencial y no estará a disposición de terceros, tampoco se usará con fines extras a la presente investigación.

La elección de participar es completamente voluntaria. Las respuestas recolectadas se interpretarán mediante tablas y gráficos. De existir dudas antes, durante y después del desarrollo de la recolección de información, puede preguntar sin ningún problema a la investigadora.

De antemano se agradece su gentil comprensión y aceptación para ser partícipes de la investigación.

Nombre:

C.I.:

FIRMA

ANEXO 3. Instrumento aplicado



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



GUÍA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA

TEMA: VIVENCIAS Y DESAFÍOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE LA SEPSIS NEONATAL. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2023.

Instrucciones: La siguiente guía de entrevista está diseñada para: Analizar las vivencias y desafíos de los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal en el Hospital General Dr. Liborio Panchana, 2023. Se garantizará la confidencialidad y anonimato de los participantes.

Datos Generales:

- Nombre del entrevistador:
- Fecha de la entrevista:
- Nombre del entrevistado (opcional):
- Años de experiencia en enfermería:
- Área de trabajo en el hospital:

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cómo ha sido tu vivencia al manejar las complicaciones de la sepsis neonatal?

- ¿Podrías compartir algún caso en el que las complicaciones de la sepsis neonatal hayan sido particularmente difíciles de manejar?

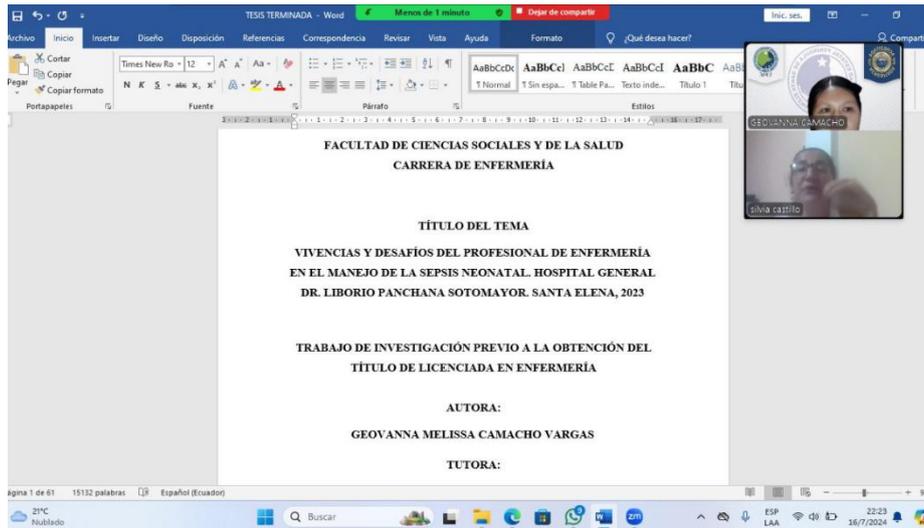
- ¿Cuáles son los principales obstáculos que encuentras al atender neonatos con sepsis?

-
-
- ¿Qué recursos o apoyo crees que faltan para mejorar el manejo de la sepsis neonatal?

-
-
- ¿Cómo las vivencias en el manejo de sepsis neonatal han afectado en su bienestar personal y laboral?

-
-
- ¿De qué manera estas experiencias influyen en tu desempeño como profesional de enfermería?
-
-

ANEXO 4. Evidencias fotográficas



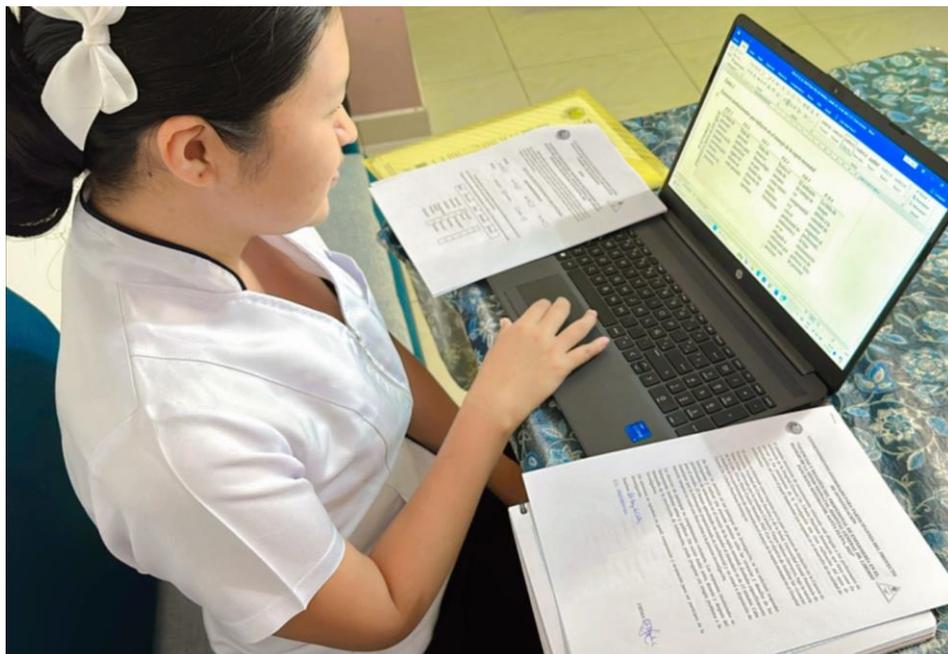
Recibiendo tutorías mediante zoom



Recopilación de información con profesionales de enfermería



Aplicación de la entrevista a las profesionales del área de neonatología



Procesando información de los informantes

ANEXO 5. Certificado del reporte de antiplagio



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 08 de agosto de 2024

005-TUTOR (SCM) -2024

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado VIVENCIAS Y DESAFÍOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE LA SEPSIS NEONATAL. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2023”, elaborado por CAMACHO VARGAS GEOVANNA MELISSA estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 4% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

SILVIA MARIA
CASTILLO MOROCHO

Procedió a firmarlo por SUYDIBIB CASTILLO MOROCHO
Fecha de nacimiento: 23/01/1983
CATEDRÁTICA EN ENFERMERÍA (CATEDRÁTICA)
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
UNIVERSIDAD ESTADUAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
Teléfono: 042781738 ext. 136

Lic. Silvia Castillo Morocho, PhD.

DOCENTE TUTORA

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136

REPORTE COMPILATIO MAGISTER


INFORME DE ANÁLISIS
magister

GEOVANNA MELISSA CAMACHO VARGAS

4%

Textos sospechosos



4% Similitudes

0% similitudes entre comillas

0% entre las fuentes mencionadas

< 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: GEOVANNA MELISSA CAMACHO VARGAS.docx

ID del documento: e7d2ba55b3e4aad8c508be234018910f7535e24e

Tamaño del documento original: 91,71 kB

Depositante: SILVIA MARIA CASTILLO MOROCHO

Fecha de depósito: 8/8/2024

Tipo de carga: interface

fecha de fin de análisis: 8/8/2024

Número de palabras: 7064

Número de caracteres: 47.844

Ubicación de las similitudes en el documento:



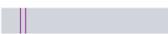
FUENTES DE SIMILITUD

Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 Documento de otro usuario #ed0ef8 El documento proviene de otro grupo	3%		Palabras idénticas: 3% (195 palabras)
2	 HHH.docx HHH #c141f0 El documento proviene de mi grupo	1%		Palabras idénticas: 1% (81 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 Documento de otro usuario #abe568 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
2	 www.scielo.org.pe Sepsis neonatal: Diagnóstico y tratamiento http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312023000100013	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)
3	 Documento de otro usuario #79a5ed El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)