



Universidad
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Factores sociodemográficos que influyen en el nivel de
conocimiento del personal de enfermería en el manejo
del ventilador mecánico del hospital San José de
Chincha, 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Enfermería en Cuidados Intensivos**

Presentado por:

Chumbiauca Martinez, Sergio Yoel

Código ORCID: 0000-0003-4682-9845

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: 0000-0003-2570-0401

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

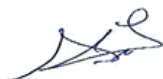
2022

| | | |
|--|---|---|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 <small>REVISIÓN: 01</small> |

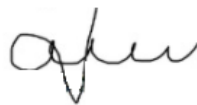
Yo, Chumbiauca Martínez, Sergio Yoel, Egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Factores sociodemográficos que influyen en el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chincha, 2022", Asesorado por El Docente Mg. Mori Castro, Jaime Alberto, DNI N° 07537045, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:206253612, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Chumbiauca Martínez, Sergio Yoel
 DNI° 73121597



.....
 Firma de Asesor(a)
 Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
 DNI N° 07537045

Lima, 12 de Junio de 2022

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación la dedico a Dios por brindar a la humanidad, a la vida, protección y salud, a mis padres por sus valores, principios y educación brindada. A mis hijos que son el impulso para obtener la superación y metas planteadas.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por acompañarme y guiarme día a día durante este proceso de aprendizaje de la especialidad, a mi familia que me brindaron su apoyo y a la Universidad Privada Norbert Wiener como institución participe en mi desarrollo personal y profesional. A mi asesor por su tiempo para poder ser finalizado este proyecto de tesis.

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

VOCAL : Mg. Suarez Valderrama Yurik Anatoli

INDICE

| | |
|--|----|
| Resumen | 1 |
| Abstract | 2 |
| 1. EL, PROBLEMA..... | 3 |
| 1.1. Planteamiento del problema..... | 3 |
| 1.2. Formulación del problema..... | 5 |
| 1.2.1. Problema, general..... | 5 |
| 1.2.2. Problemas, específicos..... | 5 |
| 1.3. Objetivos de la investigación..... | 6 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 6 |
| 1.3.2. Objetivos específicos..... | 6 |
| 1.4. Justificación. de la investigación..... | 7 |
| 1.4.1. Teórica..... | 7 |
| 1.4.2. Metodología..... | 7 |
| 1.4.3. Practica..... | 7 |
| 1.5. Delimitaciones de la investigación..... | 8 |
| 1.5.1. Temporal..... | 8 |
| 1.5.2. Espacial..... | 8 |
| 1.5.3. Población o unidad de analisis..... | 8 |
| 2. MARCO TEORICO..... | 9 |
| 2.1. Antecedentes..... | 9 |
| 2.2. Bases teóricas..... | 12 |
| 2.2.1. Variable 1: Factores sociodemográficos | 12 |
| 2.2.2. Variable 2: nivel de conocimiento en el manejo del VM | 14 |
| 2.3. Formulación de la hipótesis..... | 21 |
| 2.3.1. Hipótesis general..... | 21 |
| 2.3.2. Hipótesis específicas..... | 21 |
| 3. METODOLOGIA..... | 23 |
| 3.1. Método de investigación..... | 23 |
| 3.2. Enfoque de la investigación..... | 23 |
| 3.3. Tipo de investigación..... | 23 |

| | |
|---|----|
| 3.4. Diseño de la investigación..... | 23 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo..... | 24 |
| 3.6. Variables y operacionalización..... | 25 |
| 3.6.1. Variable 1: Factores sociodemográficos | 25 |
| 3.6.2. Variable 2: Nivel de conocimiento en el manejo del ventilador mecánico..... | 26 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 27 |
| 3.7.1. Técnica..... | 27 |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos..... | 27 |
| 3.7.3. Validación..... | 28 |
| 3.7.4. Confiabilidad..... | 28 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos..... | 29 |
| 3.9. Aspectos éticos..... | 29 |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... | 31 |
| 4.1. Cronograma de actividades..... | 31 |
| 4.2. Presupuesto..... | 32 |
| 5. REFERENCIAS..... | 33 |
| 6. ANEXOS..... | 39 |
| 6.1. Matriz de consistencia..... | 40 |
| 6.2. Instrumentos | 43 |
| 6.3. Validez del instrumento..... | 50 |
| 6.4. Formato de consentimiento informado..... | 51 |
| 6.5. Informe asesor turnitin..... | 52 |

Resumen

El presente proyecto de tesis tiene como objetivo analizar la influencia de factores sociodemográficos sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de chincha 2022. materiales y métodos: se realizará una investigación de enfoque cuantitativa, básica, prospectivo, transversal, en una muestra conformada por 25 enfermeras del área de cuidados intensivos del hospital San José de chincha a quienes se les aplicará mediante la técnica encuesta, elaborada por la autora Llerena Otiniano María Isabel en el año 2016 en el Perú, que valora el nivel de conocimientos en el manejo del ventilador mecánico y los factores que influyen en el manejo de ventilador mecánico.

palabras clave. ventilación mecánica, cuidados intensivos, factores sociodemográficos.

Abstract

The objective of this thesis project is to analyze the influence of sociodemographic factors on the level of knowledge of the nursing staff in the management of the mechanical ventilator of the San José de Chincha Hospital 2022. materials and methods: a quantitative, basic research will be carried out , prospective, cross-sectional, in a sample made up of 25 nurses from the intensive care area of the San José de Chincha hospital, who will be applied through the survey technique, prepared by the author Llerena Otiniano Maria Isabel in 2016 in Peru, which assesses the level of knowledge in the management of the mechanical ventilator and the factors that influence the management of the mechanical ventilator.

keywords. mechanical ventilation, intensive care.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El simple acto de respirar es esencial para la vida, pero este hecho puede interrumpirse de muchas maneras. Sin embargo, el cese de la respiración no siempre se asocia con un desenlace fatal para el paciente debido a la capacidad de producir respiración artificial. (1).

El conocimiento y las habilidades sin experiencia en el cuidado de pacientes intubados también pueden tener un impacto negativo en las enfermeras, ya que aumenta el nivel de ansiedad. Las enfermeras de cuidados intensivos(UCI) sin experiencia tuvieron una mayor tasa de extubación accidental, siendo un evento muy grave que podría causar la muerte del paciente. (2).

Uno de los principales problemas a los que se enfrentan las OMS es la armonización de las normas sanitarias. Tal es el caso de desarrollo de guías protocolizadas en el manejo eficaz de los ventiladores mecánicos en la UCI, existen innumerables guías y protocolos sobre este tema alrededor del mundo, y algunos investigadores concluyen que para lograr eficientes cuidados se debe crear un acuerdo preciso plasmada en guía protocolizada (3).

En un estudio de monitoreo de incidentes de Australia en UCI, los datos sobre el efecto de la falta de experiencia del personal de enfermería (NSI), se identificaron 472 incidentes relacionados con NSI, dichos incidentes informados a AIMS-ICU, sugiere que esto puede afectar negativamente la calidad de la atención brindada a los pacientes, tal como lo demuestra la incidencia y el resultado de los eventos relacionados con la inexperiencia (4).

En España 2019, un estudio realizado sobre las necesidades de formación intensiva de los enfermeros, mostró que los encuestados consideraban que su formación previa era insuficiente para llevar a cabo las intervenciones a las que debían enfrentarse. Creen que una mayor educación y experiencia son esenciales para poder hacer su trabajo de manera efectiva. (5)

En Bolivia 2019 según Beatriz Conquehuanca, en su estudio sobre las habilidades cognitivas de las enfermeras sobre ventilación mecánica (VM), obtuvo como resultados que el 66,7% de las enfermeras no estaban capacitadas, el 8,3% tenían habilidades cognitivas normales, el 8,3% eran deficientes y el 33,3% no realizaban adecuadamente los procedimientos, Concluye que los enfermeros necesitan fortalecer las habilidades cognitivas y técnicas, ya que los resultados muestran que algunos profesionales están por debajo del promedio general evaluado (6).

En Perú 2020, un estudio realizado por Aquino, demostró que el personal de enfermería con conocimientos teóricos y prácticos insuficientes no serían capaz de planificar su cuidado en el manejo de la VM, lo que le permitiría detectar y prevenir complicaciones posteriores. Los resultados mostraron que el 50% fueron capacitados regularmente. También hubo complicaciones moderadas en el manejo de la ventilación representando el 53,3%. Se concluyó que hubo asociación estadísticamente significativa entre la formación de enfermería en el manejo de la ventilación asistida y su efecto en las tasas de complicaciones (7).

A nivel nacional solo en Lima y Callao hay 221 camas uci ocupadas y una libre siendo en todas ella el uso principal el ventilador mecánico (8).

A nivel local en el hospital San José de Chíncha se encuentran todas las camas uci ocupadas siendo de vital importancia el uso del ventilador mecánico (9).

La enfermería provee de cuidado al paciente, cumpliendo con estándares de calidad y seguridad en salud disponibles, el profesional enfermero capacitado en el manejo del ventilador mecánico es indispensable, son los que realizan el monitoreo estricto y continuo del paciente crítico (10).

Por tal motivo es fundamental analizar los factores sociodemográficos que influyen en el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha, para constatar que este recurso humano cumpla las cualidades académicas para garantizar una calidad en su atención.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión año de experiencia en la UCI es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022?

- ¿Cómo la dimensión edad es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador del hospital San José de Chíncha 2022?

- ¿Cómo la dimensión títulos obtenidos es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022?

- ¿Cómo los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión función técnica del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha 2022?

- ¿Cómo los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión manejo práctico de la función del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha?

1.3. objetivos de la investigación

1.3.1. objetivo general

Analizar la influencia de los factores sociodemográficos sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la dimensión años de experiencia en la UCI es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022
- Determinar la dimensión edad es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022
- Determinar la dimensión títulos obtenidos es un factor que influye en nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022
- Determinar la influencia de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento en su dimensión función técnica del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022
- Determinar la influencia de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento en su dimensión manejo práctico de la función del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El compromiso de enfermería en las unidades de cuidados intensivos actualmente debe estar basado en tecnología, ciencia y experiencia, lo que le permitirá brindar una atención de calidad a los pacientes ventilados mecánicamente cuyas funciones vitales dependen totalmente del cuidado de un profesional de enfermería. En tal sentido las enfermeras capacitadas brindaran un servicio de calidad en beneficio de los pacientes, dando como resultados una disminución de decesos en pacientes críticos con ventilación mecánica. Por esta razón, el propósito de este estudio es ayudar a los cuidadores a aprender más sobre el manejo de los ventiladores mecánicos.

1.4.2. Metodológica

Con la finalidad de determinar factores influyentes en el manejo del ventilador mecánico y poder mejorar el nivel conocimientos, se realiza este proyecto de investigación el cual servirá de línea para que los enfermeros identifiquen sus debilidades y utilicen adecuadamente los ventiladores mecánicos, los resultados serán otorgados a las respectivas autoridades de la institución hospitalaria, dando respuesta a solucionar algunas de las deficiencias encontradas; los beneficiados serán el personal de enfermería, así como también los pacientes hospitalizados en UCI que necesitan del personal capacitado y calificados para su atención de calidad.

1.4.3. Práctica

El proyecto de investigación busca analizar la influencia de los factores sociodemográficos sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico, con los resultados obtenidos se brindará medidas preventivas y correctivas a favor de la calidad asistencial al paciente en estado crítico, por tal razón el presente estudio es necesario y justificable de realizarse.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación se aplicará en el mes de noviembre.

1.5.2. Espacial

El presente proyecto de investigación se ejecutará en la unidad de cuidados intensivos del hospital San José de Chíncha.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Estará constituida por cada una de las enfermeras del área unidad de cuidados intensivos del hospital San José de Chíncha

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Ticona (11) en el 2017 en Bolivia, con el objetivo de “*describir la calidad de los cuidados de Enfermería sobre el manejo de la Ventilación Mecánica Invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Municipal Boliviano Holandés*” realizó un estudio tipo descriptivo, de corte transversal donde se utilizó como instrumento la encuesta aplicada a 12 enfermeras que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Con base en los resultados de la encuesta, se describieron las características sociodemográficas de las enfermeras, incluyendo edad, género, educación y experiencia laboral, y los resultados fueron los siguientes: Todas mujeres entre 30 y 50 años. Todos ellos tienen una licenciatura en enfermería. Conocimiento del control del ventilador mecánico El 84% conoce los parámetros que se deben programar antes de conectar al paciente, el 8% necesita actualizar sus conocimientos.

Soubhagya (12) en el 2020, en EE.UU, con el objetivo de “*evaluar el conocimiento sobre el cuidado de pacientes con ventilador mecánico entre enfermeros que actúan en un hospital de tercer nivel*” realizó un estudio descriptivo, donde utilizó como instrumento una encuesta de 20 ítems aplicadas a 82 enfermeras. Los datos fueron recolectados mediante el uso de cuestionarios estructurados sobre variables sociodemográficas y conocimientos sobre el cuidado de pacientes con soporte ventilatorio, El estudio muestra que el 13% de las enfermeras tienen conocimientos muy altos, el 73% tienen conocimientos altos, el 13% tienen conocimientos medios y el 1% tienen conocimientos bajos. El conocimiento medio fue 13,92+ (2,18). Conclusión: Este estudio demuestra que los enfermeros tienen un alto conocimiento sobre el cuidado del paciente en soporte ventilatorio.

Serdar (13) en el 2019, en turquia, con el objetivo de *“determinar el uso del ventilador mecánico por parte de las enfermeras de cuidados intensivos y sus conocimientos, actitudes y comportamientos sobre las prácticas de cuidado de los pacientes ventilados mecánicamente”* realizo un estudio descriptivo, donde utilizo como instrumento una encuesta aplicado a 108 enfermeras, En el estudio, el 76% de las enfermeras eran del sexo femenino y el 30% tenía el certificado de cuidados intensivos. 24% respondió correctamente los criterios de inicio de la ventilación mecánica y el 86% respondió correctamente los modos de ventilación. El 60% y el 71% no supieron responder a las razones de las altas y bajas presiones del VM, respectivamente. Se determinó que las enfermeras, acompañando a los pacientes ventilados mecánicamente en las UCI, no tenían suficiente conocimiento sobre las prácticas de VM.

Quenallata (14) en el 2019, en Bolivia, con el objetivo de *“determinar el conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre medidas de preventivas en neumonía, enlazadas a VM, hospital obrero, N° 1”*, elaboró un estudio descriptivo, cuantitativo y no experimental, aplicando una encuesta a 38 enfermeras, Obteniendo resultados donde indico que un 47 por ciento de los enfermeros tienen un conocimiento regular y un 58 por ciento poseen un deficiente nivel de prácticas acerca de las medidas asociadas a la VM que se le debe dar al paciente de la unidad crítica

A nivel nacional:

Canal (15) en el 2021 con el objetivo de *“describir la cantidad de conocimiento del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica en emergencia covid, hospital nacional adolfo guevara velasco-essalud cusco 2021”*. En cuanto al método fue de alcance descriptivo, no experimental, transversal y la población de estudio fue de 40 enfermeros. Entre los resultados se detalla que: en cuanto a factores sociodemográficos el 50% de los estudiados dentro del Hospital tienen la edad delimitada de 30 a 39 años, el 77% tiene estudios en grados

académicos el 50% tiene 2 a 4 años de experiencia dentro del servicio, el 60% tiene experiencia en varias áreas, el 42% presenta experiencia en clínicas privadas y hospitales del MINSA, y el 92,50% cuenta con experiencia anticipada en UCI o emergencia. Por otra parte, se describe que el 77.5% demuestra tener buen conocimiento en pacientes con ventilación mecánica, un 17.5% tiene un conocimiento regular y un 5% no cuenta con un conocimiento aceptable.

Botoni P (16), en el 2018 con nel objetivo de *“Determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud del enfermero en los cuidados de pacientes intubados del servicio de emergencia del hospital de emergencias Villa El Salvador”* realizó un estudio de enfoque cuantitativo, el diseño descriptivo, correlacional de corte transversal siendo la muestra de 30 enfermeros, obteniendo como resultados respecto a factores sociodemográficos que el 33% tiene menos de 30 años, 40 % entre 31 y 45 año, 27% mayor de 46 años, en cuanto a experiencia laboral el 40% menos de 1 año, 33% 1 a 5 años, 27 % de 6 a 10 años, estudios de postgrado el 87% cuenta con especialidad, el 13 % maestría, Se observó que el 20% de los enfermeros que laboran en la emergencia conocen sobre fijación del tubo endotraqueal al paciente intubado y el 80 % no conocen.

Morillas (17), en el 2021, con el objetivo de *“determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas preventivas asociadas a VM”*, realizó un estudio cuantitativo, de corte transversal, descriptivo y correlacional, donde la muestra estuvo constituida por 47 enfermeras, se obtiene que un el 72.3 por ciento de los enfermeros posee un nivel excelente, el 27.7% tienen un nivel regular.

Llerena (18) en el 2017 con el objetivo de *“determinar la relación entre el Nivel de conocimientos y los Factores sociodemográficos de las enfermeras en el manejo de ventilador mecánico en la Unidad de Cuidados Intensivos (U.C.I.) del Hospital Belén de Trujillo”*. Realizo una Investigación de tipo cuantitativo, de corte transversal; Descriptivo – correlacional.

La muestra estuvo constituida por diez enfermeras que laboran en la U.C.I. del Hospital Belén de Trujillo, Los resultados indican que el 80% de enfermeras tienen un nivel de conocimiento aceptable en manejo de ventilador mecánico y el 20% tiene un nivel no aceptable; en relación a los factores sociodemográficos de la enfermera, se encontró que el 50% de enfermeras tiene menos de 5 años de servicio en la U.C.I., el 70% de 11 a 13 años como enfermera y el 70% tienen un título de especialidad como enfermera en cuidados intensivos.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Factores sociodemográficos

Filosofía de Patricia Benner

La filosofía fenomenológica de Patricia Benner en la aplicación de modelos de adquisición y desarrollo de habilidades se centra en los comportamientos que desarrollan las enfermeras en relación con la aplicación de habilidades y conocimientos; además, puede apoyar las habilidades de las enfermeras en el contexto específico de su nivel de práctica. Resulta que este puede ser un modelo útil para desarrollar a nivel de curso desde la educación de pregrado, favorece el desarrollo del novato y propicia el desarrollo de las habilidades y destrezas que debe tener el recién egresado para tener competencia profesional, y se va avanzando paulatinamente hasta alcanzar cierto nivel de experiencia (19).

Dimensión 1: Títulos obtenidos

A lo largo de la historia la enfermería ha evolucionado, desarrollando teorías y modelos conceptuales para guiar el pensamiento crítico necesario para la práctica profesional. Actualmente, la enfermería está desarrollando y utilizando un cuerpo de conocimiento más basado en modelos y teorías para apoyar su práctica, alejándose de la dependencia que caracteriza a la enfermería como realizar tareas complementarias a la labor médica. El aumento de la profesionalización y formación de los enfermeros, así como el desarrollo del nivel de

maestría y doctorado, es propicio para fomentar el pensamiento y la reflexión sobre la práctica a partir de investigaciones en las diferentes especialidades, comprendiendo la visión e implicaciones de cada especialización, teorías y modelos de utilidad y aplicación (20).

La toma de conciencia de la función única de la enfermería ha abierto la puerta al desarrollo teórico en una disciplina caracterizada por el pluralismo y el multiparadigma, que hoy cuenta con diferentes enfoques, diferentes métodos y teorías de enfermería que muestran la riqueza de la práctica y la complejidad de las actividades de enfermería. (21).

Los estudios de posgrado en enfermería brindan los medios necesarios para brindar una atención de calidad en la atención primaria y secundaria de salud y fortalecer sus competencias profesionales. El sistema de salud actual requiere de recursos humanos capacitados profesionalmente sin perder el rostro humano, lo que contribuye a fortalecer la atención en salud en los distintos niveles y mejorar la calidad de vida de las personas. (22).

La especialización es una de las tendencias actuales y futuras; En los últimos años, la especialización de los profesionales se ha vuelto imprescindible. Si hay un campo profesional en el que la formación profesional cobra cada vez más relevancia es el sanitario y más concretamente en campos de usuarios finales como la enfermería. (23).

La experiencia de cuidar, en la construcción de nuestra identidad profesional, lo que realmente importa es cuidar con calidad a cada individuo y grupo. Esto puede parecer una conclusión muy simple, pero es lo que es. Enfermería no se trata de hablar mucho, saber mucho o escribir mucho. Brinda una atención integral y oportuna, utilizando las palabras adecuadas en el momento adecuado y en el lugar adecuado. No se trata de vestir con elegancia, se trata del amor al cuidado de enfermería que hay en nuestro corazón (24).

Dimensión 2: Edad

Se refiere a la edad en años es la que va desde el nacimiento hasta la edad actual de la persona, también hace referencia a la situación actual del sujeto en relación con su ciclo vital potencial y a la competencia o habilidad para realizar las demandas ligadas a la edad (25).

Los nuevos enfermeros expresan sentimientos de inseguridad y ansiedad al considerar que no están suficientemente preparados para desempeñarse adecuadamente en las referidas prácticas. Este sentimiento de falta de preparación puede deberse a la ansiedad derivada del miedo a cometer errores en el proceso de enfermería, ya que las enfermeras recién graduadas muestran déficits en el manejo del tiempo y priorización de actividades, habilidades clínicas y de pensamiento crítico, según Greenwood, dificultad para seguir correctamente los conceptos médicos, y problemas con otros profesionales de la salud (26).

Dimensión 3: Años de experiencia

La experiencia clínica es un proceso muy importante en la formación de profesionales de enfermería, donde las enfermeras clínicas juegan un papel vital, por lo que es necesario comprender esta experiencia para saber qué profesionales tienen habilidades de enfermería y vocación de servicio (27).

2.2.1. Segunda variable: nivel de conocimiento en el manejo del VM

Conocimiento

El conocimiento es un conjunto de ideas abstractas almacenadas a través de la experiencia, la adquisición de conocimientos o la observación. En el sentido más amplio, es una serie de datos interrelacionados que, si se usan por separado, tienen menos valor cualitativo. Se puede decir que cuando hablamos de lo que es el conocimiento, es la suma de todos los datos sobre un tema general o específico y la correcta aplicación de estos datos (28).

Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional

En la evolución del conocimiento de enfermería se reconocen dos paradigmas: el empirista y el interpretativo. Ellos representan visiones del desarrollo del conocimiento y de la realidad opuesta. El empirismo se basa en supuestos de que lo que se conoce se puede verificar por los sentidos. La suposición ontológica del empirismo es que hay una realidad que está afuera en algún lugar y que se puede validar por los sentidos. En este paradigma el conocimiento se desarrolla por la observación del mundo natural, para verificar y justificar las teorías que describen, predicen y prescriben el accionar de enfermería. En enfermería este paradigma es útil, porque facilita que se compruebe y valide la relación de las teorías y si esto resulta válido, estas se pueden usar para explicar, predecir y prescribir principios que son esenciales e importantes para la práctica clínica (29).

Dimensión 4: conocimiento en la función técnica del ventilador mecánico

La ventilación mecánica, o ventilación artificial, es una técnica de soporte respiratorio destinada a mover el gas dentro y fuera de los pulmones, asegurando el intercambio de gases con la sangre en los alvéolos. La ventilación mecánica puede reemplazar total o parcialmente la ventilación (según el método de ventilación utilizado) (30).

Un gran grupo de enfermedades pueden provocar insuficiencia respiratoria, que en ocasiones requiere ventilación mecánica artificial, una técnica de sustitución de órganos y sistemas más utilizada en las unidades de cuidados intensivos, si bien es cierto que en la mayoría de los casos a veces no cura la afección de la insuficiencia respiratoria. La razón es que asegura la función pulmonar y el soporte vital, y también da el tiempo necesario para la recuperación o remisión de algunas enfermedades que dañan directa o indirectamente la función pulmonar (31).

Ventilación mecánica

Se define la ventilación mecánica como todo procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para ayudar o sustituir la función respiratoria, pudiendo además mejorar la oxigenación y la ventilación e influir en la mecánica pulmonar. La VM no es una terapia, sino una prótesis externa y temporal que pretende dar tiempo a que la lesión estructural o la alteración funcional por la cual se indicó se repare o recupere (32).

Indicaciones

La ventilación mecánica tiene una serie de indicaciones terapéuticas como son: Atelectasias, neumonía, edema pulmonar, ventilación alveolar insuficiente, hipoventilación, apnea, sobredosis, TCE, ACV, lesión parenquimatosa pulmonar, hipoxemia e hipercapnia, excesivo trabajo respiratorio, enfermedad neuromuscular (33).

Tipos de ventilación

Ventilación con presión negativa

Esta ventilación origina una presión intratorácica negativa que conduce aire hacia ambos campos pulmonares. Imita el ciclo respiratorio adecuado, no requiere de procedimientos invasivos a las vías respiratorias y reduce el riesgo de infección y lesión pulmonar por ventilación mecánica. Así mismo, favorece el habla y la alimentación por vía oral. Por otro lado, la ventilación con presión negativa es menos eficaz que la ventilación con presión positiva e interfiere con el acceso del paciente al tórax, por lo que se han desarrollado nuevos modelos en los últimos años, pero todavía se utilizan con poca frecuencia (34).

Ventilación con presión positiva

Este tipo de ventilación crea una presión externa que conduce el aire hacia los pulmones. La ventilación con presión positiva es más eficaz, el tórax del paciente siempre está accesible y se

pueden utilizar distintas modalidades. Sin embargo, es más agresivo y aumenta el riesgo de infecciones respiratorias y daños en las vías respiratorias y los pulmones (35).

Los modos de ventilación

Es la forma en que el respirador es configurado para interactuar con el paciente. El desarrollo de distintos modos ventilatorios tiene por objetivo mejorar la interacción entre el respirador y el paciente, el modo de ventilatorio se puede dividir en tres grupos de ventilación: modo de ventilación controlada por volumen, modo de ventilación controlada por presión y modo de ventilación espontánea/auxiliar. El modo tiene como prefijo el grupo al que pertenece el modo de ventilación. VC para control de volumen, PC para control de presión, SPN para uso espontáneo (36).

Ciclado

Ciclada por flujo

En el ciclo de flujo, el inicio de la exhalación depende de la dinámica respiratoria y pulmonar del paciente. La fase inspiratoria finaliza cuando el flujo inspiratorio alcanza un porcentaje definido del flujo inspiratorio máximo. Es decir, el paciente decide iniciar la fase de exhalación (37).

Ciclada por tiempo

Si se establece el tiempo de inicio de la exhalación, es solo el tiempo inspiratorio (T_i) el que determina el punto de inicio de la exhalación. El paciente tiene poco o ningún efecto sobre la duración de la fase inspiratoria (38).

Dimensión 5: Manejo práctico de la función del ventilador mecánico

VM y sus principios físicos

Insuflación: Este dispositivo aplica presión a una determinada cantidad de gas y moviliza el gas después de abrir la válvula inspiratoria inyectando gas en los pulmones, a expensas de las diferencias de presiones entre el flujo inspiratorio y los alveolos. La presión alveolar aumenta a medida que los alvéolos se expanden hasta que finaliza la inspiración. Esto está relacionado con la resistencia respiratoria total (flujo y elasticidad) cuando se alcanza la presión alveolar máxima o la presión pico (39)

Meseta: El gas introducido es retenido en los pulmones durante un tiempo ajustable (pausa inspiratoria) para facilitar la difusión del gas a través de las unidades alveolares. La presión meseta de las vías respiratorias dependerá de la distensibilidad pulmonar y la presión alveolar. (40).

Deflación: Comienza con la apertura de la válvula exalatoria y se produce de forma pasiva, confiando únicamente en la retracción elástica del pulmón insuflado. El ventilador incluye una válvula que puede, mantener una presión positiva al final de la exhalación (peep). Los ventiladores tienen varios parámetros que generan la inspiración; Flujo, o presión y algunos parámetros que ocasionan un cambio de inspiración a espiración, y viceversa (41).

Sensibilidad: Este es un mecanismo diferencial que opera para dar inicio al flujo de gas inspiratorio cuando se detecta una baja de presión o un cambio en el flujo del circuito de respiración. **Límite:** Regula el flujo, de gas y lo mantiene constante durante la fase inspiratoria. El caudal (volumen) o la presión (presión atmosférica) son limitados. **Ciclado:** El tipo de ciclado interviene al comienzo de la fase de exhalación. Por esta razón, los ventiladores incluyen sensores que se ajustan a valores específicos de presión, flujo, tiempo y volumen (42).

Parámetros Ventilatorios

Estos son programables y se utilizan para valorar o evaluar el estado actual del paciente. Algunos de los más utilizados incluyen: **Volumen corriente:** Esta es la cantidad de aire que el VM suministra al paciente con cada respiración y está programado en un modo de control por volumen. **Frecuencia respiratoria:** Es la cantidad de respiraciones en un minuto que se debe configurar en el modo control por volumen o control por presión. **Volumen minuto:** Es la cantidad de gas que el VM suministra al paciente en un minuto de ventilación. Es el resultado de la cantidad de respiraciones en un minuto por el volumen total. **Tiempo inspiratorio:** Es el tiempo que tarda el gas en introducirse en las vías respiratorias y llegar a los pulmones, programado directa o indirectamente en los modos de volumen y presión. **Relación “Inspiración: Espiración”:** Este es el porcentaje de tiempo empleado en inspiración y espiración en cada ciclo de respiración. Normalmente debería ser de 1:2 a 1:3. **Flujo inspiratorio (velocidad de flujo):** se define como la velocidad a la que el aire entra en las vías respiratorias. **Tiempo de flujo inspiratorio:** Es la velocidad con la que el ventilador administra el volumen circulante. **PEEP:** Esta es una operación que evita que la presión de la vía aérea caiga a cero al final de la fase espiratoria y se puede combinar con cualquier modalidad de ventilación. **Sensibilidad:** Con este parámetro el ventilador mecánico abre la válvula inspiratoria a pedido del paciente siendo un valor de 3-5. **Alarmas del VM:** Estos son útiles para informar cambios en los parámetros de ventilación debido a problemas de programación o mal funcionamiento (43).

Monitores y alarmas

El ventilador mecánico tiene varias funciones de alarma para recordar al personal que esté al tanto de los problemas del VM, lo cual es una medida de seguridad importante para los pacientes. Las alarmas deben configurarse a un nivel de sensibilidad que detecte fácilmente

eventos críticos en el paciente, el ventilador y el circuito de ventilación, al tiempo que evita su activación arbitraria en situaciones falsas o menores. En general, los ventiladores tienen dos alarmas: algunas no ajustables, activadas por falla del ventilador, falla de la válvula de exhalación, falla de la fuente de gas a presión o falla de energía, y otras son programables relacionadas con el suministro de gas al paciente. Las alarmas básicas a configurar al iniciar la ventilación mecánica son la presión inspiratoria, el volumen espiratorio (ciclos y minutos), FR, FIO₂ y apnea (44).

Parámetros ventilatorios al inicio en la ventilación mecánica

El volumen corriente (V_t) se puede programar en el rango de 6-8 ml/kg (peso corporal ideal) al inicio de la VM. Cuanto menor es el valor, más afectado está el parénquima pulmonar del paciente. Si el paciente cumple los criterios para el síndrome de distress respiratoria aguda, siendo esta una relación de la $P_a/F_iO_2 < 200$, el V_t debe reducirse a 6 ml/kg o menos. La VM controlada por volumen es el modo de ventilación recomendado para iniciar la VM porque puede evaluar el mecanismo de ventilación del paciente y detectar problemas simultáneos. Se recomienda iniciar la VM con una PEEP de 5-10 cm H₂O. Esto es más alto porque la oxigenación del paciente está alterada (45).

Cálculo de peso ideal

Hombre: $0,91 (altura - 152,4)$ mujer : $45,5 + 0,91 (altura - 152,4)$; (46).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis General

H1: Los Factores sociodemográficos que influyen en el nivel de conocimiento, afecta significativamente el manejo ventilador mecánico del personal de enfermería en el hospital San José de Chíncha 2022

H0: Los Factores sociodemográficos que influyen en el nivel de conocimiento, no afecta el manejo ventilador mecánico del personal de enfermería en el hospital San José de Chíncha 2022

Hipótesis Específicas

H1: La dimensión años de experiencia en la UCI es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022.

H2: La dimensión edad es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022.

H3: La dimensión títulos obtenidos es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha 2022.

H4: Los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión función técnica del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha 2022

H5: Los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión manejo práctico de la función del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chincha 2022

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El proyecto de investigación es deductivo, porque sus métodos describen el proceso de elaboración de los conocimientos científicos. El método es el siguiente: Los científicos, conjeturas e hipótesis hacen predicciones que deberían ser verdaderas si la hipótesis es verdadera, comparan múltiples predicciones a través de observaciones empíricas y hacen correcciones o abandonan la teoría (47).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo, dado que usa la recopilación de datos para demostrar la hipótesis sea corroborado por análisis estadísticos mediante los análisis de los atributos planteados en el modelo de la población a estudiar. El proceso se lleva a cabo utilizando herramientas estadísticas y matemáticas con el objetivo de cuantificar el problema de investigación. (48).

3.3. Tipo de investigación

El presente proyecto se realizará un estudio de tipo analítico, descriptivo y correlacionado. El propósito de estos tipos de investigación es especificar las características, perfiles y características importantes de grupos de personas, comunidades u otros fenómenos que son objeto de diversos análisis y evaluar las relaciones existentes entre diferentes categorías, conceptos o variables (49).

3.4. Diseño de la investigación

Se basan en observaciones del propio fenómeno en situaciones naturales y se analizarán más adelante. No se requieren condiciones ni estímulos para esclarecer lo que se investiga en este

estudio. Su diseño describe la relación entre variables y categorías en un tiempo determinado (50).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población es finita, será constituida por 25 enfermeras del área de cuidados intensivos del hospital San José de Chíncha, no se realizará muestra ya que se trabajará con la totalidad de la población, se aplicarán los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

Enfermeras que trabajen en cuidados de intensivos.

Enfermeras que firman el consentimiento informado de la investigación.

Criterios de exclusión:

Enfermeras que no firman el consentimiento informado de la investigación.

3.6. Variables y operacionalización

| Variable | Definición operacional | Dimensión | Indicadores | Escalas de medición | Escala valorativa |
|-----------------------------------|--|-----------------|--|---------------------|--|
| V1 Factores sociodemográficos. | La variable se medirá de acuerdo a indicadores según su dimensión, con escala medición ordinal y valoración de alto medio y bajo, los cuales de detallan a continuación. | Grado académico | -Licenciatura en enfermería -post grado cuidados críticos del adulto -especialidad en cuidados críticos del adulto | Escala nominal | -Alto (Especialidad, 44 años de edad a más, 9 años de experiencia a más) -Medio (Post grado, 39 a 43 años de edad, 5 a 8 años de experiencia) -Bajo (licenciatura, 33 a 38 años de edad, menos de 5 años de experiencia) |
| | | Edad | -33 años a 38 años -39 años a 43 años -44años a mas | | |
| | | | -Menos de 5 años -5 a 8 años | | |

| | | | | | |
|--|--|---------------------|--------------|--|--|
| | | Años de experiencia | -9 a 12 años | | |
|--|--|---------------------|--------------|--|--|

| Variables | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa |
|---------------------------------|--|---|---|---------------------------|---|
| V2 Nivel de conocimiento en, | La variable se medirá de acuerdo a indicadores según su dimensión, con | Función técnica del ventilador mecánico | -Funciones del VM -Partes del VM -Desinfeccion del VM | Escala | Acceptable 14-20 pts No aceptable 0-13 pts |

| | | | | | |
|---|---|--|--|----------------|--|
| <p>el manejo del ventilador mecánico.</p> | <p>escala medición ordinal y valoración de aceptable y no aceptable, los cuales de detallan a continuación.</p> | <p>Manejo practico de la función del ventilador mecánico</p> | <p>-Parámetros del VM -Modos del VM -Complicaciones del VM</p> | <p>Ordinal</p> | |
|---|---|--|--|----------------|--|

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En este proyecto de investigación se utilizará como técnica para las dos variables la encuesta, obteniendo la base de datos que se utilizará como un proceso de exploración porque se almacena y procesa de manera eficiente y rápida.

3.7.2. Descripción de instrumentos

a. Encuesta del nivel de conocimiento de la enfermera en Manejo de Ventilador Mecánico

El instrumento que se utilizará será un cuestionario elaborado Preciado (2006) modificado y validado por la autora Llerena Otiniano Maria Isabel en el año 2016 en el Perú, comprende: 20 preguntas de selección múltiple, Asumiendo que cada pregunta es de 1 punto si es correcta y si es incorrecta o no contesto el puntaje será de 0, el puntaje total obtenido a los 20 ítems es de 20 puntos.

Donde valorará mediante una escala ordinal

- Nivel de conocimientos, aceptable 14 -20
- Nivel de conocimientos, no aceptable 0 -13

b. Cuestionario sobre factores Sociodemográficos

Elaborado por: Preciado de León. Constituido por 3 ítems:

Edad de la enfermera

Se considerarán según los rangos de 33-38 años, de 39-43 años y más de 44 a más años

Títulos obtenidos

Se considerarán según los grados académicos de licenciatura en enfermería, post grado cuidados críticos del adulto y especialidad en cuidados críticos del adulto.

Años de experiencia en la UCI

Se considerarán según los rangos de menos de 5 años, 5 a 8 años y 9 a 12 años

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Factores sociodemográficos

La investigadora Llerena Otiniano María Isabel quien validó en Perú por juicio de expertos en el año 2017, presentando el instrumento a 2 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos obteniendo un valor-p < 0,01.

Instrumento 2: Nivel de conocimiento en el manejo del ventilador mecánico

La investigadora Llerena Otiniano María Isabel quien validó en Perú por juicio de expertos en el año 2017, presentando el instrumento a 2 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos obteniendo un valor-p < 0,01.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Factores sociodemográficos

La investigadora Llerena Otiniano María Isabel en el Perú 2017, elaboró un instrumento que fue evaluado mediante una prueba piloto a 17 enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos de hospitales como IREN y Hospital Regional Docente, obteniendo como resultado un alfa de Crombach de 0,684.

Instrumento 2: Nivel de conocimiento en el manejo del ventilador mecánico

La investigadora Llerena Otiniano María Isabel en el Perú 2017, elaboró un instrumento que fue evaluado mediante una prueba piloto a 17 enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos de hospitales como IREN y Hospital Regional Docente, obteniendo como resultado un alfa de Crombach de 0,684.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los resultados serán analizados estadísticamente mediante el programa estadístico Microsoft Office Excel 2016 y spss, para observar la contrastación de hipótesis y análisis adicionales, los mismos que se presentarán en tablas para su respectiva interpretación metodológico y temática en el programa Microsoft Office Word 2016.

3.9. Aspectos éticos

En la presente investigación se cumplirá con el código de ética estipulada en la conducta ética, se respetará el derecho de formar parte del estudio voluntariamente, la población no sufrirá ningún riesgo de tipo físico, psicológico o social, serán tratados de manera justa y todos tendrán las mismas posibilidades de participar se aplicará los principios bioéticos de no maleficencia, autonomía, justicia y beneficencia. De igual modo se empleará previo consentimiento informado con la información necesaria a los participantes.

Principio de autonomía

Se define como la combinación de la bioética con la ética médica tradicional y define la aceptación de agentes responsables en la toma de decisiones. Se respetará aceptando el consentimiento informado para participar en la investigación.

Principio de beneficencia

De acuerdo con este principio, el propósito es contribuir o beneficiar a la muestra seleccionada en la que se ha producido el problema, y contribuir a la investigación encaminada a mejorar la calidad, de atención en áreas de cuidados intensivos.

Principio de no maleficencia

Todos los estudios con implicaciones sociales respetan la privacidad de los datos y el bienestar de los sujetos y no pretenden perjudicar a las instituciones o muestras seleccionadas.

Principio de justicia

Este principio generalmente está relacionado con la justicia distributiva de la equidad de los bienes escasos en la comunidad. Justicia significa darle a cada uno una buena razón, lo cual es necesario cuando se busca un determina o beneficio justo del paciente crítico.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

| ACTIVIDADES | 2022 | | | | | | | | | | |
|---|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|
| | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre |
| Redacción del título | X | | | | | | | | | | |
| Preparación del problema del proyecto de investigación | | X | X | | | | | | | | |
| Preparación del marco teórico del proyecto de investigación | | | | X | X | | | | | | |
| Preparación de la metodología del proyecto de investigación | | | | | | X | X | | | | |
| Preparación de aspectos administrativos del proyecto de investigación | | | | | | | X | | | | |
| Preparación de las referencias del proyecto de investigación | | | | | | | | X | X | | |
| Aprobación del proyecto de investigación | | | | | | | | | | X | |
| Sustentación del proyecto de investigación | | | | | | | | | | | X |

4.2 Presupuesto

| POTENCIALES | RECURSO HUMANO | CANTIDAD | TOTAL |
|-----------------------------|--|-----------------|-----------------|
| HUMANOS | Asesorías | 1 | 250.00 |
| RECURSO MATERIAL | MAT. BIBLIOGRÁFICO | | |
| | Internet | | 250.00 |
| | MAT. DE IMPRESIÓN | | |
| | Copias e impresiones | | 230.00 |
| | Empastados del proyecto | 3 | 150.00 |
| | Memoria (USB) | 1 | 35.00 |
| | Disco compacto | 2 | 8.00 |
| | MAT. DE ESCRITORIO | | |
| | Papel bond blanco A-4 de 90 gramos | 2 | 40.00 |
| SERVICIOS | SERVICIOS | | |
| | Movilidad y Viáticos | Estimado | 230.00 |
| | Total, costo | | 1,193.00 |
| RECURSOS FINANCIEROS | El proyecto será autofinanciado | | |

REFERENCIAS

1. Casabona R. Santos M. Historia y evolución de la ventilación mecánica [internet]. 2017.[consultado el 02 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://fcsalud.ua.es/es/portal-de-investigacion/documentos/monografias-libros-y-capitulos-2016/historia-y-evolucion-de-la-ventilacion-mecanica.pdf>
2. Saenz L, Efectividad de una intervención educativa en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos para la atención al paciente intubado [internet] 2022 [Consultado el 17 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/efectividad-de-una-intervencion-educativa-en-enfermeros-de-la-unidad-de-cuidados-intensivos-para-la-atencion-al-paciente-intubado-proyecto-de-investigacion/>
3. Vallejo C., Ávila S., Rivera G. Manejo adecuado de ventiladores mecánicos en la UCI [revista en Internet] 2019. [consultado el 03 de febrero del 2022] Disponible en <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/378>
4. Morrison A, Los efectos de la inexperiencia del personal de enfermería (NSI) en la ocurrencia de experiencias adversas de los pacientes en las UCI [artículo en Internet] 2021 [consultado el 17 de noviembre del 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/11463525_The_effects_of_nursing_staff_in_experience_NSI_on_the_occurrence_of_adverse_patient_experiences_in_ICUs
5. Santana P, Necesidades de formación detectadas por enfermeros en una unidad de cuidados intensivos [tesis en Internet] 2019. [consultado el 17 de noviembre del 2022]. Disponible en <https://www.elsevier.es/en-revista-enfermeria-intensiva-english-edition-430-articulo-training-needs-detected-by-nurses-S2529984019300485>
6. Colquehuanca M, Competencias cognitivas y técnicas del profesional de enfermería en el proceso de destete en paciente con ventilación mecánica, Unidad de Terapia Intensiva, Hospital Petrolero de Obrajés [Artículo en internet]. 2019[consultado el 17 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24067>
7. Aquino L, El entrenamiento de la enfermera en el manejo de ventilación asistida y su efecto en la incidencia de complicaciones en el servicio de emergencia en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Huancayo [Internet] 2020. [consultado el 03 de febrero del 2022] Disponible en <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5372>

8. Defensoría del pueblo [internet]. marzo 2021. [consultado el 03 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/>
9. Hospital San José de chincha, epidemiología covid-19 [internet] 2020. [consultado el 03 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.hsjch.gob.pe/>
10. Castro M, Simian D, La Enfermería y la Investigación [internet] 2020 [consultado el 03 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-la-enfermeria-y-la-investigacion-S0716864018300531>
11. Ticona C, Cuidados de enfermería en el manejo de ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales Hospital Municipal Boliviano Holandés de la ciudad de El Alto Gestión 2017, [internet] 2017 [consultado el 07 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/20750>
12. Soubhagya C, conocimiento de enfermeros sobre el cuidado de pacientes con soporte de ventilador mecánico [internet] 2020 [consultado el 07 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.journalijar.com/article/32627/knowledge-of-nurses-on-care-of-patients-on-mechanical-ventilator-support/>
13. Serdar S, Conocimientos y Prácticas de Enfermeras de Cuidados Intensivos sobre Ventilación Mecánica, [internet] 2020 [consultado el 03 de febrero del 2022]. Disponible en: http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/4._saritas_12_1.pdf
14. Quenallata A, Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre medidas de prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica, [internet] 2020 [consultado el 03 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24818>
15. Canal C, nivel de conocimiento del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica en emergencia covid, hospital nacional Adolfo Guevara Velasco-essalud cusco [internet] 2021 [consultado el 06 de noviembre del 2022]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4595/Viviana_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Botoni P, Conocimiento y actitud del enfermero en cuidados de pacientes intubados del servicio de emergencia hospital de emergencias villa el salvador [internet] 2018 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3036/Botoni%20Mendoza%20y%20Cruz%20Medina_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Morillas A, Conocimiento y cumplimiento de medidas preventivas para neumonia asociada a ventilacion mecanica, Hospital Belen de Trujillo, [internet] 2021 [consultado el 04 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16724?show=full>
18. Llerena O, Nivel de conocimientos y factores sociodemográficos de las enfermeras en el manejo de ventilador mecánico en la unidad de cuidados intensivos [internet] 2017 [consultado el 06 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14455>
19. Escobar B, Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje [internet] 2019 [consultado el 06 de noviembre del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009#:~:text=La%20filosof%C3%ADa%20fenomenol%C3%B3gica%20de%20Patricia,habilidades%20que%20tiene%20el%20Fla
20. Mejia C, eficacia de los protocolos para el destete del paciente con ventilación mecánica [internet] 2020 [consultado el 05 de febrero del 2022]. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/2515>
21. Uladech, evolución de la historia de enfermería a nivel latinoamericano, [internet] 2017 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: http://files.uladech.edu.pe/docente/33264527/Introduccion_a_Enfermeria/Sesi%C3%B3n%20de%20aprendizaje%2003/CONTENIDO_01.pdf
22. García J, Formación de posgrados en Enfermería, una necesidad para Santo Domingo de los Tsáchilas, [internet] 2019 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000500617#:~:text=El%20estudio%20de%20posgrado%20en,como%20confortar%20sus%20competencias%20profesionales.
23. Guerra S, La importancia de la especialización profesional en el ámbito de la enfermería, [internet] 2020 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.lavozdeasturias.es/noticia/loquenotedebesperder/2020/10/14/importancia-especializacion-profesional-ambito-enfermeria/00031602670031369426922.htm>
24. Auccasi M, evolución de enfermería en el Perú en las últimas cinco décadas del siglo xx, [internet] 2017 [consultado el 07 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.enfermeriaperu.com/eduenfer/evolenfer.htm>

25. Limachi G, Díaz W, Identidad Profesional del Enfermero, [internet] 2017 [consultado el 07 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://revistas.upeu.edu.pe>
26. Ledesma E, Vivencias de la enfermera recién egresada en el primer año de ejercicio profesional [internet] 2018 [consultado el 10 de febrero del 2022]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1116188/ledesmaelizabeth_2018.pdf
27. Ordñez H, Experiencia del profesional de enfermería en su relación con el estudiante durante su práctica clínica, [internet] 2021 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/192/275#:~:text=La%20experiencia%20cl%C3%ADnica%20es%20un,la%20vocaci%C3%B3n%20para%20ense%C3%B1ar%2C%20y>
28. Martínez A, Conocimiento, [internet] 2021 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
29. Sanchez J, Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica, [internet] 2017 [consultado el 06 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>
30. Pardell X, Ventilación mecánica: conocimientos básicos, [internet] 2022 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.pardell.es/ventilacion-mecanica.html>
31. Valdez s, ventilación artificial mecánica en una unidad de cuidados intensivos, [internet] 2017 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: http://www.revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/31-47/html_124
32. Tamallo E, Ventilación mecánica, [internet] 2019 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://biocritic.es/wp-content/uploads/2019/10/19-tema-ventilaci%C3%B3n-mec%C3%A1nica-6.pdf>
33. Martínez S, Objetivos, indicaciones y tipos de ventilación mecánica, [internet] 2019, [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/blog/ventilacion-mecanica/>
34. Ochoa H, De la fisiología al ventilador, interacción corazón pulmón durante la ventilación mecánica, [internet] 2020 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2020/ti205e.pdf>
35. Montero G, Ventilación mecánica y respiradores en Urgencias, [internet] 2018 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en:

- http://www.areasaludbadajoz.com/images/stories/ventilacion__mecanica__respiradores.pdf.
36. Ahumada L, modos ventilatorios y monitoreo de función pulmonar, [internet] 2019 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: https://www.sap.org.ar/docs/congresos_2019/Neonatolog%C3%ADa/Viernes/Ahumada_modos.pdf
 37. Bhakti K, ventilación mecánica, [internet] 2020 [consultado el 02 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/insuficiencia-respiratoria-y-ventilaci%C3%B3n-mec%C3%A1nica/generalidades-sobre-la-ventilaci%C3%B3n-mec%C3%A1nica>
 38. Robles A, Modos de ventilación mecánica basico, [internet] 2021 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://www.epmerida.com/images/ventilacion-mecanica-basico-03.pdf>
 39. Alacalá A, Aspectos básicos de la ventilación mecánica, [internet] 2020 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.formacionalcala.com/articulos/23/aspectos-basicos-de-la-ventilacion-mecanica>
 40. Sosio S, Bellani G, presión plateau durante la ventilación controlada por presión [internet] 2019 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://relaped.com/presion-plateau-durante-la-ventilacion-controlada-por-presion-pcv>
 41. Martínez I, Ventilación mecánica invasiva: tipos de respiradores y modos de ventilación, [internet] 2019, [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: Ventilación mecánica invasiva: tipos de respiradores y modos de ventilación
 42. Stanley Oiseth, Lindsay Jones, ventilación mecánica invasiva, [internet] 2022 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.lecturio.com/es/concepts/ventilacion-mecanica-invasiva/>
 43. Álvarez M, Guamán S, Viviana J, Cuidados de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos, [internet] 2019 [consultado el 03 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/392/285>
 44. Armada de Chile, ventilación mecánica, [internet] 2020 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.cedarmada.cl/wp-content/uploads/2020/09/material-de-estudio-ventilacion-mecanica-rem-ava.pdf>

45. Miño C, Cuaycal A, algoritmos para el control de parámetros ventilatorios en equipos mecánicos emergentes, [internet] 2020, [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://uctunexpo.autanabooks.com>
46. Payán H, Estela J, Wilches E, Ecuaciones para calcular el peso ideal en pacientes con ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo adulto en Latinoamérica: revisión exploratoria, [internet] 2020, [consultado el 04 de marzo del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-33472021000200401&script=sci_arttext&tlng=es
47. Mandamiento A, Ruiz D, El método deductivo-inferencial y su eficacia en el aprendizaje de la matemática [internet] 2017 [consultado el 04 de marzo del 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8381/Mandamiento_OA_H-
48. Question Pro, Qué es y cómo realizarla [internet] 2019 [consultado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>
49. Tecana American university, Tipos de investigación [internet] 2019 [consultado 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://tauniversity.org/tipos-de-investigacion>
50. González J. tipos de investigación, [internet] 2014 [consultado el 04 de marzo del 2022]. Disponible en: [disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_asrtex&pid=s1665-26732014000200009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_asrtex&pid=s1665-26732014000200009)

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variabes | Diseño metodológico |
|---|--|--|---|---|
| <p>¿Cómo la dimensión años de experiencia en la UCI es un factor que influyen en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chincha?</p> | <p>-Determinar cómo la dimensión años de experiencia en la UCI es un factor que influyen en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chincha.</p> | <p>-La dimensión años de experiencia en la UCI es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chincha.</p> <p>-La dimensión años de experiencia en la UCI no es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chincha.</p> | <p>Variable 1 Factores sociodemográficos</p> | <p>Tipo de investigación analítico, descriptivo y correlacionado</p> <p>Método y diseño Deductivo con corte transversal</p> <p>Población y muestra La población es finita constituida por 25</p> |
| <p>¿Cómo la dimensión edad es un factor que influye en el nivel de</p> | <p>-Determinar cómo la dimensión edad es un factor</p> | <p>-La dimensión edad es un factor que influye en el nivel de conocimiento del</p> | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| <p>conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha?</p> <p>-¿Cómo la dimensión títulos obtenidos es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha?</p> | <p>que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha.</p> <p>-Determinar cómo la dimensión títulos obtenidos es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha.</p> | <p>personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha.</p> <p>-La dimensión edad no es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha.</p> <p>-La dimensión títulos obtenidos es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha.</p> <p>-La dimensión títulos obtenidos no es un factor que influye en el nivel de conocimiento del personal de enfermería para el manejo del</p> | <p>enfermeras del área de cuidados intensivos.</p> |
|---|--|---|--|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| | | ventilador mecánico del hospital San José de Chíncha. | | |
| -¿Cómo los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión función técnica del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha 2022? | -Determinar la influencia de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento en su dimensión función técnica del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha 2022 | -Los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión función técnica del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha. | Variable 2 | |
| -¿Cómo los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión manejo práctico de la función del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico | -Determinar la influencia de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento en su | -Los factores sociodemográficos no influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión función técnica del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha | Nivel de conocimiento en el manejo del ventilador mecánico | |
| | | -Los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión manejo práctico de la | | |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| <p>del Hospital San José de Chíncha 2022?</p> | <p>dimensión manejo práctico de la función del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha 2022</p> | <p>función del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha</p> <p>-Los factores sociodemográficos no influyen en el nivel de conocimiento en su dimensión manejo práctico de la función del ventilador mecánico del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del Hospital San José De Chíncha</p> | | |
|---|--|---|--|--|

Anexo 2

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

Instrucciones: A continuación, se le presenta un listado de preguntas; marque con una X la respuesta que usted crea conveniente.

INSTRUCCIONES: Lea atentamente las siguientes preguntas y responda marcando con una (x) la respuesta que crea conveniente.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo de la enfermera _____

1 Edad cumplida: Años -----

2 título Obtenido

- a) Licenciatura en enfermería
- b) Post grado cuidados críticos del adulto.
- c) especialidad en cuidados críticos del adulto.

3. Años de experiencia en UCI

- a) Menos de 5 años
- b) 5-8 años
- c) Más de 8 años

CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DEL VENTILADOR MECÁNICO

CONOCIMIENTO EN LA FUNCIÓN TÉCNICA DEL VENTILADOR MECANICO

1. El ventilador debe cumplir con las siguientes funciones:

- a) Proporcionar la cantidad de gas requerido.
- b) Debe detectar cambios relacionados con el paciente.
- c) Debe encargarse del trabajo respiratorio total o parcial.
- d) Detectar fallas, emitiendo sus alarmas
- e) Todas

2. ¿si el volumen corriente o tidal se ajusta demasiado bajo en el ventilador que se producirá?

- a) Hipoxemia
- b) Neumotórax
- c) Hipoventilación
- d) Hipocapnia
- e) Descompensación

3. ¿La presión medida en la vía aérea o P meseta corresponde a la presión alveolar y depende de?

- a) Presión pico
- b) Compliance pulmonar
- c) Presión de insuflación
- d) Resistencia total respiratoria
- e) PEEP

4- ¿El gatillo ó Trigger es un mecanismo que se activa para iniciar?

- a) Flujo de gas inspiratorio
- b) Flujo de gas espirado
- c) Apertura válvula espiratoria
- d) Paw
- e) Deflación

5- El sistema neumático del ventilador mecánico: es cierto que

- a) Controla el flujo de gases, oxígeno y aire
- b) Conformado por los corrugados
- c) Proporciona una alimentación de 220 voltios.
- d) Ninguno
- e) Todas

6-¿Partes de un ventilador?

- a) Unidad de control ,
- b) Unidad de ventilación
- c) Sistema de ventilación
- d) Humedificador de gas
- e) Carro
- f) Válvula espiratorio,

a) a,b,c,d,f b) a,b,d,e,f c) a,c,d,e,f d) Todas e) todas menos la c

7.-¿Armado de ventilador sin cascada? utilizamos:

- a) Juego de corrugado: inspiratorio (1), espiratorio (2)
- b) Juego de corrugado: inspiratorio (2), espiratorio (2)
- c) Frasco condensador, Tubo en y

- d) Codo
- e) Válvula de exhalación, Sensor de flujo
- a) a,c,d,e b)b,c,d,e c)a,c,e d)b,c,e e)todas

8-¿El cable calefactor en una ventilación activa debe ser fijada a .

- a) 10 cm del corrugado inspiratorio.
- b) 15 cm del corrugado inspiratorio.
- c)10 cm de corrugado espiratorio.
- d) Ninguno.
- e) b y c

9:La desinfección del ventilador se realiza con.:

- a) Clorhexidina al 4%
- b) Amonio cuaternario
- c) Alkazyme 4%
- d) Solo a y c
- e) todas

MANEJO PRACTICO DE LA FUNCIÓN DEL VENTILADOR MECANICO

10-¿En qué modo ventilatorio corresponde la alternancia de respiraciones

mandatorias con las espontáneas del paciente?

- a) CMV
- b) Presión soporte
- c) PEEP
- d) IMV
- e) Volumen corriente

11-¿Los parámetros que debemos establecer en Ventilación mecánica controlada por volumen son?

- a) Volumen corriente FR, I: E, FiO2
- b) FiO2, VC, FR, I:E
- c) VC FR I:E FiO2 Alarma presión/volumen
- d) VC, I:E, FiO2, Alarma presión volumen
- e) FiO2, VC, I:E, Alarma presión volumen

12 ¿La SIMV se utiliza principalmente para?

- a) La separación del paciente del ventilador
- b) El apoyo total
- c) Una lesión cerebral aguda
- d) Enfermedades pulmonares agudas
- e) El apoyo parcial

13-¿La sensibilidad Trigger se debe ajustar?

- a) Por debajo de 1 cm de H2O
- b) Por encima de 1 cm de H2O
- c) Entre 1-10 cm de H2O
- d) Por debajo de 10 cm de H2O
- e) Entre 1-3 cm de H2O

14-¿Según los parámetros del respirador de un paciente adulto, cuál es verdadero?:

- a) VC 16 A 21 ml/Kg FR 20 ciclos / minuto
- b) VC 5-21 ml/kg FR 20 ciclos / minuto

c) VC 5-8 ml/Kg FR 12-16 ciclos minuto Flujo inspiratorio de 40-60 litros
minuto

d) Flujo inspiratorio de 90 litros minuto FR de 20 ciclos minuto VC 5-12 ml/Kg

e) VC de 5-12 ml/kg Flujo inspiratorio de 40-60 litros minuto.

15-¿En el SDR la relación I:E será?:

a) 1:2

b) 2:1

c) 1:3

d) 1:1

e) 1:1 o 2:1

16-¿Seleccione dos aspectos que se programan en la VM?

a) Volumen tidal frecuencia respiratoria

b) Frecuencia cardiaca FI_{O_2}

c) Volumen corriente SPO_2

d) Frecuencia cardiaca Sa_{O_2}

e) Presión soporte presión arterial

17-¿Una de las complicaciones de la ventilación mecánica es?:

a) Neumotórax

b) Barotrauma

c) Atelectasia

d) Infecciones

e) Todas las anteriores

18-¿En la fase de ejecución del destete ventilatorio se tiene encuentra? :

- a) Estabilidad hemodinámica
- b) Presencia de reflejos de tos y deglución
- c) Resolución de la que motivo la ventilación mecánica
- d) Adecuada ventilación perfusión
- e) Todas.

19-¿Los criterios para interrumpir el destete ventilatorio son: excepto?:

- a) Agitación, HTA, Taquicardia, Diaforesis
- b) FR>35 por minuto , VC <350
- c) Alteración del aga y e.
- d) Solo a y c
- e) Todas a las anteriores.

20. ¿Se puede verificar la presión del baloncito de neumotaponamiento del

tubo endotraqueal de la siguiente forma?:

- a) Realizando una presión arterial cada 8 horas.
- b) Utilizando un manómetro, vigilando que la presión no exceda de 22 mmHg.
- c) Verificando el monitor cardiaco.
- d) Vigilando que la presión exceda los 25 mmHg
- e) NA

Anexo 3

Validez del instrumento

Validez Externa

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos, presentando el instrumento a 2 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

Validez Interna

Para realizar la validez interna se realizó la prueba ítem por ítem con un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,684 por lo que se afirmó que todos los ítems son válidos para medir en conjunto el manejo del ventilador mecánico. Así mismo en la prueba ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población en estudio se consiguió un Coeficiente de correlación intraclase promedio de 0,607 y un valor-p < 0,01. Que concluye en que el instrumento es válido de criterio.

Anexo 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
..... identificado con DNI.....,de
nacionalidad....., declaro que he sido informado e invitado a participar
en una investigación denominada “factores sociodemográficos que influyen en el nivel de
conocimiento del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del hospital san
José de chincha, 2022”, éste es un proyecto de investigación científica. Entiendo que este
estudio analizar la influencia de los factores sociodemográficos sobre el nivel de conocimiento
del personal de enfermería en el manejo del ventilador mecánico del hospital San José de
Chincha y sé que mi participación se llevará a cabo en el hospital San José de Chincha y
consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 60 minutos. Me han explicado
que la información registrada será confidencial. Estoy en conocimiento que los datos no me
serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, se que esta
información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la
sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la
participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni
consecuencias negativas para mí. Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he
recibido una copia del presente documento.

Firma participante

Fecha: