



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

TRABAJO ACADÉMICO

"Conocimientos y prácticas de enfermería para prevenir la neumonía
en pacientes con Ventilación Mecánica en UCI de una clínica de
Lima, 2023"

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por

Autora: Mirabal Paez, Paolis
Código ORCID: 0009-0007-4969-5295

Asesor: Mg. Fernández Rengifo Werther Fernando
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente

LIMA, PERÚ
2023

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

Yo, ... **MIRABAL PÁEZ PAOLIS ANTONIELA** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR LA NEUMONÍA EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN UCI DE UNA CLÍNICA DE LIMA, 2023”**

Asesorado por el docente: Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo DNI ...05618139 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código __oid:__ oid:14912:287687059 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 1

MIRABAL PÁEZ PAOLIS ANTONIELA Nombres y apellidos del Egresado

DNI:003974634

Firma de autor 2

DNI:

Firma

Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

DNI: 05618139

...

Lima, ... 18...de.....noviembre..... de.....2023...

Dedicatoria

A mi madre, que ha sido de gran apoyo incondicional

A mi compañero Nilson Mendoza por estar en cada momento

A mi hermana que fue fuente inspiración

Agradecimiento

A Dios por ser mi guiador en todo momento.

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iv
Índice.....	v
Resumen	viii
Abstract.. ..	viii
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación.....	5
1.4.1. Justificación teórica.....	5
1.4.2. Justificación metodológica	6
1.4.3. Justificación práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación.....	6

1.5.1 Temporal	6
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	12
2.2.1. Conocimiento para prevenir la neumonía en pacientes con VM.	12
2.2.2. Prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con VM	16
2.3 Hipótesis de la investigación	18
2.3.1. Hipótesis general.....	18
2.3.2. Hipótesis específicas	18
3. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Método de la investigación.....	20
3.2. Enfoque de la investigación.....	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación.....	20
3.5. Población , muestra y muestreo	21
3.5.1. Población	21
3.5.2. Muestra	21
3.5.3. Muestreo	21

3.6.	Variables y operacionalización	22
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1.	Técnica.....	23
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	23
3.7.3.	Validación	24
3.7.4.	Confiabilidad	24
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9.	Aspectos éticos.....	25
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1.	Cronograma de actividades	26
4.2.	Presupuesto	27
5.	REFERENCIAS	28
	ANEXOS.....	38
	Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	38
	Anexo 2: Instrumentos.....	41
	Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	45
	Anexo 4: Informe de originalidad.....	46

Resumen

El estudio expone como propósito de la encuesta y el segundo por medio de la observación; asimismo ambos instrumentos presentan la pertinente validación, los dos fueron sometidos a la validez de contenido a través del Juicio de expertos donde indicaron que eran aplicables; del mismo modo cuentan con índice de confiabilidad por medio del estadígrafo KR-20 y cuyos resultados fueron 0,92 y 0,83; para el análisis de los resultados se realizará considerando las tablas de frecuencia de niveles para ambas variables en su análisis descriptivo, así también se realizará para las pruebas de hipótesis primero se realizará la prueba de normalidad y con ello se determinará con estadístico de correlación se probarán las hipótesis para dar respuestas a los objetivos del estudio.

Palabras clave: Conocimientos, ventilación mecánica, enfermería, cuidados. “Determinar como el conocimiento se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023”, la metodología del estudio será de orientación cuantitativa, método hipotético deductivo, diseño no experimental, correlacional y transversal; la muestra estará conformada por 102 licenciados de enfermería que laboran en UCI de la referida clínica, se utilizaran dos instrumentos, el primero será un cuestionario para medir los conocimientos sobre medidas para prevenir la neumonía en pacientes con VM, del año 2022, perteneciente al autor Juan Durán (28) y el segundo instrumento será una Lista de chequeo, del año 2022 de autoría de José Álvarez (40); aplicados el primero mediante la técnica

Abstract

The purpose of the study is "Determining how knowledge is related to nursing practices to prevent pneumonia in patients with mechanical ventilation in the ICU of a clinic in Lima, 2023", the study methodology will be quantitatively oriented, hypothetical deductive method, non-experimental, correlational and cross-sectional design; The sample will be made up of 102 nursing graduates who work in the ICU of the aforementioned clinic, two instruments will be used, the first will be a questionnaire to measure knowledge about measures to prevent pneumonia in patients with MV, from the year 2022, belonging to the author Juan Durán (28) and the second instrument will be a Checklist, from the year 2022 authored by José Álvarez (40); applied the first through the survey technique and the second through observation; Likewise, both instruments present the pertinent validation, both were subjected to content validity through expert judgment where they indicated that they were applicable; In the same way, they have a reliability index through the KR-20 statistician and whose results were 0.92 and 0.83; For the analysis of the results, it will be carried out considering the frequency tables of levels for both variables in their descriptive analysis, as well as for the hypothesis tests, first the normality test will be carried out and with this it will be determined with the correlation statistic. the hypotheses to give answers to the objectives of the study.

Keywords: Knowledge, mechanical ventilation, nursing, care.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En la unidad de cuidados intensivos (UCI), muchos pacientes se encuentran sometidos a procedimientos invasivos, con la finalidad de preservar su vida y procurar su pronta recuperación; uno de estos procedimientos es la Ventilación mecánica (VM) (1), la cual es un medio artificial que emplea un aparato para suplir la función respiratoria de una persona que no puede realizarlo por sí misma, mejorando su oxigenación e influyendo también en la mecánica pulmonar (2).

Y si bien la VM representa un procedimiento que aporta ventajas para recuperar la salud del paciente crítico, su uso ocasiona neumonía, una de las complicaciones intrahospitalarias más frecuentes, la misma que aparece después de 48 de que el paciente haya sido entubado; en Estados Unidos las cifras de esta afección llegan entre 250.000 y 300.000 personas al año; así también entre el 25% y 42% de las infecciones en UCI es por neumonía, siendo su incidencia más alta en pacientes que tienen VM (3), por otro lado en los países desarrollados tiene una incidencia de 3,5 a 12,0% y en países en vías de desarrollo la prevalencia oscila de 5,7 a 19,1% (4).

En Perú, el reporte de epidemiología 2022 del Ministerio de Salud (MINSA), indican que el 14 % de las infecciones reportadas en UCI corresponde a la neumonía asociada a ventilación mecánica, refiriendo al respecto que este indicador por el incremento de pacientes hospitalizados en condición crítica como consecuencia de la COVID 19, en este sentido es importante precisar que antes de la pandemia del año 2015 al 2019 las cifras oscilaban entre el 7% al 10% (5).

Considerando este panorama, los pacientes de UCI sometidos al procedimiento de VM, precisan de cuidados para prevenir este tipo de afecciones por parte de todos los profesionales de la salud, cuidados que estén consensuados y a la vez evaluados por el equipo (6); en definitiva, que estén apoyados en evidencia científica, tomando en cuenta también que todo paciente requiere de un cuidado humanizado, individual, constante y una atención especializada durante las 24 horas del día debido a su estado de salud que es generalmente crítico (7).

En este punto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), junto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2020, señalaron que el personal de enfermería ofrece cuidados vitales en todas y cada una de esas circunstancias aprovechando plenamente su formación teórica y práctica. (8), de ahí que la participación de enfermería en UCI, en la actualidad debe estar basada en un conocimiento técnico, científico y especializado, que le permita brindar cuidados de calidad y oportunos hacia los usuarios críticamente enfermos, con énfasis en aquellos con ventilación mecánica pues las funciones vitales dependen totalmente de la atención de los profesionales de enfermería capacitados para poder evitar complicaciones (9).

Las prácticas de los cuidados para prevenir esta infección son un aspecto fundamental y de mucha responsabilidad para el personal de enfermería, como parte del equipo interdisciplinario de salud, resulta imprescindible que los conocimientos estén alineados con la práctica que realiza el profesional (10), en esta línea es relevante indicar que en un estudio realizado en Lima, hallaron que el conocimiento y practica de enfermeras que laboraban en UCI para prevenir neumonía por VM fue del 58% y 50% respectivamente, asimismo encontraron que el 77 % de participantes del estudio no realizaban un adecuado

mantenimiento y desinfección de los inhaladores, por otro lado se evidenció debilidades en las prácticas de bioseguridad como son el lavado de manos y el uso de guantes estériles (11).

En este escenario, se ubica la investigación en la clínica Ricardo Palma, motivado a que se ha constatado la vulnerabilidad del paciente a complicaciones como la neumonía vinculadas a la ventilación mecánica, hecho también relacionado a la figura del profesional de enfermería, el cual permanece las 24 horas prestando servicios en el cuidado. Con tal propósito, se realiza el proceso investigativo para determinar cómo los conocimientos se relacionan con los cuidados de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con Ventilación Mecánica, considerando que al no realizar cuidados acordes durante este proceso puede que desarrollen complicaciones a futuro que repercutirán en su vida diaria.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “uso de barreras de protección” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “lavado de manos” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “higiene bucal” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “presión y control de neumotaponamiento” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “aspiración de secreciones” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “posición del paciente” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como el conocimiento se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Identificar como los conocimientos en su dimensión “uso de barreras de protección” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023. .

- b. Identificar como los conocimientos en su dimensión “lavado de manos” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.
- c. Identificar como los conocimientos en su dimensión “higiene bucal” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.
- d. Identificar como conocimientos en su dimensión “presión y control de neumotaponamiento” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.
- e. Identificar como los conocimientos en su dimensión “aspiración de secreciones” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.
- f. Identificar como los conocimientos en su dimensión “posición del paciente” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

El estudio presentará relevancia teórica, porque estará sustentada en la Teoría del Entorno de Florencia Nightingale la misma que toma en cuenta el entorno donde se encuentra el paciente y donde el profesional de enfermería deberá aplicar los cuidados pertinentes para su restablecer su salud, asimismo se sustenta en la Teoría de los Cuidados de Kristen Swanson postulada en 1991, la cual sostiene que el profesional de enfermería conoce de los cuidados que debe suministrar a su paciente y con ello busca promover el bienestar y recuperación de los mismos, haciendo uso de diversos recursos; asimismo el estudio se basará en

investigaciones previas de nivel nacional e internacional sobre los fenómenos planteados, las cuales servirán para contrastarlas con los resultados que se obtengan y de esta forma llegar a inferencias que representaran el aporte de la investigación.

1.4.2. Justificación metodológica

La investigación se justifica en el aspecto metodológico, porque tomará un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, será también descriptivo y de nivel correlacional, de corte transversal; asimismo se basará en el uso de dos instrumentos que cumplirán con los criterios de rigor para su aplicación como son la validez y confiabilidad y con ello lograr los objetivos planteados en el estudio; así se tendrá que para la variable conocimiento el instrumento consistirá en el cuestionario del año 2022 de Juan Durán, de 6 dimensiones y 13 ítems, y para la variable Cuidados para prevenir la neumonía se utilizará el instrumento de José Álvarez del 2022, y que consta de 2 dimensiones y 17 ítems.

1.4.3. Justificación práctica

La relevancia práctica, radica en que los hallazgos permitirán establecer medidas que ayuden a disminuir la incidencia de casos de neumonía por VM en UCI, por otro lado, pretenderá incentivar en el profesional de enfermería mantenerse en constante preparación para adquirir y reforzar sus conocimientos sobre el cuidado al paciente, tomando en cuenta la responsabilidad que tienen en la atención del mismo para lograr su recuperación.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

Se tiene previsto desarrollar el estudio desde el mes de marzo a junio del 2023.

1.5.2 Espacial

La investigación tendrá lugar en la ciudad de Lima, específicamente en el distrito de San Isidro, en las instalaciones del servicio de Cuidados Intensivos de la Clínica Ricardo Palma.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Se contemplará en el estudio tomar como unidad de análisis a todas las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos de la Clínica Ricardo Palma.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Centeno et al. (12) durante el 2022, llevan a cabo una investigación con la finalidad de “Determinar los conocimientos y prácticas de prevención de NAVM en personal de enfermería de UCI en 3 hospitales de Nicaragua, durante el II Semestre 2022”. El estudio fue descriptivo, no experimental, transversal; la muestra considerada fue de 43 licenciados de enfermería que laboraban en UCI; el instrumento consistió en un cuestionario aplicado mediante la encuesta y una lista de cotejo para medir el nivel de prácticas realizado mediante la observación; como resultado encontraron que el 45% tiene un nivel regular en cuanto a conocimientos de medidas de prevención; por otro lado sobre las medidas de Bioseguridad realizadas en la práctica de la prevención el 41,9% si cumplía y el 34,9% no cumple; concluyendo que el personal que participó del estudio presenta falencias en cuanto a los conocimientos de prevención, por esta razón su nivel de prácticas presenta un nivel regular de aplicación, en este sentido se precisa que el personal se mantenga actualizado en cuanto a los conocimientos para con ello mejorar su praxis diaria en la prevención de neumonía por ventilación mecánica.

Suárez (13) en el año 2021, realizó en Ecuador un artículo con el objetivo “Determinar las prácticas de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en la terapia intensiva del Hospital General Machala”; para dicho fin el estudio tomo una guía cuantitativa, diseño no experimental y correlacional; participaron como muestra 34 profesionales de enfermería, a quienes aplicaron instrumentos que consistieron en cuestionario para conocer el nivel de sus conocimientos y una ficha de observación para determinar el nivel de prácticas; entre sus resultados después de la prueba inferencial por medio de Tau_b de Kendall halló un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$, por tanto concluyen que los

conocimientos para la prevención de neumonía en pacientes con VM se asocia de manera significativa con los cuidados realizados en la práctica por el personal de enfermería.

Khishung (14) realiza un estudio en el 2021, en Malasia, con la finalidad de “ Evaluar el conocimiento y el cumplimiento de prácticas de las enfermeras de cuidados intensivos con respecto al paquete de cuidados para la neumonía asociada al ventilador mecánico”, el método que tomo fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, bajo el diseño no experimental; evaluó a 60 profesionales de enfermería; con dos instrumentos un cuestionario para valorar los conocimientos y una lista de verificación de cumplimiento para valorar la práctica, entre los resultados hallo que el 68,5% de las enfermeras presento puntuaciones medias de conocimientos; y en cumplimiento el 78 % presentó un nivel adecuado; asimismo encontró un relación significativa entre ambas con p-valor $< 0,05$, concluyendo que se evidencia debilidades en el aspecto de conocimientos y cumplimiento, siendo necesario que se implementen programas para capacitar al personal y su atención al paciente mejore.

Saodah (15) en Indonesia durante el 2019, lleva a cabo una investigación con el objetivo de “Analizar la relación del conocimiento con el nivel de cumplimiento de prácticas de las enfermeras en la prevención de la neumonía en pacientes con ventilación mecánica”, para dicho fin el estudio fue de enfoque cuantitativo, correlacional y no experimental; como muestra contemplo a 25 enfermeras del área de UCI, los instrumentos consistieron en un cuestionario de 20 preguntas y una ficha de observación de 15 items; como resultado encontró un p-valor de 0,022 y un $r= 0,456$ entre las variables planteadas, concluyendo con este hallazgo que existe una relación entre el nivel de conocimiento con el nivel de cumplimiento de la enfermera para prevenir la neumonía en la sala de UCI, lo que significa que cuanto mejor es el nivel de conocimiento, mejor es el nivel de cumplimiento de prácticas, el autor indica en la importancia

que tiene de que los profesionales de manera permanente se capaciten o actualicen sus conocimientos para mejorar su práctica.

Antecedentes nacionales

Rachumi (16), en el 2022, desarrolla un estudio cuyo propósito fue “Determinar los conocimientos, prácticas y actitudes en el cuidado del personal de salud para prevenir la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes hospitalizados en Lambayeque”, realizando un estudio con enfoque cuantitativo, transversal, correlacional y no experimental; tomo como muestra a 46 enfermeras (os), los instrumentos fueron un cuestionario de 12 items y una ficha de observación para valorar las prácticas de 62 items; las técnicas aplicadas fueron la encuesta y la observación; como resultado encontró que el 54% presenta nivel regular de conocimientos, 39% nivel excelente y 17% nivel deficiente; en cuanto a las prácticas el 93% presenta un nivel adecuado y en actitudes el 65 % presenta nivel favorable; concluyendo que los hallazgos obtenidos evidencian que los profesionales de enfermería si bien tienen un nivel de conocimientos regular la experiencia y dominio de sus labores determina el adecuado desenvolvimiento en su práctica diaria.

Gonzáles (17), en el año 2021, desarrolla un estudio con la intención de “Evaluar el conocimiento y cumplimiento de prácticas de prevención de neumonía asociada a ventilador mecánico”, el enfoque fue cuantitativo, correlacional y de diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 47 profesionales de enfermería; los instrumentos consistieron en un cuestionario de conocimientos de 17 items y para valorar el nivel de prácticas fue una guía de observación de 15 items; como resultado halló que el 55,3% se encuentra en nivel medio de conocimientos y también el 55,3% presenta nivel medio del cumplimiento de prácticas; por otro lado halló un Rho de Spearman de 0,746 y un $p=0,000 < 0,05$; concluyendo que existe

relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento de prácticas para prevenir la neumonía en pacientes con VM.

Neyra (18), realiza un estudio en el año 2019, con el objetivo de “Determinar el cumplimiento de las prácticas en la prevención y control de la neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo”; la metodología fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y correlacional; tomo como muestra 311 historias clínicas, y el instrumento utilizado fue una lista de cotejo tomada de la guía del Ministerio de Salud; como resultado por medio del Chi cuadrado halló un $p=0,000$; concluyendo que el cumplimiento práctico en la prevención de neumonía si logra controlarla; es decir que el profesional de enfermería al realizar el adecuado cumplimientos de los protocolos de prevención en la atención al paciente con VM evitara que este contraiga neumonía.

Vásquez y Espinoza (19) en el 2018, desarrolla una indagación con la finalidad de “Determinar las prácticas del personal de enfermería en la prevención de neumonías en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de nivel III, 2018,”; su estudio siguió un diseño no experimental, descriptivo y transversal; el instrumento que aplicó consistió en una guía de observación de 43 ítems y 4 dimensiones, evaluando a 14 enfermeros de UCI, como resultado hallaron que la dimensión higiene bucal el 100% no cumple con el protocolo; seguido de la dimensión balón de neumotaponamiento donde el 85,7% tampoco da cumplimiento; el mismo porcentaje también hallaron en la dimensión aspiración de secreciones y por último solo en la dimensión higiene de manos hallaron que el 78,6% si cumple con los protocolos establecido; concluyendo que el equipo de enfermeras se encuentra en una situación en cuanto al cumplimiento en la práctica para prevenir la neumonía por VM en pacientes críticos, se hace

necesario que se les capacite u oriente para mejorar los indicadores, ya que de continuar asi pone en riesgo la vida de los pacientes.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento para prevenir la neumonía en pacientes con VM.

2.2.1.1. Definición

El constructo conocimiento, se ha estudiado desde épocas antiguas, asi es que Aristóteles, indicaba que el conocimiento se adquiría por medio de la experiencia cuando esta tenía contacto con la realidad (20); en esta línea gracias al conocimiento se puede conocer lo desconocido, sin embargo a pesar de ello siempre quedará algo que se desconozca; es así que investigadores como Karl Popper manifiestan que: “la fuente principal de nuestra ignorancia es el hecho de que nuestro conocimiento sólo puede ser finito, mientras que la ignorancia es necesariamente infinita” (21).

De ahí que el conocimiento sea vista como la agrupación de información que tiene un individuo sobre el mundo que lo rodea y se desenvuelve y tambien sobre el mismo, y tomará como herramientas para obtenerlo y reforzarlo a sus sentidos y la reflexión, este adquisición de conocimiento el sujeto lo usara después para determinar las características de todo lo que se encuentra en su entorno, valiéndose para ello de la observación (22).

Para adquirir conocimiento es evidente que existe una conexión entre la experiencia adquirida en el quehacer diario es decir en las vivencias reales, el cual es el punto de partida para la construcción del proceso intelectual cuyo resultado es obtener saberes nuevos que pueden ser comprobados o no siguiendo un método científico, por ello la búsqueda de información es crucial para este proceso de construcción intelectual ya que la misma se da porque falta información sobre determinado tema o fenómeno, logrando con ello dar una respuesta o solución adecuada (23).

Para que el profesional de enfermería realice su praxis de manera adecuada, tendrá que estar basada en sólidos conocimientos técnicos científicos; en su accionar las enfermeras (os) harán uso de una serie de saberes que ponen en evidencia cuando brindan atención al paciente, gracias a estos conocimientos buscan nuevas soluciones, nuevos procesos, es decir, creando de esta manera nuevos saberes (24). Es así como los conocimientos para prevenir la neumonía en pacientes con VM hace referencia a los saberes que tiene el personal de enfermería sobre los protocolos de cuidado y medidas preventivas, las cuales pondrá de manifiesto en su praxis de atención (25).

2.2.1.2. La neumonía en pacientes con Ventilación mecánica

Este padecimiento se presenta como infección localizada en los pulmones; es una situación de alto riesgo y de habitual en el área de UCI, al presentarse esta situación el paciente tendrá que someterse a un procedimiento invasivo que consistirá en un soporte respiratorio mecánico de manera intermitente o permanente, para dicha asistencia al paciente se le realizara un intervención quirúrgica pequeña a la altura del tracto respiratorio inferior, esto se realiza con la finalidad de colocarle un tubo de respiración endotraqueal (26).

Una de las principales causas de neumonía cuando un paciente se encuentra sometido a VM recae en el tiempo de duración de este procedimiento, ya que invita a que los patógenos se proliferen por ende todo paciente entubado corre un riesgo alto de contraer neumonía, más aún si el período de tiempo que está sometido a este proceso es largo, mayor será el riesgo, de ahí la importancia que el personal de enfermería realice todos lo que se encuentra a su alcance para evitar esta situación, entre las que se encuentra los protocolos de cuidados para prevenir la neumonía (27).

2.2.1.3. Dimensiones de conocimientos para prevenir neumonía

a. Uso de barreras de protección

Son los diversos recursos o dispositivos, entre los cuales destacan los guantes, mascarilla, mandilón, gafas, gorro, zapatos descartables, entre otros; cuyo uso tiene como propósito brindar protección al profesional de enfermería, en esta línea por la propia naturaleza de sus actividades, los enfermeros (as) tienen contacto directo con pacientes y portadores de diferentes agentes etiológicos, haciéndolos más vulnerables a la infección por patógenos y accidentes con riesgo de contagio (28); asimismo el riesgo se incrementa cuando el profesional no tiene el conocimiento de las normas básicas de bioseguridad, o también conociendo las normas asume una conducta negligente presentando una inadecuada praxis, poniendo este comportamiento en un riesgo potencial para adquirir cualquier tipo de infección y poner riesgo su salud así como el bienestar del paciente a su cuidado (29).

b. Lavado de manos

Representa una condición clave en la adecuada asepsia antes de realizar cualquier tipo de procedimiento por parte del personal de enfermería; el lavado de manos es un método simple pero crítico para prevenir la propagación de infecciones relacionadas con la atención en entornos hospitalarios, el conocimiento de la misma tiene un rol relevante en el control de infecciones y la seguridad del paciente en entornos de atención médica, sobre todo en áreas como los Cuidados intensivos (30).

c. Higiene bucal

Otro aspecto a tener presente como medida para prevenir la neumonía en pacientes con VM, es la higiene bucal, la cual consiste en realizar de forma adecuada la asepsia a la cavidad bucal del paciente para ello se deberá utilizar la clorhexidina 0.12%-0.2%,, el mismo que es una solución que elimina posibles agentes patógenos que se encuentren en el interior o alrededor de la boca, el procedimiento consiste en el uso de un cepillo de dientes que permita limpiar encías y pared bucal (28); es importante tener presente que un paciente sometido a VM, sin la higiene bucal correcta, será el reservorio de una cantidad considerable de

patógenos respiratorios, que se impregnaran sobre la superficie dental, lengua y paladar, teniendo como destino final el parénquima pulmonar, este cuadro coloca al paciente con riesgo de contraer neumonía asociada a VM (31).

d. Presión y control de neumotaponamiento

Es un procedimiento que consiste en evitar que las secreciones que están en la faringe pasen o se deslicen a la tráquea, su realización es fundamental porque con ello se impedirá que las bacterias o patógenos colonicen, por esta razón se deberá llevar a cabo cada 8 horas o menos, o cada vez que se movilice al paciente (28); para esta medida preventiva el personal de enfermería deberá controlar y mantener la adecuada presión del neumotaponamiento o también llamado manguito traqueal o cuff; la realización correcta creara dos áreas distintas entre la vía aérea superior y la inferior, previniendo de esta manera la neumonía relacionada con VM (32).

e. Aspiración de secreciones

Su realización consiste en retirar las secreciones, suprimiendo la necesidad de desconectar al paciente del VM para efectuar la aspiración, y se llevará a cabo cada vez que sea necesario, por un lapso no mayor de 20 segundos y con un máximo de tres aspiraciones (32); es un procedimiento imprescindible en pacientes con VM, es relevante considerar la técnica y el monitoreo a cada paciente para evitar y disminuir complicaciones (33).

f. Posición del paciente

Un paciente sometido a VM deberá estar colocado en una posición que ayude en su tratamiento; dentro de esta posición se encuentra la posición semi incorporada (30 - 45°), la misma que se podrá realizar si no hay alguna contraindicación del médico tratante; en el contexto de los ambientes hospitalarios del Perú, lamentablemente son pocas las entidades de salud que cuenten con las llamadas camas inteligentes, las mismas en donde se podría regular la posición indicada, en hospitales donde no existe este recurso, el profesional deberá realizar este procedimiento de manera manual (28).

2.2.2. Prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con VM

Las prácticas que desarrolla el profesional de enfermería están basadas en una reflexión permanente sobre su actuar en el cuidar, el mismo que le confiere de poner en acción sus habilidades clínicas que permitan proporcionar una atención de calidad, segura y competente al paciente bajo un sentido de responsabilidad (34), asimismo las prácticas en enfermería “es la expresión de la forma como se utiliza el conocimiento de enfermería” (35); es por ello que como disciplina profesional la enfermería asocia el bagaje de saberes adquiridos durante su formación y constante preparación con la puesta en práctica de estos (36).

En cuanto a las prácticas sobre los cuidados para prevenir la neumonía en pacientes con VM, es preciso considerar que este tipo de pacientes tiene particularidades que lo hacen diferente a otros, está sometido a un alto grado estrés lo que podría conducir a que sus defensas bajen y desarrolle una enfermedad grave, el tratamiento que lleva, el aislamiento físico que le impide comunicarse, limitaciones con la movilidad, tratar de aceptar y adaptarse a los aparatos o equipos que lo rodean, el entorno en donde se encuentra y el ser dependiente de una máquina, de médicos y enfermeras (37).

En este sentido las prácticas de cuidado para prevenir este tipo de afección en los pacientes indicados por parte del profesional de enfermería, se basará en brindar atención oportuna, segura y con respeto; poniendo en acción todos los conocimientos científicos y los adquiridos mediante su experiencia y su formación académica sobre medidas de prevención para evitar el desarrollo de neumonía (38); se hace necesario entonces que con la finalidad de evitar complicaciones durante la terapéutica ventilatoria y secuelas, la enfermera (o) busque que satisfacer las necesidades físicas y emocionales de los pacientes, considerando la monitorización y vigilancia responsable que se debe brindar a la persona sometida a VM (39).

Las medidas de prevención a lo largo del tiempo en UCI representan actividades que se encuentran en constante revisión, logrando con ello encontrar nuevos valiosos saberes que permiten evitar o disminuir la presencia de esta enfermedad (40).

2.2.2.1. Dimensiones de las prácticas de cuidados para prevenir la neumonía

a. Medidas de bioseguridad

Dentro de las medidas de bioseguridad se encuentra las acciones o actividades que realiza la enfermera para cumplir con los protocolos de bioseguridad como son el lavado de manos correcto, considerando los cinco momentos del lavado de manos, utilizar de forma adecuada sus implementos de protección: gorro, mascarilla, mandilón, guantes, etc., ello con la finalidad de autoprotegerse y evitar cualquier de contagio al paciente; así también este aspecto comprende el correcto procedimiento de limpieza bucal al paciente, para evitar lesiones en las mucosas y encías (41).

b. Intervenciones de enfermería

Representan todas las actividades que realiza el personal de enfermería al paciente entubado con el propósito que contraiga neumonía, tales como la aspiración correcta y oportuna de secreciones; cambios de postura al paciente, monitoreo del neumotaponador, mantenimiento de los circuitos del ventilador mecánico (41).

2.2.2.2. Teorías de enfermería relacionadas

El estudio se sustenta en la Teoría del Entorno de Florencia Nightingale; ya que considera que la enfermería es una profesión que se basa en el pragmatismo y tiene como propósito buscar que mantener la vitalidad del paciente, es una teoría que se focaliza en el medio ambiente que rodea el paciente, en donde el profesional de enfermería deberá procurar crear un un entorno saludable para aplicar los cuidados pertinentes (Cisneros, 2005 42)

Por otro lado también el estudio se relaciona con la Teoría de los cuidados de Kristen Swanson, y parte del postulado al considerar que la enfermera al cuidar a un paciente lo realiza

con responsabilidad y compromiso, considerando cinco aspectos: los conocimientos, realizar el cuidado con responsabilidad, las condiciones para brindarla, la praxis del cuidado y los resultados que derivan de las consecuencias de los cuidados; en esta línea el personal de enfermería asume una postura de gestor dinámico, ya que se encargará de organizar, evaluar, monitorear y promover que los cuidados a brindar se realicen de forma integral, asegurándose en todo momento la integridad del paciente como ser humano (43).

2.3 Hipótesis de la investigación

2.3.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con VM en UCI de una clínica de Lima, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con VM en UCI de una clínica de Lima, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “uso de barreras de protección” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.

Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “lavado de manos” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.

Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “higiene bucal” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.

Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “presión y control de neumotaponamiento” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.

Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “aspiración de secreciones” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.

Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “posición del paciente” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Como método se tomará para el desarrollo de la pesquisa el método hipotético-deductivo, ya que se plantearán hipótesis las cuales serán refutadas o probadas, se realizará la constatación con los hechos reales y luego se formularán deducciones o conclusiones (44).

3.2. Enfoque de la investigación

En cuanto al enfoque este será cuantitativo; ya que los fenómenos a estudiar serán medidos por medio de la cuantificación numérica, con el objetivo de hallar resultados, para ello se hará uso de la estadística, asimismo este enfoque sigue un paradigma positivista, es decir el estudio se enmarcará siguiendo diferentes fases, las mismas que parte desde la generación de una idea o problema, para luego ser desarrollada tomando un proceso ordenado y sistemático (45).

3.3. Tipo de investigación

Se realizará bajo el tipo aplicada, puesto que la investigación tiene la intención de incrementar y afianzar los conocimientos, los cuales estarán basados en estudios y teorías científicas, lo que llevará a ser aplicado en futuros escenarios, tomar decisiones o dar solución a problemas del entorno (46).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño será no experimental, puesto que este tipo no se efectúan ningún tipo de intervención en los fenómenos propuestos, estos serán observados tal y como se presentan para después realizar el análisis respectivo (47); asimismo será de nivel correlacional, ya que el objetivo del estudio es hallar la relación entre los conocimientos y prácticas en los cuidados de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con VM (44).

3.5. Población , muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población es el conjunto de elementos, sujetos, documentos u otros, que comparten características que serán analizadas (48); para fines del estudio la población estará conformada por 140 licenciados de enfermería que laboran en el área UCI de la clínica seleccionada.

3.5.2. Muestra

La muestra se conceptualiza como una porción o subgrupo de la población (48), en el caso de la investigación la muestra quedará conformada por 102 licenciados de enfermería del área de UCI que prestan sus servicios en una clínica de Lima , 2023.

3.5.3. Muestreo

Para hallar la cantidad de la muestra indicada, se empleará el muestreo probabilístico aleatorio simple, esta técnica permite que todos los elementos de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionados, el cálculo se realizará por medio de la siguiente formula:

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

Donde:

n= Representa el tamaño muestral

$Z^2=(1.96)^2$

p= Probabilidad de que el evento ocurra 50% (0.50)

q = Probabilidad de que el evento no ocurra 50% (0.50)

E = 0.05 ó 5% error máximo permisible

N= Tamaño de la población

$$n = \frac{((0.50)(0.50)) (1.96)^2 140}{(0.05)^2(100-1)+((0.50)(0.50))(1.96)^2}$$

$$n = 102$$

Criterios de Inclusión:

- Enfermeros que firmen el consentimiento informado

- Enfermeras (os) que trabajen en la Unidad de cuidados intensivos de la clínica seleccionada.
- Ser licenciada en enfermería

Criterios de exclusión:

- Enfermeros que no firmen el consentimiento informado
- Enfermeros (as) de otras áreas diferente a UCI.
- Enfermeras de otra clínica diferente a la seleccionada

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1 : Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
V1: Conocimientos para prevenir la neumonía	Hace referencia a los saberes que tiene el personal de enfermería sobre los protocolos de cuidado y medidas preventivas, las cuales pondrá de manifiesto en su praxis de atención (25).	Valora el nivel de conocimientos que presenta el personal de enfermería asignado a UCI sobre las medidas preventivas de neumonía en pacientes con VM, considerando 6 aspectos: el uso de barreras de protección, lavado de manos, aspiración de secreciones y posición del paciente.	Uso de barreras de protección	Conocimiento de barreras de protección.	Ordinal	Bajo (00 – 04) Medio (05 – 08) Alto (09 – 13)
			Lavado de manos	Conocimiento del protocolo de lavado de manos.		
V2: Prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con VM	Es brindar atención oportuna, segura y con respeto; poniendo en acción todos los conocimientos científicos y los adquiridos mediante su experiencia y su formación académica sobre	Valora como el profesional de enfermería como realiza por medio de su habilidad y destreza la ejecución del cuidado para la prevención de la neumonía asociada a	Higiene bucal	Consideraciones para la higiene bucal adecuada.	Ordinal	Adecuado: 32 puntos Inadecuado : < 32 puntos
			Presión y control de neumotaponamiento	Conocimiento sobre el procedimiento		
			Aspiración de secreciones	Consideraciones para aspirar secreciones.		
			Posición del paciente	Conocimiento sobre la posición del paciente		
			Medidas de Bioseguridad	Lavado de manos de Barreras de Protección Higiene bucal		
			Intervenciones de Enfermería	Aspiración de secreciones Cambios posturales Posición del paciente		

medidas de prevención para evitar el desarrollo de neumonía (38)	de VM, considerando en su práctica las medidas de bioseguridad y sus intervenciones	Inflado del balón del neumotaponador Mantenimiento de los circuitos del respirador
--	---	---

Nota: Tomado de Durán (28) y Álvarez (41).

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Como técnica se empleará la encuesta y la observación, el primero porque es una técnica muy utilizada por los investigadores, por medio de la cual los participantes responden de manera sistemática, ordenada las preguntas de un cuestionario de manera directa, esta técnica será utilizada para aplicar el primer instrumento que corresponde a un cuestionario.

Y la técnica de observación que permitirá observar un proceso que involucra atención y requiere ser analizado, se utilizará con el segundo instrumento, la lista de chequeo.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Los instrumentos representan las herramientas que utilizará el investigador con la finalidad de reunir y valorar la información de manera ordenada y considerando un objetivo específico (49), para fines del estudio se utilizarán como instrumento un cuestionario y una guía de observación.

El primero consiste en presentar un grupo de preguntas o enunciados debidamente organizados y estructurados, este instrumento consistirá en un Cuestionario que valorará los conocimientos sobre medidas para prevenir la neumonía en pacientes con VM, el cual es de la autoría de Juan Durán (28), del año 2022, consta de 13 preguntas y 6 dimensiones, con respuesta de opciones múltiples, la valoración dada es respuesta correcta (1) , respuesta incorrecta (0)

El segundo instrumento, para la variable Práctica será una lista de chequeo que consistirá en un registro de información que permitirá precisar los aspectos más importantes de los fenómenos a estudiar en el contexto donde normalmente se desarrolla., el referido instrumento es de autoría de José Alvarez (40) del año 2022, que cuenta con 17 ítems y dos dimensiones, sus respuestas son dicotómicas Si (1) y No (0).

3.7.3. Validación

La validez es una condición que todo instrumento debe tener como requisito antes de ser aplicado a la muestra del estudio, y consiste en tener la certeza que los instrumentos medirán aquello que se quiere valorar , es decir que mida o clasifique lo que efectivamente se analizará y no algo distinto (50).

En el estudio los instrumentos que se seleccionarán cuentan con la validez requerida, en el caso del cuestionario este paso una validez de contenido por medio del Juicio de expertos, aplicando para analizar estas valoraciones la V de Aiken el cual es adecuado porque determina la validez, similitud, y homogeneidad del instrumento, obteniendo como resultado 0.83, lo cual indica que el cuestionario cuenta con la validez adecuada para ser aplicado (28).

Con referencia al segundo instrumento Lista de chequeo fue tan validado en Perú por medio el Juicio de expertos, dando como resultado que el instrumento es aplicable (40).

3.7.4. Confiabilidad

Este criterio es tan importante como la validez y se define como precisión, y representa el grado en que el instrumento es estable en si mismo, y se obtiene a través de identifica la correlación que sus ítems tienen entre sí, es decir si se relacionan (50).

En la investigación los instrumentos que se utilizarán cuentan con su debida prueba de fiabilidad, es así que el instrumento Cuestionario de conocimientos presentó una confiabilidad de 0,92 dada por la prueba estadística Kuder Richardson o también llamada KR – 20 (28).

Del mismo modo el instrumento Lista de chequeo se sometió a la confiabilidad por medio del KR-20 dando como resultado 0,83 (40).

En ambos casos los índices obtenidos indican que los instrumentos cuentan con una confiabilidad alta y pueden ser aplicados, asimismo se tomó la prueba KR-20 porque las respuestas son tipo dicotómicas.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Posterior a la aprobación del proyecto, se solicitarán las autorizaciones pertinentes para proceder con el recojo de información a la unidad de análisis seleccionada, luego de ello toda la data se registrará en el programa excell, ello con la finalidad de ordenarla, para que después se ingrese al estadístico SPSS v 25 y se realicen por medio del mismo el análisis de los resultados, tanto a nivel descriptivo como inferencial. Para la parte inferencial se realizará primero la prueba de normalidad, la misma que permitirá conocer con que estadístico de correlación se probarán las hipótesis planteadas y con ello responder a los objetivos del estudio, todos los hallazgos se presentarán en tablas y figuras con su debida interpretación.

3.9. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta para desarrollar el estudio, lo estipulado en el Código de Ética de la Universidad Norbert Wiener, la cual contempla principios de confidencialidad, entrega del consentimiento informado a los participantes; respeto a la autoría, entre otros; por otro lado se tendrá presente los principios bioéticos tales como autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, es decir en el estudio se respetará la decisión de las personas que deseen o no ser parte del estudio; se buscará con los resultados beneficiar al colectivo participante, no se generará ningún tipo de discriminación o maltrato, todo se desarrollará en un ambiente de respeto y cordialidad.

También se trabajará la investigación considerando en su redacción la normativa Vancouver, la misma que brinda las directrices para el correcto citado y referenciación, por

último para comprobar la originalidad del documento este será revisado por medio del detector de plagios.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2023			
	Mayo	Junio	Julio	Agos
1. Identificación de título	x			
2. Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.		x		
3. Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.		x		
4. Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos			x	
5. Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.			x	
6. Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia			x	
7. Revisión del proyecto				
8. Elaboración de resumen, abstract, introducción				
9. Aprobación del proyecto				
10. Sustentación del proyecto				

4.2. Presupuesto

Concepto	Cantidad	Valor Unitario S/.	Valor Total S/.
Materiales y equipos			
Articulos de oficina, papel, USB.	1	100.00	100.00
Fotocopias	50	0.50	10.00
Material de impresion	1	100.00	100.00
Servicios profesionales			
Asesor metodológico	1	900.00	900.00
Asesor estadístico	1	700.00	700.00
Servicios tecnológicos			
Internet	6	100.00	600.00
Telefonía móvil	6	70.00	420.00
Otros gastos	1	800.00	800.00
	TOTAL		S/. 3,630.00

5. REFERENCIAS

1. Rego H, Delgado A, Vitón A, Piñeiro S, Machado O. Neumonía asociada a la ventilación mecánica en pacientes atendidos en una unidad de cuidados intensivos. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 24(1): 1-8. [Consultado el 20 de marzo 2023]. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/413>.
2. Hill B. Principles of mechanical ventilation for non-critical care nurses. British Journal of Nursing [Internet] 2020; 29 (8):470-475. [Consultado el 20 marzo 2023] Disponible en: <https://nrl.northumbria.ac.uk/id/eprint/45722/1/Principle%20of%20Mechanical%20ventilation.pdf>
3. Román A. Prevención de la Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica según la posición del paciente en Unidades de Cuidados Intensivos. [Tesis par optar el grado de Licenciado en Enfermería] España: Universidad del país Vasco; 2021. Disponible en: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/55904/TFG_RomanGarcia_Asier.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Céspedes E, Borrego D, Polanco E, Juy E, Rodríguez L. Neumonía asociada a la ventilación mecánica en niños y adolescentes. MEDISAN [Internet]. 2021; 25(2): 319-33. [Consultado el 20 de marzo 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200319&lng=es.
5. Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [Internet] 2022. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202214_13_224206.pdf
6. Kwiatosz-Muc M, Kopacz B, Fijałkowska-Nestorowicz A. Quality of Life and Stress Levels in Patients under Home Mechanical Ventilation: What Can We Do to Improve

- Functioning Patients at Home? A Survey Study. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet] 2023; 2(8):. 1-14. [Consultado el 21 marzo 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph20010874>
7. Aguilar C. Martínez C. La realidad de la Unidad de Cuidados intensivos. *Rev. Med Crit* [Internet] 2017;31(3):171-173. [Consultado el 21 marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/mccmmc/v31n3/2448-8909-mccmmc-31-03-171.pdf>
 8. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Situación de la Enfermería en el mundo: invertir en educación, empleo y liderazgo. [Internet] 2020. Ginebra [Consultado el 21 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240003279>
 9. Juárez R, García C. La importancia del cuidado de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* [Internet]. 2012; 17 (2): 1-3. [Consultado el 21 de marzo 2023]. Disponible en: www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2009/eim092j.pdf
 10. Granizo-Taboada W, Jiménez-Jiménez M, Rodríguez-Díaz J, Parcon-Bitanga M. Conocimiento y práctica del personal de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica. *Rev. Arch Med. Camag.*[Internet]. 2020; 24(1):-54-64. [Consultado 21 marzo 2023] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000100007&lng=es-
 11. Alarcón S. Aplicación de un programa educativo para prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica, en estudiantes de segunda especialidad en cuidados intensivos. Arequipa 2018 [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Cuidados Intensivos]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2020. Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11469/SEpoyams%20albas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Centeno R, García F, López J. Conocimientos y prácticas de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica en el personal de enfermería de uci en 3 hospitales de Nicaragua, II semestre, 2022. [Tesis para optar el grado de Maestría en Enfermería en Cuidado Crítico y Maestría en Enfermería en Cuidado Paliativo]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2022. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/62503/Tesis%20Maestria%202022.pdf?sequence=1>
13. Suárez E. Determinación de los cuidados de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en la terapia intensiva del Hospital General Machala. Uniandes [Internet] 2022; 1: 1-28. [Consultado el 5 de abril 2023]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15648/1/UA-MEC-EAC-032-2022.pdf>
14. Khishung C. Assessment of knowledge and compliance of critical care nurses regarding ventilator associated pneumonia (vap) care bundle in a tertiary care hospital, Assam. Malaysian Journ Medic Res. [Internet] 2021; 5(2): 1-8. [Consultado el 10 de abril del 2023]. Disponible en: <https://ejournal.lucp.net/index.php/mjmr/article/view/1345/1418>
15. Saodah S. Knowledge of Guideline VAP Bundle Improves Nurse Compliance Levels in Preventing Associated Pneumonia (VAP) Ventilation in the Intensive Care Unit. Media Keperawatan Indonesia. [Internet]. 2019; 2 (3):113-120. [Consultado el 12 de abril del 2023]. Disponible en: <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/MKI/article/view/5051/pdf>

16. Rachumi M. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud para prevenir neumonía por ventilación mecánica en pacientes hospitalizados en Lambayeque. [Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Chiclayo: Universidad César Vallejo, 2022. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103700/Racchumi_PME-SD.pdf?sequence=1
17. Gonzáles F. Conocimiento y cumplimiento del Bundle de prevención de neumonía asociada a ventilador mecánico en cuidados intensivos de un Hospital de Lima Sur, 2021. [Tesis para optar el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo, 2021. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80921/Gonzales_AFJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Neyra L. Cumplimiento de la metodología Bundle en la prevención y control de la neumonía asociada a ventilación mecánica, en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2021. [Tesis para optar el grado de Maestro en Gerencia de Salud]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3987/NEYRA%20LOPEZ_MAESTRIA_2019.pdf?sequence=1
19. Vásquez D, Espinoza K. Prácticas del personal de enfermería en la prevención de neumonías, Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de nivel III. [Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Perú: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34550>

20. Pérez-Fuillerat N, Solano-Ruiz M, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Rev. Gaceta San. [Internet]. 2019, 33(2): 191-196. [Consultado el 15 abril de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.11.002>
21. Popper K. Conjeturas y Refutaciones. El desarrollo del conocimiento científico. [Internet]. 1º Edic.. Barcelona, España: Ediciones Paidós Ibérica; 1983. [Consultado el 17 de abril de 2023]. Disponible en: <https://posgrado.unam.mx/musica/lecturas/LecturaIntroduccionInvestigacionMusical/epistemologia/Popper-Conjeturas-y-Refutaciones.pdf>
22. Landeau R. Elaboración de Trabajos de Investigación. [Internet] 1º Edic. Venezuela, Editorial Alfa; 2007. [Consultado el 17 de abril de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/xlhqq>
23. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento Revista Scientific [Internet]. 2020, 5 (16): 99-119. [Consultado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/563662985006.pdf>
24. Pina P. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. Escola Anna Nery. [Internet]. 2016; 20(3): 1-2. [Consultado el 24 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdf&lang=es>
25. Rodríguez P. Conocimiento y práctica sobre la medidas de prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica del profesional de enfermería en una clínica privada de Lima. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, 2021. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4692/T061_436199_95_S.pdf?sequence=1

26. Rodríguez H, Sánchez G. Neumonía asociada a la ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos. Rev. Cienc. Med. Pinar del Río. [Internet]. 2016; 20(5):603-607. [Consultado el 24 de abril de 2023]. Disponible en: <https://kutt.it/eYTWQS>
27. Quiroz L, Vega M. Cuidados eficaces para la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica. [Trabajo académico para optar el título de enfermero especialista en la Unidad de Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. Disponible en: <https://tinyurl.com/2p8j3nbh>
28. Duran J. Conocimiento sobre medidas preventivas de la neumonía asociada a ventilación mecánica y su relación con los cuidados de enfermería en la UCI de un hospital nacional de Lima, 2021. [Trabajo académico para optar el título de enfermero especialista en la Unidad de Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6197/T061_451975_92_S.pdf?sequence=1
29. Gomes A, Muniz L, Alves J, Viana M, Gomes W, Rodríguez O. Biossegurança e doenças infecciosas: desafios contemporâneos. Brazilian Journal of Health Review, Curitiba. [Internet]. 2022; 5(2):6364-6391. [Consultado el 24 de abril de 2023]. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/46278>
30. Saleh A, Alrawaili S, Abdelbasset W. Hand hygiene practices among Jordanian nurses in Amman. African Health Sciences. [Internet]. 2022; 22 (3). 710-717. [Consultado el 24 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ahs/article/view/234998>

31. Sánchez-Peña M, Orozco-Restrepo L, Suárez-Brochero O, Barrios-Arroyave F. Asociación entre salud bucal, neumonía y mortalidad en pacientes de cuidado intensivo Rev. Med. Inst. Mex. Seguro Social. [Internet]. 2020; 58 (4); 468-476. [Consultado el 25 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457768632014/457768632014.pdf>
32. Chucos J. Cuidados de enfermería en la prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica en el Hospital II Vitarte – Lima, 2022. [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en Epidemiología]. Callao: Universidad Nacional del Callao, 2022. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7622/JUANA%20JUDITH%20CHUCOS%20TORRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y7>
33. Cruz B, García J, Pérez P. Conocimiento del personal de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones por tubo endotraqueal en unidades hospitalaria. Cienc. Latina Rev. Científ Multidisc. [Internet]. 2019; 7(2): 3134-3149. [Consultado el 24 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5561>
34. Muñoz-Granoble G, García-Martínez M, Rodríguez-Orozco C, Sánchez-Hernández C, Sandra-Toledo L, Rebolledo-Malpica D. Competencias del ser y hacer en enfermería: revisión sistemática y análisis empírico. Rev. Cub Enfer. [Internet]. 2019, 35(2). [Consultado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/333>
35. Durán de Villalobos M. La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. Revista Aquichan. [Internet] 2005; 5(1): 86-95. [Consultado el 26 de abril de 2023]. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100009

36. Torres J, Gerónimo R, Magaña M. Conocimiento y práctica de enfermería para prevenir la Neumonía Asociada al Ventilador. *Rev. CONAMED*. [Internet] 2017; 22 (2): 76-81. [Consultado el 26 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6062915>
37. Arosta E, Camacho P, Lu S. Nivel de conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre medidas de prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Nacional Madre- Niño "San Bartolomé", 2017. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos de Pediatría]. Lima: Universidad Privada Unión; 2017. Disponible en:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/764/Evelyn%20Arosta_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=5
38. Villamón M. 2015. Evaluación del cumplimiento de un protocolo de prevención de Neumonía asociada a Ventilación mecánica en una UCI polivalente. *Enfer. Global*. [Internet] 2015; 14(2): 102–117. [Consultado el 27 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://doi.org/10.6018/eglobal.14.2.185231>.
39. Osti C, Wosti D, Pandey B, Zhao Q. Ventilator-Associated Pneumonia and Role of Nurses in Its Prevention. *Journ. Nepal Med Assoc*. [Internet] 2017;56(208):461-468. [Consultado el 27 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/8078/a1074ba6801d6965c12f98894c40d68b4616.pdf>

40. Raurell M. Impacto de los cuidados de enfermería en la incidencia de neumonía asociada a la ventilación mecánica invasiva. *Enf Intens.* [Internet]. 2011;22(1): 31-38.[Consultado el 28 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3644018>
41. Alvarez J. Cuidados de enfermería para la prevención de la neumonía por ventilación mecánica y su relación con la práctica en uci de un Hospital Nacional, Lima 2022. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7095>
42. Cisneros F. Teorías y modelos de enfermería. Popayán: Universidad de Cuaca. [Internet] 2005, 1-20. [Consultado el 28 de abril de 2023]. Disponible en:
<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
43. Rodríguez V, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Rev. Enf. Global.* [Internet]. 2012; 11(28): 316-322. [Consultado 29 abril 2022]. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/ensayo2.pdf>
44. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill 2014. [Consultado el 02 mayo del 2023]. Disponible en:
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
45. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. 1º Edición. Ecuador: Universidad Internacional de Ecuador; 2020. [Consultado el 02 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/1ee1551>

46. Schwarz M. Guía de referencia para la elaboración de una investigación aplicada. Lima, ULima, 2017. [Consultado el 02 de mayo de 2023]. Disponible en: http://repositorio-anterior.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/6029/Schwarz_guia_investigacion_aplicada.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Rovetto, C. Metodología de la Investigación. [Internet] Panamá, Universidad Tecnológica de Panamá, 2018. [Consultado el 05 mayo de 2023]. Disponible en : <https://ridda2.utp.ac.pa/bitstream/handle/123456789/13472/Folleto%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. López L. Población, muestra y muestreo. Rev. Punto Cero [Internet] 2004; 9(08): 69-74. [Consultado el 07 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>
49. Cisneros-Caicedo A, Urdánigo-Cedeño J, Guevara-García A, Garcés-Bravo J. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. Dom. Cien.[Internet]. 2022; 8(1): 1165-1185. [Consultado el 8 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/index.php/es/article/view/2546>
50. Aravena P, Moraga J, Cartes-Velásquez R, Manterola C. Validez y Confiabilidad en Investigación Odontológica. En t. J. Odontoestomat. [Internet]. 2014, 8(1): 69-75. [Consultado el 8 de mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2014000100009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2014000100009>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general</p> <p>Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “uso de barreras de protección” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “lavado de manos” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “higiene</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar como el conocimiento se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica, en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar como los conocimientos en su dimensión “uso de barreras de protección” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Identificar como los conocimientos en su dimensión “lavado de manos” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con VM en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “uso de barreras de protección” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “lavado de manos” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “higiene bucal” y las prácticas</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimientos para prevenir neumonía</p> <p>Dimensiones</p> <p>Uso de barreras de protección</p> <p>Lavado de manos</p> <p>Higiene bucal</p> <p>Presión y control de neumotaponamiento</p> <p>Aspiración de secreciones</p> <p>Posición del paciente</p> <p>Variable 2</p> <p>Prácticas de enfermería para prevenir la neumonía</p> <p>Dimensiones</p> <p>Medidas de Bioseguridad</p> <p>Intervenciones de Enfermería</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y Diseño de la investigación</p> <p>Hipotético - deductivo, no experimental</p> <p>Nivel de la investigación</p> <p>Correlacional</p> <p>Población</p> <p>140 enfermeras que laboran en UCI</p> <p>Muestra</p> <p>102 enfermeras que laboran en UCI</p>

<p>bucal” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “presión y control de neumotaponamiento” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “aspiración de secreciones” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos en su dimensión “posición del paciente” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023?</p>	<p>una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Identificar como los conocimientos en su dimensión “higiene bucal” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Identificar como los conocimientos en su dimensión “presión y control de neumotaponamiento” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Identificar como los conocimientos en su dimensión “aspiración de secreciones” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Identificar como los conocimientos en</p>	<p>de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “presión y control de neumotaponamiento” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023 .</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “aspiración de secreciones” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos en su dimensión “posición del paciente” y las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.</p>		
---	---	---	--	--

	su dimensión “posición del paciente” se relaciona con las prácticas de enfermería para prevenir la neumonía en pacientes con ventilación mecánica en UCI de una clínica de Lima, 2023.			
--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento 1:

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA (CUESTIONARIO)

Uso de barreras de protección

1. “El uso de medidas de barrera es indispensable durante la atención del paciente para la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica:”

- a) Gorro, mascarilla y mandilones
- b) Gorro, mascarilla, mandilón, lentes y guantes
- c) Gorro, mascarilla, mandilón y guantes
- d) N.A.

Lavado de manos

2. “Porqué es importante el lavado de manos:”

- a) Previene la colonización cruzada en la neumonía nosocomial
- b) Disminuye la neumonía asociada a ventilación mecánica
- c) Es un medio fácil para eliminar microorganismos
- d) a y c
- e) Todas las anteriores

3. “El Ministerio de Salud establece los cinco momentos importantes del lavado de manos marque usted el tercer momento:”

- a) Antes del contacto con el paciente
- b) Después de estar en contacto con sangre o fluido corporal
- c) Después del contacto con el paciente
- d) Antes de una tarea aséptica
- e) Después de estar en contacto con el entorno del paciente

Higiene bucal

4. “Durante la higiene de cavidad oral usted considera, marque lo correcto:”

- a) Posición 30° a 45°. verificación de neumotaponamiento. Uso de antiséptico (clorhexidina al 0.12%)
- b) Posición menor de 30° verificación de neumotaponamiento. Uso de antiséptico (clorhexidina al 0.12%)
- c) Posición 30° 45°, uso de antiséptico (clorhexidina al 0.12%) aspiración de secreciones
- d) Todas las anteriores

5. “Por qué es importante la higiene de cavidad oral en pacientes con ventilación mecánica invasiva:”

- a) Disminuye la flora bacteriana y previene NAVM
- b) Mantiene las mucosas orales húmedas
- c) Disminuye el acúmulo de secreciones

d) Identifica lesiones en cavidad oral

Presión y control de neumotaponamiento

6. “La medición estándar de la presión de neumotaponamiento debe ser:”

- a) 15 - 20 mmHg
- b) 20 - 25 mmHg
- c) 25 - 30 mmHg
- d) 30 - 35 mmHg

7. “¿Por qué es importante el control del neumotaponamiento en la prevención de NAVM en cada turno?”

- a) Evita la micro aspiración traqueobronquial en pacientes con ventilación mecánica invasiva
- b) Evita broncoaspiración en pacientes con riesgo de vómito
- c) Asegurar una ventilación eficaz
- d) Todas las anteriores

Aspiración de secreciones

8. “¿Qué es aspiración de secreciones: (marque las alternativas correctas)”

- a) La succión de secreciones a través de un catéter para mantener la permeabilidad de las vías aéreas y prevenir atelectasias
- b) Es la aspiración de secreciones para evitar edema o espasmos laríngeos
- c) El tiempo de aspiración de secreciones traqueobronquiales no debe ser mayor de 15 segundos
- d) Todas las anteriores

9. “Durante la aspiración de secreciones (sistema abierto) Ud. considera importante:”

- a) Procedimiento con material estéril y la intervención de dos personas
- b) La pre-oxigenación de 30 segundos antes del procedimiento disminuye el riesgo de hipoxia
- c) La aspiración debe ser de forma rotativa e intermitente y no más de 15 segundos
- d) Todas las anteriores

10. “¿Cuál es el objetivo principal de la humidificación pasiva o activa?”

- a) Es el intercambio de calor - humedad para mantener la mucosa de la vía aérea
- b) Humidifica el aire inspiratorio que llega a los pulmones a una temperatura interna del cuerpo (37°)
- c) Optimiza el intercambio gaseoso y protege el tejido pulmonar
- d) Todas las anteriores

11. “¿Las medidas de prevención de la NAVM son?”

- a) Medidas de barrera, lavado de manos, aspiración de secreciones, cuidados del TOT, control de residuo gástrico
- b) Humidificación, cabecera de 30° - 45°, presión de neumotaponamiento, higiene

de cavidad oral

- c) Lavado de manos, mascarilla, mandilón, guantes
- d) a y b son correctas

Posición del paciente

12. “¿De qué manera influye la posición del paciente en la prevención de la NAVM?”

- a) Disminuye el riesgo de la NAVM
- b) Disminuye el reflujo gástrico - esofágico
- c) Previene la bronco - aspiración del paciente
- d) Todas las anteriores

13. “Qué criterio se debe tener en cuenta antes de iniciar la nutrición enteral en pacientes con ventilación mecánica invasiva:”

- a) Control de residuo gástrico y verificación de sonda nasogástrica
- b) Posición del paciente 30° 45°
- c) Control de neumotaponamiento
- d) Todas las anteriores

Instrumento 2:

LISTA DE CHEQUEO

N°	Enunciado	SI	NO
I. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD			
	A. LAVADO DE MANOS		
1	El profesional de enfermería realiza la técnica correcta del lavado de manos establecidos por el MINSA.		
	a) Humedece las manos con agua		
	b) Aplica suficiente jabón hasta cubrir todas las superficies de las manos		
	c) Frota las manos palma con palma		

	d) La mano derecha sobre el dorso izquierdo, con los dedos entrelazados, y viceversa		
	e) Palma con palma con los dedos entrelazados		
	f) La parte trasera de los dedos hacia la palma opuesta, con los dedos entrelazados		
	g) Frota rotativo el dedo pulgar izquierdo sujeto en la mano derecha y viceversa		
	h) Frota rotativo, hacia atrás y adelante, con los dedos sujetos en la mano derecha en la palma izquierda y viceversa		
	i) Se enjuaga las manos con agua		
	j) Seca sus manos con una toalla desechable		
	k) Utiliza la toalla desechable para cerrar el grifo		
2	Aplica los cinco momentos del lavado de manos		
	a) Antes del contacto con el paciente		
	b) Antes de realizar tarea aséptica		
	c) Después del riesgo de exposición a líquidos corporales		
	d) Después del contacto con el paciente		
	e) Después del contacto con el entorno del paciente		
3	Utiliza el tiempo adecuado de 40 a 60 segundos		
	B. BARRERAS DE PROTECCIÓN		
4	Utiliza las barreras de protección: gorro, guantes, mascarillas, lentes y mandilón en cada uno de los procedimientos		
5	Mantiene la asepsia del material estéril que se va a realizar el procedimiento		
6	Durante los procedimientos invasivos, utiliza guantes estériles		
	C. HIGIENE DE LA CAVIDAD BUCAL		
7	Realiza la higiene bucal con clorhexidina con suavidad para no producir lesiones en encías y mucosas		
8	Coloca gasas protectoras en las comisuras labiales		
II. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA			
	A) ASPIRACIÓN DE SECRECIONES		
9	Preparar material antes de aspirar secreciones		
10	Realiza la oxigenación adecuada para proceder a realizar la aspiración de secreciones		
11	Suspende la dieta para la aspiración de secreciones		
12	Realiza una aspiración intermitente y suave de la misma en circuito cerrado y abierto durante 15 segundos en cada aspiración		
13	Efectiviza el cambio de sonda de aspiración de circuito cerrado cada 24 horas 6. Realiza cambios de sonda para aspiración de TET y boca		
	B). CAMBIOS POSTURALES		
14	Realiza cambios posturales cada 2 horas		
	C). POSICIÓN SEMIFOLWER		
15	Enfermera coloca al paciente en posición semifowler antes de realizar la aspiración de secreciones o administración de dieta		
	D). INFLADO NEUMOTAPONADOR		

16	Revisa todos los días neumotaponador para verificar la presión adecuada		
	E). MANTENIMIENTO DE LOS CIRCUITOS DEL VENTILADOR MECANICO		
17	Desinfecta los corrugados todos los días		

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: MIRABAL PAEZ, PAOLIS

Título: “

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en el estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener.

El propósito de este estudio es

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- 1- Se le explicará en que consiste el estudio
- 2- De aceptar ser parte firmará el consentimiento informado
- 3- Se le indicará de qué manera llenar los cuestionarios

La encuesta puede demorar unos 15 minutos,

Riesgos

Su participación en el estudio **no conlleva a ningún tipo de riesgo físico o emocional.**

Beneficios

Usted se beneficiará porque gracias a su participación se permitirá conocer.....

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante el llenado de los cuestionarios, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse conal teléfono xxxxxxxxxx o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener al E-mail: comité.ética@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres: MIRABAL PAEZ, PAOLIS

DNI:

Anexo 4: Informe de originalidad

Reporte de similitud TURNITIN

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Universidad Wiener on 2023-01-05 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-04-02 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-10-12 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-10-13 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-02-16 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-03-24 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1685851292128 Submitted works	<1%