



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional I-4, Lima 2024

Para optar el título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

Presentado por:

Autora: Galindo Guillen, Kaaren Threisy

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-3769-3616>

Asesor: Mg. Fernández Rengifo, Werther Fernando


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

Línea de investigación

Salud y Bienestar

Lima – Perú

2024

 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, ... **GALINDO GUILLEN KAAREN THREISY** 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 **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA Y LA PRÁCTICA DE LOS ENFERMEROS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL NACIONAL I-4, LIMA 2024”**

Asesorado por la docente: Mg. Fernández Rengifo, Werther Fernando DNI ... 05618139 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de (10) (diez) % con código __oid:__ oid:14912:356301395 _____ 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

.....
Firma de autor 2

GALINDO GUILLEN KAAREN THREISY Nombres y apellidos del Egresado

DNI:70307556

DNI:



Firma

Mg. Fernández Rengifo, Werther Fernando

DNI: ... 05618139

Lima, 21 de mayo de 2024

“Nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional I-4, Lima 2024”

Dedicatoria

A mis padres, hermana, esposo y a mi hijo adorado quienes son mi fuente de inspiración y mi motivación de seguir adelante.

Agradecimiento

A Dios por ser mi fortaleza espiritual y mi guía que ilumina mi camino en cada paso que doy para que cada día pueda ser un mejor ser humano.

A mi familia por el apoyo incondicional brindado, y a mi hijo por ser mi fortaleza e inspiración.

Jurado:

Presidente : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

Secretario : Mg. Jose Gregorio Molina Torres

Vocal : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenido	vii
Resumen	x
Abstract	xi
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	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO	7

2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	10
2.2.2. Práctica de enfermería	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	16
2.3.1. Hipótesis general.....	16
2.3.2. Hipótesis específicas	17
3. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación.....	18
3.3. Tipo de investigación	18
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.6. Variables y operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.7.1. Técnica	21
3.7.2. Descripción de instrumentos	21
3.7.3. Validación	22
3.7.4. Confiabilidad	22
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	22
3.9. Aspectos éticos	23
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO.....	25
4.1 Cronograma de actividades	25
4.2. Presupuesto	26

5. REFERENCIAS	27
ANEXOS	35
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	36
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	37
Anexo 3. Consentimiento informado	40

Resumen

Introducción: Los enfermeros de las UCI neonatales desempeñan un papel fundamental en la prevención de la NAVM. Son los responsables de la atención directa a los pacientes que reciben ventilación mecánica, y sus acciones pueden tener un impacto significativo en el riesgo de infección. El conocimiento y la práctica de los enfermeros sobre la prevención de la NAVM son factores importantes que pueden influir en la incidencia de esta infección. **Objetivo:** “Determinar cómo el nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales”. **Métodología:** Utilizando el método hipotético-deductivo y un enfoque cuantitativo, se realizará un estudio de investigación aplicada no experimental a nivel correlacional y transversal. A la muestra del censo de 76 enfermeros se les entregará un cuestionario de conocimientos cuya validez ha sido probada y tiene una confiabilidad de Alfa de Cronbach = 0,96. Además, la práctica de los enfermeros será observada y medida utilizando una guía de observación válida con una confiabilidad de KR-20=0,83. Para el análisis de datos se utilizará el programa estadístico SPSS 26. La presentación y discusión de los resultados se realizará a través de tablas y figuras.

Palabras clave: conocimiento, práctica, neumonía, ventilación mecánica, enfermería.

Abstract

Introduction: Neonatal ICU nurses play a critical role in the prevention of VAPN. They are responsible for the direct care of patients receiving mechanical ventilation, and their actions can have a significant impact on the risk of infection. Nurses' knowledge and practice of VAPV prevention are important factors that may influence the incidence of VAPV. **Objective:** "To determine how the level of knowledge about prevention of ventilator-associated pneumonias is related to the practice of nurses in the neonatal intensive care unit". **Methodology:** Using the hypothetico-deductive method and a quantitative approach, a non-experimental applied research study will be conducted at a correlational and cross-sectional level. The census sample of 76 nurses will be given a knowledge questionnaire whose validity has been tested and has a reliability of Cronbach's Alpha = 0.96. In addition, the nurses' practice will be observed and measured using a valid observation guide with a reliability of KR-20=0.83. The statistical program SPSS 26 will be used for data analysis. The presentation and discussion of the results will be done through tables and figures.

Key words: knowledge, practice, pneumonia, mechanical ventilation, nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAV) es una de las infecciones nosocomiales más frecuentes en las unidades de cuidados intensivos. Es la neumonía que se desarrolla al menos 48 horas después de la intubación endotraqueal. La NAV tiene una alta morbimortalidad, fue la causante del 14% de fallecimientos de niños con menos de 5 años en el 2019. La mortalidad asociada a la NAV es de hasta el 30% y la tasa de reintubación es de hasta el 50% (1).

La transición que experimentan los recién nacidos críticos al nacer, pasando de la respiración intrauterina a la respiración pulmonar, plantea un desafío particularmente crucial. Esto requiere un ajuste que demanda frecuentemente el uso de ventilación mecánica en cuidados intensivos, procedimiento que impacta entre el 30% y el 70% de los recién nacidos críticos, resultando en diversas complicaciones (2).

En una investigación llevada a cabo en 29 países el 2022, se halló que la incidencia de infección nosocomial en la UCIN era de 10,7%, porcentaje mayor al de la unidad neonatal donde alcanza el 3,5%, siendo una de las causas identificadas el escaso conocimiento y práctica de medidas preventivas en el personal de este servicio (3).

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señaló que las Américas era la que presentaba un nivel menor de carga respecto al panorama mundial, con un promedio de 17 casos por cada 100 mil niños con menos de un año. Sin embargo, actualmente se ha convertido en el causante principal de problemas asociados como la meningitis bacteriana (4).

Así también, preocupa saber que el 90% de fallecimientos en niños por debajo de los 5 años ocurre en estados con ingresos medios o bajos, incluidos los que están ubicados en esta Región; de ellos el 18% son por neumonía (5).

Esta situación se agrava si se considera que los neonatos que se encuentran en UCIN son mucho más vulnerables ya que su sistema inmunológico aún no puede responder con la suficiente capacidad a infecciones u otras complicaciones como la neumonía, todo lo cual se agrava por el desconocimiento y la praxis inadecuadas (6).

En Perú, la primera y principal causa de muerte son las infecciones respiratorias produciendo un aproximado de 18 900 fallecidos, con una tasa de morbilidad de 60.7 por cada 100 000 habitantes; en el caso puntual de los infantes menores de un año se encontró peligro de adquirir neumonía alcanzando una prevalencia de 210,4 por 10 000 habitantes, siendo más alta la incidencia en niños con una edad entre 1 y 4 años. Las últimas cifras registrados en el año 2018 evidenciaron 11 794 casos de neumonía en infantes menores a un año (7).

Cabe mencionar aquí que los recién nacidos que presentan problemas respiratorios críticos, usualmente son intervenidos mediante ventilación mecánica (VM), técnica que debido a su carácter invasivo puede generar ciertas complicaciones como la neumonía asociada la ventilación mecánica que ha sido definida como neumonía intrahospitalaria que se suscita en un paciente luego de 48 horas de haber sido intervenido con algún dispositivo que permita controlar la respiración y que no existía antes del mismo, también se encuentra en este rango el diagnóstico llevado a cabo 72 horas después de retirar la VM (8).

En el contexto local, se ha encontrado evidencia reciente de que esta problemática también subsiste en la UCI de nuestro hospital en donde se va a realizar este estudio y en donde la cultura

de seguridad del paciente aún es un tema por fortalecer para evitar infecciones asociadas a la atención de salud (9).

Así, de acuerdo con las cifras obtenidas del programa Rikchary utilizado en dicho nosocomio, entre los años 2015 y 2018 se presentaron 60 casos de neumonía, con una tasa de 9.8 casuísticas de esta índole por cada mil días de ventilación mecánica. Los porcentajes anuales fueron de 10.8 (2015); 11.6 (2016); 5.6 (2017) y la más alta con 12.5 el año 2018 (10).

La persistencia de este problema tiene el potencial de impactar negativamente el bienestar de numerosos bebés que reciben atención dentro de la institución. No se puede subestimar el papel vital de las enfermeras cuando se trata de brindar el tratamiento necesario, una atención atenta y un seguimiento diligente a los pacientes jóvenes que requieren ventilación mecánica.

Este enfoque integral tiene como objetivo facilitar una pronta recuperación y minimizar la aparición de incidentes desfavorables que puedan derivar en neumonía asociada al uso del ventilador mecánico en la UCIN.

Por lo tanto, es imperativo realizar este estudio para adquirir información actualizada que pueda usarse para desarrollar estrategias efectivas para mejorar la comprensión e implementar medidas preventivas para proteger a los bebés de los efectos perjudiciales de la neumonía relacionada con la ventilación mecánica.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional I-4, Lima 2024?

1.2.2. Problemas específicos

a. ¿Cómo la dimensión “medidas básicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales?

b. ¿Cómo la dimensión “medidas específicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

“Determinar cómo el nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales”.

1.3.2. Objetivos específicos

a. Identificar cómo la dimensión “medidas básicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

b. Identificar cómo la dimensión “medidas específicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se considera el aporte que significará para cerrar los vacíos existentes respecto a las variables sujetas a estudio; así también permitirá enriquecer la literatura sobre la problemática, aspectos esenciales para preservar la integridad de los neonatos atendidos en la UCIN. No se puede apartar la riqueza del soporte teórico incorporado, desde la teoría fenomenológica de Patricia Benner, que abarca el cuidado a partir del conocimiento obtenido mediante la formación y las experiencias vividas en relación al cuidado de la salud, la enfermedad y las relaciones con el entorno para la variable conocimiento y el de Jane Watson vigente porque ante el riesgo de deshumanización del paciente, es imprescindible rescatar el aspecto humano por parte del profesional de Enfermería.

Asimismo, otra teoría de la enfermería que sustenta la prevención de las neumonías asociadas a ventilación mecánica (NAV) en las unidades de cuidados intensivos (UCI) es la teoría de la adaptación de Dorothea Orem. Esta teoría establece que la enfermera debe proporcionar cuidados que ayuden al paciente a adaptarse a las condiciones de salud que alteran su capacidad de autocuidado. En el caso de la NAV, la enfermera debe proporcionar cuidados que ayuden al paciente a reducir el riesgo de aspiración y de colonización de la vía aérea.

1.4.2. Metodológica

Con respecto al aporte metodológico, se considera relevante el aporte que se realiza mediante el uso de dos instrumentos debidamente validados y sometidos al proceso de confiabilidad en el contexto peruano y que son de uso extendido para los ámbitos de pediatría y neonatología. Dichas herramientas permitirán recoger información actualizada, con el afán de reflejar una realidad que es necesario evidenciar. Así también, permitirán enriquecer la línea de

investigación en el ámbito neonatológico y servirán de referente para futuras investigaciones que se realicen respecto a esta problemática de estudio.

1.4.3. Práctica

El valor práctico de este trabajo se sustenta en el uso y socialización de las evidencias que se recojan, para poder tener referentes orientados a tomar decisiones para la mejora del servicio de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología. De esta forma, los resultados y conclusiones del estudio serán comunicados a los directivos de la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología del Hospital I-4 en donde se desplegará el estudio, a fin de que se realicen acciones que mejoren la práctica de enfermería y, por ende, el servicio que se brinda a los pacientes neonatos que ahí se atienden, contribuyendo a reducir la incidencia de neumonía asociada al uso de ventilación mecánica y los consiguientes riesgos de mortalidad.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El periodo de estudio para efectos de esta investigación se ubica entre los meses de noviembre - diciembre del año 2024.

1.5.2. Espacial

El contexto en el que se llevará a cabo es la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital I-4 de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Participarán todos los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales, siendo la unidad de análisis un enfermero.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Cruz (11), en Bolivia 2019, realizó su estudio con el objetivo de “Determinar el conocimiento y práctica del profesional de Enfermería en aspiración de secreciones bronquiales en pacientes intubados en Cuidados Intensivos Pediátricos”. El estudio fue descriptivo, transversal, observacional. Los resultados evidenciaron que el 54,5% de enfermeras tiene un nivel regular de conocimientos, mientras que en la práctica se encontró que el 66,30% sí cumple con la técnica. En conclusión, se halló que el conocimiento y la práctica en aspiración de secreciones es regular.

Safaa et al. (12), en Egipto 2019, efectuaron su investigación con el objetivo de “Evaluar el impacto de las guías de enfermería en el conocimiento de las enfermeras y desempeño con respecto a la prevención de la neumonía asociada al ventilador en recién nacidos”. El diseño de investigación fue cuasiexperimental. Los resultados evidenciaron que el conocimiento de los enfermeros pasó de tener puntajes de 37.19 ± 11.64 a 89.07 ± 8.48 ; en cuanto a la práctica también se evidenció mejora ya que pasó de 51.74 ± 15.68 a 113.42 ± 4.85 . Se concluyó que hubo una mejora el conocimiento y la práctica de prevención de neumonía asociada al ventilador mediante aspiración de secreciones y otras acciones establecidas en la guía.

Bankanie et al. (13), en Tanzania 2021, desarrollaron su investigación con el objetivo de “Evaluar el conocimiento, la práctica y las barreras de las enfermeras de la UCI hacia las pautas basadas de la evidencia para la prevención de la neumonía asociada al ventilador (VAP). El método de investigación fue transversal. Se contó con 116 enfermeras. Se aplicaron dos

cuestionarios uno para cada variable de estudio. Se encontró que el 38,6% de la muestra tiene nivel de conocimiento medio, mientras que la práctica traducida a través del cumplimiento de los protocolos alcanzó un nivel medio en el 60,8%. En cuanto a las barreras encontradas se evidenció la falta de habilidades en el 96,6% de personal enfermero, la falta de personal con 95,5% y la falta de conocimiento con 79,3%. Se concluyó que los bajos niveles de conocimiento y práctica implican la necesidad de intervenciones educativas permanente (15).

Abd et al. (14), en Egipto, 2023, en su estudio plasmaron el objetivo de “Evaluar el conocimiento de las enfermeras y la práctica relativa a la prevención de la neumonía asociada al ventilador en recién nacidos”. La investigación fue transversal y descriptivo. La muestra contó con 60 enfermeras. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados evidenciaron que el 25% cuenta con conocimientos sobre signos y síntomas de neumonía por ventilación mecánica, aunque la minoría conocía sobre el inicio temprano de la neumonía. En cuanto a la práctica se encontró que fue adecuada en el 30% de enfermeros, mientras que el 70% tuvo prácticas inadecuadas. Se concluyó que los conocimientos son bajos y las prácticas fueron inadecuadas en la mayor parte de la muestra.

Ayala (15), en México 2018, realizaron una investigación cuyo objetivo general era “Evaluar el impacto de la intervención, sobre el conocimiento del proceso de la aspiración de secreciones del personal de Enfermería”. Su tipo de estudio fue cuantitativo, transversal, en 2 momentos con un diseño cuasiexperimental. Se utilizó un instrumento mediante un caso clínico al que se le agregaron variables sociodemográficas, laborales y académicas del personal de enfermería en la evaluación mediante una lista de cotejo al que se le incluyeron las variables. La evaluación encontrada en el estudio cuasi experimental. Los resultados mostraron que el 6.67% tiene conocimiento sobre la técnica para la aspiración de secreciones antes de la intervención y

9.17% después de la misma. Se concluyó que es necesario continuar con intervenciones formativas, pues si bien es cierto se encontró un incremento aún no es suficiente.

Nacionales

Abanto et al. (16), en 2022, realizó su investigación con el objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en aspiración de secreciones en neonatos por enfermeras del Área de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Regional de Cajamarca 2019”. Se encontró que el 69% de enfermeras tiene conocimientos en un nivel medio y el 56% tuvo práctica adecuada. El chi cuadrado fue de 0.823, concluyendo que existe relación positiva directa entre las dos variables sujetas a investigación.

Pérez et al. (17), en 2023, realizó una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre medidas de prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos”. El estudio fue no experimental, cuantitativo, correlacional. Los resultados mostraron que existe un $p=0.384$, concluyendo que no existe relación entre las variables de estudio; además se enfatizó que la práctica de aspiración de secreciones para prevenir neumonía asociada a ventilador mecánico no se realiza de manera adecuada.

Baca (18), 2021, efectuó su investigación con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de medidas preventivas para neumonía asociada a ventilación mecánica en enfermeras de unidad de cuidados críticos”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. Se contó con 47 enfermeras. Se aplicaron un cuestionario y un check list. Se halló que el conocimiento tiene un nivel excelente en el 72,3% de

participantes y la práctica un nivel adecuado en el 76,6%; en cuanto al tau de Kendall se encontró un 0.592 concluyendo la presencia de asociación de variables (17).

González (19), en 2021, realizó su estudio con el propósito de “Evaluar el conocimiento y cumplimiento del bundle de prevención de neumonía asociada a ventilador mecánico”. La indagación fue transversal, correlacional. Se contó con 47 enfermeros. Se aplicó un cuestionario y una guía de observación. Se encontró que el 57,4% evidencia conocimiento incorrecto y en la práctica el cumplimiento de los procedimientos para el lavado de manos solo se da en el 2,1%, mientras que el 8,5% pone en práctica la verificación del balón de neumotaponamiento. Se pudo concluir que existe relación entre las variables.

Rodríguez (20), en 2020, desarrolló su indagación con el objetivo de “Determinar la relación entre conocimientos y prácticas de enfermeras sobre la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica”. Participaron 20 profesionales enfermeros. Se aplicó un cuestionario para los conocimientos y una lista de cotejo para medir las prácticas. Se halló que los conocimientos tienen un nivel medio en el 60% de la muestra y el 85% realiza prácticas en un nivel adecuado. También se encontró un $Rho=0.737$, concluyendo que existe relación alta entre los conocimientos y las prácticas enfermeras.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento de enfermería

Esta investigación se ha centrado en dos variables de estudio que es necesario definir para poder tener un panorama más amplio respecto a la problemática de estudio. En ese sentido, la primera variable referida al conocimiento de enfermería se ha definido como el conjunto de

experiencias propias, capacidades individuales tales como la intuición y diversos principios científicos que se obtienen de la investigación (21).

Es decir, conjugan aquí una serie de componentes que subyacen en los profesionales de enfermería y que se conjugan desde su propia experiencia y todo el bagaje de competencias y capacidades que se van nutriendo a través de la formación y que se ven reforzadas cuando se llevan a cabo acciones de investigación que permitan ir optimizando el desempeño profesional, en este caso para prevenir la neumonía por ventilación mecánica en neonatos atendidos en las unidades de cuidado intensivo de los nosocomios (22).

El cuidado humanizado es la esencia neurálgica de la labor de los profesionales de enfermería; de esta forma, su conocimiento y praxis, siempre deben estar guiados por contribuir al bienestar de los pacientes que están bajo su cargo, más aún si estos se centran en pacientes que recién empiezan su vida y que dada su edad, son más vulnerables a adquirir algún tipo de contagio o riesgo de infecciones que puedan poner en peligro su vida (23).

Desde esa perspectiva, el conocimiento del personal de enfermería les permite ir clarificando conceptos y procedimientos que debe seguir en su práctica asistencial y que redundarán en beneficio de los neonatos, quienes, debido a su vulnerabilidad, requieren de una atención especializada y cuidados humanizados, basados en conocimientos debidamente sustentados (24).

Hay que tomar en cuenta aquí que los profesionales de enfermería juegan un rol medular para promover la salud y ello requiere de una combinación de conocimientos, habilidades y recursos que permitan optimizar la calidad del servicio que brinda, contribuyendo a cuidar y proteger a los pacientes (25) y, para lograrlo, es indispensable que se encuentre debidamente actualizadas y en constante capacitación que les permita adquirir los conocimientos necesarios

para cumplir de modo eficaz y eficiente con la delicada responsabilidad que tienen en sus manos, especialmente en el grupo de atención que se toma en este estudio y que está conformado por neonatos atendidos en unidades de cuidados intensivos que requieren de ventilación mecánica (26).

Así también, se puede señalar que el conocimiento está sustentado en la ciencia y los elementos teóricos que se requieren para brindar una atención especializada y acorde a las necesidades de los pacientes (27), aspecto que lleva a la praxis o práctica enfermera que se convierte en la segunda variable de estudio.

Dimensiones de la variable conocimiento de enfermería

Dimensión 1: Medidas básicas

Se centra en el conocimiento respecto a los procedimientos que se deben realizar para el lavado de manos y el uso de barreras de seguridad que incluyen el gorro, la mascarilla, los lentes y guantes estériles (28).

Dimensión 2: Medidas específicas

Esta dimensión se enfoca en la limpieza de la boca, el posicionamiento del paciente, la aspiración de secreciones, los cuidados y conexiones, así como la humidificación y la temperatura (28).

2.2.2. Práctica de enfermería

La práctica de enfermería se ha definido como el desarrollo y relación de cuidados que se produce entre enfermeros y pacientes, desde una perspectiva de salud y bienestar, aspectos esenciales en la vida todo ser humano y que es asumido por las enfermeras como una filosofía de vida (29). Más aún, en la actualidad se propugna mucho la práctica de enfermería con base en evidencias, actividad que requiere de una preparación constante y cada vez más especializada, a fin de lograr que estos profesionales puedan tener mayor precisión en las valoraciones que realizan

y el debido sustento para tomar decisiones que responden a las necesidades reales de los neonatos (30).

En este sentido, se consideran aquí no sólo las bases teóricas propuestas para el cuidado de neonatos respecto a los riesgos de neumonía asociada a intervenciones de ventilación mecánica, sino también los postulados vertidos por enfermeras icónicas y representativas como Patricia Benner con su teoría fenomenológica, quien sostiene que la única manera de comprender lo que necesitan los pacientes y atender a sus necesidades se encuentra en el conocimiento; de esta forma, considera que el conocimiento se va logrando desde la etapa formativa y se va enriqueciendo a medida que van adquiriendo experiencia y mediante la formación continua, pasando desde la etapa de principiantes hasta la de conocimientos avanzados (31) Así también, para la variable práctica se considera a Jane Watson y su teoría del cuidado transpersonal, basado en el enfoque filosófico de la fenomenología, aunque aquí se resalta más la empatía, la comunicación y la interacción continua para contribuir a la mejora, recuperación y fortalecimiento de los pacientes (32).

Estos considerandos se tornan mucho más necesarios en el caso de los neonatos atendidos en unidades de cuidados intensivos, ya que contribuyen a brindar un cuidado adecuado y un mejor servicio. En esa línea, la práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica en neonatos se convierte en una actividad que requiere de profesionales especializados que contribuyan a reducir infecciones y preservar la salud de los infantes (33).

De esta forma los profesionales enfermeros de áreas críticas como la unidad de cuidados intensivos requiere tener una práctica sustentada en la experiencia y el conocimiento, de modo que sea dinámica y para poder lograr es necesario contar con información actualizada y sustentada, hecho que exige una amplia preparación para fortalecer la práctica enfermera, contribuyen así a

reducir el impacto que tiene la ventilación mecánica en la generación de cuadros de neumonía en los neonatos, situación que puede perjudicar de manera severa su propia vida (34).

Neumonía y ventilación mecánica en la práctica

La neumonía en los neonatos es principalmente bacteriana y en menor proporción debido a otras etiologías. Su tratamiento es de suma necesidad, ya que puede generar la muerte del paciente, debido a la vulnerabilidad del neonato y a la inmadurez del sistema respiratorio. La ventilación mecánica es una opción que puede contribuir a la recuperación y preservación de la vida; pero, si no se realizan los procedimientos de forma adecuada o no se sigue el cuidado necesario, se pueden producir infecciones debido a la presencia de patógenos (35).

Conviene iniciar este apartado señalando que la insuficiencia en la respiración es un factor que debe ser vigilado muy de cerca en los recién nacidos, pues esta se constituye en una de las principales causas de muerte de neonatos en el mundo, debido a la inmadurez del sistema respiratorio y a la amplia vulnerabilidad que presentan al pasar del vientre materno a un exterior que todavía les es hostil. En esa medida, la ventilación mecánica se convierte en una alternativa orientada a preservar la vida del bebé, pero, al ser invasiva, pueden generarle infecciones que decanten en neumonía, enfermedad que pueda afectar mortalmente al neonato. (36).

Con la ventilación mecánica, se ha logrado reducir considerablemente la mortalidad perinatal. La indicación y duración del soporte ventilatorio, debe ser evaluada con precisión, pues como todo proceder invasivo no está exento de complicaciones, que pueden en algunos casos, provocar secuelas permanentes y hasta la muerte. Entre el 6 y 26 % de los pacientes ventilados presenta infecciones respiratorias (neumonías, traqueo bronquitis, sinusitis, otitis). Este proceso comienza con la colonización de la orofaringe por la flora endémica de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) y culmina con la proliferación y posterior infestación de las vías

respiratorias inferiores por estos gérmenes, al encontrar un hospedero con inmadurez inmunológica fisiológica y con alteraciones de los mecanismos de defensa locales.

Dimensiones de la variable práctica

Dimensión 1: Medidas básicas de prevención

Esta dimensión está referida a la parte aplicativa de los conocimientos respecto al lavado de manos y la forma de utilizar las barreras de protección, de forma que se puedan proteger de probables situaciones de infección nosocomial (28).

Dimensión 2: Medidas específicas de prevención

Consiste en las acciones que se realizan para mantener al neonato en condiciones adecuadas, el registro de la hoja de monitoreo, la humidificación, posición de los corrugados, posición de trampas de agua, cuidado del humidificador, aspiración de secreciones, limpieza de cavidad oral (28).

2.2.3. Teorías de enfermería

El trabajo enfermero se encuentra sustentado en diversas bases epistemológicas y filosóficas que ha sido propugnadas por diversas teóricas a lo largo del tiempo. De esta forma es necesario rescatar los postulados de Jane Watson, quien se fundamenta en la fenomenología para poder comprender al ser humano y sus necesidades, de esta forma considera que el único modo en el que el personal de enfermería puede brindar un cuidado humanizado es que realmente sepa qué es lo que siente y pasa el paciente que se encuentra bajo su responsabilidad (37).

Por su parte, Florence Nightingale se convierte en una pionera de la enfermería que revolucionó su práctica, en una época en la que era de suma necesidad la atención de este grupo humano, debido a los desastres generados por las guerras. En ese sentido se dio cuenta que el

entorno higiénico, saludable y armonioso era necesario para mejorar el ánimo y la salud del paciente. Así también, empezó a sistematizar los registros de atención, pues consideraba que ello ayudaba a ser más certeros al momento de la atención. De esta forma, consideró que la enfermería es una disciplina a la vez que arte que coadyuva a mejorar las condiciones y la calidad de atención de los pacientes. La atención basada en la sistematización, la estadística y el registro epidemiológico (38).

Así también se tiene a Sor Callista Roy, quien promueve su teoría de la adaptación, en la cual la enfermera se convierte en un apoyo medular para ayudar a los pacientes a lograr adecuarse a la situación que va pasando y superar los momentos difíciles, siempre considerando el cuidado humanizado que todo paciente debe recibir. Estos postulados cobran especial importancia en el caso de los neonatos, pues se encuentran muy vulnerables y propensos a adquirir diversas infecciones o enfermedades que ponen en riesgo su salud e incluso su vida, tal como es el caso de la neumonía asociada a la ventilación mecánica, dado que es un procedimiento invasivo que requiere mucho cuidado durante la intervención (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

2.3.2. Hipótesis específicas

HiE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “medidas básicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

HiE2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “medidas específicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

3. METODOLOGÍA

3.2. Método de la investigación

En este trabajo se utilizará el método hipotético deductivo ya que el camino del que se vale es la razón y la lógica que emana de la teoría para generar hipótesis que serán sometidas a comprobación, yendo de lo general hacia lo particular (40).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque del estudio es cuantitativo, ya que pretende contrastar las diferentes teorías que sustentan la problemática de investigación, considerando las hipótesis que surgen como parte de la elaboración y que implican la determinación de una muestra que refleje las características de la población sujeta a investigación. Así también, se buscará medir las variables de estudio, a fin de generalizar y normalizar los resultados que se obtengan (41).

3.3. Tipo de investigación

La investigación será de tipo aplicada, en la medida que busca reflejar la realidad, con base en los resultados y hallazgos realizados, para contribuir a resolver la problemática estudiada (42).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño será no experimental, porque no se manipularán las variables y transversal porque se dará en un momento único del tiempo (43).

El alcance será descriptivo, pues ayudará a realizar una descripción minuciosa de la problemática que se plantea aquí; así también será correlacional ya que contribuirá a establecer cuál es la relación entre las variables conocimiento y práctica de enfermería (44).

3.5. Población, muestra y muestreo

Cabe precisar aquí que la población de estudio estará conformada por todas las unidades que conforman la problemática de estudio y que se requieren cuantificar para desarrollar, articularla e integrarla por un conjunto “N” de individuos que tienen características en común (44). Desde esa perspectiva, la población y muestra censal se constituirá por los 76 profesionales de enfermería que brindan servicios asistenciales en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Criterios de inclusión.

Ser parte del personal asistencial del hospital I-4.

Ser personal de enfermería que labore de forma permanente en el Servicio

Que acepte participar de la investigación de forma voluntaria firmando un consentimiento informado.

Criterios de exclusión. Se excluirán del estudio a todos aquellos profesionales de enfermería que se encuentre de licencias o de vacaciones, aquellas que no acepten participar de esta investigación o que no llenen de forma adecuada los instrumentos.

3.6. Variables y operacionalización

Variab	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V1: Conocimiento de enfermería sobre la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica.	Conjunto de experiencias propias, capacidades individuales tales como la intuición y diversos principios científicos que se obtienen de la investigación (21).	Se medirá a través de un cuestionario de 12 de preguntas distribuidos en dos dimensiones de medidas básicas y medidas específicas. Cuyo valor final es no sabe, nunca, a veces, casi siempre y siempre.	Medidas Básicas Medidas Especificas	Lavado de manos Uso de medidas de barreras de bioseguridad Limpieza de la cavidad oral Posición de la cabecera del paciente Aspiración de secreciones Cuidados de TET y conexiones Humidificación y temperatura	Ordinal	Bajo = 0 a 20 puntos Medio = 21 a 40 puntos Alto = 41 – 60 puntos
V2: Práctica de enfermería para prevenir la neumonía asociada a ventilación mecánica	Desarrollo y relación de cuidados que se produce entre enfermeros y pacientes, desde una perspectiva de salud y bienestar (29).	Se medirá a través de una lista de cotejo de los cuidados que se produce entre los enfermeros y los pacientes, desde una perspectiva de salud y bienestar que se medirá a través de la dimensión procedimental con 12 ítems. Cuyo valor final es si o no y la observación.	Medidas básicas de prevención Medidas específicas de prevención	Lavado de manos Uso de barreras protectoras al aspirar las secreciones Posicionamiento Registro Humidificación Temperatura Aspiración de secreciones Limpieza	Ordinal	Malo = 0 a 4 puntos Regular = 5 a 9 puntos Bueno = 10 – 12 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se empleará es la encuesta para el caso de la variable conocimiento y la observación para la variable práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica. En cuanto a los instrumentos se empleará un cuestionario para medir la variable conocimiento de enfermería sobre la prevención y una guía de observación para la variable práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1:

Para medir la variable conocimiento de enfermería sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica. Nombre: Cuestionario para medir la variable conocimiento de enfermería. Autora: Adaptado por Janet Coripuna – año 2019 (28). Administración: individual. Duración: 30 minutos. Grupo de aplicabilidad: personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos. Descripción: el cuestionario contiene 12 preguntas cerradas y se ha organizado en dos dimensiones: a) medidas básicas (6 ítem); b) medidas específicas (6 ítem). Forma de calificación: se llevará a cabo a través de una escala tipo Likert con 5 niveles: no sabe (1); nunca (2); a veces (3); casi siempre (4) y siempre (5).

Instrumento 2:

Para medir la variable práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica. Nombre del instrumento: Guía de observación

para medir la variable práctica de enfermería. Adaptado por: Janet Coripuna – año 2019 (28). Forma de aplicación: individual. Tiempo estimado: 30 minutos. Grupo de aplicabilidad: personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos. Descripción: La guía de observación tiene 12 preguntas como componente procedimental con 2 dimensiones, que ha considerado ítems dicotómicos de sí con 1 punto y no con 0 punto.

3.7.3. Validación

La validación llevada a cabo por la investigadora Coripuna el año 2019, consideró la prueba V de Aiken, mediante la participación de 6 jueces expertos, obteniendo para el instrumento 1 un coeficiente de 0,986 para la variable conocimiento y para el instrumento 2 un coeficiente de 1,000 para la variable prácticas (28).

3.7.4. Confiabilidad

Con respecto a la confiabilidad reportada por el Alfa de Cronbach para el cuestionario que medirá la variable conocimiento se obtuvo un valor de alfa de 0,966 que, de acuerdo con el rango alcanza el nivel de excelente y para el instrumento guía de observación se aplicó la prueba del KR-20, obteniendo un coeficiente de 0,830 que alcanza un nivel de adecuado (28).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para iniciar el desarrollo del recojo de datos la investigación propuesta, el primer paso será la tramitación de la carta que emite la Universidad Privada Norbert Wiener acreditando el inicio formal del señalado procedimiento. Así también, una vez se tenga la referida misiva, se iniciará el trámite correspondiente en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins con el objeto de pedir

autorización para aplicar los instrumentos seleccionados para la investigación, a las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Aplicación de los instrumentos de recolección de datos

Luego de los protocolos con las referidas instituciones se contactará directamente con los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, invitándolos a participar con el desarrollo de los instrumentos correspondientes, participándoles cuáles son los procedimientos y las implicancias que comporta forma parte de la investigación. En el caso de aceptación se les brindará el formato de consentimiento informado para que lo firmen. Una vez finalizada la aplicación se procederá a la revisión de los instrumentos para verificar el correcto llenado, de modo que se eviten sesgos, errores u omisiones.

Método de análisis estadístico

Los datos obtenidos con la aplicación de los instrumentos se registrarán en una tabla matriz especialmente elaborada para tal fin y ello permitirá aplicar el SPSS vs 26. Cada proceso que se siga será sumamente meticuloso asegurando que los datos no se pierdan o pierdan el valor correspondiente en el análisis estadístico.

Así también, dado el marco metodológico que se sigue, se procederá a elaborar tablas de frecuencia y medidas de tendencia central en el caso de frecuencias absolutas. Todo ello será registrado en tablas y figuras que reflejen cada uno de los procedimientos seguidos.

3.9. Aspectos éticos

Tal como corresponde a una investigación de esta envergadura se respetarán de forma rigurosa los criterios de protección que corresponden a los profesionales de enfermería, a fin de velar por que su participación sea voluntaria y guarden cada uno de los principios bioéticos de

autonomía, no maleficencia, justicia y beneficencia. En la misma línea cada profesional de enfermería que participe firmará el consentimiento informado, previa explicación detallada, guardando la transparencia que exige el estudio.

Principio de autonomía

Consistirá en explicar a todos los profesionales de enfermería participantes cada uno de los pasos que se seguirá en esta investigación y se respetará su deseo de participar o no en la misma, consolidando con el referido consentimiento informado.

Principio de beneficencia

Se ejecuta al explicar los beneficios que genera la participación del personal de enfermería en el estudio y aquellos que se obtengan con los resultados respectivos.

Principio de maleficencia

Resalta con especial énfasis que la participación en el estudio se encuentra libre de riesgos, dando un papel protagónico a la contribución y aportes que puedan realizar a la investigación.

Principio de justicia

El trato será respetuoso, cordial e igualitario con todos los profesionales participantes, de modo directo o indirecto.

4.2. Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO FINAL
A. Recursos			
- Múltiples			200
- Hojas	3	20	60
- Mat. de escritorio			200
B. Servicios			
- Portátil	1	2700	3000
- Impresiones	300	0.50	150
- Copias	1000	0.05	50
- Anillados	3	10	30
c. Viáticos			600
- Transporte			
- Comidas			
- Varios			
TOTAL			4290

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Neumonía infantil. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>.
2. Ferrer R, Silveira D, Pérez MA, Montero A, Estévez MC. Neumonía neonatal asociada a la ventilación mecánica, algunos factores de riesgo. *Multimed. Revista Médica. Granma* [Internet]. 2018; 22(6). Disponible desde: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1045/1442>
3. Zhou J, Chen S. Knowledge, Attitudes, and Practices of NICU Doctors and Nurses Toward Prevention and Control of Nosocomial Infection With Multidrug Resistant Organism. *Front. Pediatr.* [Internet]. 2022; 10:817030. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fped.2022.817030>
4. Organización Panamericana de la Salud. Neumonía. Acerca del Neumococo. [Internet]. 2020. Disponible desde: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1894:2009-about-pneumococcus-disease&Itemid=1630&lang=es
5. Bakare A, King C, Salako J, Bakare D, Uchendu O, Burgess R et al. Pneumonía knowledge and care seeking behavior for children under-five years in Jigawa, Northwest Nigeria: a cross-sectional study. [Internet]. 2023; 11: 1198225. Disponible desde: <https://doi.org/10.3389%2Ffpubh.2023.1198225>
6. Organización Panamericana de la Salud. Vigilancia Epidemiológica de las infecciones asociadas a la Atención de la Salud en neonatología. Módulo IV. Washington, DC: Canadian International Development Agency, 2013.

7. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de neumonía en las niñas y los niños. Perú: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral, 2019.
8. Cieza L, Coila E. Neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital terciario, 2015-2018. Revista de la Facultad de Medicina Humana. [Internet]. 2019; 19(3). Disponible desde: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000300004
9. Hospital Edgardo Rebagliati Martins. Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Edgardo Rebagliati Martins. [Internet]. 2021. Disponible desde: <http://cuerpomedicorebagliati.org/portal/?q=node/104>
10. Quality Institute Erroch. Neumonía asociada a ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Hospital Terciario, 2015 - 2018. [Internet]. 2021. Disponible desde: <https://www.qie.com.pe/noticias/articulos/neumonia-asociada-a-ventilacion-mecanica-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos-pediatricos-de-un-hospital-terciario-2015-2018.html>
11. Cruz C. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones bronquiales en pacientes intubados de la UCIP del Hospital del Niño “Dr. Ovidio Aliaga Uria” Gestión 2019. [Tesis para optar el título de Magíster en Medicina Crítica y Terapia Intensiva en Enfermería]. Bolivia: Universidad Mayor San Andrés. Disponible desde: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24054/TM-1554.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Safaa AZ, Amira AM. Impact of nursing guidelines on nurses’ knowledge and performance regarding to prevention of ventilator associated pneumonia in neonates. Journal of Nursing Education and Practice. [Internet]. 2019; 9(10). Disponible desde:

<https://www.researchgate.net/profile/Amira-Mohammed->

[8/publication/334261991_Impact_of_nursing_guidelines_on_nurses%27_knowledge_and_performance_regarding_to_prevention_of_ventilator_associated_pneumonia_in_neonates/links/5d946b98299bf10cff1ff073/Impact-of-nursing-guidelines-on-nurses-knowledge-and-performance-regarding-to-prevention-of-ventilator-associated-pneumonia-in-neonates.pdf](https://www.researchgate.net/publication/334261991_Impact_of_nursing_guidelines_on_nurses%27_knowledge_and_performance_regarding_to_prevention_of_ventilator_associated_pneumonia_in_neonates/links/5d946b98299bf10cff1ff073/Impact-of-nursing-guidelines-on-nurses-knowledge-and-performance-regarding-to-prevention-of-ventilator-associated-pneumonia-in-neonates.pdf)

13. Bankanie V, Outwater A, Wan L, Yinglan L. Assessment of knowledge and compliance to evidence-based guidelines for VAP prevention among ICU nurses in Tanzania. BMC
14. Nursing. [Internet]. 2021; 20(209): 1-12. Disponible desde: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-021-00735-8>
15. Abd S, Amal A, El Kazaz H. Assessment of Nurses' Knowledge and Practice Regarding Prevention of Ventilator Associated Pneumonia In Neonates. Port Said Scient J Nurs. [Internet]. 2023; 10(3): 207 – 235. Disponible desde: https://pssjn.journals.ekb.eg/article_317320_2785b8344d6687386841619c45fc02a1.pdf
16. Ayala M. Intervención de enfermería, en el conocimiento del proceso de aspiración de secreciones en una unidad de cuidados intensivos neonatales. [Tesis de posgrado de especialidad y gestión]. México: Universidad Autónoma de Guerrero, 2018; Disponible desde: http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/774/OK%2008249125_TE2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Abanto J, Mendo B. Conocimientos y prácticas en aspiración de secreciones en neonatos por enfermeras del Área de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Regional de Cajamarca 2019. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional “Área del Cuidado de Enfermería – Especialista en Cuidados Intensivos Neonatales”]. Cajamarca: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2022. Disponible desde:

https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10399/Abanto_Mori_de%20Inga_Jezabel%20y%20Mendo_V%C3%A1squez%20de%20Grandez_Betty_Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Pérez N, Quinto H, Ninaquispe W. Conocimiento y práctica del profesional en enfermería sobre medidas de prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Tupppia García Godos EsSalud-Ayacucho, 2023. [Tesis para optar el título de segunda especialidad de Enfermería Intensiva]. Callao: Universidad Nacional del Callao, 2023; disponible desde: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8053/TESIS%2c%20PEREZ-QUINTO-NINAQUISPE%20NONATO%20WERNHER%20HEINZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Baca Y. Conocimiento y cumplimiento de medidas preventivas para neumonía asociada a ventilación mecánica, Hospital Belén de Trujillo. [Tesis de Titulación de Segunda Especialidad]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2021. Disponible desde: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16724/2E%20671.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Gonzales 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 de Maestría]. Lima: Universidad César Vallejo, 2021. Disponible desde: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80921/Gonzales_AFJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Rodríguez A. Conocimiento y prácticas de la enfermera sobre medidas de prevención de neumonía. [Tesis de Titulación de Segunda Especialidad]. Trujillo: Universidad Nacional de

- Trujillo, 2020. Disponible desde: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16393/2E%20658.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Arosta E, Camacho P, Lu S. Nivel de conocimientos y practicas del profesional de enfermeria sobre medidas de prevencion de neumonias asociadas a la ventilacion mecanica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediatricos del Hospital Nacional Madre - Niño San Bartolomé. Repositorio de tesis [Tesis de postgrado de especialidad] Lima, Universidad Peruana Unión, 2017. Disponible desde: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/764/Evelyn%20Arosta_Trabajo_Investigaci%3%b3n_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y
23. González M, Oter C, Martínez M, Alcolea M, Navarta M, Robledo J, et al. El valor del recurso humano: experiencia de profesionales enfermeros de cuidados críticos durante la pandemia por COVID-19. *Enferm. Intensiva*. [Internet]. 2021; 33(2): 77-88. Disponible en: <https://doi.org/10.1016%2Fj.enfi.2021.09.005>
24. Figueredo N, Ramírez M. Cuidado humanizado en tiempos de incertidumbre. *Enferm*. [Internet]. 2022; 11(2). Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v11i2.3118>
25. Boaventura AP, Alves P, Marocco EC. Conocimiento teórico-práctico del enfermero del Proceso de Enfermería y Sistematización de Enfermería. *Enfermería Global*. [Internet]. 2017; 16(46). Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000200182
26. Loba NJ, León PE. Conocimientos y actitudes de enfermería sobre promoción de la salud: una mirada de región. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. [Internet]*. 2018; 20(1). Disponible desde: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20\(2018-](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20(2018-)

I)/145254388002/

27. Samanez A, Paucar E. Autopercepción de la eficacia en enfermeras neonatales entrenadas en una simulación in situ de reanimación cardio pulmonar neonatal. An Fac. med. [Internet]. 2022; 83(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v83i4.23368>
28. Rodríguez P, Báez FJ. Epistemología de la profesión enfermera. Revisa de enfermería. [Internet]. 2020; 14(2). Disponible desde: <http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/958>
29. Coripuna JI. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital pediátrico de Lima, 2019. [Tesis de Maestría] Lima: Universidad Peruana Unión. Perú, 2019. Disponible desde: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/3031>
30. Medina FJ. El camino de la Enfermería de Urgencias, Emergencias y Cuidados Críticos: La importancia de la investigación para su avance. Nure Investigación [Internet] 2009; (38). Disponible desde: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/388>
31. National Emergency Medicine Programme. A framework to support the delivery and recording of Nursing Care in Emergency Care Networks in Ireland. [Internet]. 2017. Disponible desde: <http://emnow.ie/wordpress/wp-content/uploads/2018/07/Framework-to-support-the-delivery-recording-of-nursing-care-in-ECNs-Nov-2017.pdf>
32. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educ. [Internet]. 2019. Disponible desde: 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

33. Rivera A. Narrativa de enfermería: cuida a mi bebé como cuidaste de mí. Ene. [Internet]. 2022; 16(1). Disponible desde: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000100011
34. Valcarcel B, Freitas M, Antunes A, Da Cunha Y, Teles M. Perfil de salud de los recién nacidos integrados en una unidad de cuidados intermedios neonatales convencionales. Enferm. glob. [Internet]. 2023; 22(70). Disponible desde: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000200015
35. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, [Internet]. Oficina Regional para las Americas de la Organización Mundial de la Salud. Disponible desde: <https://www.paho.org/es/temas/sepsis>
36. Pokryvková M, Zárubová P, Wiedermannová H, Burcková H, Mrázek J, Pavlíček J. Neumonía neonatal causada por Trichomonas Vaginalis. Epidemiol Microbiol Imunol. [Internet] 2020; 69(2): 96 – 99. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32819109/>
37. Portilla SB, Villarreal AF, Abreu P. Nursing Care Process of an Infant with an Orphan Disease under the Callista Roy's Model. Med UNAB. [Internet] 2016; 19(2); 151-160. Disponible desde: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/2581/2283>
38. Pajnkihar M, Štiglic G, Vrbnjak D. The concept of Watson's carative factors in nursing and their (dis) harmony with patient satisfaction. Peer J. [Internet] 2017; 5:1-16. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5299993/pdf/peerj-05-2940.pdf>
39. Alvarez JP, Guevara M, Orellana C. Florence Nigthingale, la Enfermería y la Estadística otra mujer fantástica. Una de las precursoras de las estadística aplicada que también cambió el cuidado de los enfermos para siempre. Rev Méd Clín Las Condes. [Internet] 2016; 29(3); 372

- 379. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-florence-nigthingale-la-enfermeria-y-S0716864018300683>
40. Portilla SB, Villarreal AF, Abreu P. Nursing Care Process of an Infant with an Orphan Disease under the Callista Roy's Model. Med UNAB. [Internet] 2016; 19(2); 151-160. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/2581/2283>
41. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
42. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2016.
43. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Rivera O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador; 2020.
44. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.
45. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.
46. Sánchez H., Reyes C., Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 1ra. ed. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación De Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cómo el nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional I-4, Lima 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS a. ¿Cómo la dimensión “medidas básicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales? b. ¿Cómo la dimensión “medidas específicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL “Determinar cómo el nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales”.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS a. Identificar cómo la dimensión “medidas básicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales. b. Identificar cómo la dimensión “medidas específicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p> <p>Hipótesis específicas HiE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “medidas básicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales. HiE2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “medidas específicas del nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica” y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p>	<p>VARIABLE 1: conocimiento de enfermería</p> <p>DIMENSIONES: 1. Medidas básicas 2. Medidas específicas</p> <p>VARIABLE 2: práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica</p> <p>DIMENSIONES 1. Medidas básicas de prevención 2. Medidas específicas de prevención</p>	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo</p> <p>MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: Método: hipotético deductivo Tipo: aplicada Diseño: No experimental - transversal Alcance: descriptivo - correlacional</p> <p>POBLACIÓN/MUESTRA: 76 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos.</p>

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1: Cuestionario para medir la variable conocimiento de enfermería sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica

I. Datos generales:

- Edad:

25 – 30 () 31 – 40 () 41 – 50 () 51 a más ()

- Sexo:

Femenino () Masculino ()

- Estado Civil:

Soltero () Casado () Divorciado () Conviviente () Viudo ()

- Condición laboral:

Nombrado () CAS () Terceros ()

- Tiempo de Servicio en la UCI:

a) <5 años b) 6 años a 10 c) 11 a 15 años d) 16 a 20 años e) 21 años a más.

- Grado de instrucción;

a) Licenciatura b) Especialidad c) Maestría d) Doctorado

II. Desarrollo del Cuestionario

1= no sabe 2=nunca 3= a veces 4 =casi siempre 5= siempre

	Afirmaciones	1	2	3	4	5
1	El uso de barreras protectoras (gorro, mascarilla, mandil, lentes y guantes estériles) ayuda en la prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica.					
2	La posición de la cabecera cama 30-45 ° evita reflujo gastroesofágico, así como una mejor ventilación					
3	El lavado de manos antes de realizar procedimientos previene la colonización cruzada de infecciones intrahospitalarias.					
4	Mantener el tubo endotraqueal en posición adecuada favorece la oxigenación y evita extubación.					
5	La higiene de la cavidad oral disminuye la flora bacteriana y cambia el pH.					
6	El tiempo para aspirar secreciones por el TET, ,no debe ser mayor de 10" por vez					
7	La aspiración de secreciones por tubo endotraqueal, se da previa evaluación de la enfermera y según se requiera					
8	La humidificación en ventilación mecánica permite el intercambio de calor humedad, del aire inspirado que llega a los pulmones a una temperatura adecuada 37 °C.					
9	La aspiración de secreciones por tubo endotraqueal debe ser realizado por dos personas					
10	Lavado de manos, uso medidas barreras protectoras. humidificación, limpieza de la cavidad oral, cabecera a 30-45°, disminuyen la aparición de neumonías asociadas a ventilación mecánica					
11	Los registros de enfermería (altura de TET, limpieza de cavidad oral, aspiración de secreciones) es información favorable en el cuidado del paciente.					
12	Los corrugados del ventilador mecánico deben estar por debajo de la unión "Y" del paciente., además de mantener las trampas de agua en posición vertical, todo un sistema de circuito cerrado.					

Instrumento 2. Guía de observación para medir la variable práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica

		SI	NO	OBSERVACIÓN
1.	Se lava las manos antes y después de procedimientos			
2.	Mantiene la cabecera de cama en ángulo de 30°-45°			
3.	Registra en la hoja de monitoreo la posición de TET			
4.	La humidificación se da por circuito cerrado			
5.	Mantiene la temperatura del termostato a 37°C			
6.	Mantiene la posición de los corrugados por debajo de la unión "Y" con el TET			
7.	La posición de las trampas de agua está en vertical.			
8.	Mantiene el humidificador con nivel de agua adecuado			
9.	Utiliza medidas de barrera protectora al momento de aspirar secreciones por T.E.T. 9.1 gorro 9.2 mascarilla o respirados 9.3 mandil 9.4 lentes 9.5 guantes estériles			
10.	Realiza aspiración de secreciones aplicando técnica aséptica			
11.	Realiza limpieza de cavidad oral			
12.	Registra en la hoja de monitoreo la limpieza de la cavidad oral.			

Anexo 3. Consentimiento informado

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Estudio: “Nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica y la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional I-4, Lima 2024”

Investigador Principal: kaaren Threisy Galindo Guillen

Estimado/a [Nombre del Participante],

Le invitamos a participar en un estudio de investigación llamado [Título del Estudio]. Antes de decidir si desea participar, es importante que comprenda por qué se realiza la investigación y qué implicará su participación. Por favor, tómese el tiempo necesario para leer la siguiente información con atención.

Propósito del Estudio

El propósito de este estudio es determinar nivel de conocimiento sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica se relaciona con la práctica de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional I-4, Lima 2024

Posibles Riesgos y Beneficios

Como con cualquier estudio de investigación, puede haber riesgos desconocidos. Se espera que los riesgos de participar en este estudio sean mínimos. [Describir cualquier riesgo conocido para el participante].

Es posible que no se beneficie directamente de este estudio. Sin embargo, la información que obtengamos nos ayudará a entender mejor [describir el beneficio potencial para la sociedad].

Confidencialidad

Su participación en este estudio es confidencial. [Describir cómo se protegerá la confidencialidad del participante].

Participación Voluntaria

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Si decide no participar, no habrá ninguna penalización. Además, puede decidir dejar de participar en cualquier momento sin ninguna penalización.

Por favor, pregunte si tiene alguna duda sobre el estudio o si hay algo que no está claro. Si decide participar, se le pedirá que firme este formulario de consentimiento y se le dará una copia de este.

Agradezco sinceramente su consideración de mi solicitud.

Atentamente,

[Nombre del Investigador Principal]

Informe de originalidad

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Submitted on 1692327676732 Submitted works	2%
2	uwiener on 2024-05-21 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-05-15 Submitted works	<1%
6	Submitted on 1690995319503 Submitted works	<1%
7	Escuela de Enfermería - Pontificia Universidad Católica de Chile on 20... Submitted works	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%