



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimiento sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación
mecánica y práctica de enfermería en la unidad de cuidados intensivos
neonatales de un hospital público, Lima 2024

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

Presentado por:

Autora: Rosales Sampen, Yakeliny Elena

Asesor: Mg. Fernández Rengifo, Werther Fernando

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

Lima – Perú

2024



Universidad
Norbert Wiener

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033

VERSIÓN: 01

REVISIÓN: 01

FECHA: 08/11/2022

Yo, Yakeliny Elena Rosales Sampen egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL PÚBLICO, LIMA 2024" Validado por la coordinadora de Investigación del programa Académico de Enfermería Mg. Sofia Del Carpio Flórez con DNI: 08442934 y código ORCID: [https:// 0000-0001-9105-2102](https://0000-0001-9105-2102) tiene un índice de similitud de 10 % (diez por ciento) con código OID: 14912:491183664 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

Yakeliny Elena Rosales Sampen

DNI: 46423913

.....
Firma

Mg. Sofia Del Carpio Flórez

DNI: 0844293

Lima, 22 de Setiembre del 2025

Dedicatoria

A mis padres, mi hija, mi tía y esposo que son mis mejores motivos para crecer profesionalmente, mi hermana por ser mi apoyo y mi mejor respaldo. Asimismo, a los colaboradores por la comprensión y paciencia que me tuvieron durante este tiempo.

Agradecimiento

Le agradezco a Dios, por su protección día a día desde el inicio de esta pandemia. A esta Casa Superior de Estudios, por brindarme un nuevo camino y mejores conocimientos para mi formación académica.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	v
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
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 de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	5
1.5.1. Temporal.....	5
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	11
2.2.2. Práctica de enfermería	13
2.3. Formulación de hipótesis	17
2.3.1. Hipótesis general	17
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	1
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	1
3.7.1. Técnica.....	1
3.7.2. Descripción de instrumentos	1
3.7.3. Validación.....	2
3.7.4. Confiabilidad	2
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	2
3.9. Aspectos éticos.....	4
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO	1
4.1 Cronograma de actividades.....	1
4.2. Presupuesto	1

5. REFERENCIAS.....	2
ANEXOS	10
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	11
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	12
Anexo 3. Consentimiento informado	20

Resumen

Las exigencias que existen en el ámbito sanitario son múltiples, especialmente para los enfermeros que trabajan en unidades de cuidados intensivos neonatales, por la naturaleza de su misión en el cuidado de seres vulnerables que se ven expuestos a una multiplicidad de riesgos dentro de este ámbito. En este contexto, se ha detectado que aún existen vacíos respecto a los conocimientos y praxis para prevenir la neumonía asociada a ventilación mecánica, situación que pone en riesgo a los neonatos, complicando su situación y pronta recuperación. **OBJETIVO:** “Determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima”. **MATERIALES Y MÉTODOS:** cuantitativa, correlacional, aplicada, no experimental, transversal. La muestra será de 65 enfermeros. Se aplicará un cuestionario y una guía de observación, las cuales ayudarán a medir las dos variables estudiadas.

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

Abstract

The demands that exist in the healthcare field are multiple, especially for nurses who work in neonatal intensive care units, due to the nature of their mission in caring for vulnerable beings who are exposed to a multiplicity of risks within this area. In this context, it has been detected that there are still gaps regarding knowledge and practice to prevent pneumonia associated with mechanical ventilation, a situation that puts neonates at risk, complicating their situation and prompt recovery.

OBJECTIVE: “to determine the relationship between knowledge and nursing practice to prevent pneumonia due to mechanical ventilation in the Neonatal Intensive Care Unit of the Edgardo Rebagliati Martins Hospital, Lima”. **MATERIALS AND METHODS:** it will be quantitative, applied, correlational, non-experimental, cross. The sample will be 65 nursing professionals. A questionnaire and an observation guide will be applied, which will help measure the two variables studied.

Keywords: knowledge, nursing, practice, pneumonia, mechanical ventilation.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Neumonía asociada a la Ventilación Mecánica (NAVVM) es una afección vinculada a la prestación de servicio sanitario (IAAS). La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la neumonía, definida como una forma de infección aguda que genera afección en los pulmones, En los países desarrollados esta infección prevalece en un 3.5 a 12%, mientras que en pacientes en vías de desarrollo varía entre 5.7% a 19.1%, fue el factor causante de un promedio del 14% de muertes de niños menores a 5 años en el año 2022, es decir alrededor de 740,180 niños (1).

Esta situación se hace más crítica en el caso de neonatos debido al cambio que sufren al momento de nacer, pasando de respirar intrauterinamente mediante la placenta a una respiración extrauterina pulmonar situación que exige una adaptación que muchas veces requiere de ventilación mecánica, procedimiento que reporta entre 30% y 70% de los recién nacidos con diversas complicaciones (2). En un estudio realizado en 29 países durante el año 2022, se identificó que la tasa de infecciones nosocomiales en las UCIN alcanzó el 10,7%, cifra considerablemente superior a la reportada en las unidades neonatales generales, donde fue de 3,5%. Entre los factores asociados a esta diferencia se señaló la limitada capacitación y aplicación de medidas preventivas (3).

Conforme a lo manifestado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el continente americano exhibía una proporción reducida de afectación en comparación con el escenario global, registrando una media de 17 incidencias por cada 100 mil infantes menores de doce meses. No obstante, en la actualidad se reconoce como uno de los principales desencadenantes de complicaciones graves, entre ellas la meningitis bacteriana (4). De igual modo, resulta alarmante que cerca del 90% de las muertes en menores de cinco años se concentren en

países de ingresos bajos y medios, incluidos los de esta región, siendo la neumonía responsable del 18% de dichos decesos (5). La situación se torna aún más crítica en los recién nacidos que permanecen en unidades de cuidados intensivos neonatales, debido a que su sistema inmunológico inmaduro no logra defenderlos de manera eficaz frente a infecciones o complicaciones como la neumonía, panorama que se ve potenciado por el insuficiente conocimiento y la inadecuada práctica de medidas preventivas (6).

En territorio peruano, la primordial y más significativa fuente de decesos la constituyen las afecciones respiratorias, generando una cifra estimada de 18 900 defunciones, con un índice de mortalidad de 60.7 por cada 100 000 sujetos; en lo que atañe específicamente a los párvulos con menos de un año de vida, se identificó un riesgo latente de contraer neumonía, alcanzando una tasa de prevalencia de 210.4 por cada 10 000 sujetos, siendo la frecuencia más elevada entre infantes cuya edad oscila entre uno y cuatro años. Los datos reportados en el año 2018 mostraron un total de 11 794 casos de neumonía en niños menores de un año (7).

Es importante señalar que los recién nacidos con complicaciones respiratorias graves suelen requerir ventilación mecánica (VM). Sin embargo, este procedimiento, al ser de carácter invasivo, puede ocasionar complicaciones como la neumonía asociada a la ventilación mecánica, definida como una infección intrahospitalaria que aparece después de 48 horas de haber iniciado el uso de un dispositivo para el soporte respiratorio y que no estaba presente previamente. Asimismo, este diagnóstico también puede establecerse hasta 72 horas posteriores al retiro de la VM (8).

En el contexto local, se ha encontrado que esta problemática también subsiste en la UCI del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, fundado el 1° de agosto del año 1978 (9). De este modo, conforme a los datos extraídos del sistema Rikchary implementado en el mencionado

establecimiento de salud, durante el periodo comprendido entre 2015 y 2018 se registraron 60 episodios de neumonía, con una proporción de 9.8 eventualidades de esta naturaleza por cada mil jornadas de asistencia respiratoria mecánica. Los porcentajes anuales fueron de 10,8% para el 2015, en el 2016 fue del 11,6%, con una disminución en el 2017 (5,6%) y la más alta con 12,5% en el 2018 (10).

De continuar esta problemática, se podría perjudicar la salud de muchos recién nacidos que se atienden en dicha Institución. Los enfermeros son un factor esencial para asegurar el tratamiento, cuidado y seguimiento de los pequeños pacientes sometidos a ventilación mecánica, a fin de apoyar la pronta recuperación y la reducción de eventos adversos que pudieran decantar en cuadros de neumonía. De ahí surge la imperiosa conveniencia de llevar a cabo la presente indagación, dado que los hallazgos permitirán recabar información renovada que facilite la instauración de directrices sólidas orientadas a mejorar los conocimientos y práctica de prevención para evitar que los recién nacidos se vean afectados por neumonía asociación a ventilación mecánica.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. General

¿Existe relación entre el conocimiento sobre la prevención de NAVM y la práctica de enfermería en la UCIN del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2024?

1.2.2. Específicos

¿Existe relación entre el conocimiento sobre la prevención de neumonía que tiene la enfermera en su dimensión de “medidas básicas” en la UCIN?

¿Existe relación entre el conocimiento sobre la prevención de neumonía que tiene la enfermera en su dimensión de “medidas específicas” en la UCIN?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. General

Establecer la relación entre el conocimiento sobre la prevención de neumonía que tiene la enfermera y la práctica de la prevención de NAVM en la UCIN de un Hospital público, Lima 2024.

1.3.2. Específicos

Identificar la relación del conocimiento sobre la prevención de neumonía que tiene la enfermera en su dimensión de “medidas básicas” y la práctica de la prevención de NAVM en la UCIN.

Identificar la relación del conocimiento sobre la prevención de neumonía que tiene la enfermera en su dimensión “medidas específicas” y la práctica de la prevención de NAVM en la UCIN.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se valora el significado del aporte que representará para subsanar los vacíos existentes en torno a las variables contempladas en la presente indagación; del mismo modo, contribuirá al enriquecimiento del corpus bibliográfico vinculado a la temática, constituyéndose en un pilar fundamental para salvaguardar la integridad de los recién nacidos atendidos en la UCIN. No puede soslayarse la trascendencia del armazón teórico incorporado, sustentado en la “corriente fenomenológica de Patricia Benner”, la cual concibe el cuidado como una construcción derivada tanto del saber académico como de las vivencias adquiridas en el ejercicio del acompañamiento en salud, el padecimiento y las interacciones con el entorno, aplicable a la variable conocimiento. En esa misma línea, la perspectiva de Jane Watson sostiene con firmeza que, frente al inminente riesgo de deshumanización en la atención sanitaria, resulta imperioso reivindicar la dimensión humana del cuidado por parte de Enfermería como núcleo de su praxis asistencial.

1.4.2. Metodológica

En lo que concierne al aporte metodológico, resulta pertinente destacar la relevancia del uso de dos herramientas debidamente validadas y sometidas a procesos de verificación de confiabilidad en el contexto peruano, las cuales poseen un uso ampliamente difundido en los campos de la pediatría y la neonatología. Estos instrumentos facilitarán la recolección de información actualizada, con el propósito de representar con fidelidad una realidad que urge visibilizar. Asimismo, contribuirán al fortalecimiento de la línea investigativa en el ámbito neonatológico, constituyéndose en referentes sustanciales para futuras indagaciones que aborden esta contingencia.

1.4.3. Práctica

La valoración práctica de esta indagación se fundamenta en la utilización y difusión de las evidencias recopiladas, con el propósito de disponer de referentes que orienten la toma de decisiones dirigidas al perfeccionamiento del servicio de enfermería en la UCIN. En tal sentido, los hallazgos y deducciones del estudio serán puestos en conocimiento de los responsables de dicha unidad en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, con el fin de propiciar intervenciones que optimicen la praxis enfermera y, en consecuencia, eleven la calidad del cuidado brindado a los pacientes neonatales. Esta iniciativa busca incidir positivamente en la disminución de la frecuencia de neumonía vinculada al uso de asistencia ventilatoria mecánica, así como mitigar los riesgos asociados de letalidad.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El intervalo temporal contemplado para la ejecución de la indagación se circunscribe al lapso comprendido de octubre - diciembre del año 2024.

1.5.2. Espacial

El escenario en el cual se desarrollará la pesquisa corresponde a la “Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Edgardo Rebagliati Martins”, Lima 2024.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Participarán las enfermeras que laboran en la sección de vigilancia intensiva neonatal.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Espinoza et. al (11), Argentina 2023, realizaron su estudio con el objetivo de “Determinar el conocimiento del personal de Enfermería respecto a medidas de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica”. Adoptó un enfoque descriptivo, con un diseño transversal. Los hallazgos revelaron que, en relación con los saberes vinculados a las medidas de precaución estándar, se advirtió que un 48% de los participantes manifestó un nivel de conocimiento intermedio respecto al uso del equipo de protección personal durante la atención a pacientes sometidos a ventilación mecánica. En cuanto a los momentos adecuados para la ejecución del lavado de manos, un 44% evidenció un dominio insuficiente. De manera reiterada, este mismo porcentaje mostró carencias en dicho aspecto. En lo que concierne al manejo del tubo endotraqueal y del dispositivo de ventilación mecánica, se identificó un grado de conocimiento moderado, destacando que un 56% presentó comprensión regular sobre la correcta fijación del TET.

Safa et al. (12), en Egipto 2021, investigaron 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 metodológico adoptado fue de tipo cuasiexperimental. Los hallazgos pusieron de manifiesto un incremento notable en el nivel de saber de los laboradores de enfermería, cuyos puntajes ascendieron de 37.19 ± 11.64 a 89.07 ± 8.48 . En lo que respecta a la praxis, también se constató una mejora sustancial, al pasar de 51.74 ± 15.68 a 113.42 ± 4.85 . En consecuencia, se concluyó que se produjo un perfeccionamiento tanto en el saber teórico como en la ejecución práctica de las medidas orientadas a la prevención

de la neumonía asociada al uso de ventilación mecánica, a través de la aspiración de secreciones y otras intervenciones estipuladas en la directriz correspondiente.

Bankanie et al. (13), en Tanzania , en el 2021, ejecutaron un estudio 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.

Granizo-Taboada et al (15), en Ecuador del 2020 realizaron una investigación con el objetivo de Evaluar el conocimiento y la práctica del personal de Enfermería acerca de las medidas de prevención de neumonía nosocomial en los pacientes con ventilación mecánica. Su tipo de estudio fue transversal con un enfoque cuantitativo, donde la población de estudio fue el personal de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos constituida por 22 enfermeros. Donde existe un adecuado conocimiento teórico y desempeño práctico del personal de Enfermería en la atención del paciente crítico ventilado, donde se evidencia que la cantidad de experiencia laboral no afecta la calidad del cuidado brindada a los pacientes.

Nacionales

Albino (16), en 2021, realizó su investigación con el objetivo de “Determinar los cuidados de Enfermería en la prevención de neumonía asociado a la ventilación mecánica en los pacientes neonatales críticos”. El estudio tuvo un enfoque cualitativo. Se concluyó que se pudo identificar los adecuados cuidados enfermeros en neonatos con ventilación mecánica.

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).

Gonzales (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.

2.2.1.2. 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 del área bucal, el posicionamiento del paciente, la aspiración de secreciones, los cuidados y conexiones de los equipos, 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).

2.2.2.1. Neumonía y ventilación mecánica

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.

2.2.2.2. Dimensiones de la variable 2

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 humificador, 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 de 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 conocimiento sobre la neumonía que tiene la enfermera y la práctica de la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica y la práctica de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la neumonía que tiene la enfermera en su dimensión medidas básicas y la práctica de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Hi2: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la neumonia que tiene la enfermera en su dimensión medidas específicas y la práctica de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica en 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

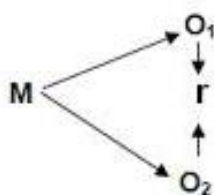
El enfoque del estudio será cuantitativo, ya que pretende contrastar las diferentes teorías que sustentan la problemática de investigación, considerando las hipótesis que surgen como parte de la elaboración y que implican la determinación de una muestra que refleje las características de la población 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).



M: muestra

O1: variable conocimiento de enfermería

O2: variable práctica de enfermería

R: relación entre las dos variables

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 65 miembros de profesionales de enfermería que brindan servicios asistenciales en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Criterios de inclusión. Ser personal de enfermería que labore de forma permanente en el Servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Edgardo Rebagliati Martins y que acepten 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

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Conocimiento sobre la prevención de neumonia asociada a la 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	Lavado de manos Uso de medidas de barreras de bioseguridad	Ordinal	Bajo = 0 a 20 puntos
			Medidas Especificas	Limpieza de la cavidad oral Posición de la cabecera del paciente Aspiración de secreciones Cuidados de TET y conexiones Humidificación y temperatura		Medio = 21 a 40 puntos Alto = 41 - 60 puntos
Práctica de enfermería para prevenir la neumonía por 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	Lavado de manos Uso de barreras protectoras al aspirar las secreciones	Ordinal	No sabe = 0 Nunca = 1
Medidas específicas de prevención	Posicionamiento Registro Humidificación Temperatura Aspiración de secreciones Limpieza	Casi siempre = 3 Siempre = 4				

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 (45).

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 (28).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento para medir la variable conocimiento de enfermería sobre la prevención:

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 del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

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 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 del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Descripción:

La guía de observación tiene 12 preguntas y cuenta con una dimensión: (a) procedimental, que ha considerado 12 ítem.

Forma de validación: se utilizará una escala politómica: no sabe = 0, nunca = 1, a veces = 2; casi siempre = 3 y siempre = 4.

3.7.3. Validación

La validación llevada a cabo por la investigadora Janet Corpuna el año 2019, consideró la prueba de Aiken, mediante la participación de 6 jueces expertos, obteniendo un puntaje de 0.986 para la variable conocimiento y 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 ,966 que, de acuerdo al 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 meticoloso 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. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024															
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema			X	X												
Búsqueda de la bibliografía			X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Elaboración de la sección: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Elaboración de la sección: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Elaboración de la sección: Introducción y objetivos de la investigación			X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y método: Enfoque y diseño de la investigación					X	X	X	X	X	X						
Elaboración de la sección: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X						
Elaboración de la sección: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X						
Elaboración de la sección: Métodos de análisis de información							X	X	X	X						
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X	X						
Elaboración de anexos								X	X	X	X	X				
Aprobación del proyecto													X	X		
Sustentación del informe final													X			

4.2. Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO FINAL
A. Recursos			200
■ Múltiples	3	20	60
■ Hojas			200
■ Materiales de escritorio			
B. Servicios			
■ Portátil	1	2700	3000
■ Impresiones	300	0.50	150
■ Copias	1000	0.05	50
■ Anillados	3	10	30
			600
C. Viáticos			
■ 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. Espinoza Torres. Conocimiento de Enfermería sobre medidas de prevención en neumonía asociada a ventilación mecánica. [Internet]. 2023. Disponible desde: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1437863>.
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]. 2021; 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

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 Nursing. [Internet]. 2021; 20(209): 1-12. Disponible desde: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-021-00735-8>
14. Granizo-Taboada, Wagner Thomas, Conocimiento y prácticas de Enfermería sobre prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica [Internet]. 2020; Disponible desde: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1088831>
15. 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, 2020; Disponible desde: http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/774/OK%2008249125_TE2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. 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 2022. [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
17. 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/TEISIS%2c%20PEREZ-QUINTO-NINAQUISPE%20NONATO%20WERNHER%20HEINZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. 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>
19. 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
20. 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>
21. Arosta E, Camacho P, Lu S. Nivel de conocimientos y practicas 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. 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_Investigacion_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y
22. 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>
23. 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>
24. 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
25. 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\(2018-I\)/145254388002/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20(2018-I)/145254388002/)
26. 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>

27. Rodríguez P, Báez FJ. Epistemología de la profesión enfermera. Revista de enfermería. [Internet]. 2020; 14(2). Disponible desde: <http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/958>
28. 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>
29. Medina FJ. El camino de la Enfermería de Urgencias, Emergencias y Cuidados Críticos: La importancia de la investigación para su avance. Nurse Investigación [Internet] 2009; (38). Disponible desde: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/388>
30. 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>
31. 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
32. 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

33. 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
34. 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>
35. 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/>
36. 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>
37. Pajnikihar 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>
38. 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>
39. 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>

40. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
41. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2016.
42. 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.
43. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.
44. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.
45. 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 ¿Existe relación entre el conocimiento sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica y la práctica de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es la relación entre la dimensión de medidas básicas del conocimiento y la práctica de Enfermería sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica? ¿Cuál es la relación entre la dimensión de medidas específicas y práctica de Enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre conocimiento sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica y la práctica de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Realizar un diagnóstico que permita analizar y medir la dimensión de las medidas básicas del conocimiento sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica y la práctica de enfermería mediante un cuestionario. Realizar un diagnóstico que permita analizar y medir la dimensión de las medidas específicas del conocimiento sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica y la práctica de enfermería mediante un cuestionario.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: Hi: Existe relación positiva y significativas entre la dimensión de las medidas básicas del conocimiento sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica y la práctica de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica y la práctica de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS: Hi1: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión del conocimiento de las medidas básicas sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica de y práctica de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Hi2: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión conocimiento de medidas específicas sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica y práctica de Enfermería en 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: 40 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.</p>

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1

Cuestionario para medir la variable conocimiento de enfermería

Buenos días, soy la Lic. en enfermería Yakeliny Elena Rosales Sampén y me encuentro realizando la investigación titulada: “Conocimiento y práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2021”. Para ello se solicita su colaboración respondiendo las preguntas que a continuación se presentan respecto a los conocimientos de enfermería. Se agradece por anticipado su participación, que será anónima y confidencial.

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

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

	Preguntas	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 ^a 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 mediante tubo endotraqueal debe realizarse tras la evaluación de la enfermera y únicamente cuando sea necesario.					
8	La humidificación en la ventilación mecánica permite que el aire inspirado llegue a los pulmones con la temperatura adecuada (37 °C) y con el nivel de humedad óptimo.					
9	El procedimiento de aspiración de secreciones por tubo endotraqueal se recomienda realizarlo con la participación de dos profesionales de salud.					
10	Medidas como el lavado de manos, el uso de barreras de protección, la humidificación adecuada, la higiene bucal y la elevación de la cabecera entre 30° y 45° ayudan a prevenir la neumonía asociada a la ventilación mecánica.					
11	Los registros de enfermería, que incluyen la altura del tubo endotraqueal, la higiene de la cavidad oral y la aspiración de secreciones, aportan información valiosa para el cuidado seguro del paciente.					
12	Los corrugados del ventilador deben colocarse por debajo de la unión en “Y” del paciente, asegurando además que las trampas de agua permanezcan en posición vertical, manteniendo un sistema de circuito cerrado.					

Muchas gracias por su tiempo.

“Guía de observación para medir la variable práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica”

Buenos días, soy la Lic. en enfermería Yakeliny Elena Rosales Sampén y me encuentro realizando la investigación titulada: “Conocimiento y práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2021”. Para ello se solicita su colaboración respondiendo las preguntas que a continuación se presentan respecto a la práctica de enfermería. Se agradece por anticipado su participación, que será anónima y confidencial.

Datos Generales

• **Edad:**

25 – 30 años 31 – 40 años 41 – 50 años 51 años a más

• **Sexo:**

Femenino Masculino

• **Estado civil:**

Soltero Casado Divorciado Conviviente Viudo

• **Condición laboral:**

Nombrado CAS Terceros

• **Tiempo de servicio en UCI:**

Menos de 5 años 6 – 10 años 11 – 15 años 16 – 20 años
21 años a más

• **Grado de instrucción:**

Licenciatura Especialidad Maestría Doctorado

		SI	NO	OBSERVACIÓN
1.	Realiza el lavado de manos antes y después de cada procedimiento.			
2.	Mantiene la cabecera de la cama elevada entre 30° y 45°.			
3.	Registra en la hoja de monitoreo la posición del tubo endotraqueal (TET).			
4.	Asegura la humidificación a través de un sistema de circuito cerrado.			
5.	Controla que la temperatura del termostato se mantenga en 37 °C.			
6.	Coloca los corrugados por debajo de la unión en “Y” del TET.			
7.	Verifica que las trampas de agua permanezcan en posición vertical.			
8.	Mantiene el humidificador con un nivel de agua adecuado.			
9.	Utiliza barreras de protección durante la aspiración de secreciones por TET, que incluyen: Gorro, Mascarilla o respirador, Mandil, Lentes de protección, Guantes estériles.			
10.	Aplica técnica aséptica en el procedimiento de aspiración de secreciones.			
11.	Realiza higiene de la cavidad oral del paciente.			
12.	Registra en la hoja de monitoreo la limpieza efectuada en la cavidad oral			

Validación del instrumento 1

“Validación del instrumento de recolección de datos de la variable conocimiento de enfermería”

Validación
Prueba de Aiken

	Conocimiento												AIKEN	
	MED. BASICAS				MED. ESPECIFICAS									
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12		
J1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1.83
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.83	1	1	11.83
TOTAL	0.986													

“Validación del instrumento de recolección de datos de la variable práctica de enfermería”

	PRÁCTICAS												AIKEN	
	MED. BÁSICAS			MED. ESPECÍFICAS										
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12		
J1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
J6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
TOTAL	1.000													

Confiabilidad del instrumento de recolección de datos de la variable conocimientos de enfermería

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,966	12

Nota: La fuente se obtuvo de los resultados de la prueba piloto

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 1, siendo los resultados de Alfa de Cronbach superiores a 0,9 obteniéndose un valor de ,966 se puede decir que la confiabilidad es de un nivel excelente.

Confiabilidad del instrumento de recolección de datos de la variable práctica de Enfermería

Estadísticas de confiabilidad

KR-20	N de elementos
0,830	12

Para medir la confiabilidad del instrumento, se utilizó una muestra de 25 personas, aplicando el instrumento de medición cuyo resultado fue mediante el Coeficiente de Kuder–Richardson (KR-20) de 0,830; es decir se cuenta con un adecuado instrumento de 12 ítems para medir la variable de investigación. Cabe señalar que se utilizó este coeficiente debido a que las respuestas de la guía de observación se calificaron como correctas e incorrectas.

Anexo 3. Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : Rosales Sampén, Yakeliny Elena
 Título : “**Conocimiento y práctica de enfermería para prevenir la neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2023**”

Propósito del estudio

Se le invita cordialmente a participar en la investigación titulada: “**Conocimiento y práctica de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2023**”, desarrollada por la investigadora **Rosales Sampén Yakeliny Elena**, de la **Universidad Privada Norbert Wiener**.

El objetivo principal del estudio es **analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería en la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica en recién nacidos hospitalizados en la UCIN**. Los hallazgos permitirán generar evidencia que sirva de base para futuros estudios e investigaciones en este campo.

Procedimientos

En caso de aceptar su participación, se le solicitará:

- Leer cuidadosamente este documento y dar su consentimiento voluntario.
- Responder de manera completa y honesta el cuestionario que se le entregará.
- Firmar el consentimiento informado correspondiente.

El tiempo estimado para responder la encuesta es de **20 minutos**. Los resultados serán entregados de manera individual o se mantendrán en archivos bajo estricta confidencialidad y anonimato.

Riesgos

Su participación **no implica riesgos físicos ni psicológicos**; únicamente se le pedirá responder el cuestionario.

Beneficios

Como participante, podrá **acceder a los resultados de la investigación**, los cuales pueden ser de utilidad en su desarrollo profesional y en la mejora de las prácticas de cuidado de enfermería.

Costos e incentivos

No se le solicitará ningún pago para participar. Asimismo, no se otorgará retribución económica ni medicamentos a cambio de su colaboración.

Confidencialidad

La información recolectada será tratada de forma confidencial mediante el uso de códigos, sin emplear nombres ni datos que permitan identificarle. En caso de publicarse los resultados, se garantizará que ningún dato personal sea expuesto.

Derechos del participante

Su participación es **libre y voluntaria**. Usted puede negarse a responder alguna pregunta, retirarse en cualquier momento del estudio o decidir no continuar, sin que ello le genere ningún tipo de consecuencia o perjuicio.

Si presenta dudas, incomodidad o desea mayor información, puede comunicarse con la investigadora **Lic. Rosales Sampén Yakeliny Elena** al número **980629948**, o con el **Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener**, a cargo de la **Dra. Yenny M. Bellido Fuentes**, al teléfono **7065555 anexo 3285**, o al correo **comité.etica@uwiener.edu.pe**.

Consentimiento

Declaro que he leído y comprendido la información anterior. Acepto de manera voluntaria participar en este estudio, reconociendo que puedo retirarme en cualquier momento sin que ello me ocasione perjuicio alguno. Entiendo además que recibiré una copia firmada de este consentimiento para mi resguardo.

Participante _____

Nombres:

DNI:

Investigadora _____

Nombre:

DNI:

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% 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	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	uwiener on 2024-05-21 Submitted works	1%
4	Universidad Wiener on 2025-02-03 Submitted works	<1%
5	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-08-11 Submitted works	<1%
6	Universidad Wiener on 2025-07-03 Submitted works	<1%
7	alicia.concytec.gob.pe Internet	<1%
8	Universidad de San Martín de Porres on 2019-12-10 Submitted works	<1%