

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de
neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos
Pediátricos de Huancayo, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados
Intensivos Pediátricos

Autor:

Edit Nilba Quinto Allca

Judith Margarita Vilcapoma Ramos

Asesor:

Mg. Elizabeth Gonzales Cardenas

Lima, 10 de julio del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Elizabeth Gonzales Cardenas, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE NEUMONÍA POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DE HUANCAYO, 2025”** de las autoras Edit Nilba Quinto Allca y Judith Margarita Vilcapoma Ramos tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 10 días del mes de julio del año 2026.



Mg. Elizabeth Gonzales Cardenas

**Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la
prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad
de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad
profesional de enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'R. Moreno', is written over a horizontal line.

Mg. Ruth Moreno Leyva

Dictaminador

Lima, 10 de julio del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema.....	2
Formulación del Problema.....	4
Objetivos de la Investigación.....	5
Justificación	5
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	8
Antecedentes de la Investigación.....	8
Marco Conceptual.....	14
Bases Teóricas	18
Definición de Términos	20
Metodología	21
Descripción del Lugar de Ejecución.....	21
Población y Muestra	21
Tipo y Diseño de Investigación	22
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	26
Proceso de Recolección de Datos	28
Procesamiento y Análisis de Datos.....	28
Consideraciones Éticas	29
Administración del Proyecto de Investigación.....	31
Referencias Bibliográficas	33
Apéndices	40

Resumen

La neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVVM) se posiciona como una emergencia sanitaria, representando la principal infección intrahospitalaria, por ello el rol de enfermería en el área de las unidades críticas pediátricas es importante para la prevención de infecciones asociadas a la atención y riguroso cumplimiento riguroso de los protocolos preventivos y la implementación oportuna ante NAVVM, Este estudio busca relacionar las actitudes y practicas del profesional de enfermería en la prevención de Neumonía por ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de Huancayo, 2025. Esta presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de naturaleza correlacional y de corte transversal. El grupo de estudio estará conformado por 40 enfermeras que trabajan en el área de la UCIP. Los instrumentos de recopilación están relacionados con la encuesta uno para cada variable, el de “Practicas preventivas de la Neumonía Asociada al ventilador mecánico” y el de “Practicas preventivas de la Neumonía Asociada al ventilador mecánico”, quienes pasaran por una prueba piloto y valoración exhaustiva de expertos para determinar confiabilidad y validez

Palabras clave: Actitudes, Practicas, Neumonía asociada al ventilador mecánico.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM) se posiciona como una emergencia sanitaria global con una incidencia que varía entre el 2% y el 38.4% en unidades críticas pediátricas (Rosenthal et al, 2023). En Europa y EE. UU, representa la principal infección intrahospitalaria, afectando a 10 de cada 1000 ingresos (Barrera & Uribe, 2022). En el contexto Latinoamericano, el panorama es crítico, con prevalencias que superan el 50% en países como Ecuador (Martínez et al., 2022). A nivel local, En Huancayo, se registra una prevalencia del 33.8% mientras que a nivel nacional en PERU la tasa asciende a 11.49 por cada 1000 días de exposición, evidenciando un crecimiento sostenido en los últimos años (Quispe, 2021; Ministerio de Salud, 2022).

Esta situación es evidenciada a nivel internacional, donde las investigaciones sobre las actitudes y prácticas del personal de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica demuestran importantes deficiencias; como Alhamad y Elsayed (2024) en Arabia Saudita reportaron que, aunque el 78,6% del personal de enfermería había recibido formación específica influye negativamente en la efectividad de las prácticas preventivas del NAVM. En otro estudio latinoamericano, como el de Quenallata (2020) en Bolivia, el 58% del personal de salud mostraba prácticas deficientes respecto a la prevención del NAVM; estas brechas entre actitudes y prácticas resalta la necesidad de capacitaciones más efectivas.

En la región de Junín, un estudio evidenció que el 90,1% de las neumonías asociadas a ventilación mecánica estaban relacionadas con el *Acinetobacter baumannii* y los pacientes que no siguieron las medidas preventivas tuvieron 2,28 veces más probabilidades de desarrollar

infecciones intrahospitalarias. Y a nivel local, en la ciudad de Huancayo se ha reportado una prevalencia del 33,8% de NAVM (Bruno, 2020).

Frente a ello, se debe tener en cuenta que la neumonía asociada a ventilación mecánica no solo aumenta la estancia hospitalaria, sino que también incrementa significativamente los costos sanitarios y la mortalidad en pacientes críticos, lo que refuerza la necesidad de priorizar la supervisión y prevención en las UCIP para mejorar la seguridad del paciente y reducir las tasas de mortalidad (Gómez et al., 2023).

Por ello, el rol del personal de enfermería en la UCIP es fundamental para la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud y el cumplimiento riguroso de los protocolos preventivos y la implementación de intervenciones oportunas resultan esenciales para reducir las tasas de NAVM. En este sentido, una actitud proactiva y una correcta práctica por parte de los profesionales son imprescindibles (Méndez, 2020). No obstante, a pesar de los cuidados implementados, la NAVM sigue siendo una de las infecciones más comunes en las UCI a nivel mundial; es por ello que no basta con la existencia de protocolos aislados; garantizando un cuidado de calidad (Aguilera et al., 2023).

En el contexto nacional, las investigaciones también señalan problemáticas similares como en Trujillo donde se encontró que el 44,4% de las enfermeras realizaban prácticas inadecuadas en la prevención de NAVM (Gutierrez, 2024). De igual forma, en Lambayeque Racchumi (2022) reveló que el 93,5% del personal cumplía con las prácticas preventivas, pero el 34,8% mantenía una actitud indiferente, destacando la importancia de fomentar actitudes más favorables.

En la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Hospital de Huancayo se ha evidenciado el incremento progresivo de la neumonía asociada a la ventilación, este aumento no

solo refleja la vulnerabilidad de los pacientes pediátricos en estado crítico, sino que también pone de manifiesto la necesidad de evaluar críticamente las actitudes y prácticas del personal de enfermería encargado del cuidado de estos pacientes. Se ha observado que las prácticas de enfermería, como la aspiración de secreciones y el manejo del equipo de ventilación, son inadecuadas y no cumplen con los protocolos establecidos para la prevención de NAVM. Además, la actitud del personal hacia la prevención de infecciones, que debería ser proactiva y rigurosa, en muchos casos es deficiente, lo que contribuye a la persistencia del problema, siendo así que las enfermeras intensivistas juegan un rol clave en esta labor y su actitud comprometida y prácticas adecuadas son determinantes para garantizar la seguridad y recuperación de los pacientes pediátricos sometidos a ventilación mecánica.

A pesar de la existencia de guías clínicas, persiste una discrepancia significativa entre el conocimiento teórico y la ejecución práctica del personal de enfermería. Investigaciones internacionales y locales revelan que, aun con formación específica, las prácticas en aspiración de secreciones y, manejo de equipos siguen siendo deficiente e inadecuadas. Existe, una brecha actitudinal, donde la indiferencia del profesional limita la efectividad de los protocolos. En Huancayo se hace imperativo investigar porque las practicas actuales en la UCIP no logran alinearse con los estándares de prevención, a fin de estandarizar cuidados que garanticen la seguridad de paciente pediátrico

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre las Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025?

Problemas Específicos

¿Cuál es la actitud del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025?

¿Cuál es la práctica del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Identificar la relación entre las Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025.

Objetivos Específicos

Identificar la actitud del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025.

Identificar la práctica del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025.

Justificación

Justificación Teórica

La teoría de la enfermería fundamenta la importancia de las actitudes y prácticas del personal de salud en la prevención de infecciones nosocomiales como la neumonía asociada a ventilación mecánica (NAV); esta investigación permitirá profundizar en la comprensión de cómo las creencias y valores de las enfermeras intensivistas pediátricas influyen en su desempeño clínico, contribuyendo al desarrollo de modelos teóricos más robustos sobre la prevención de infecciones en pediatría. Al analizar las actitudes y prácticas, se busca enriquecer

en conocimiento sobre la atención en unidades de cuidados intensivos pediátricos y sus implicancias en la salud de los pacientes.

La teoría de Florence Nightingale fundamenta la prevención de la Neumonía Asociada al ventilador mediante una rigurosa del ambiente hospitalario. La premisa de Nightingale sobre el aire puro se debe entender con la climatización con filtros HEPA quienes reducirán la carga bacteriana ambiental, esto abrirá caminos de preparación y mejorando en las prácticas de enfermería teniendo como un todo al usuario pediátrico.

Las investigaciones recientemente publicadas otorgaran un nuevo saber al personal de enfermería buscando enriquecer su actitud y practica frente a la neumonía asociada al ventilador mecánico, este tendrá un aporte como fuente de apoyo a estudios posteriores.

Justificación Metodológica

Esta investigación contribuirá a generar nuevos aportes teóricos que enriquecieran los conocimientos para mejorar las actitudes y prácticas de las enfermeras intensivistas en la prevención de neumonías asociadas por ventilador mecánico, adquiriendo relevancia teórica, ya que presentará una amplia información organizada y sistematizada sobre las medidas para prevenir la neumonía en la prestación de cuidados de enfermería como producto de la revisión bibliográfica en una realidad concreta que no ha sido investigada, de ese modo generará una fuente teórica de nuevas ideas que originan nuevas investigaciones

Justificación Práctica y Social

La neumonía asociada a ventilación mecánica constituye una complicación grave que incrementa la morbilidad y mortalidad en pacientes críticos pediátricos, por ello identificaremos las actitudes y prácticas del personal de enfermería intensivista pediátrico en Huancayo respecto a la prevención de esta infección es fundamental, diseñar intervenciones específicas que

fortalezcan sus conocimientos y habilidades. Y al implementar estrategias adecuadas no solo mejorará la calidad de la atención, sino que también reducirá la incidencia de esta infección, impactando positivamente en la salud de los pacientes y en la eficiencia de los recursos sanitarios.

De esta forma esta investigación permitirá identificar las necesidades de capacitación y los recursos necesarios para optimizar las prácticas de prevención de infecciones, contribuyendo al fortalecimiento de los sistemas de salud y a la mejora de la calidad de vida de los pacientes pediátricos; los resultados obtenidos servirán también para sensibilizar a la sociedad sobre la importancia de la prevención de infecciones y la necesidad de respaldar iniciativas que promuevan la seguridad del paciente.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Lailatul (2024), en el sur de Asia, se llevó a cabo un estudio que lleva de título actitud y practicas respecto a la prevención de la neumonía asociada a ventilador entre enfermeras de la UCI en un hospital terciario en Bangladesh teniendo como objetivo Evaluar la actitud y practica respecto a la prevención de la neumonía asociada a ventilador entre enfermeras de la UCI y determinar la asociación de variables demográficos con sus niveles de KAP. Metodología: es un estudio transversal descriptivo se llevó con 80 enfermeras de UCI en un hospital de atención en Bangladesh. Los datos se recopilaron mediante un cuestionario estructurado pretestado que abarca conocimiento, actitud y dominios de practica relacionados con la prevención de NAV. Resumiendo, las estadísticas descriptivas resumiendo los hallazgos donde se utilizaron estadísticas inferenciales para examinar asociaciones entre variables demográficas y puntajes de KAP. Resultados entre 80 enfermeras de UCI, la mayoría tenía entre 26 y 30 años y tenían de 2-5 años de experiencia: el 65% había recibido capacitación relacionada con NAV. Solo el 33.8% mostro una actitud buena y el 41,2% mostro actitudes pobres. Se observo una adherencia fuerte en prácticas clave como elevación de la cabecera, cuidado bucal con clorhexidina y drenaje de secreciones subglóticas. Sin embargo, la higiene de manos, el mantenimiento de la presión del manguito de la TET y la selección adecuada del Tubo fueron subóptimos. La carga de trabajo, el estrés y la falta de capacitación fueron barreras importantes. En general los niveles de practica fueron buenos, pero persisten lagunas significativas en áreas críticas. Conclusión: las enfermeras de UCI mostraron conciencia regular basada en evidencia, la motivación, el esfuerzo de los

protocolos de control de infecciones y la monitorización continua del desempeño son esenciales para mejorar la competencia de las enfermeras y mejorar los resultados de seguridad al paciente.

Alhamad y Elsayed (2024), en Arabia Saudita, llevaron a cabo un estudio que lleva por título de conocimiento de enfermería y prácticas preventivas de la neumonía asociada al respirador según la percepción del personal de cuidados intensivos en Hail City, Arabia Saudita. Teniendo como objetivo evaluar los conocimientos y prácticas preventivas del personal de enfermería sobre la NAV en las UCI. Utilizaron un diseño de investigación descriptivo transversal, con una muestra de 84 enfermeras. Los datos fueron recolectados mediante un cuestionario y una lista de verificación de prácticas. Los resultados mostraron que el 67,9% del personal había recibido formación en la prevención de NAV y el 78,6% había recibido información específica al respecto. Sin embargo, el 38,09% de las enfermeras demostraron tener conocimientos insuficientes sobre la prevención de NAV, aunque su práctica preventiva fue evaluada como buena. Se encontró que la experiencia y el acceso a diversas fuentes de información afectaron positivamente la práctica, no se halló una correlación significativa entre conocimientos y prácticas ($p=0,060$). El estudio concluyó que más de un tercio de las enfermeras tenían conocimientos deficientes sobre NAV y recomendó la implementación de programas educativos continuos para mejorar tanto sus conocimientos como sus prácticas preventivas con directrices sobre la neumonía asociado al ventilador del ministerio de salud.

Rodriguez y Rodriguez (2024), en Ecuador, se llevaron a cabo un estudio que lleva por título “Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los internos de enfermería en neumonía del Hospital Santa Teresita de la ciudad de Santa Rosa”, cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los internos de enfermería en pacientes con neumonía del hospital santa teresita de la ciudad de Santa Rosa. La investigación fue de tipo cuantitativa, no

experimental, analítico de corte transversal teniendo como resultados el 89% del personal de enfermería tiene nivel alto en conocimientos, actitudes y prácticas y que solo el 11% requiere mejorar sus prácticas de atención en la prevención de neumonías.

Centeno et al. (2022), en Nicaragua, realizaron un estudio titulado conocimientos y prácticas de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica en el personal de enfermería de UCI en 3 hospitales de Nicaragua, II semestres, 2022. Cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y prácticas del personal de enfermería de UCI sobre la prevención de NAVM en tres hospitales. La investigación fue de tipo descriptivo transversal con enfoque cuantitativo y la muestra incluyó a 43 trabajadores de enfermería, utilizaron un cuestionario y una lista de chequeo. Los resultados indicaron que el 58,1% de la muestra era femenina, solo el 32,6% del personal había recibido capacitación en prevención de NAVM. Aunque el 86% conocía los cinco momentos de la higiene de manos, el 74,4% desconocía el valor adecuado de la presión del neumotaponamiento, y el 76,7% no verificaba esta presión correctamente. El 95,3% realizaba higiene bucal con clorhexidina al 0,12%, pero el 85% no se lavaba las manos tras el contacto con el paciente. La investigación concluyó que existen deficiencias en el conocimiento sobre la prevención de NAVM, lo que afecta directamente la calidad de las prácticas, sugiriendo que los años de experiencia no influyen significativamente en la mejora de los conocimientos o prácticas en el cuidado de pacientes críticos.

Méndez (2020), en Paraguay, llevó a cabo un estudio titulado Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre medidas de prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica en unidad de terapia intensiva en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. Teniendo como objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre las medidas de prevención de la neumonía asociada a la ventilación

mecánica en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo. La investigación fue de tipo observacional descriptivo, con un diseño de corte transversal; la población del estudio estuvo constituida por 27 enfermeros de dicha unidad, durante el año 2020. Los resultados revelaron que el 51,8% de los participantes poseía un nivel bueno de conocimiento sobre las medidas de prevención, mientras que el 100% demostró una actitud positiva y una práctica adecuada en relación a la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica. En conclusión, la mayoría del personal presentó un buen nivel de conocimiento y la totalidad mostró actitudes positivas y prácticas adecuadas en la implementación de las medidas preventivas.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Gutierrez (2024), en Trujillo, realizó una investigación sobre “Conocimiento y Practica del personal de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en un hospital público de Trujillo”, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en un hospital público de la ciudad. La metodología fue descriptiva correlacional de corte transversal y la muestra estuvo compuesta por 36 enfermeras de la UCI, a quienes se les aplicaron dos instrumentos. Los resultados mostraron que el 16.7% de las enfermeras tenía un nivel alto de conocimiento, el 33.3% un nivel medio y el 50% un nivel bajo; en cuanto a las prácticas el 55.6% de las enfermeras presentaba prácticas adecuadas, mientras que el 44.4% tenía prácticas inadecuadas. Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las enfermeras en la prevención de la neumonía por ventilación mecánica, con un valor de chi cuadrado de $p=0.002$.

Gil (2023) en Trujillo realizó una investigación titulada nivel de conocimiento y las prácticas de las enfermeras sobre medidas de prevención asociadas a la ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Belén, teniendo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las enfermeras sobre medidas de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Belén. La investigación fue de enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 20 enfermeras, a quienes se les aplicó un cuestionario y una lista de cotejos para evaluar sus prácticas. Los resultados mostraron una relación directa y de gran magnitud ($0.50 \leq r_s \leq 1.0$) entre los conocimientos y las prácticas sobre medidas de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica. Se concluyó que el 100% de las enfermeras tienen prácticas excelentes sobre la prevención de esta neumonía en la unidad de cuidados intensivos del hospital.

Racchumi (2022), en Lambayeque, realizó una investigación titulada “Conocimientos, actitudes y practicas del personal de salud para prevenir neumonía por ventilación mecánica en pacientes hospitalizados en Lambayeque”, con el objetivo de determinar los conocimientos, prácticas y actitudes del personal de salud para prevenir la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes hospitalizados. El estudio de tipo cuantitativo, básico, descriptivo y transversal incluyó una muestra censal de 46 licenciadas en enfermería. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario validado y una guía de observación. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos predominante fue regular, el 93,5% del personal cumplía con las prácticas preventivas, mientras que el 65,2% mostró una actitud favorable frente a la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica y el 34,8% se mostró indiferente. Se concluyó

que es necesario implementar estrategias para mejorar el nivel de conocimientos y garantizar prácticas seguras y de calidad en la atención.

Barrera y Castro (2022), en Trujillo, desarrollaron el estudio “Actitud del personal de enfermería en las medidas preventivas de la neumonía asociada al ventilador mecánico, con el objetivo de evaluar la actitud del personal de enfermería hacia las medidas preventivas de NAVM en las unidades críticas del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Norte (IREN-Norte)”. El estudio, de diseño observacional transversal analítico, incluyó a 30 enfermeras y los datos fueron obtenidos mediante encuestas y observación. Los hallazgos mostraron que el 90% demostró actitudes adecuadas, mientras que el 10% mostró actitudes inadecuadas. Este resultado sugiere que, aunque la mayoría del personal tiene una actitud adecuada, un pequeño porcentaje aún presenta deficiencias en su actitud hacia la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica. En conclusión, se identificó que el personal no posee un nivel elevado de conocimientos y se recomendó la implementación de programas de capacitación continua para mejorar esas competencias.

Rodriguez (2020), en Trujillo, en su investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de las enfermeras sobre medidas de prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica en la UCIP. La muestra estuvo conformada por 20 enfermeras, a quienes se les aplicó un cuestionario para evaluar su nivel de conocimiento y una lista de cotejos para medir sus prácticas. Los resultados mostraron que el 85% de las enfermeras presentó prácticas adecuadas sobre medidas de prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica y el 15% prácticas inadecuadas. Frente a ello concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica, con un valor de $r = 0.737$ ($p = 0.005$).

Marco Conceptual

Actitudes

Las actitudes se definen como predisposiciones aprendidas para responder favorable o desfavorablemente a un objeto, persona o situación, basadas en experiencias previas y conocimientos adquiridos (Ajzen, 2020). En el contexto de la enfermería pediátrica, las actitudes de hacia la prevención de neumonías por ventilación mecánica son esenciales, ya que influyen directamente en la calidad del cuidado brindado a los pacientes críticos comprender las actitudes es vital para promover comportamientos que minimicen riesgos en el cuidado intensivo (Aguilera et al., 2023).

Modelo Teórico

El modelo de la Teoría de la Conducta Planificada parte del supuesto de que las personas son seres racionales que utilizan la información disponible para llegar a una decisión de conducta, sugiere que las actitudes y normas subjetivas son determinantes clave en la intención de realizar comportamientos específicos, al proponer que los individuos actúen de acuerdo con su disposición hacia el comportamiento y la influencia percibida de su entorno social (González e Izquierdo, 2023). Este modelo se puede aplicar a las actitudes de las enfermeras intensivistas, donde una actitud positiva hacia la prevención de infecciones puede facilitar la adopción de prácticas efectivas en el manejo de pacientes en ventilación mecánica (Aguilera et al., 2023).

Dimensiones de Actitudes.

Protocolo. Los protocolos en el ámbito hospitalario se entienden como guías específicas que estandarizan procedimientos para asegurar la calidad y seguridad del paciente con la finalidad de guiar algunos procedimientos médicos y colaborar en la toma de decisiones clínica, especialmente en la atención intensiva (Mahbbob et al., 2021). En el contexto de la prevención

de neumonías asociadas a la ventilación mecánica, estos protocolos definen los pasos que deben seguir las enfermeras intensivistas para minimizar el riesgo de infecciones, la implementación y adherencia a estos protocolos están directamente influenciadas por las actitudes del personal hacia su eficacia y relevancia (Álvarez et al., 2021).

Material. La disponibilidad y calidad de los materiales necesarios para el cuidado del paciente, como sondas de aspiración, soluciones antisépticas y equipo de protección personal, son fundamentales en la prevención de infecciones en unidades de cuidados intensivos y las actitudes de las enfermeras hacia el uso de estos materiales afectan directamente su correcta utilización, lo cual incide en la prevención de neumonías asociadas a la ventilación (Aguilera et al., 2023).

Higiene de Manos. La higiene de manos es una práctica esencial para prevenir infecciones nosocomiales, incluyendo la neumonía en pacientes en ventilación mecánica (Organización Mundial de la Salud, 2023). Fomentar actitudes positivas hacia el lavado de manos contribuye a una mayor adherencia y reduce significativamente las tasas de infección en las unidades de cuidados intensivos (Sánchez & Hurtado, 2020).

Aspiración de Secreciones. La aspiración de secreciones en pacientes intubados es un procedimiento crítico para mantener la permeabilidad de las vías aéreas y prevenir la acumulación de secreciones que puedan derivar en neumonías; la actitud del personal de enfermería hacia este procedimiento incluyendo su percepción de la frecuencia y técnica adecuada, es esencial para garantizar su correcta ejecución, quienes valoran positivamente la importancia de la aspiración de secreciones tienen una mayor predisposición a seguir las prácticas recomendadas, lo que disminuye el riesgo de infecciones respiratorias en pacientes críticos (López, 2021).

Prácticas

Las prácticas se refieren a las acciones que los profesionales de la salud implementan en su rutina diaria y son fundamentales para garantizar la calidad y seguridad del cuidado; en el ámbito de la ventilación mecánica, las prácticas de enfermería deben estar alineadas con las mejores evidencias disponibles para prevenir complicaciones como las neumonías asociadas (Holguín y Carvajal, 2022).

Dimensiones de las Prácticas.

Elevación de la Cabecera 30°-45°. La elevación de la cabecera del paciente entre 30° y 45° ha demostrado ser efectiva en la reducción del riesgo de neumonía por aspiración en pacientes en ventilación mecánica; esta práctica se alinea con las guías clínicas que promueven la seguridad del paciente y previenen complicaciones respiratorias (Sandoval et al, 2024).

Higiene de Manos. La higiene de manos es la intervención más efectiva para prevenir infecciones nosocomiales, incluida la neumonía en pacientes en ventilación mecánica (Organización Mundial de la Salud, 2023). La adherencia a los protocolos de higiene de manos por parte del personal de enfermería es fundamental para minimizar la transmisión de patógenos (Cantuñi et al., 2023).

Medición del Balón de Neumotaponamiento. Mantener la presión adecuada del balón de neumotaponamiento es fundamental para prevenir la aspiración en pacientes intubados, estudios recientes indican que la medición regular de la presión del balón puede reducir la incidencia de neumonías asociadas a la ventilación mecánica, es por ello que el profesional de salud debe recibir capacitación específica en esta práctica para garantizar un manejo seguro y efectivo (Peña et al., 2023).

Higiene Bucal. La higiene bucal se refiere al conjunto de prácticas destinadas a limpiar y desinfectar la cavidad oral para reducir la carga bacteriana que podría aspirarse hacia los pulmones causando infección, esta higiene incluye el cepillado de dientes, la aplicación de antisépticos como la clorhexidina y la eliminación de secreciones orales, particularmente en pacientes intubados. Mantener una higiene bucal adecuada en estos pacientes ayuda a prevenir el desarrollo de neumonías, ya que minimiza el riesgo de que las bacterias orales se trasladen a las vías respiratorias inferiores (Oñate, 2023).

Aspiración de Secreciones con Vía Aérea Artificial. Es una técnica para mantener las vías respiratorias despejadas y prevenir infecciones; existen dos técnicas principales: la aspiración abierta y la cerrada. En la técnica abierta, el tubo endotraqueal se desconecta del ventilador y se introduce una sonda estéril, lo cual aumenta el riesgo de contaminación y requiere interrupciones en la ventilación, mientras que en la técnica cerrada, se utiliza un sistema cerrado de aspiración conectado al ventilador, permitiendo su uso sin desconectar al paciente, lo cual reduce el riesgo de infecciones y mantiene la ventilación continua (López, 2021).

Prevención de Neumonías por Ventilación Mecánica. La prevención de neumonías asociadas a NAV se basa en un enfoque integral que combina estrategias como la capacitación continua del personal, la implementación de protocolos estandarizados de atención y el monitoreo constante de los procedimientos; estas prácticas buscan minimizar la colonización bacteriana y reducir el riesgo de aspiración en pacientes intubados. La creación de un entorno de aprendizaje dentro de la UCI es fundamental para fomentar la adopción de prácticas basadas en evidencia, promoviendo la actualización constante en técnicas de higiene oral, aspiración de secreciones, elevación de la cabecera y otros cuidados (Aguilera et al., 2023)

Bases Teóricas

El presente estudio guarda mucha relación con la teoría de Florence Nightingale examina como las condiciones externas impactan directamente en la evolución biológica y el bienestar de los individuos, Aunque esta teorista no emplea directamente el entorno, detalla componentes críticos como los cinco elementos vitales que siguen siendo base fundamental. Teniendo así la priorización de pacientes crónicos buscando fortalecer sus respuestas inmunológicas.

Escobar (2021), enfatiza que, para Virginia Henderson, estas catorce necesidades permiten al ser humano mantenerse en armonía, las mismas que se ven afectadas por los componentes biológicos, espirituales, psicológicos, sociales y culturales. Chávez (2020) refiere que, para Virginia Henderson, el personal de enfermería tiene el compromiso de satisfacer el total de sus necesidades básicas, ya que el paciente presenta un grado de dependencia IV. Asimismo, Hernández (2015), refiere que el personal de enfermería es el adiestrado y el responsable para suplir dichas necesidades, ya que el paciente no puede realizarlas.

El modelo de Virginia Henderson tiene cuatro conceptos en su paradigma:

Enfermería: La enfermería tiene como principal misión estar con la persona sana o enferma y se dedica a actividades que promuevan la salud o la muerte en paz. Marriner (2005) reconoce que el rol único de la enfermera es ayudar al paciente, quien a su vez puede actuar independientemente del médico a través de un plan de cuidados que satisface las necesidades básicas del paciente. **Salud:** es la capacidad de una persona para actuar de forma independiente sobre las catorce necesidades básicas.

la salud es necesaria para la actividad humana, cuando requiere independencia e interdependencia, pero lo más importante es el trato que se le da al usuario, el restablecimiento de la salud aumentando la fuerza y la voluntad, y la calidad de vida (Marriner, 2005).

Persona: Es un sujeto que necesita apoyo para la salud y la independencia ve a la familia y al individuo como una unidad afectada en el aspecto físico y mental constituida por componentes biológicos, psicológicos, sociales y espirituales, con necesidades básicas para cubrir la sobrevivencia que requiere voluntad o conocimiento para alcanzar un estilo de vida saludable o recuperar la salud (Vargas, 2007; García, 2002).

Entorno: está referida a un conjunto de condiciones e influencias externas que influyen en la vida y el desarrollo de un organismo (Marriner, 2005), incluye también la relación con la familia y la responsabilidad de la comunidad para el cuidado (Ibarra, 2016).

En la relación enfermera paciente según Virginia Henderson se puede distinguir tres niveles, que pueden variar de más dependiente a menos independiente (Rodríguez et al., 2005). (Ibarra, 2016): Enfermera como suplente del paciente: esto ocurre siempre que el paciente tenga una enfermedad grave, aquí la enfermera reemplaza al paciente. Enfermera como asistente del paciente: durante la recuperación, la enfermera ayuda al paciente a independizarse.

El enfermero como compañero del paciente: construye una relación terapéutica con los pacientes y como parte del equipo de salud orienta y educa al paciente en el autocuidado, teniendo siempre en cuenta el proceso de tratamiento del paciente. En ese sentido, según Henderson, ante un paciente grave, las enfermeras proporcionan todo lo que el paciente necesita para sentirse bien, debe promover la independencia del usuario. o restituir el plan de tratamiento según la patología y características tales como edad, carácter, estado mental, clase social, según el nivel de cultura y las capacidades físicas e intelectuales que los forman. El enfermero también debe trabajar en conjunto con el usuario para lograr la meta, ya sea la independencia o una muerte en paz, otra parte importante promover la salud junto con los usuarios.

Esta teoría, aplicada a las variables de actitudes y prácticas sugiere que los cuidados de enfermería son necesarios cuando los pacientes no pueden realizar actividades de autocuidado; en el caso de los pacientes pediátricos en ventilación mecánica, el rol de la enfermera incluye prácticas de cuidado indirecto, como la higiene bucal, la aspiración de secreciones y la elevación de la cabecera para prevenir infecciones.

Definición de Términos

Actitudes: Predisposiciones o evaluaciones que influyen en el comportamiento de los profesionales de salud hacia prácticas preventivas, actitudes positivas son clave para implementar medidas efectivas en la atención de pacientes (Ajzen, 2020).

Prácticas: Acciones específicas que las enfermeras intensivistas realizan para prevenir complicaciones, como neumonías en pacientes pediátricos en ventilación mecánica, (Holguín y Carvajal, 2022).

Prevención de neumonías: Conjunto de estrategias para evitar la aparición de neumonías en pacientes de alto riesgo, incluye medidas como la higiene oral, elevación de la cabecera y monitoreo constante (Aguilera et al., 2023).

Ventilación mecánica: Procedimiento clínico que proporciona soporte respiratorio a pacientes con insuficiencia respiratoria, puede ser invasiva o no invasiva y requiere manejo cuidadoso para evitar complicaciones (Álvarez, 2021).

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos: Sección hospitalaria que ofrece atención intensiva a pacientes pediátricos críticos, está diseñada para satisfacer las necesidades específicas de los niños y su cuidado especializado (Yuqian et al., 2022).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El presente proyecto de investigación se llevará a cabo en la unidad de cuidados intensivos pediátrico en un Hospital Público. El cuál es un hospital referencial de la región Junín de nivel III-E, que cuenta con el servicio de neonatología, pediatría, emergencia, área de obstetricia UCI materno, UCI pediátrica, donde la UCI pediátrica cuenta con 6 camas UCI para la atención de pacientes pediátricos en estado crítico desde el mes de vida hasta los 14 años de edad. Brindando atención altamente especializada a pacientes pediátricos quemados, quirúrgicos complejos, neuro críticos, con problemas cardiológicos, entre otros.

Asimismo, integraremos al estudio el hospital EsSalud, nosocomio que cuenta con distintas áreas especializadas priorizando el área de la UCI pediátrica comando con 6 camas para pacientes críticos pediátricos, cuentan con 25 enfermeras dentro de esta unidad. La duración estimada para la ejecución del proyecto será de 5 meses aproximadamente, abarcando desde el marzo a julio del 2025.

Población y Muestra

Población

La población estará constituida por un total de 40 profesionales de enfermería que laboren en las unidades criticas pediátricas de la ciudad de Huancayo, teniendo en cuenta que la ciudad de Huancayo solo cuenta con 2 Hospitales que tienen unidad de cuidados pediátricos. El HRDNI el Carmen cuenta con 15 enfermeras y la UCI pediátrica de Es salud cuenta con 25 enfermeras que laboran en la UCIT, por tanto, por ser una población pequeña a pesar de unir los 2 hospitales, no se aplicará la fórmula para hallar la muestra y determinar una muestra probabilista.

Muestra

Se empleará la técnica de muestreo censal ya que en la investigación todas son unidad de análisis ya que todas las enfermeras fueron consideradas. Si bien la población es estadísticamente pequeña, siendo vista como la misma cantidad de la población (Hernández & Mendoza, 2018).

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Profesionales de enfermería que laboren en la UCI: del HRDMI El Carmen y Es salud de Huancayo.
- ✓ Profesionales de enfermería que acepten voluntariamente y firmen el consentimiento informado.
- ✓ Profesionales de enfermería que tengan mayor de 3 meses de laborar en el área.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Profesionales de enfermería que se encuentren de vacaciones y licencia.
- ✓ Personal rotante, estudiantes, residentes de enfermería.
- ✓ Personal de enfermería por suplencia.
- ✓ Personal que no tenga especialidad en el área.

Tipo y Diseño de Investigación

El presente proyecto de investigación se desarrollará según el enfoque cuantitativo porque las mediciones se realizarán en términos numéricos. Será una investigación con diseño no experimental ya que no se manipularán las variables, transversal porque se medirán en un tiempo determinado, correlacional porque se buscará analizar la relación de las dos variables (Hernández y Mendoza, 2018).

Formulación de Hipótesis

(Hi). Existe relación entre actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025.

(Ho) No existe relación entre actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025.

Identificación de Variables

Variable 1

Actitudes del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025.

Variable 2

Prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Actitudes	Estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones' (Allport, 1935) El temperamento que muestra una persona ante una situación, a la postura que adopta en cada momento resultado de las creencias y opiniones (Benítez 2022).	Se dará la predisposición aprendida del personal de enfermería, a responder de forma clara y concisa de una manera favorable o desfavorable con respecto a la neumonía asociada a la ventilación mecánica	• Protocolo • Materiales • Lavado de manos • Aspiración de secreciones	Ordinal (1-8) desfavorable (9-16) indiferente (17-32) favorable

Variable 2 Practicas	Actividades que se desarrolla aplicando conocimientos, buscando mejoras con la experiencia y dominio de algo especifico (Euroinnova, 2021).	Son todas las medidas que aplica la enfermera para evitar las neumonías asociadas a la ventilación mecánica.	• Lavado de manos antes y después de procedimientos • Usar barreras protectoras al aspirar secreciones por TET. • Mantener la postura del paciente en un ángulo de 30- 45°. • Anotar en la sabana de monitoreo la posición y fijación del TET. • Humidificador a través del filtro HME • Mantener rango de temperatura del termostato entre 37° • Posicionar los corrugados por debajo de la unión Y • Aspirar las secreciones previa oxigenación • Mantener limpia la cavidad oral con enjuague bucal • Registra el aseo de la boca	1= cumple 0= no cumple
-------------------------	---	--	---	---------------------------

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La técnica empleada para la recolección de datos será la encuesta: Según Garcia Ferrando (1993) es una técnica de que recolecta datos de conjuntos de preguntas organizadas, donde se busca obtener información sistemática de una muestra representativa. La cual nos permitirá como investigadores a describir, predecir o explicar los fenómenos sociales mediante preguntas cerrada permitiendo aplicaciones extensas (Benavides-Vinces & Ramos-Farroñán 2021).

la observación es un método que consiste en registro sistemático y viable de fenómenos, comportamientos o eventos en su contexto natural. Es importante que las variables a observar estén definidas antes de iniciar la recolección (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Instrumento

Instrumento para la Variable Actitudes. Se empleará como instrumento el cuestionario denominado “Actitudes sobre la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica” cuyo autor fue Báez y Samudio (2021) siendo una escala de Likert el cual consta de 8 ítems distribuidos en cuatro dimensiones: protocolo, materiales, lavado de manos y aspiración de secreciones. Cada ítem ofrece cuatro alternativas de respuesta, asignándose 3 puntos para “Totalmente de acuerdo”, 2 para “De acuerdo”, 1 para “Desacuerdo” y 0 para “Totalmente en desacuerdo”; las actitudes se clasificarán de la siguiente forma:

- (1-8) Desfavorable
- (9-16) Indiferente
- (17– 32) Favorable

Validez y Confiabilidad. El instrumento de actitud fue validado mediante la revisión de expertos, con la participación de 5 enfermeras especialistas en el área UCI quienes aprobaron su

contenido con un coeficiente de 1 teniendo la validación de aplicación; a su vez para evaluar la confiabilidad aplicaron el índice de Alfa de Cronbach obteniendo un valor de $\alpha = 0.79$ ($\alpha > 0.70$) (Báez y Samudio, 2021) según Hernández indica que una buena consistencia interna se da entre 0.70 y 0.90. y el presente estudio nos brinda un valor de $\alpha = 0.79$ dando así una confiabilidad aceptable.

Instrumento B de Prácticas. Se aplicará la guía de observación denominada “Prácticas preventivas de la neumonía asociada al ventilador mecánico”, elaborado y validado por Coripuna Janet 2019, la cual fue aplicada en la UCI del hospital pediátrico de Lima, empleando las prácticas de las enfermeras. Este instrumento cuenta con 12 ítems a su vez dos dimensiones de medidas básicas, siendo evaluadas por preguntas con respuestas dicotómicas

1= Correcto, 0= Incorrecto

Se tendrá una puntuación final:

Prácticas incorrectas de : 0 a 30 y prácticas correctas: 31 a 60.

Validez y Confiabilidad.

Validez. La validación del instrumento de prácticas fue a través de la evaluación de 6 jueces expertos quienes dieron un resultado de la prueba V Aiken es un coeficiente de 1.00, donde se determina que el instrumento tiene un acuerdo perfecto entre jueces y expertos. (Apéndice B).

Confiabilidad. Se encuentra validado por Coripuna Janet quien aplicó la prueba a 25 enfermeros que trabajan en el área crítica, cuyo resultado fue mediante el coeficiente de Kuder Richardson (KR20) de 0.830; donde nos indica una alta confiabilidad del instrumento. Dándonos un instrumento de 12 ítems de medición correcta e incorrecta (Apéndice B).

confiabilidad mientras que para la observación de la técnica abierta, el IA alcanzó 0,60 y el KR-20, 0,61. Estos valores reflejan niveles aceptables de validez y confiabilidad del instrumento en el análisis de las prácticas de enfermería (Vásquez & Espinoza, 2018).

Proceso de Recolección de Datos

Se solicitará formalmente el permiso a las autoridades del hospital, específicamente al jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, explicando los objetivos, el propósito del estudio y los beneficios esperados. Se identificarán los profesionales de enfermería que cumplan con los criterios de inclusión, asegurando que todos formen parte activa del equipo asistencial en la UCI Pediátrica. Posteriormente, se solicitará su consentimiento informado para participar voluntariamente en la investigación.

Se utilizará un cuestionario validado que evaluará las actitudes y prácticas en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica; el instrumento se administrará de forma presencial en un ambiente adecuado que garantice privacidad y comodidad para los participantes. Un investigador capacitado brindará las indicaciones necesarias y estará disponible para resolver dudas durante el llenado del cuestionario. Finalizada la aplicación del instrumento, se revisará cada cuestionario para verificar que esté completo y libre de inconsistencias.

Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos obtenidos serán organizados y codificados en Microsoft Excel, asignando códigos numéricos a las respuestas de las preguntas del cuestionario. Posteriormente, los datos codificados serán exportados al software estadístico SPSS versión 27 para su procesamiento y análisis; se realizará un análisis descriptivo para obtener frecuencias y porcentajes de las variables.

En cuanto al análisis inferencial y prueba de hipótesis, se aplica la prueba de medición de Rho de Spearman para evaluar la relación entre las actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica. Esta prueba se selecciona debido a que cuantifica la dirección y fuerza de la relación de dos variables clasificadas o que tienen una jerarquía. La correlación es monótona teniendo un nivel ordinal de tal manera que la muestra se debe organizar por rangos. Los Valores obtenidos deben estar en un rango de -1 a +1 indicando el valor +1 relación monótona positiva perfecta, -1 una negativa y 0 la ausencia de asociación. Siendo esta medición para poblaciones pequeñas. (Martinez et al., 2009).

Consideraciones Éticas

Se aplicarán los principios éticos fundamentales para garantizar el bienestar y los derechos de los participantes en la investigación:

Principio de Autonomía

Los participantes contarán con el derecho a aceptar, rechazar o retirarse del estudio en cualquier momento mediante el uso de un consentimiento informado, asegurando así su participación voluntaria y consciente.

Principio de Beneficencia

Los involucrados se beneficiarán de un diagnóstico sobre su capacidad para enfrentar y adaptarse a situaciones críticas, además de recibir material informativo relacionado con los cuidados intensivos pediátricos, lo que contribuirá a una mejor comprensión y optimización de la atención en este contexto.

Principio de no Maleficencia

La investigación se llevará a cabo sin exponer a los participantes a riesgos o daños, garantizando que su integridad física y emocional se mantenga intacta durante todo el proceso.

Principio de Justicia

Se asegurará un trato equitativo y confidencial a todos los participantes, utilizando su información exclusivamente para fines científicos, lo que respalda la imparcialidad y la ética en la distribución de beneficios y riesgos asociados al estudio.

Presupuesto

	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARI O	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS				
Estadístico			S/. 700.0	S/. 700.0
MATERIALES				
Papel bond	millares	2	S/. 25	S/. 100.0
Lapiceros	unidades	10	S/. 4	S/. 40.0
Correctores	unidades	2	S/. 1	S/. 5.0
Borradores	unidad	2	S/. 3	S/. 3.0
Grapas	caja	4	S/. 1	S/. 3.0
Engrapador	unidad	2	S/. 4	S/. 8.0
Impresora	unidad	1	S/. 900	S/. 900.0
internet		1	S/50	S/200.00
VIATICOS				
Pasajes			S/. 2.0	S/. 100
Comida			S/8.0	S/ 80
Obsequios			S/75.0	S/150
Total			S/. 1773	S/ 2289.00

Referencias Bibliográficas

- Aguilera, J., Naveas, C., y González, F. (2023). Prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos. *Benessere. Revista de Enfermería*, 8(1). <https://doi.org/10.22370/bre.81.2023.3820>.
- Ajzen, I. (2020). La teoría del comportamiento planificado: preguntas frecuentes. *Human Behavior and Emerging Technologies*, 2 (4), 311-319.
https://www.researchgate.net/publication/342077056_The_theory_of_planned_behavior_Frequently_asked_questions
- Alhamad, N. M., y Elsayed, W. A. (2024). Nursing knowledge and preventive practices of ventilator-associated pneumonia as perceived by intensive care nurses in Hail City, KSA. *Evidence-Based Nursing Research*, 6(4), 1–11.
<https://doi.org/https://doi.org/10.47104/ebnrojs3.v6i4.342>
- Alvarez, D., Teleche, H., y Menchaca, A. (2019). Neumonía asociada a ventilación mecánica. Incidencia y dificultades diagnósticas en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. *Arch Pediatr Urug*, 90(3), 63–68. <https://doi.org/10.31134/AP.90.2.3>
- Álvarez, F., (2021) Protocolo de prevención de las neumonías relacionadas con ventilación mecánica en las UCI españolas. *Neumonía Zero*, 1(2) 18-36.
https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/calidad-seguridad-paciente/seguridad-paciente/proyectos-zero/neumonia-zero-nz.ficheros/2171569-00.%20PROTOCOLO_NZ_V4.2_dic.2021.pdf
- Báez Figueredo, R., & Samudio, M. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre medidas de prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos de adultos del Instituto de Previsión Social.

- Memorias Del Instituto De Investigaciones En Ciencias De La Salud, 11(1). Recuperado a partir de <https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/1741>
- Barrera, M., y Castro, M. (2022). Competencias de enfermería en medidas preventivas de neumonía asociada a ventilación mecánica en unidades críticas. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas. Trujillo – 2021 [Universidad Privada Antenor Orrego]. Archivo digital.
http://www.gonzalezcabeza.com/documentos/CRECIMIENTO_MICROBIANO.pdf
- Barrera, M. E., y Uribe, J. C. (2022). Prevalencia y factores asociados a neumonía nosocomial en la unidad de cuidado intensivo. MedUNAB, 25(2), 227–236.
<https://doi.org/10.29375/01237047.4099>
- Bruno, J. (2020). Mapa microbiológico de las neumonías asociadas a ventilador mecánico en la UCI Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo [Universidad Peruana Los Andes]. Archivo digital.
https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1672/TA037_43421197_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cantuñi, V., Cusme, N., Chasillacta, F., & Jiménez, W. (2023). Adherencia a la higiene de manos por los estudiantes de enfermería: Hand hygiene adherence by nursing students. LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades, 4(3), 874–886. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i3.1118>
- Centeno, R., García, F., y López, J. (2022). Conocimientos y prácticas de prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica en el personal de enfermería de UCI en 3 Hospitales de Nicaragua, II semestre, 2022 [Pontificia Universidad Javeriana]. Archivo

- digital.[https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/62503/Tesis Maestría 2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/62503/Tesis_Maestría_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Martínez-Ortega, R. M., Tuya-Pendás, L. C., Pérez-Abreu, A., & Cánovas, A. M. (2009). El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman: Caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(2). <http://scielo.sld.cu/scielo.php?>
- Gil, K. (2023). Conocimientos y prácticas sobre medidas de prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica. Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Trujillo [Universidad Nacional de Trujillo]. Archivo digital.
<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/14bc5367-20ae-4f67-ab3c-32d3194798fc/content>
- Gómez, M., Jiménez, C., y Sánchez, M. (2023). Factores de riesgo de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos pediátricos. *RITE*, 2(4), 13–25.
<https://unimeso.edu.mx/ojs/index.php/RITE/article/view/36/39>
- González, L., & Izquierdo, T. (2023). Aplicación de la Teoría de la Conducta Planificada (TCP) en estudiantes universitarios. *Aula De Encuentro*, 25(1), 4-21. <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/ADE/article/view/7642>
- Granizo, W., Jiménez, M., Rodríguez, J., y Parcon, M. (2020). Knowledge and practice of nursing personnel in the prevention of mechanical ventilation associated pneumonia. *Arch. Méd. Camaguey*, 24(1). <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1088831?lang=es>
- Gutierrez, R. (2024). Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre prevención de neumonía por ventilación [Universidad Nacional de Trujillo]. Archivo digital.

- <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c38fdb0-1ce2-435c-9315-816e2263494a/content>
- Holguín, M. A., & Carvajal, . I. V. (2022). Prácticas de bioseguridad de enfermería asociada a Neumonía a ventilación mecánica en terapia intensiva. *Revista Científica Higía De La Salud*, 7(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v7i2.725>
- Kohbodi, G., Rajasura, V., y Noor, A. (2021). Neumonía asociada al respirador [Universidad de Winthrop]. Archivo digital. <https://typeset.io/papers/ventilator-associated-pneumonia-b6cqvklnxk>
- López, I. (2021). Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. *Ene*, 15(1), 1051.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007&lng=es&tlng=es.
- Mahbbob, K., Carvache, J., y Aguilar A. (2020) UCI, protocolos efectivos en tiempos de COVID-19. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 4(4), 346-354. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7999265>
- Martínez, J., Flores, A., Pesantez, D., Suquinagua, D., Bravo, A., y Guevara, M. (2022). Prevalencia de la neumonía en pacientes pediátricos en Latinoamérica durante el periodo 2017-2022. *Mediciencias UTA*, 6(4), 108–122.
<https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v6i4.1819.2022>
- Méndez, M. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre medidas de prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica en Unidad De Terapia Intensiva en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. In Repositorio UNCA. <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/238>

- Ministerio de Salud. (2022). Boletín epidemiológico - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Red Nacional de Epidemiología, 31, 466–481.
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202214_13_224206.pdf
- Munive, V., y Rondon, A. (2024). Factores asociados a infecciones intrahospitalarias en pacientes hospitalizados en UCI por COVID-19 en un hospital de Junín en el 2021 [Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Archivo digital.
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/675979/Munive_MV.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Naranjo, Y., Concepción, José., & Rodríguez, Miriam. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana, 19(3), 89-100.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212017000300009&lng=es&tlng=es.
- Oñate, G. (2023). Revisión bibliográfica de medidas de higiene bucal como cuidados de enfermería para prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica en UCI. Polo del Conocimiento. 9(1),2550-682X.
- Peña, Y., Jordán, I., Esteban, E., y De Carlos, J. (2021). Infecciones respiratorias asociadas a ventilación mecánica en Pediatría. Protoc diagn ter pediatr. 1, 541-54.
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/39_infecciones_respiratoriasa_ventilacion_mecanica.pdf
- Quenallata, M. (2020). Conocimiento y practica del profesional de enfermería sobre medidas de prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica, servicio de emergencias, Hospital Obrero no 1 Gestión 2019 [Universidad Mayor de San Andrés]. Archivo

- digital.<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24818/TE-1653.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quispe, Z. (2021). Situación Epidemiológica de las IAAS en el Perú Primer semestre 2021. MINSA.
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE362021/03.pdf>
- Racchumi, M. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud para prevenir neumonía por ventilación mecánica en pacientes hospitalizados en Lambayeque [Universidad César Vallejo]. Archivo digital.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38783>
- Rodriguez, A. (2020). Conocimiento y prácticas de la enfermera sobre medidas de prevención de neumonía [Universidad Nacional de Trujillo]. Archivo digital.
<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8ff59683-a127-4f25-977d-88e7227cad60/content>
- Sánchez, Z., y Hurtado, G. (2020). Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones. MediSur, 18(3), 492-495. Epub 02 de junio de 2020.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2020000300492&lng=es&tlng=es.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Education
- Benavides-Vinces, G. P., & Ramos-Farroñán, E. V. (2021). Técnicas e instrumentos para la recolección de datos que apoyan a la investigación científica. Cultura de Paz, 1(1), 1-15.
unirioja.es

- Sandoval, W. E. ., Rojas, . J. A., Ramirez, A. M. ., & Muñoz, S. E. (2024). Diseño, implementación y evaluación de un dispositivo en la medición de elevación de la cabecera para disminuir el riesgo de neumonía asociada a la ventilación en una Unidad de Cuidados Intensivos de Bogotá : Inclínómetro en una unidad de cuidados intensivos . *Revista Médica Sanitas*, 26(2), 1-9. <https://doi.org/10.26852/01234250.646>
- Seniwati, T., Hasmuddin, A., y Iswanti, T. (2023). Mortalidad infantil en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP): una visión general. *Jurnal Kesehatan Pasak Bumi Kalimantan*. <https://doi.org/10.30872/j.kes.pasmi.kal.v5i1.7344>
- Rosenthal, V., Zhilin, J., Memish, Z., Rodrigues, C., Nainan, S., Kharbanda, M., Valderrama, S., Mehta, Y., Abdellatif, M., Kumar, S., Aguirre, G., Gucl, E., Sheng, C., Jiménez, L., Chawla, R., Hlinkova, S., Arjun, R., Mounir H., Zúniga M.,... Yin, R. (2023). Estudio de cohorte prospectivo multinacional sobre las tasas y los factores de riesgo de neumonía asociada a la ventilación mecánica durante 24 años en 42 países de Asia, África, Europa del Este, América Latina y Oriente Medio: resultados del Consorcio In. 3(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36714281/>
- Vásquez, D. & Espinoza, K. (2018). Prácticas del personal de enfermería en la prevención de neumonías, Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital De Nivel III [Internet] [Tesis de posgrado]. Lima; Universidad Cesar Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34550/vasquez_ad.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

ESCALA PARA MEDIR LAS ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA

Objetivo: Determinar la relación entre las actitudes y prácticas para la prevención de neumonías por ventilación mecánica en enfermeras intensivistas pediátricas de Huancayo, 2025.

Instrucciones: El siguiente cuestionario tiene por objeto las actitudes sobre la prevención de NAVM. Lea atentamente las preguntas y luego marque con una (X).

Edad:

25 – 30 años ()

> 30 – 40 años ()

> 40 – 50 años ()

> 50 a más años ()

Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

Tiempo de Servicio:

<1 año ()

1años a 3años ()

3 años a 6 años ()

6 años a 10 años ()

Condición laboral

Nombrado ()

Contratado ()

Nº	Enunciado	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1.	Considera que seguir el protocolo es esencial.				
2.	Es importante procesarlos materiales de intubación después de su uso.				
3.	El lavado de manos antes y después de cada procedimiento me parece importante.				
4.	Es una pérdida de tiempo el lavado de manos tan frecuentes				
5.	Me resulta práctico aspirar frecuentemente para que no acumule secreciones.				
6.	Me resulta indiferente conocer el diagnóstico del paciente.				
7.	Siento confianza al aplicar la técnica correcta durante la aspiración.				
8.	Considero necesario tener conocimiento sobre las precauciones de NAV.				

GUÍA DE OBSERVACIÓN

Practica de medidas preventivas básicas y específicas para evitar las neumonías asociadas a ventilador mecánico

Objetivo: Determinar las actitudes y prácticas para la prevención de neumonías por ventilación mecánica en enfermeras intensivistas pediátricas de Huancayo, 2025.

Indicaciones: Marcar con un aspa dentro del casillero (Cumple) o (No cumple) según corresponda al criterio de evaluación. Anotar alguna observación si fuera necesario en el cuadro (Observaciones).

Datos generales

Edad: 25 – 30 () > 30 – 40 () > 40 – 50 () > 50 a más ()

Sexo: Femenino () Masculino ()

Estado civil: Soltero () casado () divorciado () viudo ()

Condición Laboral: Nombrado () Contratado ()

Tiempo de servicio en Cuidados Críticos:

a) < 1 año b) 1 año a 3 años c) 3 años a 5 años d) 6 años a 10 años

Nº	Procedimientos	Si	No	Observaciones
1	Realiza lavado de manos antes y después de procedimientos			
2	Mantiene la cabecera de cama en ángulo de 30 a 45 ^a			
3	Registra en hoja de monitoreo la posición de TET			
4	Mantiene temperatura de termostato a 37 ^a			
5	Realiza la humidificación por circuito cerrado			
6	Mantiene la posición de los corrugados por debajo de la unión 2Y con el TET			

7	Mantiene la posición de las trampas de agua en vertical			
8	Mantiene el humidificador con nivel de agua adecuado			
9	Utiliza medidas de barrera protectora al momento de aspirar secreciones por TET • Gorro • Mascarilla • Mandil • Lentes • 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			

Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como objetivos:

Determinar el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería en la prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica de las unidades críticas de unidad de terapia intensiva (UTI) y la unidad de cuidados intensivos (UCI) del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

Identificar la práctica de los profesionales de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica de las unidades críticas de unidad de terapia intensiva (UTI) y la unidad de cuidados intensivos (UCI) del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: _____

Nombres y Apellidos de Juez: _____

Institución donde labora: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


Firma y Sello
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
Unidad de Cuidados Intensivos

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (☒) NO (☐)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (☐) NO (☐)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (☐) NO (☒)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (☒) NO (☐)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (☒) NO (☐)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (☒) NO (☐)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Apéndice C:

Aspectos	Datos
Autor	Ruth María Báez Figueredo Margarita Samudio
Objetivo	Medir las actitudes del personal de salud para la prevención de la NAV
Campo de aplicación	Hospital del estado en Asunción-Paraguay
Año	2021
Validez	5 expertas en el área de UCI
Dimensiones	4 dimensiones
Baremo	(1-8) Desfavorable; (9-16) Indiferente; (17– 32) Favorable
Confiabilidad	Alfa de Cronbach 0.79
Resultado	Instrumento confiable

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Mediante el presente documento doy mi consentimiento de participar de la investigación: Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025. Tiene como objetivo Determinar la relación entre las Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025; así mismo dejo constancia que he sido informado (a) que mi participación es voluntaria, no implica beneficio económico, los datos que brinde solo servirán para la investigación y se cuidará el anonimato respetando la confidencialidad.

Sírvase colocar su firma al final del documento, a fin de autorizar su participación.

¡Gracias!

Firma

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Correlacional Corte: Transversal Población: La población estará constituida por un total de 40 profesionales de enfermería que laboren en las unidades críticas pediátricas de la ciudad de Huancayo. Muestra: Se empleará la técnica
¿Cuál es la relación entre las Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025?	Determinar la relación entre las Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025	Actitudes del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025	(Hi). Existe relación entre Actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025 (Ho) No existe relación entre actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025	
Problemas específicos	Objetivo específicos	Variable 2	Hipótesis específicas	
1.¿Cuál es la relación entre las actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la	1.Identificar la relación entre las actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la	Prácticas del profesional de enfermería en la prevención de neumonía		

elevación de la cabecera 30° – 45° para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025? 2.¿Cuál es la relación entre las actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la de higiene de manos para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025? 3.¿Cuál es la relación entre las actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la medición del balón de neumotaponamiento para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025? 4.¿Cuál es la relación entre las actitudes y	elevación de la cabecera 30° – 45° para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025 2.Identificar la relación entre las actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la de higiene de manos para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025 3.Identificar la relación entre las actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la medición del balón de neumotaponamiento para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025. 4.Identificar relación entre las actitudes y	por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025	de muestreo no probabilístico por conveniencia: Técnica: Encuesta y observación Instrumento: cuestionario y Guía observacional
--	--	---	---

prácticas del profesional de enfermería en la higiene bucal para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025? 5.¿Cuál es la relación entre las actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la aspiración de secreciones con vía aérea artificial para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025?	prácticas del profesional de enfermería en la higiene bucal para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025 5.Identificar relación entre las actitudes y prácticas del profesional de enfermería en la aspiración de secreciones con vía aérea artificial para la prevención de neumonía por ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Huancayo, 2025.			
---	--	--	--	--

