

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



**Conocimientos y prácticas preventivas sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024**

Trabajo académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos

**Autor:**

Jose Edgar Mas Benites

**Asesor:**

Dra. Keila Miranda Limachi

Lima, agosto de 2025

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Dra. Keila Miranda Limachi, docente de la Unidad de Posgrado de la segunda especialidad en Emergencia y desastres, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Conocimientos y prácticas preventivas sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024.”** del autor autores Jose Edgar Mas Benites, tiene un índice de similitud de 19 % 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 14 días del mes de agosto del año 2025.



---

Dra. Keila Esther Miranda Limache

**Conocimientos y prácticas preventivas sobre la neumonía  
asociada a ventilación mecánica en profesionales de  
enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad  
Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos



---

Mg. Katherine Mescua Fasanando  
Dictaminador

Lima, 14 de agosto del 2024

## Índice

Capítulo I.....	9
Planteamiento del problema.....	9
Formulación del problema.....	9
Formulación del Problema .....	11
Problema general .....	11
Problemas específicos.....	11
Objetivos de la investigación.....	12
Objetivo general.....	12
Objetivos específicos.....	12
Justificación .....	12
Justificación teórica .....	12
Justificación metodológica.....	12
Justificación práctica y social.....	13
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	14
Antecedentes de investigación .....	14
Marco conceptual.....	18
Bases teóricas .....	24
Definición de términos .....	26
Capítulo III.....	27
Metodología .....	27
Descripción del lugar de ejecución .....	27
Población y muestra .....	27
Población.....	27
Muestra.....	27
Criterios de inclusión .....	27

Tipo y diseño de investigación .....	28
Formulación de hipótesis .....	28
Identificación de variables .....	29
Operacionalización de variables .....	30
Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	32
Cuestionario.....	32
Proceso de recolección de datos .....	33
Procesamiento y análisis de datos.....	33
Consideraciones éticas .....	33
Capítulo IV. ....	35
Administración de proyecto de investigación .....	35
Cronograma de ejecución .....	35
Presupuesto.....	36
Referencias .....	37
Apéndice .....	43

## Índice de apéndices

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos .....	54
Apéndice B: Validez de los instrumentos .....	60
Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluido la base de datos) .....	97
Apéndice D: Consentimiento informado .....	99
Apéndice E: Matriz de consistencia.....	100

## Resumen

El estudio tiene el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024. La metodología del estudio es de enfoque cuantitativo. El diseño de la investigación es no experimental de corte transversal. Para la recolección de datos, se ha establecido realizar una encuesta a los 47 licenciados en enfermería del Hospital II 1 Moyobamba, quienes responderán a instrumentos válidos y confiables; el “Conocimientos sobre la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica” de Mas (2023) consta de 13 ítems, en tres dimensiones, validado por cinco expertos y una confiabilidad de 0.7069 KR20 y el “Cuestionario de prácticas preventivas de neumonía asociada a la ventilación mecánica” de Mas (2023) tiene 19 ítems en tres dimensiones, validado por cinco expertos y una confiabilidad de 0.733 Crombach. La investigación está en curso, busca comprobar la hipótesis sí “Existe una relación entre los conocimientos y prácticas preventivas sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de Moyobamba, 2024”. Se espera que los resultados informen políticas y prácticas laborales para mejorar el conocimiento y las buenas prácticas de los profesionales de enfermería.

**Palabras clave:** conocimiento, neumonía, practicas preventivas, ventilador mecánico.

## **Abtrat**

The main objective of this study is to determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices of pneumonia associated with mechanical ventilation in nursing professionals of a hospital in Moyobamba, 2024. The methodology of the study is quantitative. The research design is non-experimental and cross-sectional. For data collection, a survey has been established to be carried out on the 47 nursing graduates of Hospital II 1 Moyobamba, who will respond to valid and reliable instruments; the "Knowledge about the prevention of pneumonia associated with mechanical ventilation" by Mas (2023) consists of 13 items, in three dimensions, validated by five experts and a reliability of 0.7069 and the "Questionnaire on preventive practices for pneumonia associated with mechanical ventilation" by Mas (2023) has 19 items in three dimensions, validated by five experts and a reliability of 0.733. The research is ongoing and seeks to test the hypothesis "There is a relationship between knowledge and preventive practices of pneumonia associated with mechanical ventilation in intensive care nursing professionals at a Moyobamba Hospital, 2024". The results are expected to inform work policies and practices to improve the knowledge and good practices of nursing professionals.

Keywords: knowledge, pneumonia, preventive practices, mechanical ventilator.

## Capítulo I.

### Planteamiento del problema

#### Formulación del problema

Enfermería es un pilar fundamental en el cuidado del paciente, en cada servicio de atención mostrando el arte y ciencia del cuidado, lleno de conocimientos y buenas prácticas y no es ajeno a las atenciones de diferentes patologías del paciente, en este punto del trabajo la problemática que se enfrenta el personal de enfermería es sobre la neumonía donde, la Organización Mundial de la Salud lo define como una enfermedad aguda que afecta a los pulmones, causada por bacterias, virus y hasta por hongos. Asimismo, Maguiña (2016) menciona que tiene mayor prevalencia en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) (OMS, 2019).

Por otro lado, refieren que la Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica (NAVVM) es una de las principales causas de muerte en la UCI. (Maldonado et al. 2018) De tal forma, añaden que ocurre entre las 48 y 72 horas posteriores a la intubación endotraqueal, y cuyo diagnóstico puede ser temprano o tardío (Moreno y Miliar 2020).

Asimismo, se desarrolló un estudio en el país de Etiopía, considerando que la NAVVM es una enfermedad nosocomial frecuente, con complicaciones y surgiendo en la unidad de cuidados intensivos, donde representa el 47% de las infecciones (Getahun et al. 2022), de tal forma, un estudio de datos estadísticos de diferentes países con respecto a la neumonía adquirida por el ventilador mecánico en la unidad de cuidados intensivos, los resultados obtenidos son que el 15,1% en Bélgica, 16,6% en Francia, 6,4% en España, 14,1% en Portugal, y el 22,2% de casos en Eslovaquia un 22,2% (Iparraguirre 2019) Por otro lado, realizaron un trabajo de estudio en el país de España, afirmando que la mortalidad en pacientes con neumonía predomina del 24 y 75% adquirida en el ventilador mecánico, desarrollándose por la estancia en la unidad de cuidados intensivos con el uso del dispositivo del tubo endotraqueal (Escartín et al. 2023)

El incremento de infecciones respiratorias se ha vuelto preocupante, sobre todo la neumonía en diferentes países latinoamericanos. De tal forma, en Colombia se realizó un desarrollo un estudio multicéntrico en 35 unidades de cuidados intensivos por el Grupo Nacional de Vigilancia Epidemiológica, encontrando hallazgos de tasa de

Neumonía de 7,37 casos por 1000 días de paciente asociada a la Ventilación Mecánica (Ramos Lapa 2019). Asimismo, en Colombia, manifiestan en sus estudios, que los pacientes ingresados a la UCI, presentan el 50% de neumonía adquirida al ventilador mecánico, causada por la estancia hospitalaria de la ventilación mecánica (Rivera et al. 2022)

Asimismo, en México, el que ocupa el noveno lugar como causante de mortalidad en la unidad de cuidados intensivos, es la neumonía asociada al ventilador mecánico con 17.417 defunciones al año Véliz y Fica (2017). Por otro lado, un estudio desarrollado, refiriere que el 30 y 70% de las tasas de morbi- mortalidad está representado por la NAVM; la incidencia de los casos va en aumento produciendo altos costos a las instituciones de salud (Vaca et al. 2023).

En Perú, el Ministerio de salud (Minsa), en el primer Semestre del 2020, determinó que las infecciones asociadas a la atención en salud, indica que los servicios con más resortes de evidencia son las IAAS correspondientes a, UCI adultos con 316 casos y Neonatología con 16 casos; asimismo, a nivel local, se evidencia un incremento de tasas de neumonía asociadas a ventilador mecánico en Establecimientos de Salud de categoría II y III (Minsa, 2020).

Por otro lado, la red de servicio de atención asistencial de salud, evidenció estudios sobre NAVM en diferentes establecimientos de salud, uno de ellos en el Hospital Cayetano Heredia, con una incidencia de 17% y 53% de mortalidad, el Hospital Belén de Trujillo con un 22%; el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, con más de 70% de mortalidad; finalmente, en Huánuco, se determinó que los costos sanitarios son mayores en pacientes con NAVM de 3.2 veces mayores (EsSalud, 2019). Asimismo, desarrollaron un estudio en un hospital de Lima, evidenciando que la NAVM en las unidades críticas fue de 44.92 casos por cada 1000 días de uso del ventilador mecánico; influenciado por las altas incidencias de COVID-19 (Rodríguez et al. 2023).

Respecto a esto, un estudio en Bolivia demuestra que un 47 % de profesionales de enfermería tienen conocimiento regular y un 58% en prácticas deficientes sobre la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica (Quenallata Aliaga, 2020).

Reforzando, un estudio desarrollado en el Hospital de Belén y el Hospital Regional Docente de Trujillo, evidencian que el profesional de enfermería tiene un nivel de conocimiento medio del 60%, un nivel bajo el 25% y un 15% tiene un nivel alto de conocimiento sobre medidas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica y solo el 85% del profesional de enfermería tiene una práctica adecuada y un 15% inadecuada practicas preventivas de NAVM (Rodríguez, 2020).

En la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Moyobamba, se observó que la mayoría de los pacientes de la UCI presentan, acumulación de secreciones bronquiales, disminución de la SatO<sub>2</sub>, alzas térmicas etc., puede deberse a no mantener una asepsia correcta durante los procedimientos, falta de conocimiento del personal de salud, no aplicar los protocolos o guías institucionales ya evidenciadas, entre otros posibles factores.

La realización de este estudio sobre el “conocimiento” y las “prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica” en los profesionales de enfermería en enfermeros se fundamenta en continuar con la problemática que generarán las infecciones sobre agregadas, las complicaciones de la enfermedad, y una mayor estancia hospitalaria, sobretodo el aumento de los costos sanitarios para las entidades de salud; es por ello que, es importante realizar la investigación sobre conocimientos y prácticas en la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Moyobamba.

## **Formulación del Problema**

### ***Problema general***

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024?

### ***Problemas específicos***

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024?

¿Cuál es el nivel de prácticas preventivas sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024?

## **Objetivos de la investigación**

### ***Objetivo general***

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024.

### ***Objetivos específicos***

Identificar el nivel de conocimientos sobre neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024.

Identificar el nivel de prácticas preventivas sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024.

## **Justificación**

### ***Justificación teórica***

Del punto de vista teórico, el presente trabajo contribuirá a la generación y ampliación del conocimiento y prácticas de la prevención de la neumonía asociada al ventilador mecánico en el servicio de cuidados intensivos. Además, se basará en teorías y conceptos relacionados a conocimientos, prácticas, neumonía y ventilador mecánico, así como en estudios previos que han abordado en enfermería sobre esta problemática. Por lo tanto, se espera que los resultados obtenidos ayudarán a respaldar teóricamente la importancia de crear conocimientos y prácticas preventivas de la neumonía en los enfermeros que laboran en los servicios de cuidados intensivos.

### ***Justificación metodológica***

El aporte metodológico del presente trabajo es cuantitativo, correlacional y de diseño no experimental de corte transversal, así como la adaptación de instrumentos, se justifica por su idoneidad para el conocimiento y prácticas de la prevención de la neumonía asociada al ventilador mecánico en profesionales de enfermería del servicio de cuidados intensivos. Asimismo, el enfoque metodológico permite recopilar datos en

un solo momento, analizar las relaciones entre variables y obtener resultados de forma objetiva y cuantificable. Además, los instrumentos validados con su confiabilidad que tienen garantizan los datos recopilados. Por último, la aplicabilidad de este enfoque se refuerza por su capacidad de replicarse en diferentes contextos y poblaciones de profesionales de enfermería, permite generalizar los hallazgos y proporcionar información valiosa llevando a fortalecer el conocimiento y las prácticas preventivas de los profesionales de enfermería sobre la neumonía asociada al ventilador mecánico.

### ***Justificación práctica y social***

Este estudio desde el punto práctico tiene una gran relevancia, ya que proporcionará información concreta y datos empíricos sobre el conocimiento y las prácticas preventivas de la neumonía asociada al ventilador mecánico en los profesionales de enfermería del servicio de cuidados intensivos. Los resultados podrán ser utilizados en el hospital por los responsables de la gestión, para aumentar los conocimientos en las medidas preventivas de la neumonía asociada al ventilador mecánico, con el objetivo de reducir la neumonía asociada al uso del ventilador mecánico. Además, estos hallazgos podrían tener aplicabilidad en otros hospitales que cuenten con el servicio de cuidados intensivos, contribuyendo así a mejorar el conocimiento y las prácticas preventivas en los profesionales de enfermería.

Por otro lado, el estudio tendrá un impacto social por el conocimiento y las prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en los profesionales de enfermería del servicio de cuidados intensivos. Los profesionales de enfermería, son parte fundamental del sistema de atención médica y su conocimiento como sus prácticas preventivas son esenciales para brindar una atención de calidad. Al investigar el presente trabajo, se busca mejorar el conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en los profesionales de enfermería. Esto, a su vez, llevará a una atención más segura y efectiva para los pacientes, mejorando su experiencia y con buenos resultados de salud. Por último, este estudio contribuirá al bienestar general de la comunidad al aumentar los conocimientos de las prácticas preventivas de la neumonía de los profesionales de enfermería y la calidad de atención que reciben los pacientes en los servicios de cuidados intensivos.

## Capítulo II.

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de investigación

##### Antecedentes internacionales

Espinoza (2023) desarrolló un estudio en Argentina, respecto al “conocimiento del personal de enfermería respecto a medidas de prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica y manejo de alimentación enteral en pacientes ingresados a la UCI de un hospital público”. Se trató de un estudio descriptivo, de corte transversal. La población está constituida por 75 profesionales de enfermería, donde aplico un cuestionario y una guía de observación estructurada. Teniendo como resultado que un 48% de los mismos presento un conocimiento regular y un nivel deficiente el 30,7%. Así mismo, en los momentos de aplicación del lavado de manos, el 44% tiene un conocimiento deficiente y un 38,7% regular. De tal forma, Sobre la higiene bucal se observó que el 62,7% presentaba un nivel regular y un 24% deficiente, datos similares se mostraron referente a las medidas de aspiración en pacientes ventilados, donde el 45,3% del personal presentó un nivel regular de conocimientos y 32% deficiente. Llegando a determinar que el personal de enfermería presento conocimiento regular, enfatizando la necesidad de capacitación de los mismos sobre las medidas de prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica.

Ramírez (2023) desarrolló un estudio en Bolivia con el objetivo de determinar competencias cognitivas y técnicas del Care Bundle en la Prevención de la Neumonía asociada a la Ventilación Mecánica por el profesional de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva. Se trató de una investigación de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, transversal y observacional; con una población constituida por 20 profesionales en enfermería; los datos fueron recolectados utilizando el cuestionario y una guía de observación, utilizando un cuestionario de 20 preguntas y una guía observacional de 20 observados con 10 ítems relacionadas con el care bundle a la prevención de Neumonías Asociada la Ventilación Mecánica. Donde se encontró relación a los conocimientos del care bundle por profesionales de enfermería: indica que el 45% tiene un conocimiento deficiente, el 35% regular, el 20% bueno. Respecto al cumplimiento de las técnicas del Care Bundle, donde el 35% si cumple, también el

35% no cumple y el 30% a veces cumple en relación a la prevención de la Neumonía asociada a la Ventilación Mecánica. Concluyendo que el nivel de conocimiento es deficiente y una mayoría cumple el Care Bundle en la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica.

Rodríguez, et al. (2023) realizó un estudio en el país de México. Con la finalidad de determinar el conocimiento e intervenciones de enfermería en la prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica en el paciente adulto crítico. Donde realizó un estudio de investigación de tipo mixta, según la finalidad fue una investigación aplicada y según el alcance descriptiva, constituida por una muestra de 11 enfermeras de la unidad de cuidados intensivos, para la recolección de datos utilizo una encuesta validada y una guía de observación estructurada basada en intervenciones de los paquetes preventivos de infecciones asociadas a la atención en salud. Donde obtuvo como resultado que el 72,2% tienen conocimientos adecuados y un 70% relacionadas a la prevención de las neumonías asociadas a la ventilación mecánica. Determinando que existe una adecuada atención al paciente crítico evidenciados en el conocimiento e intervenciones del personal de enfermería para la prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica.

Mannava, et al. (2020) desarrolló un estudio en la India, con el objetivo de identificar el conocimiento y la práctica de las enfermeras de la UCI en la prevención de la neumonía asociada al ventilador. Donde realizó un estudio transversal, con una muestra de 135 profesionales de enfermería y estudiantes de enfermería, donde aplicó un cuestionario de 18 preguntas. Teniendo como resultado que un 76,6% de los enfermeros y el 62,7% de los estudiantes de enfermería, consideran que tienen una formación adecuada para el cuidado bucal de los pacientes ingresados en la UCI. Llegando a concluir que los métodos de cuidado bucal proporcionados varían ampliamente, demostrando que el cepillado de dientes se asocia con una tendencia hacia tasas más bajas de VAP en pacientes críticos intubados y ventilados mecánicamente.

Granizo (2020) realizó un estudio en Ecuador, con la finalidad 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. Aplicó

un estudio transversal con enfoque cuantitativo, en una población de 22 enfermeros de la unidad de cuidados intensivos, a quienes les aplicó un cuestionario y una guía de observación estructurada. Donde los resultados obtenidos fueron que 14% evidenciaron encontrarse en una categoría en nivel medio en conocimientos teóricos y solo solo el 19,4 % respondió correctamente, a nivel práctico solo el 68,2 % alcanzan un nivel medio puntuación. Llegando a concluir que existe una relación entre el conocimiento teórico y desempeño práctico del personal de enfermería en la atención al paciente crítico ventilado.

### **Antecedentes nacionales**

Ramos (2022) realizó su estudio en Andahuaylas, con la finalidad de determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y la prevención de neumonía por ventilación mecánica en el paciente crítico, Unidad de Cuidados Intensivos. Realizó un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional. Con una muestra de 30 profesionales de enfermería. Donde obtuvo como resultado que el 53,3% de los encuestados presentan en la variable cuidado un nivel regular, el 36,7% en un nivel óptimo y el 10% en un nivel deficiente; por otro lado, el 56,7% de los encuestados presentan en la variable prevención de neumonía un nivel regular, 30% un nivel óptimo, el 13,3% en un nivel deficiente. De tal forma, determino, que existe una relación entre el cuidado de enfermería y la prevención de neumonía por ventilación mecánica en el paciente crítico, unidad de cuidados intensivos.

Baca (2021) realizó su estudio en Trujillo, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de cumplimiento de las medidas preventivas para neumonía asociada a ventilación mecánica, en sus diferentes dimensiones, en enfermeras de la unidad de cuidados críticos del Hospital Belén de Trujillo. Se trató de un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, en una población de 47 enfermeras a quienes se les aplicó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y una lista de cotejo para identificar el grado de cumplimiento de las medidas preventivas, donde se encontró que el 72.3% de enfermeras tienen un nivel de conocimiento excelente sobre las medidas preventivas de neumonía asociada a ventilación mecánica, 27.7% nivel de conocimientos regular. Los resultados obtenidos, el 76.6% de enfermeras tiene un grado de cumplimiento

general adecuado de las medidas preventivas de neumonía asociada a ventilación mecánica y 23.4% grado de cumplimiento inadecuado, 72.3% de enfermeras tiene un grado de cumplimiento adecuado de las medidas preventivas. Donde concluyeron, que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimientos y el grado de cumplimiento de las medidas preventivas para neumonía asociada a ventilación mecánica.

Medina (2020) realizó un estudio en Lima, con la finalidad de determinar la relación entre el cumplimiento de Bundle de enfermería y la neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad de cuidados críticos del hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Donde realizó un tipo de investigación observacional, longitudinal, prospectiva, en una muestra de 50 usuarios del área crítica, la recolección de datos se realizó a través de una lista de chequeo. Donde los resultados revelaron que un 54% cumple con las medidas preventivas establecidas en el paquete. Determinando que existe relación entre el cumplimiento y la prevención de NAVM.

Rodríguez (2020) realizó un estudio en Trujillo, con el objetivo de identificar conocimiento y prácticas de la enfermera sobre medidas de prevención de neumonía, se trató de un estudio tipo cuantitativa descriptivo, correlacional, se realizó en Hospital Belén y Hospital Regional Docente de Trujillo, con una población de 20 enfermeras, la recolección de datos es el cuestionario el cual nos ayudara a medir el conocimiento, una lista de cotejo para evaluar la práctica. Donde se encontró que el 60% de las enfermeras cuentan con un nivel de medio en conocimiento sobre medidas para la prevención, el 25% cuenta con un nivel bajo y el 15% tiene un nivel alto; el 85% del personal de enfermería cumplen con prácticas adecuadamente favorables y el 15% inadecuada. Donde determinó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica.

Auccahuaque, et al. (2019) realizaron un estudio en Huancavelica, con el objetivo de determinar la relación que existe entre conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia shock trauma del Hospital Departamental de Huancavelica 2019", realizaron un estudio de investigación no experimental, transversal, correlacional, con una muestra de 25 profesionales de enfermería, los datos lo obtuvieron a través de un

cuestionario y una lista de chequeo. Donde los resultados encontrados fueron que el 60% tiene el nivel de conocimiento bajo, con un cumplimiento de prácticas de medidas preventivas inadecuadas en 64%, llegando a la conclusión que si existe relación del nivel de conocimientos y las acciones preventivas de neumonía ocasionada por el uso de un ventilador mecánico.

## **Marco conceptual**

### **Conocimientos**

Es la relación que existe entre el sujeto conocedor y el objeto de conocimiento, que permite al hombre adaptarse y adecuarse a su medio social (Huamán, 2020).

De tal forma, entender sobre conocimiento debemos percibir, observando los comentarios que se establecen entre las vivencias y las experiencias, eventos que nos provocan a diario diferentes emociones, aplicando resultados adquiridos por los hechos de una experiencia (Rios, 2023).

### **Tipos del conocimiento**

**Conocimiento científico:** Se caracteriza de una manera lógica y organizada, donde la información acerca de fenómenos demostrables. Apoyado en leyes y fundamentos con el fin de comprobar el análisis y la validez de la información (Arroyo y De La Cruz, 2021).

**Conocimiento filosófico:** forma parte de la reflexión, la observación y el diálogo sobre la realidad, en contexto son las experiencias que vivimos, los fenómenos naturales, culturales, sociales y políticos, entre otros (Arroyo y De La Cruz, 2021)

**Conocimiento procedimental:** Son acciones ordenadas y organizadas, que engloban las destrezas y habilidades en las acciones o formas de actuar y resolver acciones que se involucren con lo procedimental (Solari, 2020).

## **Prácticas de Enfermería**

Para el mundo enfermería es considerada como una actividad humana consciente, con ideas deliberadamente para un buen resultado final, con conciencia a todas sus acciones, teniendo como propiedades del objeto de la acción y la meta que podrá ser alcanzada (Pedrero, 2009).

Asimismo, en el ámbito asistencial de la personal enfermería, requiere de un método sistemático centrado en el paciente para desarrollar una buena práctica profesional, y para un buen conocimiento le proporcionan solo las diferentes perspectivas de trabajos teóricos (Raile, 2015).

Por otro lado, el rol de enfermería en el ámbito laboral sea administrativo, asistencia, investigativo y docencia, implica tener conocimientos, actitud y habilidades para llevar a cabo las buenas prácticas de enfermería en la parte asistencial (González, Medina, y Avilés, 2004).

El personal de enfermería, debe realizar buenas prácticas clínicas a base de investigaciones, considerando que la práctica es el origen de sus conocimientos, fortaleciendo así nuevos conocimientos (León, 2017).

Asimismo, es considerada como una profesión dinámica, por los cambios constantes de las nuevas técnicas de procedimientos a emplear, poseyendo habilidades para una buena valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de su intervención hacia las necesidades del paciente respecto a su salud y enfermedad (Du Gas, 2014).

### **Neumonía**

Es una enfermedad reconocida como infección del parénquima pulmonar del sistema respiratorio, afectando directamente los alveolos, es la causante de muerte de un 80% a 90% a nivel mundial, entre niños y adultos, es una enfermedad prevenible cuando se toman las medidas correspondientes.

En la unidad de cuidados intensivos, la neumonía se asocia al ventilador mecánico y se encuentra incluida dentro de las infecciones hospitalarias del área de cuidados intensivos, es común presentarse en pacientes críticos, el tiempo depende de la estancia hospitalaria que se desarrolla en el paciente con ventilación mecánica es de aproximadamente de 5 a 7 días, con una tasa de mortalidad de 24% y 76% (Chacha, 2019).

### **Prevención de la NAVM**

La unidad de cuidados intensivos su objetivo de prioridad en un paciente con soporte ventilatorio mecánico es la prevención de la neumonía y con mayor énfasis los profesionales de enfermería brindan los cuidados necesarios a los usuarios con alta complejidad, contribuyendo a la mejora de su salud, condición de vida y reduciendo costos sanitarios (Álvarez, 2022).

De la misma manera una estancia hospitalaria prolongada tiene a tener riesgos de adquirí esta enfermedad, para ello el personal de la UCI debe cumplir con ciertos aspectos como el uso correcto del EPP, que evita los riesgos peligrosos en la jornada laboral; por otro lado, el lavado correcto de manos aplicando los 11 pasos y los 5 momentos indicados por la OMS (Ramos, 2019).

Asimismo, otro de los cuidados aplicados el aseo bucal con clorhexidina al 0.12% en los pacientes entubados procedimiento que se realiza tres veces al día, de otra manera el cuidado del balón neumotaponamiento durante la inflación del tubo en el tubo endotraqueal, asimismo, la aspiración de secreciones presentadas a nivel orofaríngeas y se realiza la técnica abierta y cerrada, dando permeabilidad a las vías respiratorias, de tal forma se aplica cuidados de la sonda de alimentación evitando la obstrucción en vía orogástrica, previniendo el reflujo gástrico. Otro de los cuidados más destacados en pacientes con ventilador mecánico es la posición semifowler ya que previene a reducir la NAVM en los pacientes (Anampa, 2022).

De tal manera, no olvidemos los aspectos relevantes del profesional de salud como trabajo en equipo interdisciplinario, siendo el profesional de enfermería responsable de los cuidados asistenciales, con amplios conocimientos en relación a las técnicas procedimentales (Álvarez, 2022).

### **Lavado de manos**

Técnica que consiste en la eliminación de microorganismos mediante la intervención de medios mecánicos de arrastre y químicos antisépticos, evitando las infecciones nosocomiales (Sánchez García, 2020).

### **Uso de EPP**

Su uso es indispensable para los profesionales de la salud como protección personal impidiendo el ingreso de microorganismos a nuestro organismo, como el uso de mascarillas, uso de lentes herméticos, gorro, la colocación y retiro correcto del mandil y guantes estéril, un profesional e enfermería con un adecuado equipo de protección personal es esencial en la calidad de atención de los pacientes (Servín, et al. 2021).

### **Aspiración de secreciones**

Se aplican dos sistemas de aspiraciones abierto y cerrado, utilizando sondas de aspiración desechable de un solo uso, con una técnica muy estéril por parte del profesional de enfermería, realizar el procedimiento se debe primero evaluar al paciente la función respiratoria, luego de ello realizar si merita una aspiración a presión negativa con el objetivo de cumplir la permeabilidad de las vías respiratorias (López, 2021).

### **Higiene de la cavidad oral**

Técnica que se aplica diariamente por el profesional de enfermería hacia el paciente con VM, evitando así el aumento de los gérmenes previniendo de tal forma infecciones en la cavidad oral, con el uso adecuado de un antiséptico como la clorhexidina al 0.1% (Humeres, et al. 2020).

### **Fijación del tubo endotraqueal**

En los años 3600 a.C, se daba inicio a los cuidados de la vía aérea, donde los egipcios parcialmente dieron los primeros indicios en realizar una traqueotomía y hoy en la actualidad se usa el dispositivo conocido como tubo endotraqueal, la importancia de fijación de este dispositivo no depende del balón de neumotaponamiento, sino en fijar el tubo directamente con el paciente garantizando una buena ventilación, de tal forma se evita lesiones en la tráquea, una extubación no planificada, manteniendo integro la cavidad oral como la piel de la cara, cuello, su posición exacta debe encontrarse por encima de la carina un aproximado de 2.5 a 4 cm (Salas, 2022).

### **Humidificación y cambio de filtro**

El oxígeno que se brinda al paciente no ingresa directamente por las vías nasales, ya que ocasionaría una irritación en ellas, por este motivo el humidificador es conocido como nariz artificial por lo que produce calor y humedad en la ventilación mecánica que se hace al paciente, es pasiva al momento de realizar la inspiración y la espiración este proceso es obligatorio en la VM, el exceso de humedad puede ocasionar atelectasia en los alveolos, por ello el profesional de enfermería debe evaluar los filtros y realizar los cambios cuando corresponde evitando así lesiones a nivel de la función respiratoria en el paciente. (La Torre, 2020)

### **Control de neumotaponamiento**

Su uso es de gran importancia que ayuda al tubo endotraqueal asegurar la vía aérea evitando la aspiración, su medida debe adecuarse a evitar lesión a nivel de la tráquea con un rango de 20 a 30 cm H<sub>2</sub>O, su cuidado va garantizar el buen funcionamiento del cuff (Almeyda Pachas, 2019).

### **Posición semifowler**

Esta posición es la inclinación del paciente de la posición supina a una elevación de 30° a 45° de la cabecera de la cama, para una expansión pulmonar, logrando así una buena oxigenación del organismo, como a la práctica de ciertos procedimientos de enfermería (Cadena, et al. 2019).

### **Control de sedación**

El profesional de enfermería está encargado en la monitorización y control de la frecuencia cardiaca, presión arterial, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, usando la escala de Ramsay, a todos los pacientes que son sometidos a sedación (Valencia, 2019)

### **Cambio de tubuladuras y tubo orotraqueal**

Las técnicas asépticas que emplea el profesional de enfermería, especialistas en cuidados intensivos, con un amplio conocimiento de procedimientos, técnicas y capacidades al realizar una valoración, planificación y administración de los cuidados a

los pacientes en situación crítica, se somete a los cuidados de diferentes dispositivos invasivos que tiene el paciente para su pronta recuperación, y uno de ellos son los cambios de los tabuladoras y tubo orotraqueal en su debido tiempo con los procedimientos indicados que ayudan al paciente en el proceso de la VM, evitando así complicaciones en la tráquea, evitando de esa manera una alteración en la función respiratoria del paciente (Carbajal, 2021)

### **Tubo y sistema de aspiración subglótica**

Un paciente sometido a ventilación mecánica, es candidato a retener secreciones bronquiales y por ende el profesional de enfermería con conocimientos de la técnica de la higiene bronquial, utiliza ciertos pasos antes, durante, después de la aspiración subglótica, una práctica considerada dolorosa para el paciente por la fricción que se somete el paciente a los dispositivos que se utiliza en la aspiración por ende se realiza a pacientes sometidos a sedación en la UCI (Villanueva y Vila, 2019).

### **Unidad de cuidados intensivos**

En 1940 es creada con el propósito de atender a los pacientes que se encontraban en situaciones clínicas críticas hasta entonces irreversibles, aun no surgía la especialidad en enfermería sobre los cuidados intensivos por la cual existía conocimientos inespecíficos para esta área y su quehacer estaba fuertemente marcado por la introducción de la tecnología en la unidad (Rodríguez, 2020).

Asimismo, se presentan diferentes términos respecto a la UCI de las cuales son: cuidado intensivo, terapia intensiva y cuidado crítico, donde se desarrolla diferentes tareas en la calidad de atención, en cubrir las necesidades del paciente, cumpliendo las funciones de los profesionales de salud, transformando el contexto de acción (Rodríguez, 2020).

### **Enfermería en cuidados intensivos**

Los profesionales de enfermería, se diferencia por todas las acciones que prestan al cuidado del paciente, y un profesional para brindar los cuidados en la UCI, debe contar con una amplia complejidad de conocimiento científico de los procesos fisiopatológicos de las enfermedades, conocimiento en las técnicas y procedimientos,

alta competencia intelectual, ética, afectivas, manejar los dispositivos de alta tecnología y los recursos, por el ingreso de pacientes con condiciones críticas (Acosta y Maya 2020).

De tal forma, los cuidados avanzados que brinda el profesional de enfermería, están sujetas a ciertas demandas de acorde al paciente en su unidad, garantizando el cumplimiento de todos los estándares de calidad de atención para el paciente como a los familiares, aplicando una valoración, planificando y aplicando todos los conocimientos con una base científica (Acosta y Maya 2020).

### **Cuidado de enfermería**

Definidas como la secuencia de actividades que emplea el profesional de enfermería centrado en el cuidado de la salud y vida del individuo, familia y comunidad, aplicando conocimientos científicos y aplicando una relación terapéutica entre profesional de enfermería y paciente mediante la conservación y autocuidado de la vida (Vera, 2020).

### **Cuidados de enfermería en cuidados intensivos**

Los cuidados aplicados que realiza el profesional de enfermería en los pacientes con estancia hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos deben ser realizada de una manera humanizada, sistematizada, segura y cualificada, donde el ambiente debe encontrarse en condiciones adecuadas, tranquila, con ruidos bajos, garantizando los cuidados adecuados en cada procedimiento a realizar en el paciente ( Branco, 2021).

### **Bases teóricas**

El presente trabajo de investigación guarda cierta relación con la teoría de Florencia Nightingale: Teoría del Entorno. En su libro “Notas de Enfermería” sentó las bases de la enfermería profesional basada en el pragmatismo. Cuyo objetivo del modelo es conservar la energía vital del paciente iniciando de la acción que ejerce la naturaleza sobre los individuos, colocarlo en las mejores condiciones posibles para que actué sobre él. Esta teoría se centra en el medio ambiente, creando y manteniendo un entorno saludable para aplicar los cuidados de enfermería. Afirma que existe cinco

puntos esenciales para asegurar la salubridad: aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz (Cisneros, 2005).

La enfermería es una ciencia que aplica conocimientos, acciones y aptitudes que permiten conocer al ser humano; sus necesidades de una forma individual o colectiva, así como referente a la promoción, prevención y rehabilitación de la salud. Las bases filosóficas bien aprendidas por Florencia Nightingale, voluntaria en medio de una guerra, sus esfuerzos estaban vinculados en erradicar problemas higiénicos, sin agua saludable, heridas infectadas, hambre, destacando en que no se extingue el cuidado; logrando el reconocimiento y respeto de las personas necesitadas de atención (Naranjo, Rodríguez, y Concepcion, 2016).

Enfermería permite cuidar a un paciente que sufre una enfermedad, esto se logra a través de un entorno saludable que implica aire puro, agua pura, alcantarillado eficaz, limpieza y luz. Florencia Nightingale reformo el sistema sanitario, sus conocimientos matemáticos permitió calcular la tasa de mortalidad: contribuyendo a la disminución de la tasa de mortalidad en aquel momento. Todas estas ideas que revolucionaron en aquellos tiempos están relacionadas con la presente investigación que trata de la prevención de neumonías y la finalidad de mejorar la salud del paciente con ventilador mecánico (Young, Amarillo y Emery, 2014).

Priorizando la filosofía de Nightingale, los cuidados de enfermería se deben realizar con responsabilidad, científica, ética y humanista profesional con las personas, y con otros profesionales; con alta responsabilidad moral basadas en la reflexión sobre valores para crear una conciencia ética; con responsabilidad jurídica para determinar algunas acciones que conllevan aspectos legales en la profesión y con responsabilidad civil, entendiendo que como ciudadanos tienen derecho y obligaciones (Rosales y Reyes, 2006). Se debe contar con elementos para lograr un entorno saludable, como considerar a la persona enferma que busca recuperar su salud. Cuidando que respire aire puro, consuma agua potable, cuente con un sistema de eliminación de agua y desagüe adecuado, buena higiene y uso de ambientes bien iluminados con luz natural.

Un artículo científico dentro de sus párrafos menciona “cada día tiene mayor importancia el conocimiento de la higiene, el conocimiento de la enfermería, en otras palabras, el arte de mantener el estado de salud, previniendo la enfermedad, o

recuperándose de ella. Se le conoce como el conocimiento que todo el mundo debe tener, distinto del conocimiento médico, propio solamente de una profesión” (Macho, 2017).

La observación indica cómo está el paciente, la reflexión indica que hay que hacer, en la destreza práctica indica cómo hacerlo. La formación y la experiencia son necesarias en la enfermería para saber cómo observar y que observar; como pensar y que pensar, sobre todo como vamos actuar antes todos los problemas que manifiesta la persona referente a su salud.

### **Definición de términos**

**Conocimiento:** Es la relación que existe entre el sujeto conocedor y el objeto de conocimiento, que permite al hombre adaptarse y adecuarse a su medio social (Huamán, 2020)

**Práctica preventiva:** son medidas o conductas que permite disminuir la propagación de una o varias enfermedades, como el lavado de manos y uso del equipo de protección personal (Yupari, 2021).

**Neumonía:** Es una enfermedad de infección respiratoria aguda que afecta directamente los pulmones y se representa a como la causante de muerte de un 80% a 90% a nivel mundial (Chacha, 2019).

**Cuidados de enfermería:** Es el desarrollo de habilidades del profesional de enfermería en el cuidado del paciente que lo requiere para su vida y está basada en ciencia-arte dando sentido humano a la profesión (Hidalgo,2021).

**Ventilación mecánica:** Considerada como tratamiento de la insuficiencia respiratoria crónica, para brindar calidad de vida en pacientes de UCI (Salvador y Díaz, 2020)

**Unidad de Cuidados intensivos:** Área que fue creada para realizar un trabajo excepcional en el cuidado del paciente crítico, permitiendo la recuperación oportuna y reduciendo la incidencia de muerte en los pacientes (Rojas, 2019).

## **Capítulo III. Metodología**

### **Descripción del lugar de ejecución**

La investigación será ejecutada en un Hospital de Nivel II-I, que se encuentra en la ciudad de Moyobamba, perteneciente al ministerio de Salud del Perú, tomando como referencia a dos servicios para la población y muestreo de la investigación, dentro de ellas el área de servicio de emergencia, cuenta con área de Trauma Shock con 2 camas; área de observación entre varones y mujeres con 12 camas, tópicos de medicina con 2 camas, cirugía con 2 camas y pediatría con 2 camas. Donde laboran 30 profesionales de enfermería, siendo la mayoría especialistas en emergencias y desastres con un contrato de modalidad CAS y nombrados. La unidad de cuidados intensivos cuenta con 8 camas que alberga un aproximado de 3° pacientes al mes, con 17 profesionales de enfermería donde solo 7 son especialistas y laboran bajo el régimen CAS, son adultos, jóvenes entre varones y mujeres.

El hospital está ubicado en una zona urbano rural y atiende a diferentes pacientes entre ellos referidos de otros establecimientos de salud, con diagnóstico de traumatismo craneo encefálico, neumonías graves, politraumatizados, sepsis generalizada, ECV. adultos, hombres y mujeres, por lo general personas de bajo recursos económicos, de distintas religiones.

### **Población y muestra**

#### ***Población.***

La población estará conformada por 47 profesionales de enfermería que trabajan en las áreas de servicio de cuidados intensivos del Hospital de Moyobamba durante el año 2024.

#### ***Muestra.***

La muestra estará conformada por el total de la población. Por lo tanto, se considera que la muestra será censal.

#### ***Criterios de inclusión***

Todos los profesionales de enfermería que estén laborando más de 6 meses en las áreas de servicio de cuidados intensivos y emergencias.

Profesional de enfermería que se encuentran laborando en el periodo de recolección de datos.

#### **Criterios de exclusión.**

Profesional de enfermería que no realiza cuidados asistenciales.

Profesional de enfermería que no firma el consentimiento informado.

#### **Tipo y diseño de investigación**

El presente trabajo de investigación presenta un enfoque cuantitativo, ya que utilizará la recolección y el análisis de datos para las preguntas de investigación y probar las hipótesis previamente establecidas, con una confianza en la estadística; es de diseño no experimental, ya que no se llegará a manipular deliberadamente las variables (Hernández y Mendoza, 2018).

Asimismo, será de corte transversal, donde los datos fueron recolectados en un solo momento; y, por último, es de tipo correlacional, ya que se determinó y cuantificó la relación entre variables conocimientos y prácticas del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Moyobamba (Hernández y Mendoza, 2018).

#### **Formulación de hipótesis**

##### **Hipótesis general**

Existe una relación entre los conocimientos y prácticas preventivas sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de Moyobamba, 2024

##### **Hipótesis específicas**

**Ha:** Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024.

**Ho:** Existe relación en las prácticas preventivas sobre la neumonía asociada a ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024.

**Identificación de variables**

**Variable 1:** Conocimientos sobre neumonía asociada a ventilación mecánica.

**Variable 2:** Prácticas sobre prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica.



	<p>intervenciones preventivas basadas en el conocimiento científico, que aplica el personal de la salud para prevenir la sobreinfección en pacientes hospitalizados (Avalos, Chacaltana, Napa, 2018).</p>	<p>profesional de enfermería para evitar las neumonías asociadas a la ventilación mecánica.          Bioseguridad: inadecuadas (7-14), y adecuadas (15-21)</p> <p>Procedimental: inadecuadas (9-18), y adecuadas (19-27);</p> <p>Paciente: inadecuadas (3-6), y adecuadas (7-9)</p>	<p>           Procedimental</p> <p>Paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Higiene oral con clorhexidina al 0.12% al 2%.</li> <li>- Balón de neumotaponamiento</li> <li>- Aspiración endotraqueal con técnica abierta y cerrada</li> <li>- Posición de 30 a 45°</li> <li>- Alimentación por sonda nasogástrica (SNG)</li> <li>- Cambio de tubuladuras y conexiones</li> </ul>	<p>A veces: 2</p> <p>Nunca: 1</p>
--	---	---	---	---	-----------------------------------

## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica**

#### ***Cuestionario***

Para ambas variables la técnica que se utilizará en la presente investigación es la encuesta, organizado en un cuestionario autodirigido tipo Likert. La cual permite recopilar datos, analizarlo estadísticamente, al estar organizada, proporciona una estructura ordenada para las respuestas, lo que permite cuantificar de manera más precisa lo que el participante comunica.

### **Instrumento**

El instrumento para medir conocimientos sobre la prevención de NAVM será el “Cuestionario de conocimientos sobre la prevención de Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica”, elaborado por (Ávila et al. 2017) fue adaptado y validado por (Mas 2023) Moyobamba, Perú. Esto está constituido por tres dimensiones, cada una con su puntaje correspondiente y está distribuida de la siguiente manera, en la dimensión bioseguridad: deficiente (0-1), regular (2) y excelente (3); en la dimensión procedimental: deficiente (0-2), regular (3-5) y excelente (6-8); y en la dimensión paciente: deficiente (0), regular (1) y excelente (2). Al ser 13 preguntas en total, se alcanza un puntaje final máximo de 13. El puntaje total es clasificado en tres niveles, siendo excelente de 9-13 puntos, regular de 5 a 8, y deficiente de 0-4 (Mas 2023).

El instrumento para medir la practica preventivas de NAVM será el “Cuestionario sobre prácticas preventivas de Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica”, elaborado por Granizo et al. (2020). Adaptado y validado por (Mas 2023) Moyobamba-Perú. comprende de 19 preguntas en total, de tipo cerradas con tres opciones de respuesta de tipo Likert. Cada ítem abarca si la respuesta es “nunca” corresponde 1 punto, si es “a veces” corresponde 2 puntos, y si lo es “siempre” son 3 puntos. Consta de tres dimensiones, de la siguiente manera, dimensión bioseguridad: inadecuadas (7-14), y adecuadas (15-21); en la dimensión procedimental: inadecuadas (9-18), y adecuadas (19-27); y en la dimensión paciente: inadecuadas (3-6), y adecuadas (7-9). El puntaje máximo es de 57 puntos. (Mas 2023)

### **Validez y confiabilidad**

Para su validez y confiabilidad, ambos instrumentos han sido sometidos a juicio de expertos (cinco) y a la prueba de confiabilidad. La confiabilidad para el instrumento de conocimiento de prevención tiene 0,7069 KR20, y para el instrumento de prácticas preventivas 0. 733 de Crombach.

### **Proceso de recolección de datos**

Se va tomar en cuenta los siguientes momentos ideales para una recolección de datos, de las cuales son:

**Obtención de permisos:** el permiso necesario para la aplicación de los instrumentos se realizará directo con el director del hospital para contar con el acceso a las instalaciones del servicio de unidad de cuidados intensivos y emergencias, de tal forma tener contacto con la muestra de estudio.

**Consentimiento informado:** Realizado la explicación del propósito del estudio, posteriormente se solicitará el consentimiento informado de los participantes, asegurando la confidencialidad y anonimato de sus respuestas.

**Aplicación del instrumento:** El presente cuestionario se entregará a los profesionales de enfermería de las áreas de servicio de unidad de cuidados intensivos y emergencia del hospital II 1 Moyobamba, que hayan firmado previamente el consentimiento informado. Esta acción de entrega se hará de forma física.

**Recopilación de datos:** Los cuestionarios respondidos por los participantes serán correctamente almacenados, seguros y organizados para un posterior análisis.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Los datos recopilados de la muestra serán procesados en el software estadístico IBM SPSS en su versión 25, para asegurar una correcta secuencia y errores de codificación, donde el primer paso es realizar una base de datos en el Excel 2019. Los datos obtenidos se presentarán en tablas, cumpliendo el estilo APA. La hipótesis se probará con la relación de las dos variables por medio del coeficiente para la correlación, es decir, R de Pearson o Spearman, previamente se comprobarán los supuestos como se exige para elegir la prueba idónea.

### **Consideraciones éticas**

La participación será autónoma, cada profesional de enfermería firmará por voluntad propia un consentimiento informado antes de participar en el estudio.

Así mismo, se aplica el principio de beneficencia en el estudio con la finalidad de fortalecer la defensa de los derechos laborales de los profesionales de enfermería, buscando demostrar la necesidad de prestar atención a su estado emocional.

Por otro lado, el estudio no representa ningún daño físico ni mental, ni de ninguna otra índole, a los participantes.

Por finalizar, el principio de justicia se respetará a cada participante informando los beneficios del estudio, manteniendo sus identidades en absoluto anonimato.



**Presupuesto**

<b>ID</b>	<b>PARTIDAS Y SUBPARTIDAS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO S./</b>	<b>TOTAL S./</b>
1	Personal			
	Honorarios del investigador	1	100	100
	Honorarios del revisor lingüístico	1	100	100
	Honorarios revisores apa	1	50	50
	Honorarios estadista	2	50	50
	Honorarios encuestadores	1	150	150
2	Bienes			
	Formatos de solicitud	5	5	25
	Cd	-	-	-
	Otros			
3	Servicios			
	Inscripción y dictaminarían del proyecto		350.00	350.00
	Inscripción del proyecto y asesor de tesis		300.00	300.00
	Dictaminarían del informe final de tesis		900.00	900.00
	Derechos de sustentación, documentos y derecho de graduación		1500.00	1500.00
	Impresión y anillados de ejemplares de la investigación			
	Fotocopias			
	Viáticos			
<b>TOTALES</b>				<b>3525</b>

## Referencias

- Almeyda, M (2019) Efectividad del control de la presión de neumotaponamiento para la disminución de complicaciones de pacientes con tubo endotraqueal sometidos a ventilación mecánica en la uci. Tesis posgrado. Lima. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/3196>
- Álvarez J, (2022) Cuidados de enfermería para la prevención de la neumonía por ventilación mecánica y su relación con la práctica en uci de un hospital nacional, lima 2022. Tesis posgrado. Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7095>
- Amado, M (2022) Habilidades blandas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Tesis posgrado. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/12239>
- Anampa Y, (2022) Evaluación del cuidado de enfermería de la vía aérea artificial en prevención de la neumonía asociada a ventilador mecánico en la unidad de cuidados intensivos del hospital de emergencia de Villa el Salvador 2021. Tesis posgrado. Universidad María Auxiliadora. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12970/830>
- Auccahuaque, et al (2019). Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencias shock trauma en el Hospital Departamental de Huancavelica. Tesis posgrado. Universidad Nacional del Callao. Disponible en:  
<http://hdl.handle.net/20.500.12952/5448>
- Avila, C., De la Cruz, D., & Herrera, R. (2017). Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre medidas de prevención de neumonía nosocomial de los pacientes con ventilación mecánica de las unidades críticas: Unidad de Cuidados Intensivos y la Unidad Terapia Intermedia del Instituto Nacional. Tesis posgrado. Universidad Peruana Unión. Disponible en:  
<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/791>
- Baca, Y (2021). Conocimiento y cumplimiento de medidas preventivas para neumonía asociada a ventilación mecánica, Hospital Belén de Trujillo. Tesis posgrado. Universidad de Nacional de Trujillo. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.14414/18007>
- Cadena, J. Tapia, L. Olvera, S. (2019) Efecto de la posición corporal sobre la presión venosa central en pacientes postoperados de cirugía cardíaca. Revista Mexica de Enfermería Cardiológica. 27(1), 4-10. Disponible en:  
<http://www.revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx/index.php/RevMexEnferCardiol/article/view/99/61>

- Capcha & Chamorro (2023) Conocimientos y prácticas en la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica por el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2023. Tesis posgrado. Universidad Peruana Unión. Disponible en:  
<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6813>
- Carbajal, Y (2021) Nivel de conocimiento sobre cuidados de enfermería en paciente con tubo endotraqueal en tiempos de pandemia, en un Hospital del Ministerio de Salud. Tesis posgrado. Universidad María Auxiliadora. Lima. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12970/666>
- Cisneros, F. (2005). Teorías y modelos de enfermería. Popayán: Universidad de Cuaca. Disponible en:  
[https://www.academia.edu/32017815/MODELOS\\_Y\\_TEORIAS\\_DE\\_ENFERMERIA](https://www.academia.edu/32017815/MODELOS_Y_TEORIAS_DE_ENFERMERIA)
- Du Gas, B. (2014). Tratado de Enfermería Práctica. Mc Graw Hill. México- (5ta ed.). disponible en: Manual moderno.
- Escartín, L., Frago, J., Martínez, Á., Galve, P., Martín, M., & Galloso, I. (2023). Terapia de ventilación mecánica en pacientes con neumonía por el SARS COVID-19. Ocronos, 6(1), 112. Disponible en:  
<https://revistamedica.com/ventilacion-mecanica-pacientes-neumonia-covid-19/>
- Espinoza, C (2023) Conocimientos de Enfermería sobre medidas de prevención en Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Artículo científico. 24 (41), 60-66. Disponible en:  
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/41442/41664>
- Feria, et al. (2020) La entrevista y la encuesta ¿métodos o técnicas de indagación empírica?. Revista científica Dialnet, 11(3), 62-79. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>
- Getahun, A., Belsti, Y., Getnet, M., Bitew, D., Gela, Y., Belay, D., Terefe, B., Akalu, Y., & Diress, M. (2022). Knowledge of intensive care nurses' towards prevention of ventilator-associated pneumonia in North West Ethiopia referral hospitals, 2021: A multicenter, cross-sectional study. Annals of Medicine and Surgery, 78(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2022.103895>
- González, J., Medina, A., & Avilés, C. (2004). Proceso de enfermero: de la Teoría a la Práctica. Enfuro(92), 25-29. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3099933.pdf>
- Granizo, W., Jiménez, M., Rodríguez, J., & Parcon, M. (2020). Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica. Revista Archivo Médico de Camagüey, 24, 54–64. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552020000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000100007)

- Hernández, Roberto, & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. In Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.  
<https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
- Hidalgo, B (2021) ¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería? Ensayo. Revista de Enfermería, edición semestral N° 40. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40788>
- Humeres, C. Márquez, A. González-Ritchie, P. Valenzuela-Ramos, R. Rivera-Saavedra, Vásquez, P. Araya-Salas, C. (2020) Manejo Multidisciplinario de la Cavidad Oral en Pacientes COVID-19 bajo Ventilación Mecánica Invasiva. Rol del Equipo Odontológico. Artículo científico. Jornada internacional de odontoestomatología. 14(4), 701-704. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000400701>
- Iparraguirre, L. (2019). Cuidados de enfermería en la prevención de Neumonías asociadas a la Ventilación Mecánica Invasiva en pacientes críticos de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo, octubre 2018. Tesis posgrado. Universidad San Martín de Porres. Disponible en:  
<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5541>
- La Torre, T (2020) revisión crítica: influencia de la humidificación activa frente a la humidificación pasiva en la ocurrencia de neumonías relacionadas con la ventilación mecánica. Tesis posgrado. Chiclayo. Disponible en:  
<http://hdl.handle.net/20.500.12423/3484>
- León, C. (2017). Nuevas teorías de enfermería y las precedentes de importancia histórica. Revista Cubana de Enfermería, 33(4). Disponible en:  
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
- López, I (2021) Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. Artículo científico. 15(1), 1-11. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2021000100007&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2021000100007&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Macho, M. (2017). Historias de matemáticas. Matemáticas para entender los fenómenos sociales: los trabajos pioneros de Florence Nightingale. Revista "El pensamiento Matemático", VII (1), 93-106. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6000066.pdf>
- Maguiña, C. (2016). Infecciones nosocomiales. Acta Médica Peruana, 33(3), 175–182. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v33n3/a01v33n3.pdf>
- Maldonado, E., Fuentes, I., Riquelme, M. L., Sáez, M., & Villarroel, E. (2018). Documento de Consenso: Prevención de Neumonía asociada a Ventilación Mecánica del Adulto. Revista Chilena de Medicina Intensiva, 33(1), 15–28. Disponible en:  
[https://www.medicina-intensiva.cl/reco/prevencion\\_NAV\\_2018.pdf](https://www.medicina-intensiva.cl/reco/prevencion_NAV_2018.pdf)

- Manava, Y. Umesh, S. Uppoor, A. Naik, D. Maddi, A. (2020) Knowledge, attitudes and practices of oral care for the prevention of ventilator-associated pneumonia among intensive care nurses: a questionnaire study Al español “Conocimientos, actitudes y prácticas de cuidado bucal para la prevención de la neumonía asociada a ventiladores entre enfermeras de cuidados intensivos: un estudio con cuestionario”. Artículo de investigación. 3(3), 426-432. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32769278/>
- Medina, G (2020). “Relación entre el cumplimiento del Bundle por enfermería y la neumonía de pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Críticos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Tesis posgrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12672/15480>
- Ministerio de Salud (2020) Situación epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, enero- junio del 2020.n.d. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/SDSS-IAAS\\_Primer-semester-2020.pdf](https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/SDSS-IAAS_Primer-semester-2020.pdf)
- Moreno y Miliar (2020) Neumonía asociada a la ventilación mecánica: un área de oportunidad en las unidades de terapia intensiva. Revista de enfermedades infecciosas en pediatría; 32(131), 1626-30. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/es/revista/revista-de-enfermedades-infecciosas-en-pediatria/articulo/neumonia-asociada-a-la-ventilacion-mecanica-un-area-de-oportunidad-en-las-unidades-de-terapia-intensiva>
- Naranjo, Y., Rodriguez, M., & Concepción, J. (2016). Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de enfermería, 32(4), 126-138. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192016000400021](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400021)
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Neumonía. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- Pedrero, M. (2009). Administración de los servicios de Enfermería. Mexico: Mc Graw Hill. Disponible en: [https://alvarezrubenantonio.milaulas.com/pluginfile.php/150/mod\\_resource/content/1/LIBRO%20DE%20administraciondelosserviciosdeenfermeriafororincommedico-141007210731-conversion-.pdf](https://alvarezrubenantonio.milaulas.com/pluginfile.php/150/mod_resource/content/1/LIBRO%20DE%20administraciondelosserviciosdeenfermeriafororincommedico-141007210731-conversion-.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 N° 1 gestión. Tesis de posgrado. Universidad Mayor de San Andrés. Bolivia. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24818>

- Ramirez, R (2023) Competencias cognoscitivas y técnicas del Care Bundle en la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica por el profesional de enfermería en la unidad de terapia intensiva y unidad de cuidados especiales, hospital de atención integral general obrero n°1, la Paz, 2022. Tesis de posgrado. Universidad Mayor de San Andrés. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/31555>
- Ramo, P. Centeno, R, Cotarma, V. (2022) Cuidado de enfermería y prevención de neumonía por ventilación mecánica en el paciente crítico, unidad de cuidados intensivos, hospital sub regional de Andahuaylas, 2022. Tesis posgrado. Universidad Nacional del callao. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/7709>
- Ramos, E (2019) Cuidados de enfermería en la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes adultos de la unidad de cuidados intensivos. Tesis posgrado. Universidad de San Martín de Porres. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5221>
- Raile, M. (2018). Modelos y Teorías de Enfermería. ELSEVIER. Barcelona, España. (9 ed). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4188316>
- Rivera, J., Villavicencio, K., Valle, D., Moreno, G., & Triviño, P. (2022). Neumonía asociada a la ventilación mecánica. Una revisión bibliográfica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 6(4), 5929–5941. Disponible en: [https://doi.org/10.37811/CL\\_RCM.V6I4.3060](https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V6I4.3060)
- Rodríguez, A (2020) Conocimiento y prácticas de la enfermera sobre medidas de prevención de neumonía Lima-Perú 2021. Tesis de investigación. Universidad Norbert Wiener. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14414/18660>
- Rodríguez, A. Romero, A. Orosco, D. (2023) Conocimiento e intervenciones de enfermería en la prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica en el paciente adulto crítico. Artículo Científico. Universidad Autónoma de los Andes. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15568>
- Rojas, V (2019). Humanización de los cuidados intensivos. Revista Médica clínica las Condes. 30(2), 120-125. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300240>
- Rosales, S., & Reyes, E. (2006). Fundamentos de Enfermería (1ra edición ed.). Colombia: Manual Moderno.
- Salas, M (2022) Efectividad de las técnicas de fijación del tubo endotraqueal en pacientes críticamente enfermos que acuden a los servicios de emergencia. Tesis posgrado. Lima. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6684>
- Salvador, D (2020) Ventilación mecánica a domicilio. Guía SEPAR de las terapias respiratorias domiciliarias. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, 2(2), 67-88. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2659663620300242>

- Sánchez, T (2020) Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones. *MediSur*. 18 (3), 492-495. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2020000300492&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2020000300492&script=sci_arttext)
- Servín, E. Nava, H. Romero, A. Sánchez, F. Huerta, G. (2021) Equipo de protección personal y COVID-19. *Cirujano general, artículo científico*. 42(2), 116-123. Disponible en:  
<https://doi.org/10.35366/95370>
- Vaca, P., Quinteros, R., Paredes, M., & Acosta, J. (2023). Prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica invasiva en una unidad de cuidados intensivos. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3(326). Disponible en:  
<https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/326/642>
- Valencia, J (2019) Transferencia tecnológica de un sistema de monitorización basado en modelos predictivos para el control óptimo de la sedación en pacientes. *Revista electrónica mensual Debates sobre Innovación*. 3(2), 1-11. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.13048/1838>
- Véliz, E., & Fica, A. (2017). Costo de las neumonías asociadas a la ventilación mecánica en pacientes adultos en un hospital general en Chile. *Revista Chilena de Infectología*, 34(5), 447–452. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182017000500447>
- Villanueva, A. Vila, T. (2019) Efectividad de la aspiración de secreciones subglótica en pacientes adultos con vía aérea artificial para la disminución de complicaciones. Tesis posgrado. Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3355>
- Young, P., Amarillo, H., & Emery, J. (2014). Florence Nightingale y la enfermería en el Hospital Británico. *Revista Argentina Coloproct*, 34-40. disponible en:  
[http://www.sacp.org.ar/revista/files/PDF/25\\_01/SACP\\_20\\_01\\_05\\_young.pdf](http://www.sacp.org.ar/revista/files/PDF/25_01/SACP_20_01_05_young.pdf)
- Yupari I, (2021) Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La Libertad- Perú. *Revista MVZ Córdoba*, 27(1): e2467. Universidad César Vallejo. Disponible en:  
<https://revistamvz.unicordoba.edu.co/article/view/e2467/3664>

## **Apéndice**



## Apéndice A:

### Instrumentos de recolección de datos

**Instrumento 1: Cuestionario de conocimientos sobre la prevención de Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica (NAVM).**

#### **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DE NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA (NAVM)**

##### **Objetivo:**

Determinar el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería en prevención de NAVM de las unidades críticas.

##### **Instrucciones:**

Marque con "X" la respuesta que crea oportuna sobre las medidas preventivas de NAVM. Favor responder con veracidad y total honestidad, sólo para fines de estudio.

##### **Datos generales:**

**Edad:** (1) 20-30 años ( ) (2) 31-40 años ( ) (3) 41-50 años ( ) (4) Más de 50 años ( )

**Sexo:** (1) Femenino ( ) (2) Masculino ( )

**Tiempo de servicio en la UCI:** (1) <1 año ( ) (2) 1-5 años ( ) (3) 6-10 años ( )  
(4) >10 años ( )

Sus respuestas son estrictamente confidenciales y anónimas

##### **Datos específicos:**

##### **Dimensión Bioseguridad**

**¿Qué medidas de barrera son indispensables durante la atención del paciente para la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM)?**

- (0) a) Gorro, mascarilla y mandil.
- (0) b) Sólo guantes estériles
- (1) c) Gorro, mascarilla, mandil y guantes estériles
- (0) d) Gorro, mascarilla y guantes estériles

**¿Por qué es importante el lavado de manos?**

- (0) a) Previene la colonización cruzada en la neumonía nosocomial
- (0) b) Disminuye la neumonía asociada a la ventilación mecánica
- (0) c) Ayuda a eliminar microorganismos patógenos
- (0) d) A y C son correctas

(1)e) Todas las anteriores

**¿Cuáles son los cinco momentos del lavado de manos que establece la OMS?**

(0) a) Antes y después del contacto con el paciente, antes de una tarea aséptica, antes de contacto con sangre o fluido corporal, antes del contacto con el entorno del paciente

(1) b) Antes y después del contacto con el paciente, antes de una tarea aséptica, después de estar en contacto con sangre o fluido corporal, después del contacto con el entorno del paciente

(0) c) Después del contacto con el paciente, antes del contacto con el paciente, antes de una tarea aséptica, antes de contacto con sangre o fluido corporal.

(0) d) Antes y después del contacto con el paciente, antes de una tarea aséptica, antes de contacto con sangre o fluido corporal, después del contacto con el entorno del paciente

(0) e) Antes y después del contacto con el paciente, antes de una tarea aséptica, después de estar en contacto con sangre o fluido corporal, antes de tocar la historia clínica y documentos

**Dimensión procedimental**

**Durante la higiene de cavidad oral, marque lo correcto:**

(1) a) Posición entre 30 a 45°, verificación de neumotaponamiento, uso de antiséptico (clorhexidina al 0,12%)

(0) b) Posición menor de 30°, verificación de neumotaponamiento, uso de antiséptico (clorhexidina al 0,12%)

(0) c) Posición entre 30 a 45°, uso de antiséptico (clorhexidina al 0,12%), aspiración de secreciones

(0) d) Todas las anteriores

**¿Por qué es importante la higiene de cavidad oral en pacientes con ventilación mecánica invasiva?**

(2) a) Disminuye la flora bacteriana y previene la NAVM

(0) b) Mantiene las mucosas orales húmedas

(0) c) Disminuye el acumulo de secreciones

(0) d) Identifica lesiones en cavidad oral

**La medición estándar de la presión del balón de neumotaponamiento deben ser:**

(1) a) 25-30 mmHg

(0)b) 20-25 mmHg

(0)c) 15-20 mmHg

(0)d) 30-35 mmHg

**¿Por qué es importante el control del balón de neumotaponamiento en la prevención de NAVM en cada turno?**

(0)a) Evita la micro aspiración traqueobronquial en paciente con ventilación mecánica invasiva

(0) b) Evita broncoaspiración en pacientes con riesgo de vómito

(0)c) Asegura una ventilación eficaz

(1) d) Todas las anteriores

**Sobre la aspiración de secreciones:**

(0)a) La succión de secreciones a través de un catéter para mantener la permeabilidad de las vías aéreas y previene atelectasias

(0)b) Es la aspiración de secreciones para evitar edema o espasmos laríngeos

(0) c) El tiempo de aspiración de secreciones traqueobronquiales no debe ser mayor de 30 segundos

(1) d) Todas las anteriores

**Durante la aspiración de secreciones (circuito abierto), Ud. considera importante:**

(0)a) Procedimiento con material estéril y la intervención de dos personas

(0)b) La pre oxigenación de 30 segundos antes del procedimiento disminuye el riesgo de hipoxia

(0) c) La aspiración debe ser de forma rotativa e intermitente y no más de 15 segundos

(1) d) Todas las anteriores

**¿Cuál es el objetivo principal de la humidificación pasiva o activa?**

(0)a) Es el intercambio de calor – humedad para mantener la mucosa de la vía aérea

(0)b) Humidifica el aire inspiratorio que llega a los pulmones a una temperatura interna del cuerpo (37°)

(0)c) Optimiza el intercambio gaseoso y protege el tejido pulmonar

(1)d) Todas las anteriores

**Las medidas de prevención de la NAVM son:**

(0)a) Medidas de barrera, lavado de manos, aspiración de secreciones, cuidados del TET, control de residuo gástrico

(0)b) Humidificación, cabecera de 30-45°, presión del balón de neumotaponamiento, higiene de

cavidad oral

(0)c Lavado de manos, mascarilla, mandil,  
guantes

(1)d a y b son correctas

### **Dimensión Paciente**

**¿De qué manera influye la posición del paciente en la prevención de la NAVM?**

(0)a Disminuye el riesgo de la NAVM

(0)b Disminuye el reflujo gástrico-esofágico

(0)c Previene la bronco aspiración del paciente

(1)d Todas las anteriores

**¿Qué criterio se debe tener en cuenta antes de iniciar la nutrición enteral en pacientes con ventilación mecánica invasiva?**

(0)a Control de residuo gástrico y verificación de sonda nasogástrica

(0)b Posición del paciente 30-45°

(0)c Control del balón del neumotaponamiento

(1)d Todas las anteriores

**BAREMO**

<b>Puntaje por ítem</b>
1: Respuesta correcta
0: Respuesta incorrecta

<b>Puntaje por dimensiones</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>ítems</b>
0-1: Deficiente 2: Regular 3: Excelente	Bioseguridad	1 - 3
0-2: Deficiente 3-5: Regular 6-8: Excelente	Procedimental	4 - 11
0: Deficiente 1: Regular 2: Excelente	Paciente	12 - 13

<b>Puntaje total</b>	<b>Nivel</b>
0 – 4	Deficiente
5 – 8	Regular
9 – 13	Excelente



**Instrumento 2: Instrumento sobre prácticas preventivas de  
Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica (NAVM).**

**INSTRUMENTO SOBRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE NEUMONÍA  
ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA (NAVM)**

DESCRIPCIÓN	NUNCA (1)	A VECES (2)	SIEMPRE (3)	OBSERVACIONES
<b>Dimensión Bioseguridad</b>				
1. Utiliza las medidas de protección (gorro, mascarilla, mandil y guantes).				
2. Realiza la higiene de manos antes de manipular la vía aérea del paciente.				
3. Realiza la higiene de manos después de manipular la vía aérea del paciente.				
4. Aplica la técnica correcta del lavado de manos.				
5. Realiza el lavado de manos en el tiempo indicado (40-60 segundos).				
6. Utiliza papel toalla para el secado de manos.				
7. Utiliza guantes estériles en procedimientos quirúrgicos e invasivos.				
<b>Dimensión Procedimental</b>				
8. Coloca al paciente en posición de 30° a 45° previo a la higiene oral.				
9. Realiza la higiene oral con Clorhexidina al 0,12% o al 2%.				
10. Realiza la verificación del balón de neumotaponamiento durante el turno.				
11. Realiza la aspiración endotraqueal con circuito abierto utilizando la técnica correcta.				
12. Realiza la aspiración endotraqueal con circuito cerrado utilizando la técnica correcta.				
13. Realiza aspiración de secreciones por boca utilizando técnica estéril.				
14. Pre oxigena al paciente antes de realizar la aspiración endotraqueal.				

15.Realiza la aspiración de forma rotativa e intermitente y no por más de 15 segundos.				
16.Realiza aspiración endotraqueal solo cuando es necesario.				
<b>Dimensión Paciente</b>				
17.Verifica que el paciente se encuentre en posición de 30° a 45°.				
18.Verifica la fijación de la SNG y realiza la aspiración de residuo gástrico antes de iniciar la NET.				
19.Realiza los cambios de tubuladuras y conexiones solo cuando están visiblemente sucias o cuando corresponda cambiar.				

## BAREMO

Puntaje por ítem
1: Nunca
2: A veces
3: Siempre

Puntaje por dimensiones	Dimensiones	Ítems
7-14: Inadecuadas 15-21: Adecuadas	Bioseguridad	1 - 7
9-18: Inadecuadas 19-27: Adecuadas	Procedimental	8 - 16
3-6: Inadecuadas 7-9: Adecuadas	Paciente	17 - 19

Puntaje total	Nivel
19 – 38	Inadecuadas
39 – 57	Adecuadas

## Apéndice B:

validez del instrumento (agregar los formatos de validación con firma y sello del juez y la tabla de resultados de v de aiken)

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### 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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 15/08/23

Nombres y Apellidos del Juez: Elva Fuentes Cubas

Institución donde labora: Hospital II-1 Moyobamba.

Años de experiencia profesional o científica: 18 años

  
 Mg. Elva Fuentes Cubas  
 LIC. ENFERMERIA  
 CEP. 37988  
 REE-10093  
 Firma del Juez.  
 (firma y sello)



(Versión 1.1)

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO  
(JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Bioseguridad</b>	01	El uso de medidas de barrera es indispensable durante la atención del paciente para la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVМ).	X		X		X		X		
	02	¿Por qué es importante el lavado de manos?	X		X		X		X		
	03	El Ministerio de Salud establece los cinco momentos importantes del lavado de Manos marque Ud. el tercer momento.	X		X		X		X		
<b>Procedimental</b>	04	Durante la higiene de cavidad oral Ud. considera lo siguiente marque lo correcto.	X		X		X		X		
	05	¿Por qué es importante la higiene de cavidad oral en pacientes con ventilación Mecánica invasiva?	X		X		X		X		
	06	La medición estándar de la presión neumotaponamiento deben ser.	X		X		X		X		
	07	¿Por qué es importante el control del neumotaponamiento en la prevención de NAVM en cada turno?	X		X		X		X		
	08	¿Qué es aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
	09	Durante la aspiración de secreciones (sistema abierto) Ud. Considera importante: marque lo correcto.	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el objetivo principal de la humidificación pasiva o activa?	X		X		X		X		

11	Las medidas de prevención de la NAVM son.	X	Y	V	X		
12	De qué manera influye la posición del paciente en la prevención de la NAVM	X	X	X	X		
13	¿Qué criterio se debe tener en cuenta antes de iniciar la nutrición enteral en pacientes con ventilación mecánica invasiva?	X	X	X	X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: 15/08/23

Valido por: *E. A.*  
**Mg. Elva Fuentes Cubas**  
 LIC. ENFERMERÍA  
 CEP. 37988  
 REE. 10093

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 15/08/23

Nombres y Apellidos del Juez: Elva Fuentes Cubas

Institución donde labora: Hospital II - 1 Moyobamba.

Años de experiencia profesional o científica: 18 años

  
 -----  
**Mg. Elva Fuentes Cubas**  
 LIC. ENFERMERÍA  
 CEP. 37988  
 REE. 10093  
 Firma del Juez.  
 (firma y sello)



**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE MOYOBAMBA, 2023**

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Bioseguridad</b>										
1	Utiliza las medidas de protección (gorro, mascarilla, mandil y guantes).	X		X		X		X		
2	Realiza la higiene de manos antes de manipular la vía aérea del paciente.	X		X		X		X		
3	Realiza la higiene de manos después de manipular la vía aérea del paciente.	X		X		X		X		
4	Aplica la técnica correcta del lavado de manos.	X		X		X		X		
5	Realiza el lavado de manos en el tiempo indicado (40-60 segundos).	X		X		X		X		
6	Utiliza papel toalla para el secado de manos.	X		X		X		X		
7	Utiliza guantes estériles en procedimientos quirúrgicos e invasivos.	X		X		X		X		
<b>Procedimental</b>										
8	Coloca al paciente en posición de 30° a 45° previo a la higiene oral.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
9	Realiza la higiene oral con Clohexidina al 0,12% o al 2%.	X		X		X		X		
10	Realiza la verificación del balón de neumatoponamiento durante el turno.	X		X		X		X		
11	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito abierto utilizando la técnica correcta.	X		X		X		X		
12	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito cerrado utilizando la técnica correcta.	X		X		X		X		
13	Realiza aspiración de secreciones por boca utilizando técnica estéril.	X		X		X		X		
14	Pre oxigena al paciente antes de realizar la aspiración endotraqueal.	X		X		X		X		
15	Realiza la aspiración de forma rotativa e intermitente y no por más de 15 segundos.	X		X		X		X		
16	Realiza aspiración endotraqueal solo cuando es necesario.	X		X		X		X		
<b>Paciente</b>										
17	Verifica que el paciente se encuentre en posición de 30° a 45°.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
18	Verifica la fijación de la SNG y realiza la aspiración de residuo gástrico antes de iniciar la NIE.	X		X		X		X		
19	Realiza los cambios de tubuladuras y conexiones solo cuando están visiblemente sucias o cuando corresponde cambiar.	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende así difícil/ser algunos el enunciado del ítem.  
<sup>2</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.  
<sup>3</sup> El ítem tiene relación con el contexto (Cesión, adquisición o operativa).  
<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.

Fecha: 15/08/23  
 Valido por: Mg. Elián Fuentes Cuebas  
 LIC. ENFERMERIA  
 CEP. 37998  
 REE. 10093

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 17-08-23

Nombres y Apellidos del Juez: HOMERO SANCHEZ VASQUEZ

Institución donde labora: HOSPITAL D-1 MOYOBAMBA

Años de experiencia profesional o científica: 14 AÑOS



Mg. Lic. Enq. Homero Sánchez Vásquez  
ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES  
CEP: 50460 - RNE: 14848

**Firma del Juez.**  
(firma y sello)



**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE MOYOBAMBA, 2023**

(Versión 1.1)

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Bioseguridad</b>	01	El uso de medidas de barrera es indispensable durante la atención del paciente para la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM).	X		X		X		X		
	02	¿Por qué es importante el lavado de manos?	X		X		X		X		
	03	El Ministerio de Salud establece los cinco momentos importantes del lavado de Manos marque Ud. el tercer momento.	X		X		X		X		
<b>Procedimental</b>	04	Durante la higiene de cavidad oral Ud. considera lo siguiente marque lo correcto.	X		X		X		X		
	05	¿Por qué es importante la higiene de cavidad oral en pacientes con ventilación Mecánica invasiva?	X		X		X		X		
	06	La medición estándar de la presión neumotaponamiento deben ser.	X		X		X		X		
	07	¿Por qué es importante el control del neumotaponamiento en la prevención de NAVM en cada turno?	X		X		X		X		
	08	¿Qué es aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
	09	Durante la aspiración de secreciones (sistema abierto) Ud. Considera importante: marque lo correcto.	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el objetivo principal de la humidificación pasiva o activa?	X		X		X		X		

11	Las medidas de prevención de la NAVM son.	X		X		X		X		
12	De qué manera influye la posición del paciente en la prevención de la NAVM	X		X		X		X		
13	¿Qué criterio se debe tener en cuenta antes de iniciar la nutrición enteral en pacientes con ventilación mecánica invasiva?	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: 17-08-23

Valido por: 

Mg. Lic. Dr. Romero Sánchez Vázquez  
 ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES  
 CEP: 50460 - RNE: 14848

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: 09

Fecha actual: 17-08-23

Nombres y Apellidos del Juez: HOMERO SANCHEZ VASQUEZ

Institución donde labora: HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA

Años de experiencia profesional o científica: 14



Mg. Lic. Eng. Homero Sánchez Vásquez  
ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES  
CEP: 50460 - RNE: 14848

Firma del Juez.  
(firma y sello)



**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA  
NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN PROFESIONALES DE  
ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE MOYOBAMBA, 2023**

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Construido		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>Bioseguridad</b>									
1	Utiliza las barreras de protección (gorro, mascarilla, mandil y guantes).	✓		✓		✓		✓		
2	Realiza la higiene de manos antes de manipular la vía aérea del paciente.	✓		✓		✓		✓		
3	Realiza la higiene de manos después de manipular la vía aérea del paciente.	✓		✓		✓		✓		
4	Sigue los pasos de lavado de manos establecidos por la OMS.	✓		✓		✓		✓		
5	Realiza la higiene de manos en el tiempo indicado (40-60 segundos).	✓		✓		✓		✓		
6	Utiliza papel toalla para el secado de manos.	✓		✓		✓		✓		
7	Utiliza guantes estériles en procedimientos quirúrgicos e invasivos.	✓		✓		✓		✓		
	<b>Procedimental</b>									
8	Coloca al paciente en posición de 30° a 45° previo a la higiene oral.	✓		✓		✓		✓		
9	Realiza la higiene oral con Clorhexidina al 0,12% o al 2%.	✓		✓		✓		✓		
10	Realiza la verificación del balón de neumatotaponamiento durante el turno.	✓		✓		✓		✓		
11	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito abierto utilizando la técnica correcta.	✓		✓		✓		✓		
12	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito cerrado utilizando la técnica correcta.	✓		✓		✓		✓		
13	Realiza aspiración de secreciones por boca utilizando técnica estéril.	✓		✓		✓		✓		
14	Pre oxigena al paciente antes de realizar la aspiración endotraqueal.	✓		✓		✓		✓		
15	Realiza la aspiración de forma rotativa e intermitente y no por más de 15 segundos.	✓		✓		✓		✓		
16	Realiza aspiración endotraqueal solo cuando es necesario.	✓		✓		✓		✓		
17	Verifica que el paciente se encuentre en posición de 30° a 45°.	✓		✓		✓		✓		
18	Verifica la fijación de la SNG y realiza la aspiración de residuo gástrico antes de iniciar la NE.	✓		✓		✓		✓		
19	Realiza los cambios de tubuladuras y conexiones solo cuando están visiblemente sucias o cuando correspondía cambiar.	✓		✓		✓		✓		


<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el construido

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del construido (bloques)

Fecha: 17-08-23

Valido por:   
Mg. Dr. Enaf. Homero Sánchez Vázquez  
ESP. EMERGENCIAS DE ASISTENCIA  
CEP: 50460 - RNE: 14848

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 17/08/23

Nombres y Apellidos del Juez: Diego Enrique Guevara Reyes

Institución donde labora: Universidad Señor de Sipan

Años de experiencia profesional o científica: 3 años

  
-----  
Mg. Diego Enrique Guevara Reyes  
Lic. en Enfermería  
CEP 102989

**Firma del Juez.  
(firma y sello)**



**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA  
NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN PROFESIONALES DE  
ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE MOYOBAMBA, 2023**

(Versión 1.1)

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO  
(JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Bioseguridad	01	El uso de medidas de barrera es indispensable durante la atención del paciente para la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVМ).	X		X		X		X		
	02	¿Por qué es importante el lavado de manos?	X		X		X		X		
	03	El Ministerio de Salud establece los cinco momentos importantes del lavado de Manos marque Ud. el tercer momento.	X		X		X		X		
Procedimental	04	Durante la higiene de cavidad oral Ud. considera lo siguiente marque lo correcto.	X		X		X		X		
	05	¿Por qué es importante la higiene de cavidad oral en pacientes con ventilación Mecánica invasiva?	X		X		X		X		
	06	La medición estándar de la presión neumotaponamiento deben ser.	X		X		X		X		
	07	¿Por qué es importante el control del neumotaponamiento en la prevención de NAVM en cada turno?	X		X		X		X		
	08	¿Qué es aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
	09	Durante la aspiración de secreciones (sistema abierto) Ud. Considera importante: marque lo correcto.	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el objetivo principal de la humidificación pasiva o activa?	X		X		X		X		

11	Las medidas de prevención de la NAVM son.	X		X		X		X		
12	De qué manera influye la posición del paciente en la prevención de la NAVM	X		X		X		X		
13	¿Qué criterio se debe tener en cuenta antes de iniciar la nutrición enteral en pacientes con ventilación mecánica invasiva?	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.


<sup>2</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>3</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: 17/08/23

Valido por: \_\_\_\_\_

  
Mg. Diego Enrique Guzmán Reyes  
Lic. en Enfermería  
CEP 102989

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 17/08/23

Nombres y Apellidos del Juez: Diego Enrique Guevara Reyes

Institución donde labora: Universidad Señor de Sipan

Años de experiencia profesional o científica: 3 años

  
Mg. Diego Enrique Guevara Reyes  
Lic. en Enfermería  
CEP 102989

**Firma del Juez.**  
(firma y sello)



**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE MOYOBAMBA, 2023**

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del * Construido		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Bioseguridad</b>										
1	Utiliza las barreras de protección (gorro, mascarilla, mandil y guantes).	✓		✓		✓		✓		
2	Realiza la higiene de manos antes de manipular la vía aérea del paciente.	✓		✓		✓		✓		
3	Realiza la higiene de manos después de manipular la vía aérea del paciente.	✓		✓		✓		✓		
4	Sigue los pasos de lavado de manos establecidos por la OMS.	✓		✓		✓		✓		
5	Realiza la higiene de manos en el tiempo indicado (40-60 segundos).	✓		✓		✓		✓		
6	Utiliza papel toalla para el secado de manos.	✓		✓		✓		✓		
7	Utiliza guantes estériles en procedimientos quirúrgicos e invasivos.	✓		✓		✓		✓		
<b>Procedimental</b>										
8	Coloca al paciente en posición de 30° a 45° previo a la higiene oral.	✓		✓		✓		✓		
9	Realiza la higiene oral con Clorhexidina al 0,12% o al 2%.	✓		✓		✓		✓		
10	Realiza la verificación del balón de neointubación durante el turno.	✓		✓		✓		✓		
11	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito abierto utilizando la técnica correcta.	✓		✓		✓		✓		
12	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito cerrado utilizando la técnica correcta.	✓		✓		✓		✓		
13	Realiza aspiración de secreciones por boca utilizando técnica estéril.	✓		✓		✓		✓		
14	Pre oxigena al paciente antes de realizar la aspiración endotraqueal.	✓		✓		✓		✓		
15	Realiza la aspiración de forma rotativa e intermitente y no por más de 15 segundos.	✓		✓		✓		✓		
16	Realiza aspiración endotraqueal sólo cuando es necesario.	✓		✓		✓		✓		
17	Verifica que el paciente se encuentre en posición de 30° a 45°.	✓		✓		✓		✓		
18	Verifica la fijación de la SNG y realiza la aspiración de residuo gástrico antes de iniciar la NET.	✓		✓		✓		✓		
19	Realiza los cambios de tubuladuras y conexiones solo cuando estén visiblemente sucias o cuando correspondan cambiar.	✓		✓		✓		✓		

<sup>1</sup> Se entiende así, dificultad alguna al enunciado del ítem.  
<sup>2</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.  
<sup>3</sup> El ítem tiene relación con el construido (Gestión administrativa/operativa).  
<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del construido.

Fecha: 17/08/23  
 Valido por:   
 Mg. Diego Enrique Quiñonez Rivas  
 Lic. en Enfermería  
 CEP 102060

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 18/05/23

Nombres y Apellidos del Juez: Roxana Villena Pérez

Institución donde labora: Hospital II - I Moyobamba.

Años de experiencia profesional o científica: 4 años

\_\_\_\_\_  
Firma del Juez.  
(firma y sello)





**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA  
NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN PROFESIONALES DE  
ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE MOYOBAMBA, 2023**

(Versión 1.1)

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO  
(JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Bioseguridad	01	El uso de medidas de barrera es indispensable durante la atención del paciente para la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM).	X		X		X		X		
	02	¿Por qué es importante el lavado de manos?	X		X		X		X		
	03	El Ministerio de Salud establece los cinco momentos importantes del lavado de Manos marque Ud. el tercer momento.	X		X		X		X		
Procedimental	04	Durante la higiene de cavidad oral Ud. considera lo siguiente marque lo correcto.	X		X		X		X		
	05	¿Por qué es importante la higiene de cavidad oral en pacientes con ventilación Mecánica invasiva?	X		X		X		X		
	06	La medición estándar de la presión neumotaponamiento deben ser.	X		X		X		X		
	07	¿Por qué es importante el control del neumotaponamiento en la prevención de NAVM en cada turno?	X		X		X		X		
	08	¿Qué es aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
	09	Durante la aspiración de secreciones (sistema abierto) Ud. Considera importante: marque lo correcto.	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el objetivo principal de la humidificación pasiva o activa?	X		X		X		X		

11	Las medidas de prevención de la NAVM son.	X		X		X		X	
12	De qué manera influye la posición del paciente en la prevención de la NAVM	X		X		X		X	
13	¿Qué criterio se debe tener en cuenta antes de iniciar la nutrición enteral en pacientes con ventilación mecánica invasiva?	X		X		X		X	

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>3</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: 18/05/23

Valido por: Roxana Villena Pérez


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN  
 HOSPITAL N° 1 MOTILAMBIA  
  
 Lic. Roxana Villena Pérez  
 ESPECIALISTA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS  
 CEP 896346 - RNE 526477

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 18/08/23

Nombres y Apellidos del Juez: Roxana Villena Pérez

Institución donde labora: Hospital II-I Moyobamba

Años de experiencia profesional o científica: 4 años

Firma del Juez.  
(firma y sello)


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN  
 HOSPITAL II-I MOYOBAMBA  
 Lic. Roxana Villena Pérez  
 ESPECIALISTA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS  
 CEP 182706 - RNE 439877



**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE MOYOBAMBA, 2023**

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Bioseguridad</b>										
1	Utiliza las barreras de protección (gorro, mascarilla, mandil y guantes).	✓			✓			✓		
2	Realiza la higiene de manos antes de manipular la vía aérea del paciente.	✓			✓			✓		
3	Realiza la higiene de manos después de manipular la vía aérea del paciente.	✓			✓			✓		
4	Sigue los pasos de lavado de manos establecidos por la OMS.	✓			✓			✓		
5	Realiza la higiene de manos en el tiempo indicado (40-60 segundos).	✓			✓			✓		
6	Utiliza papel toalla para el secado de manos.	✓			✓			✓		
7	Utiliza guantes estériles en procedimientos quirúrgicos e invasivos.	✓			✓			✓		
<b>Procedimental</b>										
8	Coloca al paciente en posición de 30° a 45° previo a la higiene oral.	✓			✓			✓		
9	Realiza la higiene oral con Clorhexidina al 0,12% o al 2%.	✓			✓			✓		
10	Realiza la verificación del balón de neumotaponamiento durante el turno.	✓			✓			✓		
11	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito abierto utilizando la técnica correcta.	✓			✓			✓		
12	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito cerrado utilizando la técnica correcta.	✓			✓			✓		
13	Realiza aspiración de secreciones por boca utilizando técnica estéril.	✓			✓			✓		
14	Pre oxigena al paciente antes de realizar la aspiración endotraqueal.	✓			✓			✓		
15	Realiza la aspiración de forma rotativa e intermitente y no por más de 15 segundos.	✓			✓			✓		
16	Realiza aspiración endotraqueal solo cuando es necesario.	✓			✓			✓		
17	Verifica que el paciente se encuentre en posición de 30° a 45°.	✓			✓			✓		
18	Verifica la fijación de la SNG y realiza la aspiración de residuo gástrico antes de iniciar la NET.	✓			✓			✓		
19	Realiza los cambios de tubuladuras y conexiones solo cuando están visiblemente sucias o cuando corresponda cambiar.	✓			✓			✓		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad algunos el enunciado del ítem.  
<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Gestión administrativa-operativa)  
<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.  
<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.

Fecha: 18/08/23

Valido por: Roxana Villena Pérez


  
 LIC. ROXANA VILLENAPÉREZ

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 18/05/23

Nombres y Apellidos del Juez: Marcos Joel Rojas Castro

Institución donde labora: Hospital II-1 Moyobamba

Años de experiencia profesional o científica: 15 años

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD SAN MARTÍN  
OFICINA DE REGISTRO Y SERVICIO AL AUTOMAYO  
  
Lic. Enf. Marcos J. Rojas Castro  
ESP. CUIDADOS INTENSIVOS  
CER 44875 - REG: 25306

**Firma del Juez.  
(firma y sello)**



**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE MOYOBAMBA, 2023**

(Versión 1.1)

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Bioseguridad</b>	01	El uso de medidas de barrera es indispensable durante la atención del paciente para la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVМ).	X		X		X		X		
	02	¿Por qué es importante el lavado de manos?	X		X		X		X		
	03	El Ministerio de Salud establece los cinco momentos importantes del lavado de Manos marque Ud. el tercer momento.	X		X		X		X		
<b>Procedimental</b>	04	Durante la higiene de cavidad oral Ud. considera lo siguiente marque lo correcto.	X		X		X		X		
	05	¿Por qué es importante la higiene de cavidad oral en pacientes con ventilación Mecánica invasiva?	X		X		X		X		
	06	La medición estándar de la presión neumotaponamiento deben ser.	X		X		X		X		
	07	¿Por qué es importante el control del neumotaponamiento en la prevención de NAVM en cada turno?	X		X		X		X		
	08	¿Qué es aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
	09	Durante la aspiración de secreciones (sistema abierto) Ud. Considera importante: marque lo correcto.	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el objetivo principal de la humidificación pasiva o activa?	X		X		X		X		

11	Las medidas de prevención de la NAVM son.	X		X		X		X		
12	De qué manera influye la posición del paciente en la prevención de la NAVM	X		X		X		X		
13	¿Qué criterio se debe tener en cuenta antes de iniciar la nutrición enteral en pacientes con ventilación mecánica invasiva?	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: 18/08/23

Valido por: \_\_\_\_\_


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN  
 OFICINA DE ESTADÍSTICA DEL SERVICIO DE ALTO MAYO  
  
 Lic. Enf. Marelis J. Rojas Castro  
 ESP. CUIDADOS INTENSIVOS  
 CEP-48825 - REG. 25106

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado en profesionales de enfermería en un hospital de la ciudad de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 05


Fecha actual: 18/08/23

Nombres y Apellidos del Juez: Marcos Joel Rojas Castro

Institución donde labora: Hospital II-1 Moyobamba

Años de experiencia profesional o científica: 15 años

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN  
OFICINA DE ESTADÍSTICA Y SERVICIOS A TO HAYO

  
Lic. Enf. Marcos J. Rojas Castro  
ESP. CUIDADOS INTENSIVOS  
CEP: 48825 - REE: 25306

**Firma del Juez.  
(firma y sello)**





## RESULTADOS DE LA V DE AIKEN DEL INSTRUMENTO

### INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1

Nº	ÍTEMS	V DE AIKEN
01	El uso de medidas de barrera es indispensable durante la atención del paciente para la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVМ).	1.00
02	¿Por qué es importante el lavado de manos?	1.00
03	El Ministerio de Salud establece los cinco momentos importantes del lavado de Manos marque Ud. el tercer momento.	1.00
04	Durante la higiene de cavidad oral Ud. considera lo siguiente marque lo correcto.	1.00
05	¿Por qué es importante la higiene de cavidad oral en pacientes con ventilación Mecánica invasiva?	1.00
06	La medición estándar de la presión neumotaponamiento deben ser.	1.00
07	¿Por qué es importante el control del neumotaponamiento en la prevención de NAVM en cada turno?	1.00
08	¿Qué es aspiración de secreciones?	1.00
09	Durante la aspiración de secreciones (sistema abierto) Ud. Considera importante: marque lo correcto.	1.00
10	¿Cuál es el objetivo principal de la humidificación pasiva o activa?	1.00
11	Las medidas de prevención de la NAVM son.	1.00
12	De qué manera influye la posición del paciente en la prevención de la NAVM	1.00
13	¿Qué criterio se debe tener en cuenta antes de iniciar la nutrición enteral en pacientes con ventilación mecánica invasiva?	1.00

PROMEDIO DE VALIDEZ POR V DE AIKEN:  $13/13= 1.00$   
 INTERPRETACIÓ: EL INSTRUMENTO ES VALIDO.

### INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2

Nº	ÍTEMS	V DE AIKEN
01	Higiene de manos antes y después de manipular vía aérea y contacto con el paciente.	1.00
02	Realiza la higiene de manos antes de manipular la vía aérea del paciente.	1.00
03	Realiza la higiene de manos después de manipular la vía aérea del paciente.	1.00
04	Aplica la técnica correcta del lavado de manos.	1.00
05	Realiza el lavado de manos en el tiempo indicado (40-60 segundos).	1.00
06	Utiliza papel toalla para el secado de manos.	1.00
07	Utiliza guantes estériles en procedimientos quirúrgicos e invasivos.	1.00
08	Coloca al paciente en posición de 30° a 45° previo a la higiene oral.	1.00
09	Realiza la higiene oral con Clorhexidina al 0,12% o al 2%.	1.00
10	Realiza la verificación del balón de neumatotaponamiento durante el turno.	1.00
11	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito abierto utilizando la técnica correcta.	1.00
12	Realiza la aspiración endotraqueal con circuito cerrado utilizando la técnica correcta.	1.00
13	Realiza aspiración de secreciones por boca utilizando técnica estéril.	1.00
14	Pre oxigena al paciente antes de realizar la aspiración endotraqueal.	1.00
15	Realiza la aspiración de forma rotativa e intermitente y no por más de 15 segundos.	1.00
16	Realiza aspiración endotraqueal solo cuando es necesario.	1.00
17	Verifica que el paciente se encuentre en posición de 30° a 45°.	1.00
18	Verifica la fijación de la SNG y realiza la aspiración de residuo gástrico antes de iniciar la NET.	1.00
19	Realiza los cambios de tubuladuras y conexiones solo cuando están visiblemente sucias o cuando corresponda cambiar.	1.00

PROMEDIO DE VALIDEZ POR V DE AIKEN: 19/19= 1.00

INTERPRETACIÓN: EL INSTRUMENTO ES VALIDO.





## Apéndice D: Consentimiento informado

**Escuela de Posgrado, Universidad Peruana Unión**

**UPG de Ciencias de la Salud.**

**Consentimiento**

**Informado**

Yo, .....con DNI .....

, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente, expongo: Que he sido debidamente informado por el responsable del proyecto de investigación, titulado: “Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2023.”, y reconociendo la importancia de la participación de mi persona en este proyecto, manifiesto: Que he sido informado y estoy satisfecho con todas las instrucciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para que sea aplicado la guía de observación a mi persona.

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

.....

FIRMA

## Apéndice E:

### Matriz de consistencia

**Título: Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2024.**

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Variables</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Metodología</b>
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo
¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un hospital de Moyobamba, 2024.	Conocimientos sobre neumonía asociada a la ventilación mecánica.	Existe una relación entre el conocimiento y prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de cuidados intensivos de un Hospital de Moyobamba, 2024	<b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal <b>Tipo:</b> Básica. <b>Corte:</b> Correlacional  <b>Población:</b> Constituida por 47 profesionales de enfermería.
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Variable 2</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Muestra:</b> Conformado por 47 profesionales de enfermería. No se realiza calculo muestral.
¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre neumonía asociada a la ventilación mecánica en la dimensión de bioseguridad en	¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un	Prácticas sobre prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica.	Existe relación entre el nivel de Conocimiento sobre neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de	<b>Técnica:</b> Encuesta

<p>profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2024?</p>	<p>Hospital de Moyobamba, 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2024?</p>		<p>enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2024.</p> <p>Existe relación en las prácticas preventivas de la neumonía asociada a la ventilación mecánica en profesionales de enfermería de un Hospital de Moyobamba, 2024.</p>	<p><b>Instrumento:</b> Cuestionario y guía de observación.</p>
---	---	--	--	--