

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE NEUMONÍA PULMONAR Y PRÁCTICA EN
EL CUIDADO DE LOS PACIENTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL II-1 - ILAVE,
2022**

**PRESENTADA POR:
SONIA MAMANI FLORES**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2023



Repositorio Institucional ALCIRA by [Universidad Privada San Carlos](#) is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](#)

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE NEUMONÍA PULMONAR Y PRÁCTICA EN
EL CUIDADO DE LOS PACIENTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL II-1 - ILAVE,
2022

PRESENTADA POR:

SONIA MAMANI FLORES

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:



Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA

PRIMER MIEMBRO

:



Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

SEGUNDO MIEMBRO

:



M.Sc. GIOVANA FLORES ORTEGA

ASESOR DE TESIS

:



Dr. HEBER NEHEMIÁS CHUI BETANCUR

Área: Ciencias Médicas y de Salud.**Disciplina:** Salud pública.**Especialidad:** Promoción de la salud.

Puno, 21 de marzo del 2023

DEDICATORIA

En primer lugar quiero dedicar este trabajo de investigación a Dios, por ser mi soporte emocional durante los tiempo difíciles que me ha tocado vivir, en segundo lugar a mi familia por todo el apoyo incondicional que me brindaron durante los cinco años de estudio que ha durado mi formación profesional, por siempre estar ahí cuando los necesité, por los consejos y alientos cuando quise tirar la toalla.

LA AUTORA: SONIA MAMANI FLORES.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de todo corazón a Dios y a las personas que hicieron posible la realización de este trabajo de investigación.

A mi familia por darme su apoyo incondicional y sin límites, por siempre estar prestos a ayudarme en todo momento.

A mi asesor de tesis el Dr. Heber Nehemias CHUI BETANCUR por su disponibilidad, asesoramiento, tiempo y consejos brindados para realizar esta investigación.

Al servicio de medicina general del Hospital II-1 de la ciudad de Ilave por permitirme realizar este estudio en sus instalaciones.

LA AUTORA: SONIA MAMANI FLORES.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
ÍNDICE DE ANEXOS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 13

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1.1. Problema general	14
1.1.2. Problemas específicos	14
1.2. ANTECEDENTES	14
1.2.1. Antecedentes de índole Internacional	14
1.2.2. Antecedentes de índole Nacional	16
1.2.3. Antecedentes de índole local	18
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos	19

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.1. MARCO TEÓRICO	20
2.1.1. Conocimiento	20
2.1.2. Tipos de conocimiento	20
2.1.3. Nivel de conocimiento	21
2.1.4. La neumonía pulmonar	21
2.1.5. Causas de la neumonía pulmonar	21
2.1.6. Clasificación de la neumonía	22
2.1.7. Síntomas de la neumonía pulmonar	23
2.1.8. Complicaciones de la neumonía	23
2.1.9. Manifestaciones en el cuerpo de la neumonía pulmonar	24
2.1.10. El diagnóstico de la neumonía pulmonar	25
2.1.11. El tratamiento de la neumonía pulmonar	26
2.1.12. Antibióticos para el tratamiento de una neumonía pulmonar	26
2.1.13. Factores de Riesgos para el paciente con neumonía	27
2.1.14. Cuidados a nivel físico y de ambiental para el paciente con neumonía	28
2.1.15. Cuidado en la alimentación de los pacientes que padecen de neumonía	28
2.1.16. Preparación de comidas	28
2.1.17. La importancia de la actividad física para pacientes con neumonía	29
2.2. MARCO CONCEPTUAL	30
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	31
2.3.1. Hipótesis general	31
2.3.2. Hipótesis específica	31

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	32
3.1. ZONA DE ESTUDIO	32
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.2.1. Población	33

3.2.2. Muestra	33
3.2.3. Unidad de análisis	34
3.3. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	34
3.3.1. MÉTODOS Y TÉCNICAS	34
3.4. DISEÑO ESTADÍSTICO	37
3.5. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	37
3.6. PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS SOMETIDAS AL ESTUDIO	38
3.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	39
CAPÍTULO IV	
EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	40
4.1.- RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN EL CUIDADO QUE DEBE TENER EL PACIENTE CON NEUMONÍA PULMONAR QUE ASISTE AL HOSPITAL II - 1 DE LA CIUDAD DE ILAVE	40
4.2.- NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE NEUMONÍA PULMONAR EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL II – 1.	42
4.3 PRÁCTICA SOBRE LOS CUIDADOS QUE REALIZAN LOS PACIENTES CON NEUMONÍA PULMONAR QUE ASISTEN AL HOSPITAL II – 1.	45
4.4. DISCUSIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN EN FUNCIÓN A LA HIPÓTESIS PLANTEADAS	50
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
BIBLIOGRAFÍA	56
ANEXOS	60

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar.	40
Tabla 02: Conocimiento sobre neumonía pulmonar.	42
Tabla 03: Práctica sobre los cuidados de los pacientes con neumonía pulmonar.	45

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar	41
Figura 02: Nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar.	42
Figura 03: Nivel de práctica sobre los cuidados de los pacientes con neumonía pulmonar.	79

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 01: Matriz de consistencia.	61
ANEXO 02: Instrumento utilizado en la investigación.	62
ANEXO 03: Formatos de validación del instrumento aplicado por juicio de expertos.	64
ANEXO 04: Consentimiento informado.	74
ANEXO 05: Documento presentado al hospital II - 1 de la ciudad de llave para solicitar el permiso correspondiente para aplicar nuestro instrumento.	75
ANEXO 06: Figuras de los resultados obtenidos.	78
ANEXO 07: Imágenes fotográficas que evidencian mi trabajo de campo.	80

RESUMEN

La presente investigación fue desarrollada por la Bachiller en enfermería, Sonia Mamani Flores. El objetivo general de la investigación fue: Determinar el grado de relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar que asiste al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022; El tipo de investigación fue no experimental, cuantitativo de diseño descriptivo de corte transversal; con una población total de 149 pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave, todos mayores de edad, de ambos sexos y una muestra sometida al diseño probabilístico obtenida mediante fórmula con un 95% de fiabilidad de 74 pacientes; las conclusiones a las que se arribó en la investigación fueron que: Existe relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar, el estadístico de la Rho de Spearman, indica que existe una relación positiva moderada ($\rho = 0,695$; $p < 0.001$), lo que representa el 69.5% de correlación entre las variables: Conocimiento sobre la neumonía pulmonar y Práctica sobre qué debe tener el paciente sobre la neumonía pulmonar. El nivel de conocimiento que tiene los pacientes sometidos a estudio sobre la neumonía pulmonar, se evidencia que el 64,9% de pacientes han mostrado tener un nivel de conocimiento alto sobre las causas que provocan la neumonía, mientras que el 35.1% mostraron tener un nivel de conocimiento bajo, por parte de los pacientes sometidos a estudio. Se refleja sobre la práctica en la alimentación del paciente que padece de neumonía pulmonar como parte de su cuidado, es así que se encontró que el 60.8% de pacientes afirma que tienen un alto nivel de práctica sobre los cuidados de los pacientes con neumonía pulmonar, mientras que el 39.2% tienen un nivel bajo.

Palabras Claves: hospital, neumonía, paciente, práctica, tratamiento.

ABSTRACT

This research was developed by the Bachelor of Nursing, Sonia Mamani Flores. The general objective of the research was: To determine the degree of relationship between knowledge and practice in the care that the patient with pulmonary pneumonia who attends Hospital II - 1 in the city of Ilave should have during the year 2022; The type of research was non-experimental, quantitative with a descriptive cross-sectional design; with a total population of 149 patients who attend Hospital II - 1 in the city of Ilave, all of them of legal age, of both sexes and a sample submitted to the probabilistic design obtained by means of a formula with 95% reliability of 74 patients; The conclusions reached in the investigation were that: There is a relationship between knowledge and practice in the care that the patient with pulmonary pneumonia should have, the Spearman's Rho statistic indicates that there is a moderate positive relationship ($\rho = 0.695$; $p < 0.001$), which represents 69.5% of correlation between the variables: Knowledge about pulmonary pneumonia and Practice on what the patient should have about pulmonary pneumonia. The level of knowledge that the patients undergoing study have about pulmonary pneumonia, it is evident that 64.9% of patients have shown to have a high level of knowledge about the causes that cause pneumonia, while 35.1% showed to have a low level of knowledge on the part of the patients under study. It is reflected on the practice in the feeding of the patient suffering from pulmonary pneumonia as part of their care, thus it was found that 60.8% of patients affirm that they have a high level of practice on the care of patients with pulmonary pneumonia, while 39.2% have a low level.

Keywords: hospital, pneumonia, patient, practice, treatment.

INTRODUCCIÓN

La neumonía en la actualidad viene a ser una enfermedad infecciosa aguda que se ha convertido en la principal causa de muerte en niños y personas adultas en el mundo. En el Perú la neumonía se ha convertido en un problema de salud pública, por esta razón es de mucha importancia el conocimiento de la presentación del cuadro clínico de la neumonía adquirida en la comunidad así como de la práctica que se debe tener en el cuidado del paciente durante el proceso de recuperación, ya que si no se toma las previsiones del caso el paciente puede recaer y su situación en su salud puede llegarse a complicar, llevándolo incluso a la muerte. Asimismo cabe mencionar que es de vital importancia que los diferentes establecimientos de salud desarrollen políticas de prevención y difusión sobre el conocimiento de la neumonía y cuidado de los pacientes que la padecen. (3)

En la Región Puno las enfermedades de infección respiratoria representa un problema de salud pública, así mismo en el Hospital - II-1 de la ciudad de Ilave se han registrado casos de neumonía tanto en niños como también en personas adultas donde muchas de estas personas han recaído cuando estaban en pleno proceso de recuperación, por lo tanto el presente trabajo va a permitir dotar de conocimientos sobre la enfermedad de la neumonía a toda la colectividad y más que todo brinda información sobre los cuidados que debe tener el paciente para poder proceder con su recuperación cuando esté al cuidado de sus familiares, asimismo esta investigación va a permitir obtener a los profesionales de enfermería información relevante para poder promover el cuidado en los pacientes que padecen de neumonía pulmonar.

El estudio que se presenta está constituido en base a 4 capítulos, que dan a conocer los diferentes ítems de la investigación, en consecuencia se tiene en el:

CAPÍTULO I: Se establece cada uno de los problemas de la investigación, así como los objetivos y los antecedentes que se tiene sobre el estudio realizado.

CAPÍTULO II: En el presente capítulo se da a conocer de forma selecta el marco teórico que sirve como base de la investigación, también se da a conocer el marco conceptual y las hipótesis que se han planteado en el estudio.

CAPÍTULO III: Se considera la parte metodológica que ha sido utilizada en la investigación.

CAPÍTULO IV: En esta parte de la investigación doy a conocer los resultados obtenidos.

También es necesario hacer notar que en la investigación también se tiene las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos que respaldan al estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el mundo la neumonía pulmonar es una de las enfermedades de primer orden como causa de morbilidad y mortalidad en pacientes sean adultos o niños. La Organización Mundial de la Salud ha iniciado a nivel mundial una serie de campañas que permitan la reducción del padecimiento de neumonía lo cual puede ser evitado si se toman las previsiones del caso. (1)

Cabe resaltar que una de las metas de la Organización Mundial de la Salud es reducir la mortalidad infantil y adulta a consecuencia de la neumonía, es por eso que a nivel de los centros de salud se han iniciado campañas de sensibilización para evitar la enfermedad pero cabe resaltar que los casos de muerte si han reducido pero no como se esperaba.

En el Perú el Ministerio de Salud ha reportado la información estadística tal es así que se tiene al 2020 se han registrado cerca de 20 mil casos de neumonía en niños menores de edad, y 6 mil casos de personas adultas que han padecido de neumonía pulmonar, el cual es una cifra alarmante ya que a pesar de tener campañas activas donde se esbozan información como prevenir esta enfermedad aún se sigue presentando en familias de pobreza y extrema pobreza. (2)

En la ciudad de llave en nivel de niños y personas con neumonía se viene incrementando más aún en temporadas de friaje vale decir en los meses de mayo a julio, donde la temporada de helada es un factor que determina la aparición de la neumonía en niños y personas adultas, es así que en el hospital II-1 llave se han registrado en el año 2022, 202 casos de neumonía infantil, mientras que 76 casos de neumonía se presentaron en personas adultas respectivamente, de todos estos casos el 37% sufrieron complicaciones debido a la falta de cuidado en los pacientes a nivel de sus hogares, ya sea por una adecuada alimentación, una ingesta adecuada de sus medicinas, un ambiente no adecuado para la recuperación del paciente o la forma de aseo que pudo tener el paciente, llevándolos en muchos casos a la muerte por complicación en la salud de estos pacientes.

(2)

Por lo tanto ante esta situación nos planteamos las siguientes interrogantes:

1.1.1. Problema general

- ¿Cuál es el grado de relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar que asiste al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022?

1.1.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar en los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022?
- ¿Cómo es la práctica sobre los cuidados que realizan los pacientes con neumonía pulmonar que asisten al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. Antecedentes de índole Internacional

Huerta, P., González, A., Galilea, A., Tolosa, Á., Alarcón, A., Bellinghausen, M. & Perramont, D. En el artículo de investigación cuyo título es "Neumonía: Análisis descriptivo retrospectivo acerca de la mortalidad" los autores concluyeron que ; Acerca de la mortabilidad en el país

de Chile se hizo un análisis en cuanto a la mortalidad y según el sexo, edad, lugar. Se observó una limitación en lo que se refiere al conocimiento de la neumonía, normalmente los epidemiólogos conocen a la neumonía como una enfermedad respiratoria baja pero no como una enfermedad por sí sola, siendo así que al no distinguirla, es muy difícil, atribuirle un porcentaje idóneo a la enfermedad en cuestión. Lo que sí es destacable, que en el país de Chile a diferencia de otros países la tasa de mortalidad es baja, tanto en el sexo, lugar, edad, y también en el grupo etario. Al respecto del grupo etario es debido a que Chile tomó medidas más desarrolladas que el resto de países. Se hace mención que las regiones con mayor mortalidad son las del Maule, Antofagasta y Los Ríos. Se determinó que se debe de realizar un estudio para determinar por qué existen en estas zonas un índice más alto de mortalidad.

(4)

Paredes E, Quimi Jenifer en la tesis desarrollada cuyo título es "Factores que influyen en la prevalencia de la neumonía en pacientes que acuden al Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N°1, en el periodo octubre 2019 – marzo 2020" se concluye que ; En la investigación realizada en el Hospital de Especialidades de la Fuerza Armadas N° 1, se observaron de los ingresos al servicio de neumonía, se hospitalizaron a 33 pacientes fueron hospitalizados en el servicio de neumología, los pacientes en un 75% fueron adultos mayores, donde hubo predominante al sexo masculino 54%. El resto de pacientes ingresaron 29 a geriatría clínica, 21 a medicina interna y 69 ingresos pediátricos. De la investigación se observó que el 63% de los pacientes no tiene hábitos de riesgo, en cambio en el 33% se expusieron a humo del tabaco, otros tienen antecedentes neurológicos por exposición al humo de la leña. Es así que se comprobó que el factor predominante es el ambiental debido a fuentes como el tráfico e industria, y además el humo del tabaco, este ocasiona daño al sistema respiratorio del individuo fumador y de sus familiares. (5)

López en la tesis desarrollada cuyo título es "Tiempo de inicio de síntomas al diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad como factor asociado a mortalidad en pacientes mayores de 65 años". Se concluye que; En la población de pacientes con 65 años de edad, la influencia en la mortalidad por neumonía, se debe a múltiples factores, se ha

recomendado que el tratamiento debe de ser individualizado según las necesidades del paciente. La sintomatología no está relacionada con el tiempo en que los pacientes buscan atención en el servicio de urgencias, no se relaciona estrechamente con un fatídico desenlace con el paciente, debido a una tendencia de corta evolución de síntomas y la presencia de mortalidad. Sin embargo, esto puede explicarse por la gravedad y comorbilidades de cada paciente. (6)

1.2.2. Antecedentes de índole Nacional

Huamaní en la tesis desarrollada cuyo título es “Factores de riesgo asociados a neumonía adquirida en la comunidad, en niños menores de 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Vitarte durante el periodo Julio 2017 - Julio 2018”, se determinó que; En el Hospital Vitarte durante el periodo de Julio 2017 a Julio del 2018, Se observó que acudieron niños menores de 5 años que fueron hospitalizados, se vieron factores determinantes y significativos, como el demográfico (95%), también el factor socioambiental (95%). Otros factores significativos fueron el estado nutricional de los niños menores de cinco años (95%). El estudio se realizó independiente del sexo de los pacientes. (7)

Arce. V. en la tesis desarrollada que lleva por título “Cuidado de enfermería en paciente con neumonía servicio de pediatría “B” Hospital Regional de Cusco, Agosto 2016” Se concluye que; En el Hospital Regional de Cusco durante el periodo del mes de Agosto del año 2016, en el servicio de neumonía pediatría “B”, la enfermedad de la neumonía es una de las causas principal de muertes en niños menores de cinco años, así como también lo es en los departamentos de Puno, Loreto, Pasco, Arequipa, Ucayali, Huancavelica, Cusco y Huánuco. Se ha observado que alrededor del 30% de los niños que acuden al servicio de neumonía pediátrica reciben antibióticos adecuados. Sin embargo se registraron dos terceras partes de muertes extrahospitalarias en la sierra del Perú, lo que demuestra la deficiente atención y acceso hacia los servicios de salud básicos. En la investigación se observó también que los padres acuden al centro de salud cuando los niños se encuentran en un estado grave y cuando los tratamientos caseros en el hogar no dieron resultados, y

esto es debido a que los padres en su gran mayoría desconocen acerca de la enfermedad, sus causas. Se concluye que también, es importante también la labor del personal de salud en este tipo de enfermedad, ya que una adecuada intervención ayudará en los procesos de organización para los accesos a los servicios hospitalarios, así también la importancia de una adecuada clima, confianza, tranquilidad, con los pacientes y con los parientes es una clave muy importante. (8)

Estacio, D. en la tesis desarrollada, que lleva por título "Características clínico-epidemiológicas de neumonía adquirida en la comunidad en niños menores de 5 años en el servicio de pediatría del Hospital Santa Rosa en el año 2018" se determinó que; En el estudio que se realizó en el Hospital Santa Rosa en el servicio de pediatría en el año 2018, se observó que la neumonía adquirida en pacientes menores de cinco años, tiene una incidencia de 30,2 por cada paciente que fue hospitalizado, además de que los pacientes presentaron sintomatología como tos y dificultad para respirar. Además que durante los exámenes físicos al corazón, pulmones mediante el estetoscopio se oyeron sonidos anormales como los crépitos y los sibilantes. Se observaron otras ciertas características en los pacientes menores de 5 años hospitalizados, la mitad (61%) de los pacientes hospitalizados no habían sido inmunizados de manera completa, también se observó que en el servicio de pediatría del hospital en cuestión, utilizan frecuentemente ampicilina y la ceftriaxona. (9)

Montes, N. en la tesis desarrollada cuyo título es "Factores de riesgo para neumonía en niños menores de 5 años hospitalizados en el hospital nacional de altura 2018" se concluye que ; Entre los diversos factores de riesgo que existen en el Hospital nacional de Altura durante el año 2018 se observó que como factor riesgo el menor tiene el antecedente de bajo peso al nacer; este es un factor de riesgo bastante común, también están los menores nacidos de manera prematura. Entre otros factores de riesgo se vieron que hay una ausencia de lactancia materna de manera exclusiva durante seis meses, los menores no recibieron la inmunización completa. Otro factor de suma importancia fue que los menores padecen de desnutrición crónica. (10)

1.2.3. Antecedentes de índole local

Mamani en la tesis desarrollada cuyo título es “Factores asociados a neumonía adquirida en la comunidad en menores de 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno en el año 2018”.se determinó que ; en el Hospital Manuel Núñez Brutron en el año 2018 , que el factor demográfico estaría asociado a la neumonía que adquieren los menores de cinco años que acuden a este establecimiento de salud, debido a que se registró que los pacientes provenían de la zona rural, entre los factores socioambientales se encontraron que las madres oscilan en edad entre 30 a 49 años de edad, de estado civil soltera, o en otros casos eran madres con 3 o más hijos.Se obseraron factores relacionados directamente al paciente menor de cinco años ,fueron desnutrición, edad gestacional prematuro(37 semanas), peso bajo (2500 gramos), no consumió leche materna sino artificial. (11)

Condori en la tesis desarrollada “Cuidado de enfermería en niño con neumonía adquirida en comunidad - servicio de emergencias del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – 2017”. se concluye que ; La neumonía es una enfermedad de gran importancia debido a la incedencia de hopitalizaciones,esta patologia posee ciertas características,como; que su afección es mas frecuente en el sexo masculino; ademas es importante revisar los signos clinicos debido a que es elevada, por ello la importancia de un adecuado el proceso de la exploración clínica con el paciente, y el examen fisico para asi lograr un diagnostico adecuado. Uno de los exámenes más importantes y valiosos es el Rx de tórax. Entre otros factores se observó el estado nutricional que es una desventaja para que el sistema inmunológico pueda defenderse de esta enfermedad, lo que expone al paciente a que tenga una mayor estancia hospitalaria o lo conduce a tener mayor mortalidad. (12)

Ramos, K., en la tesis desarrollada cuyo título es “Neumonía adquirida en la comunidad en hospitalización en el servicio de medicina especialidad varones del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno – 2017” se concluye que; En el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón durante el año 2017, la atención en medicina especialidad varones; la

atención fue satisfactoria ,en cuanto a cuidados de enfermería,se aplicaron las cinco etapas del proceso de atención de enfermería, tal como; valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Es así que se entiende que se debe de entender que una adecuada atención en enfermería ayuda al que el paciente se sienta cuidado y satisfecho,brindarle servicios como, el aseo matinal para mantener su higiene personal y cuidados del paciente,una buena higiene del paciente, palmo terapia, masajes en zonas de prominencia ósea. (13)

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el grado de relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar que asiste al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar en los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022.

Determinar la práctica sobre los cuidados que realizan los pacientes con neumonía pulmonar que asisten al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Conocimiento

El conocimiento es aquel proceso mental, cultural y emocional, mediante el cual se refleja y se convierte en realidad el pensamiento, que parte de diferentes tipos de experiencias, razonamientos y aprendizajes, como hechos o informaciones aprendidas, cuestionamientos.

2.1.2. Tipos de conocimiento

Existen diferentes tipos de conocimientos, como:

a. Conocimientos teóricos

Son aquellos que se adquieren de la interpretación de la realidad o de alguna experiencia de terceros, también pueden haber sido adquiridos directamente por medio de libros, documentos, filmes, etc.

b. Conocimientos empíricos

Son aquellos que se obtienen directamente de las propias vivencias y experiencias de las personas, a partir de los recuerdos que quedan de ellos. Este conocimiento es intransmisible, así como también el conocimiento abstracto y aquel que está vinculado a las percepciones.

c. Conocimientos prácticos

Son aquellos conocimientos que permiten obtener o realizar una acción concreta. Estos se obtienen por imitación o teóricamente, que son comprobables por medio de la práctica. (14)

2.1.3. Nivel de conocimiento

Tenemos los siguientes niveles, tales como; sensible, conceptual y holístico.

a. Nivel de conocimiento sensible

Se obtiene mediante los sentidos, son las imágenes, colores, captadas por este sentido. Por otro lado tenemos al sentido de la audición debido que con este se puede procesar el lenguaje y transmitir lo que se entiende.

b. Nivel de conocimiento conceptual

Se desarrolla la capacidad de cada persona para entender los conceptos y así convertirlos en una manifestación de lenguaje, es decir, parte de un concepto esencial y abarca uno universal.

c. Nivel de conocimiento intuitivo

Este nivel de conocimiento permite entender porque suceden los diferentes acontecimientos, desde la perspectiva de las diferentes interacciones de las personas. (15)

2.1.4. La neumonía pulmonar

La neumonía pulmonar se trata de una infección que hace que los sacos aéreos se inflamen y hace que uno o ambos pulmones se inflamen. Ocurre que los sacos aéreos empiezan a llenarse de materia infecciosa, lo que provoca la flema, fiebre, escalofríos y también dificultad para respirar. La neumonía es provocada por diversos microorganismos, como bacterias, virus y hongos.

2.1.5. Causas de la neumonía pulmonar

La neumonía pulmonar se debe a diferentes gérmenes (bacterias y virus) que habitan en el ambiente en el que respiramos. El cuerpo del ser humano normalmente evita que estos virus o bacterias infecten a los pulmones, sin embargo estos pueden llegar a vencer al sistema inmunitario.

La neumonía pulmonar tiene diferentes causas, se pueden clasificar según los distintos tipos de gérmenes que la causan o el lugar de contagio.

a. Neumonía adquirida en la comunidad

Esta neumonía es la más común debido a que se adquiere fuera de los hospitales u otros centros de atención de la salud.

b. Neumonía adquirida en el hospital

Esta neumonía se adquiere durante la hospitalización por otra enfermedad, puede agravarse a causa de que se hace más resistente a los antibióticos.

c. Neumonía adquirida en la atención médica

Se debe a una infección bacteriana que se da en las personas que reciben atención en las clínicas ambulatorias incluso en los centros que se realizan la diálisis. (16)

2.1.6. Clasificación de la neumonía

La clasificación de la neumonía se realiza teniendo en cuenta ciertos aspectos como; anatomopatológicos, microbiológicos, radiológicos. También según los síntomas clínicos que presenta el paciente suelen ser difíciles de diferenciar entre neumonía bacteriana y viral, o entre neumonía típica y atípica.

a. La neumonía bacteriana típica o bacteriana

Principalmente se caracteriza por manifestar fiebre alta con escalofríos, dolor pleurítico y abdominal. También se manifiesta con tos. La auscultación pulmonar que inicialmente puede ser normal, posteriormente pondrá de manifiesto hipoventilación, crepitantes y un soplo tubárico. Se manifiesta en varias horas o de 2 a 3 días de tos con expectoración, puede darse con sangre, dolor en el tórax y fiebre con escalofríos.

b. La neumonía atípica o viral

Su manifestación es por lo general con una duración intermedia entre agudo y crónico. Uno de los síntomas predominantes es la tos acompañada de fiebre, mialgias, rinitis, faringitis y laringitis. Suele manifestarse con síntomas graduales con décimas de fiebre, malestar general, dolores musculares, articulares, cansancio y dolor de cabeza. (17)

2.1.7. Síntomas de la neumonía pulmonar

Los síntomas que manifiesta la neumonía pulmonar es variable, independientemente del virus o bacteria que lo provoque, puede ser neumonía típica o atípica.

Los síntomas de la neumonía pueden variar de leves a graves:

- Fiebre
- Escalofríos
- Tos, generalmente con flema
- Dificultad para respirar
- Dolor en el pecho cuando respira o tose
- Náuseas y / o vómitos
- Diarrea

Los síntomas varían dependiendo de cada grupo, así como a los recién nacidos no muestran ningún tipo de síntoma, en cambio otros pueden hasta vomitar sangre, fiebre y tos.

En grupos de personas mayores, y que padecen de otro tipo de patología o con sistemas inmunitarios débiles pueden tener síntomas menores y más leves. Incluso pueden tener una temperatura inferior a la normal. (18)

2.1.8. Complicaciones de la neumonía

La neumonía pulmonar usualmente es tratada con éxito y sin complicaciones. Sin embargo esta enfermedad no está exenta de complicaciones, más que nada en los grupos de alto riesgo. Las complicaciones por la propia neumonía son:

a. La acumulación de líquido

El líquido suele aparecer en el revestimiento de los pulmones y la pared interna del tórax, a esto se le conoce como derrame pleural. A consecuencia de la neumonía el líquido se infecta y para su drenaje se necesita un tubo torácico.

b. Absceso

El absceso es la pus que se encuentra enquistada en los alvéolos a consecuencia de un

tratamiento antibiótico que no dio resultado. Se resuelve prolongando el tratamiento antibiótico o en algunas situaciones se necesita la extirpación quirúrgica de la zona.

c. Bacteriemia

Ocurre cuando la infección en los pulmones se propaga a la corriente sanguínea. Este grado de complicación es grave debido a que la infección afecta rápidamente a los demás órganos.

d. Eventos cardiovasculares

Los eventos cardiovasculares ocurren en los pacientes que hayan padecido de neumonía, así como un infarto agudo de miocardio, durante la recuperación de la neumonía, además el riesgo persiste durante varios años después de haberse padecido de la infección.

e. Muerte

El paciente que haya padecido de neumonía suele recuperarse con éxito en la mayoría de casos, es una infección que llega a ser fatal en algunos casos. (19)

2.1.9. Manifestaciones en el cuerpo de la neumonía pulmonar

Las manifestaciones de la neumonía pulmonar pueden variar dependiendo de la edad, del agente y de la presencia de una patología.

a. Neumonía adquirida en la Comunidad

Se caracteriza por diferentes afectaciones como:

- Tos
- Expectoración
- Disnea
- Dolor torácico
- Hemoptisis

Las manifestaciones también pueden variar de un paciente a otro. Y en adultos mayores se presenta así:

- Disminución de la conciencia.
- Enfermedad crónica.

b. Neumonía intrahospitalaria

Se considera en pacientes ingresados durante más de 48 horas; presentan un infiltrado radiográfico nuevo

Progresión de infiltrados previos más algún hallazgo como los siguientes:

- Hipertermia o hipotermia.
- Leucocitosis o leucopenia o incremento de la cantidad.
- Purulencia de las secreciones. (20)

2.1.10. El diagnóstico de la neumonía pulmonar

El diagnóstico de la neumonía pulmonar se basa en los síntomas como; tos, fiebre y dolor pleurítico, además de una radiografía de tórax en donde se pueda apreciar la infección que existe en el pulmón. Se pueden usar:

a. Pruebas de laboratorio

Se realiza análisis de sangre y orina, también se realiza análisis de los niveles de oxígeno en sangre, para así valorar la gravedad o la necesidad de ingreso hospitalario.

b. Técnicas no invasiva

Se realizan en caso de pacientes que estén hospitalizados, se recogen muestras de sangre, orina y el esputo que aparece con la tos, para así determinar el germen causante, todo esto es para iniciar el tratamiento antibiótico.

c. Técnicas invasivas

Se realiza sólo en caso de neumonías graves o que no hayan respondido al tratamiento antibiótico.

Se realizan de dos formas mediante la toracocentesis; que consiste en una punción a través de la pared torácica para extraer muestras de líquido o liberar el líquido acumulado en el pulmón a causa de la infección. También se realiza la broncoscopia; consiste en la introducción de un tubo por la vía aérea para llegar al bronquio y recoger muestras de mucosidad, para realizar un cultivo que permita averiguar el germen causante de la neumonía, ese procedimiento se realiza en casos de una mala evolución o en aquellos

pacientes que no respondieron al tratamiento. (21)

2.1.11. El tratamiento de la neumonía pulmonar

Para brindar un adecuado tratamiento para el paciente que padece de neumonía, es necesario clasificar a los pacientes según el tipo de riesgo que presentan y además debe de ser en función a la gravedad de sus síntomas. Para los pacientes que;

a. Pacientes que no requieren ingreso hospitalario

Son aquellos pacientes sanos que no presentan factores de riesgo, son pacientes jóvenes menores a los 65 años de edad. Estos pacientes sólo reciben tratamiento y seguimiento ambulatorio.

b. Pacientes que requieran ingreso en unidad de hospitalización

Son los pacientes mayores de 65 años de edad o con alguna patología añadida o factores de riesgo asociados a la neumonía pulmonar.

c. Pacientes que requieran ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos

Son aquellos pacientes que se encuentran en una situación de extrema gravedad como insuficiencia respiratoria severa, pacientes inestables con alteración de las constantes vitales, fallo en el funcionamiento del riñón, alteración del sistema de coagulación, meningitis o estado de coma.

2.1.12. Antibióticos para el tratamiento de una neumonía pulmonar

El tratamiento de la neumonía pulmonar se realiza con antibióticos. Para el tratamiento se deberán de valorar los gérmenes habituales, si la situación del pacientes es de gravedad o no, es decir, se inicia el tratamiento aunque no se haya determinado el germen que ha originado la neumonía, basándose en los criterios citados previamente para establecer el germen más frecuente y el tratamiento adecuado para combatirlo.

Los antibióticos más comúnmente utilizados para la neumonía son: penicilinas y betalactámicos (amoxicilina y amoxicilina/clavulánico), quinolonas (levofloxacino, moxifloxacino) y macrólidos (azitromicina, claritromicina).

Primeramente al paciente con tratamiento ambulatorio con neumonía será por vía oral. En

aquellos pacientes que hayan precisado ingreso hospitalario, el tratamiento inicial se realizará vía intravenosa.

La duración del tratamiento de la neumonía pulmonar depende de la función de distintos cuadros:

- Neumonía adquirida en la comunidad que no requiera ingreso: 7-10 días.
- Neumonía adquirida en la comunidad que requiera ingreso: 10-14 días.
- Casos especiales: gérmenes no habituales (*Legionella*, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas*) no inferior a 14 días. Casos de cavitación pulmonar y abscesos: un mes o más. En neumonías nosocomiales (hospitalarias), variará en función de la gravedad y el germen productor. (22)

2.1.13. Factores de Riesgos para el paciente con neumonía

La neumonía afecta a todas las personas. Sin embargo existen dos grupos que presentan un mayor riesgo. Son los siguientes:

- Niños de 2 años de edad o menores
- Personas de 65 años de edad o mayores

Otros factores de riesgo incluyen los siguientes:

a. Hospitalización

Se tiene mayor riesgo de contraer neumonía si el paciente se encuentra en la unidad de cuidados intensivos, especialmente, si el paciente está conectado a un ventilador mecánico.

b. Enfermedad crónica

El paciente que padece de asma, o una enfermedad cardíaca es más propenso a contraer neumonía.

c. Fumar

Este hábito nocivo daña las defensas naturales que el cuerpo del ser humano tiene para defenderse contra las bacterias y los virus que causan neumonía.

d. Sistema inmunitario debilitado

Pacientes que padecen de VIH/SIDA, que se han sometido a un trasplante de órganos o que reciben quimioterapia o esteroides a largo plazo están en riesgo. (23)

2.1.14. Cuidados a nivel físico y de ambiental para el paciente con neumonía

Los cuidados que debe de recibir el paciente con neumonía, ayudarán a su rápida recuperación y también disminuir el riesgo de complicaciones.

a. Descanso

Se recomienda que el paciente guarde reposo, por lo cual no debe de iniciar actividades como ir a trabajar hasta que su temperatura regrese a su estado normal.

b. Mantente hidratado

Se recomienda al paciente beber mucho líquido, para ayudar a aflojar la mucosidad de los pulmones.

c. Toma los medicamentos según lo recetado

El paciente debe de tomar sus medicamentos según el tratamiento brindado por el médico. (24)

2.1.15. Cuidado en la alimentación de los pacientes que padecen de neumonía

La alimentación para el paciente que padece de neumonía es muy importante que coma lo que apetezca en pequeñas cantidades 4-5 veces al día. Es importante mantener la masa proteica corporal y no perder mucho peso. Además de que debe ingerir líquido, entre 4 y 6 vasos de líquido por día. (25)

2.1.16. Preparación de comidas

En el caso de las personas mayores puede que por falta de apetito, de motivación no coman pero se les debe motivar ya que la comida es muy importante para su recuperación. El cocinar y preparar las comidas con productos frescos y adaptándolas a su dieta . El fin es conseguir que nuestros mayores lleven una dieta sana, variada y equilibrada.

En el caso de los menores de cinco años de edad es primordial que el menor reciba leche

materna, ya que este alimento tiene todo lo necesario para el crecimiento y fortalecimiento del niño. Además de recibir alimentos ricos en proteínas, vitaminas y minerales, como carne, verduras y frutas.

En general un paciente con neumonía pulmonar debe de optar por cambiar su estilo de vida y alimentación:

- Debe consumir mucha verdura y fruta.
- Debe de reducir el consumo de sal.
- Se debe restringir los ácidos grasos omega 6 y las grasas transgénicas.
- Se debe procurar la ingesta de ácidos grasos omega 3 esenciales tomando soya, vegetales de hoja verde, pescado azul y marisco.
- Tomar alimentos ricos en antioxidantes como el brócoli y el tomate.
- Consumir alimentos ricos en magnesio como las nueces, semillas y espinacas.
- Mantenernos activos y hacer ejercicio moderado unos 30 minutos al día. (26)

2.1.17. La importancia de la actividad física para pacientes con neumonía

La importancia de la actividad física en el paciente con neumonía pulmonar , es avalada por numerosos estudios, en donde indican que independientemente de su condición física y de su edad que padezcan trastornos respiratorios puede realizar actividad física de un cierto nivel.

El paciente para realizar algún tipo de actividad física debe de tener presente que esto debe de ser consultado al médico, debido a que es imprescindible un control médico ya que es necesario conocer el estado real de los pulmones para saber qué capacidad de captar oxígeno y eliminar dióxido de carbono.

El tipo de actividad física, es variable y no debe de ser específicamente una determinada. Pero si se debe tener en cuenta el ambiente en el que se va a realizar la actividad, es recomendable el campo con una buena zona arbolada y sin contaminación, sin mucho frío que pudiera irritar y contraer las vías respiratorias. Realizar la actividad física que más se adapte a la condición física del paciente, los resultados se manifiestan en la calidad de vida,

rendimiento en el trabajo y mejora de la autoestima y capacidad de entablar correctamente relaciones sociales está avalada por muchos estudios.

Algunos deportes que se podrían practicar son Running, mountain bike, trekking, escalada, caminatas, aerobio, pilates, gimnasio bien controlado. (27)

2.2. MARCO CONCEPTUAL

a. Cuidado de paciente

El cuidado de los pacientes es la prioridad del profesional en enfermería, es la actividad que requiere de un valor personal y profesional que debe de ser encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera-paciente. (28)

b. Diagnóstico médico

El diagnóstico médico es el procedimiento por el cual se identifica una enfermedad, síndrome, o cualquier estado de salud o enfermedad. (28)

c. Hospital

Es aquel establecimiento público o privado en donde se curan los enfermos. Es una institución organizada, atendida y dirigida por personal competente y especializado, que tiene la finalidad de proveer los medios necesarios para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades y para dar solución. (29)

d. Medicamento

El medicamento es un compuesto químico que se utiliza para curar, detener o prevenir enfermedades; para aliviar los síntomas; o para ayudar a diagnosticar algunas enfermedades. (30)

e. Neumonía

La neumonía se trata de una inflamación del parénquima pulmonar debida a un agente infeccioso. La neumonía es un conjunto de diversas infecciones causadas por distintos microorganismos y que afecta a diferentes tipos de personas, lo que condiciona una epidemiología, una patología, un cuadro clínico y tiene un pronóstico variado. (31)

f. Paciente

El paciente es aquella persona que recibe los servicios de un médico u otro profesional de la salud para recibir un tratamiento adecuado al mal que se padezca. (32)

g. Tratamiento medico

Es aquel conjunto planificado de medios ya sean farmacológicos, quirúrgicos o físicos, que objetivamente se requiere como un plan terapéutico para curar o aliviar una lesión o enfermedad. (32)

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**2.3.1. Hipótesis general**

El grado de relación entre conocimiento y práctica sobre cuidados es alto en los pacientes que vienen padeciendo de neumonía pulmonar que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022.

2.3.2. Hipótesis específica

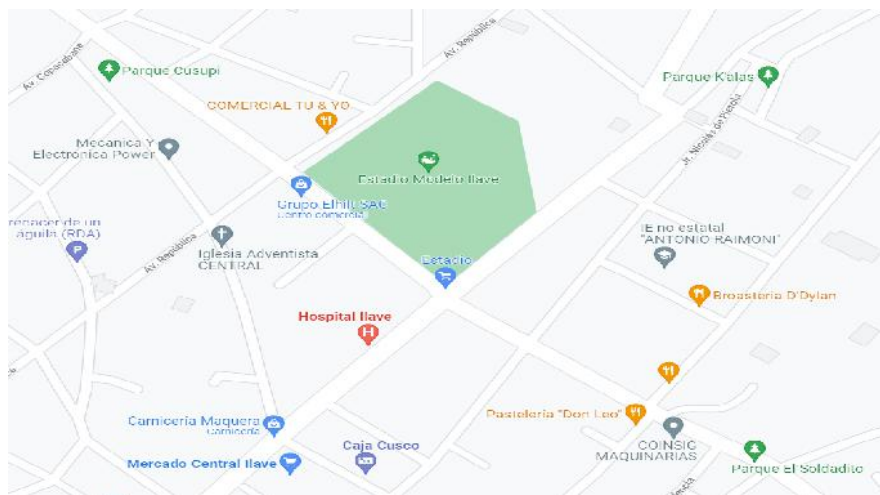
- El nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar en los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022 es relativamente bajo.
- El nivel de práctica sobre los cuidados de los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave, que padecen de neumonía pulmonar es relativamente bajo.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

La investigación se realizó en las instalaciones del Hospital II - 1 que está ubicado en el Jirón Atahualpa Nro. 825, en el Distrito de Ilave que pertenece a la Provincia del Collao, que está ubicada a 3,862 metros sobre el nivel del mar, cuenta con una extensión a nivel de su territorio de 874.57 km², con una densidad de 52,62 hab/km², con una población actual de 46,018 Habitantes. El Hospital II-1 Ilave, cuenta actualmente con los servicios de consulta externa en las siguientes especialidades: medicina interna, ginecología, cirugía, pediatría, traumatología, neumología, odontología, Psicología además brinda servicio de emergencia, hospitalización, centro quirúrgico, gineco obstetricia, alojamiento conjunto también apoyo al diagnóstico: laboratorio, rayos X y tomografía.



Fuente: Google maps.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por 149 pacientes adultos entre varones y mujeres quienes acuden al servicio de neumología del Hospital II - 1 de la ciudad de llave que vienen padeciendo de neumonía pulmonar, según las historias clínicas que obran en el establecimiento de salud.

3.2.2. Muestra

La muestra de estudio fue determinada mediante el sistema probabilístico para lo cual se ha

utilizado la siguiente fórmula:
$$n = \frac{N(Z)^2(p)(q)}{(N-1)(e)^2 + (Z)^2(p)(q)}$$

Donde:

- N: Tamaño de la población = 149
- p : Proporción favorable para la investigación = **0,5**
- q: Proporción desfavorable para la investigación = **0,5**
- Z: Nivel de confianza (al 95%) = **1.96**
- e: Error de estimación (al 5%) = **0.05**

$$n = \frac{149(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(149-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 74$$

Quedando la muestra conformada por 74 pacientes que vienen padeciendo de neumonía pulmonar que están en tratamiento médico y en proceso de recuperación a nivel domiciliario pero que acuden al hospital II - 1 de la ciudad de llave, para recibir la debida atención médica, lo cual también fue sometido a criterios de inclusión así como a criterios de exclusión.

a. Criterios de inclusión:

- Pacientes que padecen de neumonía pulmonar y que están en proceso de recuperación que quisieron someterse al estudio.

- Pacientes que padecen de neumonía pulmonar y que firmaron el consentimiento informado y mostraron predisposición para someterse al estudio.

b. Criterios de Exclusión:

- Pacientes que padecen de neumonía pulmonar y que están en proceso de recuperación que no quisieron someterse al estudio.

- Pacientes que padecen de neumonía pulmonar y que no firmaron el consentimiento informado y no mostraron predisposición para someterse al estudio.

3.2.3. Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo conformada por cada una de las pacientes que vienen padeciendo de neumonía pulmonar, quienes acuden al consultorio de neumología del Hospital II - 1 de la ciudad de llave.

3.3. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. MÉTODOS Y TÉCNICAS

a. Método. Se desarrolló un estudio descriptivo simple bajo el enfoque cuantitativo, por que se van a medir datos cuantificados de acuerdo a los resultados obtenidos después de la aplicación del cuestionario.

b. Diseño. Para el presente trabajo se aplicó el diseño de investigación no experimental de corte transversal, que describe el hecho tal como se encuentra en el momento de recojo de datos.

M ----- O

Dónde:

M: Es la muestra en quien se realiza el estudio

O: Información relevante o de interés recogida

c. Técnica

Se utilizó como técnica la entrevista oral donde también se aplicó el respectivo cuestionario, en consecuencia antes de ser aplicado el cuestionario se le procedió a explicar a los pacientes que van a ser sometidos al estudio lo correspondiente a las consecuencias en la salud que causa una neumonía pulmonar y cuáles son los cuidados que el paciente debe considerar para poder mejorar en su salud, y poner en claro el porqué debe de responderlas de forma aseverativa cada una de las preguntas que se vienen formulando, así mismo se le puso a la vista el consentimiento informado para que puedan leerlo y firmarlo a fin de consentir sus respuestas.

d. Instrumento

Se utilizó el cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar y práctica en el cuidado de los pacientes que asisten al hospital II - 1 de la ciudad de Ilave, en consecuencia el instrumento fue sometido a la prueba piloto en los pacientes que padecen de neumonía pulmonar y que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de Ilave, considerando para ello tres dimensiones cada dimensión con sus respectivos indicadores y cada indicador con sus respectivas preguntas, la puntuación a las preguntas a aplicar serán las siguientes según la variable a analizar.

• Validez del instrumento

El instrumento que fue utilizado en la presente investigación fue validado por juicio de expertos, los cuales fueron refrendados por 05 profesionales de la salud con más de cinco años de experiencia en el ejercicio profesional, a saber:

- 03 médicos cirujanos y
- 02 licenciadas en enfermería.

Una vez validado por los expertos se procedió a aplicar la prueba piloto el cual permitió obtener el nivel de confiabilidad requerido para el estudio.

Nivel de confiabilidad del instrumento

Fiabilidad de escala: Todas la variable mediante el método de mitades partidas de Spearman Brown.

Evaluación aplicada al plan piloto

		fr	e. %
Análisis	válidos	74	100%
	excluidos	0	0.0%
	total	74	100%

Coefficiente de confiabilidad

Met. mita. part.	parte 1	valor	17
		$fp(fr=corr*t/e)$	16
	parte 2	valor	16
		$fp(fr=corr*t/e)$	17
			0.05813
evaluación var.			25
coeficiente correlación spearman brown	long. igual	0.05813	
	long. desigual	0.5770	
Medic. nivel con.			0.570

Elaboración: Elaboración propia de la tesista.

De los resultados que se han obtenido se puede considerar que la confiabilidad del instrumento a utilizarse se encuentra dentro del rango de confiabilidad ya que nos indica que si el instrumento sometido a análisis se obtiene un grado de 0,60 a 0,70 se le considera al instrumento como confiable y para el presente caso se tiene un valor de 0.5770.

- Para las dimensiones; Conocimiento sobre la neumonía pulmonar.

<u>CATEGORÍA</u>	<u>PUNTAJE</u>
Alto	3 - 4
Bajo	0 - 2

Para la dimensión: Alimentación y Responsabilidad médica del paciente.

<u>CATEGORÍA</u>	<u>PUNTAJE</u>
Alto	5-8
Bajo	0-4

3.4. DISEÑO ESTADÍSTICO

El diseño estadístico que se aplicó es la correlación de la chi cuadrada, el cual se ha utilizado para los datos recabados por los instrumentos aplicados en la investigación por lo tanto se aplicó la siguiente ecuación:

$$\chi_{cal}^2 = \sum_{i=1}^f \sum_{j=1}^c \frac{(fo_{ij} - fe_{ij})^2}{fe_{ij}}$$

donde:

χ_{cal}^2 Chi cuadrada calculada

fo: Frecuencia observada

fe: Frecuencia esperada

3.5. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Para la implementación del informe final de la investigación se utilizó el plan piloto aplicado a los 74 pacientes que son personas adultas de ambos sexos sobre el nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar y práctica en el cuidado de los pacientes que asisten al hospital II - 1 de la ciudad de llave, contrastado para ello con el método empírico para la recolección de la información, abordando de forma directa al paciente , una vez obtenida toda la información se va a procesar mediante la hoja de cálculo de Microsoft Excel, para la interpretación y análisis de los datos que se presentará en tablas y gráficos respectivamente.

3.6. PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS SOMETIDAS AL ESTUDIO

- La información obtenida por parte de cada una de las personas sometidas a estudio fueron de caracteres confidenciales y se han utilizado únicamente para fines de estudio.
- Toda la información que ha sido procesada en la investigación fue codificada imposibilitando la identificación de personas respetando así el derecho a la privacidad.
- Luego del procesamiento de la información recabada ha sido destruida.

3.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA
Variable independiente:	Conocimiento sobre la neumonía	Signos y síntomas de la neumonía.	Alto = 3-4 puntos
Nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar.	de neumonía pulmonar.	Diagnóstico de la neumonía. Tratamiento para los pacientes que padecen neumonía.	Bajo = 0 - 2 puntos
		Complicaciones en los pacientes con neumonía.	
Variable dependiente:	Alimentación	La alimentación para los pacientes con neumonía pulmonar.	Alto= 5-8 puntos
Práctica en el cuidado del paciente con neumonía pulmonar.	en el y del paciente con neumonía pulmonar.	Acudir al control médico. Ingerir la medicación adecuada.	Bajo = 0-4 puntos
	Responsabilidad médica del paciente.		

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1.- RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN EL CUIDADO QUE DEBE TENER EL PACIENTE CON NEUMONÍA PULMONAR QUE ASISTE AL HOSPITAL II - 1 DE LA CIUDAD DE ILAVE

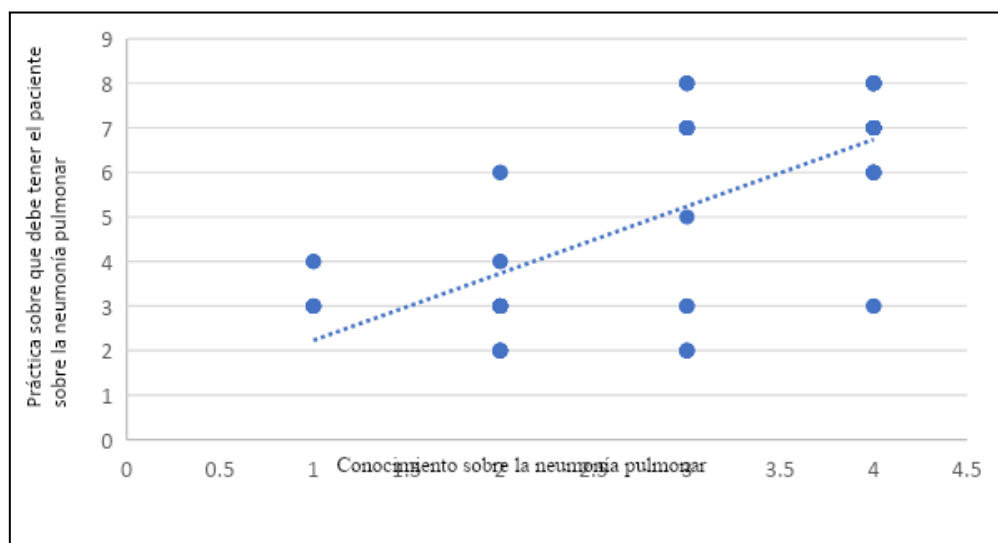
Tabla 01: Relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar.

			Conocimiento sobre la neumonía pulmonar	Práctica sobre qué debe tener el paciente sobre la neumonía pulmonar
	Conocimiento sobre la neumonía pulmonar	Coeficiente de correlación	1,000	,695**
Rho de Spearman		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Práctica sobre que debe tener el paciente sobre la neumonía pulmonar	Coeficiente de correlación	,695**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 1, se presenta la relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar, el estadístico de la Rho de Spearman, indica que existe una relación positiva moderada ($\rho = 0,695$; $p < 0.001$) entre las variables:

Figura 01: Relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar



En la figura 1, se muestra la tendencia de una relación directa, existente entre las variables mencionadas, ya que la práctica del cuidado guarda relación con el conocimiento que deben evidenciar los profesionales de la enfermería. Es sumamente importante los conocimientos teóricos respecto al cuidado enfermero ya que esto se evidenciará en la práctica.

4.2.- NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE NEUMONÍA PULMONAR EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL II – 1.

Tabla 02: Conocimiento sobre neumonía pulmonar.

	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje válido (%)	Porcentaje acumulado (%)
Bajo	26	35,1	35,1	35,1
Válido Alto	48	64,9	64,9	100,0
Total	74	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora.

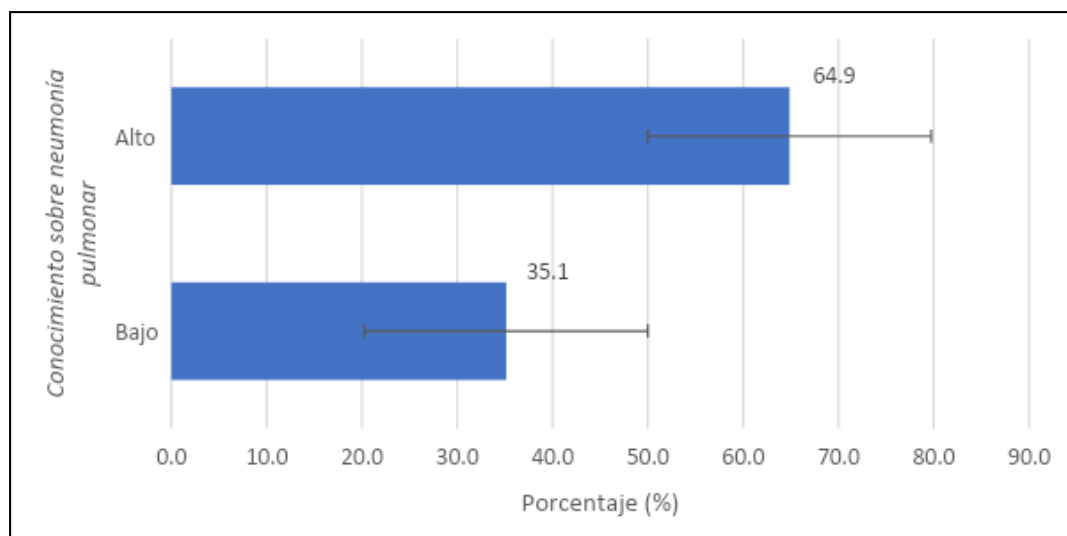


Figura 02: Nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar.

De la tabla 2 y figura 2, podemos indicar que el nivel de conocimiento que tiene los pacientes sometidos a estudio sobre la neumonía pulmonar, se evidencia que el 64,9% de pacientes han mostrado tener un nivel de conocimiento alto sobre las causas que provocan la neumonía, mientras que el 35.1% mostraron tener un nivel de conocimiento bajo, por

parte de los pacientes sometidos a estudio. Dentro del análisis para la presente tabla debemos de considerar que la neumonía es una enfermedad infecciosa del sistema respiratorio que afecta a los pulmones, por lo tanto resulta muy importante conocer esta enfermedad, desde el punto de vista de sus causas, tratamiento, prevención, cuidados en el paciente, entre otros aspectos que sin duda ayudarán en la mejora en la salud del paciente, ya que esta enfermedad viene provocando en el mundo una elevada mortalidad, sobre todo en niños menores de cinco años y en personas adultas mayores de 60 años; por cuanto las diferentes percepciones que se tiene son *alarmantes*. La sociedad sabe poco sobre esta enfermedad, así mismo conoce muy poco sobre su impacto en la salud de las personas y actualmente se ha marcado un concepto de la neumonía en el hecho de que solo afecta a las personas de escasos recursos económicos, es por ello que el conocimiento de esta enfermedad permite evitar que la neumonía puede presentarse como una infección sistémica fulminante que pueda involucrar insuficiencia respiratoria, disfunción multiorgánica hasta causar la muerte, es por ello que de lo manifestado en los resultados que han sido obtenidos guardan semejanza con la investigación de López V.(2016). En la tesis desarrollada cuyo título es "Tiempo de inicio de síntomas al diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad como factor asociado a mortalidad en pacientes mayores de 65 años". Se concluye que; En la población de pacientes con 65 años de edad, la influencia en la mortalidad por neumonía, se debe a múltiples factores, se ha recomendado que el tratamiento debe de ser individualizado según las necesidades del paciente. La sintomatología no está relacionada con el tiempo en que los pacientes buscan atención en el servicio de urgencias, no se relaciona estrechamente con un fatídico desenlace con el paciente, debido a una tendencia de corta evolución de síntomas y la presencia de mortalidad. Sin embargo, esto puede explicarse por la gravedad y comorbilidades de cada paciente; así mismo para poder reforzar cada uno de estos resultados podemos citar el estudio realizado por Arce. V., (2016). En la tesis desarrollada que lleva por título "Cuidado de enfermería en paciente con neumonía servicio de pediatría "B" Hospital Regional de Cusco, Agosto 2016" Se concluye que; En el Hospital Regional de Cusco durante el periodo

del mes de Agosto del año 2016, en el servicio de neumonía pediátrica “B”, la enfermedad de la neumonía es una de las causas principal de muertes en niños menores de cinco años, así como también lo es en los departamentos de Puno, Loreto, Pasco, Arequipa, Ucayali, Huancavelica, Cusco y Huánuco. Se ha observado que alrededor del 30% de los niños que acuden al servicio de neumonía pediátrica reciben antibióticos adecuados. Sin embargo, se registraron dos terceras partes de muertes extrahospitalarias en la sierra del Perú, lo que demuestra la deficiente atención y acceso hacia los servicios de salud básicos. En la investigación se observó también que los padres acuden al centro de salud cuando los niños se encuentran en un estado grave y cuando los tratamientos caseros en el hogar no dieron resultados, y esto es debido a que los padres en su gran mayoría desconocen acerca de la enfermedad, sus causas. Se concluye que también, es importante también la labor del personal de salud en este tipo de enfermedad, ya que una adecuada intervención ayudará en los procesos de organización para los accesos a los servicios hospitalarios, así también la importancia de una adecuada clima confianza, tranquilidad, con lo pacientes y con los parientes es una clave muy importante; por otro lado también se tiene la investigación realizada por Paredes E, Quimi Jenifer. (2020), En la tesis desarrollada cuyo título es “Factores que influyen en la prevalencia de la neumonía en pacientes que acuden al Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N°1, en el periodo octubre 2019 – marzo 2020” se concluye que ; En la investigación realizada en el Hospital de Especialidades de la Fuerza Armadas N° 1, se observaron de los ingresos al servicio de neumonía, se hospitalizaron a 33 pacientes fueron hospitalizados en el servicio de neumología, los pacientes en un 75% fueron adultos mayores, donde hubo predominante al sexo masculino 54%. El resto de pacientes ingresaron 29 a geriatría clínica, 21 a medicina interna y 69 ingresos pediátricos. De la investigación se observó que el 63% de los pacientes no tiene hábitos de riesgo, en cambio en el 33% se expusieron a humo del tabaco, otros tienen antecedentes neumológicos por exposición al humo de la leña. Es así que se comprobó que el factor predominante es el ambiental debido a fuentes como el tráfico e industria, y

además el humo del tabaco, este ocasiona daño al sistema respiratorio del individuo fumador y de sus familiares.

4.3 PRÁCTICA SOBRE LOS CUIDADOS QUE REALIZAN LOS PACIENTES CON NEUMONÍA PULMONAR QUE ASISTEN AL HOSPITAL II – 1.

Tabla 03: Práctica sobre los cuidados de los pacientes con neumonía pulmonar.

	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje válido (%)	Porcentaje acumulado (%)
Bajo	29	39,2	39,2	39,2
Válido Alto	45	60,8	60,8	100,0
Total	74	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora

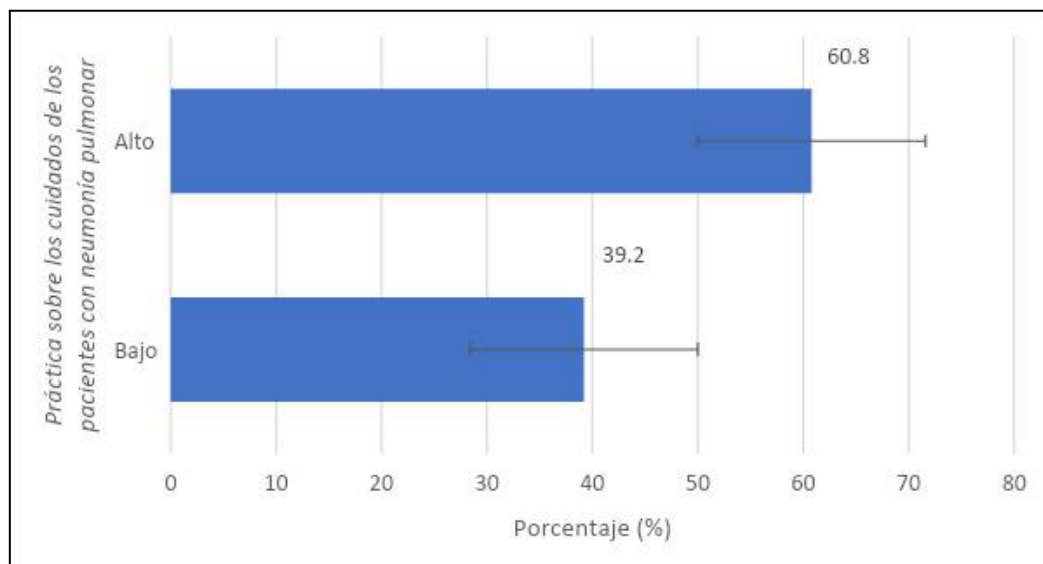


Figura 03: Nivel de práctica sobre los cuidados de los pacientes con neumonía pulmonar

Dentro de la tabla y figura 3, los resultados que reflejan sobre la práctica en la alimentación del paciente que padece de neumonía pulmonar como parte de su cuidado, es así que se

encontró que el 60.8% de pacientes afirma que tienen un alto nivel de práctica sobre los cuidados de los pacientes con neumonía pulmonar, mientras que el 39.2% tienen un nivel bajo. Esto implica que la mayoría de los pacientes consumen diariamente carne de pollo, res y pescado, consumen menestras, también productos derivados lácteos, consumen agua entre 2 litros diarios, frutas y verduras y acuden regularmente a sus controles médicos, cuando creen pertinente hacerlo. El mejor complemento que pueda realzar un paciente al tratamiento médico frente a la neumonía es saber que alimentos le serán favorables en la ayuda de su recuperación de su salud ya que la neumonía es una infección respiratoria aguda, que afecta de forma principal a los pulmones provocando un fuerte dolor al respirar impidiendo que el oxígeno entre en ellos libremente, por lo tanto existe algunos alimentos que pueden ser de mucha utilidad para complementar el tratamiento de esta infección, pero para ello se debe tener en cuenta que la alimentación no cura el mal más por el contrario contribuye a que la medicación funcione de forma efectiva y refuerza más que todo el aspecto inmune del organismo. Es por ello que la practica que tenga el paciente en razon de su alimentación permitirá tener un gran aliado que ayude a prevenir y a combatir esta enfermedad, todo ello por la gran acción que los nutrientes van a desarrollar es asi que tenemos: La fresa, esta fruta tiene grandes cantidades de vitamina C, asi como el tomate y la guayaba, ya que van a ayudar a subir las defensas del organismo y algo muy novedoso es que ayudan a expulsar del organismo el virus y las bacterias que la causan, asi tambien se tiene al ajo, que es uno de los remedios caseros que mejor funciona para tratar la neumonía, ya que actua como antibiotico natural que permite desechar los gérmenes que se encuentran en el organismo, tambien tenemos a la zanahoria, que es un alimento rico en vitamina A y contribuye al buen funcionamiento de los pulmones; tenemos tambien a la cúrcuma, que ayuda a tratar afecciones respiratorias como la neumonía por ser un estupendo mucolítico natural, tambien tenemos a la naranja, que se ha considerado como una fruta ideal para ayudar a prevenir las diferentes enfermedades que atacan al sistema respiratorio, por ultimo tenemos al jengibre, conocido tambien como el famoso kion, que es ideal para combatir la neumonia ya que actua como antibiótico y desinflamante, el ingerirlo

no causa efecto secundario; es así que después de analizar lo importante que resulta tener una buena alimentación resulta necesario analizar el estudio de Ramos, K., en la tesis desarrollada cuyo título es “Neumonía adquirida en la comunidad en hospitalización en el servicio de medicina especialidad varones del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno – 2017” se concluye que; En el Hospital Regional Manuel Nuñez Butron durante el año 2017, la atención en medicina especialidad varones; la atención fue satisfactoria ,en cuanto a cuidados de enfermería, se aplicaron las cinco etapas del proceso de atención de enfermería, tal como; valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Es así que se entiende que se debe de entender que una adecuada atención en enfermería ayuda al que el paciente se sienta cuidado y satisfecho, brindarle servicios como, el aseo matinal para mantener su higiene personal y cuidados del paciente, una buena higiene del paciente, palmo terapia, masajes en zonas de prominencia ósea.

Por otro lado, se ha podido encontrar los siguientes resultados sobre la responsabilidad médica que tiene el paciente frente a la enfermedad de la neumonía pulmonar, es así que el 40.5% de pacientes refieren que si acuden a sus controles médicos que corresponden, mientras que el 59.5% no acuden a dichos controles asumiendo su responsabilidad; mientras que el 36.5% afirmaron tomar medicamentos únicamente los prescritos mediante receta médica, mientras que el 63.5% manifestaron lo contrario; también se tiene al 41.9% quienes afirmaron acudir al centro de salud cada vez que presentan molestias producto de la enfermedad de la neumonía, mientras que el 58.1% manifestaron lo contrario. Cuando un paciente tiene sospechas de que viene padeciendo de neumonía pulmonar es necesario acudir donde el médico quien debe de realizar de forma inmediata un examen de tórax del paciente con el estetoscopio que permita buscar ruidos anómalos como crujiidos o ruidos de burbujeo. Por lo tanto si existe sospechas de neumonía, se realiza posteriormente una radiografía de tórax para confirmar el diagnóstico. Los pacientes que padecen de neumonía deben de eliminar la mucosidad y las secreciones de los pulmones para poder respirar de forma profunda, es importante que el médico llegue a prescribir en función a antibióticos por

vía intramuscular, el tratamiento debe ser supervisado por el médico tratante ya que estos antibióticos por lo general serán cambiados a presentaciones orales, es por eso que el paciente es responsable de su tratamiento médico así como de ingerir de forma puntual sus medicamentos para evitar ser hospitalizado o pueda requerir aporte de oxígeno y la administración de líquidos intravenosos, o incluso llegar al extremo de necesitar sedación y conexión temporal a un respirador (ventilador mecánico) que se encargará de empujar el aire dentro y fuera de los pulmones a través de un tubo introducido en la garganta; es por ello que se hace necesario considerar el estudio de Arce. V., en la tesis desarrollada que lleva por título “Cuidado de enfermería en paciente con neumonía servicio de pediatría “B” Hospital Regional de Cusco, Agosto 2016” Se concluye que; En el Hospital Regional de Cusco durante el periodo del mes de Agosto del año 2016, en el servicio de neumonía pediatría “B”, la enfermedad de la neumonía es una de las causas principal de muertes en niños menores de cinco años, así como también lo es en los departamentos de Puno, Loreto, Pasco, Arequipa, Ucayali, Huancavelica, Cusco y Huánuco. Se ha observado que alrededor del 30% de los niños que acuden al servicio de neumonía pediátrica reciben antibióticos adecuados. Sin embargo, se registraron dos terceras partes de muertes extrahospitalarias en la sierra del Perú, lo que demuestra la deficiente atención y acceso hacia los servicios de salud básicos. En la investigación se observó también que los padres acuden al centro de salud cuando los niños se encuentran en un estado grave y cuando los tratamientos caseros en el hogar no dieron resultados, y esto es debido a que los padres en su gran mayoría desconocen acerca de la enfermedad, sus causas. Se concluye que también, es importante también la labor del personal de salud en este tipo de enfermedad, ya que una adecuada intervención ayudará en los procesos de organización para los accesos a los servicios hospitalarios, así también la importancia de una adecuad clima confianza, tranquilidad, con lo pacientes y con los parientes en una clave muy importante; así mismo podemos respaldar nuestros resultados en la investigación realizada por López V., en la tesis desarrollada cuyo título es "Tiempo de inicio de síntomas al diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad como factor asociado a mortalidad en pacientes

mayores de 65 años". Se concluye que; En la población de pacientes con 65 años de edad, la influencia en la mortalidad por neumonía, se debe a múltiples factores, se ha recomendado que el tratamiento debe de ser individualizado según las necesidades del paciente. La sintomatología no está relacionada con el tiempo en que los pacientes buscan atención en el servicio de urgencias, no se relaciona estrechamente con un fatídico desenlace con el paciente, debido a una tendencia de corta evolución de síntomas y la presencia de mortalidad. Sin embargo, esto puede explicarse por la gravedad y comorbilidades de cada paciente.

4.4. DISCUSIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN EN FUNCIÓN A LA HIPÓTESIS PLANTEADAS

(Hipótesis general)

- El grado de relación entre conocimiento y práctica sobre cuidados es alto en los pacientes que vienen padeciendo de neumonía pulmonar que acuden al hospital II-1 llave durante el año 2022.

Es importante conocer y tener práctica en los cuidados bajo la perspectiva de un paciente que viene padeciendo de neumonía, ya que es una enfermedad frecuente que si no se trata a tiempo puede poner al paciente en una situación muy grave en razón de su salud, ya que esta enfermedad se va a producir mediante la inflamación de los pulmones que son causadas por bacterias, virus y hongo, conocer los síntomas son fundamentales para el paciente o sus familiares todo ello para poder prevenir su empeoramiento, ya que estos síntomas se reflejan mediante dolor torácico, escalofríos, dificultad para respirar, fiebre alta y tos productiva, también se puede observar un cuadro clínico de cansancio después de haber desaparecido la enfermedad en los pacientes ya que pueden reflejar cansancio y no volver a la normalidad hasta por un periodo largo de seis meses. Los diferentes gérmenes causantes varían según la edad de la persona, su estado de salud y el lugar donde vive, entre otros factores. La neumonía puede aparecer desde una simple gripe (una infección vírica) y se va a complicar convirtiéndose en una neumonía bacteriana. Sumado a ello de que los pulmones están constantemente expuestos a organismos microscópicos, así como la nariz y la garganta están llenas de bacterias donde las personas las inhalan regularmente en pequeñas cantidades producto también del medio ambiente, donde un pulmón realmente sano procederá a expulsarlos del cuerpo, es por ello que la neumonía puede manifestar los siguientes síntomas: El reflejo de la tos donde se vea al paciente expulsar mucosidad, también se puede observar que las células que recubren las vías aéreas pulmonares, que impiden que los microorganismos invadan los pulmones y que empujan el moco y las sustancias extrañas hacia arriba de manera que puedan ser expulsados al toser, pero haciendo un análisis debemos de considerar que la neumonía se desarrolla cuando los

mecanismos de defensa no están funcionando correctamente, así mismo se procede a inhalar una gran cantidad de bacterias que sobrepasan las defensas normales y se va a introducir un organismo especialmente virulento. Cabe resaltar que la neumonía comienza tras la aspiración pulmonar de microorganismos procedentes de las vías respiratorias altas, pero a veces la infección está causada por un desequilibrio entre los microorganismos de las vías respiratorias y los pulmones. Es por ello que el paciente juntamente con el médico tratante deben de escoger el tratamiento más adecuado para cada paciente, teniendo en cuenta el riesgo y los síntomas que presenta cada uno.

(Hipótesis específica I)

- El nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar en los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de Ilave durante el año 2022 es relativamente bajo.

El nivel de conocimiento sobre la neumonía pulmonar sin duda va a influir en el estado de salud de un paciente que la viene padeciendo ya que esta enfermedad obedece a un mecanismo más frecuente por cuanto un germen infeccioso invade el tejido pulmonar mediante la aspiración de microorganismos desde las vías respiratorias altas. En otros casos se tiene que algunos microorganismos alcanzarán al pulmón desde el aire inspirado, mientras que otros pueden proceder de otras regiones del organismo como las vías biliares, el sistema urinario o las válvulas cardíacas, todos ellos valiéndose de la circulación sanguínea, es por eso que resulta muy necesario conocer el comportamiento de la neumonía en los pacientes a fin de evitar su empoderamiento y promover la mejora en su salud, así mismo existen varios factores que incrementan las probabilidades de desarrollar esta afección del pulmón; como por ejemplo que el paciente tenga más 65 años o ser menor de 5 años, ya que la edad también es un factor de riesgo para aquel paciente que padece de neumonía, asimismo si el paciente es un fumador habitual ya que su sensibilidad pulmonar puede ser afectado de sobremanera por los virus, si es alcohólico, o padece de desnutrición, o que también pueda padecer de asma o de fibrosis quística, que sin duda serán situaciones que van a empeorar la salud de los pacientes. Dentro de los aspectos elementales que debe conocer el paciente sobre el comportamiento de la neumonía son

fundamentalmente la presencia de fiebre (más de 38 grados), presencia de tos con expectoración, también presenta dolor torácico y tiene dificultad para respirar (disnea), son síntomas elementales que se debe conocer de esta enfermedad. Por otro lado también el paciente debe saber que esta enfermedad presenta complicaciones que lo pueden llevar a la muerte, por lo que conviene permanecer alerta y establecer un rápido diagnóstico con el fin de tratarla cuanto antes, también debemos de conocer cuando la neumonía se va complicando en el paciente que la padece pudiendo presentar; líquido alrededor del pulmón (derrame pleural), líquido infectado alrededor del pulmón (empiema) y abscesos pulmonares lo que conlleva al internamiento del paciente y ser sometido a un tratamiento muy fuerte en base a antibióticos para poder aliviar la neumonía agravada que pueda presentar.

(Hipótesis específica II)

- El nivel de práctica sobre los cuidados de los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de Ilave que padecen de neumonía pulmonar es relativamente bajo

Los pacientes que padecen de neumonía pulmonar sin duda van a presentar serias complicaciones como consecuencia de no tener una buena práctica en su cuidado en la mejora de la enfermedad, ya que en primer lugar deben de tener una buena alimentación con alimentos que permitan reforzar su organismo, así como también acudir al centro de salud en busca de asistencia por el profesional médico que permita indicarles un tratamiento con medicamentos que permitan contrarrestar la enfermedad, es por ello que el paciente debe de promover el análisis mediante las muestras de esputo y de sangre para identificar el microorganismo responsable de la neumonía que lo viene atacando, así mismo debe de tomarse una tomografía del tórax para poder ver cuanto de daño ya le viene causando el virus al pulmón, también debe someterse a un estudio de gasometría arterial (medida de la concentración de oxígeno en la sangre). Es por eso que los profesionales en la medicina emplean un tratamiento en base a análisis clínicos que permita tener un diagnóstico acertado y un tratamiento adecuado donde se tenga la frecuencia respiratoria, la presión arterial, los signos radiográficos o la edad del paciente para determinar si es necesario el ingreso del paciente en un hospital u otras medidas de mayor cuidado, es por ello que en

función a la gravedad de la enfermedad, el tratamiento puede realizarse de manera ambulatoria, es decir desde la casa del paciente o en su defecto ser hospitalizado, lo cual sucede en un 30% de los casos que se presentan en el Hospital II - 1 de la ciudad de Ilave. Para poder aliviar el malestar de la neumonía, al paciente se le administran por vía oral antibióticos o antivirales; este último siempre en cuando el paciente tenga gripe, pero si el paciente esta hospitalizado estos mismos medicamentos deberán ser suministrados por vía intravenosa, otro aspecto importante que se debe tener en cuenta con los cuidados para con este tipo de pacientes es que pueden administrarse líquidos por esta vía, con el fin de aliviar la deshidratación que pueda presentar, no debemos olvidar que el paciente con neumonía debe de ingerir bastantes líquido.

CONCLUSIONES

1. Existe relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar, el estadístico de la Rho de Spearman, indica que existe una relación positiva moderada ($\rho = 0,695$; $p < 0.001$) entre las variables: Conocimiento sobre la neumonía pulmonar y Práctica sobre qué debe tener el paciente sobre la neumonía pulmonar.
2. El nivel de conocimiento que tiene los pacientes sometidos a estudio sobre la neumonía pulmonar, se evidencia que el 64,9% de pacientes han mostrado tener un nivel de conocimiento alto sobre las causas que provocan la neumonía, mientras que el 35.1% mostraron tener un nivel de conocimiento bajo, por parte de los pacientes sometidos a estudio.
3. Se refleja sobre la práctica en la alimentación del paciente que padece de neumonía pulmonar como parte de su cuidado, es así que se encontró que el 60.8% de pacientes afirma que tienen un alto nivel de práctica sobre los cuidados de los pacientes con neumonía pulmonar, mientras que el 39.2% tienen un nivel bajo.

RECOMENDACIONES

- A las autoridades del Hospital II - 1 de la ciudad de llave que se debe de trabajar de forma articulada para reforzar temas de conocimiento, prevención y práctica en el cuidado de pacientes con neumonía pulmonar, ahondando el trabajo en personas adultas mayores de 65 años.
- A las profesionales de enfermería que laboran en el Hospital II -1 de la ciudad de llave incrementar la cobertura de la estrategia contra la neumonía pulmonar orientado a dar a conocer las prácticas en la prevención y cuidado de esta enfermedad mediante sesiones educativas implementando el material educativo e informativo para el común poblador.
- 3. A las personas adultas de la ciudad de llave a que puedan buscar información sobre la neumonía pulmonar para informarse de las causas, diagnóstico, síntomas de la enfermedad, tratamiento médico, modo de alimentación y situaciones de empeoramiento en la salud como consecuencia de una asistencia deficiente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ch Fisher, I. Rudan, et al. The role of influenza in the severity and transmission of respiratory bacterial Disponible en : disease Lancet: Published online April, 12 (2013)
2. INSN. (03 de febrero de 2011). RD 104-2011.pdf - Instituto Nacional de Salud del Niño. Disponible en : <http://www.insn.gob.pe/transparencia/sites/default/files/RD%20104-2011.pdf>.
3. Cruz J, Dorta Y, Riesgo L, Labrador-Piloto O, González J. Caracterización clínico epidemiológica de la Neumonía Adquirida en la Comunidad en niños hospitalizados. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Enero-Febrero 2012; 16 (1): 158-168.
4. Huerta, P., González, A., Galilea, A., Tolosa, Á., Alarcón, A., Bellinghausen, M., & Perramont, D. (2020). Neumonía: Análisis descriptivo retrospectivo acerca de la mortalidad. Recuperado en 04 de enero de 2022, de <http://hdl.handle.net/11447/3736>
5. Paredes Chonillo, Evelin Estefanía, Quimi Varas, Jenifer Maricela (2020) "Factores que influyen en la prevalencia de la neumonía en pacientes que acuden al Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N°1, en el periodo octubre 2019 – marzo 2020" <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8050>
6. López Soto, Víctor Alfonso. (2016). "Tiempo de inicio de síntomas a diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad como factor asociado a mortalidad en pacientes mayores de 65 años". (Trabajo de grado de especialización). Universidad Nacional Autónoma de México, México. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/463039>
7. Huamaní Arias, Lady Katerin (2019) "Factores de riesgo asociados a neumonía adquirida en la comunidad, en niños menores de 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Vitarte durante el periodo Julio 2017 - Julio 2018". Universidad Ricardo Palma. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1761>
8. Arce Quisiyupanqui, Vidalina (2016) "Cuidado de enfermería en paciente con neumonía servicio de pediatría "B" Hospital Regional de Cusco, Agosto 2016 ". Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Disponible

- en:<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/1819>
9. Estacio Malpartida, Diego Andres (2020) “Características clínico-epidemiológicas de neumonía adquirida en la comunidad en niños menores de 5 años en el servicio de pediatría del Hospital Santa Rosa en el año 2018”. Universidad Federico Villarreal. Disponible en:<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4292>
 10. Montes Ccaccro, Natalie Evelyn (2020) “Factores de riesgo para neumonía en niños menores de 5 años hospitalizados en el hospital nacional de altura 2018” Universidad Peruana los Andes”. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1724>
 11. Mamani Vizcarra, Stewer Edward (2020) “Factores asociados a neumonía adquirida en la comunidad en menores de 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno en el año 2018”. Universidad Nacional del Altiplano. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13538>
 12. Condori Alanoca, Veronica Vanessa (2017) “Cuidado de enfermería en niño con neumonía adquirida en comunidad - servicio de emergencias del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – 2017”. Universidad Nacional del Altiplano. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9279>
 13. Ramos Mendoza, Kenia Maylin (2017) “Neumonía adquirida en la comunidad en hospitalización en el servicio de medicina especialidad varones del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno – 2017”. Universidad Privada San Carlos. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4364>
 14. "Conocimiento". Autor: Equipo editorial, Etecé. De: Argentina. Para: *Concepto.de*. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>. Última edición: 5 de agosto de 2021. Consultado: 30 de diciembre de 2021 - Fuente: <https://concepto.de/conocimiento/>
 15. Alan Neill, David & Cortez Suárez, Liliana (2018).”Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica”. Machala : Universidad Técnica de Machala.<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>.
 16. "Neumonía". Mayo Clinic.(2021). [Internet]. mayoclinic.org. [citado el 06 de Enero de 2022].Disponible en:

- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pneumonia/symptoms-causes/syc-20354204>
17. Huamaní Arias, Lady Katerin(2019) "Factores de riesgo asociados a neumonía adquirida en la comunidad, en niños menores de 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Vitarte durante el periodo Julio 2017 - Julio 2018". Universidad Ricardo Palma.Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1761>
18. "Neumonía". MedlinePlus.(2020). [Internet]. medlineplus.gov. [citado el 07 de Enero de 2022].Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pneumonia.html>
19. "Cuando la neumonía se complica" .Medico Internista.(2015). [Internet].medicointernista.es [citado el 07 de Enero de 2022].Disponible en <https://medicointernista.es/cuando-la-neumonia-se-complica/>
20. Paredes Chonillo, Evelin Estefanía, Quimi Varas, Jenifer Maricela(2020)"Factores que influyen en la prevalencia de la neumonía en pacientes que acuden al Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N°1, en el periodo octubre 2019 – marzo 2020" <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8050>
21. "Diagnóstico de una neumonía" .Revista de Salud y Bienestar.(2020). [Internet].webconsultas.com [citado el 07 de Enero de 2022].Disponible en <https://www.webconsultas.com/neumonia/diagnostico-de-una-neumonia-646>
22. "Tratamiento de una neumonía" .Revista de Salud y Bienestar.(2020). [Internet].webconsultas.com [citado el 07 de Enero de 2022].Disponible en <https://www.webconsultas.com/neumonia/tratamiento-de-una-neumonia-648>
23. "Neumonía". Mayo Clinic.(2021). [Internet]. mayoclinic.org. [citado el 06 de Enero de 2022].Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pneumonia/symptoms-causes/syc-20354204>
24. "Neumonía". Mayo Clinic.(2021). [Internet]. mayoclinic.org. [citado el 06 de Enero de 2022].Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pneumonia/symptoms-causes/syc->

[20354204](#)

25. "¿Qué es la neumonía?". Cuideo.(2021). [Internet]. cuideo.com. [citado el 07 de Enero de 2022]. Disponible: <https://cuideo.com/sintomas-neumonia/>
26. +Vida. Suplemento de salud. Minsa.(2014)[Internet].minsa.gob.pe. [citado el 07 de Enero de 2022]. Disponible: <https://www.minsa.gob.pe/web2015/images/publicaciones/masVida/2-Vida-Neumonia.pdf>
27. "Enfermedades Crónicas Respiratorias Y Actividad Física". Zaragoza Deporte.(2014). [Internet]. zaragozadeporte.com. [citado el 07 de Enero de 2022]. Disponible en : <https://www.zaragozadeporte.com/Noticia.asp?id=2642>
28. Pérez AMR, Gómez TJJ, Dieguez GRA. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020;19(2):1-15. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2020/hcm202e.pdf>
29. Castillo Espinosa J, Díaz Castillo A, García Cárdenas O, Ríos Rodríguez M. Factores de riesgo del huésped en las infecciones respiratorias agudas, en menores de 5 años de edad. Rev Medimay. 2011;17(1):34–41.
30. Moya Proaño JD, Flores M, Isacc M. Índice de morbimortalidad de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en el Hospital General Guasmo Sur desde enero 2017 a enero 2018. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019.
31. Lisbeth ACJ. Características epidemiológicas y presunción etiológica en neumonía adquirida en la comunidad en menores de 5 años en el servicio de pediatría del Hospital III Goyeneche. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019.
32. Peña-Vicuña G, Moreno-Terrazas E. Epidemiología de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la provincia de Puno y uso del sistema de información geográfica. Universidad Nacional del Altiplano; 2016.

ANEXOS

ANEXO 01: Matriz de consistencia.

<u>Planteamiento del problema</u>	<u>Objetivos</u>	<u>Hipótesis</u>	<u>Variables</u>	<u>Dimensiones</u>	<u>Indicadores</u>	<u>Instrumento</u>	<u>Categoría</u>
<p>Problema general</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el grado de relación entre conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar que asiste al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022? 	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el grado de relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar que asiste al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022. 	<p>Hipótesis general</p> <ul style="list-style-type: none"> - El grado de relación entre el conocimiento y práctica sobre cuidados es alto en los pacientes que vienen padeciendo de neumonía pulmonar que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022. 	<p>V. Independiente</p> <p>Nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar.</p>	<p>Conocimiento la sobre neumonía pulmonar.</p>	<p>Signos y síntomas de la neumonía. Diagnóstico de la neumonía. Tratamiento para los pacientes que padecen neumonía. Complicaciones en los pacientes con neumonía.</p>	<p>Cuestionario</p>	<p>Alto = 3-4 puntos</p> <p>Bajo = 0-2 puntos</p>
<p>Problema específico</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar en los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022? - ¿Cómo es la práctica sobre los cuidados que realizan los pacientes con neumonía pulmonar que asisten al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022? 	<p>Objetivo específico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar en los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022. - Determinar la práctica sobre los cuidados que realizan los pacientes con neumonía pulmonar que asisten al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022. 	<p>Hipótesis específica</p> <ul style="list-style-type: none"> - El nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar en los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave durante el año 2022 es relativamente bajo. - El nivel de práctica sobre los cuidados de los pacientes que acuden al Hospital II - 1 de la ciudad de llave, que padecen de neumonía pulmonar es relativamente bajo. 	<p>V. Dependiente</p> <p>Práctica en el cuidado del paciente con neumonía pulmonar.</p>	<p>Alimentación. y Responsabilidad médica del paciente.</p>	<p>La alimentación para los pacientes con neumonía pulmonar. Acudir al control médico. Ingerir la medicación adecuada.</p>	<p>Alto = 5-8 puntos</p> <p>Bajo = 0-4 puntos</p>	

ANEXO 02: Instrumento utilizado en la investigación.

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

ENTREVISTA - CUESTIONARIO “Nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar y práctica en el cuidado de los pacientes que asisten al Hospital II-1 llave - 2022”

Estimada madre de familia, queremos que considere el presente cuestionario a fin de poder determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar y práctica en el cuidado de los pacientes. Agradezco anticipadamente por su valiosa colaboración:

Presentación

Por favor marque la respuesta que usted crea correcta, se agradece su colaboración

Instrucciones: Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted, marque con un aspa (X).

I. Datos Generales**1.1 Sexo:**

Femenino ()

Masculino ()

II. Conocimiento sobre neumonía pulmonar.**1. ¿Conoce las causas de la neumonía?**

a. Si

b. No

2. Conoce los síntomas de la neumonía

a. Si

b. No

3. Conoce el tratamiento médico de la neumonía

a. Si

b. No

4. Sabe cómo se complica la neumonía

a. Si

b. No

Alimentación para un paciente con neumonía.**5. ¿Usted consume diariamente carne de pollo, res y pescado?**

a. Si

b. No

6. ¿Ud. Consume menestras al menos tres veces por semana (pallar, habas, lentejas, garbanzos o frijoles)?

a. Si

b. No

7. ¿Consumes Ud. Diariamente lácteos como leche, huevo, yogur o queso?

a. Si

b. No

8. ¿De la porción normal de comida diaria usted le pide que le sirvan más?

a. Si

b. No

9. ¿consume usted al menos de 8 a 10 vasos de agua al día ?

a. Si

b. NO

Responsabilidad médica**10. ¿Acude a sus controles médicos correspondientes?**

a. Si

b. No

11. ¿Toma medicamentos solo prescritos por el médico?

a. Si

b. No

12. ¿Cuándo presenta una molestia acude al establecimiento de salud

a. Si

b. No

ANEXO 03: Formatos de validación del instrumento aplicado por juicio de expertos.

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 						X
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 					X	
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 						X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 						X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 						
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						



Lic. José María Lillo Cordero
 CEP. N° 18844

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
	1	X		X		X	
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							


 ALEXANDER ORTIZ ATENCIO
 GINECO - OBSTETRA
 C.M.P. 39942 - RNE. 35402

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 						X
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 						X
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 						X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 						
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						


 ALEXANDER ORTIZ ATENCIO
 GINECO - OBSTETRA
 C.M.P. 39942 - RNE. 35402

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							


 MC. HERBERT ARNALDO CHURAZARATE
 ESP. MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
 C.M.P. 57.07. RNE 36494

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 						X
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 						X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 						
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						




MC. HERBERT ARNALDO CHURAZARTE
 ESP. MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
 C.M.P. 57897 R.M.P. 36454

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							


 Edwin Mario Sardón Cruz
 MEDICINA INTERNA
 CMP 95777 RNE 044139

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 						X
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 				X		
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 						X
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 						X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 				X		
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 				X		
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 						
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						



Edwin Mario Sardón Cruz
 MEDICINA INTERNA
 C.M.P. 52.771 R.N.E. 044139

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							


Orestes Lupaca Lupaca
 LIC..EN ENFERMERIA
 CEP. N° 16801

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 						X
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 						
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						


Orestes Lupaca Lupaca
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP. N° 16801

ANEXO 04: Consentimiento informado.**DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo:..... en calidad de paciente del hospital II - 1 de la ciudad de llave, otorgo mi consentimiento para poder formar parte de la entrevista así mismo resolver el cuestionario que se aplicará como parte del estudio denominado **“Nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar y práctica en el cuidado de los pacientes que asisten al Hospital II-1 llave - 2022”**.

Propósito de la investigación: El siguiente estudio de investigación le propone la bachiller en enfermería **SONIA MAMANI FLORES** de la Universidad Privada San Carlos, a fin de implementar la Tesis como requisito para optar el título profesional de licenciada en enfermería, se desea obtener información sobre el nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar y práctica en el cuidado de los pacientes que asisten al Hospital II-1 llave.

Que se hará: Si acepto participar en este estudio se me realizará una breve entrevista con el llenado del respectivo cuestionario con respuestas simples a contestar sobre el tema a investigar.

Riesgos: La participación en este estudio no posee riesgos. Ya que los datos serán preservados en el anonimato.

Beneficios: Como resultado de mi participación en este estudio no obtendré ningún beneficio directo, sin embargo, es posible que el investigador aprenda más acerca de la neumonía pulmonar y práctica en el cuidado de los pacientes que asisten al Hospital II-1 llave.

Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con la investigadora anteriormente mencionada y ella debe contestar satisfactoriamente sus inquietudes e interrogantes.

Debo de entregar una copia de esta firmada. Mi participación en este estudio es confidencial mientras que los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en una reunión científica, pero de una manera anónima.

Consentimiento:

He leído y se me ha explicado toda la información descrita en este formulario antes de firmarlo, se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada a mis requerimientos. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación.

FIRMA DEL ENTREVISTADO: _____

FIRMA DE LA INVESTIGADORA: _____
SONIA MAMANI FLORES

ANEXO 05: Documento presentado al hospital II - 1 de la ciudad de Ilave para solicitar el permiso correspondiente para aplicar nuestro instrumento.

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación (tesis).

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL II-1 ILAVE



Yo, **MAMANI FLORES SONIA**, identificado con DNI N° 01875135 con domicilio en Urb. Aziruni III etapa Mz 4 Lte 8 del C.P. Jallihuaya de la ciudad de Puno. Ante usted respetuosamente me presento y expongo.

Que, habiendo culminado la carrera profesional de **Enfermería** en la Universidad Privada San Carlos-Puno, solicito a usted. Permiso para realizar trabajo de investigación en su institución sobre **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA NEUMONIA Y LA PRACTICA EN EL CUIDADO DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL II-1 ILAVE-2022”**, para optar el grado de Licenciada en Enfermería.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted; señor director acceder a mi petición por ser justo y legal.

- ✓ Adjunto copia de memorando
- ✓ Declaración jurada

Puno, 20 de enero del 2022

Sonia Mamani Flores
DNI 01875135



Gobierno Regional Puno	Dirección Regional de Salud Puno	Red de Salud EL Collao	Hospital II-1 Ilave
------------------------	----------------------------------	------------------------	---------------------

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

MEMORANUM N°020 -2022-DIRESA-PUNO/RED SALUD COLLAO/HOSP.II 1-D

DE : Dr. Ismael A. Bustinza Carcasi
DIRECTOR DEL HOSPITAL II-1 ILAVE

A : Sonia Mamani Flores
Bach. De la E.P. de Enfermería de la UPSC-Puno

ASUNTO : Autorización para ejecución de su proyecto de investigación con los pacientes que acuden al hospital II-1 Ilave.

FECHA : Ilave, 25 de enero del 2022.

Por el presente comunico a Ud., que según la solicitud presentada por la interesada. Nuestra administración autoriza apartir de la fecha realizar la ejecución de su Proyecto de investigación titulado "nivel de conocimiento sobre la neumonia y la práctica en el cuidado de los pacientes que acuden al hospital II-1 Ilave".

Lo que comunico para su conocimiento

Atentamente,

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Sonia Mamani Flores, identificada con DNI 0187513, egresada de la universidad Privada San Carlos de escuela profesional de Enfermería-Puno.

DECLARO BAJO JURAMENTO, al concluir el trabajo de investigación que voy realizar en el Hospital II-1 llave me comprometo a entregar una copia a su dirección.



Sonia Mamani Flores
DNI 01875135

ANEXO 06: Figuras de los resultados obtenidos.

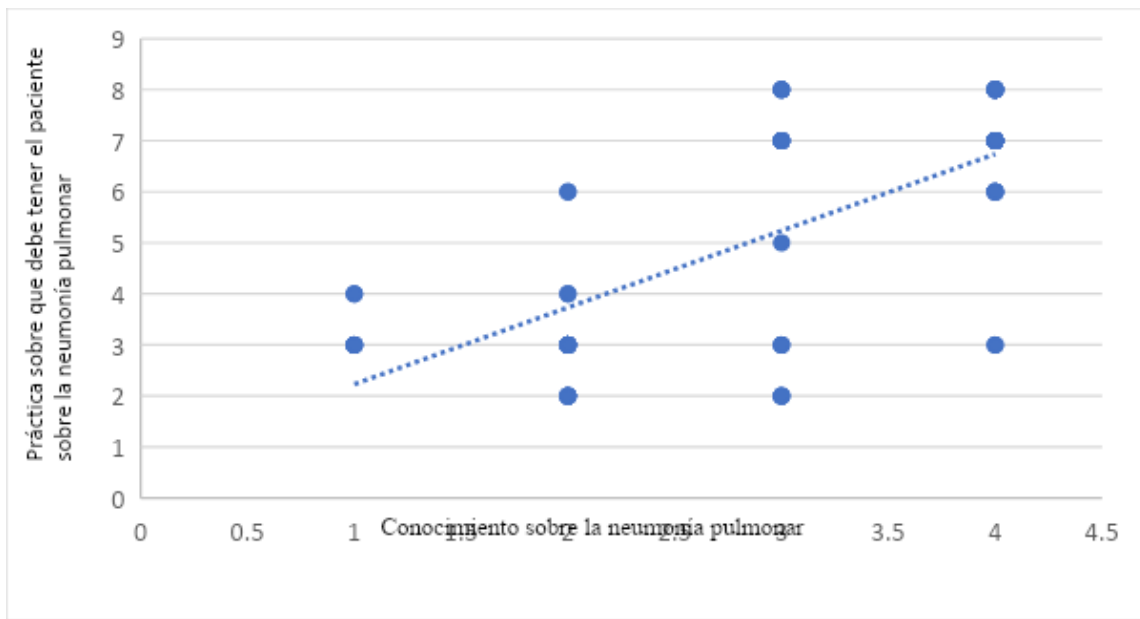


Figura 01: Relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado que debe tener el paciente con neumonía pulmonar.

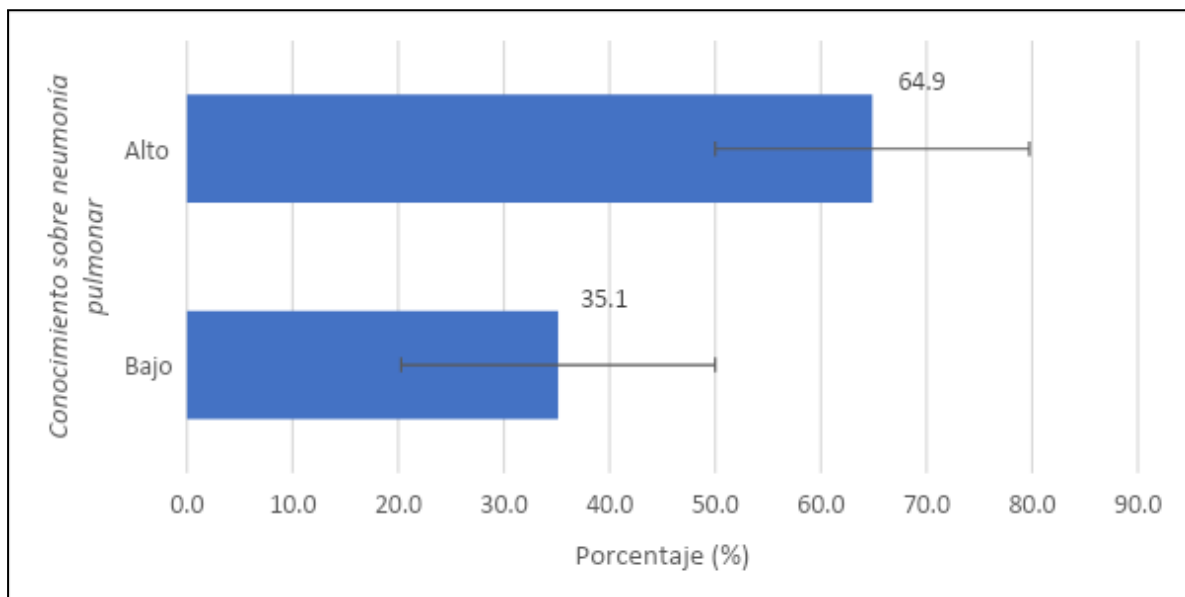


Figura 02: Nivel de conocimiento sobre neumonía pulmonar.

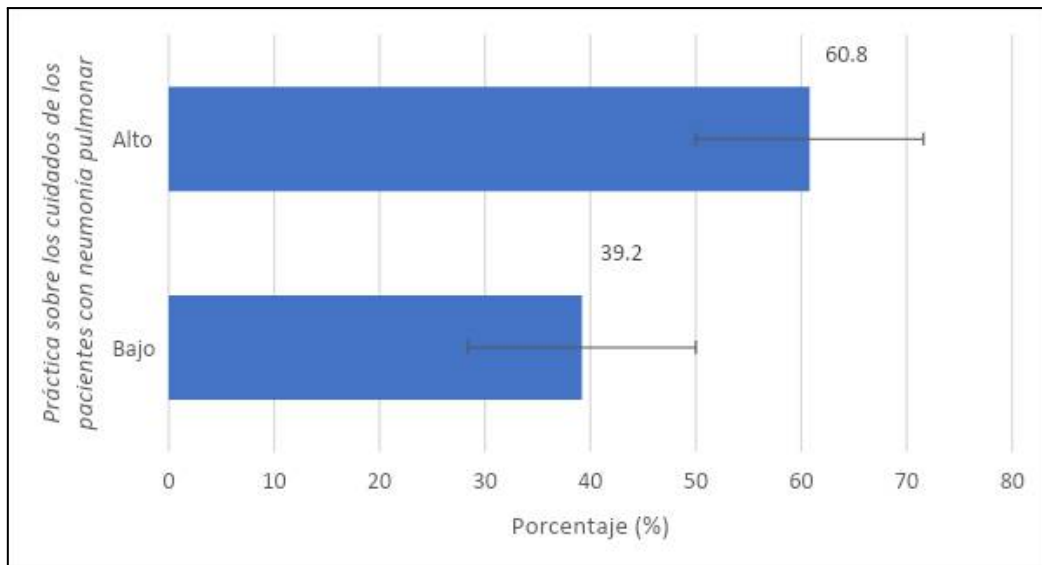


Figura 03: Nivel de práctica sobre los cuidados de los pacientes con neumonía pulmonar.

ANEXO 07: Imágenes fotográficas que evidencian mi trabajo de campo.



