



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

“Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intensivos hospitalares públicos Lima, 2023”

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por:

Autora: Morán Prado, Herminia Marina

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-5764-5821>

Asesora: Mg. Cabrera Espezua Jeannelly Paola


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

Línea de investigación general:

Salud y bienestar

Lima, Perú

2023

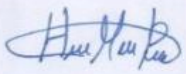
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo,... **MORÁN PRADO HERMINIA MARINA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITALES PÚBLICOS LIMA, 2023”**

Asesorado por el docente: Mg Paola Cabrera Espezua DNI ... 48832154 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-86422797> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:325971574_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



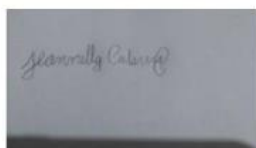
Firma de autor 1

MORÁN PRADO HERMINIA MARINA Nombres y apellidos del Egresado

DNI:72043743

Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg Paola Cabrera Espezua

DNI: 48832154

Lima, 07 de febrero de 2024

DEDICATORIA

A mis padres Felix y Eleodora quienes me apoyaron en todo momento, por sus consejos, su ejemplo de lucha constancia por la vida, que me ha permitido ser una persona de bien y por su amor incondicional.

A mi hermana Mildre quien me guio y oriento en la ejecución del proyecto de tesis, para poder terminar y alcanzar mi objetivo.

A mi esposo Junior quien me acompañó y animó para continuar, cuando parecía que me iba a rendir.

A mi hijo Omar que ha hecho que todo sea más fácil a través de su alegría y ganas de aprender día a día, por su muestra de amor y ternura que me motivan y para que vean en mí un ejemplo a seguir.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme esta oportunidad de alcanzar un nuevo objetivo, que a pesar que no seamos siempre agradecidos, él siempre está presente en cada momento, en cada dificultad de nuestras vidas y al final de cada meta cumplida, hoy puedo decir gracias por guiarme, mantenerme con salud y por mis logros, por ser piadoso, misericordioso y nunca abandonarme, en este camino de éxito profesional y tener con vida y unida a mi familia.

JURADO

Presidenta:

Presidente : Mg Werther Fernando Fernandez Rengifo
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Vocal : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

INDICE

ÍNDICE	6
RESUMEN	8
CAPITULO I. EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	13
1.1.1 Problema general	13
1.1.2 Problemas específicos.....	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo general	13
1.3.2 Objetivos específicos.....	14
1.4. Justificación de la investigación.....	14
1.4.1 Teórica	14
1.4.2 Metodológica	15
1.4.3 Práctica	¡Error! Marcador no definido.5
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.6
1.5.1 Temporal.....	¡Error! Marcador no definido.6
1.5.2 Espacial.....	¡Error! Marcador no definido.6
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	¡Error! Marcador no definido.6
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.2. Base teórica	20
2.3. Formulación de hipótesis	¡Error! Marcador no definido.7
2.3.1. Hipótesis general	¡Error! Marcador no definido.7
2.3.2. Hipótesis específicas.....	27
CAPITULO III. METODOLOGÍA	29
3.1. Método de la investigación	29
3.2. Enfoque de la investigación	29
3.3. Tipo de investigación	29
3.4. Diseño de la investigación.....	29
3.5. Población y muestra	30
3.6. Variables y operacionalización	32
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	41
3.7.1. Técnica.....	41
3.7.2. Descripción.....	41

3.7.3. Validación.....	42
3.7.4. Confiabilidad	43
3.9. Aspectos éticos.....	43
CAPITULO IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	44
CAPITULO V. BIBLIOGRAFÍA	47
ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	54
ANEXO 2. INSTRUMENTOS.....	60
ANEXO 3: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	68

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo determinar cómo se relaciona el conocimiento de los profesionales de enfermería con la práctica de la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Hospitales públicos, Lima 2023.

El estudio es de enfoque cuantitativo, transversal, diseño no experimental, correlacional, la población estuvo constituida por 95 profesionales en enfermería, los instrumentos empleados son la encuesta y la guía de observación válidos y confiables. La información recopilada se transfirió de la matriz de datos de Excel al programa estadístico SPSS versión 27, lo cual permitirá obtener los resultados en tablas, gráficos para lograr la interpretación de datos, se aplicará la prueba Chi cuadrado para el análisis de datos, existe suficiente evidencia de significancia “estadística de 5% ($p \leq 0.05$).”

PALABRAS CLAVE: CONOCIMIENTO, PRÁCTICA, SUCCIÓN DE SECRECIONES, CUIDADOS DE ENFERMERÍA

ABSTRACT

This research aims to determine how the knowledge of nursing professionals is related to the practice of aspiration of secretions in intubated patients in the Intensive Care Unit of public hospitals Lima, 2023.

The study is of a quantitative, cross-sectional approach, non-experimental, correlational design, the population consisted of 95 nursing professionals, the instruments used are the valid and reliable survey and observation guide. The information collected was transferred from the Excel data matrix to the statistical program SPSS version 27, which will allow obtaining the results in tables, graphs to achieve data interpretation, the Chi-square test will be applied for data analysis, there is enough evidence of statistical significance of 5% ($p \leq 0.05$).

**WORDS: K KNOWLEDGE, PRACTICE, SUCTION OF SECRETIONS,
NURSING CA**

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según Organización Mundial de la Salud, en el 2019 evidencio un total de 110,945 pacientes hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos el 5,3% presento neumonía asociada a ventilación mecánica, debido al incorrecto procedimiento realizado por el profesional de enfermería al emplear la aspiración de secreciones a circuito abierto y circuito cerrado en los pacientes intubados (1).

Siendo la neumonía asociada a ventilación mecánica una de las complicaciones que suele presentarse en pacientes con vía aérea artificial, considerada la segunda causa de infección en los hospitales, por lo que incrementa la mortalidad y la estancia hospitalaria (2).

Por su parte, Vásquez y col. En el 2021 realizaron un estudio en México, titulado Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, obteniendo como resultado, nivel insuficiente de conocimiento con 58,2%, y la práctica fue buena con un 69,1%, logran concluir que existe la necesidad de brindar una formación continua al profesional de enfermería (3).

De igual manera, Ayala, y col. en el 2018, en México encontraron en su estudio que sólo el 6.67% tenían el conocimiento sobre aspiración de secreciones y Oña (4), en el año 2018, en Ecuador encontró en su estudio que el 45% de enfermeros encuestados se equivocó al responder las preguntas sobre aspiraciones de secreciones.

Al respecto, en un estudio realizado en Cuba se halló que el grado de conocimientos de los profesionales de enfermería respecto a la aspiración endotraqueal, alcanzó un nivel medio del 63,70% de la muestra estudiada, mientras que el nivel alto solo se halló en el 36,3%, porcentajes que reflejan la situación a nivel mundial, una de las principales barreras dentro de las unidades de cuidados intensivos se centra en la falta de conocimiento de los profesionales de enfermería (5).

Por otro lado, en España, en el 2019 realizaron un estudio evaluación de competencia práctica y el conocimiento científico de las enfermeras en la aspiración endotraqueal de secreciones de la Unidad de Cuidados Intensivos, se obtuvo como resultado que el personal de enfermería tiene competencias prácticas el 65% de manera regular, y un 35 % del nivel de conocimiento, Otro estudio en Venezuela, muestra que el 95% de enfermeras realizaron una técnica inapropiada de aspiración secreciones (6).

Por otra parte, en el estudio realizado por Orihuela (7) en el 2018, acerca de los conocimientos y prácticas sobre el aspirado de secreciones por las enfermeras en pacientes intubados, en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima. Obtuvieron como resultado el 76.20% tiene altos conocimientos y en relación a la práctica el 74.60%

Por su parte, Quispe en el 2018 en un estudio en la unidad de cuidados intensivos en una clínica de Lima, se encontró que respecto a la variable prácticas el 93% de las enfermeras realizaron el procedimiento de aspiración de secreciones de manera adecuada, asimismo, el 73% de las licenciadas de enfermería encuestadas conoce sobre el tema tratado, hallándose una relación significativa entre los variables conocimientos y prácticas en la aspiración de secreciones (8).

En cuanto a la práctica en el Perú, en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el 2018, se demostró que el 65 % lo realiza inadecuadamente durante el procedimiento de aspiración de secreciones, al no auscultar al paciente antes y después de la aspiración de secreciones y la duración de la aspiración fue superior a 10 segundos (9).

Es importante resaltar que este procedimiento es responsabilidad de la enfermera, requiriendo que ella tenga los conocimientos necesarios y la técnica adecuada, incluyendo la aplicación de los principios de bioseguridad y otras consideraciones necesarias para prevenir la infección hospitalaria (10).

Asimismo, en la institución donde se desarrollará el proyecto de investigación Hospitales públicos Lima, en la unidad de cuidados intensivo, servicio que tiene 20 camas, en el otro hospital se cuenta con 15 camas, atendidos por un total de 95 enfermeras. Aunque en el hospital hay protocolos de aspiración de secreciones, la incorporación frecuente de nuevo personal, rotación de personal de otras áreas a la UCI para cubrir demanda de pacientes; la falta de conocimiento la falta de experiencia además del incremento del número de pacientes con neumonías asociadas a ventilación mecánica.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el conocimiento se relaciona con la práctica del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos, Hospitales públicos Lima, 2023 ?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo el conocimiento se relaciona en la **dimensión medidas de bioseguridad** y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima, 2023 ?

¿Cómo el conocimiento se relaciona en la **dimensión procedimental** y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima, 2023 ?

¿Cómo el conocimiento se relaciona en la **dimensión paciente** y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima, 2023 ?

¿Cómo el conocimiento se relaciona en la **dimensión equipo** y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima, 2023 ?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

➤ Determinar como el conocimiento se relaciona con la práctica del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar como el conocimiento se relaciona en la **dimensión medidas de bioseguridad** y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados.
- Identificar como el conocimiento se relaciona en la **dimensión procedimental** y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados.
- Identificar como el conocimiento se relaciona en la **dimensión paciente** y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados.
- Identificar como el conocimiento se relaciona en la **dimensión equipo** y prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Esta investigación se considera relevante porque no existen estudios efectuados por lo tanto se considera el aporte para el personal, profesionales de la salud y comunidad. Asimismo para fortalecer el conocimiento del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados con fundamentos enmarcados en la Teoría de enfermería de Patricia Bremeer, quien desarrolló el modelo de “adquisición y promoción de habilidades” basadas en la teoría y la razón para poder poner en práctica la labor

enfermera, Asimismo, sustenta que las competencias profesionales solo se pueden lograr mediante la educación y actualización constantes, organizando su modelo en cinco niveles: (a) principiante; (b) principiante avanzado; (c) competente; (d) eficiente y (e) experto. Para poder llegar a la última fase se requiere la formación constante, Servirá para mejorar los indicadores de calidad y se incrementa el bagaje de conocimientos a través de la elaboración de guías de procedimientos. (11).

1.4.2 Metodológica

Esta investigación seguirá el método hipotético deductivo de forma sistemática y empleará instrumentos validados y confiables para garantizar la fiabilidad de los resultados, se desarrollara bajo la normativa de la universidad y que podrán ser utilizados como indicadores de evaluación en dicha unidad, considerando el rol importante que ejerce el profesional de enfermería.

1.4.3 Práctica

El proyecto de investigación tiene como objetivo llevar su relevancia práctica en beneficio de los pacientes críticos en la unidad de cuidados intensivos; por lo tanto, permitirá el desarrollo de estrategias educativas con la finalidad que las enfermeras tengan conocimiento sobre la aspiración de secreciones, para que así puedan seguir enseñando a las nuevas enfermeras que ingresan a trabajar en el servicio de unidad de cuidados intensivos y ser capaz de aplicar sus conocimientos y practicar la aspiración de secreciones en los diferentes lugares que laboren, en beneficio del pacientes y del establecimiento. De esta manera, reducir las complicaciones, la estancia hospitalaria y los gastos económicos hacia los familiares y al hospital.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Este proyecto de investigación se desarrollará de junio a noviembre del año

2023.

1.5.2 Espacial

El estudio se realizará con enfermeras de la unidad de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima

1.5.3 Población

La UCI tiene recursos humanos limitados y pocas enfermeras, por lo que el número total de enfermeras que trabajan en esta unidad es el número total de enfermeras.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Vallas y Vega, (12) en el 2019, en Ecuador realizaron una investigación que tuvieron como objetivo “Evaluar el conocimiento teórico práctico, al personal de enfermería sobre la técnica de aspiraciones endotraqueal en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos”. Realizaron un estudio de enfoque cuantitativo – descriptivo alcance correlacional y diseño transversal, mediante la técnica de encuesta estudió una muestra de 35 profesionales de enfermería. Se aplicó 2 instrumentos, uno mide la variable conocimiento sobre aspiración de secreciones y con respecto a la variable prácticas para el recojo de información se empleó la observación y su instrumento el check list. El autor concluye que el 36% de profesionales en enfermería evaluados poseen conocimiento con nivel medio y el 61% de la muestra estudiada poseen prácticas adecuadas. También se encontró una correlación significativa al nivel 0.01 (bilateral).

Mamani, (13) en el 2018, en Bolivia realizaron una investigación que tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento y prácticas del profesional de Enfermería en la técnica abierta de aspiración de secreción de tubo endotraqueal en la unidad de cuidados intensivos” Realizó un estudio de tipo descriptivo de cohorte transversal, mediante la técnica de encuesta estudió 12 profesionales de enfermería. Se aplicó 2 instrumentos, empleando un cuestionario y una lista de chequeo. Asimismo, 75% de la muestra estudiada poseen conocimiento “MEDIO” y el 25% un conocimiento BAJO, por otro lado, el 100% realizan una “REGULAR” práctica en la técnica

abierta de aspiración de secreción endotraqueal, se llegó la conclusión que no existen conocimientos suficientes en el profesional de enfermería por ello no permite poseer prácticas adecuadas.

Chen, et al., (14) En el 2021, en China realizaron una investigación que tuvo como objetivo “Investigar cuál es el conocimiento y la práctica de los enfermeros de cuidados intensivos con respecto a la aspiración endotraqueal”. Realizaron un estudio metodológico cuantitativo y transversal. Se estudió una muestra de 310 profesionales de enfermería, mediante la técnica de la encuesta. Los instrumentos utilizados fueron dos cuestionarios. Los resultados mostraron el 90,6 % tenía un conocimiento medio sobre aspiración de secreciones, por otro lado, el 50% no seguía la práctica clínica basada en la evidencia. En conclusión, los enfermeros de esta unidad carecían de un conocimiento óptimo, siendo necesario también fortalecer la práctica.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Quispe, (15) en el 2018, en Lima realizaron una investigación que tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos y práctica de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados de las unidades de cuidados intermedios e intensivos”. ·Realizó un estudio metodológico cuantitativo, descriptivo y correlacional, Mediante la técnica de la encuesta, se estudió una muestra de 25 profesionales de enfermería.” Aplico un cuestionario y una guía de observación. El autor concluye, se obtuvo un conocimiento alto de 48%, un conocimiento medio siendo un 44%, y un conocimiento bajo de 8% de los profesionales de enfermería. “Con respecto a la práctica se observa que el 54% es adecuada y 46% inadecuada.

Mientras que la prueba Chi- cuadrado obtuvo un 1,756 con un p-valor de significancia de 1.96 ($p > 0.05$).” Concluyendo que no existe correlación entre las variables de la investigación.

Bravo, (16) en el 2019, en Lima realizaron una investigación tuvo como objetivo "Determinar los Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en una unidad de cuidados intensivos". Realizo un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, siendo la técnica la encuesta, se estudió una muestra de 24 profesionales de enfermería. Aplicó un cuestionario y una guía de observación. El autor concluye, el 66,7% de las enfermeras conocen sobre la aspiración de secreciones y el 70,8% no las practica. Los resultados muestran que existe una correlación significativa entre las variables.

Olarte, et al., (17) en el 2018, en Lima realizaron una investigación tuvieron como objetivo "Determinar el conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito abierto y cerrado en pacientes intubados de la Unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas". Realizo un estudio cuantitativo, correlacional, y transversal. Mediante la técnica de la encuesta, se estudió una muestra de 33 profesionales de enfermería. Aplicó un cuestionario y una guía de observación. Los resultados mostraron que el 86% de las enfermeras tienen conocimientos intermedios, el 10% tienen conocimientos altos, el 4% tienen conocimientos bajos y Con respecto a la práctica se observa que el 98% es adecuada y el 2% inadecuada. Por lo tanto, existe una correlación significativa entre las variables de estudio.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Conocimientos del profesional de enfermería en aspiración de secreciones

La capacidad cognitiva es fundamental para la formación en el profesional de enfermería para el manejo adecuado de sus habilidades adquiridas han sido formadas o capacitadas, para el cuidado; es decir, será una guía de alta calidad, en este caso los licenciados enfrentan situaciones muy diferentes que requieren de sus capacidades cognitivas en la práctica de los pacientes en el desarrollo de su labor, para mejorar su práctica, para que tengan una atención de alta calidad en el trabajo, deben estar capacitados y desarrollar conocimientos científicos basado en la profesión de enfermería de cuidados crítico (18).

En este aspecto, los profesionales de enfermería requieren de conocimientos especializados, un soporte adecuado para tener referencias teóricas y técnicas para realizar los procedimientos inherentes a la aspiración de secreciones del paciente ventilado, técnica invasiva que se realiza para dar soporte al paciente. Las personas que han perdido la capacidad de respirar de forma independiente, aunque esto también conlleva un riesgo muy alto de infección por neumonía, necesitan apoyo de enfermería para que puedan brindarles los cuidados adecuados y la aspiración endotraqueal que evite complicaciones mortales (19).

La aspiración de secreciones respiratorias es un procedimiento común en la unidad de cuidados intensivos, en el paciente intubado o sometido a traqueotomía, cuando los pacientes no pueden movilizar sus secreciones a consecuencia de su estado crítico o comatoso, es posible que estos pacientes necesiten necesariamente la tarea de succionar las secreciones de la orofaringe y tráquea para la mantención de las vías respiratorias, es

posible que los pacientes no puedan despejar sus propias vías respiratorias debido a varios problemas diferentes, que incluyen enfermedad neuromuscular, sedación o déficits neurológicos; asimismo, lo es un accidentes cerebro vascular (20).

En este sentido, se puede demostrar con seguridad que este procedimiento invasivo exige un alto nivel de conocimientos, pues no es fácil ni inocuo ya que eleva la producción de secreciones en los bronquios dado que la persona ve mermada su capacidad de toser, causando la acumulación de secreciones, obstruyendo la vía aérea, con el consiguiente riesgo de neumonía y atelectasias asociada con la ventilación mecánica, , por lo tanto los cuidados de enfermería incluyen la aspiración de secreciones, aunque es necesario conocer cuándo y en qué momento realizarlo, por el nivel de riesgo que implica para el paciente (21).

“Teoría de enfermería de Patricia Bremeer”

La aspiración de secreciones es un procedimiento delicado por los riesgos para el paciente, por lo que se debe realizar cuando sea absolutamente necesario, ya que puede pasar de ser un tratamiento beneficioso a uno que provoque neumonía, poniendo en peligro la vida del paciente. Desde esta perspectiva, las acciones de enfermería deben estar debidamente fundamentadas en el conocimiento, el análisis y raciocinio lógico, tal como promueve Patricia Benner en su teoría fenomenológica quien considera necesario adquisición y promoción de habilidades basadas en la teoría y la razón para poder poner en práctica la labor enfermera. De igual forma, argumenta que las competencias profesionales sólo pueden lograrse a través de la educación y actualización continua, estableciendo su modelo en cinco niveles: (a) principiante; (b) principiante avanzado; (c) competente; (d) eficiente y (e) experto. Para poder llegar a la última fase se requiere la formación constante (10).

“Teoría de enfermería de Jane Watson”

La teoría del cuidado transpersonalizado, considera que el cuidado de enfermería solo puede ser brindado comprendiendo a la persona u paciente, de sus necesidades y sentimientos, tratando de crear una relación empática entre el paciente y personal de enfermería, para visualizar el panorama real de la situación que atraviesan los pacientes . Solo así, se podrá brindar cuidados humanizados que respondan a la misión enfermera de preservar la salud, dar calidad de vida y soporte a quienes requieren de su atención, más aún si son pacientes críticos que ven en riesgo su vida (22).

Dimensión 1: Medidas de Bioseguridad

Incluye el hecho de que el profesional de enfermería debe tener cuidado de lavarse las manos, usar mascarillas, gorros, mandil, lentes protectoras en pacientes críticos Intubación, puede minimizar el riesgo de infección, posibles complicaciones e incluso la muerte en la UCI, así como para evitar la hipoxia, arrítmicas cardiacas y/o atelectasias, entre otras (16).

Dimensión 2: Procedimental

El profesional de enfermería debe tener un amplio conocimiento de las mismas aspiraciones secretoras del paciente intubado y una comprensión clara del propósito del procedimiento, sus principios básicos; Además, las presiones requeridas en el momento de aspiración estableciendo como se determinan según el paciente para saber cómo se produce la aspiración (23).

Dimensión 3: Paciente

El profesional de enfermería debe estar capacitados durante la aspiración del paciente en unidad de cuidados intensivos deben conocer la posición correcta del paciente, la sintomatología de alerta de bienestar o peligro de complicaciones, conocer la actuación inmediatamente en casos de complicaciones inesperadas y contradicciones según cada paciente; es decir, la enfermera debe ser consciente de sus propias habilidades (24).

Dimensión 4: Equipo

Los enfermeros deben conocer todo el equipo de aspiración, el número de las sondas de aspiración según sea el circuito cerrado y abierto, familiarizarse en el manejo de la aspiración, como gasas y fuentes estériles, y los recipientes de lavado; al mismo tiempo, conocer el total del equipo de aspiración; por lo tanto, teniendo destreza y habilidad debido a su amplio conocimiento, incrementará su desempeño de manera correcta, segura y eficiente (25).

2.2.2 Práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones

La praxis es el resultado de la expresión de la experiencia, la ciencia o el conocimiento empírico, y es importante realizar conexiones directas utilizando conductas sensoriales y psicomotoras; también se refiere, por regla general, al desempeño de su praxis en determinadas áreas, término que se puede utilizar para describir la formación y la práctica como una base para la mejora; es decir, se trata sobre el desarrollo de habilidades y destrezas en un área específica; asimismo, todas las universidades están trabajando para incorporar las pasantías a sus planes de estudio, lo que les permitirá conocer mejor las características personales de sus egresados, lo que en la práctica profesional de enfermería el cual se denomina aplicaciones científicas y tecnológicas (11).

En las unidades de cuidados intensivos, las buenas prácticas de la succión de enfermería son importante para eliminar las secreciones inhibidoras parcial o completa de los medios respiratorios. En pacientes críticamente enfermos, se debe utilizar un catéter o tubo de succión ventilado, un tubo endotraqueal y/o una traqueotomía para prevenir complicaciones e infecciones (26).

La aspiración es común, incluso en pacientes sanos, puede tener una importante morbilidad y mortalidad en determinadas circunstancias, se clasifica en función del material predominante en el aspirado, si se aspiran secreciones orofaríngeas, material ingerido por vía oral o contenido gástrico parcialmente digerido, es de esperar que se desarrolle una neumonía infecciosa; sin embargo, si se aspiran secreciones gástricas puras, el resultado es una neumonitis química, si se aspira contenido gástrico parcialmente digerido junto con algo de ácido gástrico, puede producirse una mezcla de neumonitis e inoculación de pulmones con organismos potencialmente patógenos; en la práctica, es prudente tratar una neumonitis con antibióticos profilácticos porque se produce una infección superpuesta en más del 25% de casos, siendo difícil determinar la calidad del aspirado en la mayoría de los casos y es común una combinación de daño químico y bacteriano (27).

Florence Nightingale es considerada la primera teórica de la enfermería, y la teoría de enfermería se centra en los problemas ambientales, explicando en detalladamente las características de cada entorno, el concepto de Nightingale es breve, fácil de entender y fácil de aplicar . Las enfermeras lo demuestran cada día, lo que les permite trabajar de forma más eficaz, utilizando la intuición sobre en el cuidado de los pacientes y el medio ambiente, y las creencias sobre la higiene como ley de vida . Esta teoría es fácil de aplicar porque la enfermera juega un papel clave en el mantenimiento del circuito de succión

cerrado durante la instalación del circuito de succión cerrado y está principalmente dirigida a la creación y mantenimiento de dicho camino (28).

En esta teoría, la persona misma es responsable de su salud, pero en el caso de estos pacientes que están en estado crítico o comatoso que la enfermera debe de suplir estos cuidados que por obvias razones el paciente no puede realizarlos, según Nightingale, muchos de los problemas que enfrentan los pacientes no están directamente relacionados con su enfermedad, sino con el ambiente; los paradigmas de su teoría son que una persona es uno de los elementos de sus meta paradigmas, que recibe atención y el ambiente del paciente es una cosa cambiante, podría cambiar según las necesidades del paciente y la salud de las enfermeras, un ambiente que promueve la salud permite que el paciente retenga su energía y sus poderes vitales para usarlos hacia la auto curación (29).

La enfermería es básicamente el artífice que puede modificar el ambiente del paciente para brindarle comodidad durante el período de la enfermedad, es así que la enfermera, según la teoría de Nightingale, no se limita a la medicación y el tratamiento, la enfermería ayuda en la capacidad de una persona para mantener la salud, mediante el manejo del medio ambiente, en su teoría describió que existe una relación muy fuerte de la persona con su entorno, salud y la enfermera, la enfermera necesita conocer las formas en que puede brindar una mejor salud a los pacientes (30).

Dimensiones de la aspiración de secreciones en enfermería

La dimensión la práctica de succión de secreción se clasifican en tres momentos como antes, durante y después la aspiración.

Dimensión 1: Antes de la aspiración de secreciones

Teniendo en cuenta que es un proceso en la cual se va a eliminar las secreciones que el paciente en estado crítico o comatoso requiere para poder mantener unas vías áreas superiores permeables, y como primer paso es cuando la enfermera tiene que hacer uso del lavado de manos quirúrgico utilizando la técnica correcta que está entre los 3 a 5 minutos aproximadamente, para esto se deberá tener los implementos disponibles y al alcance tales como una entrada de oxigenación fija, una bolsa de reservorio con extensión, recipiente especial para la recolectar las secreciones, tubos conectivos para las aspiraciones (31).

Dimensión 2: Durante la aspiración de secreciones

La enfermera debe ajustar la configuración del ventilador, cuando lo indique la estabilización de la forma de saturar O₂ y la frecuencia cardíaca del paciente, es de vital importancia que tenga que monitorear constantemente la oxigenación y el pulso cardiaco, se debe determinar el tamaño del catéter de succión, asimismo controlando las presiones al aspirar, el médico realizará la higiene de las manos y se pondrá los guantes, la enfermera debe quitar la tapa azul del extremo del sistema de succión y conectarlo a la tubería de succión (32).

Dimensión 3: Después de la aspiración de secreciones

Se debe auscultar toda la superficie que comprende los pulmones para poder constatar si se escucha alguna sibilancia (sonidos característicos de presencia de secreciones o mucosidad), en estos momentos no se debe descartar cualquier imprevisto que pudiera presentar el paciente, la enfermera deberá realizar la toma del patrón respiratorio vigilando que este entre en niveles normales al igual que la forma de saturar de O₂ y la frecuencia respiratoria, al respecto de la SpO₂ al terminar el proceso de aspiración

el enfermero debe apoyarse con una bolsa de resucitación manual del paciente este en niveles de oxígeno aceptable (33).

2.3. Hipótesis:

2.3.1. Hipótesis general:

➤ **Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima, 2023

➤ **Ho:** No Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima, 2023

2.3.2. Hipótesis específicas:

➤ **Hi 1:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la **dimensión medidas de bioseguridad** y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima, 2023

➤ **Hi 2:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la **dimensión procedimental** y prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos, Hospitales públicos Lima, 2023

➤ **Hi 3:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la **dimensión paciente** y prácticas del profesional de

enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima, 2023

➤ **Hi 4:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la **dimensión equipo** y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales públicos Lima, 2023

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se tomará en cuenta el método hipotético deductivo, considerando que parte de una hipótesis de acuerdo a los datos previos recolectados como indicios en la deducción realizada que pretende hacer predicciones sujetas a comprobación (34).

3.2. Enfoque de la investigación

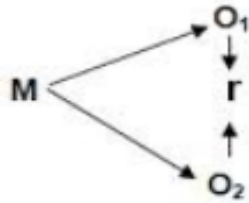
Asimismo, el enfoque será cuantitativo, el cual se caracteriza por utilizar herramientas estadísticas y matemáticas para llevar a cabo la realización de los procedimientos de medición y contrastación de las variables de estudio previamente formuladas (35).

3.3. Tipo de investigación

El tipo será aplicado debido que se orienta hacia la ciencia de la salud, teniendo una aplicación directa a los problemas de la sociedad; según la teórica-práctica que incrementa los conocimientos científicos para contrastarlo en el aspecto práctico (35).

3.4. Diseño de investigación

De esta manera, el proyecto de estudio será de diseño no experimental pues se estudiarán las variables tal cual se encuentran sin recibir algún tipo de manipulación; es de corte transversal, asimismo incluye instrumentos para el recojo de datos, los cuales se aplicarán en un momento determinado en una sola oportunidad, También será correlacional porque se buscará contrastar las hipótesis para determinar las probables relaciones existentes entre ellas tal como se visualiza a continuación (36).



M: profesional de enfermería de Hospitales públicos Lima, 2023

O1: Conocimiento de aspiración de secreciones.

O2: Práctica de aspiración de secreciones

R: Relación entre ambas variables

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población:

Representa el 100% de las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos de hospitales públicos Lima. Este grupo estará formado por 95 enfermeras.

El número de la muestra estará conformada por el total de la población censal o muestral de 95 enfermeros, ya que no se aplicará fórmula estadística para ser calculado de la muestra, siendo la misma por ser finita o pequeña (menor de 100) .

Criterios de Inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Enfermeros que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos de Hospitales públicos Lima, por el lapso más de 6 meses.

- Licenciados de enfermería que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos de Hospitales públicos Lima, nombrados y contratados.

- Licenciados de enfermería que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos de Hospitales públicos Lima, que aceptan participar de forma voluntaria dando su firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos de Hospitales públicos Lima, se encuentren en descanso o licencia.

- Enfermeros que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de Hospitales públicos Lima, que no acepten participar en el estudio ni firmen el consentimiento informado .

- Enfermeros que cumplan funciones administrativas.

- Licenciados de enfermería que trabajan en otros servicios.

3.6. Variables y operacionalización

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1: Conocimientos en aspiración de secreciones

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Conocimientos en aspiración de secreciones	Capacidades cognitivas que poseen los enfermeros durante su praxis del cuidado del paciente (16).	Conocimientos que requieren los enfermeros en aspiración de secreciones en pacientes intubados de la Unidad de Cuidados Intensivos hospitalares públicos Lima, en	Medidas de Bioseguridad	-Uso de mascarilla -Lavado de manos -Lentes -Gorra -Mandil	Ordinal	-
			Procedimental	-Conocimientos del procedimiento		Conocimiento Alto = 11 a 15 -
						Conocimiento Medio = 6 a 10

		cuanto a las medidas de bioseguridad, procedimental, paciente y equipo; cuyo valor final será nivel de conocimiento bajo, medio y alto, las cuales serán medidas mediante un cuestionario (16).		<ul style="list-style-type: none"> -Tiempo de aspiración - Principios -Frecuencia de aspiración -Aspiración de las secreciones - Objetivo - Tipo de presión 		- Conocimiento Bajo = 0 a 5
			Paciente	<ul style="list-style-type: none"> -Complicaciones - Contraindicaciones - Posicionamiento 		

				- Síntomas y signos		
			Equipo	-Equipo de aspiración		
				- Sondas		
				-Set para aspirar secreciones		
				-Equipo para aspirar las secreciones		

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE 2: Práctica en aspiración de secreciones

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Práctica en aspiración de secreciones	Habilidad, destreza de la enfermera para poner en práctica sus conocimientos (24).	Habilidades continuas que adquiere los enfermeros en aspiración de secreciones en pacientes intubados de la Unidad de Cuidados Intensivos Hospitales públicos Lima, considerando las dimensiones antes de	Antes del procedimiento	-Lavarse las manos - Ausculta al paciente -Verifica la saturación -Prepara el material (N° de sonda de aspiración, succión portátil operativa, bolsa de resucitación manual,	Ordinal	Bueno = 13 a 19 Regular = 7 a 12 Deficiente=0 a 6

		<p>la aspiración, durante la aspiración y después de la aspiración, que serán medidas mediante una guía de observación.; cuyo valor final será prácticas inadecuadas y adecuadas (24).</p>		<p>frascos con agua estéril para aspiración</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hiperoxigena al paciente -se colocan los guantes estériles y mascarilla - expone, la vía aérea artificial del paciente 		
			<p>Durante el procedimiento</p>	<p>-Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva.</p>		

				<p>-Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos</p> <p>-Duración por aspiración menos de 10 segundos</p> <p>-Verificar la saturación por oximetría de pulso</p> <p>-Brindar oxigenación al paciente</p> <p>-Lava la sonda de aspiración y la tabuladora</p>		
--	--	--	--	---	--	--

				<p>-Repite los pasos según necesidad.</p> <p>Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva</p> <p>-Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos</p> <p>-Lava la sonda de aspiración y la tabuladora</p> <p>-Repite los pasos según necesidad</p>		
--	--	--	--	---	--	--

			Después del procedimiento	Ausulta los campos pulmonares -Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR Desecha los guantes -Desecha las soluciones usadas -Se lava las manos -Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal		
--	--	--	---------------------------	---	--	--

				-Realizar anotaciones del procedimiento y características de las secreciones		
--	--	--	--	--	--	--

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica de recolección de datos

Son dos técnicas que se empleará en este estudio, la encuesta para la variable conocimiento utilizando como instrumento un cuestionario y en la segunda variable la práctica será la observación mediante una lista de chequeo, que será aplicado a los profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Hospitales públicos Lima.

3.7.2 Descripción de los instrumentos para la recolección de datos

Por consiguiente, los instrumentos utilizados fueron diseñados en el 2018, Lima, Perú por la Lic. Enf. Susana Esther Cahua Ventura y adaptado por los investigadores Lic. Enf. Olarte Quispe Lisbeth, Lic. Enf. Rodas Ramos José Luis y Lic. Enf. Rosas Rivadeneira Sofía. El cuestionario consta de 2 partes: 1ra. Parte son datos generales contiene 5 ítems el cual consta de datos personales de cada licenciado en enfermería. La 2da. Parte son datos específicos conformados por 16 ítems siendo preguntas de conocimientos sobre aspiración de secreciones bronquiales con circuito cerrado y abierto, cada ítem consta de 4 alternativas, para cada valor de respuesta correcta será de 1 punto y para lo incorrecto será 0, logrando una puntuación máxima de 16 puntos. La lista de cotejo consta de 24 preguntas dividida en 3 partes: Antes de la aspiración consta de 7 ítems, durante la aspiración consta de 10 ítems y después de la aspiración consta de 7 ítems, cada alternativa es dicotómica, para cada valor de respuesta correcta será de 1 punto y para lo incorrecto será 0, logrando una puntuación máxima de 24 puntos. Con la cual se verificará la práctica que realizan los Licenciados en Enfermería en el procedimiento de aspiración de secreciones. Considerando el marco teórico para la medición del nivel de conocimiento de las enfermeras, se consideró los siguientes valores :

Conocimiento de nivel alto: De 11 a 15.

Conocimiento de nivel medio: De 6 a 10.

Conocimiento de nivel bajo: De 0 a 5.

Asimismo, la medición de la variable práctica se realizó en tres momentos evaluándose como :

Bueno: De 13 a 19.

Regular: De 7 a 12.

Deficiente: De 0 a 6.

3.7.3 Validez

Los dos instrumentos fueron validados por Olarte et al. En su investigación “conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito abierto y cerrado en pacientes intubados de la Unidad de cuidados Intensivos e Intermedia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas”. realizado en el ámbito peruano por en el año 2018, conformado por 5 juicios de expertos y una prueba binominal bajo el método de V de Aiken, obteniendo como resultado 0.73 de puntaje para los dos instrumentos (17).

3.7.4 Confiabilidad

Se aplicó una muestra piloto a 20 licenciados de enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima; “que medirá la variable conocimiento de aspiración de secreciones obtuvo un” $KR 20 = 0,86$ ”.

“Respecto a la confiabilidad de la lista cotejo que se empleará para la variable práctica de aspiración de secreciones se obtuvo un $KR20 = 0.98$ ”.

3.8 Procesamiento de datos y análisis de datos

El procesamiento de los datos se realizará a través del programa Microsoft Excel 2016, seguidamente se aplicará el análisis estadístico en el programa SPSS versión 27, lo cual permitirá obtener los resultados en tablas, gráficos para lograr la interpretación de datos. Se trabajó con estadísticas no paramétricas utilizando la prueba Chi cuadrado para el análisis de datos con la finalidad de determinar relación de las dos variables del estudio de investigación .

3.9 Aspectos éticos

Autonomía: Los licenciados en enfermería participan de forma voluntaria dando su consentimiento informado.

Justicia: Se actuará con equidad, proporcionando información adecuada y personalizada para cada enfermera .

Beneficencia: Los licenciados en enfermería recibirán datos precisos, claros y completos sobre la investigación, asegurando así su integridad física, mental y social .

No maleficencia: Ningún daño a los participantes, la investigación se hará con total transparencia

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																							
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema a estudiar	■	■	■																					
Búsqueda de fuentes bibliográficas		■	■	■	■	■	■																	
Elaboración: Situación problemática, marco teórico y antecedentes					■	■	■																	
Elaboración: Importancia y justificación del estudio					■	■	■																	
Elaboración: Objetivos del estudio					■	■	■																	
Elaboración de la sección: Enfoque y diseño					■	■	■																	
Elaboración de la sección: Población y muestra									■	■	■													
Elaboración de la sección: Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■													
Elaboración de la sección: Aspectos bioéticos									■	■	■													
Elaboración de la sección: Métodos de análisis de la información													■	■	■	■								
Elaboración de los aspectos administrativos													■	■	■	■								
Elaboración de los anexos													■	■	■	■								
Aprobación de este proyecto																	■	■	■	■				

4.2. Presupuesto

N°	MATERIALES	CANTIDAD	Costo en Soles S/.	
			Precio Unitario	Precio Total
EQUIPOS COMPUTACIONALES				
1	Computadora portátil: Laptop	1	2000.00	2000.00
MATERIALES DE ESCRITORIO				
2	Dispositivo de almacenamiento USB	2	40.00	80.00
3	Lapiceros (Caja x 30 unidades)	2	30.00	60.00
4	Folder Manila (Paquete x 25 unidades)	2	12.00	24.00
5	Papel bond A4 (Paquete 500 unidades)	1	27.00	27.00
IMPRESIONES Y ESPIRALADO				
6	Servicio de fotocopias (Número de hojas)	160	0.15	24.00
7	Servicio de impresiones (Numero de hojas)	300	0.30	90.00
8	Servicio de espiralado, encuadernación y empastado	5	50.00	250.00
RECURSOS HUMANOS				
9	Servicio de digitación	1	200	200.00
OTROS				
10	Movilidad local (Veces que se acude a la sede)	15	6.00	90.00
11	Alimentos/ raciones servidas	100	12.00	1200.00
COSTO TOTAL (Soles) S/.				4045.00

5 REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. “Morbilidad y mortalidad de la aspiración de secreciones en la Unidad de Cuidados Intensivos” [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; 2018. [Citado 2022 jun.14]. Disponible en: <https://www.who.int/es>
2. Álvarez D, neumonía asociada a ventilación mecánica. Incidencia y dificultades diagnósticas en una unidad de cuidados intensivos. [Internet] 2019. [Citado 2022 jun.14]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492019000200063.
3. Vásquez R, nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México. Revista South Florida Journal of Development. [Internet] 2021. [Citado 2022 jun.14]. Disponible en: <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/942>
4. Oña K. Plan de capacitación sobre técnicas de aspiración de secreciones y su relación con la aparición de complicaciones en los pacientes intubados de la unidad de cuidados intensivos del hospital provincial General Docente Riobamba [Tesis de especialidad], Ecuador, Universidad Regional Autónoma de Los Andes; [Internet] 2018. [Citado 2022 jun.14]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6044>
5. Granizo W, Jiménez M, Rodríguez J, Parcon M. Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica. Archivo Médico Camaguey, [Internet] 2020. [Citado 2022 jun.14]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6531/3552>
6. González A. Evaluación de la competencia práctica y de los conocimientos científicos de enfermeras de UCI en la aspiración endotraqueal de secreciones en la Clínica

Universitaria de Navarra. Pamplona: Universidad de Navarra España; 2019 [Citado 2022 jun.14]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/esrevista-enfermeria-intensiva-142-articulo-evaluacion-competencia-practica-losconocimientos-S1130239904781511>

7. Orihuela M. conocimientos y práctica sobre el aspirado de secreciones por las enfermeras y prevención de infecciones intrahospitalarias en pacientes intubados. [Tesis Especialidad]. Universidad Privada Norbert Wiener. 2018 [Citad 2022 jun. 23]; Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2194/MAESTRO%20%20Marleni%20Esther%20Orihuela%20Manrique.pdf?sequence=1&isAllowed>
8. Quispe E. Conocimientos y prácticas de las enfermeras en el uso de la sonda de aspiración de circuito cerrado en pacientes con ventilación mecánica para la prevención de infecciones intra hospitalarias en una clínica de Lima – 2018. [Tesis de titulación especialidad en enfermería intensivista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2018. [citado 2022 jul. 01]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8037/Quispe_ce.pdf?sequence=3&isAllowed=y
9. Soto G. Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de UCI - Hospital Nacional Dos de Mayo [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Perú; 2018.
10. Paqui M, Elizalde H, Pinta J, Armijos F, Espinoza M, Ordoñez M et al. La filosofía de Patricia Benner y la formación de los Estudiantes de Enfermería. Del Aprendiz al Experto. Una reflexión personal. [Internet]. [Citad 2022 Jul. 06] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/la-filosofia-de-patricia->

benner-y-la-formacion-de-los-estudiantes-de-enfermeria-del-aprendiz-al-experto-una-reflexion-personal/

11. Soto G. Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de UCI - Hospital Nacional Dos de Mayo [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Perú; 2018.
12. Vallas R, Vega B. Evaluación del nivel de conocimiento teórico práctico de la técnica de aspiración endotraqueal del personal de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Medical Cuba Center, noviembre 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. [citado 2022 jul. 01]. Disponible en https://issuu.com/pucesd/docs/vega_y_vallas_tesis_final
13. Mamani E. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la técnica abierta de aspiración de secreción de tubo endotraqueal en la unidad de cuidados intensivos del instituto nacional del tórax, gestión 2018. [Tesis de titulación especialista en enfermería en medicina crítica y terapia intensiva] Bolivia: Universidad Mayor San Andrés, 2018. [citado 2022 jul. 01]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/20952>
14. Chen W, Hu S, Liu X, Wang N, Zhao J, Liu P, et al. Intensive care nurses' knowledge and practice of evidence-based recommendations for endotracheal suctioning: a multisite cross-sectional study in Changsha, China. BMC Nursing. [Internet]. 2021; (186). [citado 2022 jul. 01]. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-021-00715-y>

15. Quispe E. Conocimientos y prácticas de las enfermeras en el uso de la sonda de aspiración de circuito cerrado en pacientes con ventilación mecánica para la prevención de infecciones intra hospitalarias en una clínica de Lima – 2018. [Tesis de titulación especialidad en enfermería intensivista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2018. [citado 2022 jul. 01]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8037/Quispe_ce.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. Bravo G. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en una unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima. [Tesis de titulación especialidad en enfermería intensivista]. Lima: Universidad Nacional del Callao, 2019. [citado 2022 Jul. 01].
17. Olarte L, Rodas J, Rivadeneira S. Conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito abierto y cerrado en pacientes intubados de la Unidad de cuidados Intensivos e Intermedia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Tesis de titulación especialidad en enfermería intensivista]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2018. [citado 2022 jul. 01].
18. Huanca L, Alcázar K. Nivel de conocimiento del personal de enfermería, sobre la aspiración de secreciones endotraqueales, sistema abierto y cerrado, Unidad De Terapia Intensiva Adultos, Central de Emergencias Nueva Esperanza S.A. [Tesis]. La Paz: universidad Mayor de San Andrés; 2018. [Citad 2022 jul. 06].
19. Maldonado E, Fuentes I, Riquelme M, Sáez M, Villarroel E. Documento de consenso: prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica del adulto. Revista Chilena de Medicina Intensiva. [Internet]. 2018; 33(1): 15-28. [Citad 2022 Jul. 06] Disponible en: https://www.medicina-intensiva.cl/reco/prevencion_NAV_2018.pdf

20. Arrieta J, Marky G, Rodríguez K. Conocimiento y practica del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes pediátricos intubados en un hospital Lima. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; [Tesis]. 2018. [Citad 2022 jul. 06]
21. López I. Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. Ene. [Internet].2021; 15(1): 1-11. [Citad 2022 Jul. 06] Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v15n1/1988-348X-ene-15-01-1051.pdf>
22. Izquierdo E. Enfermería: teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev Cub Enferm. [Internet]. 2018; 31(3). [Citad 2022 Jul. 06] Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>
23. Moreno A. “Prácticas de la enfermera en aspiración de secreciones a circuito cerrado en intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Javier Prado”. [Tesis]. Lima: Universidad de San Martin de Porres; 2019. [Citad 2022 jul. 06].
24. Condori L. “Relación entre el nivel de conocimiento y práctica que tiene la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados de las áreas críticas del Hospital Hipólito Unanue”. [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018. [Citad 2022 jul. 06].
25. Navaez T. “Conocimiento y practica de las enfermeras en la aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia”. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. [Citad 2022 jul. 06]
26. Flores E, Lazo J. “Conocimientos y prácticas sobre la aspiración de secreciones en profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intermedios neonatales y pediátricos de la Clínica San Felipe”. [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2018. [Citad 2022 jul. 06]

- Nightingale. Index Enferm. [Internet]. 2021; 39(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200002. [Citad 2022 jul. 06]
27. Amezcua M. Florence Now: el triple impacto del poder Nightingale. Index Enferm. [Internet]. 2021; 39(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200002. [Citad 2022 jul. 06]
28. Barzola W, Ganto R. “Eficacia de un sistema de aspiración cerrado comparado con el sistema de aspiración abierto en cambios hemodinámicos de pacientes con ventilación mecánica”. [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018. [Citad 2022 jul. 06]
29. Najarro A, Quispe D. “Efectividad en la aspiración de secreciones del circuito cerrado versus circuito abierto en la prevención de la neumonía asociada al ventilador mecánico en pacientes atendidos en la unidad de cuidados intensivos”. [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019. [Citad 2022 jul. 06]
30. naquiza E, Tibanquiza F. “Cumplimiento del procedimiento de aspiración de secreciones mediante sistema abierto en la práctica de Clínica de Simulación”. [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2019.
31. Oña K. “Plan de capacitación sobre técnicas de aspiración de secreciones y su relación con la aparición de complicaciones en los pacientes intubados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Provincial General Docente Riobamba”. [Tesis]. Ambato: Universidad regional Autónoma de Los Andes; 2018. [Citad 2022 jul. 06]
32. Lozano L. “Efectividad de programa Servir a la vida, en los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en el cuidado a pacientes con tubo orotraqueal

hospitalizados en el Servicio de Enfermería N° 27 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen”. [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2018. [Citad 2022 jul. 06]

33. Balbino C, Ribeiro M, Castro J, Marques L, Silvino Z. “Evaluación de la técnica de aspiración de paciente en ventilación mecánica realizada por la enfermería”. Revista de Enfermagem UFPE On Line [Internet]; 2016, Nov. [Citad 2022 jul. 06].; 10(6): pp.4797-4803. Disponible desde: <https://cutt.ly/3hmduwL>
34. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
35. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2010.
36. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.

ANEXOS

ANEXO 1. matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Hi: Existe la relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales</p>	<p>VARIABLE 1:</p> <p>Conocimientos en aspiración de secreciones.</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> Medidas de Bioseguridad. Procedimental. Paciente. Equipo. <p>VARIABLE 2:</p> <p>Práctica en aspiración de secreciones.</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> Antes del procedimiento. Durante el procedimiento. Después del procedimiento. 	<p>ENFOQUE Y TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Cuantitativa, el tipo será aplicada según la teórica-práctica.</p> <p>MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Método: Hipotético deductivo Diseño: No experimental – transversal Alcance: descriptivo - correlacional.</p> <p>Esquema</p> <pre> graph LR M --> O1 M --> O2 O1 <--> r r <--> O2 </pre> <p>Población/ Muestra</p> <p>95 licenciados en enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023</p> <p>Muestreo:</p>

<p>en la dimensión procedimental y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión paciente y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados</p>	<p>procedimental y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados.</p> <p>2. Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión paciente y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados.</p> <p>3. Identificar la relación entre</p>	<p>Públicos Lima, 2023.</p> <p>Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>Hi 1: Existe relación</p>		<p>Por conveniencia no aleatorio.</p>
---	---	--	--	---------------------------------------

<p>intensivos, Hospitales Públicos Lima, 2023?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión equipo y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023?</p>	<p>los conocimientos en la dimensión equipo y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados.</p> <p>4. Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión bioseguridad y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en</p>	<p>significativa entre los conocimientos en la dimensión procedimental y prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023</p> <p>Hi 2: Existe relación significativa entre los conocimientos en la dimensión paciente y</p>		
<p>4. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión bioseguridad y las prácticas del</p>	<p>pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023?</p>	<p>significativa entre los conocimientos en la dimensión paciente y</p>		

<p>profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos, Hospitales Públicos Lima, 2023?</p>	<p>pacientes intubados.</p>	<p>prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023</p> <p>Hi 3: Existe relación significativa entre los conocimientos en la dimensión equipo y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en</p>		
---	-----------------------------	--	--	--

		<p>pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023</p> <p>Hi 4: Existe relación significativa entre los conocimientos en la dimensión bioseguridad y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de cuidados intensivos</p>		
--	--	--	--	--

		Hospitales Públicos Lima, 2023		
--	--	--------------------------------------	--	--

ANEXO 2. INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO

“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITALES PÚBLICOS LIMA”

I. PRESENTACIÓN:

Tenga usted buen día, mi nombre es Herminia Marina Moran Prado, alumna egresada de la Segunda Especialidad de Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener.

El presente cuestionario tiene como objetivo conocer los conocimientos y practicas del profesional de Enfermeria en Aspiracion de Secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Hospitales públicos Lima, 2023 . Los resultados serán utilizados con fines de estudio, es de carácter anónimo y confidencial.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de enunciados, marque usted con una (x) según considere oportuno su respuesta.

DATOS ESPECIFICOS:

“CONOCIMIENTOS SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES”

Marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta:

DATOS GENERALES:

Edad:

- a) < 30 años
- b) De 31 – 49 años
- c) Más de 49 años

sexo:

- a) Masculino

b) Femenino

Estado civil:

- a) Soltero (a)
- b) Casado (a)
- c) Conviviente
- d) Separado (a)

Experiencia profesional en el servicio:

- a) < 1 año
- b) De 1 – 5 años
- c) De 6 a 10 años
- d) > 10 años

Estudio post grado:

- a) Especialidad
- b) Maestría
- c) Doctorado

Condición laboral:

- a) Nombrado
- b) Contratado

Procedimental

1.- “La aspiración de secreciones es”

- a) “Es un procedimiento que elimina secreciones”
- b) “Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones del árbol traqueo bronquial”
- c) “Es un procedimiento simple y rápido que no implica riesgos para el paciente”
- d) “Es un procedimiento que se utiliza cuando el paciente tiene obstruida la vía aérea”

2.- “La aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal tiene como objetivo principal”

- a) Eliminar del árbol bronquial las secreciones acumuladas
- b) Permite el intercambio gaseoso a nivel alveolo capilar
- c) Disminuir los ruidos agregados en ambos campos pulmonares
- d) Disminuir las secreciones de la tráquea

3. “¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal?”

- a) Hidratación, humidificación e hiperoxigenación
- b) Hidratación, saturación de oxígeno y nebulización
- c) Humidificación, hidratación y ventilación
- d) Ventilación, nebulización e hiperoxigenación

4. “¿Cuáles son las técnicas a utilizar en la aspiración de secreciones por sistema de circuito cerrado por Tubo Orotraqueal?”

- a) Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa
- b) Aspiración del bronquio afectado
- c) Control de saturación de oxígeno
- d) Mantener la vía aérea permeable

5. “¿Cuáles son las técnicas a utilizar en la aspiración de secreciones por sistema de circuito abierto por Tubo Orotraqueal?”

- a) Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa
- b) Aspiración del bronquio afectado
- c) Control de saturación de oxígeno
- d) Mantener la vía aérea permeable

6. “¿Durante la aspiración de secreciones la presión negativa en la sonda será en forma?”

- a) Constante
- b) Intermitente
- c) Alternada
- d) No se toma en cuenta

7. “¿Cuál es el valor de la presión efectiva utilizada en Neumotaponamiento en tubo Orotraqueal?”

- a) Presión 20 a 25mmHg
- b) Presión de 15mmHg
- c) Presión de 12mmHg
- d) N.A

8. “¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal?”

- a) 15 segundos
- b) 10 segundos
- c) 20 segundos
- d) 30 segundos

9. “¿Con que frecuencia debe realizarse la aspiración de secreciones en pacientes intubados?”

- a) Cada 2 horas
- b) Una vez por turno
- c) Cada vez que sea necesario
- d) Cada veinticuatro horas

Paciente

10. “La posición del paciente en la aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal es”:

- a) Decúbito supino o dorsal o posición anatómica
- b) Posición de Fowler
- c) Posición de prono
- d) Posición ginecológica o de litotomía

11. “¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la necesidad de la aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal?”

- a) Hipoxemia, taquicardia, hipertensión arterial, roncales
- b) Broncoespasmo, ansiedad, secreciones visibles
- c) Saturación de oxígeno 95 a 100%
- d) a y b

12. “Las complicaciones más frecuentes durante la aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal son”:

- 1. Arritmias, hipoxia, lesiones de la mucosa traqueal, sangrado
- 2. Atelectasia, broncoaspiración, broncoespasmo, extubación accidental
- 3. Hemorragia gastrointestinal
- 4. a y b

13. “La contraindicación relativa para aspirar secreciones por Tubo Orotraqueal está dada por”:

- a) Trastornos de la coagulación
- b) Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño
- c) Edema o espasmo laríngeo, infarto de miocardio, varices esofágicas
- d) a y c

Equipo

14. “¿Cuáles son las presiones en mmHg que ejercen los equipos de aspiración de secreciones abierto y cerrado?”

- a) “Equipo empotrado de 80 a 120 mmHg, equipo portátil de 10 a 15 mmHg”
- b) “Equipo portátil de 8 a 13 mmHg, equipo empotrado 70 a 100 mmHg”
- c) “Equipo empotrado de 50 a 80 mmHg, equipo portátil de 5 a 10 mmHg”
- d) NA

15. “¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?”

- a) El número de sonda es menor de 10
- b) El diámetro de la sonda es $\frac{1}{3}$ del diámetro del Tubo Orotraqueal
- c) El diámetro de la sonda $\frac{2}{3}$ al diámetro del Tubo Orotraqueal
- d) No se toma en cuenta el número de sonda

Bioseguridad

16. “¿Cuáles son las barreras de bioseguridad que se utiliza en la aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal?”

- a) Mascarilla y guantes
- b) Gafas protectoras y mascarillas
- c) Mandilón y guantes
- d) Lavado de manos, gorro, mandilón, mascarilla y guantes

Lista de cotejo

“PRÁCTICAS DE ENFERMERIA SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS”

ITEMS	SI	NO
ANTES DE LA ASPIRACION: 1. Se lava las manos 2. Ausculta al paciente 3. Verifica la saturación 4. Prepara el material (N° de sonda de aspiración Succión portátil operativa. Bolsa de resucitación manual. Frascos con agua estéril para aspiración 5. Hiperoxígena al paciente. 6. Se colocan los guantes estériles y mascarilla 7. Expone, la vía aérea artificial del paciente.		
DURANTE LA ASPIRACIÓN: 8. Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva 9. Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos. 10. Duración por aspiración menor de 10 segundos. 11. Verificar la saturación por oximetría de pulso. 12. Brinda oxigenación al paciente. 13. Lava la sonda de aspiración y la tabuladora. 14. Repite los pasos según necesidad. Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva.		

<p>15. Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos.</p> <p>16. Lava la sonda de aspiración y la tabuladora.</p> <p>17. Repite los pasos según necesidad.</p>		
<p>DESPUÉS DE LA ASPIRACIÓN:</p> <p>18. Ausculta los campos pulmonares.</p> <p>19. Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.</p> <p>20. Desecha los guantes.</p> <p>21. Desecha las soluciones usadas.</p> <p>22. Se lava las manos.</p> <p>23. Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.</p> <p>24. Realizar anotaciones del procedimiento y características de las secreciones.</p>		

ANEXO 3:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS DEL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITALES PÚBLICOS LIMA, 2023”

Nombre de la investigadora principal: Lic. Herminia Marina Moran Prado **Propósito del estudio:** Determinar cuál es la relación entre conocimientos y prácticas de aspiración de secreciones del profesional de enfermería de cuidados intensivos Hospitales Públicos Lima, 2023.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al

....., Presidente del Comité de Ética de la.....,
 ubicada en la 4, **correo electrónico:**

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DN	

N° de teléfono	
Datos del testigo para los casos de pacientes iletrados	Firma
Nombre y apellido	
DNI	
Teléfono	

- **Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado**

Firma del participante

Turnitin

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2023-10-12 Submitted works	2%
2	Submitted on 1686868431606 Submitted works	1%
3	repositorio.unap.edu.pe Internet	1%
4	Universidad Wiener on 2022-09-26 Submitted works	<1%
5	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%
6	Submitted on 1693193417530 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-12-28 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-05-01 Submitted works	<1%