



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre la
aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de
enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de
Lima en el año 2023**

**Trabajo académico para optar el título de Especialista
en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**

Presentado Por:

Autor: Bautista Tito, Dan Israel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2220-7059>

Asesora: Dr. Molina Torres, José Gregorio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>

**Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente**

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

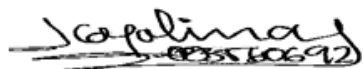
Yo, Bautista Tito, Dan Isrrael, Egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima en el año 2023”, Asesorado por el Docente Dr. Molina Torres, Jose Gregorio, CE N° 003560692, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:236711862, 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(a)
 Bautista Tito, Dan Isrrael
 DNI N° 47396447



.....
 Firma del Asesor
 Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
 CE N° 003560692

Lima, 27 de Octubre de 2022

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por permitirme llegar a este grato momento especial en vida, por los sueños logrados y las dificultades que me han enseñado a seguir hacia adelante cada día.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis compañeros, amigos y a mi familia que me apoyaron siempre para realizar esta investigación.

Asesora: Dr. Molina Torres, José Gregorio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>

JURADO

Presidente : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Secretario : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Vocal : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

ÍNDICE

	vii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE	v
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.1.1 Problema general	3
1.1.2 Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Práctica	4

1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1 Temporal	5
1.5.2 Espacial	5
1.5.3 Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	8
2.3. Formulación de hipótesis	14
2.3.1 Hipótesis general	14
2.3.2 Hipótesis específicas	14
3. METODOLOGÍA	15
3.1. Método de la investigación	15
3.2. Enfoque de la investigación	15
3.3. Tipo de investigación	15
3.4. Diseño de la investigación	15
3.5. Población, muestra y muestreo	16
3.6. Variables y operacionalización	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.7.1 Técnica	18

3.7.2 Descripción de instrumentos	18
3.7.3 Validación	19
3.7.4 Confiabilidad	19
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	19
3.9. Aspectos éticos	19
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	20
4.1. Cronograma de actividades	20
4.2. Presupuesto	21
5. REFERENCIAS	23
Anexos	28
Anexo 1: Matriz de consistencia	1
Anexo 2: Instrumentos	3
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	10
Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin	11

Resumen

El presente estudio pretende como **OBJETIVO**: Determinar cuál es el grado de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima en el año 2023. **MATERIALES Y MÉTODOS**: Investigación de tipo descriptivo observacional, cuantitativo, transversal, la información será recolectada en un solo momento dentro del tiempo establecido. Tomando en cuenta como población a 80 participantes del personal de enfermería que labora en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Para medir las dos variables se utilizará dos cuestionarios validados mediante juicio de expertos con un valor de 0.73 y un valor de confiabilidad de 0.86 elaborado por “Quispe (2018)” y 0.98 para la evaluación de las practicas elaborado por Olarte (2018) sobre la aspiración de secreciones bronquiales. Los datos serán ingresados al Software SPSS 26, la data estadística descriptiva siendo plasmada en figuras y tablas para poder obtener los resultados los cuales se emplearán para responder a las interrogantes de investigación, mediante el análisis de Chi cuadrado se podrá conocer la asociación entre las variables llegando a la conclusión si es que están relacionadas entre sí.

Palabras clave: Conocimiento, Práctica, Aspiración de Secreciones, Tubo endotraqueal, Enfermería, Cuidados Intensivos.

Abstract

The present study aims as **OBJECTIVE:** To determine the degree of knowledge and its relationship with the practice on the aspiration of secretions from the endotracheal tube in the nursing staff of the Intensive Care Service in a Hospital in Lima in the year 2023.

MATERIALS AND METHODS: Observational, quantitative, cross-sectional, descriptive research, the information will be collected in a single moment within the established time. Taking into account as population 80 participants of the nursing staff working in the Intensive Care Unit (ICU). To measure the two variables, two questionnaires validated by expert judgment will be used with a value of 0.73 and a reliability value of 0.86 elaborated by "Quispe (2018)" and 0.98 for the evaluation of the practices elaborated by Olarte (2018) on the aspiration of bronchial secretions. The data will be entered into the SPSS 26 software, the descriptive statistical data being captured in figures and tables to obtain the results which will be used to answer the research questions, by means of the Chi-square analysis it will be possible to know the association between the variables reaching the conclusion if they are related to each other.

Key words: Knowledge, Practice, Secretion Aspiration, Endotracheal tube, Nursing, Intensive Care.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En todo el mundo las enfermedades respiratorias tienen una gran incidencia ocupando incluso el cuarto lugar dentro de las enfermedades trasmisibles causantes de morbilidad y mortalidad en varios países. (1).

Las infecciones nosocomiales afectan a población de diferentes maneras, habiendo mayor riesgo de infección en los pacientes hospitalizados portadores de equipo médico en los cuales proliferan microorganismos más agresivos y con mayor resistencia frente a los antibióticos convencionales (2).

Los pacientes que se encuentran en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) con Ventilación Mecánica (VM) tienden a producir de forma excesiva secreciones bronquiales debido a la presencia prolongada del dispositivo en la vía aérea y que tiende a obstruirse con frecuencia asociándose además a infecciones pulmonares más severas (3).

En Latinoamérica existe múltiples reportes en los cuales se informa que el mal procedimiento del manejo de las secreciones en UCI es de muy alto riesgo infeccioso en los diferentes grupos etarios, aunque se han registrados mayores complicaciones en adultos mayores y jóvenes sin distinción de genero afectando a ambos sexos por igual, se estima que al menos el 10 a 15% de pacientes con intubación desarrollara neumonías asociadas al ventilar además de otras infecciones sistémicas (4).

Aproximadamente el 24 % de los pacientes hospitalizados son afectados por infecciones sistémicas y el 52.3% de ellos no llegan a sobrevivir, por lo que el impacto de las infecciones relacionadas a procedimientos invasivos de larga estancia es muy considerable inclusive incalculable (5).

En los Estados Unidos según los reportes de control epidemiológico, los índices de infecciones relacionadas a uso del ventilador mecánico llegan a ser de 36.425 casos registrados solo en el año 2022 (6).

En Latinoamérica, por ejemplo, en Ecuador en el año 2019 se encontró una relación positiva entre la ventilación mecánica e infecciones asociadas, por lo que el uso y mal cuidado de este es un factor determinante en el desarrollo de neumonía intrahospitalaria (7).

Las neumonías que están asociadas al ventilador mecánico incrementa el grado de mortalidad en 2 a 3 veces más, considerándose como la principal causa de muerte infecciosa intrahospitalaria, apareciendo en el 20 % de pacientes conectados a ventilación mecánica, además de que la mortalidad supera muchas veces el 50 % si es que es causada por un microorganismo resistente (8).

El manejo de la ventilación mecánica (VM) y protección de las vías respiratorias proporciona un estado fisiológico adecuado en paciente durante el tiempo que transcurra el internamiento así como las barreras de protección adecuadas para evitar la transmisión (9).

De esta manera es importante que los licenciados en enfermería encargado del área debe tener los conocimientos así como las técnicas adecuadas que sean necesarias para un correcto cuidado del paciente siguiendo parámetros de bioseguridad establecidos (10).

De esta forma la importancia de la investigación está enfocada en poder establecer los parámetros que el personal de enfermería debe tener para el adecuado cuidado de estos pacientes, puesto que es beneficioso para el mismo ya que reduce complicaciones graves como las neumonías, atelectasias y obstrucción de las vías aéreas, entre otras (11).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el grado de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima en el año 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el grado de conocimiento en su dimensión generalidades y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima?

¿Cuál es el grado de conocimiento en su dimensión procedimental y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cuál es el grado de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima en el año 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Conocer cuál es el grado de conocimiento en su dimensión generalidades y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima.

Identificar cuál es el grado de conocimiento en su dimensión procedimental y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación se justifica teóricamente a través el Modelo de Florence Nightingale, la cual consideraba que el personal de enfermería debía velar por la salud de los demás, acciones basadas en el desarrollo de habilidades como la observación aguda, la tenacidad y la inventiva que demuestran preocupación por el individuo y su entorno.

Asimismo, como aporte científico, la culminación de la presente investigación generará nuevos datos y conocimiento sobre el nivel de experiencia tanto teórica como practica de los licenciados en enfermería sobre la aspiración de secreciones ya que la investigación abarca ambas variables, así como la respuesta a la hipótesis de investigación establecidas, esto ampliará los conocimientos del personal y generará nuevas expectativas para investigaciones posteriores.

1.4.2. Metodológica

Ahora bien, este estudio tiene importancia metodológica en el sentido que se pretende contribuir con la recopilación de información relevante, la cual se desarrollará de acuerdo a las normas establecidas en el método científico, quiere decir que se tendrá cuenta el rigor científico y los pasos a seguir para la obtención de resultados deseados que se determinarán por medio de la correlación del grado de conocimiento y la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos.

De la misma manera, la presente investigación es de tipo descriptivo observacional, cuantitativa, transversal. Para medir las dos variables se utilizarán dos cuestionarios validados mediante juicio de expertos con un valor de 0.73 y un valor de confiabilidad de 0.86 elaborado por Quispe (2018) y 0.98 para la evaluación de las practicas elaborado por Olarte (2018) sobre las aspiraciones de secreciones bronquiales.

1.4.3. Práctica

Por otra parte, en el aspecto práctico radica en que el personal de enfermería tendrá mayor conocimiento sobre el manejo de secreciones bronquiales en pacientes intubados, además de reducir las complicaciones que se presentan si no se realiza de forma correcta, además de la formulación de guías de prácticas para la capacitación y mejoría continua del mismo personal.

Asimismo, dado que toda esta información ayudará a establecer una cultura de la prevención en este contexto y se sugerirán estrategias adecuadas, los resultados recogidos se tendrán en cuenta en el marco laboral, con el objetivo principal de reducir los eventos adversos que pudieran presentarse con un paciente hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos regularmente.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio será ejecutado durante el periodo establecido en el año 2023.

1.5.2. Espacial

La investigación se llevará a cabo en un Hospital de la ciudad de Lima Metropolitana.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población de estudio estará constituida por 80 participantes del personal asistencial licenciado de enfermería del servicio de la UCI.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Cayo (12) el año 2018 en Bolivia realizaron un estudio con el objetivo de “Conocer cuál es el estado de conocimiento y de procedimientos de los enfermeros en la aspiración de secreciones en los pacientes de UCI”. estudio es de tipo descriptivo correlacional, se usó un cuestionario tipo encuesta y una lista de observación en una población de 22 personas, se obtuvo como resultado que solo el 14% de ellos tuvo un alto grado en conocimiento el 4% tubo nivel bajo y el 82% fue de conocimiento medio en cuanto a la practica el 13 % lo hace de forma no adecuada y el 86% lo hace de forma regular, concluyéndose que se debe de formular guías de prácticas para reforzar el aprendizaje continuo.

Vásquez et al. (13), en el año 2021 en México, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Conocer el grado de conocimiento y su relación con la práctica de los enfermeros”. investigación de tipo descriptiva, se usó un cuestionario tipo encuesta y una lista de observación en una población conformada por 55 enfermeros, se obtuvo como resultado que el 58.2% tienen conocimientos insuficientes y el 41.8% tiene conocimiento adecuado, en cuanto a la practica el 30.9% lo realiza de forma incorrecta y el 69.1% lo hace de forma correcta se concluye por lo tanto que se requiere capacitar y dar información de manera continua al personal de enfermería del servicio de UCI.

Mamani (14) el año 2018 en Bolivia tuvo el objetivo “Conocer la relación entre el conocimiento con las prácticas de los enfermeros en aspiración de secreción”. El estudio fue descriptivo correlacional, como instrumento se usó una encuesta con lista de chequeo en una población de 12 enfermeros, donde se obtuvo como resultado que el 25% tiene grado alto de conocimiento, el 75 % posee un conocimiento medio, el 58% no conoce la técnica de

aspiración, así como el 92% tampoco desconoce los principios de aspiración, en conclusión, el personal de enfermería tiene un practica regular en lo que la aspiración endotraqueal se trata.

2.1.2. A nivel nacional:

Benites et al. (15) en el año 2019, en Trujillo-Perú, realizó un trabajo cuyo objetivo fue “Conocer la asociación del conocimiento con la práctica sobre la aspiración de secreción bronquiales en las enfermeras del hospital de Belén”. estudio descriptivo, se aplicó formulario tipo encuesta en una población de 24 enfermeras, obteniéndose como resultado el 45.8% es de conocimiento alto y el 54.2% es de grado medio, el 29.2% realiza una buena técnica de aspiración y el 70.8% lo hace solo de forma regular, se concluyó correlación no positiva entre variables de investigación.

Bravo (16) en el año 2019, en el Callao-Perú, “Saber la correlación entre el grado de conocimiento con la práctica de los enfermeros en aspiración”. investigación descriptiva, utilizo un cuestionario tipo encuesta y una lista de chequeo en una población conformada por 24 profesionales, se obtuvo como resultado que el 33.3% desconoce los conceptos básicos de aspiración orotraqueal y el 66.7% si conoce sobre el procedimiento, el 29.2% tiene practicas adecuadas y el 70.8% no las tiene, concluyéndose que hay relación entre ambas variables de investigación.

Leiva et al. (17) en el año 2018 en Trujillo-Perú, realizó un estudio que fue “Saber la correlación de la práctica y conocimiento de los enfermeros en la aspiración de secreciones”. Investigación descriptiva correlacional, se utilizó un formulario y una lista de chequeo aplicado a una población de 46 profesionales, obteniéndose como resultado el 41.3% desconoce sobre la aspiración de secreciones, el 58.7% es de grado adecuado, en la práctica el 69.6% lo realiza de forma adecuada mientras que el 30.4% no lo realiza adecuadamente, se concluye que hay relación entre las variables.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

2.2.1.1. Definición:

Es definido como una serie de procesos por el cual pensamiento humano expresa y refleja su realidad sobre el entorno que lo rodea, es un proceso de complejo de asociación de información que es el producto de varios tipos de estímulos como es el razonamiento lógico, el aprendizaje continuo y experiencias adquiridas (18).

El conocimiento como tal se puede subdividir en diferentes áreas dependiendo del tipo de información y el ámbito en el que se encuentra, teniendo de esta forma a los siguientes:

- a) **Conocimiento de tipo empírico:** se basa en lo que se puede observar de manera directa e objetiva, siendo de esta forma la información que se puede recolectar del mismo entorno o de las experiencias personales. (19)
- b) **Conocimiento de tipo científico:** se adquiere a partir de eventos que se pueden demostrar mediante un análisis del hecho y demostrable de forma experimental con el fin de generar resultados y conclusiones.
- c) **Conocimiento de tipo filosófico:** se forma a partir del cuestionamiento de un conocimiento inicial con el fin de comprender el entorno, la naturaleza y hacia el individuo mismo, buscando trascender para alcanzar el conocimiento deseado. (20)

2.2.1.2. Clasificación mediante la medición del conocimiento

El conocimiento al ser medido se puede objetivar para poder darle un valor y de esta forma tener una clasificación y parámetro más exacto, puede ser clasificado de la siguiente manera.

- a) **Nivel bajo de conocimiento:** se hace referencia a la poca cantidad de información o la falta de conceptos teóricos y prácticos, siendo ideas mal organizadas.

b) **Nivel medio de conocimiento:** en este nivel existe una parcialidad en la calidad de ideas que pueden ser expresadas por parte de un individuo.

c) **Nivel alto de conocimiento:** en donde se encuentran las ideas o conceptos coherentes siendo óptimos y asertivos siendo considerado también como nivel óptimo.

2.2.1.3. Dimensiones de conocimientos:

Una forma de denominar el contenido del conocimiento de cada individuo es saber si la información que posee es de forma extensa o parcializada de esta manera lo podemos dividir de la siguiente forma.

a) **Conocimiento general:** el contenido del pensamiento del individuo hace referencia a toda la información y los conceptos que se tiene de la misma, así como sus definiciones.

b) **Conocimiento procedimental:** es el tipo de conocimiento que se emplea en situaciones específicas, aplicando habilidades prácticas para la culminación de algún tipo de tarea. (21)

2.2.2. Prácticas

2.2.2.1. Actividades Prácticas

Se hace referencia a la iniciación de cualquier evento de carácter continuo y que se rige a una serie de reglas para poder llevarlas a cabo, los individuos asignados a la realización de actividades específicas adquieren experiencia, conocimiento y habilidades que forman parte de su aprendizaje continuo y explota sus habilidades laborales. (22)

2.2.2.2. Técnica De Aspiración

Consta de una serie de pasos procedimentales con el cual se permeabiliza y se mantiene las vías respiratorias del exceso de secreción bronquial, puede ser realizado para la descongestión en la zona oro-nasotraqueal en pacientes que se encuentran en sedación y con

ventilación mecánica, el principal mecanismo es de succión y remoción a través de un catéter conectado al dispositivo aspirador. (23)

Es una de las medidas que el personal asistencial usa para reducir los riesgos de infecciones intrahospitalarias en los pacientes que son portadores de ventilación mecánica o de dispositivos de traqueotomía, en donde se deben de tomar en consideración varios aspectos como en qué momento debe de realizar, el tipo de solución para humectar y fluidificar la zona mientras se realiza la aspiración y la frecuencia con la que se realiza. (24)

La finalidad es de reducir las complicaciones infecciosas u obstructivas, esto mejora la ventilación pulmonar y reduce de forma considerable las atelectasias por obstrucción. (25)

2.2.2.3. Principales Objetivos

- a) En pacientes que se encuentran bajo sedación, debilitados e intubados libera de secreción la vía aérea mejorando la ventilación perfusión.
- b) Permitir que la vía respiratoria este permeable para mantener una oxigenación adecuada.
- c) En pacientes que se encuentran bajo sedación o postración crónica estimula el reflejo tusígeno y moviliza mejor las secreciones. (26)

2.2.2.4. Indicaciones para realizar el aspirado de secreciones bronquiales

- a) Ausencia de reflejo tusígeno, además de observación de secreciones en la vía respiratoria, alta sospecha de aspiración de contenido de origen gástrico, aumento excesivo del ciclo respiratorio, cambios en el monitor de control de los volúmenes de presión y flujo de oxígeno.
- b) Presencia audible de ruidos respiratorios agregados que no eran audibles al inicio.

- c) Presencia de alteraciones radiológicas sugestivas de procesos obstructivos y o neumónicos.
- d) Para la toma o recolección de muestra de secreción bronquial para estudio citológico. (27)

2.2.2.5. Equipo y materiales para el procedimiento aspiración de secreción bronquial

- a) Equipo de sondas de aspiración estériles de calibre adecuado.
- b) Equipo de protección personal (Mascarilla, bata descartable, lentes de protección, guantes estériles).
- c) Agua estéril en envase para lavado.
- d) Gel lubricante.
- e) Maquina con regulador de potencia de aspiración.
- f) Dispositivo de ventilación de emergencia con bolsa de reservorio
- g) Contar con fuente de oxígeno cercano
- h) Bolsa especial para desecho de material biocontaminado. (28)

2.2.2.6. Complicaciones que se pueden presentar durante la aspiración de secreciones

- a) **Trastornos del automatismo cardiaco:** dentro de los cuales las arritmias son las más frecuentes, son desencadenadas por reflejo vasovagal o por hipoxia de las células miocárdicas, por ende, la recomendación es que siempre que se realice el procedimiento se debe de monitorizar el ritmo y frecuencia cardiaca.
- b) **Parada cardiaca:** es la complicación más grave de las arritmias además de que suele suceder en cualquier momento desde el inicio del procedimiento hasta el final, de ser así se debe de interrumpir la aspiración e iniciar las maniobras de resucitación más oxígeno suplementario.

- c) **Atelectasia pulmonar:** si la sonda de aspiración no es de tamaño adecuado puede generar un gran aumento de la presión negativa intrapulmonar ocasionando colapso alveolar causando atelectasia con lo cual se debe de mantener siempre una presión de aspiración de entre 80 a 120 mmHg y tener el tamaño adecuado de la sonda de aspiración.
- d) **Hipoxia:** al momento de la aspiración el oxígeno aspirado junto con las secreciones lleva al paciente a cuadros hipoxicos afectando al sistema nervioso central, por tal motivo antes de realizar el procedimiento se debe de insuflar con AMBU al menos por 5 veces y que esté conectado en todo momento a un flujo de oxígeno constante del 100% esto se debe de realizar antes y después el procedimiento. (29)

2.2.2.7. Complicaciones asociadas a las aspiraciones de secreciones bronquiales

Las complicaciones pueden ser de origen cardiovascular como las arritmias y paro cardiaco, relacionada también a lesiones intratoracicas como el neumomediastino y neumotórax, asociadas al mismo procedimiento como la mala técnica de extubación e infecciosas como la bacteriemia o septicemia. (30)

2.2.2.8. Dimensiones o pasos para una adecuada aspiración de secreciones bronquiales

a) Durante la realización del procedimiento

Durante este procedimiento el personal de enfermería en UCI debe de ajustar y dejar operativo el sistema de ventilación, además del control y estabilización tanto de la frecuencia cardiaca como de la saturación de oxígeno, verificar el tamaño del dispositivo o catéter de succión además de controlar la presión de aspiración, se debe de quitar el protector azul del sistema de succión para posteriormente conectarlo al succionador.

b) Posterior al procedimiento

Al terminar se debe de revisar ambos campos pulmonares mediante auscultación para comprobación y o descarte de presencia de ruidos relacionados a condensación y o obstrucción bronquial , tener siempre presente que el paciente puede presentar cualquier interurrencia al finalizar el procedimiento, el personal de enfermería debe de controlar los niveles de saturación de oxígeno y de la frecuencia respiratoria, además de siempre contar con un dispositivo AMBU en caso el paciente no tenga niveles de oxígeno aceptable.(31)

2.2.3. Teoría de Enfermería “Modelo de Florence Nightingale”

Florence Nightingale que en su teoría del entorno subraya la importancia de no subestimar la presencia de variables de riesgo, como la temperatura ambiental y el equipo médico utilizado, entre otras, que pueden tener un impacto directo o indirecto en el pronóstico de salud del paciente. Como parte de su evaluación, el personal de enfermería debe tener en cuenta el entorno y cómo puede afectar a la salud general del paciente crítico. Esto se basa en la idea de que los individuos con esta enfermedad suelen tener una respuesta inmunitaria reducida debido a su estado de salud, lo que les hace más susceptibles de ingerir gérmenes del entorno exterior. En esta situación, la participación de un profesional de enfermería es crucial para la rápida atención del paciente que requiere aspiración endotraqueal en ocasiones y ventilación mecánica. También es necesario vigilar continuamente las constantes vitales y cualquier factor ambiental que pueda estar repercutiendo indirectamente en la salud del paciente. (32)

2.3. Formulación de la Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos en un hospital de lima en el año 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos en un hospital de lima en el año 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

- **H1₁:** Existe relación estadísticamente significativa entre el grado de conocimiento en su dimensión generalidades y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima.
- **H1₂:** Existe relación estadísticamente significativa entre grado de conocimiento en su dimensión procedimental y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación tiene carácter deductivo con la formulación de hipótesis las cuales posteriormente serán respondidas con los resultado y conclusiones obtenidas al final del procesamiento de los datos, llegándose a establecer si la hipótesis es verdadera o falsa. (33)

3.2. Enfoque de la investigación

Es de tipo cuantitativo mediante la recopilación de información para su posterior análisis para de responder a los problemas formulados además de la comprobación de las hipótesis de investigación. (34)

3.3. Tipo de investigación

Descriptiva observacional, correlacional, la recolección de la información en un solo momento dentro del tiempo establecido. (35)

Este tipo de investigación de caracteriza por establecer un tipo de confrontación entre las bases teóricas y la problemática real, muy aplicados en investigaciones con situaciones particulares y concretas. (36)

3.4. Diseño de la investigación

No experimental, las variables no han tenido manipulación durante su aplicación y la medición de las mismas fueron en un tiempo determinado. (37)

3.5. Población, muestra y muestreo

Está integrada por 80 participantes del personal de enfermería que labora en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). (38)

Criterios de inclusión:

- Licenciados con contrato vigente.
- Licenciados que pertenecen al servicio de UCI.

- Licenciados que den su consentimiento para participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Licenciados que no dan su consentimiento
- Licenciados que pertenecen a otros servicios
- Licenciados que no tienen un contrato con la institución

Muestra y técnica de muestreo

- No se aplicará ningún tipo de técnica de muestreo ya que al ser una cantidad muy pequeña se tomará en consideración a todo el personal activo del servicio de UCI que cumplan con los criterios de selección previamente mencionados.

(39)

3.4. Variables y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1	Conjunto de información, de conceptos, que poseen	Información que tienen los profesionales de enfermería de un	Generalidades	Ítems 1 al 16: * Conocimiento conceptual * Objetivo principal de aspirar	Ordinal	Bajo Medio Alto
Nivel de conocimiento de aspiración de secreciones	los profesionales de enfermería en la Aspiración de secreciones en pacientes intubados. (24)	Hospital de Lima sobre aspiración de secreciones.	Procedimental	secreciones. * Signos y síntomas indicativos. * Principios de aspiración. * Contraindicaciones absolutas. * Complicaciones recurrentes.		
V2	Son las acciones, actividades o ejercicios de un arte aplicando los conocimientos. (30)	Son las destrezas y habilidades que presentan los profesionales de enfermería para realizar un procedimiento de un Hospital de Lima sobre aspiración de secreciones.	Antes del procedimiento Durante del procedimiento Después del procedimiento	Ítems del 1 al 7: Lavado de manos Auscultar al paciente Comprobar saturación. Preparación del material a utilizar. Hiperoxigenación. Colocación de guantes y mascarillas Ítems del 8 al 17. Introducción de sonda Aspirar de manera intermitente Duración de la aspiración Ver oximetría Brindar oxígeno Lavar sonda Repetir pasos si es necesario Ítems del 18 al 24. Auscultar campos pulmonares. Ver SpO2 y FR. Desechar soluciones y guantes. Lavar manos. Alinear la cabeza del paciente.	Ordinal	Inadecuada. Adecuada.
Práctica sobre aspiración de secreciones						

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Será a través de un formulario tipo encuesta con lista de chequeo de forma presencial para el posterior procesamiento de los datos. (40)

Tabla 1

Técnica aplicada

Variable	Técnica	Instrumento
Nivel de conocimiento de aspiración de secreciones	Encuesta	Cuestionario
Práctica sobre aspiración de secreciones	Observación	Lista de Chequeo

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se entregará un cuestionario tipo encuesta de opción múltiple que evaluara en nivel de conocimiento que tienen los licenciados en enfermería sobre la aspiración de secreciones, el instrumento fue elabora por Quispe (2018). (41)

Para la medición del entorno practico de la aspiración de secreciones se usará un formulario tipo lista de chequeo de solo 2 opciones para registrar, el cual fue elaborado por Olarte (2018).

El instrumento tipo encuesta consta de un serio de ítems que están enfocados en una investigación en concreto y que contiene las variables de investigación, los ítems son respondidos por el entrevistado sin ningún tipo de influencia por parte del investigador.

3.7.3. Validación

Ambos instrumentos fueron sometidos a un juicio de expertos la consideración de los 5 jueces mediante el uso de la prueba V-Aiken, obtuvo un valor de 0.73 haciendo referencia a que el instrumento es válido para su aplicación, ya que la validez de un instrumento está definida con el puntaje de calificación que tenga la variable medida en cuestión.

3.7.4. Confiabilidad

Al ser aplicado el instrumento para la medición del grado de conocimiento obtuvo un valor de 0.86 que indica que dicho elemento de evaluación tiene una buena confiabilidad según el coeficiente de Kuder de Richardson, para el instrumento que mide la práctica de aspiración de secreciones bronquiales obtuvo un puntaje de 0.98 lo cual también certifica su alta confiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1. Plan de procesamiento

Los datos obtenidos por ambos instrumentos estos serán procesados en Software SPSS 26, el cual proporcionara la data estadística descriptiva siendo plasmada en figuras y tablas para poder obtener los resultados los cuales se emplearán para responder a las interrogantes de investigación, se podrá conocer la relación causal de ambas variables usando la prueba de “Chi cuadrado” llegando a la conclusión si es que están relacionadas entre sí.

3.9. Aspectos éticos

Se han tomado en consideración los parámetros éticos de investigación científica sobre todo aquel individuo que puede ser afectado, con el objetivo de evitar algún tipo de daño individual o de carácter público, protegiendo siempre la identidad del participante.

Los principios éticos tomados en consideración son:

Justicia: todos tienen la misma oportunidad de ser elegidos para la investigación sin faltar al tipo de cultura, religión y grado académico.

Autonomía: los participantes seleccionados son libres de elegir si desean participar o no en la investigación, así como poder retirarse en cualquier momento que lo desee.

No maleficencia: la información solo será utilizada con fines académicos, por lo que será anónima protegiendo la identidad del participante.

Beneficencia: el beneficio es directamente hacia los profesionales los cuales al conocer los resultados finales de investigación podrán generarse estrategias con el fin de mejorar tanto el conocimiento como la práctica del manejo de las secreciones bronquiales en pacientes con ventilación mecánica.

4.2. Presupuesto

Categoría De Presupuestos	N°	Unidad	Costo Unitario	Costo Total (S/.)
Personal				
Asesor				
Metodológico	10	Horas	20	200.00
Asesor Estadístico	4	Horas	20	80.00
Digitador	8	Horas	10	80.00
Jueces Expertos	3		150	450.00
Sub Total				810.00
Suministros				
Papel Bond	1000	Hojas	0.03	30.00
Fólderes	10		1.00	10.00
Lapiceros	20		1.50	30.00
Faster	10		0.50	5.00
Sub Total				75.00
Servicios				
Transporte		Pasajes		300.00
Fotocopias	2000	Hojas	0.10	200.00
Impresión	1000	Hojas	0.20	100.00
Sub Total				600.00
Resumen				Costo total
Personal				810.00
Suministros				75.00
Servicios				600.00
Total				1485.00
Imprevistos 20% del Total				297.00
Total				1782.00

5. REFERENCIAS

1. Hospital sin Infecciones. “Conoce las infecciones relacionadas con la atención de la salud (IAAS) Sus tipos factores de riesgo y modos de transmisión”. [Online].; 2022 [cited 2023 enero 10. Available from: <https://hospitalsininfecciones.com/3180/conoce-las-infecciones-asociadas-a-la-atencion-de-la-salud-iaas-sus-tipos-factores-de-riesgo-y-modos-de-transmission>.
2. OPS. La aspiración de secreciones por los enfermeros en la Unidad de Cuidados. [Online].; 2020 [cited 2023 Enero 10. Available from: <https://www.paho.org/es>.
3. Organización Mundial de la Salud. Sitio Web Mundial. [Online].; 2018[cited 2023 Enero 10. Available from”: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>.
4. Irene L. Sistema de Aspiración de Secreciones Cerrados: Indicaciones y Cuidados. Revista. Madrid: Hospital Universitario Clínico San Carlos, Revista Ene De Enfermería; 2020.
5. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2022 [cited 2023 Enero 10. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>”.
6. Gobierno de México. Boletín infecciones asociadas a la atención de la salud Red hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE). Agosto, 2022. Boletín Epidemiológico. Ciudad de México: Dirección general de Epidemiología, Secretaría de la Salud; 2022.
7. Moreira J, Intriago M, Padilla C. “Perfil epidemiológico de las infecciones respiratorias intrahospitalarias hospital Dr. Verdi Cevallos Balda”. Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda.4(8).2021.
8. Yamunaqué L, Paricahua E. Neumonía asociada a ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital terciario, 2015-2018. Artículo. Lima: Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana; 2019. Report No.: ISSN.

9. Castillo A, Avila H, Delgado A. Consideraciones sobre el manejo de vía aérea y ventilación en el paciente crítico con covid 19. Artículo. Pinar del Rio: Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Facultad de Ciencias Médicas; 2020. Report No.: ISSN 1561-3194.

10. Roxana T. Modelo de atención de enfermería para prevenir las infecciones respiratorias bajas en pacientes intubados. Revista de Investigación en Salud. 2022 agosto.

11. Rodríguez M, Barahona N, Moya Y. Importancia de la vigilancia epidemiológica en el control de las infecciones asociadas a la atención en salud”. Biociencias. 2019 mayo.

12. Cayo B. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes intubados de la unidad de terapia intensiva adultos, clínica Cruz Azul. (Tesis de grado) la paz: Medicina Crítica y Terapia Intensiva. Universidad Mayor de San Andrés, Unidad de Posgrado; 2018”.

13. Vásquez R, Ochoa R, Hernández C, Ramírez F, Campos M. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México. South Florida. 2021 octubre; 2(5): p. 10.

14. Mamani E. Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería en la técnica abierta de aspiración de secreción de tubo endotraqueal en la unidad de terapia intensiva del Instituto Nacional Del Tórax Gestión. Tesis. La Paz: Universidad Mayor De San Andrés, Facultad De Medicina, Enfermería, Nutrición y Tecnología Medica; 2018.

15. Benites S, García H. Conocimientos y Prácticas de enfermeras (os) Sobre Aspiración de Secreciones Bronquiales en Pacientes Adultos Intubados. (Tesis). Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Enfermería; 2019.

16. Bravo G. “Conocimiento y practica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en una unidad de cuidados intermedios de un Hospital de Lima. Tesis para especialidad en Enfermería Intensiva. Callao: Universidad Nacional del Callao, Escuela Profesional de Enfermería; 2019”.

17. Leiva K, Sabogal I. Conocimiento y práctica de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes con traqueotomía. Tesis. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad De Ciencias de La Salud; 2018.
18. Figueiras S. Centro Europeo De Postgrado. [Online].; 2021 [cited 2023 Enero 10. Available from: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>.
19. Castellero O. “Psicología y Mente”. [Online].; 2018 [cited 2023 Enero 10. Available from: <https://psicologiaymente.com/miscelanea/tipos-de-conocimiento>.
20. Rodríguez Vásquez A. “Metodología de la investigación. Manual del estudiante. Santa Anita: Universidad De San Martín De Porres, Unidad Académica De Estudios Generales”; 2020.
21. Valderrama M, Bringas D. “Nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses de edad atendidos en el centro de salud de Morro Solar De Jaen. Tesis. Jaen: Universidad Nacional De Cajamarca, Facultad De Ciencias De La Salud; 2018”.
22. Culquicondor M. “Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses que acuden al Puesto De Salud Chalacala, Piura. Tesis”. Lima: Universidad Nacional del Callao, Facultad de ciencias de la Salud; 2018.
23. Lara J. “Intervención de enfermería en aspirado de secreciones bronquiales en el servicio UCI del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati. (tesis de grado). Callao: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018”.
24. Gonzales E, Aldama Y, Madero T, Martines A. “Acciones de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica”. www.revmie.sld.cu. 2018 Junio.
25. Irisarri M. Causalidad y prevención de las complicaciones asociadas a ventilación mecánica. (Tesis de grado). Madrid: Universidad Pública de Navarra; 2021.

26. YoamoenfermeríaBlog. “Un Sitio Web De Enfermeros Para Enfermeros. [Online].; 2020 [cited 2023 enero 10”. Available from: <https://yoamoenfermeriablog.com/>.

27. DAE Formación. Cursos de Enfermería. [Online].; 2021 [cited 2023 enero 10. Available from:<https://daeformacion.com/procedimientos-uci-aspiracion-secreciones/>.

28. Martinez I. SalusPlay. [Online].; 2019 [cited 2023. Available from: <https://www.salusplay.com/blog/aspiracion-secrecciones-via-aerea/>.

29. Romero E, Tapia M, Vicente M. Conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la aspiracion de secreciones en pacientes adultos intubados en la UCI en un hospital Nacional De Lima. Tesis. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2018.

30. MINSA. “Guía de Procedimiento de enfermería aspiración de secreciones”. Guía de Informe. Lima: Instituto Nacional De Salud Del Niño, Unidad de Enfermería; 2021.

31. Taípe L. Conocimiento y práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados de un Hospital Nacional De Lima”. Tesis. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad De Ciencias De La Salud 2021.

32. Espíritu Martínez A. P. Conocimientos y prácticas sobre aspiración endotraqueal con circuito cerrado por profesionales de enfermería en pacientes con ventilación mecánica, 2022. Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos. Universidad Privada Norbert Wiener. 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7486/T061_47672057_S.pdf?sequence=1

33. Cegarra Sánchez J. “Los métodos de investigación. Primera ed. Madrid: Ediciones Díaz de Santos”; 2018.

34. Gómez M. Introducción a la metodología de la investigación científica. Primera ed. Córdoba-Argentina: Brujas; 2018.

35. Ñaupas H, “Valdivia M, Palacios J. Metodología de la investigación. 5 ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
36. Quezada N. Metodología de la investigación Lima: Macro; 2018.
37. Hernández Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: McGraw Hill; 2018.
38. Tamayo M. “El proceso de la investigación científica. Quinta ed. México: Limusa; 2018”.
39. Pérez López C. Muestreo Estadístico. Primera ed. España: Pearson Educacion; 2006.
40. Gil Pascual J. Técnicas e instrumentos para la recogida de información. Primera ed. Madrid: UNED; 2018.
41. Quispe J. “Conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados de las unidades de cuidados intermedios e intensivos del Hospital Regional Docente Cajamarca”. (tesis de grado), Cajamarca Perú: universidad nacional de Cajamarca. 2018.

6. ANEXOS

6.1. Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos en un hospital de lima en el año 2023

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general:		Método de
¿Cuál es el grado de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima en el año 2023?	Determinar cuál es el grado de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima en el año 2023.	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos en un hospital de lima en el año 2023.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos en un hospital de lima en el año 2023.</p>	Nivel de conocimiento de aspiración de secreciones	<p>investigación</p> <p>Deductiva</p> <p>Enfoque será cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>Descriptiva observacional</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población está integrada por 80 participantes del personal de enfermería que labora en el servicio de Unidad de Cuidados</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el grado de conocimiento en su dimensión generalidades y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima?</p> <p>¿Cuál es el grado de conocimiento en su dimensión procedimental y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Conocer cuál es el grado de conocimiento en su dimensión generalidades y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima.</p> <p>Identificar cuál es el grado de conocimiento en su dimensión procedimental y su relación con la práctica sobre la aspiración de</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el grado de conocimiento en su dimensión generalidades y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre grado de conocimiento en su dimensión procedimental y su relación con la</p>	Práctica sobre aspiración de secreciones	<p>Intensivos (UCI).</p> <p>Técnica e</p> <p>Instrumentos:</p> <p>La técnica de encuesta y observación, como instrumento un cuestionario y una lista de chequeo.</p>
Lima?				

secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima.

práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima.

6.2. Instrumentos

Anexo 2: Instrumentos de investigación

Cuestionario del nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones del personal enfermería en pacientes intubados de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2023

I. Finalidad

Estimados colegas reciban mis cordiales saludos y a la vez agradecer por su participación en el presente cuestionario que tiene como objetivo identificar el conocimientos y práctica de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes intubados; es importante contar con su colaboración ya que contribuirá al desarrollo de la profesión con los resultados obtenidos. El cuestionario es anónimo por lo que se pide mayor sinceridad posible:

II. Datos generales

1. Edad: _____

2. Sexo:

- a. Masculino
- b. Femenino

3. Estado civil:

- a. Casado
- b. Soltero
- c. Conviviente
- d. Viudo
- e. Divorciado

4. N° de hijos:

- a. Ninguno
- b. Uno
- c. Dos
- d. Tres a más

5. Grado de académico:

- a. Licenciado
- b. Magister
- c. Doctorado

6. Condición laboral:

- a. Nombrada
- b. CAS
- c. Terceros

7. Tiempo de servicio:

- a. ≤ 1 año
- b. 2 a 5 años
- c. 6 a 10 años
- d. Más de 10 años

III. Contenido

Estimada(o) licenciado de enfermería lea atentamente cada frase, valore y elija una de las posibles respuestas, luego marque con una (X) la letra correspondiente :

1. ¿Qué es para Ud. ¿La aspiración de secreciones?
 - a. Es un procedimiento simple y rápido que no implica riesgos para el paciente.
 - b. Es un procedimiento que elimina secreciones.
 - c. Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones del árbol traqueo bronquial.
 - d. es un procedimiento que se utiliza cuando el paciente tiene obstruida la vía aérea.
2. La aspiración de secreciones por T.E.T 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 signos y síntomas que indican la aspiración de secreciones por T.E.T conectado a ventilación mecánica?
 - a. Aumento de la presión pico.
 - b. Disminución del volumen minuto.
 - c. Disminución de la saturación de oxígeno.
 - d. Todas las anteriores.
4. ¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones por T.E.T?
 - a. Hidratación, humificación y hiperoxigenación.
 - b. Hidratación, saturación de oxígeno y nebulización.
 - c. Humificación, hidratación y ventilación.
 - d. Ventilación, nebulización e hiperoxigenación.
5. ¿Cuál es la contraindicación absoluta para aspirar secreciones por T.E.T?
 - a. Neumonía basal
 - b. Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño
 - c. Enfermos con trastornos de la coagulación
 - d. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
6. ¿Cuál es la complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones por T.E.T?
 - a. Arritmias
 - b. Hipoxia
 - c. Hipocapnia
 - d. Dolor torácico
7. ¿Cuáles son las barreras de protección que se utilizan en la aspiración de secreciones por T.E.T?
 - a. Mascarilla y guantes.
 - b. Gafas protectoras y mascarilla.
 - c. Mandilón, mascarilla, gafas protectoras y guantes.
 - d. Mandilón y guantes.
8. ¿Qué es lo primero que considera Ud. Antes de aspirar secreciones por T.E.T?
 - a. La posición debe ser decúbito dorsal
 - b. La sonda de aspiración debe ser de mitad de diámetro que el T.E.T.
 - c. Preparación del equipo

- d. Asegurarse de contar con el personal para asistir.
9. ¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones por T.E.T?
- a. La función cardíaca
 - b. La función cardiorrespiratoria
 - c. La función respiratoria
 - d. La función neurológica
- 10.- ¿Cuál es el primer paso durante la aspiración de secreciones por T.E.T?
- a. Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa
 - b. Aspiración del bronquio afectado.
 - c. Control de saturación de oxígeno
 - d. Mantener vía aérea permeable.
11. La aspiración de secreciones en pacientes intubados debe realizarse:
- a. Cada dos horas
 - b. Una vez por turno
 - c. Cada vez que sea necesario.
 - d. Cada veinticuatro horas
12. ¿Cuánto tiempo debe demorarse la aspiración de secreciones por T.E.T?
- a. 20 segundos
 - b. 25 segundos
 - c. 10 segundos
 - d. 18 segundos
13. ¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?
- a. El número de la sonda es menor de 10
 - b. El diámetro de la sonda es 1/3 del diámetro de T.E.T
 - c. El diámetro de la sonda es 2/3 del diámetro de T.E.T
 - d. No se toma en cuenta la sonda
14. ¿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
15. Una excesiva presión negativa al aspirar secreciones puede causar:
- a. Daño de la mucosa e hipoxia significativa
 - b. Bradicardia
 - c. Hipotensión
 - d. Ninguna de las anteriores

16. La presión que se utiliza para la aspiración de secreciones en un paciente pediátrico con tubo endotraqueal es:
- a) Mayor de 150mmHg
 - b) De 60 – 80mmHg
 - c) De 80 – 120mmHg
 - d) Mayor de 80mmHg
17. La presión que se utiliza para la aspiración de secreciones en un paciente adulto con tubo endotraqueal es:
- a. 60 a 80 mmHg.
 - b. 80 a 120 mmHg.
 - c. 120 a 150 mmHg
 - d. Ninguna de las anteriores
18. Para realizar el procedimiento de aspiración de secreciones. ¿En qué posición se coloca al paciente?
- a. Supina
 - b. Semi fowler.
 - c. Decúbito lateral.
 - d. Ninguna de las anteriores.
19. Después del procedimiento de aspiración de secreciones por T.E.T de sebe tener en cuenta:
- a. Instalar el dispositivo de oxígeno
 - b. Auscultar los pulmones para verificar la disminución de roncus y sibilantes
 - c. Control de SpO2 después de dos horas
 - d. Colocar al paciente de cubito lateral
20. ¿Cuál es la razón por la que se debe hiperoxigenar al finalizar la aspiración de secreciones?
- a) Para facilitar la expansión pulmonar.
 - b) Para evitar apnea.
 - c) Para aumentar la saturación de oxígeno.
 - d) Para reponer el oxígeno perdido durante el procedimiento.

¡Muchas gracias por participar!

**Cuestionario de practica sobre aspiración de secreciones del personal enfermería
en pacientes intubados de cuidados intensivos en un Hospital de Lima, 2023**

Instrucciones

El siguiente cuestionario contiene un conjunto de preguntas acerca de la practica sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Se pide por favor que respondan a cada pregunta con total sinceridad con la finalidad que se obtengan información valida. Deberá responder marcando con un aspa en la casilla que mejor describe su reacción usando las siguientes alternativas:

N°	Descripción	Si	No
	Antes de la aspiración		
1	Se lava las manos		
2	Ausulta 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 de 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.		
15	Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos.		
16	Lava la sonda de aspiración y la tabuladora.		

17	Repita los pasos según necesidad.		
	Después de la aspiración		
18	Ausculda los campos pulmonares.		
19	Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.		
20	Desecha los guantes.		
21	Desecha las soluciones usadas.		
22	Se lava las manos.		
23	Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.		
24	Realizar anotaciones del procedimiento y características de las secreciones.		

¡Muchas gracias por su participación!

6.3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Bautista Tito, Dan Israel

Título : “Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima en el año 2023”

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima en el año 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener **Bautista Tito, Dan Israel**. El propósito es: “Determinar cuál es el grado de conocimiento y su relación con la práctica sobre la aspiración de secreciones del tubo endotraqueal en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima en el año 2023”.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con 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.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. **Bautista Tito, Dan Israel** al 000000000 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI:

6.4. Informe del asesor de Turnitin

● 1% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 0% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 1% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2023-03-30 Submitted works	<1%
2	hdl.handle.net Internet	<1%
3	uwiener on 2023-02-05 Submitted works	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

Facultad de Ciencias de la Salud Nivel de conocimiento y su relación con la práctica

repositorio.uwiener.edu.pe

endotraqueal en el personal de enfermería del

repositorio.uwiener.edu.pe

en un Hospital de Lima

uwiener on 2023-03-12

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002>

uwiener on 2023-04-02

Nivel de conocimiento y

repositorio.uwiener.edu.pe

en el personal de enfermería

uwiener on 2023-02-12

Asesor: Dr. Molina Torres, José Gregorio Código ORCID: 0000-0002-3539-7517

uwiener on 2023-01-24

a Dios por permitirme llegar a este

uwiener on 2023-03-29

ÍNDICEDEDICATORIA

repositorio.uwiener.edu.pe

1.4.3 Práctica

Universidad Wiener on 2022-10-01

Descripción de instrumentos3.7.3 Validación3.7.4 Confiabilidad3.8. Plan de proce...

uwiener on 2023-02-16

como **OBJETIVO:** Determinar

repositorio.uwiener.edu.pe

en el personal de enfermería

repositorio.uwiener.edu.pe

del personal de enfermería

uwiener on 2023-03-24

clave: Conocimiento, Práctica, Aspiración de Secreciones, Tubo endotraqueal

repositorio.uwiener.edu.pe

as **OBJECTIVE:** To determine the

uwiener on 2023-01-23

in the nursing staff of the

repositorio.ucv.edu.pe

MATERIALS AND METHODS

hdl.handle.net

of the nursing staff

uwiener on 2023-03-12

to obtain the results which willbe used to

dspace.uazuay.edu.ec

the Chi-square

Universidad Wiener on 2023-03-15

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general ¿Cuál es el

Universidad Wiener on 2022-09-14

personal

hdl.handle.net

1.2.2. Problemas específicos

repositorio.uwiener.edu.pe

en el personal de

repositorio.uwiener.edu.pe

tubo endotraqueal en

repositorio.upeu.edu.pe

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general Determinar

repositorio.uwiener.edu.pe

1.3.2. Objetivos específicos

repositorio.uwiener.edu.pe

en el personal de

repositorio.uwiener.edu.pe

en el personal de

repositorio.uwiener.edu.pe

practica de los

repositorio.umsa.bo

y los pasos a seguir para la obtención de

www.tiservinet.com

la Unidad de Cuidados Intensivos

repositorio.uwiener.edu.pe

1.5.2. Espacial

uwiener on 2023-02-19

1.5.3. Población o unidad de análisis La población

Universidad Wiener on 2023-03-18

Se obtuvo como resultado que

uwiener on 2023-02-26

el 30

repositorio.umsa.bo

concluye que

uwiener on 2023-03-29

de conocimiento

repositorio.uwiener.edu.pe

Florence Nightingale

repositorio.uma.edu.pe

que pueden tener un impacto directo o indirecto en el

www.vivavenezuela.nl

se basa en la idea de que los individuos con

www.tandfonline.com

Formulación de

repositorio.uwiener.edu.pe

H0: No existe relación

repositorio.uwiener.edu.pe

2.3.2. Hipótesis específicas

repositorio.uwiener.edu.pe

de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos

repositorio.uwiener.edu.pe

en el personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos

repositorio.uwiener.edu.pe

que den su consentimiento para participar en

Universidad Wiener on 2022-09-30

de aspiración de secreciones Definición conceptual

repositorio.uma.edu.pe

los profesionales de enfermería de un Hospital de Lima

repositorio.uwiener.edu.pe

Son las destrezas y habilidades que presentan los profesionales de enfermería para re...

repositorio.uma.edu.pe

aspiración de secreciones. Antes del procedimiento Durante

repositorio.uwiener.edu.pe

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos3.7.1

uwiener on 2023-02-06

3.7.3. Validación

uwiener on 2023-03-29

que el instrumento es válido para su

Chipoco Rodriguez, Jesus Eduardo | Flores Ascencion, Angel Martin | Torres Valdiia, Larry Dante | Varea Lopez, ...

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos3.8.1. Plan de procesamiento Los d...

Universidad Wiener on 2022-10-01

Justicia: todos tienen la misma oportunidad de

uwiener on 2023-03-02

4. Aspectos Administrativos4.1. Cronograma de actividades ACTIVIDADES Identificó...
repositorio.uwiener.edu.pe

4.2. Presupuesto Categoría De N° Unidad Costo
repositorio.uwiener.edu.pe

Jueces Expertos3
repositorio.uwiener.edu.pe