



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Conocimientos sobre sedoanalgesia y prácticas del profesional de enfermería  
en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024

**Para optar el Título Profesional de**  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

**Presentado por:**

**Autor:** Torrealba Medina, Eumarys José


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0009-8431-4034>

**Asesora:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Lima – Perú**

**2024**

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

Yo,... **TORREALBA MEDINA EUMARYS JOSÉ** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTOS SOBRE SEDOANALGESIA Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLÍNICA DE LIMA, 2024”**

Asesorado por la docente: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio DNI ... 09542548 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> tiene un índice de similitud de (16) (dieciséis) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:368967647 \_\_\_\_\_ 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

Firma de autor 2

**TORREALBA MEDINA EUMARYS JOSÉ** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....002169306

DNI: .....



Firma

Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

DNI: .....09542548

Lima, 19 de julio de 2024

**Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre  
sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica  
de Lima, 2024**

Línea de Investigación General  
Salud y Bienestar

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID N.º 0000-0002-6982-7888

### **Dedicatoria**

A mis padres, por sus sacrificios y entrega, todos mis logros y triunfos van enteramente dedicado a ellos.

### **Agradecimiento**

En primer lugar agradezco a Dios por la vida y salud que me ha brindado, a mis padres por ser mi guías y mi motor para seguir adelante, a mis amigos por brindarme su apoyo y sabias palabras en momentos oportunos, a Perú por abrirme sus puertas y convertirse en mi segundo hogar, a la universidad Norbert Wiener por permitirme avanzar en mi desarrollo profesional.

## Índice

Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice.....	vi
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
1.EL PROBLEMA.....	1
1.1Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	3
1.3. Objetivos de la investigación .....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. Justificación de la investigacion .....	4
1.4.1. Teórica .....	4
1.4.2. Metodológica .....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitación de la investigación.....	5
1.5.1 Temporal.....	5

1.5.2 Espacial .....	6
1.5.3 Población o unidad de análisis .....	6
2.MARCO TEÓRICO.....	7
2.1.Antecedentes .....	7
2.1.1.Conocimiento de sedoanalgesia .....	9
2.1.2.Práctica de la enfermera sobre sedoanalgesia .....	13
2.3 Hipótesis de la investigación .....	16
2.3.1. Hipótesis general.....	16
2.3.2. Hipótesis específicas .....	16
3.METODOLOGÍA .....	18
3.1.Método de la investigación .....	18
3.2.Enfoque de la investigación .....	18
3.3.Tipo de investigación .....	18
3.4.Diseño de la investigación .....	18
3.5.Población, muestra y muestreo .....	19
3.6.Variable y operacionalización .....	19
3.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.7.1. Técnica.....	20
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	20
3.7.3. Validación .....	21

3.7.4. Confiabilidad.....	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	22
3.9. Aspectos éticos.....	23
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	24
4.1. Cronograma de actividades .....	24
4.2. Presupuesto .....	24
5. REFERENCIAS.....	24
ANEXOS .....	34
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	34
Anexo 2: Instrumentos .....	36
Anexo 3: Formato de consentimiento informado .....	40
Anexo 4: Informe de originalidad .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>



## Resumen

La investigación presentará como objetivo “Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024”; se desarrollará utilizando el diseño no experimental, enfoque cuantitativo y será de nivel correlacional, la muestra quedará conformada por 80 licenciadas de enfermería que trabajan en UCI de una clínica en Lima; los instrumentos consistirán en un Cuestionario sobre Conocimientos de sedoanalgesia y una Guía de observación para medir las prácticas que aplican las enfermeras en pacientes con sedoanalgesia; los dos instrumentos pertenecen a los autores Carrión y Huaraca quienes lo aplicaron en el 2022 en Perú, cuentan con la validación respectiva por medio del Juicio de expertos que fue aprobada con 97.2%; asimismo presenta confiabilidad por Alfa de Crombach de 0.975 y 0.972 respectivamente; para el análisis de datos se utilizará el programa estadístico SPSS v26, mediante el cual se obtendrán los hallazgos de cada variable en su forma descriptiva y también se realizará las pruebas de hipótesis con un coeficiente de correlación, los resultados buscarán que dar respuestas a los objetivos planteados y con ello proponer acciones de mejora para la problemática estudiada.

**Palabras clave:** Conocimiento, práctica, sedoanalgesia, enfermería.

## Abstract

The objective of the research will be to “Establish the relationship between the level of knowledge and practice of the nursing professional on sedoanalgesia in intensive care patients in a clinic in Lima, 2024”; It will be developed using a non-experimental design, a quantitative approach and will be of a correlational level. The sample will be made up of 80 nursing graduates who work in the ICU of a clinic in Lima; The instruments will consist of a Questionnaire on Knowledge of Sedoanalgesia and an Observation Guide to measure the practices applied by nurses in patients with Sedoanalgesia; The two instruments belong to the authors Carrión and Huaraca who applied it in 2022 in Peru, they have the respective validation through the Expert Judgment that was approved with 97.2%; It also presents reliability by Crombach's Alpha of 0.975 and 0.972 respectively; For data analysis, the SPSS v26 statistical program will be used, through which the findings of each variable will be obtained in its descriptive form and hypothesis tests will also be carried out with a correlation coefficient, the results will seek to provide answers to the objectives. raised and thereby propose improvement actions for the problem studied.

**Keywords:** Knowledge, practice, sedoanalgesia, nursing.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

En el área de cuidados intensivos (UCI) el profesional de salud debe garantizar una atención oportuna y de calidad al paciente que se encuentra en estado crítico, en muchos de ellos se debe realizar un óptimo control del dolor con la adecuada sedoanalgesia (1), esto con la finalidad que el paciente logre mantenerse tranquilo evitando estados de ansiedad y desorientación, así como proveerlo de seguridad y sobre todo aliviar el dolor para que pueda descansar y recuperarse, disminuyendo su tiempo hospitalizado (2).

Por ello resulta fundamental que el personal de enfermería que labora en UCI cuente con los conocimientos pertinentes e idóneos para actuar en estos casos, la Organización Mundial de la salud, al respecto enfatiza en la trascendencia que existe en que los profesionales de la salud, cuenten con los conocimientos técnicos científicos, habilidades y destrezas con el único objetivo de brindar un cuidado integral al paciente, puesto que hay evidencia de que las prácticas realizadas no son las más seguras presentando errores a la hora de medicar y ejecutar procedimientos (3).

Es necesario considerar que la habilidad de la enfermera es crucial en estos casos, puesto que al ser el dolor de carácter subjetivo, su intensidad o presencia se podría tornar un poco complicado de detectar sobre todo en pacientes críticos que están imposibilitados para hablar o presentan trastornos de la conciencia o se encuentran con intubación orotraqueal (4).

De ahí que los reportes hallados durante el 2021 indiquen que el procedimiento de sedoanalgesia en UCI no es el adecuado, es así como el 69% que ingresan a UCI se encuentran bajo una sedación incorrecta, 54% evidencia excesiva sedación y 15.4% no recibe la sedación prescrita (5); a este panorama se suma lo hallado en el 2022 en España y Palestina con respecto al control de dolor que realizan las enfermeras siendo el mismo

incorrecto ya que carecen de los conocimientos, lo que pone en riesgo la vida del paciente de UCI (6).

Por otro lado, en países de Latinoamérica, también se encontraron investigaciones que indican que las enfermeras no cuentan con los conocimientos pertinentes sobre aplicación de sedoanalgesia, tal es el caso de México donde en un hospital público analizado más de la mitad de enfermeras de UCI solo contaban con conocimientos a nivel moderado. el mismo panorama se encontró en países como Ecuador, Bolivia, y Paraguay, durante el 2022 (7).

Del mismo modo en Perú a mediados del 2020 en un hospital de Ayacucho un estudio da cuenta que el 80% de enfermeras de cuidados intensivos el nivel sobre conocimientos de sedoanalgesia era bajo (8); por otro lado, en Trujillo durante el 2023, se halló un estudio que indica que del total de enfermeras de UCI de un hospital público el 62.9% de enfermeras presentó un nivel regular de conocimiento y el 25.7% nivel bajo, siendo sus prácticas en el 34.3% inadecuadas (9).

Estos alcances estarían evidenciando que las enfermeras en UCI vienen presentando debilidades en el procedimiento de sedoanalgesia que realizan, lo que representa un riesgo para la vida del paciente, sobre todo considerando su estado vulnerable muchos de ellos se encuentran sometidos a eventos estresantes, agitación por el dolor, intubación, punciones venosas entre otras, de ahí que la enfermera debe realizar el cuidado y procedimiento correcto (10).

En esta línea es necesario poner atención a lo que se viene observando en una clínica privada de la ciudad de Lima, en UCI, ya que en los últimos se han presentado diversos casos que han dejado en evidencia que el personal de enfermería no cuenta con un buen nivel de conocimientos, ni tampoco vienen siguiendo los protocolos establecidos sobre sedoanalgesia, lo que viene ocasionando ciertas negligencias con el paciente, sobre todo en

la administración de los fármacos, por ello resulta necesario conocer cuál es el nivel de conocimientos que tienen en la actualidad y hacer una valoración sobre su práctica del indicado procedimiento para con ello proponer medidas correctivas en pro de un mejor cuidado para el paciente.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión definiciones básicas sobre sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería en pacientes de cuidados intensivos de una clínica?

¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión valoración de la agitación sedación y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica?

¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería en pacientes de cuidados intensivos de una clínica?

¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería en pacientes de cuidados intensivos de una clínica?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión definiciones básicas sobre sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica.

Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión valoración de la agitación sedación y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica.

Identificar relación entre los conocimientos en la dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica.

Identificar relación entre los conocimientos en la dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

La investigación tomará como fundamentos para construir la teoría de los fenómenos planteados estudios con evidencia científica que permitirán robustecer y llenar vacíos del conocimiento, en este sentido se tendrá a bien consultar investigaciones nacionales e internacionales; por otro lado también tomara sustento de acuerdo a la Teoría de Virginia Henderson ya que la misma indica que el personal de enfermería en su esfuerzo y dedicación

en dar un buen servicio de atención al paciente debe apoyarse en sus saberes recibidos durante su formación continua; asimismo para la variable práctica sobre aplicación de sedoanalgesia se apoyará en la Teoría de los cuidados de Kristen Swanson puesto que la enfermera es la responsable de brindar el cuidado al paciente crítico de UCI por medio de la praxis que realiza para la recuperación del mismo.

#### **1.4.2. Metodológica**

La indagación buscará hallar la correlación entre las variables, por tanto se enmarca dentro de estudios no experimentales, por ello se pretende utilizar instrumentos tales como un cuestionario y una lista de cotejo cuya autoría pertenece a Carrión y Huaraca del año 2022, los dos instrumentos contarán con la debida validez y confiabilidad que debe tener todo recurso como estos antes de ser aplicado a la muestra general.

#### **1.4.3. Práctica**

Producto de los resultados que se encuentren en el estudio, se establecerán inferencias que contribuirán a tener un panorama claro sobre el nivel de conocimiento sobre sedoanalgesia y como viene siendo aplicado en la práctica de las enfermeras de UCI, ello con la finalidad de que tanto el personal de enfermería, así como la jefatura y otros directivos puedan establecer estrategias que ayuden, refuercen y mejoren los conocimientos de las enfermeras bajo la finalidad de que los mismos se ejecuten de manera adecuada durante la atención a los pacientes de UCI que requieran del procedimiento de sedoanalgesia y con ello disminuir los riesgos o complicaciones de este durante su estancia en el servicio indicado.

### **1.5. Delimitación de la investigación**

#### **1.5.1 Temporal**

Se tiene previsto ejecutar el estudio durante un período de seis meses que van desde diciembre 2023 a mayo 2024.

### **1.5.2 Espacial**

La investigación tendrá lugar en una clínica privada de la ciudad de Lima ubicada en el distrito de San Isidro, específicamente en el área de cuidados intensivos.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

Se contará en el estudio con la participación del personal de enfermería que se encuentran laborando en UCI de la clínica privada de Lima seleccionada.



## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedentes internacionales

Silva y Quispe (11) en Bolivia durante el 2023, el objetivo fue “Determinar cómo los conocimientos se relacionan con la práctica de enfermería en paciente con sedoanalgesia en UCI del Hospital Cotahuma”, siendo el método de estudio de enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional, la muestra contemplo a 15 enfermeras, como instrumento utilizaron cuestionarios y una lista de chequeo, entre los resultados pudieron hallar que el 53% bueno, 47% regular, en cuanto al nivel de prácticas 47% no realizan las actividades, también encontraron un  $p < 0.05$  que indicaba que ambas variables se asocian, y concluyen indicando que es necesario reforzar de manera frecuente los conocimientos de las enfermeras, así también es necesario las evaluaciones periódicas.

Pujota (12) en el 2023 en Ecuador el objetivo de su investigación fue “Determinar la correlación de las escalas para determinar el nivel de sedación /analgesia /agitación con el conocimiento y la práctica de los enfermeros aplicadas al paciente crítico”; su método consistió en diseño no experimental-correlacional, para recolectar la data utilizó cuestionarios para cada una de las variables, su muestra fue de 20 enfermeras, y como resultado encontró que 100% tenían altos conocimiento de sedoanalgesia, sobre su practica la mayoría las realiza de manera adecuada y concluye refiriendo que se demuestra que a más alto el nivel de conocimientos las prácticas serán las correctas.

Silva y Quispe (13) en Bolivia en el 2020, el objetivo de su estudio fue “Determinar el conocimiento y cumplimiento de la práctica de sedoanalgesia, en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del Norte”, tomando el método transversal no experimental y correlacional, su muestra fue de 37 enfermeras de UCI, como instrumento utilizaron cuestionarios y como resultados obtuvieron sobre conocimiento de sedoanalgesia

que más del 50% conoce los conceptos básicos sin embargo un 30% presenta cierta debilidad en el conocimiento de escalas de valoración de dolor, sobre la práctica y registro de sedoanalgesia el 59.5% se halló en nivel inadecuado, al correlacionar las variables obtuvieron un  $p < 0.05$ , es decir, existía relación significativa, concluyendo que las enfermeras con alto nivel de conocimientos cumplen con las practicas correctas y el registro pertinente sobre el procedimiento que realizan en UCI.

### **Antecedentes nacionales**

Cahuana y Yupaiccana (14), en Cusco durante el 2022, su investigación plantea como objetivo “Determinar la relación de los conocimientos y las prácticas del personal de enfermería sobre la valoración de Sedoanalgesia en pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos de ESSALUD Cusco – 2022”, tomando un método de enfoque cuantitativo, no experimental - correlacional, 58 enfermeras fue su muestra a quienes suministraron por medio de encuestas un cuestionario y una lista de chequeo, como resultados encontraron que 32.8% poseía alto nivel de conocimiento en sedoanalgesia y 56.9% presento un nivel regular de prácticas, también obtuvieron al correlacionar las variables un  $p < 0.05$  y  $\rho = 0.306$ ; concluyendo que los conocimientos si guardan relación con la práctica que desarrollan las enfermeras en pacientes sometidos a sedoanalgesia.

Carrión y Huaraca (15), en la ciudad de Andahuaylas, durante el 2022 su investigación tuvo el objetivo de “Determinar la relación entre conocimientos y prácticas de cuidado en pacientes bajo sedoanalgesia de los enfermeros en la UCI del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, 2022”, como método planteó el estudio bajo un diseño no experimental-correlacional y transversal; 20 enfermeras conformaron su muestra, y como instrumentos aplico un cuestionario y una lista de cotejo, entre los resultado hallaron que el 84% presenta bajo nivel de conocimientos, y 90% realizaba sus prácticas adecuadas,

obtuvieron también al correlacionar las variables un  $p > 0.05$ , concluyendo con el hallazgo que no existía relación entre las variables planteadas.

Galindo (16) en Lima durante el 2021, su investigación tuvo el objetivo de “Determinar los conocimientos y prácticas que tienen las enfermeras en el cuidado al paciente con sedación en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Dos de Mayo”, siendo el método cuantitativo, no experimental y correlacional, con una muestra de 30 enfermeros aplico instrumento consistentes en cuestionarios y como resultado encontró que 70% tiene conocimiento sobre el cuidado de paciente con sedación, sobre las prácticas, encontró que 60% realiza prácticas inadecuadas, también halló un  $p > 0.05$  por medio del chi cuadrado, concluyendo que no existe relación entre el conocimiento y practicas sobre sedación en pacientes de UCI, por lo que se hace necesario realizar capacitaciones para que las enfermeras actualicen sus conocimientos y prácticas.

## **2.2. Base teórica**

### **2.2.1. Conocimiento de sedoanalgesia**

#### **2.2.1.1 Definición de conocimiento**

Al abordar el concepto de conocimiento la literatura indica que “es la fuente que una persona manipula para comprender los elementos dados para el estudio, puede resolver cualquier duda que le incomoda aplicando todos los puntos relacionados con el tema en cuestión” (17). Y sobre el nivel de conocimiento, viene a ser la consecución de los períodos de tiempo en donde se han adquirido y mantenido a lo largo de la vida, valorando la práctica y aprendizaje; el mismo que se utilizará cuando sea necesario (18).

Otro alcance está orientado a definir el conocimiento como informaciones concretas de la cual la persona toma para establecer su comportamiento y conducta, es decir realiza

acciones tomando en cuenta las posturas teóricas y científicas, lo cual evidencia su grado de competencias procedimentales, actitudinales y conceptuales (19).

Por otro lado es importante enfatizar que existen dos tipos de conocimiento: el científico es el adquirido por medio de la formación académica el mismo que va de la mano con la ciencia, tiende a ser objetiva; el conocimiento no científico, se refiere a aquellas creencias, ideas, es subjetiva y carece de razón (20).

Del mismo modo, diversas organizaciones en la actualidad consideran que los conocimientos son de suma importancia para que estas logren los objetivos planteados, por ello en muchas existe un área específica que se enfoca en la gestión del conocimiento, permitiéndoles con ello innovar, mejorar, incluso a gestionar su capital humano (21).

#### **2.2.1.2. Conocimientos de sedoanalgesia**

Para el personal de enfermería conocer de manera científica y técnica el procedimiento de sedoanalgesia le permitirá ejecutar como bien se ha remarcado líneas arriba de manera correcta el indicado procedimiento, por lo resaltado cuando se define conocimientos de sedoanalgesia en enfermería viene a ser los saberes sobre sedación y analgesia, incluyendo en el mismo conceptos de farmacología aplicada en el procedimiento, los criterios y niveles para aplicar sedación y manejo de complicaciones (22).

El personal de enfermería al encontrarse como uno de los protagonistas del sistema de salud se hace necesario que de manera periódica refuerce y actualice sus conocimientos, ya que estos representan la base sólida para ejecutar sus prácticas y procedimientos de la manera correcta, aumentando las probabilidades de una recuperación exitosa de su paciente, y también dando los alcances pertinentes para que ellos mismos luego del alta lleven a cabo sus prácticas de autocuidado o continúen con la terapéutica indicada, es decir los conocimientos en enfermería no solo serán de gran utilidad para la aplicación en la práctica,

también les permitirá asumir el rol de educador frente a sus pacientes u otros colegas que lo requieran (23).

### **2.2.1.3. Dimensiones de conocimientos de Sedoanalgesia**

#### **Dimensión 1: Definiciones básicas sobre sedoanalgesia.**

Esta dimensión enfatiza en los conocimientos que deberá tener la enfermera (o) sobre todo aquello relacionado con el dolor, como minimizar el mismo en el paciente, las indicaciones sobre analgesia, los medicamentos que lo controlan o regulan y los efectos secundarios de los mismos, saber con qué finalidad se aplica analgesia al paciente de UCI (24): Si bien es cierto muchos de estos aspectos son conceptos que debe tener el personal de enfermería como producto de su formación disciplinar, se hace necesario que la enfermera actúe responsablemente al momento de aplicarlo, ya que de ello depende que se pueda realizar un correcto control del dolor evitando que el paciente pueda presentar episodios como hipertensión, taquicardia, entre otros que lo único que ocasionaría es empeorar su estado (25).

#### **Dimensión 2: Valoración de agitación sedación**

Dentro de las herramientas que tendrá que conocer y evidenciar dominio, la enfermera deberá saber acerca de la escala Richmond, conocida como RASS, la cual brinda la valoración y se puede monitorear al paciente que se le aplico sedoanalgesia (26) , en este sentido es imprescindible que la enfermera en UCI realice un el control de forma constante ello bajo la finalidad que de presentarse algún evento adverso el profesional pueda actuar de manera oportuna en caso encuentre variaciones en la agitación o nivel de sedación (27).

#### **Dimensión 3: Medicamentos antagónicos en sedoanalgesia**

La enfermera deberá tener los conocimientos farmacológicos pertinente sobre los medicamentos a aplicar en sedoanalgesia, así como de su antagónicos, en este sentido es

necesario conocer acerca de Midazolam: el mismo que es un inductor del sueño instantáneo, de corta duración y efecto, su antagonista es el Flumazenilo; por otro lado, el Fentanilo es otro medicamento de analgesia que se usa con mayor frecuencia en pacientes que se encuentran con inestabilidad hemodinámica, su antagonista es la naloxona (28).

#### **Dimensión 4: Cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia**

En la aplicación de cualquiera de los medicamentos el personal de enfermería de cuidar de suministrar la dosis correcta, controlando en todo momento el nivel de conciencia, monitorear los signos vitales y la escala de dolor (28).

##### **2.2.1.4 Teoría que se sustentan la variable de conocimientos de sedoanalgesia de las enfermeras**

La enfermera actúa siguiendo modelos teóricos que se han ido proponiendo a lo largo del tiempo, para fines del estudio, la teoría en la cual se basará la primera variable que es conocimiento sobre sedoanalgesia es la que corresponde a la postulada por Virginia Henderson quien en su Teoría sobre los cuidados resalta la importancia que existe en que las enfermeras deben contar con los conocimientos científicos para el cuidado al paciente sea el pertinente teniendo como objetivo que al aplicar sus competencias conceptuales ayudará a restablecer la salud o mejoría de este (29).

El profesional enfermero (a) durante el procedimiento de la sedoanalgesia, pone de manifiesto sus conocimientos adquiridos, lo que conduce a que su praxis contenga el mínimo de errores, aceptando el compromiso de buscar que disminuir el impacto del dolor en el paciente crítico de UCI, que muchas veces no tiene forma de comunicar sus necesidades por la vulnerabilidad de su salud (30).

La teoría también señala que el cuidado que provee la enfermera a su paciente está basado en la responsabilidad de velar por la salud del mismo, por tanto pondrá a su

disposición todos sus conocimientos técnicos científicos lo que garantiza que tiene las competencias necesarias para identificar problemas, y con ello establecer un diagnóstico de atención que le permita actuar de manera preventiva antes que el dolor se apodere del paciente y le cause molestias mayores (31).

## **2.2.2. Práctica de la enfermera sobre sedoanalgesia**

### **2.2.2.1. Concepto de práctica**

Cuando se menciona el término práctica este se refiere “ a las relaciones entre las formas de decir y hacer que tienen cierta dispersión espacial y temporal, que están constituidas por diversos componentes, competencias prácticas, formas de sentido y recursos materiales, en sus distintas variantes” (32)

Por otro lado al hablar de práctica, también se podría conceptualizar como el desarrollo de un saber en particular, la cual para realizarlo se va a necesitar que el sujeto aplique habilidades, destrezas y conocimientos, siendo la observación y aprendizaje los medios para adquirirlas (33).

### **2.2.2.2 Concepto de práctica de enfermería sobre sedoanalgesia**

Son todas los actos o acciones que lleva a cabo la enfermera de UCI para aplicar o realizar el procedimiento de sedoanalgesia en pacientes que lo necesita, es importante en este sentido que durante la aplicación el profesional utilice los recursos adecuados para que el procedimiento sea ejecutado siguiendo las normativa sanitaria y poniendo en práctica los conocimientos que recibió durante su formación (34).

Ahora bien de acuerdo con el Ministerio de Salud, es menester del profesional de enfermería según su perfil de competencias de gestionar y organizar todos los insumos y recursos que considere de utilidad para llevar a cabo su praxis y este brinde las garantías tanto al paciente como a su entorno que los procedimientos se realizarán adecuadamente

velando sobre todo por la integridad y cuidado del paciente, en este caso con sedoanalgesia (35).

Es necesario también que el profesional realice de manera permanente la practica reflexiva sobre accionar en el referido procedimiento, puesto que autoevaluarse de forma reflexiva le permitirá mejorar y fortalecer aspectos para que el procedimiento sea exitoso, ello también propiciará que la enfermera se mantenga en constante preparación, buscando que adquirir conocimientos que permitan perfeccionar y convertirse en un verdadero especialista en su entorno laboral (36).

### **2.2.2.3. Dimensiones de práctica de la enfermera en pacientes con sedoanalgesia**

#### **Dimensión 1: Antes de la sedoanalgesia**

Son todas las acciones y actos que lleva a cabo el profesional de enfermería antes de aplicar la sedoanalgesia al paciente, destacando aspectos como la valoración del estado sobre todo su agitación al ser paciente crítico, controlar las funciones vitales, aplicar en todo momento las medidas de bioseguridad, preparar el material, es imperioso que en esta fase la enfermera cumpla con el correcto procedimiento de lavado de manos ante de aplicar al paciente la medicación de acuerdo con lo indicado por el médico tratante, asimismo deberá comprobar el buen funcionamiento de los equipos (37).

#### **Dimensión 2: Durante la sedoanalgesia**

En esta fase, la enfermera verifica la medicación a utilizar poniendo atención en la revisión de las fechas expira, rotula los equipos, comprobará mediante la escala RAMSAY el estado de sedoanalgesia, tendrá que valorar en periodos de una hora el Rass del paciente para llevar el control correcto, procurando con este control que la hemodinámica sea estable; se encargará de controlar las funciones vitales registrándolas en la historia, se mantendrá en



estado de observación ya que podría presentarse alguna sintomatología que indique alguna complicación de la sedoanalgesia (38).

### **Dimensión 3: Después de la sedoanalgesia**

Después de realiza la aplicación de la sedoanalgesia la enfermera deberá valorar el estado de conciencia del paciente, llevando el registro de todo lo acontecido en la respectiva historia clínica, el profesional debe tener claro la importancia del registro que realiza en la historia del paciente, ya que el mismo tiene el carácter de un documento legal que está disponible ante revisiones en caso de presentarse algún tipo de negligencia, por ello lo descrito en el documento primero deberá ser entendible y con letra legible, brindará un detalle minucioso de lo realizado, en este sentido deberá describir la medicación que aplicó, día, hora, dosis; por otro lado, deberá tomar en cuenta que el profesional del siguiente turno tomará el documento como una guía para continuar con la terapéutica al paciente y la evolución sea favorable (38).

#### **2.2.2.4 Teorías de enfermería relacionada a la práctica de enfermería sobre sedoanalgesia**

Para abordar las práctica de enfermería en la aplicación de sedoanalgesia se tomará los alcances teóricos de Kristen Swanson quien formula la Teoría de los Cuidados, en ella brinda alcances en como el personal de enfermería debe dotar a su paciente de un cuidado de calidad, para ello según la teorista deberá hacer uso de sus conocimientos, destreza y habilidad para realizar el procedimiento, siendo consciente de la responsabilidad que como profesional tiene sobre el paciente a su cargo (39).

Para Swanson es fundamental que la enfermera “cuente con los conocimientos científicos, experiencia, habilidad, destreza y capacidad en el conocimiento integral y holístico de la persona en el área de su desempeño” (40); por tanto durante el cuidado y

realización del procedimiento de sedoanalgesia a pacientes de UCI, la enfermera desplegara todos sus saberes así como su experiencia para garantizar la adecuada aplicación, y también cumplir con su rol de organizar, monitorear, controlar y evaluar el correcto cuidado durante este proceso, para lograr que el paciente tenga las mínimas secuelas y su recuperación sea exitosa y favorable para su salud y bienestar (41).

## **2.3 Hipótesis de la investigación**

### **2.3.1. Hipótesis general**

H<sub>i</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

H<sub>o</sub>: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H<sub>1</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión definiciones básicas sobre sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

H<sub>2</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión valoración de la agitación sedación y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

H<sub>3</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Se desarrollará siguiendo el método hipotético-deductivo, ya que se partirá formulando hipótesis que luego serán analizadas y refutadas con la realidad y los hechos y con ello plantear las deducciones que convengan (42).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Sobre el enfoque este será cuantitativo, ello a razón que las variables propuestas serán medidas en su representación numérica y analizadas tomando un proceso estadístico, por otro lado responde al enfoque cuantitativo ya que el estudio se realizará siguiendo un proceso metodológico (43).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Como tipo será aplicada, en este tipo de indagaciones el desarrollo se basa en estudios sustantivos o básicos, asimismo se buscará que dar una alternativa de solución a la problemática planteada, mediante el hallazgo de los resultados, que también contribuirán a fortalecer los conocimientos sobre los fenómenos propuestos (44).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Para el diseño se va a considerar no experimental, ya que como investigador no se pretenderá intervenir o manipular las variables del estudio, estas serán observadas y analizadas en su aspecto real; por otro lado, el alcance será correlacional porque se tiene como objetivo hallar la relación entre las variables conocimiento y práctica de sedoanalgesia (45).

Será transversal porque la recolección de información se realizará un determinado momento del tiempo (45).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

En el concepto de población se encuentra que es el conjunto o grupo de individuos, documentos, elementos, etc., que entre ellos comparten particularidades similares, las cuales serán objeto de análisis en el estudio.

En la investigación la población estará conformada por 80 licenciados de enfermería que actualmente laboran en UCI de una clínica en Lima; en cuanto a la muestra esta será igual al número de la población es decir será una muestra censal conformada por 80 licenciados de enfermería que laboran en UCI de una clínica de Lima.

Y sobre el muestreo este será de tipo no probabilístico por conveniencia, es decir que no se empleará ningún tipo de fórmulas matemáticas para seleccionar, ello se realizará considerando los criterios del investigador y el acceso a la unidad de análisis; por tanto se tomarán en cuenta para la selección los siguientes criterios:

#### **Criterios de Inclusión:**

- Licenciados de enfermería que laboren en UCI de la clínica privada seleccionada.
- Todos los licenciados seleccionados que firmen el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Licenciados de enfermería de servicios ajenos a UCI y de otras clínicas.
- Licenciados de enfermería que no firmen el consentimiento informado.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
<b>V1: Conocimientos de Sedoanalgesia</b>	Viene a ser los saberes sobre sedación y analgesia, incluyendo en el mismo conceptos de farmacología aplicada en el procedimiento, los criterios y niveles para aplicar sedación y manejo de complicaciones (21)	Son aquellos conocimientos que posee el personal de enfermería de UCI acerca Sedoanalgesia el cual se medirá tomando cuatro dimensiones	Definiciones básicas sobre sedoanalgesia	Definición, objetivos e indicación de sedoanalgesia	<b>Ordinal</b>  Verdadero: 1  Falso: 0	Nivel de conocimiento bajo < 4  Nivel de conocimiento medio 5-8  Nivel de conocimiento alto > 9
			Valoración de agitación sedación	Escala de valoración de dolor Uso de escalas para valorar el dolor		
			Medicamentos antagónicos en sedoanalgesia	Conocimiento del antagonista del Midazolam y del Fentanilo		
			Cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia	Conocimiento del uso y cuidados de fármacos para la sedoanalgesia		
<b>V2: Práctica en el manejo de Sedoanalgesia</b>	Son todas los actos que lleva a cabo la enfermera de UCI para aplicar el procedimiento de sedoanalgesia en pacientes que lo necesita, haciendo uso de los recursos adecuados para que el procedimiento sea ejecutado siguiendo las normativa sanitaria y conocimientos que recibió durante su formación (33).	Son las acciones que realiza el personal de enfermería ante pacientes que requieren aplicación de sedoanalgesia, medido por tres dimensiones.	Antes de realizar la Sedoanalgesia	Preparación de material Verificación de los fármacos a utilizar. Preparación de los fármacos. Registro de la valoración Monitoreo de funciones vitales. Identifica signos de complicaciones	<b>Ordinal</b>  Si cumple: 1  No cumple: 0	Práctica deficiente 0 – 5  Práctica eficiente 6-10
			Durante la Sedoanalgesia			
			Después de la Sedoanalgesia	Evaluación del estado de conciencia. Registro en historia clínica		

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se utilizarán dos técnicas, la primera será la encuesta para aplicar el cuestionario de conocimientos y la segunda será la observación que ayudará a medir el nivel de prácticas que realizan las enfermeras al aplicar la sedoanalgesia.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Los instrumentos consistirán en un cuestionario y una lista de chequeo los cuales permitirán recoger información sobre las variables a estudiar.

##### **Instrumento 1:**

Correspondiente a la medición de los Conocimientos de Sedoanalgesia, será realizado por medio de un cuestionario de los autores Carrión y Huaraca (15) aplicado en el 2022 entre enfermeras de cuidados intensivos de Andahuaylas en Perú, está conformado por el instrumento consta de 12 preguntas y cuatro dimensiones: Definiciones básicas sobre sedoanalgesia; Valoración de La agitación sedación; Medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y Cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia, sus respuestas son tipo dicotómicas, la respuesta correcta recibe la puntuación de 1 y la falsa 0. Contempla los siguientes niveles: Nivel de conocimiento bajo menor de 4 puntos, Nivel de conocimiento medio de 5 a 8 puntos, Nivel de conocimiento alto de 9 puntos a más.

##### **Instrumento 2:**

El segundo instrumento corresponderá a una Guía de observación la cual pretende valorar las prácticas que llevan a cabo las enfermeras al aplicar Sedoanalgesia a pacientes de UCI, el instrumento indicado pertenece también a Carrión y Huaraca (15) del año 2022, en su estructura presenta 10 enunciados y tres dimensiones: Antes de la sedoanalgesia, durante la sedoanalgesia y después de la sedoanalgesia; sus respuestas se dan de tipo

dicotómicas, el SI valdrá 1 punto y el NO valdrá 0 puntos, en cuanto a sus niveles se tendrá: Práctica deficiente de 0 a 5 puntos y Práctica eficiente de 6 a 10 puntos.

### **3.7.3. Validación**

La validación de un instrumento hace referencia al grado en que un modelo o instrumento medirá la variable que se busca medir, considerando para dicho fin aspectos como el contenido, constructo, opinión de expertos y la comprensión de instrumentos (47).

En este sentido los instrumentos que se utilizarán para recolectar la data, presentan la validez requerida, al ser ambos del mismo autor, tanto el Cuestionario de conocimiento de Sedoanalgesia ,asi como la lista de chequeo fueron validados por los autores Carrión y Huaraca (15) en el 2022, mediante la validez de contenido, contando con el apoyo tres jueces expertos que indicaron por medio del Coeficiente de Proporción de Rango, en promedio que el primer instrumento contenía un 97.2% de validez, asimismo el segundo instrumento la valoración también fue la misma, 97.2; en ambos casos bajo este puntaje se deduce que los dos instrumentos contienen la validez de contenido requerida y pueden ser aplicados a muestra.

### **3.7.4. Confiabilidad**

La confiabilidad es al igual que la validez un requisito que el instrumento debe pasar, sobre su definición se puede indicar que la fiabilidad de un instrumento es el “grado en que un instrumento produce resultados consistentes en una muestra” (47); para fines de la investigación se ha tomado los datos de confiabilidad que realizaron en ambos instrumentos Carrión y Huaraca (15) por medio del Alfa de Crombach, así se tiene que el Cuestionario para valorar los conocimientos de sedoanalgesia fue de 0.975 y el segundo instrumento correspondiente a la Guía de observación arrojó un índice de 0.972; ambos índices indican que los instrumentos tiene alta confiabilidad y son aplicables.



### 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para realizar el procesamiento y análisis de datos en el estudio, se siguieron una secuencia de pasos:

Primer paso: Se solicitará mediante una carta el permiso para aplicar los instrumentos al director de la clínica seleccionada.

Segundo paso: con la autorización brindada, se iniciará el proceso de coordinaciones con la jefa de UCI, para que pueda permitir se brinden los alcances de la investigación a todo su equipo de licenciados de enfermería que laboran en el servicio indicado.

Tercer paso: con el permiso de la jefatura del servicio, se procederá a dar los pormenores del estudio a las enfermeras, las que acepten participar se les entregará el consentimiento informado medio por el cual dejan constancia de su colaboración voluntaria y libre.

Cuarto paso: a todas las enfermeras que firmaron, se les entregará el cuestionario para que lo completen en un lapso no mayor de 15 minutos, para recoger la data del segundo instrumento se coordinarán los horarios en que se visitará el área para recoger in situ la información.

Quinto paso: con la data completa, se tendrá a bien organizarla y ordenarlas en tablas Excel, para luego poder trasladarlo al programa SPSS v.26 y realizar por medio del mismo el análisis de cada variable a nivel descriptivo, presentando los mismos en tablas de frecuencia y figuras de distribución con la indicada interpretación; del mismo modo para la prueba de hipótesis los datos serán analizados mediante coeficientes de correlación que en este caso podrían ser el  $r$  Pearson o el  $\rho$  de Spearman, su elección dependerá de la normalidad de sus datos.

### 3.9. Aspectos éticos

En relación a los aspectos éticos, la investigación cumplirá con los lineamientos que están establecidos en el código de ética para investigar de la UNW, a lo largo de su desarrollo se tendrá en cuenta la correcta citación y referenciación ello con el fin de reconocer la autoría de las fuentes consultadas, siguiendo para ello la normativa Vancouver.

Asimismo se tomará en cuenta los principios éticos tales como

Autonomía, el participante es libre de decidir si participa o no del estudio, o de retirarse del mismo cuando lo estime conveniente.

Beneficencia, los hallazgos obtenidos serán de beneficio para todas las licenciadas que participen en la investigación, ya que conocerán su nivel de conocimiento y como viene llevando la práctica de sedoanalgesia y con ello puedan establecer acciones de mejora.

No maleficencia; la investigación por ninguna razón buscará que causar daño a los participantes, por el contrario se buscará que proteger sus datos y respuestas, las cuales solo serán utilizadas para fines la investigación.

Justicia, el respeto, buen trato serán dos aspectos que primen con todos los participantes, no existirá tampoco alguna forma discriminatoria que haga sentir mal a los miembros de la muestra.

Para finalizar es preciso también indicar que el documento como tal será analizado por medio del detector de similitudes Turnitin que es un programa que permite evidenciar la existencia de plagio siendo el indicador el porcentaje mínimo permitido.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2024					
	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago
1.Elaboración del proyecto de investigación	X	X				
2.Aprobación del proyecto			X			
3.Validación de los instrumentos de recolección de datos			X			

##### 4.2. Presupuesto

Concepto	Cantidad	Valor Unitario S/.	Valor Total S/.
<b>Materiales y equipos</b>			
Articulos de oficina, papel, USB.	1	100.00	100.00
Fotocopias	100	1.00	100.00
Material de impresion	1	400.00	400.00
<b>Servicios</b>			
Asesor	1	800.00	800.00
<b>Servicios tecnológicos</b>			
Internet	6	100.00	600.00
Telefonía móvil	6	70.00	420.00
<b>Otros gastos</b>	1	1000.00	1000.00
	<b>TOTAL</b>		<b>S/. 3,620.00</b>

#### 5. REFERENCIAS

- Lia E, Pucci V, Raccagna C, Sebastiani S, Dekel B. Management of analgosedation in the intensive care unit: a systematic narrative review. The Open Journal of Anesthesia [Internet] 2023;17 (1):1-12. Disponible en: <https://openanesthesiajournal.com/VOLUME/17/ELOCATOR/e25896458275320/FULLTEXT/>

2. Stosic M, Živadinović J, Stošić B, Perić V, Nikolić A, Radić M, Janković R. Use of dexmedetomidine in an intensive care unit. *J Medic Medianae* [Internet] 2022; 61 (4), 48-53. Disponible en: <https://scindeks-clanci.ceon.rs/data/pdf/0365-4478/2022/0365-44782204048S.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Día Mundial de la Seguridad del Paciente de 2022. [Consultado 3 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2022/09/17/default-calendar/world-patient-safety-day-2022>
4. Contreras H. Plan de cuidados especializado en el paciente crítico con delirium post uso de sedación. [Tesis para obtener el grado de Licenciado en enfermería] México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2024. Disponible en: <http://ninive.uaslp.mx/xmlui/handle/i/8539>
5. Rababa M, Al-Sabbah S, Hayajneh A. Barreras percibidas por las enfermeras y facilitadores de la evaluación y el manejo del dolor en pacientes de cuidados críticos: una revisión sistemática. *J Pain Res.* [Internet] 2021;5(14):3475-3491. Disponible en: <https://www.futuremedicine.com/doi/abs/10.2217/pmt-2022-0075>
6. Dyer K. Sedation Assessment and Management in the Intensive Care Unit. *Nursing Practice Scholarly Projects.* [Internet] 2022; 63:1-49. Disponible en: [https://digitalcommons.otterbein.edu/stu\\_doc/63](https://digitalcommons.otterbein.edu/stu_doc/63)
7. Organización Panamericana de la Salud. La situación de la enfermería en la Región de las Américas. [Consultado el 3 marzo 2024] Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57220/OPSHSSHR30001\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57220/OPSHSSHR30001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Aburto Y, Nina M, Morote H. Conocimiento y practica sobre la terapia del dolor en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital II Essalud, Ayacucho 2020. [Tesis

para optar el título de Segunda Especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Disponible en:

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5447/ABURTO%20NIMA%20MOROTE%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Cruzado K, Chunga J. Conocimiento y práctica de la enfermera sobre la valoración del niño con sedoanalgesia sometidos a ventilación mecánica. [tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2023. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/68697f73-4bf2-4b03-a88d-d1c8c7ac958d/content>

10. Chávez M. Conocimiento y prácticas sobre los cuidados de enfermería a pacientes con sedoanalgesia en ventilación mecánica de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2020. [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad de enfermería en Cuidados Intensivos] Lima: Universidad Peruana Unión; 2020. Disponible en:

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3301/Melina\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2020.pdf?sequence=1](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3301/Melina_Trabajo_Especialidad_2020.pdf?sequence=1)

11. Silva P. Competencias cognitivas y técnicas de enfermería sobre la monitorización del paciente con sedoanalgesia con ventilación mecánica, unidad de terapia intensiva, hospital Cotahuma, La Paz, 2022 [Tesis para optar el título de Magister en Enfermería en Medicina Crítica y Terapia Intensiva] Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/33157/TM->

12. Pujota J. Correlación de escalas de sedación/analgesia/agitación con el conocimiento y la práctica de los enfermeros [Tesis para obtener el grado académico de magíster en enfermería con mención en enfermería de cuidados críticos] Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2023. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16445/1/UA-MEC-EAC-117-2023.pdf>
13. Silva A, Quispe X. Conocimiento y registro de enfermería en síndrome de abstinencia secundario a sedoanalgesia en pacientes con ventilación mecánica - unidad de cuidados intensivos Hospital del norte, gestión 2020. [Tesis para optar el título de maestría en enfermería en medicina crítica y terapia intensiva] Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2020. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25064/TM-1723.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Cahuana Y, Yupaiccana B. Conocimientos y prácticas del personal de enfermería sobre la valoración de sedoanalgesia en pacientes en la unidad de cuidados intensivos de ESSALUD Cusco–2022. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Enfermería Intensiva] Callao. Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7357/FCS%20TESIS%20YUPAICCANA%20CHACCA%20-%20CAHUANA%20ALCAHUA%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Carrión M, Huaraca R. Conocimientos y prácticas de cuidado en pacientes bajo sedoanalgesia de enfermeros en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, 2022. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Enfermería Intensiva]. Callao. Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7698/TESIS%20CARRION%20-%20HUARACA.pdf?sequence=1>

16. Galindo, K. Conocimientos y prácticas que tienen las enfermeras en el cuidado del paciente con sedoanalgesia en la unidad de cuidados intensivos cardiovasculares del hospital dos de mayo, Lima, 2021. [Título de Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Cardiología y Cardiovascular]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4936>
17. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. Med. [Internet]. 2019; 70(3): 217-224. Disponible en: <http://bitly.ws/sshD>
18. Fernández-Sánchez H, King K, Enríquez-Hernandez C. (Revisiones Sistemáticas Exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. Enfermería universitaria [Internet] 2020; 17(1): 87-94. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632020000100087&script=sci\\_arttext&tlng=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632020000100087&script=sci_arttext&tlng=es)
19. Hashimoto A. Um conceito de conhecimento. Rev. Acad. [Internet] 2019; 1 : 1-15. Disponible en: <https://n9.cl/qrqm7>
20. Díaz V. El concepto de ciencia como sistema, el positivismo, neopositivismo y las “investigaciones cuantitativas y cualitativas”. Salud Uninorte [Internet]. 2014;30(2):227-244. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81732428014>
21. Andrea P, Wanyoike R. Knowledge Management and Organization Performance; A Critical Review of Literature. J. Bus Strat Manag [Internet] 2024; 9 (1): 73-85. Disponible en: <https://carijournals.org/journals/index.php/JBSM/article/view/1715>

22. Pina P. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. Escola Anna Nery [Internet]. 2020; 20(3): 1-2. Disponible en: <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20160079>
23. Gómez K. Conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en unidades críticas, 2022. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7487/T061\\_730332\\_68\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7487/T061_730332_68_S.pdf?sequence=1)
24. Celis-Rodríguez E, Cortés J, Bolívar Y, González J, Pinilla D, Zaccaro L, Nates J. Guías de práctica clínica basadas en la evidencia para el manejo de la sedoanalgesia y delirium en el paciente adulto críticamente enfermo. Medicina intensiva [Internet] 2020; 44(3):171-184. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0210569119301925>
25. Huamán Y. Sedoanalgesia y Dolor del Paciente Sometido a Ventilación Mecánica en las Unidades Críticas de Emergencia de Dos Hospitales de Lima-2022. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6804/T061\\_482746\\_41\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6804/T061_482746_41_S.pdf?sequence=1)
26. Bastos A, Beccaria L, Silva D, Barbosa T. Prevalência de delirium em pacientes de terapia intensiva e associação com sedoanalgesia, gravidade e mortalidade. Rev Gaúcha Enferm. [Internet] 2020, 41:1-7. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/G3NvgqBC5DM5tFFS8LSp9ht/?lang=en>



27. Page V, McKenzie C. Sedation in the Intensive Care Unit. *Current Anesthesiology Reports* [Internet] 2021; 11: 92–100. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40140-021-00446-5>
28. Ribeiro A, Santos J, Araújo D, Santos E, Magalhães F, Pinheiro F. Dor, agitação e sedoanalgesia em pacientes críticos internados em unidade de terapia intensiva. *Farmacologia Aplicada à Enfermagem: Aspectos Teóricos e Práticos* [Internet] 2020 27:74-86. Disponible en: <https://downloads.editoracientifica.org/articles/210203359.pdf>
29. Martínez-López M, Pérez-Constantino M, Montelongo-Meneses P. Proceso de Atención de Enfermería a una lactante con neumonía basado en patrones funcionales de Marjory Gordon. *Enfermería Universitaria*. [Internet].2013; 11(1): 36-43. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2014/eu141f.pdf>
30. Enríquez-González C, García M. Virginia Henderson, cuidado paliativo desde una perspectiva holística. *Enfermería*, 2022; 17, 08-24. Disponible en: <https://revistamedica.com/virginia-henderson-cuidado-paliativo/>
31. Narváez-Eraso C, Moreno-Montenegro N. Estado actual y tendencias en el proceso de formación de enfermeras (os) de cuidados críticos. *Enfermería Global* [Internet] 202423(73), 593-626. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412024000100020&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412024000100020&script=sci_arttext)
32. Reckwitz, A. 2002. Toward a theory of social practices: a development in culturalist theorizing. *European Journal of Social Theory* 5(2): 243-263. Disponible en: <https://citeseerx.ist.psu.edu/document?repid=rep1&type=pdf&doi=cdd63395619396f54c95f2c8e3ee497690e3c14>

33. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Rev. Cinta de moebio, [Internet] 2017; (59), 221-234. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2017000200221>
34. Santos N, Pérez G, García S, Mintegi S. Procedimientos de sedoanalgesia pediátricos: formación y práctica profesional de los enfermeros en los servicios de urgencias españoles. Emergencias [Internet] 2020; 32(2), 143-145. Disponible en: [https://revistaemergencias.org/wp-content/uploads/2023/08/Emergencias-2020\\_32\\_2\\_143-145-145.pdf](https://revistaemergencias.org/wp-content/uploads/2023/08/Emergencias-2020_32_2_143-145-145.pdf)
35. Ministerio de Salud – MINSA. Documento Técnico: Perfil de competencias esenciales que orientan la formación de los profesionales de la salud. [Internet]. Lima, 2021. [Consultado 5 marzo 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/bicr6>
36. Mamani D. Conocimiento y práctica de enfermería sobre uso de sedoanalgesia en pacientes con ventilación mecánica en la UCI de una clínica de Lima 2022. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6463/T061\\_76950921\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6463/T061_76950921_S.pdf?sequence=1)
37. Castro A. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre el manejo del paciente con sedoanalgesia en el servicio de emergencia de un Hospital de Cerro de Pasco, 2023. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8689/T061\\_73876738\\_S.pdf?sequence=5](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8689/T061_73876738_S.pdf?sequence=5)

38. Rodríguez L. Revisión Crítica: Rol de Enfermería en el manejo del paciente crítico con sedoanalgesia en ventilación mecánica en el área de emergencia. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021. Disponible en:  
[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3866/1/TL\\_RodriguezUbillusLourdes.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3866/1/TL_RodriguezUbillusLourdes.pdf)
39. Muriel M. Percepción sobre la aplicación de la teoría de Kristen Swanson en el cuidado de enfermería, Hospital San Vicente de Paúl-2022. [Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2023. Disponible en:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/14923/2/06%20ENF%201402%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
40. Beristain-García I, Álvarez-Aguirre A, Huerta-Baltazar M, Casique-Casique L. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. *Sanus* [Internet]. 2022; 7: 1-20. Disponible en: <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.212>
41. Muhammad H, Sri M, Utari C. Nurse Caring Behavior Experienced Patients Based on Swanson's Theory in The Inpatient Room of X Hospital Batam. *Indonesian Health J.* [Internet] 2023;2(2) :62-76. Disponible en:  
<https://ihj.rivierapublishing.id/index.php/rp/article/view/71>
42. Reyes I, Damián E, Ciriaco N, Corimayhua O, Urbina M. Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores* [Internet]. 2022; 2(60): 1-19. [Consultado 6 marzo 2024]. Disponible en:

<https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3106>

43. Apuke O. Quantitative research methods a synopsis approach. Arabian Journal of Business and Management Review. [Internet]. 2017; 6 (10): 40-47. Disponible en: <https://platform.almanhal.com/Files/Articles/107965>
44. Schwarz M. Guía de referencia para la elaboración de una investigación aplicada. Lima, ULima, 2017. [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: [http://repositorioanterior.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/6029/Schwarz\\_guia\\_investigacion\\_aplicada.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorioanterior.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/6029/Schwarz_guia_investigacion_aplicada.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
45. Firdaus F, Zulfadilla Z, Caniago F. Research methodology: types in the new perspective. Manazhim: J Manajemen Ilmu Pendidikan,[Internet] 2021 3(1), 1-16. Disponible en: <https://www.ejournal.stipn.ac.id/index.php/manazhim/article/view/903>
46. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica [Internet] Lima: Editorial San Marcos; 2019. [Consultado 6 marzo 2024] Disponible en: [http://www.editorialsanmarcos.com/index.php?id\\_product=211&controller=product](http://www.editorialsanmarcos.com/index.php?id_product=211&controller=product)
47. Arispe C, Yangali J, Calla K, Arellano C. Guía de Trabajos de Investigación. Universidad Privada Norbert Wiener. [Internet] Repositorio institucional. 2020 Disponible en: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW\\_EES\\_GUI\\_002.pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW_EES_GUI_002.pdf)

## ANEXOS

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión definiciones básicas sobre sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión valoración de la agitación sedación y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión definiciones básicas sobre sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos.</p> <p>Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión valoración de la agitación sedación. y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>Existe relación entre los conocimientos en la dimensión definiciones básicas sobre sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos, de una clínica de Lima, 2024.</p> <p>Existe relación entre los conocimientos en su dimensión valoración de la agitación sedación y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Conocimiento de Sedoanalgesia</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definiciones básicas sobre sedoanalgesia</li> <li>Valoración de la agitación sedación.</li> <li>Medicamentos antagonistas en sedoanalgesia</li> <li>Cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia</li> </ul> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Práctica en la aplicación de Sedoanalgesia</p> <p>Dimensiones:</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método y Diseño de la investigación</b></p> <p>Hipotético -deductivo, no experimental</p> <p><b>Nivel de la investigación</b></p> <p>Correlacional</p> <p><b>Población</b></p> <p>80 profesionales de enfermería que laboran en UCI de una clínica privada de Lima.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>Censal 80 enfermeras de UCI en una clínica privada de Lima.</p>

<p>cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos en su dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos en su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024?</p>	<p>Identificar relación entre los conocimientos en su dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos.</p> <p>Identificar relación entre los conocimientos en su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos.</p>	<p>pacientes de cuidados intensivos, de una clínica de Lima, 2024.</p> <p>Existe relación entre los conocimientos en su dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos, de una clínica de Lima, 2024.</p> <p>Existe relación entre los conocimientos en su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos, de una clínica de Lima, 2024.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de la sedoanalgesia</li> <li>• Durante la sedoanalgesia</li> <li>• Después de la sedoanalgesia</li> </ul>	
--	---	--	--	--

## **Anexo 2: Instrumentos**

### **Instrumento 1: Cuestionario de Conocimientos de Sedoanalgesia para profesionales de enfermería**

**Presentación:** El presente instrumento es de carácter anónimo y se le pide contestar de forma veraz las siguientes preguntas. Se agradece su gentil participación.

**Instrucciones:** Complete los datos generales y marque la respuesta que considere correcta con un aspa (X) y llene los espacios en blanco.

#### **I. DATOS GENERALES**

1. Sexo: .....
2. Edad: .....
3. Tiempo que labora en la Unidad.....

#### **II. DATOS ESPECÍFICOS**

##### **1) ¿La sedación es:**

- a. **Grado de pérdida de conciencia, respuesta a estímulos auditivos y somatosensoriales**
- b. Grado de pérdida de subconsciencia y respuesta a estímulos visuales y somatosensoriales
- c. Grado de pérdida de conciencia, respuesta a estímulos táctiles y somatosensoriales
- d. Grado de pérdida de la conciencia exclusivamente

##### **2) ¿La sedoanalgesia es:**

- a. **Estado que permite tolerar al paciente dolor o procedimientos dolorosos manteniendo de forma adecuado la función cardiorrespiratoria y la capacidad de respuesta a estímulos verbales o táctiles**
- b. Estado que permite tolerar al paciente dolor o procedimientos dolorosos manteniendo de forma adecuado la función cardiorrespiratoria y la capacidad de respuesta a estímulos auditivos.
- c. Estado que permite alterar al paciente con los procedimientos dolorosos manteniendo de forma adecuado la función cardiorrespiratoria y la capacidad de respuesta a estímulos verbales o táctiles.
- d. Estado que permite tolerar al paciente dolor o procedimientos dolorosos manteniendo de forma inadecuada la función cardiorrespiratoria y la capacidad de respuesta a estímulos táctiles

##### **3) Las complicaciones de la sedoanalgesia son:**

- a. Sedación insuficiente, depresión respiratoria moderada, alergia a los medicamentos, náuseas, vómitos, cefalea, dolor torácico, arritmias entre otras.

- b. **Sedación insuficiente, depresión respiratoria leve, alergia a los medicamentos, náuseas, vómitos, cefalea, dolor torácico, arritmias entre otras.**
- c. Sedación insuficiente, depresión respiratoria severa, alergia a los medicamentos, náuseas, vómitos, cefalea, dolor torácico, arritmias entre otras.
- d. Sedación insuficiente, ansiedad respiratoria leve, alergia a los medicamentos, náuseas, vómitos, cefalea, dolor torácico, arritmias entre otras.

**4) El objetivo de la sedoanalgesia es:**

- a. Aliviar el dolor y la ansiedad las cuales son provocadas por los procedimientos invasivos como es el catéter venoso central.
- b. Aliviar el dolor y la agitación, las cuales son provocadas por los procedimientos invasivos como es la ventilación mecánica.
- c. Aliviar el dolor y la ansiedad las cuales son provocadas por los procedimientos no invasivos como es la ventilación mecánica.
- d. **Aliviar el dolor y la ansiedad las cuales son provocadas por los procedimientos invasivos como es la ventilación mecánica.**

**5) La valoración de agitación de la sedación se realiza a través de:**

- a. La RASS no es una herramienta de evaluación de la agitación o la sedación de los pacientes críticos. Ha sido validada tanto en paciente ventilado como en pacientes no ventilados
- b. La RASS es una herramienta de evaluación del dolor y la sedación de los pacientes críticos. Ha sido validada tanto en paciente ventilado como en pacientes no ventilados
- c. **La RASS es una herramienta de evaluación de la agitación o la sedación de los pacientes críticos. Ha sido validada tanto en paciente ventilado como en pacientes no ventilados.**
- d. La RASS es una herramienta de evaluación de la agitación o la sedación de los pacientes críticos y no críticos. Ha sido validada tanto en paciente ventilado como en pacientes no ventilados

**6) La escala RASS identifica**

- a. Estado del paciente desde la sedación profunda a estado de ansiedad y agitación, pasando por estado de alerta e intranquilidad.
- b. Estado del paciente antes de la sedación muy profunda a estado de ansiedad y agitación, pasando por estado de alerta e intranquilidad.
- c. **Estado del paciente desde la sedación muy profunda a estado de ansiedad y agitación, pasando por estado de alerta e intranquilidad.**
- d. Estado del paciente desde la sedación muy profunda a estado de ansiedad y agitación, pasando por estado de somnolencia.



7) El rango en el nivel de ansiedad- agitación según la escala RASS es:

- a. 0 a 4
- b. 1 a 5
- c. 0 a 5
- d. 1 a 4

8) El rango en el nivel de sedación moderada-consciente según la escala RASS es:

- a. 0 a 1
- b. -3 a 0
- c. -2 a 1
- d. 0 a 3

9) El rango en el nivel de sedación profunda según la escala RASS es:

- a. -1 a 3
- b. -3 a 0
- c. -4 a -5
- d. 0 a 3

10) ¿Cuál de los grupos de los medicamentos son antagonistas de la sedoanalgesia:

- a. Flumazenilo-benzodicepinas/naloxona-mórficos
- b. Flumazenilo-benzodicepinas/ceftriaxona-mórficos
- c. Flumazenilo-benzodicepinas/naloxona-antiarrítmicos
- d. Flumazenilo- cardiotónicos /naloxona-mórficos

11) Efectos adversos de los medicamentos antagonistas

- a. Naloxona revierte la depresión respiratoria, hipotensión y sedación, pero también la analgesia inducida por opioides.
- b. Nalmefeno revierte la depresión respiratoria, hipotensión y sedación, pero también la analgesia inducida por opioides.
- c. Naltrexona revierte la depresión respiratoria, hipotensión y sedación, pero también la analgesia inducida por opioides.
- d. Los medicamentos opioides revierten la depresión respiratoria, hipotensión y sedación, pero también la analgesia inducida por opioides.

12) Medicamentos más usados en la sedoanalgesia

- a. Sedantes: midazolam, Lorazepam y Propofol y benzodicepinas
- b. Analgésicos: morfina, fentanilo y remifentanilo
- c. Antiinflamatorios: ketorolaco y metamizol
- d. Profolol, benzodicepinas, midazolam

### Instrumento 2: Guía de observación

Enfermera observada..... Hora: .....

Fecha.....

Si cumple: 1

No cumple :0

N°	Enunciado	Si cumple	No cumple
<b>ANTES DE LA SEDOANALGESIA</b>			
1	Valora el estado de agitación y la necesidad de sedoanalgesia sometidos a ventilación mecánica en el paciente		
2	Maneja la agitación por otros medios no farmacológicos		
3	Valora y controla los signos vitales		
4	Prepara el material: previo lavado de manos		
<b>DURANTE LA SEDOANALGESIA</b>			
5	Prepara la infusión usando el medicamento correcto, concentración y dosificación		
6	Identifica el estado de sedoanalgesia a través de la escala de Ramsay cuantas veces sean necesarias		
7	Prepara la infusión según el estado de sedoanalgesia		
8	Busca signos de posibles efectos adversos de sedoanalgesia		
<b>DESPÚES DE SEDOANALGESIA</b>			
9	Busca signos de complicaciones de sedoanalgesia en los pacientes		
10	Registra en la historia clínica lo observado		

### Anexo 3: Formato de consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigador:** Eumarys Torrealba Medina

**Título:** “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE SEDOANALGESIA EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLÍNICA DE LIMA, 2024”.

#### Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en el estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener.

El propósito de este estudio es Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre sedoanalgesia en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

#### Procedimientos:

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

- 1- Se le explicará en que consiste el estudio
- 2- De aceptar ser parte firmará el consentimiento informado
- 3- Se le indicará de qué manera llenar los cuestionarios

La encuesta puede demorar unos 20 minutos,

#### Riesgos

Su participación en el estudio no conlleva a ningún tipo de riesgo físico o emocional.

#### Beneficios

Usted se beneficiará porque gracias a su participación se permitirá conocer cómo el nivel de conocimientos como especialista de enfermería en cuidados intensivos que tiene sobre Sedoanalgesia se asocia con las practicas que realiza en pacientes de UCI sometidos al indicado procedimiento. Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco 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 su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

#### Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante el llenado de los cuestionarios, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con **Eumarys Torrealba Medina** al teléfono xxxxxxxxxx o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener al E-mail: comité.ética@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:

Investigador

Nombres: Eumarys

DNI

## ● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% 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	<b>uwiener on 2023-10-02</b> Submitted works	3%
2	<b>uwiener on 2024-03-29</b> Submitted works	1%
3	<b>uwiener on 2024-07-18</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2024-04-23</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2024-06-27</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2024-05-01</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2024-05-21</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-12-29</b> Submitted works	<1%