



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Conocimiento y práctica de enfermería sobre aspiración de secreción bronquial por  
circuito cerrado en paciente adulto intubado en la unidad de cuidados intensivos del  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima 2024

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

**Presentado por:**

**Autora:** Canchalla Curo, Gloria

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0007-0114-817X>

**Asesora:** Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

**Lima – Perú**

**2024**

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

Yo, Canchalla Curo, Gloria, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y práctica de enfermería sobre aspiración de secreción bronquial por circuito cerrado en paciente adulto intubado en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima 2024", Asesorado por la Docente Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria, DNI N° 18150131, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:372824118, 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)  
 Canchalla Curo, Gloria  
 DNI N° 41296700



.....  
 Firma de la Asesora  
 Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria  
 DNI N° 18150131

Lima, 31 de Marzo de 2024

**DEDICATORIA**

A Dios por todas sus bendiciones.

A mi familia por su apoyo incondicional.

A mi hija Letizia por ser mi gran motivo para seguir creciendo profesionalmente.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Norbert Wiener por permitirme ser parte de sus egresados.

A cada uno de mis docentes que me enriquecieron de conocimientos con su sabiduría y experiencia profesional.

A mi asesora por guiarme con su experticia y su profesionalismo para la culminación del presente trabajo de investigación.

A mi familia y amistades que el presente trabajo sea un tributo a todos aquellos que contribuyeron a mi crecimiento personal y profesional.

**Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-000192864225>**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

**Secretario** : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

**Vocal** : Mg. Enriquez Mendoza, Ramiro

## ÍNDICE

<b>1. CAPITULO: EL PROBLEMA.....</b>	<b>11</b>
<b>1.1 Planteamiento del problema.....</b>	<b>11</b>
<b>1.2 Formulación del problema .....</b>	<b>13</b>
1.2.1 Problema general .....	13
1.2.2 Problemas específicos .....	14
<b>1.3 Formulación del Objetivos .....</b>	<b>15</b>
1.3.1 Objetivo general.....	15
1.3.2 Objetivos específicos.....	15
<b>1.4 Justificación de la investigación.....</b>	<b>16</b>
1.4.1 Teórica .....	16
1.4.2 Metodológica .....	16
1.4.3 Practica social.....	17
<b>1.5 Delimitaciones de la investigación.....</b>	<b>17</b>
1.5.1 Temporal .....	17
1.5.2 Espacial.....	18
1.5.3 Población.....	18
<b>2. MARCO TEÓRICO: .....</b>	<b>19</b>
<b>2.1 Antecedentes .....</b>	<b>19</b>
2.1.1 Antecedentes Internacionales. ....	19
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	21
<b>2.2 Bases teóricas.....</b>	<b>24</b>
2.2.1 Definición de conocimiento .....	24
2.2.2 Definición de práctica .....	28
2.2.3 Aspiración de secreciones.....	31
<b>2.3 Formulación de Hipótesis.....</b>	<b>32</b>
2.3.1 Hipótesis general.....	32

2.3.2 Hipótesis específicas .....	32
<b>3. CAPITULO: METODOLOGIA .....</b>	<b>34</b>
3.1 Método de la investigación .....	34
3.2 Enfoque de la investigación .....	34
3.3 Tipo de investigación .....	34
3.4 Diseño de investigación .....	36
3.5 Población y muestreo.....	36
<b>3.6 Matriz de operacionalización de variables .....</b>	<b>38</b>
3.7 Técnicas e instrumento .....	40
3.7.1 Técnicas.....	40
3.7.2 Descripción de instrumentos .....	40
3.7.3 Validación.....	41
3.7.4 Confiabilidad .....	42
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	42
3.9 Aspectos éticos .....	42
<b>4. CAPITULO: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>44</b>
4.1 Cronograma De Actividades Del Proyecto .....	44
4.2 Presupuesto .....	45
<b>5. CAPITULO: REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>46</b>
<b>6.CAPITULO: ANEXOS .....</b>	<b>52</b>
<b>Anexo I: Matriz de consistencia .....</b>	<b>52</b>
<b>Anexo II: Instrumentos.....</b>	<b>53</b>
<b>Anexo III: Consentimiento .....</b>	<b>59</b>



## Resumen

El presente proyecto de investigación tuvo como objetivo: Determinar cómo la práctica adecuada de la enfermera y el nivel alto en conocimiento sobre aspiración de secreción bronquial por circuito cerrado en paciente intubado puede reducir de manera exponencial la incidencia de neumonías asociada a la ventilación mecánica y de otras complicaciones que influyen negativamente en el paciente crítico. La metodología de la investigación se basa en un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y una técnica observacional. Este estudio adopta un enfoque descriptivo de corte transversal prospectivo. Se obtuvo el consentimiento informado de los participantes antes de su inclusión en el estudio. Los instrumentos utilizados consistieron en un cuestionario diseñado por Olarte, et al (45) en Perú en el año 2017 y una guía de observación aplicada que fueron elaborados y diseñado por Moreno (46) en Perú en el año 2017 de los cuales se utilizó en una población conformada por 80 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima. Posteriormente serán analizado y registrados en una base de datos para su respectivo análisis y presentación.

**Palabras claves:** “Prácticas y conocimiento”, “profesional de enfermería”, “Aspiración de secreciones”, “circuito cerrado”

## Abstract

The objective of this research project was to determine how adequate nursing practice and a high level of knowledge during closed-circuit aspiration of bronchial secretion in an intubated patient can exponentially reduce the incidence of pneumonia associated with mechanical ventilation and of other complications that negatively influence the critically ill patient. The research methodology is based on a quantitative approach, with a non-experimental design and an observational technique. This study adopts a prospective cross-sectional descriptive approach. Informed consent was obtained from participants before inclusion in the study. The instruments used consisted of a questionnaire designed by Olarte, et al (45) in Peru in 2017 and an applied observation guide that were developed and designed by Moreno (46) in Peru in 2017, of which it was used in a population made up of 80 nurses who work in the intensive care unit of a hospital in Lima. They will subsequently be analyzed and recorded in a database for their respective analysis and presentation.

Keywords: “Practices and knowledge”, “nursing professional”, “aspiration of secretions”, “closed circuit”



## **1. CAPITULO: EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La aspiración de secreciones en pacientes en estado crítico es un desafío global que enfrenta el personal de las unidades de cuidados intensivos (UCI) a nivel mundial. La elevada producción de secreciones respiratorias en estos pacientes aumenta considerablemente el riesgo de complicaciones, siendo la neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAVVM) una de las más graves. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la aspiración de secreciones juega un papel fundamental en la prevención de la NAVVM y en la garantía de la permeabilidad de las vías aéreas. (1).

En América Latina, la falta de adherencia a las prácticas recomendadas durante la aspiración de secreciones en las UCI es una preocupación importante. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) destaca que entre el 10% y el 15% de los pacientes hospitalizados en UCI se complican con neumonías intrahospitalarias, lo que representa una carga significativa para los sistemas de salud de la región. Estas complicaciones pueden conducir a estadías más prolongadas en la UCI (2).

El ministerio de salud del Perú (MINSA) reportó que, para diciembre del 2020 durante la pandemia “se tuvieron 1 230 pacientes en UCI COVID con ventilación mecánica”, la aspiración orofaríngea o la fuga de secreciones por alrededor del tubo endotraqueal (TET) es la principal vía por donde los microorganismos llegan a las vías respiratorias inferiores (3). En Perú, la aspiración de secreciones en pacientes críticamente enfermos es una preocupación particular, especialmente en las UCI de la

región de estudio (4).

En el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, la aspiración de secreciones bronquiales es un problema crítico que afecta significativamente a la población. La acumulación de secreciones bronquiales puede obstruir la vía aérea, comprometer la oxigenación y aumentar el riesgo de infecciones respiratorias. Durante los últimos 5 años, se ha observado un incremento en la incidencia de complicaciones relacionadas con la aspiración de secreciones, lo que ha impactado negativamente en la calidad de vida y la seguridad de los pacientes (5).

El problema elegido se refiere a la aspiración de secreciones bronquiales por circuito cerrado en pacientes adultos con ventilación mecánica. Sin embargo, se ha identificado que existe una falta de conocimiento y práctica de enfermería durante este procedimiento. Esto puede tener consecuencias negativas para los pacientes, como infecciones respiratorias y complicaciones relacionadas con la aspiración. Por lo tanto, es fundamental investigar y abordar esta problemática para garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes ingresados en la UCI. (6)

El problema de la aspiración de secreciones bronquiales por circuito cerrado en pacientes adultos con ventilación mecánica tiene varias causas que contribuyen a su magnitud. Sin embargo, nos enfocaremos en una de las principales: la falta de conocimiento y práctica adecuada por parte del personal de enfermería durante este procedimiento (7).

La aspiración de secreciones es una intervención crítica para mantener la permeabilidad de las vías respiratorias y mejorar la oxigenación en pacientes con ventilación mecánica. Sin embargo, cuando no se realiza correctamente, puede tener

consecuencias negativas, como infecciones respiratorias, obstrucción de la vía aérea y aumento del riesgo de complicaciones (8).

Las consecuencias de esta inadecuada práctica son graves y pueden incluir lesiones traqueo bronquiales, hipoxemia, arritmias cardíacas, hipotensión, atelectasias, paro cardíaco, y detección tardía de inestabilidad hemodinámica (9).

El presente proyecto de investigación pretende aportar una mayor conciencia sobre la importancia de la técnica adecuada de aspiración de secreciones en las UCI, así como desarrollar protocolos y capacitaciones específicas para el personal de enfermería. Al mejorar la calidad de la atención y reducir las complicaciones respiratorias en la población de estudio, esta investigación contribuirá a mejorar el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes críticos en la UCI (10)

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos y prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos según dimensión procedimental y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados?

¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos según dimensión paciente y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados?

¿Cuál es la relación entre conocimientos según dimensión equipo y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados?

¿Cuál es la relación entre conocimientos según dimensión bioseguridad y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados?

### **1.3 Formulación del Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

1. Identificar la relación entre los conocimientos según dimensión procedimental y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados.

2. Identificar la relación entre los conocimientos según dimensión paciente y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados.

3. Identificar la relación entre los conocimientos según dimensión equipo y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados.

4. Identificar la relación entre los conocimientos según dimensión bioseguridad y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

El presente estudio realizada según el modelo de Benner; describe que existe una correlación entre conocimiento y la práctica de la enfermera durante un procedimiento mediante el cuidado se encuentra dentro del contexto de la practica enriqueciendo el conocimiento lo cual permite un juicio clínico así mismo reducir complicaciones. del mismo modo se desarrolla habilidades hasta lograr la intuición de experto basada evidencia científica reforzando en la teorista de virginia Henderson de la primera y tercera necesidad que se agrupa dentro de las primeras por tanto en este estudio se busca identificar la relación que existen entre conocimiento y la práctica del enfermero en una unidad de cuidados intensivos para realizar el procedimiento de aspirado de secreción bronquial en pacientes intubados.

### **1.4.2 Metodológica**

El presente estudio de investigación se realizará teniendo en cuenta el aspecto metodológico científico bajo un enfoque cuantitativo no experimental a nivel correlacional asimismo se aplicará un instrumento para la recolección de datos que servirá como marco de referencia para futuros trabajos de investigación ya que aportará su metodología de



estudio del mismo modo sus instrumentos validez y confiabilidad.

### **1.4.3 Practica social**

Los resultados de la investigación aportará con gran relevancia durante la práctica a proponer soluciones y toma de decisiones basadas en una información actualizada en beneficio de los pacientes críticos de la unidad de cuidados intensivos; por ende, requiere que los enfermeros intensivistas ejecute el correcto aspirado en pacientes críticos en el logro debe valorar integralmente, comprobándose la función pulmonar de la aspiración, valorando los síntomas de sibilancias inspiratorias, disminuyendo la presencia de ruidos pulmonares a fin de mantener una permeabilización con la eliminación de secreciones traqueales, reducirá complicaciones durante la aspiración y la neumonía asociado a ventilación mecánica. Lo cual contribuirá favorablemente en mejorar la calidad de atención de enfermería y reducir el tiempo de estancia hospitalario asimismo el costo muy elevado que conlleva.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

El estudio de investigación se llevará a cabo durante un período de tiempo estipulado a partir del mes de enero a julio 2024.

### **1.5.2 Espacial**

El proyecto de investigación se desarrollará en un espacio establecido de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima.

### **1.5.3 Población**

En la investigación estará conformada por profesionales de enfermería.

## **2. MARCO TEÓRICO:**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales.**

Cuevas (11) en su investigación del año 2019 en Bolivia tuvo como objetivo "Determinar el Grado de Conocimientos y Prácticas del Profesional de Enfermería sobre el manejo de la Técnica de Aspiración de Secreciones Endotraqueales Sistema Abierto en la Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Clínica Médica de Atención Integral Obrajes (CMAIO) SRL". El estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, observacional, descriptivo y de intervención, con un muestreo no probabilístico por conglomerados. La población de estudio estuvo constituida por 10 Licenciadas de Enfermería de la Unidad de Terapia Intensiva mencionada. Los resultados reportaron que el 10% del profesional de enfermería tenía una especialidad en Medicina Crítica y Terapia Intensiva, mientras que el 70% tenía experiencia laboral en Terapia Intensiva Adultos de 1 a 2 años. El grado de conocimiento sobre aspiración de secreciones endotraqueales, sistema abierto, obtuvo un promedio de 47%, y los estándares de cumplimiento práctico se encontraron en un promedio de 46%. En conclusión, se determinó que el grado de conocimiento del profesional de enfermería sobre Aspiración de Secreciones Endotraqueales es deficiente y que el estándar de cumplimiento durante la ejecución es bajo, lo cual conlleva a la aparición de complicaciones en los pacientes atendidos. Por tanto, se considera necesaria la implementación de un protocolo de atención de Enfermería.

Cruz, B. et al (12) en su investigación del año 2023 realizada en México tuvo como objetivo realizar una revisión sistemática sobre "El conocimiento y la práctica de la técnica en aspiración de secreciones por tubo endotraqueal en personal de enfermería en unidades hospitalarias". La metodología fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y revisión sistemática. La población estuvo conformada por 45 publicaciones encontradas en diversas bases de datos, y se seleccionaron 18 publicaciones como muestra. La técnica empleada fue la observación, y el instrumento utilizado fue el análisis documental. Los resultados obtenidos mostraron que el conocimiento y la práctica de la técnica de aspiración de secreciones varían significativamente entre el personal de enfermería en diferentes unidades hospitalarias y países. Se evidenció una falta de conocimientos y habilidades adecuadas en la técnica de aspiración, así como la necesidad de capacitación continua. Las implicancias prácticas incluyen la importancia de mejorar la capacitación y la formación de enfermería para mejorar la atención y seguridad del paciente. En conclusión, existe la necesidad de mejorar la educación y la formación continua del personal de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones para garantizar una atención de calidad y segura para los pacientes.

Vásquez R, et al (13) en su investigación del año 2021 realizada en México tuvo como objetivo "Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de los enfermeros en la Técnica de Aspiración de Secreciones en el hospital de Veracruz". La metodología del estudio fue cuantitativa, de corte transversal, observacional y descriptiva. La muestra consistió en 55 participantes. Se recopilaron datos para determinar que el 58% de los

enfermeros tenían un conocimiento insuficiente sobre la aspiración de secreciones, mientras que el 41% tenía conocimiento suficiente. En cuanto a la práctica de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones, el 69% aplicaba una buena práctica durante la aspiración, mientras que el 31% realizaba una práctica deficiente.

Como conclusión, se determinó que existe la necesidad de brindar una formación continua sobre los pasos a seguir durante la técnica de aspiración de secreciones, basada en conocimiento científico.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Bravo (14) en su investigación del año 2019 en Lima, tuvo como objetivo “Evaluar el conocimiento teórico y la práctica del profesional de enfermería sobre la aspiración de secreciones en pacientes con tubo endotraqueal en una unidad de cuidados intermedios (UCIM) de un hospital de Lima”. La metodología utilizada fue un diseño de investigación mixto, combinando elementos cuantitativos y cualitativos. La población de estudio estuvo compuesta por 24 profesionales de enfermería. Los datos se recolectaron mediante cuestionarios y guías de observación. Como resultado, se encontró que el 66,7% de las enfermeras poseían conocimientos sobre la aspiración de secreciones. Sin embargo, el 70,8% de las enfermeras aplicaban la técnica de manera inadecuada, en comparación con el 30% que la aplicaban correctamente en la práctica. Además, se encontró una correlación significativa entre el conocimiento teórico y la práctica de la aspiración de secreciones. El estudio evidenció que, aunque las enfermeras del estudio tenían un conocimiento adecuado

sobre la técnica de aspiración de secreciones, existía una brecha entre el conocimiento y la práctica. Por lo tanto, se recomienda implementar estrategias de formación y capacitación para mejorar la aplicación de la técnica y, así, la calidad de la atención brindada a los pacientes.

Vega (15) en su estudio realizado una investigación del año 2021 en Arequipa, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento teórico y la destreza práctica de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados dentro de áreas críticas”. La metodología del estudio fue cuantitativa, de tipo correlacional, descriptiva y transversal. La población de estudio estuvo conformada por 20 enfermeros que trabajaban en áreas críticas de la Clínica Arequipa. Se aplicó un cuestionario de 20 preguntas para recopilar datos. Los resultados del estudio revelaron que el 25% de las enfermeras poseían un nivel medio de conocimiento junto con habilidades deficientes en la práctica de aspiración de secreciones. Esto evidencia la necesidad de fortalecer la formación y capacitación del personal de enfermería en la técnica de aspiración traqueal. En conclusión, se destaca la importancia de mejorar la formación y capacitación del personal de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones para garantizar una atención de calidad a los pacientes intubados en unidades de cuidados críticos y reducir el riesgo de infecciones intrahospitalarias.

Fernández P.et al (16) en su investigación del año 2021 en Lima tuvo como objetivo “La relación entre el conocimiento y la práctica de la aspiración endotraqueal en enfermeros peruanos que atienden a pacientes adultos con ventilación mecánica”. La metodología del

estudio fue observacional y transversal. Se evaluó el conocimiento teórico y la realización de la técnica de aspiración endotraqueal. La población de estudio consistió en enfermeros peruanos que atienden a pacientes adultos con ventilación mecánica. Los resultados mostraron que, aunque el 62.5% de los enfermeros conocía sobre aspiración de secreciones, solo el 18.7% manejaba adecuadamente la técnica con circuito cerrado. En cuanto a la práctica, el 50% la ejecutó correctamente. La conclusión del estudio fue que no hay una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de esta técnica en el personal de enfermería. Este hallazgo subraya la necesidad de mejorar la capacitación en este procedimiento clave para la seguridad del paciente.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Definición de conocimiento**

La capacidad cognitiva es fundamental para equipar a los enfermeros con las habilidades necesarias para aplicar de manera efectiva sus conocimientos adquiridos y formación en el cuidado de los pacientes. En este sentido, constituye un estándar de excelencia que guía su práctica profesional. Los profesionales de enfermería se encuentran ante una variedad de escenarios que demandan el ejercicio de sus capacidades cognitivas para brindar atención de calidad. Para mejorar su desempeño, es crucial que continúen formándose y adquiriendo conocimientos científicos específicos de la enfermería en unidades de cuidados intensivo (17).

Mediante el conocimiento, es posible evaluar la eficacia de la atención proporcionada por los profesionales de enfermería en unidades críticas. Esto permite tomar decisiones acordes al progreso de la enfermedad y valorar las intervenciones basadas en la evidencia científica y las necesidades del paciente. Al mejorar la calidad del cuidado, se fomenta una práctica profesional disciplinada que busca enriquecer y fortalecer el bagaje de conocimientos. Esto facilita una mejora continua en la satisfacción del paciente y evidencia resultados positivos en la atención, especialmente en entornos críticos (18).

La aspiración de secreciones respiratorias es un procedimiento común en las unidades de cuidados intensivos (UCI), especialmente en pacientes que han sido intubados o sometidos a traqueotomía. Cuando los pacientes no pueden movilizar sus secreciones debido a su estado crítico o comatoso, puede ser necesario succionar las secreciones de la orofaringe y la tráquea para mantener las vías respiratorias despejadas. Esto puede ser causado por diversas



condiciones, como enfermedades neuromusculares, sedación, déficits neurológicos o accidentes cerebrovasculares (19).

### **Teoría de enfermería de Patricia Benner**

Conocido también como el modelo de adquisición y desarrollo de habilidades que puede ser aplicados en situaciones que conlleva durante la formación del enfermero donde menciona cinco niveles que inicia de novato a experto. Se ha utilizado en los sistemas de salud para desarrollar programas de mentores, programas de liderazgo, aumentar la retención de enfermeras y proporcionar ayudantes de enseñanza para el personal de enfermería. Al implementar estrategias de liderazgo, la combinación de mentorías y herramientas de autoevaluación puede fomentar un desarrollo constante para los líderes actualizados del sector salud. La preparación y el involucramiento efectivo del liderazgo pueden generar una mejor retención del personal, así como reducir los costos de rotación y mejorar los resultados de calidad; en otras palabras, ofrecer desarrollo profesional basado en el modelo de principiante a experto para líderes de enfermería permite a los sistemas de atención construir líderes confiables y competentes que aumentan la retención del personal y contribuyen a una atención de calidad y segura (20)

El modelo de novato a experto de la Dra. Patricia Benner, ha tenido un impacto considerable en las prácticas de todo el ámbito de la atención médica. El modelo describe la adquisición gradual de habilidades y conocimientos a medida que el individuo avanza en

cada etapa. Además, ofrece estrategias de enseñanza específicas para cada etapa. Un ejemplo claro se observa cómo un principiante avanzado se beneficiaría de un mentor, ya que aún requiere apoyo para establecer prioridades y discernir lo esencial. La figura de un mentor resulta crucial en este momento, brindando guía y acompañamiento en el proceso de toma de decisiones (21).

De igual manera, resalta que la adquisición de habilidades es un predictor de competencia más relevante que la mera permanencia en el cargo. La razón de su importancia radica en que, si bien el tiempo en una posición puede llevar a que otros perciban a la persona como competente, la realidad puede ser completamente distinta. Otro aspecto fundamental a comprender es que las enfermeras competentes no abordarán ni resolverán los problemas de la misma manera debido a sus experiencias pasadas. Además, los profesionales de la enfermería deben ser competentes en el manejo de la aspiración de pacientes críticos en las UCI, demostrando los conocimientos adquiridos durante su formación profesional y que se van incrementando de acuerdo a sus experiencias en el servicio (22)

### **Dimensiones**

Se representa en las siguientes dimensiones de los conocimientos requeridos por enfermeros en UCI para la eliminación de secreción en un paciente con intubación; se tienen en cuenta la bioseguridad procedimental, paciente y equipo.

#### **Dimensión 1: Bioseguridad**

Para reducir el riesgo potencial de infección, complicaciones e incluso muerte, las enfermeras deben tener cuidado de lavarse las manos y usar máscaras, gorros, batas y gafas

protectoras en pacientes críticamente intubados para minimizar riesgos de infecciones, complicaciones e inclusive la muerte; así como de evitar la hipoxia, arrítmicas cardíacas y/o atelectasias, entre otras (23).

### **Dimensión 2: Procedimental**

El profesional de enfermería debe tener un amplio conocimiento de las aspiraciones de secreciones de los pacientes intubados y una comprensión clara del propósito y principios básicos del procedimiento. Contiene un conjunto de información sobre procedimientos guías o protocolos a seguir en el proceso de aspiración de secreciones (24)

### **Dimensión 3: Paciente**

El profesional de enfermería debe estar capacitado durante la aspiración del paciente de la UCI, debe conocer la posición correcta del paciente y las señales de alerta. Asimismo, debe saber que medidas inmediatas realizar en casos de complicaciones inesperadas; en otras palabras, el personal debe ser consciente de sus habilidades y concomimientos (25)

### **Dimensión 4: Equipo**

El personal de enfermería debe tener noción del funcionamiento de cada componente del equipo, la cantidad de sondas necesarias y la disposición del set de aspiración, los cuales

son aspectos esenciales para garantizar un procedimiento exitoso (26).

### **2.2.2 Definición de práctica**

Las prácticas de enfermería es el resultado de los saberes, la ciencia o el conocimiento empírico que deben conectarse directamente utilizando los sistemas sensoriales y cognitivos; muchas veces también se refiere al trabajo práctico en otras áreas; término que se puede utilizar para describir la formación y la práctica como una base para el cambio. En otras palabras, se trata sobre el desarrollo de habilidades y destrezas en un campo específico. De igual manera, todas las universidades están tratando de incorporar pasantías en sus programas de estudio, lo que les permitirá comprender mejor las características personales de sus egresados (27).

En las unidades de cuidados intensivos (UCI), es crucial realizar adecuadamente la aspiración de secreciones por parte de los profesionales de enfermería. Esto es fundamental para eliminar las secreciones que obstruyen parcial o completamente las vías respiratorias, y así garantizar una adecuada oxigenación. En pacientes críticamente enfermos, es necesario emplear un sistema de aspiración con catéter o tubo ventilado, así como utilizar tubos endotraqueales o traqueotomías, con el fin de prevenir posibles complicaciones e infecciones (28).

### **Teoría de enfermería de Florence Nightingale**

Florence Nightingale es reconocida como la pionera de la teoría de enfermería,

centrándose en aspectos ambientales. Su teoría detalla las diversas características del entorno. Nightingale presenta una teoría concisa, clara y fácil de comprender y aplicar. Los profesionales de enfermería demuestran su utilidad diariamente, lo que les permite desempeñarse de manera más efectiva al utilizar su intuición sobre el cuidado del paciente y el entorno. Nightingale afirmó que la higiene es fundamental para la vida misma. Su teoría es fácilmente aplicable, ya que destaca el papel crucial de la enfermera en el mantenimiento del circuito de succión cerrado durante su instalación y mantenimiento (29).

Además, esta teoría señala que el individuo es el principal responsable de su bienestar, aunque en casos de pacientes en estado crítico o comatoso, la enfermera debe asumir estos cuidados que el paciente no puede realizar por sí mismo. Según Nightingale, muchos de los desafíos que enfrentan los pacientes no están directamente vinculados a su enfermedad, sino al entorno. Los pilares de su teoría sostienen que el paciente es uno de los elementos fundamentales, que recibe cuidado, y que el ambiente del paciente es dinámico, pudiendo adaptarse según las necesidades del individuo y la intervención de las enfermeras. Un entorno que fomenta la salud permite al paciente conservar su energía y sus capacidades vitales para dirigirlas hacia su recuperación (30).

La enfermería es esencialmente la fuerza que puede influir en el entorno del paciente para proporcionarle confort durante su enfermedad. Según Nightingale, la enfermera no se limita únicamente a la administración de medicamentos y tratamientos, sino que también contribuye a la capacidad de la persona para mantener su salud a través del manejo del ambiente. En su teoría, destacó la estrecha relación entre el individuo, su entorno, la salud y

la enfermera. Es fundamental que la enfermera esté familiarizada con las estrategias para promover la salud de los pacientes de manera efectiva (31).

### **Dimensiones de la variable práctica de aspiración de secreciones**

#### **Dimensión 1: Antes de la aspiración de secreciones en circuito cerrado**

Teniendo en cuenta que es un proceso en la cual se va a eliminar las secreciones que el paciente en estado crítico o comatoso requiere para poder mantener unas vías áreas superiores permeables, y como primer paso es cuando la enfermera tiene que hacer uso del lavado de manos quirúrgico utilizando la técnica correcta que esta entre los 3 a 5 minutos aproximadamente, para esto se deberá tener los implementos disponibles y al alcance tales como una entrada de oxigenación fija, una bolsa de reservorio con extensión, recipiente especial para la recolectar las secreciones, tubos conectivos para las aspiraciones (32)

#### **Dimensión 2: Durante la aspiración de secreciones en circuito cerrado**

La enfermera debe ajustar la configuración del ventilador, cuando lo indique la estabilización de la forma de saturar O<sub>2</sub> y la frecuencia cardíaca del paciente, es de vital importancia que tenga que monitorear constantemente la oxigenación y el pulso cardíaco, se debe determinar el tamaño del catéter de succión, asimismo controlando las presiones al aspirar, el médico realizará la higiene de las manos y se pondrá los guantes, la enfermera debe quitar la tapa azul del extremo del sistema de succión y conectarlo a la tubería de succión (33).

### **Dimensión 3: Después de la aspiración de secreciones en circuito cerrado**

Se debe auscultar toda la superficie que comprende los pulmones para poder constatar si se escucha alguna sibilancia (sonidos característico de presencia de secreciones o mucosidad), en estos momento no se debe descartar cualquier imprevisto que pudiera presentar el paciente, la enfermera deberá realizar la toma del patrón respiratorio vigilando que este entre en niveles normales al igual que la forma de saturar de O<sub>2</sub> y la frecuencia respiratoria, al respecto de la SpO<sub>2</sub> al terminar el proceso de aspiración el enfermero debe apoyarse con una bolsa de resucitación manual del paciente este en niveles de oxígeno aceptable (34).

#### **2.2.3 Aspiración de secreciones**

Es un procedimiento en la UCI de los pacientes se sometieron a intubación endotraqueal o traqueostomía, cuando el paciente no tiene la capacidad de movilizar sus secreciones a consecuencia de su estado crítico o comatoso, es posible que estos pacientes realicen la tarea de succionar las secreciones de la orofaringe y tráquea para la mantención de las vías respiratorias, debido a varios problemas diferentes, que incluyen enfermedad neuromuscular, sedación o déficits neurológicos (35).

Además, se define como un procedimiento que se centra en la eliminación de secreciones bronquiales situadas en las vías respiratorias inferiores con el objetivo principal de despejar las vías respiratorias. Sin embargo, es importante señalar que este proceso puede incluir la inserción de una vía aérea artificial, como el tubo orotraqueal, que facilita el intercambio de gases en los pulmones, un aspecto vital para el metabolismo celular (36)

## **2.3 Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados en la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Lima, 2024

**Hipótesis nula 0** No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados en la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Lima, 2024

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos en la dimensión procedimental y prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.

Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión paciente y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.



Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión equipo y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.

Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión bioseguridad y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intuba

### **3. CAPITULO: METODOLOGIA**

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

El método de investigación que se utilizará será el hipotético-deductivo, ya que la información obtenida se utilizará para identificar rasgos con las que se intenta desmentir una de las hipótesis o anularse que permitan obtener resultados confiables y extraer conclusiones (37).

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

Este estudio será de un enfoque cuantitativo, descriptivo porque se medirá través de sus variables ya que recopilaremos información a través de diferentes procedimientos la analizaremos estadísticamente en base a la medición como resultado de variables, responderemos las preguntas formuladas y probaremos la hipótesis, será prospectiva porque toma los hechos desde la actualidad en delante de corte transversal (38).

#### **3.3 Tipo de investigación**

Presente Investigación será aplicada para describir si el conocimiento se relaciona significativamente con la práctica durante la aspiración de secreciones por circuito cerrado

en pacientes entubados realizadas por enfermeros del servicio de unidad cuidados intensivos (39).

### 3.4 Diseño de investigación

La investigación es de diseño observacional, descriptivo, correlacional prospectivo correlacional prospectivo y transversal.

Es observacional porque no se manipularon ninguna de las variables (40).

Es descriptivo porque se detalla el contexto en el que se produce la situación y no busca identificar causas (41).

Es correlacional porque realiza la medición del grado de relación que guardan las variables de estudio(42).

Es prospectivo porque su objetivo es determinar la relación entre las variables que ocurrirán en un futuro (43).

Es transversal ya que la evaluación se realizará en un momento específico y tiempo determinado (44).

### 3.5 Población y muestreo

**Población:** estará conformada por el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima que se encuentra conformada por 80

enfermeras. Dada que la población es finita no se contará con muestra.

**Muestreo:** Se realizará el muestreo no probabilístico según conveniencia de criterios

**Criterios de inclusión:**

El participante deberá ser licenciado en enfermería que trabaja en la UCI de un Hospital Nacional de Lima.

Profesional de enfermería con más de 3 meses de rotación en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Profesional de enfermería con participación voluntaria y consentimiento informado firmado.

**Criterios de exclusión:**

Enfermeros(as) que no acepta ser participe del estudio.

Enfermeros(as) que presenta menos de tres meses de labor en la UCI.

Enfermeros(as) que se encuentra con descanso físico vacacional, aislamiento social por comorbilidad y descanso médico.

### 3.6 Matriz de operacionalización de variables

Variable independiente

Variable 1	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems	Escala de medición	Escala valorativa
"Conocimiento sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado"	Tipo de variable según su naturaleza:	"Es el conjunto de saberes y conceptos que tiene la enfermera en su actuar frente a las respuestas humanas del paciente" (45)	"Conjunto de conocimientos que requieren los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en circuito cerrado en pacientes intubados; en cuanto a la bioseguridad, procedimental, paciente y equipo" (45)	Procedimental	Conocimiento Objetivo Principios Tipos Tiempo Frecuencia	01 – 09	Bajo	De 00 a 05 puntos
	Cuantitativa			Paciente	Posición Síntomas Complicaciones Contraindicaciones	10 – 13	Medio	De 06 a 10 puntos
	Escala de medición:			Equipo	Equipos Numero de sondas Set de aspirado Equipo de aspirado	14 – 15	Alto	De 11 a 16 puntos
	Ordinal			Bioseguridad	Lavado de manos Uso de EPP	16		

## Variable Dependiente

Variable 2	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems	Escala de medición	Escala valorativa
“Prácticas sobre aspiración de secreción por circuito cerrado”	Tipo de variable según su naturaleza:	“Habilidad, destreza de la enfermera para poner en práctica sus conocimientos” (46)	“Habilidades prácticas continuas que adquiere los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en circuito cerrado en pacientes intubados; antes de la aspiración, durante la aspiración y después de la aspiración” (46)	Antes de la aspiración	Se lava las manos Auscultación saturación Materiales Hiperoxigenación Uso de EPP	01 – 06	Inadecuadas	De 00 a 08 Puntos
	Cuantitativa			Durante la aspiración	Introduce sonda Aspirado intermitente Duración por aspirado Verificar SATO2 Oxigenación Lava la sonda de aspirado	07 – 13		
	Escala de medición:  Ordinal			Después de la aspiración	Auscultación Pulmonar Patrón respiratorio Desecha guantes Desecha soluciones Se lava las manos Alinea la cabeza	14 – 19	Adecuadas	De 09 a 16 puntos

### **3.7 Técnicas e instrumento**

#### **3.7.1 Técnicas**

Se aplicará un cuestionario y observatorio mediante una guía de procedimiento.

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

##### **a) Instrumento: “Conocimiento sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado”**

El instrumento que se utilizará fue diseñado por Olarte, et al en Perú en el año 2017, como parte de su estudio sobre el "Conocimiento de enfermería sobre aspiración de secreciones en circuito cerrado en pacientes intubados de la UCI del Hospital Nacional María Auxiliadora".

El cuestionario contiene un total de 16 preguntas, distribuidas en cuatro dimensiones: “Procedimental”, “Paciente”, “Equipo” “Bioseguridad”. Cada dimensión consta de 4 ítems, lo que permite evaluar de manera integral el conocimiento de enfermería sobre la aspiración de secreciones en circuito cerrado en pacientes intubados. (45)

Para la calificación de las respuestas, se empleará la escala ordinal con las alternativas de respuesta: Incorrecta = 00 y Correcta = 01.

Para la clasificación de la variable, se empleará la escala ordinal según los indicadores aplicados dónde se dará un valor:

- Alto (11 – 16 puntos)



- Medio (6 – 10 puntos)
- Bajo (5 – 0 puntos).

### **Instrumento 2: practicas sobre aspiración por circuito cerrado**

El instrumento que se utilizará fue diseñado por Moreno (46) en Perú en el año 2017, como parte de su estudio sobre "Prácticas de enfermería en aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados de la UCI de la Clínica Javier Prado".

El cuestionario contiene un total de 19 preguntas, distribuidas en tres dimensiones: "Antes de la aspiración" (6 ítems), "Durante la aspiración" (7 ítems) y "Después de la aspiración" (6 ítems).

Para la calificación de las respuestas, se empleará la escala ordinal con las alternativas de respuesta: No = 00 y Si = 01.

Para la clasificación de la variable, se empleará la escala ordinal según los indicadores aplicados dónde se dará un valor:

- Práctica adecuada (8 – 16 puntos)
- Práctica inadecuada (7 – 0 puntos)

### **3.7.3 Validación**

#### **Conocimiento sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado.**

El cuestionario será validado por juicio de expertos, los cuales fueron 3 enfermeros de los cuales 2 cuentan con grado académico de magister y 1 con grado de doctorado, quienes

calificaran el instrumento con una valoración de “Muy alto” (45).

### **Prácticas sobre aspiración por circuito cerrado**

El cuestionario por medio de la prueba estadística Binominal V de Aiken obtendrá un valor de 0.75 calificando que el instrumento contiene los ítems suficientes y necesarios (46).

#### **3.7.4 Confiabilidad**

Confiabilidad del instrumento 1: Se utilizó Alpha de Cronbach obteniendo un valor de 0.953, definiéndolo como confiabilidad alta (45).

Confiabilidad del instrumento 2: Se utilizó la prueba estadística Binominal V de Aiken obteniendo un valor de 0.75 (46).

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

Previa planificación y aplicación de la encuesta que se realizara un registro en una base de datos y análisis de la información donde se obtendrá al final de la aplicación del instrumento, considerando primeramente ordenar y codificar los datos obtenidos en una tabla del paquete estadístico para comprobar la integridad de las respuestas, posteriormente vamos a trasladar estos datos al programa estadístico SPSS.

### **3.9 Aspectos éticos**

Se elaboró un plan de trabajo que fue evaluado por el comité de ética de la Universidad privada Norbert Wiener, una vez aprobado, se realizaron las gestiones

correspondientes en el hospital Nacional Daniel Alcides Carrión a fin de que brinden la autorización para la recolección de datos en la unidad de cuidados intensivos. Posterior a ello, se comunicará con cada enfermero para explicarles el propósito del estudio e invitándolos a participar de manera voluntaria.

Luego, se les entrega el consentimiento informado para su revisión y aceptación como requisito indispensable. Explicándose que se aplicará una lista de verificación para observar su desempeño en la práctica de aspiración de secreciones. Respetándose los siguientes principios éticos cumplirán los principios bioéticos de Belmont:

**Autonomía.** Los profesionales de enfermería participarán de forma voluntaria y firmarán

el consentimiento informado.

**Beneficencia.** El estudio beneficiará a los profesionales de enfermería, en realizar cuidados de enfermería de calidad a los pacientes críticos.

**No Maleficencia.** No causará daño alguno porque solo su participación consiste en el

llenado de las encuestas y ser valoradas lo cual no pone en riesgo su integridad.

**Justicia.** Se respetará su condición social, raza, credo, sexo y política.

## 4. CAPITULO: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma De Actividades Del Proyecto

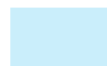
IV. ACTIVIDADES	2023			2024						
	OCT.	NOV.	DIC.	ENE.	FEB.	MAR.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.
Identificación del problema	■									
Revisión bibliográfica	■									
Elaboración de la situación problemática. Formulación del problema.		■								
Elaboración de los objetivos (General y específicos)		■								
Elaboración de la justificación (Teórica, metodológica y práctica)		■								
Elaboración de la limitación de la investigación (Temporal, espacial y recursos)		■								
Elaboración del marco teórico (Antecedentes, bases teóricas de las variables)			■							
Elaboración de la hipótesis (General y específicos)			■							
Elaboración de la metodología (Método, enfoque, tipo y diseño de la investigación)				■						
Elaboración de la población, muestra y muestreo.				■						
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.				■						
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y confiabilidad)					■					
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.					■					
Elaboración de los aspectos éticos.					■	■				
Elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto)					■	■				
Elaboración de las referencias según normas Vancouver.						■				
Elaboración de los anexos.						■				
Revisión Final de proyecto.						■	■	■		
Aprobación del proyecto.									■	
Aplicación del trabajo de campo.										■
Redacción del informe.										■

**LEYENDA:**

Actividades  
Cumplidas



Actividades  
por cumplir



## 4.2 Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Computación Típeo	Hoja	500	1.50	750
	Internet	Horas	500	1.50	750
	Encuadernación	Unidad	06	30.00	180
	Viáticos	Unidad	60	7.00	420
	Movilidad	Unidad	180	2.00	360
	Otros				300
	Sub-total				2760
Material	Papel bond	Millar	01	25.00	25
	Lapiceros	Unidad	06	2.00	12
	Archivadores	Docena	05	15.00	75
	Memoria USB	1	01	25.00	45
	Otros				100
	Subtotal				257

Nº	ÍTEM	Costo (S/.)
1	Servicios	2760
2	Recursos materiales	257
	<b>Total presupuesto</b>	<b>3017</b>

## 5. CAPITULO: REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. Maldonado E, Fuentes I, Riquelme M, Sáez M, Villarroel E. Documento de Consenso: Prevención de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica del Adulto. Rev Chilena de Medicina Intensiva. [Internet]. 2018; 33 (1), 1 -14. [Consultado el 17 de Marzo del 2024]. Disponible en: [https://www.medicina-intensiva.cl/reco/prevencion\\_NAV\\_2018.pdf](https://www.medicina-intensiva.cl/reco/prevencion_NAV_2018.pdf)
2. Oyarzún M, director. Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias. En: 54° Congreso Chileno de enfermedades respiratorias. 23 – 26 de noviembre de 2022, Chile. Chile: Editorial IKU; 2022. 59 p.
3. Flores E. Competencias del profesional de enfermería en la Prevención de neumonía asociada a Ventilación Mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos y Unidad de Terapia Intermedia del instituto nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, 2019. [Tesis para optar el grado de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería Intensiva]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en: [https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6788/TSEG\\_FCS\\_2022%20FLORES%20%20CHIQUEJAHUA%20%282%29.pdf?sequence=1](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6788/TSEG_FCS_2022%20FLORES%20%20CHIQUEJAHUA%20%282%29.pdf?sequence=1)
4. Minsa: Casos confirmados por coronavirus Covid-19 ascienden a 716 670 en el Perú (Comunicado N°236) [Internet]. Gob.pe. [Consultado el 17 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/302328-minsa-casos-confirmados-por-coronavirus-covid-19-ascienden-a-716-670-en-el-peru-comunicado-n-236>
5. López, I. Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. Rev Ene. [Internet]. 2021;15 (1). [Consultado el 05 de Marzo del 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2021000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007)
6. Romero E. Conocimientos y Prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en la UCI de un Hospital Nacional de Lima Junio 2017. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/Conocimientos\\_RomeroRivas\\_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/Conocimientos_RomeroRivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Resolución n° 000103. Disponible en: [https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2021/RD%20N%C2%B0%20000103-2021-DG-INSNSB%20005-GUIA%20ASPIRACION%20DE%20SECRECIONES\\_VERSION%2002.pdf](https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2021/RD%20N%C2%B0%20000103-2021-DG-INSNSB%20005-GUIA%20ASPIRACION%20DE%20SECRECIONES_VERSION%2002.pdf)
8. Pachas D. Conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la Aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados En emergencia del hospital Alberto Sabogal Sologuren - Marzo 2022. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería Intensiva]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7793/TESIS%20PAC>

- [HAS%20SALGUERO%20DELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
9. Taboada M, Baluja A, Park SH, Otero P, Gude C, Bolón A, et al. Complicaciones durante la intubación traqueal repetida en la unidad de cuidados intensivos. Estudio prospectivo, observacional comparando primera intubación y reintubación. Rev Española de Anestesiología y Reanimación. [Internet]. 2021;68(7):384–91. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034935620302966>
  10. Maldonado E, Fuentes I, Riquelme ML, Sáez M, Villarroel E. Documento de Consenso: Prevención de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica del Adulto. Rev Chilena de Medicina Intensiva. [Internet]. 2018; 33 (1), 1 -14. [Consultado el 17 de Marzo del 2024]. Disponible en: [https://www.medicina-intensiva.cl/reco/prevencion\\_NAV\\_2018.pdf](https://www.medicina-intensiva.cl/reco/prevencion_NAV_2018.pdf)
  11. Cuevas C. Conocimientos y Prácticas del Profesional de Enfermería sobre el Manejo de Aspiración de Secreciones Endotraqueales Sistema Abierto, Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Clínica Médica de Atención Integral Obrajes (CMAIO) SRL. Octubre a Noviembre, 2019. [Tesis para optar el grado de Especialista de Enfermería en Medicina Crítica y Terapia Intensiva]. La Paz – Bolivia: Universidad Mayor de San Andres; 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25049/TE-1698.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Cruz B, Pérez P, García J. Conocimiento del personal de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones por tubo endotraqueal en unidades hospitalaria. Rev. Científica Multidisciplinar. [Internet]. 2023; 7 (2), 1 - 16 [Consultado el 17 de Marzo del 2024]. Disponible en:  
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5561/8403>
  13. Vázquez R, Ochoa C, Hernández C, Ramírez, F, Campos M, Agama C.. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México. Rev South Florida Journal of Development, Miami. [Internet]. 2021; 2 (5). [Consultado el 08 de Marzo del 2024]. Disponible en:  
<https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/942/814>
  14. 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, 2019. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería Intensiva]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4596/GLORIA%20MARIA%20BRAVO%20ALEGRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  15. Vega, L. Conocimiento y habilidad del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en áreas críticas de Clínica Arequipa 2021. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería], Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70138/Vega\\_GLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70138/Vega_GLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  16. Fernández, P. Nivel de conocimiento y práctica de los licenciados de enfermería en el uso de la sonda de aspiración de circuito cerrado en pacientes con ventilación

- mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Javier Prado, Lima 2022. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería Intensiva]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7376/TESIS%20FERNANDEZ%20MARMOLEJO%20%20-%20FERNANDEZ%20CONCHA%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Huanca L, Alcázar K. Nivel de conocimiento del personal de enfermería, sobre la aspiración de secreciones endotraqueales, sistema abierto y cerrado, Unidad De Terapia Intensiva Adultos, Central de Emergencias Nueva Esperanza S.A. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería Medicina Crítica y Terapia Intensiva]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20782/TE-1317.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  18. Romero E, Tapia E, Vicente M. Conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en la uci de un hospital nacional de Lima. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/ConocimientosRomeroRivas\\_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/ConocimientosRomeroRivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  19. Arrieta J, Marky G, Rodríguez K. Conocimiento y practica del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes pediátricos intubados en un hospital Lima. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Pediátricos]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6508/ConocimientoArrietaSanchez\\_Judith.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6508/ConocimientoArrietaSanchez_Judith.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Carrillo A, Martínez P, Taborda S. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Rev Cubana Enfermería [Internet]. 2018; 34 (2). [Consultado el 05 de Marzo del 2024]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192018000200015&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000200015&lng=es&tlng=es)
  21. Reluz, L, Seytuque G. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones respiratorias en pacientes intubados. Servicio UCI-UCIN de un hospital estatal – Lambayeque – 2016. [Tesis para optar el grado de especialista en Enfermería en Cuidados Críticos y Emergencia]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. Disponible en:  
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/2919>
  22. Cabello, L. Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital Militar Central, 2017. [Tesis para el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/13026?show=full>
  23. Ministerio de Salud del Perú. Manual de bioseguridad hospitalaria. [Internet]. Gob.pe. [Consultado el 17 de Marzo del 2024]. Disponible en:  
<https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad>



- [ad.pdf](#)
24. Martina A, Galeana K, Valencia B. Intervención de enfermería, en el conocimiento del proceso de aspiración de secreciones en una unidad de cuidados intensivos neonatales. [Tesis para optar el grado de Especialista en Gestión y Docencia en Enfermería]. México: Universidad Autónoma Guerrero; 2018. Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/774?locale-attribute=en>
  25. Lema G, Fernández M, Correa A, Zuleta J. Protocolo de aspiración endotraqueal según necesidad vs aspiración endotraqueal de rutina en una Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico: Un ensayo clínico controlado. Rev Colombia Médica. [Internet]. 2018; 49 (2). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1657-95342018000200148&lng=e&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1657-95342018000200148&lng=e&nrm=iso&tlng=es)
  26. Grasa, E. Manejo de sistemas de aspiración cerrada en pacientes covid-19 ingresados en unidades de cuidados intensivos. Rev Medica y de Enfermería Ocronos. [Internet]. 2020; 3 (2). Disponible en: <https://revistamedica.com/manejo-sistemas-aspiracion-cerrada-en-pacientes-covid-19/>
  27. Soto G. Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de UCI - Hospital Nacional Dos de Mayo. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería Intensivista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Recuperado de: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7090/Soto\\_ag.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7090/Soto_ag.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  28. Flores E, Lazo J. Conocimientos y prácticas sobre la aspiración de secreciones en profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intermedios neonatales y pediátricos de la Clínica San Felipe. [Tesis para optar el grado de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2017. Recuperado de: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/763/Ebli\\_Trabajo\\_Investigaci%c3%b3n\\_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/763/Ebli_Trabajo_Investigaci%c3%b3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  29. Mora J. Cuidados de enfermería en pacientes con COVID-19, desde la teoría de Florence Nightingale. [Tesis para optar el grado de maestría en Gestión del Cuidado]. Jipijapa: Universidad Estatal del Sur de Manabi; 2022. Recuperado de: <https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/4203/1/LCDO%20JORGE%20ALEJANDRO%20MORA%20LASSO.pdf>
  30. Fenton M. Temas de Enfermería Médico-Quirúrgica. [Internet]. Edición en Ciencias Médicas. Cuba; 2004. [Consultado el 10 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://dspace.itsjapon.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3905/1/Temas%20de%20Enfermer%20C3%ADa%20M%20C3%A9dico-Quir%20C3%BArgica%20Fenton%20Parte%20I.pdf>
  31. Carchi M. Valoración Y Cuidados de Enfermería en el dolor abdominal agudo inespecífico en pacientes adultos del Servicio de Urgencias del Hospital Carlos Andrade Marín, De Mayoagosto Del 2012. [Tesis para optar el grado de magister en Enfermería Quirúrgica]. Ambato: Universidad Regional Autónoma De Los Andes; 2014. Recuperado de: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3381/1/TUAMEQ013-2014.pdf>

32. Oña K. Plan de capacitación sobre técnicas de aspiración de secreciones y 43 su relación con la aparición de complicaciones en los pacientes intubados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Provincial General Docente Riobamba”. [Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2017. Recuperado de:  
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6044/1/PIUAENF016-2017.pdf>
33. López H, Ortiz A, Orosio M, Cruz E, López E. Técnicas de aspirado endotraqueal en neonatos: una revisión de la literatura. Rev Enfermería Universitaria. [Internet]. 2016; [Consultado el 9 de marzo del 2024] Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/83>
34. Balbino C, Ribeiro M, Castro J, Marques L, Silvino Z. Evaluación de la técnica de aspiración de paciente en ventilación mecánica realizada por la enfermería. Rev. de Enfermagen [Internet]. 2016; [Consultado el 13 de marzo del 2024]. Disponible desde: <https://cutt.ly/3hmduwL>
35. Vazquez, R. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México. Rev. South Florida Journal of Development, Miami. [Internet]. 2021; 2 (5). [Consultado el 08 de Marzo del 2024]. Disponible en:  
<https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/942/814>
36. Jara J. intervención de enfermería en aspirado de secreciones bronquiales en el servicio 7 b unidad de cuidados intermedios del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins -2015. [Tesis para optar el grado de Especialista de Enfermería Intensiva]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2017. Recuperado de:  
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4816/jara%20rodriguez%20enfermeria%202017%2034%2035%2036.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Tamayo T. Metodología de la investigación. Tercera edición ed. Madrid; 2008.
38. Hernandez R. et al. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2014
39. Rodriguez M. Conocimiento y práctica de enfermería en aspiración de secreciones bronquiales con circuito cerrado en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima, 2023. [Tesis para optar el grado de Especialista en Cuidados Intensivos] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Recuperado de:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10085/T061\\_4363\\_6938\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10085/T061_4363_6938_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Bernedo Y. Factores asociados a complicaciones agudas en pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 en el servicio de emergencia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butron de Puno en el 2018. [Tesis para optar el grado de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Recuperado de:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/9909/Bernedo\\_Laura\\_Yuli\\_Giovanna.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/9909/Bernedo_Laura_Yuli_Giovanna.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
41. Valle A. La Investigación descriptiva con enfoque cualitativo en educación. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2022. Recuperado de:  
<https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/184559/GU%c3%8dA%20INVESTIGACI%c3%93N%20DESCRIPTIVA%202022.pdf?sequence=1&>

- [isAllowed=y](#)
42. Arias J. Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. Rev. Ciencia Latina Multidisciplinar [Internet]. 2020; Vol 4. [Consultado el 05 de Marzo del 2024]. Disponible en:  
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/73>
  43. Arteta O. Caracterización de pacientes en rehabilitación cardiaca en una institución de cuarto nivel distrito de Barranquilla segundo periodo del 2009. Barranquilla: Universidad Simón Bolívar; 2009. Recuperado de:  
<https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/14111>
  44. Alvarez G. Diseño de Estudios Epidemiológicos. I. El Estudio Transversal: Tomando una Fotografía de la Salud y la Enfermedad. Boletín Clínico Hospital Infantil del Estado de Sonora. [Internet]. 2015; 32 (1). [Consultado el 05 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=58106>
  45. Olarte L, Rodas J, Rivadeneira S. Conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito abierto y cerrado en pacientes intubados de la Unidad de Terapia Intensiva e Intermedia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2017. Disponible en:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/798/Lizbeth\\_Trabajo\\_Investigaci%c3%b3n\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/798/Lizbeth_Trabajo_Investigaci%c3%b3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  46. Moreno A. Prácticas de da Enfermera en Aspiración de Secreciones a Circuito Cerrado en pacientes adultos intubados en la Unidad De Cuidados Intensivos de la Clínica Javier Prado, 2019. [Tesis para optar el grado de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad San Martin de Porres; 2019. Disponible en:  
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5547/Moreno\\_%20CAG.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5547/Moreno_%20CAG.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

6.CAPITULO: ANEXOS

Anexo I: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos y las prácticas de enfermería se relacionan durante aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima 2024?</p> <p><b>ESPECÍFICO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión procedimental y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados?</li> <li>2. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión paciente y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados?</li> <li>3. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión equipo y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados?</li> <li>4. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión bioseguridad y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados?</li> </ol>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar cómo los conocimientos y las prácticas de enfermería se relacionan durante la aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.</p> <p><b>ESPECÍFICO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión procedimental y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.</li> <li>2. Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión paciente y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.</li> <li>3. Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión equipo y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.</li> <li>4. Identificar la relación entre los conocimientos en la dimensión bioseguridad y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.</li> </ol>	<p><b>GENERAL</b></p> <p><b>H1</b> Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de enfermería durante la aspiración por circuito cerrado en pacientes intubados en la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima, 2024</p> <p><b>H0</b> No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados en la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima, 2024</p> <p><b>ESPECÍFICO</b></p> <p><b>HE1</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión procedimental y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.</p> <p><b>HE2</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión paciente y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados</p> <p><b>HE3</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión equipo y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados.</p> <p><b>HE4</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión bioseguridad y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados</p>	<p><b>VI: Conocimientos</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>D1:</b> Procedimental. <b>D2:</b> Paciente. <b>D3:</b> Equipo. <b>D4:</b> Bioseguridad.</p> <p><b>VD: Práctica en aspiración de secreciones</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>D1:</b> Antes del procedimiento. <b>D2:</b> Durante el procedimiento. <b>D3:</b> Después del procedimiento.</p>	<p><b>Tipo y diseño</b></p> <p>Tipo cuantitativo Método descriptivo De corte transversal Diseño correlacional</p> <p><b>Población:</b> profesionales de enfermería</p> <p><b>Muestra:</b> 80 profesionales de enfermería</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta Observación</p> <p><b>Instrumentos</b></p> <p><b>Questionario</b> Conocimiento sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado”</p> <p><b>Questionario</b> “Prácticas sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado</p>

## Anexo II: Instrumentos

**INSTRUCCIONES (46):** “A continuación, se presenta una serie de enunciados, marque usted con una (X) según considere oportuno su respuesta”

### DATOS GENERALES:

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Experiencia profesional en el servicio: \_\_\_\_\_

Estudio post grado: \_\_\_\_\_

Condición laboral: \_\_\_\_\_

### DATOS ESPECÍFICOS:

#### “CONOCIMIENTOS SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR CIRCUITO CERRADO EN PACIENTES INTUBADOS”

##### Procedimental

1. “La aspiración de secreciones es”
  - a) “Es un procedimiento que elimina secreciones”
  - b) “Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones del árbol traqueo bronquial”
  - c) “Es un procedimiento simple y rápido que no implica riesgos para el paciente”
  - d) “Es un procedimiento que se utiliza cuando el paciente tiene obstruida la vía aérea”
  
2. “La aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal tiene como objetivo principal”
  - a) Eliminar del árbol bronquial las secreciones acumuladas
  - b) Permite el intercambio gaseoso a nivel alveolo capilar
  - c) Disminuir los ruidos agregados en ambos campos pulmonares
  - d) Disminuir las secreciones de la tráquea
  
3. “¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal?”
  - a) Hidratación, humidificación e hiperoxigenación
  - b) Hidratación, saturación de oxígeno y nebulización
  - c) Humidificación, hidratación y ventilación

- d) Ventilación, nebulización e hiperoxigenación
4. “¿Cuáles son las técnicas que utilizar en la aspiración de secreciones por sistema de circuito cerrado por Tubo Orotraqueal?”
- a) Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa
  - b) Aspiración del bronquio afectado
  - c) Control de saturación de oxígeno
  - d) Mantener la vía aérea permeable

5. “¿Cuáles son las técnicas a utilizar en la aspiración de secreciones por sistema de circuito abierto por Tubo Orotraqueal?”
  - a) Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa
  - b) Aspiración del bronquio afectado
  - c) Control de saturación de oxígeno
  - d) Mantener la vía aérea permeable
6. “¿Durante la aspiración de secreciones la presión negativa en la sonda será en forma?”
  - a) Constante
  - b) Intermitente
  - c) Alternada
  - d) No se toma en cuenta
7. “¿Cuál es el valor de la presión efectiva utilizada en Neumotaponamiento en tubo Orotraqueal?”
  - a) Presión 20 a 25mmHg
  - b) Presión de 15mmHg
  - c) Presión de 12mmHg
  - d) N.A
8. “¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal?”
  - a) 15 segundos
  - b) 10 segundos
  - c) 20 segundos
  - d) 30 segundos
9. “¿Con que frecuencia debe realizarse la aspiración de secreciones en pacientes intubados?”
  - a) Cada 2 horas
  - b) Una vez por turno
  - c) Cada vez que sea necesario
  - d) Cada veinticuatro horas

### **Paciente**

10. “La posición del paciente en la aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal es”:
  - a) Decúbito supino o dorsal o posición anatómica
  - b) Posición de Fowler
  - c) Posición de prono
  - d) Posición ginecológica o de litotomía

11. “¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la necesidad de la aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal?”
- a) Hipoxemia, taquicardia, hipertensión arterial, roncales
  - b) Broncoespasmo, ansiedad, secreciones visibles
  - c) Saturación de oxígeno 95 a 100%
  - d) a y b



12. “Las complicaciones más frecuentes durante la aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal son”:
1. Arritmias, hipoxia, lesiones de la mucosa traqueal, sangrado
  2. Atelectasia, broncoaspiración, broncoespasmo, extubación accidental
  3. Hemorragia gastrointestinal
  4. a y b
13. “La contraindicación relativa para aspirar secreciones por Tubo Orotraqueal está dada por”:
- a) Trastornos de la coagulación
  - b) Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño
  - c) Edema o espasmo laríngeo, infarto de miocardio, varices esofágicas
  - d) a y c

### Equipo

14. “¿Cuáles son las presiones en mmHg que ejercen los equipos de aspiración de secreciones abierto y cerrado?”
- a) “Equipo empotrado de 80 a 120 mmHg, equipo portátil de 10 a 15 mmHg”
  - b) “Equipo portátil de 8 a 13 mmHg, equipo empotrado 70 a 100 mmHg”
  - c) “Equipo empotrado de 50 a 80 mmHg, equipo portátil de 5 a 10 mmHg”
  - d) NA
15. “¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?”
- a) El número de sonda es menor de 10
  - b) El diámetro de la sonda es 1/3 del diámetro del Tubo Orotraqueal
  - c) El diámetro de la sonda 2/3 al diámetro del Tubo Orotraqueal
  - d) No se toma en cuenta el número de sonda

### Bioseguridad

16. “¿Cuáles son las barreras de bioseguridad que se utiliza en la aspiración de secreciones por Tubo Orotraqueal?”
- a) Mascarilla y guantes
  - b) Gafas protectoras y mascarillas
  - c) Mandilón y guantes
  - d) Lavado de manos, gorro, mandilón, mascarilla y guantes

**“PRÁCTICAS DE ENFERMERIA SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR CIRCUITO CERRADO EN PACIENTES INTUBADOS” (46)**

<b>“ANTES DE LA ASPIRACIÓN”</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
1. “Se lava las manos”		
2. “Ausculta al paciente”		
3. “Verifica la saturación”		
4. “Prepara el material”		
5. “Hiperoxígena al paciente”		
6. “Se colocan los guantes estériles y mascarilla”		
<b>“DURANTE LA ASPIRACIÓN”</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
7. “Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva”		
8. “Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda”		
9. “Duración por aspiración menor de 10 segundos”		
10. “Verificar la saturación por oxígeno”		
11. “Brinda oxigenación al paciente”		
12. “Lava sonda de aspiración”		
13. “Repite los pasos según necesidad”		
<b>“DESPUÉS DE LA ASPIRACIÓN”</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
14. “Ausculta los campos pulmonares”		
15. “Observa el patrón respiratorio, saturación y respuesta cardíaca”		
16. “Desecha los guantes”		
17. “Desecha las soluciones usadas”		
18. “Se lava las manos”		
19. “Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal”		

## **Anexo III: Consentimiento**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

*Buenos días mi nombre es: Gloria Canchalla Curo; me encuentro realizando un trabajo de investigación en el cual usted será partícipe, respondiendo el siguiente cuestionario, de la manera más honesta posible lo cual se detalla y cuantifica de manera objetiva. quedo muy agradecida de antemano por su colaboración le indico que esta encuesta será de manera anónima y confidencial.*

**Título del proyecto:** “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR CIRCUITO CERRADO EN PACIENTE ADULTO CON VENTILACIÓN MECÁNICA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA

Nombre del investigador principal:

*LIC. GLORIA CANCHALLA CURO*

**Propósito del estudio:** *Determinar el conocimiento durante la aspiración de secreciones por circuito cerrado en paciente adulto con ventilación mecánica se relaciona con las prácticas de enfermería.*

**Participantes:** *Enfermeros (as) intensivistas*

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

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

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

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

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

**Consultas:** *Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la coordinadora de equipo. Asimismo, al presidente de comité de ética de la oficina.*

#### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

*Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me brindo una información oportuna, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio y autorizo mi consentimiento en la siguiente:*

*Documento Nacional de Identidad: .....*

**Firma**



## ● 18% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 8% Internet database
- 0% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 16% Submitted Works database

### TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	<b>uwiener on 2024-06-27</b> Submitted works	2%
2	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>Universidad Católica del CIBAO on 2023-05-26</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2023-10-16</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2023-04-07</b> Submitted works	1%
6	<b>Submitted on 1690995319503</b> Submitted works	1%
7	<b>uwiener on 2024-03-29</b> Submitted works	<1%
8	<b>Universidad de San Martín de Porres on 2020-01-02</b> Submitted works	<1%

**los conocimientos en la dimensión equipo y las prácticas de enfermería**uwiener on 2024-02-07

---

**procedimental y las prácticas de enfermería**uwiener on 2024-02-07

---

**los conocimientos en la dimensión equipo y las prácticas de enfermería**uwiener on 2024-02-07

---

**procedimental y las prácticas de enfermería**uwiener on 2024-02-07

---

**No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y prácticas**uwiener on 2023-04-07

---

**los conocimientos y**uwiener on 2024-01-11

---

**PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación**uwiener on 2024-02-07

---

**entre los conocimientos y las prácticas de enfermería**Universidad Católica del CIBAO on 2023-05-26

---

**Cuál es la relación entre los conocimientos en la dimensión**uwiener on 2024-02-07

---

**Tipo y diseño Tipo cuantitativo Método descriptivo De corte transversal Diseño corre...**uwiener on 2024-05-01

---

**DATOS GENERALES: Edad: Sexo**Universidad de Huanuco on 2022-03-10

---

**SI**uwiener on 2023-10-29

---

## CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECI...

uwiener on 2023-10-17

---

### Nombre del investigador principal: LIC

Universidad Maria Auxiliadora SAC on 2021-09-23

---

### Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los...

Submitted on 1690995319503

---

### de enfermería. Participantes: Enfermeros

Submitted on 1690995319503

---

### al presidente

uwiener on 2024-06-14

---

### no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar ...

uwiener on 2023-10-17

---