



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimiento sobre aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera
en pacientes intubados del Servicio de Emergencia Adulto de un Hospital
Nacional de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Zorrilla Carbajal, Marycruz Yuliana

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-6227-0295>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

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

Lima – Perú

2024

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

Yo, Zorrilla Carbajal, Marycruz Yuliana, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento sobre aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del Servicio de Emergencia Adulto de un Hospital Nacional de Lima, 2024”, Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 13 (Trece) %, con código oid:14912:400500100, 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)
 Zorrilla Carbajal, Marycruz Yuliana
 DNI N° 46139978



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
 DNI N° 09542548

Lima, 31 de Octubre de 2024

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, caratula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

Dedicatoria

A mis padres Emerson y Milagros, por su amor puro e incondicional, a mi hermano Anthony por su apoyo brindado en los momentos difíciles.

Agradecimiento

Gracias a Dios, por permitir el logro de mis metas, a mi familia por siempre creer en mí y acompañarme en este largo camino de desarrollo profesional.

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

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

JURADO

Presidente : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Vocal : Mg. Goyburu Molina, Marlene Esther

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8

2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis específicas	19
3. METODOLOGÍA	21
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1. Cronograma de actividades	29
4.2. Presupuesto	30
5. REFERENCIAS	31
ANEXOS	42
Anexo 1: Matriz de consistencia	43
Anexo 2: Instrumentos	45
Anexo 3: Consentimiento informado	51

RESUMEN

Introducción: La aspiración de secreciones es un procedimiento de suma importancia para evitar complicaciones de las vías respiratorias en pacientes intubados, el cual requiere que el personal de enfermería tenga los conocimientos suficientes para desarrollar adecuadamente la práctica.

Objetivo: Determinar cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas de la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados del Servicio de Emergencia Adulto de un Hospital Nacional. **Metodología:** es un estudio hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, correlacional y transversal, de diseño no experimental, la población a estudiar está constituida por 60 enfermeras asistenciales del área de emergencia adulto del hospital, se aplicará 2 instrumentos con valides previa, se empleará la encuesta para el desarrollo del cuestionario que cuenta con cuatro alternativas para medir el conocimiento y la observación durante la aplicación de la lista de chequeo para medir las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Los datos serán procesados en el paquete estadístico SPSS versión 23 que determinará la correlación de las variables según la prueba de Rho de Spearman.

Palabras claves: conocimientos, prácticas, aspiración de secreciones, paciente intubado.

ABSTRACT

Introduction: The aspiration of secretions is a procedure of utmost importance to avoid airway complications in intubated patients, which requires that the nursing staff has sufficient knowledge to adequately develop the practice. **Objective:** To determine the relationship between nursing knowledge and practices on secretion aspiration in intubated patients in the Adult Emergency Department of a National Hospital. **Methodology:** this is a hypothetical deductive study, with a quantitative, correlational and transversal approach, of non-experimental design, the population to be studied is constituted by 60 nurses of the adult emergency area of the hospital, 2 instruments with previous validation will be applied, the survey will be used for the development of the questionnaire that has four alternatives to measure knowledge and the observation during the application of the checklist to measure the nurse's practices on secretion aspiration in intubated patients. The data will be processed in the statistical package SPSS version 23 which will determine the correlation of the variables according to Spearman's Rho test.

Key words: knowledge, practices, secretion aspiration, intubated patient.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2019 afirmó que la cuarta causa principal de muerte y una de las complicaciones más peligrosas del mundo son las infecciones de las vías respiratorias. Ahora bien, en comparación con el 2000, esas infecciones cobran menos vidas que en el pasado, ya que el número mundial de muertes por esa causa ha disminuido en casi medio millón (1).

Asimismo, la OMS, en el año 2021, dio a conocer al mundo que la medida más eficaz para preservar la vía respiratoria de los pacientes del servicio de emergencia es la intubación traqueal. La aspiración de secreciones y las prácticas de enfermería pueden salvar vidas; sin embargo, a su vez pueden conducir a ciertas complicaciones si existe un mal manejo en el paciente, debido a la falta de técnicas y la formación reducida del profesional de enfermería (2).

A nivel mundial, la insuficiencia respiratoria aguda puede presentarse en personas sanas y también en personas con antecedentes de enfermedades que afectan el pulmón. En todo el mundo, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica afecta a más de 55 millones de personas. Se estima que en EE.UU. hay alrededor de 15 millones de personas con el diagnóstico de esta enfermedad y al menos la misma cantidad aún no han recibido el diagnóstico (3).

De igual manera, en China, en el año 2021, realizaron una investigación en relación a las variables de estudio, se recopiló la información mediante cuestionarios aplicados a 291 enfermeras donde se encontró que el 68 % no conocían la estructura para la aspiración de secreciones y el 53 % de enfermeras no aplicaban la práctica de forma correcta (4).

En Estados Unidos, en el año 2020, se realizó una revisión sistemática de 30 estudios cuantitativos, donde integraron hallazgos de investigación en el cual se encontró que el 36% de personal de enfermería no realizaron un examen físico a sus pacientes previo a la aspiración de secreciones, el 38% de las enfermeras no se lavaron las manos antes de aspirar secreciones y un 54% de enfermeras no conocía la presión de aspiración apropiada para la succión de secreciones (5).

En este sentido, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el año 2024, emitió una alerta epidemiológica pidiendo a los países del hemisferio sur estar preparados para un posible aumento simultaneo de infecciones respiratorias, aunque los casos graves se han mantenido estables y bajos, por lo que recomienda tomar medidas para el fortalecimiento de los servicios de salud, enfatizando en el uso adecuado de los recursos disponibles incluyendo personal, equipo y suministros médicos (6).

En el caso del Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2023, informó que las enfermedades del sistema respiratorio se encuentran dentro de las primeras causas de defunciones con un porcentaje del 12% para la primera mitad del año. En el año 2022, se dio un incremento entre las principales causas de muerte en el grupo de las enfermedades respiratorias un 24% más (7).

Igualmente, el Ministerio de Salud (Minsa), en el 2021, señaló que los pacientes intubados que se encuentran en el área crítica de emergencia tienen mayor riesgo de presentar neumonías por aspiración, debido a la alta demanda de atención que existe en los hospitales de mayor complejidad resolutive (8).

En la ciudad de Trujillo, en el año 2019, se realizó un estudio en el que se encontró que solo el 55 % de enfermeras cuentan un nivel de conocimiento regular sobre aspiración

de secreciones y que el 71 % de las mismas no realiza una práctica adecuada (9). Por otro lado, en un hospital de Lima, en el año 2019, se realizó un estudio donde se encontró que más del 50% de enfermeras presentaron un nivel bajo de conocimientos en la aspiración de secreciones y el 65% mostraron no tener una práctica adecuada (10).

En el servicio de emergencia adulto de un hospital nacional de Lima se observó que existe una gran demanda de atención; las enfermeras tienen una gran misión en la recuperación de los pacientes, que en su mayoría llegan en muy mal estado de salud siendo necesario la realización de intubación endotraqueal como la medida más eficaz para mantener permeable la vía aérea, lo cual requiere que el personal de enfermería tenga un conocimiento adecuado y buena práctica sobre aspiración de secreciones, que conozca los riesgos, complicaciones y daños colaterales que existen al realizar de forma inadecuada el mencionado procedimiento. Por lo expuesto y considerando la responsabilidad que tiene la enfermera en el área de emergencia adultos, surge la necesidad de dar respuesta a la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima en el año 2024?

1.1.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión bioseguridad y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional?

¿Cuál es la relación entre la dimensión procedimental y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional?

¿Cuál es la relación entre la dimensión equipo y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional?

¿Cuál es la relación entre la dimensión paciente y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas de la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar cuál es la relación entre la dimensión bioseguridad y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional.

Determinar cuál es la relación entre la dimensión procedimental y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional.

Determinar cuál es la relación entre la dimensión equipo y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional.

Determinar la relación entre la dimensión paciente y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio restablece la información teórica de la enfermera basada en la ciencia sobre la aspiración de secreciones para disminuir las complicaciones y riesgos potenciales. Por esta razón, se utilizara la perspectiva relacionado al tema como es el caso de la teorista

enfermera Dorothea Orem, quién enfoca su teoría de déficit de autocuidado a la necesidad del paciente inconsciente, que no puede cuidarse por sí mismo, como es el caso de los pacientes con intubación endotraqueal que necesitan asistencia y cuidados por parte del personal de enfermería. De igual manera Martha Roger, en su teoría de seres humanos unitarios, teoría en la cual las enfermeras brindan cuidados a los pacientes en base a los conocimientos adquiridos durante su formación y experiencia profesional en relación al paciente y su interacción con el entorno. Ambas se presentan para fundamentar la teoría planteada en este trabajo.

1.4.2 Metodológica

El estudio se empleará como base metódica para futuras investigaciones semejantes tanto en el ámbito internacional, nacional o local al ser un estudio que se puede medir cuantitativamente a través de la ejecución de instrumentos validados y confiables. Estudio que servirá para probar las hipótesis apoyándose en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento guiados por el contexto, el entorno, los recursos apropiados, las metas, los objetivos y el fenómeno de investigación.

1.4.3 Práctica

El presente estudio se aplicará en la práctica en beneficio de los pacientes con intubación traqueal que se encuentran en el área de emergencia, motivo por el cual es necesario que el personal de enfermería tenga un conocimiento idóneo para la realización del procedimiento de aspiración de secreciones y así atenuar el riesgo que tienen los pacientes intubados, de desarrollar una infección pulmonar. Por tanto, los hallazgos van a favorecer

al planteamiento de tácticas innovadoras para guiar al personal de enfermería hacia el perfeccionamiento de sus conocimientos y el desarrollo de sus prácticas.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio de investigación se desarrollará durante el transcurso de una fase de duración que va desde el mes de junio a noviembre del 2024.

1.5.2 Espacial

El estudio se desarrollará en un ámbito determinado como es el servicio de emergencia adulto en un hospital nacional de Lima, Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El proyecto de investigación tendrá como unidad de análisis a la enfermera del servicio de emergencia adulto.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Ovando R. et al., (11), 2021, en México, en su estudio de investigación tuvo como objetivo “Clasificar el nivel de conocimientos en la técnica de aspiración de secreciones y la práctica de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones”. Su estudio fue tipo cuantitativo de corte transversal, su muestra fue compuesta por 55 enfermeras a quienes aplico como método la entrevista y un cuestionario, tuvo como resultados que el 41.7% de las enfermeras cuentan con un conocimiento suficiente sobre aspiración de secreciones y el 69,3% de las enfermeras realiza una buena práctica. En dicho estudio se llegó a la conclusión que las enfermeras no tenían conocimientos suficientes sobre aspiración de secreciones, sin embargo, las enfermeras realizaban muy bien la práctica del procedimiento.

Arcani (12), en el 2019, en Bolivia; en su estudio de investigación diseñó como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de las profesionales en enfermería sobre aspiración de secreciones endotraqueales en el Hospital de la Caja Petrolera de Salud”. Su investigación fue cuantitativa, transversal teniendo como número de muestra 15 enfermeras; utilizó dos instrumentos confiables, encontrando que el 64.6% de enfermeras tienen un nivel bajo de conocimiento y 35.7% cuenta con un nivel medio; asimismo el 72.1% de las enfermeras tuvieron una práctica regular y el 29.6% una práctica mala. Concluyó que las enfermeras deben mejorar sus conocimientos sobre aspiración de secreciones y sus prácticas en la medida posible y así evitar infecciones respiratorias.

Cruz (13), en el 2019, en Bolivia; en su proyecto de investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados del Hospital del Niño Ovidio Aliaga Uria”. Su estudio fue tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional; su unidad de análisis fueron 22 enfermeros; aplicó dos cuestionarios confiables. Se obtuvo que el conocimiento fue medio 55.1%, bajo 33% y alto 13.9%; asimismo, la práctica de enfermería fue adecuada 66.4% e inadecuada 34%. Las conclusiones fueron que las prácticas adecuadas de aspiración favorecen evitar numerosas complicaciones a nivel pulmonar.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Quispe (14), en el 2021, en Cajamarca, en su investigación se planteó como objetivo “Medir y analizar el nivel de relación entre los conocimientos teóricos y el nivel de

conocimiento en la práctica de los enfermeros sobre la técnica de aspiraciones de secreción en pacientes en UCI que están entubados en el hospital Regional de Cajamarca”; investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional, la muestra fue de 25 enfermeras. Se aplicó un cuestionario y una guía de observación. El 49 % de los enfermeros presentaron un nivel alto de conocimiento, el 45% medio y el 10 % bajo. La práctica de aspiración de secreciones es adecuada en un 55%, inadecuada en 47%. Según la prueba Chi- cuadrado arrojó un valor de 1.756 con un p-valor de significancia de 1.96. Concluyendo que no existe relación entre el conocimientos y la práctica de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes que están entubados.

Aucahuaque. (15), en el 2019, en Huancavelica, en su estudio se formuló como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre la secreción de pacientes que han sido intubados en el Servicio de emergencia en el hospital departamental de Huancavelica”. Diseño correlacional no influenciado, con una muestra de 25 enfermeras. Concluyendo que el 61 % de enfermeras presentan bajo nivel de conocimiento y práctica inapropiada, el 25 % de enfermeras tiene un nivel promedio de conocimiento y práctica, y el 13 % de enfermeras tienen un conocimiento completo y práctica completa.

Bravo (16), en el 2019, en Lima, en su estudio de investigación, propuso como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con intubación de un Hospital de Lima”. Realizó un estudio cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional; teniendo una muestra de 24 enfermeros; a quienes les aplicó dos instrumentos validados.

Los resultados fueron un nivel de conocimiento alto 67% y bajo 34%; asimismo, la práctica de enfermería fue inadecuada 71% y adecuada 30%. Concluyendo que existe relación entre las variables con un $Rho = 0.684$ y un $p = 0.000$.

2.2 Base teórica

2.2.1. Variable 1: Conocimiento sobre aspiración de secreciones

Definición de conocimiento

El conocimiento es fundamental para arreglar problemas específicos. Es una habilidad que todo sujeto posee en su intelecto, es individualizado por su forma de procesar ideas, información, tener criterio, tener noción y es aplicado de forma diferente por cada ser humano (17).

El mismo que se centra en la forma en la que aplicamos una atención a los pacientes, se realiza en base a los conocimientos que se posee durante el desarrollo de la vida el cual debe usarse con sentido común, pero está sujeto a cambios constantes. Por lo tanto los cuidados de enfermería no cuentan con un modelo en específico y son brindados de manera distinta de persona a persona (18).

Tipos de conocimiento

Existen 3 tipos de conocimientos: Conocimiento de información, que está impulsado mediante intereses tecnológicos y facilita a los humanos adaptarse a su entorno; el de interpretación ayuda a comprender realidades diversas centrándose en el significado

de la acción y el de análisis que es un proceso sistemático empleado en las habilidades sociales (19).

Definición del conocimiento sobre aspiración de secreciones

El personal de enfermería debe conocer los pasos de la aspiración de secreciones ya que este procedimiento es el más eficaz para tener, facilitar la ventilación, eliminar fluidos y evitar complicaciones por aspiración, la realización de la succión debe darse en el momento apropiado para mantener permeable la vía aérea, se debe identificar la colocación adecuada del tubo endotraqueal mediante radiografía torácica (20).

Aspiración de secreciones

La aspiración de secreciones es un procedimiento que se realiza con el fin de asistir al paciente cuando no puede descartar secreciones por su propia cuenta, secreciones ya sea de la boca, nariz o tubo traqueal, sobre todo en pacientes con intubación endotraqueal conectados a ventilación mecánica, este procedimiento se realiza con una sonda de succión conectado a un sistema que cumple la función de permeabilizar la vía aérea (21).

Pacientes intubados

La atención y los cuidados de los pacientes con intubación traqueal está a cargo del personal de salud, sobre todo de las enfermeras, las mismas que deben verificar que el tubo traqueal se encuentre en la posición correcta, con una fijación ideal para prevenir la extubacion al momento de brindar cuidados esenciales, cambios de posición del tubo traqueal, cambios posturales del paciente o al momento de realizar la aspiración de secreciones y así evitar complicaciones de potencial grave en las vías respiratorias (22).

Dimensiones de la variable 1

Dentro de la variable conocimiento sobre aspiración de secreciones presentamos las siguientes dimensiones:

Dimensión 1: Bioseguridad

Son las estrategias preventivas que deben ser aplicadas por el personal de enfermería con el fin de disminuir riesgos a los que se exponen durante el desarrollo de la práctica, la protección ante microorganismos patógenos, fluidos altamente contaminantes, material punzocortante entre otros. La prevención no solo se da en beneficio del personal sino también de los pacientes y el entorno. (23).

Dimensión 2: Procedimental

El personal de enfermería debe contar con la capacidad cognitiva sobre la succión de secreciones en la intubación traqueal. Deben comprender cuál es el propósito al aspirar secreciones, el fundamento, los pasos a seguir, la duración y que tan continuo debe realizarse el procedimiento (24).

Dimensión 3: Equipo

Incluye el conocimiento con el que cuenta el personal de enfermería acerca del uso adecuado del equipo al momento de aspirar secreciones incluido el dispositivo de succión, el número de sonda y todos los materiales que se emplean para la ejecución del proceso (25).

Dimensión 4: Paciente

Las enfermeras deben contar con la capacidad para realizar el proceso de aspiración, estar vigilantes ante la presencia de alguna complejidad, tener la habilidad de respuesta rápida. El personal de enfermería debe ser sensato en el desarrollo de su talento (26).

Teoría de Dorothea Orem

Dorothea Orem en el año 1969, desarrolló la teoría del déficit de autocuidado para que sea aplicada por el personal de enfermería en función de los pacientes que no tengan la capacidad de cuidarse por sí solos. Esta teoría tiene un gran impacto ya que se basa en las necesidades de cada persona, como es el caso de los pacientes inconscientes las enfermeras deben actuar al reemplazo del paciente a diferencia del caso de pacientes conscientes los pueden orientar, enseñándoles y apoyando su propios cuidados (27). El núcleo de la enfermera es saber distinguir bien que pacientes pueden autocuidarse y que pacientes necesitan asistencia en sus cuidados, con el fin de evitar problemas de salud (28).

La teoría de Orem tiene como objetivo que las personas logren alcanzar una vida más feliz, un tiempo de vida más duradero, mediante el autocuidado, viendo al ser humano como un ser completo. Así mismo describe que la enfermera es capaz de brindar cuidados a otras

personas según sus requerimientos, para que puedan enfrentar la vida y restablecerse de las afecciones de salud (29).

La teoría del déficit de autocuidado

Esta teoría nos habla de la concordancia que existe entre la necesidad de las personas para recibir apoyo en su cuidado y la destreza con la que cuentan algunas personas de cuidarse por sí mismas. Existen algunas circunstancias que se presentan en la vida de las personas, lo cual altera su capacidad de resolver conflictos, habituarse a los sucesos e interactuar con el medio ambiente, en este caso el individuo debe contar con el apoyo de diversas fuentes, en primera instancia la familia, amistades y de ser necesario las enfermeras (30).

El autocuidado comienza con la reflexión sobre la importancia de cuidar nuestra integridad tanto física como mental, al ser seres racionales capaces de asumir dicha responsabilidad. Por otro lado existen los obstáculos para el autocuidado como es la falta de sabiduría e interés para realizarlo. Así mismo algunas personas ponen en práctica el autocuidado mediante el entendimiento de los elementos internos y externos (28).

2.2.2 Variable 2. Práctica sobre aspiración de secreciones

Definición de práctica

Aristóteles en su definición de la práctica expone, que es el modo de ejercer la moral teniendo en cuenta nuestras obligaciones y derechos, se refiere a la realización de

actividades siguiendo patrones establecidos, competencias instauradas a través de la ejecución constante de acciones en particular (31).

La práctica se basa en los conocimientos adquiridos durante el transcurso de la vida ajustada a propósitos, normas, modelos, reglamentos, basándose en métodos estandarizados lo cual debe tener como producto algo provechoso, eficaz, fiable en general por su relevancia al ser aplicada en alguna situación determinada (32).

Definición de práctica sobre aspiración de secreciones

La práctica de aspiración de secreciones, es un procedimiento que está a cargo del personal de enfermería, sin embargo no cualquier enfermera puede realizarlo ya que se debe contar la capacidad cognitiva y la práctica adecuada para ejecutar dicha competencia y así evitar daños colaterales al paciente. Se debe tener en cuenta los hallazgos de revisiones sistemáticas, metaanálisis, ensayos previos los cuales arrojaron en sus resultados que la aspiración de secreciones no solo debe basarse en la destreza para aspirar secreciones si no en el cumplimiento de las normas o guías establecidas como parte del conocimiento (33).

La enfermera y su rol en el área de emergencia

El personal de enfermería que labora en el área crítica de emergencia tiene una función muy importante al momento de asegurar la permeabilidad de la vía aérea como es el caso de los pacientes con intubación traqueal, es un desafío de suma importancia al cual se enfrenta la enfermera durante el desarrollo de su práctica clínica, existen varias técnicas

que se emplean al momento de aspirar secreciones, lo cual determinará que se presenten casos de morbilidad o mortalidad (34).

Dimensiones de la variable 2

En cuanto a las prácticas de la enfermera en pacientes intubados tenemos las siguientes dimensiones:

Dimensión 1: Antes del procedimiento

Antes de realizar la intubación traqueal la enfermera debe verificar la disponibilidad del set, el choche de paro, el grupo variado de medicamentos que se van a utilizar para la sedoanalgesia, también debe verificar la funcionabilidad de la máquina de anestesiología, el ventilador mecánico, los dispositivos de succión, los empotrados o balones para oxigenoterapia (35).

Dimensión 2: Durante el procedimiento

Durante la realización de la intubación endotraqueal la enfermera tiene que estar alerta ante los posibles sucesos inesperados al momento de realizar las etapas de la intubación, los problemas en relación a la terapia medicamentosa o deficiencias orgánicas. También debe tener en cuenta las causas comunes de falla en los equipos que pueden surgir repentinamente a fin de contribuir en la compensación del estado de salud del paciente (36).

Dimensión 3: Después del procedimiento

Después de la realización de intubación traqueal, la enfermera es la encargada de brindar asistencia en cuanto a la postura correcta del paciente, la adecuada fijación y posición del tubo lo que es pieza clave en su mantenimiento, de igual modo evitar daños colaterales en el paciente. Así mismo la enfermera es la encargada de realizar una succión correcta de la exudación bronquial según la demanda de cada paciente (37).

Teoría del modelo de enfermería de Martha Rogers

Rogers, en el año 1983, dio a conocer su modelo abstracto que se aproxima a la práctica de enfermería, hace mención de la interacción entre las personas y el entorno. Según este concepto la enfermera ofrece sus cuidados basándose en capacidad cognitiva que guía la práctica profesional satisfaciendo el requerimiento de protección del individuo (38).

En su modelo describe cuatro bloques:

Bloque campo de energía: que nos habla de todos los seres vivos, bloque universo de sistemas abiertos: que se refiere a los campos energéticos integrados e infinitos, bloque modelo: describe que los campos de energía actúan en base a un patrón y bloque pandimensional: un poder superior sin propiedades de espacio o tiempo. La enfermera debe impulsar una equilibrada interconexión del hombre y su entorno con la finalidad de que las personas gocen de un grado máximo de salud (39).

Rogers., es una de las teoristas que define al ser humano como un ser integral, un objeto de suma importancia para enfermería, al momento de efectuar la práctica ya que los individuos se encuentran en una interacción constante con el medio ambiente y su desarrollo personal (40). Por ende se debe trabajar en la parte preventivo promocional, la parte recuperativa no solo de los individuos sino también de los grupos y entornos para así sostener un funcionamiento equilibrado (41).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre en conocimiento en la dimensión bioseguridad y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión bioseguridad y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión procedimental y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Ho: No relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión procedimental y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión equipo y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión equipo y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Hipótesis específica 4

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión paciente y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión paciente y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El método de esta investigación es el hipotético deductivo, para lo cual se realizará una contrastación de los supuestos, entre las variables de estudio, conocimiento y las prácticas de aspiración de secreciones (42).

3.2. Enfoque de la investigación

El presente estudio será un enfoque cuantitativo, ya que a través de este método se logra la recolección de información, el estudio, la interpretación, la explicación de los resultados, con el fin de poder contribuir a los futuros estudios (43).

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación será de tipo aplicada, ya que el investigador busca descifrar una incógnita o planteamiento que ya es de su conocimiento, busca hallar soluciones utilizando herramientas de investigación aplicándolas a la realidad y así obtener respuestas (44).

3.4. Diseño de la investigación

El presente estudio será de diseño no experimental, ya que las variables en estudio no sufrirán manipulación y serán analizadas en su estado original. Será correlacional ya que su propósito es determinar la conexión entre las variables, sin describir la causa ni efecto. Será transversal porque se desarrollará en un momento determinado (45).

3.5. Población muestra y muestreo

Población

La población de estudio será conformada por 60 enfermeras que trabajan en el área de Emergencia Adulto de un Hospital Nacional de Lima. Las enfermeras en estudio deben ubicarse dentro de los criterios de inclusión y exclusión ya constituidos en la selección de la población y se detallan a continuación:

Criterios de inclusión:

- Enfermeros que acepten participar en el estudio.
- Enfermeras que firmen del consentimiento informado.
- Enfermeros que estén contratados en el hospital.
- Enfermeros que tengan mínimo 6 meses laborando en el servicio de emergencia adulto.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros que no acepten participar en el estudio.
- Enfermeras que no firmen del consentimiento informado.
- Enfermeros que no estén contratados en el hospital.
- Enfermeros que no tengan mínimo 6 meses laborando en el servicio de emergencia adulto.

Muestra

Se utilizará la población total, no se calculará el tamaño de la muestra por ser finita.

Muestreo

Se empleará un muestreo censal, ya que la población en estudio es mínima.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1: Conocimientos sobre aspiración de secreciones

Variable 2: Práctica de la enfermera en pacientes intubados

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimientos sobre aspiración de secreciones	Es el aspecto cognitivo que tienen las enfermeras sobre las dimensiones bioseguridad, procedimental, paciente, equipo en cuanto a la realización de aspiración de secreciones, (46).	La variable será medida, teniendo en cuenta el conocimiento en función a las dimensiones, que demostró tener el personal de enfermería. Se aplicará una encuesta con puntajes y valores numéricos, para determinar si el conocimiento es alto, medio o bajo.	Bioseguridad	Barreras de protección	Ordinal Respuesta correcta = 1 punto Respuesta incorrecta = 0 puntos	Alto: (11 – 15) Medio: (6- 10) Bajo: (0 -5)
			Procedimental	Definición de aspiración de secreciones. Objetivo de aspiración de secreciones por T.E.T. Principios de aspiración de secreciones por T.E.T. Signos y síntomas en aspiración de secreciones por T.E.T. Evaluación previa antes de aspiración de secreciones por T.E.T. Primer paso durante aspiración de secreciones por T.E.T. Momento de aspiración de secreciones en pacientes intubados Duración de aspiración de secreciones por T.E.T. Actividades después de aspiración de secreciones por T.E.T. Presión negativa en aspiración de secreciones.		
			Paciente	Consideraciones previas antes de aspirar secreciones por T.E.T. Complicación más frecuente durante la Aspiración de Secreciones por T.E.T. Contraindicaciones al aspirar secreciones por T.E.T.		
			Equipo	Materiales para aspiración de secreciones por T.E.T.		

Práctica de la enfermera en pacientes intubados	Se basa en el desarrollo del procedimiento, para lo cual la enfermera aplica sus conocimientos, capacidades y experiencias previas, al momento de realizar la espiración de secreciones (46).	La variable será medida, teniendo en cuenta las prácticas de la enfermera en función a las dimensiones, que demostró tener el personal de enfermería. Se aplicará la técnica de observación para la lista de chequeo que tendrá dos opciones de respuesta: SI = 1 punto, NO = 0 puntos, que dará como resultado si la práctica fue buena, regular o deficiente.	Antes del procedimiento	Lavado de manos Valoración de patrón respiratorio. Explicación del procedimiento. Colocación en posición semifowler. Solicitud de apoyo. Preparación del material Pre oxigenación previa. Uso de Equipo de protección personal.	Ordinal SI = 1 punto NO = 0 puntos	Bueno (18-25) Regular (9-17) Deficiente (0-8)
			Durante el procedimiento	Manejo de la sonda de aspiración. Verificación de operatividad del equipo. Apertura de vía aérea. Introducción de la sonda. Forma y tiempo de aspiración Verificación de saturación y oxigenación. Limpieza de sonda. Repetición según necesidad.		
			Después del procedimiento	Ausulta pulmones. Monitoreo de patrón respiratorio. Aspira cavidad oral y nasofaríngea con la misma sonda. Desecho de material utilizado. Comodidad del paciente. Lavado de manos. Registro de la actividad.		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizara la técnica de encuesta para la variable conocimientos de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Por lo tanto se entiende por encuesta al método de investigación que se emplea en estudios cuantitativos y otros tipos de estudio, la cual estudia las características generales de un grupo de personas con criterio de inclusión en dicho estudio (47).

Se empleará la observación para medir las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Por lo mismo se entiende por observación al desarrollo de un procedimiento a través del cual se logra apreciar intencionalmente ciertas características que existen en la vida real, por medio de un diseño estructurado anticipadamente con el fin de desarrollar una presuposición que se quiere indagar (48).

3.7.2. Descripción del instrumento

Cuestionario de conocimientos de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados:

Para medir el conocimiento de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados, se utilizará el cuestionario del estudio de Condori (26). , realizado en el año 2018, el cual consta de las siguientes dimensiones y preguntas:

Dimensión Bioseguridad: Pregunta 3.

Dimensión Procedimiento: Preguntas 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 13 y 15.

Dimensión Paciente: Pregunta 7, 11 y 12.

Dimensión Equipo: Pregunta 14.

La escala de medición será la siguiente: respuesta correcta = 1 punto y respuesta incorrecta = 0 puntos. Por tanto, la escala de valoración será la siguiente: conocimiento bajo de 0 a 5 puntos, conocimiento medio de 6 a 10 puntos y conocimiento alto de 11 a 15 puntos.

Lista de chequeo práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados:

Para medir las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados, se utilizar la lista de chequeo del estudio de Condori (26). , realizado en el año 2018, el cual consta de las siguientes dimensiones e ítems:

Dimensión antes de la aspiración: Ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8.

Dimensión durante la aspiración: Ítem 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 y 18.

Dimensión después de la aspiración: Ítem 19, 20, 21, 22, 23, 24 y 25.

Dicha lista de chequeo categoriza sus respuestas en dos alternativas, siendo SI = 1 punto y NO = 0 puntos, lo que tendrá como valor final la siguiente: práctica buena de 18 a 25 puntos, práctica regular de 9 a 17 puntos y práctica deficiente de 0 a 8 puntos.

3.7.3. Validación

Los instrumentos que medirán las variables, pasaron por un proceso a cargo del investigador Condori (26), quien gestionó la validación a través del juicio de expertos y los puntajes dados fueron sometidos a un estudio de verificación encontrando que la prueba de distancia de puntos

múltiples (DPP) fue de 1,63 de la franja A, lo que significa que ambos instrumentos tienen una validez aceptable.

3.7.4. Confiabilidad

Ambos instrumentos pasaron por el proceso de confiabilidad a cargo del investigador Condori (26) donde se obtuvo la confiabilidad mediante la prueba piloto a 20 enfermeras y resultando el coeficiente de Kuder Richardson – KR20 con un resultado de 0.936 para los dos instrumentos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se solicitará el permiso correspondiente al Director del Hospital Nacional, a la Jefa de Departamento de enfermería y a las coordinadoras del área de emergencia adulto. Además se les hará firmar el consentimiento informado, previo a la aplicación de los instrumentos. Se realizarán cuadros con los valores numéricos del producto final teniendo en cuenta las dimensiones, variables de estudio y así contrarrestar los supuestos que se formularon. Los datos serán procesados en el paquete estadístico SPSS versión 23 que determinará la correlación de las variables según la prueba de Rho de Spearman. Por otro lado se realizará la confrontación con investigaciones anteriores mencionadas en este estudio, para luego emitir un análisis final.

3.9. Aspectos éticos

Principio de autonomía

Se respetara el principio de autonomía al considerar su determinación en la participación de este estudio explicándoles la importancia de la firma del consentimiento informado.

Principio de beneficencia

Se les dará a conocer a las enfermeras que esta investigación se hace con el fin de obtener un producto final sobre el conocimiento de la enfermera y las prácticas de aspiración de secreciones.

Principio de no maleficencia

Se expondrá a las enfermeras, que al realizarse este estudio no sufrirán ningún daño con respecto a su integridad y bienestar en salud.

Principio de justicia

Las enfermeras que participen en este estudio recibirán un trato honesto, respetuoso, sin marginación ni preferencias.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVO

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024					
	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.
Búsqueda de la realidad problemática	X					
Identificación de las fuentes bibliográficas	X					
Situación problemática y marco teórico	X	X				
Importancia y justificación de la investigación	X	X				
Planteamiento de problemas y objetivos		X				
Enfoque y diseño de investigación		X	X			
Población, muestra y muestreo		X	X			
Técnicas e instrumentos de recolección de datos		X	X			
Aspectos bioéticos			X			
Métodos de análisis de información			X	X		
Aspectos administrativos del estudio				X		
Elaboración de los anexos				X		
Aprobación del proyecto					X	X
Sustentación del trabajo						X

4.2. Presupuesto

RECURSO	PRECIO POR UNIDAD	CANTIDADES	PRECIO
PERSONAL			
Estadísticos	400	2	400
Asesor	250	1	250
PRECIO FINAL			650

ARTICULOS DE PAPELERIA			
Copia	0.15	58	8.7
folder	0.60	15	9
libros	40	5	200
Papel bond	0.10	116	11.6
Tinta de impresora	50	2	100
USB	1	45	45
Bolígrafos	1.00	10	10
PRECIO FINAL			384.30

GENERALES			
Transporte	20	15	300
Redes interconectadas	1	150	150
PRECIO			450
PRECIO FINAL			1484.30

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Las 10 principales causas de defunción. [Internet]. 2020. [Consultado 08 de Jun 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causesofdeath>
2. Organización Mundial de la Salud. Intervención en pacientes intubados con la necesidad de aspiración de secreciones traqueales. [Internet]. 2021. [Consultado 08 de Jun 2024]. Disponible en: <https://anon.to/C0wj6u>
3. Suarez R. Caracterización de la ventilación no invasiva en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica agudizada. Medisan [Internet] 2015, 18(9):1088. [Consultado 08 de Jun 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192015000900003
4. Mamani E. Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería en la técnica abierta de aspiración de secreción de tubo endotraqueal en la Unidad de Terapia Intensiva del Instituto Nacional del Tórax [Tesis para optar al título de especialista en enfermería en medicina crítica y terapia intensiva]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2018. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/20952>
5. Pinto H. Knowledge and practices of endotracheal suctioning amongst nursing professionals: A systematic review. Indian Journal of Critical Care Medicine [Internet].

- 2020, 24(1):23–32. [Consultado 08 de Jun 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5005/jp-journals-10071-23326>
6. Organización Panamericana de la Salud. Alerta Epidemiológica - Inicio de la temporada de mayor circulación del virus de influenza y otros virus respiratorios. [Internet]. 2024. [Consultado 08 de Jun 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-inicio-temporada-mayor-circulacion-virus-influenza-otros-virus>
 7. Instituto Nacional de Estadística. Defunciones según la causa de muerte. [Internet]. 2023. [Consultado 08 de Jun 2024]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ine.es/prensa/edcm_2022_d.pdf
 8. Ministerio de Salud del Perú. Prepublicación de 07 Proyectos de Fichas de Homologación de Tubos orofaríngeos y 02 Recipiente de aspiración de secreciones C/válvula y filtro antibacteriano. Lima: MINSA. [Internet]. 2021. [Consultado 08 de Jun 2024]. Disponible en: <https://anon.to/bfltDJ>
 9. García H, Benites S. Conocimientos y prácticas de enfermeras(os) sobre aspiración de secreciones bronquiales en pacientes adultos intubados Hospitales Belén y Regional docente. Trujillo. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2019. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/91bb530a-5ce1-4d80-a984-185e423c5965>

10. Ku B. Conocimientos y prácticas del licenciado enfermero en aspiración de secreciones en pacientes intubados del Hospital de Emergencia Ate Vitarte. [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad María Auxiliadora, 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/855/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Ovando R. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México. S.F.J. of Dev. [Internet] 2021, 2(5):7633–7642. [Consultado 08 de Jun 2024]. Disponible en: <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/942>
12. Arcani I. Conocimiento y práctica de las profesionales en enfermería sobre aspiración de secreciones endotraqueales en el Hospital de la Caja Petrolera de Salud. [Tesis para optar el título en medicina crítica y terapia intensiva en enfermería]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2019. Disponible en: <https://n9.cl/ipbhx>
13. Cruz Ch. conocimiento y práctica de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados del Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uria. [Tesis para optar el título de magister en medicina crítica y terapia intensiva en enfermería]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2019. Disponible en: <https://lanza.me/qrg>

14. Quispe C. conocimiento y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados en las unidades de cuidados intermedios e intensivos del Hospital Regional Docente Cajamarca. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en cuidados críticos emergencia y desastres]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4343>

15. Aucchahuaque Y. Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencias shock trauma en el Hospital Departamental de Huancavelica. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad Nacional del Callao, 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5448>

16. Bravo G. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en la unidad de cuidados intermedios de un Hospital de Lima. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería intensiva]. Lima: Universidad Nacional del Callao, 2019. Disponible en: <https://kutt.it/g5ijrj>

17. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Espacios [Internet]. 2005, 26 (2). [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>

18. Gallardo I. Evolución del conocimiento de enfermería. Medwave. [Internet]. 2011 [consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/enfoques/ensayo/5001.html>
19. Pozo E. Nivel de conocimiento sobre los cuidados de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia del hospital militar central-2021. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad María Auxiliadora, 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1035>
20. Wayne G. Plan y gestión de cuidados de enfermería de riesgo de aspiración y neumonía por aspiración. Nurseslabs. [Internet]. 2024 [consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/risk-for-aspiration/>
21. 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 Obrajés. [Tesis para optar el título de especialista de enfermería en medicina crítica y terapia intensiva]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25049/TE-1698.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Farbod F. Métodos de fijación del tubo endotraqueal para una estabilidad óptima: una comparación entre la fijación con cinta adhesiva, sutura y cinta-sutura. Journal of

Craniofacial Surgery. [Internet]. 2010, 21(4): 1250-1251. [Consultado 8 de Jun 2024].
Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20613600>

23. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*. [Internet] 2020; 36(3):1-10. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3348>
24. Taipe I. Conocimiento y práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito cerrado en pacientes intubados de un Hospital nacional de lima-2021. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2022. Disponible en: <https://docplayer.es/227928740-Universidad-privada-norbert-wiener-facultad-de-ciencias-de-la-salud.html>
25. Grasa E. Manejo de sistemas de aspiración cerrada en pacientes Covid-19 ingresados en unidades de cuidados intensivos. *Ocronos*. [Internet] 2020; 3(2):194. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://revistamedica.com/manejo-sistemas-aspiracion-cerrada-en-pacientes-covid-19/>
26. Condori L. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica que tiene la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados de las áreas críticas del Hospital Hipólito Unanue, Tacna-2017. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en cuidado enfermero en paciente crítico con mención en adulto]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2018. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3401>

27. Abrego M. Plan de cuidado estandarizado en neonatos con síndrome de dificultad respiratoria. [Tesis para obtener el grado de maestra en Enfermería con terminal en Gestión, Dirección y Liderazgo]. Michoacán: Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, 2021. Disponible en: http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/DGB_UMICH/5651/FE-M2021-0692.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Arch Med Camagüey. [Internet] 2019; 23(6): 1025-0255. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
29. Prado A. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. Electron. [Internet]. 2014; 36(6): 835-845. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242014000600004&lng=es
30. Bastidas C. Significado del autocuidado en la persona que vive con enfermedad coronaria. Salud Uninorte. [Internet]. 2015; 31(1). [Consultado 8 de Jun 2024] Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/5736>
31. Marino P. El libro de la UCI. MASSON. [Internet]. 2007, 695 – 710. [Consultado 8 de Jun 2024] Disponible en: <https://enfermeriabuenosaires.com/wp-content/uploads/2021/05/El-Libro-de-LA-UCI-PAUL-MARINO.pdf>

32. Romero E. Conocimiento y práctica del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes pediátricos entubados en la UCI de en un Hospital Nacional de Lima-2017. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2017. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/Conocimientos_RomeroRivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Bautista Y. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica. [Tesis para Obtener el Diploma de: Especialidad en Pediatría]. Puebla: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, 2020. Disponible en: <https://kutt.it/iqw6iL>
34. Sharma K. Tracheal tube fixation: The effect on depth of insertion of midline fixation compared to the angle of the mouth. *Anaesthesia*. [Internet] 2009, 64(4):383-386. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/j.1365-2044.2008.05796.x>
35. Lahoz T. Intubación endotraqueal, complicaciones y papel del equipo de enfermería. *Dialnet*. [Internet] 2021, 2(4). [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055587>
36. Piñeros P. Secuencia de rápida de intubación en el servicio de urgencias: revisión actualizada de la literatura. *Javeriana*. [Internet] 2021, 62(4): 1-18. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed62-4.sris>

37. Ramos V. Intervención educativa para el cuidado del paciente con intubación endotraqueal en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de segundo nivel. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Acapulco de Juárez: Universidad Autónoma de Guerrero, 2020. Disponible en: http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2221/TE_11100971_20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Hernández R. Metodología de la investigación. McGraw-Hill. [Internet]. 2010, (5ta. edición). [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
39. Organización Colegial de Enfermería. Martha Rogers: su teoría para enfermería. OCE. [Internet]. 2015. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://www.oceinfo.org.co/index.php/difusion/noticias/60-martha-rogers-su-teoria-para-enfermeria>
40. Plummer M. Quality of life in contemporary nursing theory: a concept analysis. *Nursing Science Quaterly*. [Internet]. 2009; 22(2):134-140. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: doi:10.1177/0894318409332807
41. Enfermeras/os. Conselleria de Sanitat universal i salud pública. CEP. [Internet]. 2017; 1. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=tutCDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

42. Rodríguez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. EAN. [Internet]. 2017; 82: 179-200. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=20652069006>
43. Hernández S. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Rudics. [Internet]. 2018, 15(28). [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
44. Cañoto Y. Analogías del Comportamiento. [Internet]. Caracas: Universidad Católica Andres Bello, 2022. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <http://revistasenlinea.saber.ucab.edu.ve/temas/index.php/analogias/index>
45. Hernández S. Definición del alcance de la investigación que se realizará Exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. [Internet]. México: Universidad de Guanajuato, 2021. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-4-definicion-del-alcance-de-la-investigacion-que-se-realizara-exploratorio-descriptivo-correlacional-o-explicativo/>
46. Lozada O. Guía para la elaboración de la tesis: Enfoque cuantitativo. [Internet] Lima: fondo editorial de la Universidad Norbert Wiener, 2022. [Consultado 8 de Jun 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.37768/unw.vri.0004>

47. Puente R. El método de encuesta. Los métodos de investigación para la elaboración de las tesis de maestría en educación [Internet]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, 2020 [consultado 20 Jun 2024]. Disponible en: <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/195750/libro-los-metodos-de-investigacion-maestria-2020-botones-2-2.pdf?sequence=1#page=51>
48. Balestrini M. Marco metodológico. Capítulo III [Internet]. Venezuela: BL Consultores Asociados, 2020 [consultado 20 Jun 2024]. Disponible en: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0092313/cap03.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento sobre aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del Servicio de Emergencia Adulto de un Hospital Nacional de Lima, 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1:	Tipo: Aplicada
¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima en el año 2024?	Determinar cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas de la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional.	Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.	Conocimientos sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Dimensiones: Bioseguridad Procedimental Equipo Paciente	Método: Hipotético-Deductivo Diseño: No experimental transversal correlacional
Problemas Específicos ¿Cuál es la relación entre la dimensión bioseguridad y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional?	Objetivos específicos Determinar cuál es la relación entre la dimensión bioseguridad y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del Servicio de Emergencia adulto de un Hospital Nacional	Hipótesis Especificas Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre en conocimiento en la dimensión bioseguridad y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio	Variable 2: Prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Dimensiones: Antes del procedimiento Durante el procedimiento Después del procedimiento	Población: Conformado por 60 profesionales de enfermería.

¿Cuál es la relación entre la dimensión procedimental y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional?

Determinar cuál es la relación entre la dimensión procedimental y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional.

de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión procedimental y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

¿Cuál es la relación entre la dimensión equipo y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional?

Determinar cuál es la relación entre la dimensión equipo y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del Servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión equipo y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

¿Cuál es la relación entre la dimensión paciente y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional?

Determinar la relación entre la dimensión paciente y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión paciente y las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto de un Hospital Nacional de Lima 2024.

Anexo 2: Instrumentos

Cuestionario “Conocimientos de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados”

I. Introducción:

Estimada(o) licenciada(o) en enfermería:

Mi nombre es Zorrilla Carbajal Marycruz Yuliana, egresada de la Escuela de Posgrado de la Universidad Norbert Wiener, me encuentro ejecutando el presente estudio para alcanzar el grado de Enfermera Especialista en Emergencias y Desastres, debido a ello se le pide completar las preguntas de este cuestionario el cual se realizará con fines informativos acerca de los conocimientos de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto. Reciba mi agradecimiento anticipado por su participación y aporte en el desarrollo de este estudio, así mismo detallar que se preservara los datos del contenido en el anonimato.

II. Datos Generales

Fecha:

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Tiempo de servicio
- Tiene especialidad:

III. Instrucciones

Ud. deberá responder marcando con un aspa (x) la alternativa que considera correcta.

IV. Contenido

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

1. ¿Qué es para Ud. la aspiración de secreciones?

- 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 rápida 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 T.E.T. tiene como objetivo principal

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

3. ¿Cuáles son las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones por T.E.T?

- a. Mascarilla y guantes.
- b. Gafas protectoras y mascarillas.
- c. Mandilón y guantes.
- d. Mandilón, gorro, gafas protectoras, mascarilla y guantes.

4. ¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones por T.E.T.?

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

5. ¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la aspiración de secreciones por T.E.T.?

- a. Hipoxemia.
- b. Hipertensión Arterial.
- c. Auscultación de estertores y sibilancias.
- d. Ruidos respiratorios anormales.

6. ¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones por T.E.T.?

- a. La función cardíaca.
- b. La función cardiorespiratoria.
- c. La función respiratoria.
- d. La función neurológica.

7. ¿Qué es lo primero que considera Ud. antes de aspirar secreciones por T.E.T.?

- a. La posición debe ser decúbito dorsal.
- b. La sonda de aspiración debe ser de mitad diámetro que el T.E.T.
- c. Preparación del equipo.
- d. Asegurarse de contar con el personal para asistir.

8. ¿Cuál es el primer paso durante la aspiración de secreciones por T.E.T.?

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

9. La aspiración de secreciones en pacientes intubados debe realizarse:

- a. Cada dos horas.
- b. Una vez por turno.
- c. Cada vez que sea necesario.
- d. Cada veinticuatro horas.

10. ¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por T.E.T.?

- a. Quince segundos.
- b. Diez segundos.
- c. Veinte segundos.
- d. Treinta segundos.

11. ¿Cuáles es la complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones Por T.E.T.?

- a. Arritmias.
- b. Hipoxia.
- c. Hipocapnia.
- d. Dolor torácico.

12. ¿Cuáles es la contraindicación relativa para aspirar secreciones por T.E.T.?

- a. Neumonía basal.
- b. Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño.
- c. Enfermos con trastornos de la coagulación.
- d. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

13. Después del procedimiento de aspiración de secreciones por T.E.T. se debe tener en cuenta:

- a. Instalar el dispositivo de oxígeno por cánula binasal.
- b. Auscultar los pulmones para verificar la disminución de roncus y sibilantes.
- c. Control de SpO₂ después de dos horas.
- d. Colocar al paciente decúbito lateral.

14. ¿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 T.E.T.
- c. El diámetro de la sonda 2/3 al diámetro del T.E.T.
- d. No se toma en cuenta de número de sonda.

15. ¿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.

“MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACION”

Instrumento de Recolección de datos
Lista de chequeo “Prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en
Pacientes intubados”

I. Introducción:

Estimada(o) licenciada(o) en enfermería:

Mi nombre es Zorrilla Carbajal Marycruz Yuliana, egresada de la Escuela de Posgrado de la Universidad Norbert Wiener, me encuentro ejecutando el presente estudio para alcanzar el grado de Enfermera Especialista en Emergencias y Desastres, motivo por el cual le pido completar la siguiente hoja de verificación, el cual se realizará con fines informativos acerca de las prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia adulto. Reciba mi agradecimiento anticipado por su participación y aporte en el desarrollo de este estudio, así mismo detallar que se preservara los datos del contenido en el anonimato.

II. Datos Generales

Fecha:

- Edad:
- Sexo:
- Estado civil:
- Tiempo de servicio:
- Tiene especialidad:

III. Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de actividades, donde se marcará con un aspa (x), la respuesta:

IV. Contenido

N°	Actividades	Si	No	Observaciones
	Antes de la aspiración			
1	Se lava las manos.			
2	Valora el patrón respiratorio (Auscultación, frecuencia respiratoria, saturación).			
3	Explica el procedimiento al paciente si este está consciente			
4	Coloca al paciente en posición semifowler si			

	no hay contraindicación			
5	Solicita la ayuda de otra persona para la realización del procedimiento			
6	Prepara el material (N° de sonda de aspiración, guantes y gasas estériles, succión portátil operativo, bolsa de resucitación manual y frascos con agua estéril para aspiración).			
7	Pre oxigena al paciente con FiO2 100% al menos durante un minuto.			
8	Utiliza el Equipo de protección personal.			
	Durante la aspiración			
9	Toma la sonda de aspiración con cuidado de no tocar las superficies no estériles y coloca la sonda de aspiración al tubo conector.			
10	Verifica el correcto funcionamiento del equipo aspirando una pequeña cantidad de suero fisiológico.			
11	El otro operador expone la vía aérea artificial del paciente.			
12	Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva.			
13	Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda			
14	Duración de aspiración menor de 10 segundos.			
15	Verifica la saturación por oximetría de pulso			
16	Brinda oxigenación al paciente.			
17	Limpia la sonda con gasa estéril e introduce al agua estéril para mantener su permeabilidad			
18	Repite los pasos según necesidad.			
	Después de la aspiración			
19	Ausulta los campos pulmonares.			
20	Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.			
21	Aspira cavidad oral y nasofaríngea con la misma sonda.			
22	Desecha la sonda, guantes y soluciones usadas.			
23	Deja cómodo al paciente.			
24	Se lava las manos			
25	Registra las características y cantidad de secreciones aspiradas			

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Zorrilla Carbajal Marycruz Yuliana

Título: Conocimiento sobre aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un hospital nacional de lima, 2024

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento sobre aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del servicio de emergencia adulto de un hospital nacional de lima, 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic.: Zorrilla Carbajal Marycruz Yuliana. El propósito de este estudio es determinar relación entre los conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de la enfermera en pacientes intubados del servicio de Emergencia Adulto de un Hospital Nacional de Lima. Su ejecución permitirá que las enfermeras del área de emergencia adulto mejoren sus conocimientos y apliquen una adecuada técnica de aspiración de secreciones para contribuir en la prevención de daños colaterales en los pacientes.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle).

Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Beneficios

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

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 paciente

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, 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 la Lic. Zorrilla Carbajal Marycruz Yuliana (Número de teléfono: 922581737) 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, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@
uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres: Zorrilla Carbajal Marycruz Yuliana

DNI:

DNI: 46139978

● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2024-08-29 Submitted works	2%
2	uwiener on 2024-07-18 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-02-05 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2024-05-23 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	<1%
7	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2024-09-01 Submitted works	<1%