



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y LA
PRÁCTICA EN LAS ENFERMERAS SOBRE ASPIRACIÓN DE
SECRECIONES EN PACIENTES EN EL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA
HOZ LIMA 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**PRESENTADO POR:
LIC. CAMPOS SAHUANGA, MAGDALI NOEMI**

**ASESOR:
MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**LIMA – PERÚ
2021**

DEDICATORIA:

A Dios, a mi familia por permitir lograr seguir preparándome para mantener esta noble profesión.

AGRADECIMIENTO:

A la Mg. Pretell Aguilar, Rosa María, por su asesoría y comprensión durante el desarrollo del proyecto.

ASESOR:
MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth

SECRETARIO : Mg. Pretell Aguilar Rosa Maria

VOCAL : Mg. Basurto Santillan Ivan Javier

ÍNDICE GENERAL

CAPITULO I: EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema.....	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1. Objetivo general.....	14
1.3.2. Objetivos específicos.....	14
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3 Práctica	15
1.5. Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1 Temporal.....	16
1.5.2 Espacial	16
1.5.3 Recursos	16
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	17
2.1. Antecedentes.....	17
2.1.1. Internacionales.....	17
2.1.2. Nacionales.....	18
2.2. BASES TEÓRICAS	20
2.2.1. Conocimientos.....	20
2.2.2. La Practica	21
2.2.3. Aspiración de secreciones	21
2.2.4. Antes de realizar la aspiración de secreciones	22
2.2.5. Durante la aspiración de secreciones	22
2.2.7. Después de la aspiración de secreciones	22

2.2.8. Complicaciones de la aspiración de secreciones.....	23
2.3 Formulación de hipótesis.....	23
2.3.1 Hipótesis general.....	23
2.3.2 Hipótesis específica	23
CAPITULO III: METODOLOGICA	24
3.1. Método de la investigación.....	24
3.2. Enfoque de la investigación	24
3.3. Tipo de investigación.....	24
3.4. Diseño de la investigación	24
3.4. Población, muestra y muestreo	24
3.5. Variables y operacionalización	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1. Técnica	26
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3. Validación.....	27
3.7.4. Confiabilidad	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9. Aspectos éticos	30
4.1 Cronograma de actividades	31
CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	31
4.1. Cronograma de actividades	31
4.2. Presupuesto	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	38
ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	40
ANEXO 3: INSTRUMENTO NIVEL DE CONOCIMIENTO	43
ANEXO 3: CHECKLIST PRÁCTICA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES..	47
ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	48

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y práctica en las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes en el servicio de emergencia. **Metodología:** El presente estudio de investigación en cuanto a su enfoque será cuantitativo, de tipo aplicado, y de diseño no experimental, descriptivo, y correlacional, La muestra estará conformada por 20 enfermeras del servicio de emergencia. En cuanto a la técnica conocimiento será la encuesta, para la practica la observación. Los instrumentos que se utilizaran para la variable conocimiento será el cuestionario, que será ejecutada en un solo momento, para la variable practica será checklist, que será ejecutada en un solo momento. Para recolectar la información se realizará por medio de un link compartido a través del whasaap para el desarrollo del cuestionario. El checklist se realizará a través de la observación al momento de realizar el procedimiento que es la aspiración de secreciones. con respecto a la data obtenida se efectuará el programa de Microsoft Excel versión 9, posteriormente se exportará al software SPSS versión 24.0 para ejecutar los cálculos estadísticos correspondientes, así desarrollar las tablas y gráficos para el análisis de las variables.

Palabras claves: “nivel de conocimiento”, “practica”, “Aspiración”, “enfermería”

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship that exists between the level of knowledge and practice in nurses about aspiration of secretions in patients in the emergency service.

Methodology: The present research study in terms of its approach will be quantitative, of an applied type, and of a non-experimental, descriptive, and correlational design. The sample will be made up of 20 nurses from the emergency service. As for the technique for the level of knowledge is the survey, for the practice of observation. The instruments that will be used for the knowledge level variable will be the questionnaire, which will be executed in a single moment, for the practical variable it will be a checklist, which will be executed in a single moment. To collect the information, it will be done through a link shared through whasaap for the development of the questionnaire. The checklist will be carried out through observation at the time of performing the procedure, which is the aspiration of secretions. With respect to the data obtained, the Microsoft Excel version 9 program will be carried out, later it will be exported to the SPSS version 24.0 software to execute the corresponding statistical calculations, thus developing the tables and graphs for the analysis of the variables.

Keywords: “knowledge leve”, “practice”, “aspiration”, “nursing”

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

Los agentes patológicos hospitalarios son un problema de salud pública a nivel mundial como nacional, se asocia a una alta mortalidad y morbilidad. Los pacientes con ventilación mecánica presentan mayor probabilidad de presentar infecciones respiratorias.

(1)

Un trabajo de investigación desarrollado según la OMS en 55 hospitales de 14 países participó 4 Regiones es Europa, el Mediterráneo Oriental, el Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental, según los resultados fueron que el 8,7% de los pacientes hospitalizados presentaba infecciones respiratorias. 1,4 millones de personas alrededor del mundo sufren complicaciones por infecciones adquiridas en los hospitales. (2)

En Lima, Perú se llevó a cabo un estudio de investigación en UCI, del Hospital Cayetano Heredia, se reportó que las infecciones hospitalarias más frecuente con una incidencia del 28.6%. otro estudio realizado en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión. Que las infecciones adquiridas son más frecuentes en pacientes intubación endotraqueal ($p=9,608$) y la aspiración de secreciones con un porcentaje de ($p=11,780$) que son los factores de riesgo más fuertemente asociados a la neumonía intrahospitalaria. En el Hospital Lazarte Echeagaray de Trujillo, realizó un estudio para determinar los factores de riesgo de las infecciones se a reportando a los pacientes con intubación endotraqueal ($OR=10.36$), aspiración de secreciones ($OR=18$). (3)

El personal profesional de enfermería se encarga de diferentes funciones en los servicios hospitalarios, dentro de las actividades que se desenvuelven es la aspiración de

secreciones; se puede percibir que los procedimientos se realizan diariamente, al no realizar una evaluación apropiada hacia el paciente y el mal uso de los protectores de bioseguridad, de esta forma condicionan a que se produzcan las infecciones. siendo las más habitual son las infecciones de las vías respiratorias a través de la aspiración de secreciones.(4)

La aspiración de secreciones es un método invasivo, requiere de conocimientos, habilidades y destrezas en el personal. Antes, durante y después de la aspiración, evaluar si hay presencia de sibilancias, disminución o ausencia de los ruidos respiratorios, durante el procedimiento se observara las reacciones del paciente si presenta cianosis, el aspecto, color y olor de las secreciones.(5)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre antes de aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento durante la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021?

¿Cuál es la relación que existe con el nivel de conocimiento después de la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes en el servicio de emergencia.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre antes de aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento durante la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia.

Determinar la relación que existe con el nivel de conocimiento después de la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Es importante abordar este tema de investigación, sobre la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la práctica en la aspiración de secreciones, debido que es procediendo que realizan las enfermeras, de esta forma se lograra fortalecer y mejor las habilidades y destrezas en los conocimientos y en la práctica sobre la aspiración de

secreciones. Por ello es necesario que las enfermeras tengan conocimiento y practica para desarrollar una adecuada aspiración de secreciones, de esta forma poder reducir las complicaciones como son las neumonías, asfixia, paro cardiaco. así poder reducir la estancia hospitalaria.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio de investigación servirá como guía para futuras investigaciones, enfatizando el nivel de conocimiento y practica en la aspiración de secreciones, finalmente contribuye para que se obtenga un instrumento validado y mejorado en el diseño de un instrumento de conocimiento y practica de aspiración por las enfermeras que debe ser validado a nivel nacional para así poder seguir realizando nuevos estudios de investigación.

1.4.3 Práctica

Esta investigación permitirá diseñar estrategias educativas a fin que las enfermeras tengan conocimiento sobre la aspiración de secreciones, para que así puedan seguir enseñando a las nuevas enfermeras que llegan a trabajar en el servicio de emergencia y puedan aplicar sus conocimientos y practica de aspiración de secreciones en los diferentes lugares que laboren, en beneficio a los pacientes y a la institución que laboran. De esta forma poder reducir las complicaciones y la estancia hospitalaria y los gastos económicos hacia los familiares y los nosocomios.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La presente investigación corresponde al tercer trimestre del 2021.

1.5.2 Espacial

En el servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz.

1.5.3 Recursos

Los recursos a utilizarse serán mediante los instrumentos que es el cuestionario y la guía observacional, que será aplicado a las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Inaquiza (6). En su investigación en el año 2019, realizado en Ecuador, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de cumplimiento del procedimiento de aspiración de secreciones en pacientes con tubo endotraqueal mediante el sistema abierto en la práctica de clínica simulación”. Realizo un estudio con un enfoque cuantitativa de tipo descriptivo y de un corte trasversal, la muestra estuvo conformada de 91 estudiantes 81 mujeres y 10 varones. Aplico dos instrumentos cuestionarios uno sobre el conocimiento y el otro sobre la práctica. Ambos instrumentos presentaron una validez y confiabilidad. Encontrándose un 74% no cumple con el procedimiento en la aspiración de secreciones y 28% si realizaron la práctica de aspiración de secreciones.

Mamani (7). En su investigación en el año 2018, realizado en la Paz- Bolivia, tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento y práctica en el personal de enfermería en la técnica abierta de aspiración de secreciones en la unidad de terapia intensiva del Instituto Nacional del tórax”. Fue de tipo descriptivo y de un corte trasversal, la muestra estuvo conformada de 12 Licenciados de enfermería. Aplico dos técnicas la encuesta y la observación, como instrumento un cuestionario (conocimiento) y la lista de chequeo (practica). Ambos instrumentos presentaron una validez y confiabilidad. Encontrándose sobre el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la aspiración de secreciones fue un 75%, bajo, y un 25%, fue alto, en la práctica en la aspiración de secreciones fue regular con 100%.

Oña (8). En su estudio en el año (2017), realizado en Riobamba Ambato- Ecuador, en su investigación tuvo como objetivo “Diseñar un plan de capacitación para mejorar los conocimientos y práctica de la técnica de aspiración de secreciones en el Hospital Provincial Docente Riobamba”. Realizo un estudio descriptivo, diseño trasversal, con un enfoque cuantitativo y de tipo correlacional, la muestra fue de 12 licenciados de enfermería., utilizo dos instrumentos un cuestionario y una ficha de observación, uno para medir el nivel conocimiento y el otro la práctica sobre aspiración de secreciones. Ambos instrumentos presentaron una validez y una confiabilidad. Encontrándose como que el 92% de licenciados tienen conocimiento sobre la aspiración. Sobre la practica en la aspiración de secreciones 100% los pasos según la ficha de observación.

2.1.2. Nacionales

Bravo (9), En su investigación en el año (2019), en Lima, tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo endotraqueal en el Hospital Nacional Guillermo Almenara”. Realizo con un estudio enfoque cuantitativo, descriptivo, con un corte trasversal, de diseño no experimental. La población estuvo formada por 24 enfermeros. se utilizó dos instrumentos el cuestionario y la lista de chequeo. Ambos instrumentos presentaron una validez y confiabilidad. Encontrándose el 66.7% conoce sobre aspiración de secreciones y el 33,3% no conoce y en relación a las prácticas de aspiración de secreciones el 70,8% son inadecuadas y el 29,2% son adecuadas.

Orihuela, (10), En el año (2018) realizo un estudio en Lima, su investigación tuvo como objetivo “Determinar el conocimientos y práctica sobre el aspirado de secreciones por las enfermeras en pacientes intubados del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”. Realizo un estudio descriptivo, diseño no experimental, la población estuvo conformada de 80 licenciados y la muestra fue de 30 enfermeras. Los instrumentos que se utilizaron fueron: checklist y cuestionario. Ambos instrumentos presentaron una validez y una confiabilidad. Encontrándose que el 76.20% tiene conocimiento sobre la aspiración de secreciones y en relación a la práctica de aspiración de secreciones es de 74.60%.

Reluz, Seytuque, (11). En su investigación en el año (2017), en Lima- Lambayeque, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en un hospital estatal – Lambayeque”. Realizaron un estudio descriptivo, con un enfoque cuantitativa, la muestra estuvo formada de 25 Licenciados de enfermería. Los instrumentos fueron un cuestionario y el checklist. Ambos instrumentos presentaron una validez y una confiabilidad. Encontrándose un 44% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 40% medio y solo el 16% presentan un nivel alto. En cuanto a la práctica el 52% tiene una práctica incorrecta, el 36% practica correcta y el 12% una práctica correcta.

Soto (12), Desarrollo una investigación en el año (2017), en Lima como objetivo “Determinar los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre en la técnica de aspiración de secreciones en pacientes de UCI del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima”. Realizaron un estudio de, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo formada por 20 Enfermeras, los instrumentos fueron dos uno el

cuestionario y la lista de chequeo. Ambos instrumentos presentaron validez y una confiabilidad. Encontrándose un 45% conoce sobre la aspiración de secreciones, 55% no conoce. En cuanto a las prácticas de la enfermera se obtuvo que el 35% tienen adecuadas y 65% inadecuadas prácticas.

Pilcon, (13). Desarrollo una investigación en el año (2016), en Lima Trujillo, como objetivo fue “Determinar el nivel de conocimientos y su relación con las prácticas de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en emergencias del Hospital Belén de Trujillo”. Realizo un estudio de tipo descriptivo correlacional, la muestra estuvo formada por 32 enfermeras, el instrumento el cuestionario y la lista de chequeo. Ambos presentaron una validez y una confiabilidad. Encontrándose el 25% tiene conocimiento bueno y el 75% tiene conocimiento malo, mientras 59,4% las enfermeras tienen prácticas adecuadas y 40,6% tienen prácticas inadecuadas. (13)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Conocimientos

El conocimiento es lo suficiente para resolver un determinado grupo de problemas. Como es la capacidad que cada individuo posee en su mente, personalizada como son los procedimientos, conceptos, análisis, ideas, observaciones, competencia, para que sea aplicado a cada individuo. (14)

En su rol asistencial la enfermera, desarrolla cada una de sus actividades basándose en sus conocimientos científicos y tiene la capacidad para responder exitosamente a las dificultades que se le presente en cada una de las actividades o tareas asignadas. tomando en cuenta sus criterios para cada actividad a desarrollar, en beneficios hacia los individuos. (15)

2.2.2. La Practica

Es una determinada actividad de enfermería para un procedimiento que está estructurado que permite seguir un protocolo de forma continua y tiene una secuencia para lograr poder desarrollarse. la práctica no debe verse como una componente aislada.(16)

2.2.3. Aspiración de secreciones

Es un procedimiento cuyo objetivo es extraer secreciones acumuladas del tracto respiratorio, mediante el cual se introduce una sonda de aspiración que es flexible a través del tubo endotraqueal. Para mantener la permeabilidad de la vía aérea. La aspiración de secreciones no debe ser realizado de forma rutinaria. por lo tanto, antes de proceder a realizar se tiene que evaluar si el paciente amerita, se procederá a realizar dicho procedimiento. (17)

El profesional de enfermería al momento de realizar un determinado procedimiento debe observar cada una de las características que puede presentar y posteriormente se registrará en la historia clínica. (18)

2.2.4. Antes de realizar la aspiración de secreciones

Equipo y material bata descartable, gorro, gafas, guantes, estetoscopio, Sonda de aspiración de calibre 14 o 16, gasa estéril, agua destilada o suero fisiológico, jeringa

Primeramente, auscultar ruidos en ambos campos pulmonares, comprobar si hay presencia de secreciones, luego se debe controlar funciones vitales: frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y SaO₂, debe haber una enfermera asistente, Se colocará al paciente en un ángulo de 45 grados.

2.2.5. Durante la aspiración de secreciones

Al momento de iniciar a realizar la aspiración colocarse los guantes estériles. Luego Sujetar la sonda con la mano dominante y conectarla al equipo de aspiración. Promediar la inserción de la sonda, distancia entre el lóbulo de la oreja y la punta de la nariz.

Humedecer el extremo de la sonda con suero fisiológico, introducir la sonda a través de la boca suavemente a lo largo de un lateral hasta la orofaringe; en caso del paciente inconsciente, a través de una cánula oro faríngea. Insertar la sonda suavemente sin aplicar aspiración a través de la boca. no debe durar la aspiración más de 15 segundos, si fuera necesario volver a realizar otra aspiración dejar descansar de veinte a treinta segundos.

2.2.7. Después de la aspiración de secreciones

Verificar la permeabilidad de vías aéreas. Descartar todo el material utilizado. Dejar el equipo de aspiración preparado. Realizar lavado de manos clínicas, observar al paciente y dejarlo en posición adecuado. Luego registrar las características de las secreciones en la historia clínica.(19)

2.2.8. Complicaciones de la aspiración de secreciones

El paciente puede presentar disminución del oxígeno, hipotensión, o puede presentar un paro cardíaco. Riesgo de infección para disminuir las infecciones se debe realizar un procedimiento aséptico antes, durante y después, con las barreras de protección adecuada. (20)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y práctica de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021.

2.3.2 Hipótesis específica

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre antes de aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento durante la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021.

existe relación significativa entre el nivel de conocimiento después de la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021.

CAPITULO III: METODOLOGICA

3.1. Método de la investigación

La presente investigación es de método deductivo

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la presente investigación es cuantitativo.

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación sera aplicada.

3.4. Diseño de la investigación

La presente investigación es de diseño correlacional, no experimental. descriptivo y transversal.

3.4. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 30 enfermeras y /o que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFraco La Hoz.

La muestra estará formada por 20 enfermeras, de acuerdo a los criterios de inclusión y criterios de exclusión.

Criterios de inclusión

Enfermeras (os) que trabajen en las observaciones de emergencia.

Enfermeras (os) que firmen el consentimiento.

Criterios de exclusión

Enfermeras/os con cargo administrativo.

Enfermeras que se encuentren de vacaciones o licencia.

Enfermeras que no firmen el consentimiento.

3.5. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento

Definición conceptual de variable: El conocimiento es lo suficiente para resolver un determinado grupo de problemas. Como es la capacidad que cada individuo posee en su mente, personalizada como son los procedimientos, conceptos, análisis, ideas, observaciones, competencia, para que sea aplicado a cada individuo. (14)

Definición operacional de variable: Es la capacidad para solucionar un determinado grupo de problemas vinculado a la aspiración de secreciones por las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz, a quienes se les aplicara el instrumento para poder relacionar el conocimiento que es ante, durante y después en la aspiración de secreciones.

Variable 2: Practica

Definición conceptual de variable: Es una determinada actividad de enfermería para un procedimiento que está estructurado que permite seguir un protocolo de forma continua y tiene una secuencia para lograr poder desarrollarse. la práctica no debe verse como una componente aislada.(16)

Definición operacional de variable: práctica sobre la aspiración de secreciones por el personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz, a quienes se les aplicara el checklist para poder relacionar, ante, durante y después en la aspiración de secreciones.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica para la variable nivel de conocimiento será la encuesta.

La técnica para la variable practica será la observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Nivel de conocimiento

El cuestionario fue validado por Lic. En Enfermería Gina Lizet Soto Arias en el año 2017. En la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de posgrado de la segunda especialización en enfermería UCI, en un estudio realizado conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en el servicio de UCI del Hospital Nacional Dos de Mayo. (12)

El cuestionario cuenta con tres dimensiones, antes de realizar la aspiración consta de siete ítems, durante la aspiración consta de cuatro ítems, después de la aspiración consta cuatro ítems cada uno es de preguntas cerradas. (anexo 3)

Cada pregunta respondida correctamente tendrá como valor = 1 puntos, la pregunta que tiene respuesta incorrecta obtendrá el valor de = 0 puntos, considerando como nivel de conocimiento bajo de 0 – 10 puntos, nivel de conocimiento alto de 11 – 15 puntos. (12)

Practica

El checklist fue validado por Lic. En Enfermería Gina Lizet Soto Arias en el año 2017. En la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de posgrado de la segunda especialización en enfermería UCI, en un estudio realizado conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en el servicio de UCI del Hospital Nacional Dos de Mayo. (12)

El instrumento que es el checklist cuenta con tres dimensiones y 19 ítems, antes de la aspiración de seis ítems, durante la aspiración consta de siete ítems y después de la aspiración de seis ítems. (anexo 3)

Cada procedimiento realizado tendrá como valor 1 = SI como 1 punto si no realiza el procedimiento se obtendrá el valor de = 0 puntos que se considera como No, considerando como practica inadecuada de 0 – 15 puntos, practica adecuada de 16 – 19 puntos. (12)

3.7.3. Validación

Validación del instrumento de conocimiento.

El instrumento que es el cuestionario fue sometidos a juicio de expertos, estuvo formado por 6 Enfermeras, 2 médicos especialistas en el tema, se aplicó la fórmula “r de Pearson” en cada uno de los ítems según estructura, donde cada uno de los ítems fueron > 0.20. en Lima 2017(12)

Validación del instrumento de práctica.

El instrumento que es el checklist fue sometidos a juicio de expertos, estuvo formado por 6 Enfermeras, 2 médicos especialistas en el tema, se aplicó la fórmula “r de

Pearson” en cada uno de los 19 ítems. instrumento según estructura. Cada uno de los ítems fueron > 0.20. lima 2017(12)

3.7.4. Confiabilidad

Variable: nivel de conocimiento

El instrumento Cuestionario utilizaron la formula Kuder de Richardson:

Confiabilidad	Valor	ítem Validos
Kuder Richardson	0.68	15

$$\alpha = 0.68$$

Variable: practica

El instrumento checklist utilizaron la formula Kuder de Richardson:

Confiabilidad	Valor	ítem Validos
Kuder Richardson	0.70	19

$$\alpha = 0.70$$

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se realizará coordinaciones con el Hospital, presentando documento administrativo, para lograr tener acceso y recolección de datos, al servicio de emergencia y a las enfermeras. Luego de obtener la autorización de parte de la directiva de la institución, se Coordinará con la Coordinadora y/o Jefa de Enfermeros para darles a conocer la finalidad del estudio y que pueda informar al personal de Enfermería a su cargo.

Aplicación de instrumento de recolección de datos

Se realizará en el servicio de emergencia a las enfermeras de las observaciones que firmaran el consentimiento y que aceptan participar en la investigación. Por la presente coyuntura se está considerando que los enfermeros trabajan en diferentes áreas de covid y no se puede ingresar materiales (papel, lapiceros) a dichas áreas por el alto grado de contaminación que están expuestos se realizara la aplicación del cuestionario por medio de un link compartido a través del whasaap se llevara a explicar el desarrollo del cuestionario, donde se encontrara habilitado durante un mes para poder ser desarrollado. Se coordinará con la jefa de enfermeras de emergencia para poder aplicar el checklist se realizará en dos turnos en la mañana y tarde, una semana se realizará en la sala de observación uno, posteriormente a la siguiente semana se realizará en la sala de observación dos, se realizará al momento que el personal realiza comunidad y confort del paciente. El procedimiento de la aspiración de secreciones se aplicará a través de la observación en cada enfermera.

Método de análisis estadístico.

Los datos serán tabulados del cuestionario y el checklist hacia la matriz de datos de Excel donde se codificarán y se ordenarán las respuestas conforme al objetivo del proyecto, Para la medición de las variables se aplicará la estadística descriptiva, de Karl Pearson, el promedio aritmético, porcentajes y frecuencias absolutas a fin de valorar los conocimientos en conoce y no conoce y las prácticas en adecuada e inadecuada posteriormente se exportará al software SPSS versión 24.0 para ejecutar los cálculos estadísticos correspondientes, así desarrollar las tablas y gráficos para el análisis de las variables.

3.9. Aspectos éticos

Principio de autonomía

será aplicado rigurosamente el estudio, al abordar al profesional de enfermería del área de emergencia, se respetará su decisión en la participación. A cada uno de ellos se le informara de los detalles del estudio, y luego se obtendrá su consentimiento informado para que puedan participar en el estudio.

Principio de beneficencia

El profesional de enfermería asistencial del área de emergencia se le explicara sobre los resultados del estudio. El nivel el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería nos va a permitir dar talleres sobre los resultados obtenidos.

Principio de no maleficencia

Se le explicara al profesional de enfermería del área de emergencia que su participación en el estudio no implicara ningún riesgo de su salud e integridad individual.

Principio de justicia

Todos los participantes en el estudio serán tratados con respeto y sinceridad, todos serán tratados por igualdad sin discriminación ni preferencia.

CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020- 2021																								
	Junio y julio				Agosto				Diciembre				Enero a Abril				setiembre								
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
Identificación del Problema		x	X																						
Búsqueda bibliográfica		x	X	X	x																				
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				X	X	X	X	X	X																
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X	X	X																
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación				X	X	X	X	X	X																
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación											X	x	x	x	x	x	x	x							
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo											X	x	x	x	x	x	x	x							
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos											X	x	x	x	x	x	x	x							
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos											X	x	x	x	x	x	x	x							
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información															x	x	x	x							
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																x	x	x							
Elaboración de los anexos																x	x	x							
Aprobación del proyecto																x	x	x							
Presentación al comité de ética																									
Trabajo de campo																									
Redacción del informe final:																	X	X	x						

4.2. Presupuesto

Recursos a utilizarse para el desarrollo del estudio

MATERIALES	2020- 2021				TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	S/.
Equipos					
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Otros					
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos		100		100	200
TOTAL	373	240	10	140	763

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 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 junio 2017. [Tesis especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017 [Citad 2020 Sep. 16]. From:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1488/Conocimientos_Romero_Rivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. La organización de salud realizo una guía práctica sobre prevención de infecciones nosocomial, de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. [citado 2021 jul.20]; disponible en
https://www.who.int/csr/resources/publications/ES_WHO_CDS_CSR_EPH_2002_12.pdf
3. León C, Oscano T, Chávez C, Chávez J. Rev. Características epidemiológicas de la neumonía intrahospitalaria en un servicio de medicina interna del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen de Lima, Perú. Scielo Perú publicada. 2016 jul; 16(3). disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000300007.
4. Apolinario R. conocimiento y práctica que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intermedios del Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2002. [Tesis especialidad]. Universidad Mayor de San Marcos. [Citad 2020 sep. 16]; Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1921/Apolinario_mr.pdf?sequence=1

5. 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 junio 2017. [Tesis especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017 [Citad 2020 Sep. 16]. From:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1488/Conocimientos_Romero_Rivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. inaquiza E. Cumplimiento del procedimiento de aspiración de secreciones por tubo endotraqueal mediante el sistema abierto en la práctica de clínica de simulación. Ecuador. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Universidad Central del Ecuador. 2019 [Cited 2020 Sep. 20]; Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19659/1/T-UCE-0014-CME-107.pdf>.
7. Mamani M, Tibanquiza F. conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la técnica abierta de aspiración de secreciones de tubo endotraqueal en la unidad de terapia intensiva del Instituto Nacional del tórax La Paz- Bolivia. [Tesis Especialidad]. Universidad Mayor de San Andrés. 2018 [Cited 2020 Sep. el 20]; Disponible:
<https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/20952/TE1388.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Oña K. Plan de capacitación sobre técnicas de aspiración de secreciones y su relación con la aparición de complicaciones en los pacientes intubados de la unidad

de cuidados intensivos del hospital provincial general docente Riobamba Ambato-Ecuador. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Universidad Regional Autónoma los Andes. 2017 [citad 2020 Sep. 20]; disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6044/1/PIUAENF016-2017.pdf>.

9. Bravo G. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo endotraqueal en una unidad de cuidados intermedios de un Hospital de Lima. [Tesis especialidad]. Universidad Nacional Del Callao. 2019 [Cited 2020 Sep. 22]; disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4596/GLORIA%20MARIA%20BRAVO%20ALEGRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Orihuela M. conocimientos y práctica sobre el aspirado de secreciones por las enfermeras y prevención de infecciones intrahospitalarias en pacientes intubados. [Tesis Especialidad]. Universidad Privada Norbert Wiener. 2018 [Citad 2020 Set 17]; Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2194/MAESTRO%20%20Marleni%20Esther%20Orihuela%20Manrique.pdf?sequence=1&isAllowed>
11. Reluz L, Seytuque G. conocimiento y práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones respiratorias en pacientes intubados en un Hospital estatal-Lambayeque. [Tesis para obtener el título de especialista en enfermería]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.2017. [Citado 2020 septiembre 22]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/2919/BC- TES-TMP-1740.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. 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, Lima. [Tesis de la segunda especialidad]. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2017[Cited 2020 Sep. 23]; Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7090/Soto_ag.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Pilcon K. Nivel de conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intensivos y emergencias. Trujillo. [Tesis de la segunda especialidad]. Universidad Nacional de Trujillo. 2016. [Cited 2020 Sep. 23]; Disponible en:
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14448>
14. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas [Internet]. 2005 [citad 2020 Oct 9]. Available from:
<https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
15. González C. Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. 2015; 5(1):35-46 [citado 2021 jul]. disponible en
<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/competencias-profesionales-en-enfermeras-que-desempenan-su-labor-en-una-unidad-de-cuidados-intensivos/>
16. Gonzales G. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innovación Educ [Internet]. 2014; 14(65):133–42. Available from:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>

17. Chaverra E. una aproximación al concepto de práctica en la formación de profesionales en educación física Scielo [Internet]. 2013; 50:1–7. Available from: <http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/206-unaaproximacion.pdf>
18. Rivera E. Otras secciones de este sitio: Aspiración endotraqueal con sistema cerrado Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. 1999; 7. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-1999/en991i.pdf>
19. Blázquez C. Aspiración de secreciones. Hospital Universitario Gregorio Marañón. Salud Madrid. [Internet].2013 junio. [Citado 2020 oct 5]; disponible en: <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352837382621&ssbinary=true>
20. Galán M. Enfermería clínica II. Cuidados críticos y especialidades médico-quirúrgicas. [Internet]. 2017. [citado 2020 oct 5]; disponible en: https://www.oxigenosalud.com/healthcare/areas/pacientes/documentos_pdf/vari0s/manual_pac_aspiracion_secreciones_1.pdf

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS ENFERMERAS SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ LIMA 2021”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	Hipótesis	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p style="text-align: center;">General:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco la Hoz Lima 2021?</p> <p style="text-align: center;">Específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre antes de aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021?</p>	<p style="text-align: center;">General:</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia.</p> <p style="text-align: center;">Específicos:</p> <p>-Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre antes de aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia.</p> <p>-Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento durante</p>	<p style="text-align: center;">General:</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y práctica de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021.</p> <p style="text-align: center;">Específico:</p> <p>-Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre antes de aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021.</p> <p>-Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento durante la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de</p>	<p style="text-align: center;">Nivel de conocimientos</p> <p style="text-align: center;">Dimensiones</p> <p>-Antes de la aspiración de secreciones</p> <p>-Durante la aspiración de secreciones</p> <p>-después de la aspiración de secreciones</p> <p style="text-align: center;">Práctica aspiración de secreciones</p> <p>-Antes de la aspiración de secreciones</p> <p>-Durante la aspiración de secreciones</p> <p>-después de la aspiración de secreciones</p>	<p style="text-align: center;">TIPO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>tipo aplicada porque permite determinar la relacion entre el nivel de conocimientos y practica de las enfermeras sobre la aspiracion de secreciones en pacientes intubados.</p> <p style="text-align: center;">Diseño de la investigacion</p> <p>es de diseño correlacional, no experimental. descriptivo y transversal.</p> <p>Los instrumentos que se utilizara para medir las variables son: Nivel de conocimiento será el cuestionario, para la variable practica será el checklist.</p>

<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento durante la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe con el nivel de conocimiento después de la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021?</p>	<p>la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia.</p> <p>-Determinar la relación que existe con el nivel de conocimiento después de la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia.</p>	<p>emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021.</p> <p>-Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento después de la aspiración de secreciones con la práctica en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz Lima 2021.</p>		
--	--	---	--	--

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

“RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS ENFERMERAS SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ LIMA 2021”

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGUN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICION	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	CATEGORIZACION	VALOR
Nivel de conocimiento	Tipo de variable según su naturaleza: cuantitativa	El conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos,	es la capacidad para resolver un determinado grupo de problemas vinculado a la aspiración de secreciones en pacientes intubados por las enfermeras del	Aspectos conceptuales Antes de la aspiración de secreciones	-Definición -Objetivos -Uso de medidas de bioseguridad	1,2,3,4,5,6,7	Nivel de conocimiento alto	>11puntos

		interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. (12)	servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz, a quienes se les aplicara el instrumento para poder relacionar el conocimiento en las diferentes dimensiones que es ante, durante y después en la aspiración de secreciones.	Durante la aspiración de secreciones	-Frecuencia de aspiración. -Tiempo de aspiración - Nivel de aspiración - Numero de sonda -Tipo de presión.	8,9,10,11	Nivel de conocimiento bajo	<10puntos
				Después de la aspiración de secreciones	Complicaciones	12, 13, 14, 15		
Practica de aspiración de secreciones	Tipo de variable según su naturaleza : cuantitativa	Es una manera de transformar una realidad, de acercarnos a ella y plantear alternativas de solución hacia determinadas dificultades, aun desconociendo cual será la solución verdadera y real para cada situación.	la práctica sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados por las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Carlos LanFranco La Hoz, a quienes se les aplicara el checklist para poder relacionar,	Aspectos procedimentales Antes	-Lavado de manos. - Preparación del material - Auscultar los pulmones. Hiperoxigenación	1,2,3,4,5,6	Practica adecuada	> 16 puntos
							Practica inadecuada	< 15 puntos

		Pero, sin lugar a dudas, la práctica no debe verse como un componente aislado, sino que, para una mejor comprensión. (14)	las dimensiones que es antes, durante y después de la aspiración de secreciones.	Durante	-Uso de guantes -Tiempo de aspiración -Frecuencia de la Aspiración.	7,8,9,10, 11, 12, 13.		
			Después	-control funciones vitales -Descartar el material usado.	14,15,16 ,17,18,19			

ANEXO 3: INSTRUMENTO NIVEL DE CONOCIMIENTO

PRESENTACION

Buenos días me encuentro realizando un estudio de investigación en coordinación con la institución. Para lo cual solicito su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

DATOS GENERALES

1. **Edad:** a. Menos de 30 años () b. 31 – 45 años () c. Mayor de 48 años ()
2. **Sexo:** a. Femenino () b. Masculino ()
3. **Estado Civil:** a. Soltero(a) () b. Casado(a) () c. Separado (a) ()
4. **Experiencia profesional en el servicio:** a. Menos de 1 año () b. 1-5 años () c. Más de 5 años ()
5. **Grado Académico:** a. Especialidad () b. Maestría () c. Doctorado ()
6. **Condición laboral:** a. Nombrado () b. Contratado ()

INSTRUCCIONES. A continuación, se le presenta una serie de premisas, marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta.

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

ANTES DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

1. La aspiración de secreciones es:

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

2. La aspiración de secreciones 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. Las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones son:

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

4. Los principios de aspiración de secreciones son:

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

5. Los signos y síntomas que indica la aspiración de secreciones son:

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

6. Lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones es:

- a) La función cardíaca.
- b) La función cardiorrespiratoria
- c) La función respiratoria.
- d) La función neurológica.

7. Lo primero que considera Ud. antes de aspirar secreciones

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

DURANTE LA ASPIRACIÓN

8. El número de la sonda apropiada para la aspiración secreciones en pacientes intubados es:

- a) El número de sonda es menor de 10.
- b) El diámetro de la sonda es $1/3$ del diámetro del TET.
- c) El diámetro de la sonda es $2/3$ del diámetro del TET.
- d) No se toma en cuenta el número de sonda.

9. El primer paso durante la aspiración de secreciones está dado por:

- 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.

10. El tiempo debe durar cada aspiración de secreciones es de:

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

11. La aspiración de secreciones en paciente intubado debe realizarse:

- a) Cada dos 2 horas.
- b) Una vez por turno.
- c) Cada vez que sea necesario.
- d) Cada veinticuatro (24) horas.

Después de la aspiración de secreciones

12. Después del procedimiento de aspiración de secreciones debe tener en cuenta:

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

13. La complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones está dado por:

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

14. La contraindicación relativa para aspirar secreciones está dado por:

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

15. En la aspiración de secreciones la presión negativa se administra en forma de:

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

Gracias por su colaboración

ANEXO 3: Checklist práctica de aspiración de secreciones

Fecha:

Hora:

ITEMS	SI	NO	OBSERVACIONES
<p>ANTES DE LA ASPIRACION, LA ENFERMERA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se lava las manos. 2. Ausculta al paciente 3. Verifica la saturación 4. Prepara el material (N° de sonda de aspiración Succión portátil operativa. Bolsa de resucitación manual. Frascos con agua estéril para aspiración Hiperoxigenar al paciente). 5. Se colocan los guantes estériles y mascarilla. 6. Expone, la vía aérea artificial del paciente. 			
<p>DURANTE LA ASPIRACIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva. 8. Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos. 9. Duración por aspiración menor de 10 segundos. 10. Verificar la saturación por oximetría de pulso. 11. Brinda oxigenación al paciente. 12. Lava la sonda de aspiración y el tubo no conductivo. 13. Repite los pasos según necesidad. 			
<p>DESPUÉS DE LA ASPIRACIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. Ausculta los campos pulmonares. 15. Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR. 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 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

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

Título del proyecto: “Relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco la hoz lima 2021”

Nombre de la investigadora principal: Magdali Campos Sahuanga

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Lima 2021

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

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

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

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará 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 posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo (Magdali Campos) al celular 999227810, correo.

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

Participación voluntaria:

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

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

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

.....

firma del participan

