



Universidad  
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023**

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

**Presentado por:**

**Autora: López García, Yuriko Griselda**

**Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-2345-5863>**

**Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel**

**Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>**

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

**Lima – Perú**

**2023**

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

Yo, Lopez Garcia, Yuriko Griselda, 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 “Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023”, Asesorado por el Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:277834246, 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)  
 Lopez Garcia, Yuriko Griselda  
 DNI N° 75610351



.....  
 Firma del Asesor  
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel  
 DNI N° 46992019

Lima, 29 de Junio de 2023

## **DEDICATORIA**

Al Señor Todopoderoso por ser mi guía espiritual para seguir con perseverancia, tenacidad e inspiración en el logro de mi éxito profesional de especialista de enfermería en emergencias y desastres.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco infinitamente a mis padres, hermanos y familiares por su valioso apoyo incondicional, constancia durante todo el proceso de desarrollo del trabajo académico y su culminación exitosa.

**Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel**  
**Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>**

## **JURADO**

**Presidente** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

**Secretario** : Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

**Vocal** : Mg. Rojas Ahumada, Magdalena Petronila

# ÍNDICE

	Pág.
Índice	v
Resumen	vii
Abstract	viii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
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	11

2.3.	Formulación de hipótesis	19
2.3.1.	Hipótesis general	19
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	22
3.5.	Población, muestra y muestreo	22
3.6.	Variables y operacionalización	22
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	26
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9.	Aspectos éticos	27
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1.	Cronograma de actividades	28
4.2.	Presupuesto	29
5.	REFERENCIAS	30
	ANEXOS	40
	Anexo 1. Matriz de consistencia	41
	Anexo 2. Instrumentos	42
	Anexo 3. Formato de consentimiento informado	46

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022. **Métodos:** El presente estudio será método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, descriptivo, correlacional y diseño no experimental. La población y muestra conformada por 30 profesionales de enfermería asistenciales, siendo el muestreo no probabilístico por conveniencia. Para el procesamiento y análisis de los datos de las encuestas, primero se ordenará la información recolectada, luego se llevará a cabo la codificación, una vez recolectados los datos se organizará los datos de acuerdo a sus variables de estudio, los datos se procesaran utilizando el programa Microsoft Excel 2019 y el software estadístico SPSS versión 26.0 para generar tablas y/o gráficos por dimensiones e indicadores de las variables del estudio; asimismo, se usará para determinar la relación entre variables mediante la Prueba de Correlación de Spearman (Rho).

**Palabras claves:** Conocimiento, práctica, enfermería, aspiración de secreciones, pacientes

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship that exists between the level of knowledge and nursing practice on secretion aspiration in intubated patients in the Emergency Service of the Huaral Hospital, 2023. **Methods:** The present study will be hypothetical-deductive method, quantitative approach, applied type, descriptive, correlational and non-experimental design. The population and sample made up of 30 nursing care professionals, the sampling being non-probabilistic for convenience. For the processing and analysis of the survey data, first the collected information will be ordered, then the coding will be carried out, once the data has been collected, the data will be organized according to their study variables, the data will be processed using the Microsoft Excel 2019 program and the statistical software SPSS version 26.0 to generate tables and/or graphs by dimensions and indicators of the study variables; Likewise, it will be used to determine the relationship between variables through the Spearman Correlation Test (Rho).

**Keywords:** Knowledge, practice, nursing, secretion aspiration, patients

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La Organización Mundial del Salud (OMS), en el 2021, reportó a nivel mundial que la intubación endotraqueal se ha considerado durante mucho tiempo el estándar de oro en el manejo de las vías respiratorias en los pacientes de los servicios de emergencias en un 90%; por ello, el conocimiento y prácticas de enfermería sobre la aspiración de secreciones de las vías respiratorias tiene el potencial de salvar vidas, pero puede tener malos resultados si se tienen un manejo deficiente del paciente, tasas de éxito inaceptablemente bajas y negativas, debido a la falta de técnicas para manejar la vía aérea difícil y la capacitación limitada (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2021, señaló que al igual que en el mundo en América Latina y el Caribe, los servicios de emergencias se consideran entornos de primera línea para aquellos pacientes que requieren de una vía aérea definitiva, siendo uno de los procedimientos invasivos más comúnmente realizados para la aspiración, debido a la presencia de secreciones o mucosidades y una condición inestable del paciente, siempre se considera un procedimiento de alto riesgo de eventos adversos entre un 20 a 25%; como una parada cardiorrespiratoria, alteración respiratoria y alteración hemodinámica (2).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en el 2021, refirió que el riesgo de desarrollar una aspiración y otras complicaciones es mayor entre los pacientes intubados en servicios de emergencias en comparación con unidades de cuidados intensivos y quirúrgicos; en la mayoría de los centros de atención primaria (prevención), y secundaria (detección), esto se suma a la carga de los servicios de emergencias en los centros de atención terciaria; sin embargo, existen datos mínimos a nivel nacional que indiquen la asociación de las intubaciones endotraqueales en el desarrollo de neumonía y neumonitis por aspiración (3).

Por todo ello, los enfermeros deben poseer conocimientos y prácticas de emergencia, centrados en mantener el ABC del paciente en vías respiratorias, respiración y circulación; sin embargo, es posible que las vías respiratorias no se despejen por completo o se demore, poniendo en riesgo de una aspiración de materia extraña en pulmones y vías respiratorias, en pacientes con nivel de conciencia disminuida, con las vías respiratorias comprometidas, dificultad para tragar, reflujo gastroesofágico, vómito frecuente, secreciones o mucosidades, que experimentan una emergencia inmediata a quienes tienen el potencial de aspirado (4).

Asimismo, cuando ocurre aspirado puede resultar varias complicaciones pulmonares, dos de las más significativas son la neumonía por aspiración y la neumonitis por aspiración; la neumonía por aspiración se desarrolla cuando los microorganismos patógenos ingresan a los pulmones resultado por inhalación de secreciones de boca y vías respiratorias superiores, y la neumonitis por aspiración ocurre cuando los pulmones se dañan químicamente por la inhalación de grandes cantidades de contenido gástrico como resultado de los vómitos (5).

La eliminación de material extraño de la orofaringe antes de que pueda ser aspirado hacia los pulmones es de vital importancia para disminuir la incidencia de una neumonía; por ende, en una emergencia se debe dar prioridad a la limpieza de las vías respiratorias, y esto más que la necesidad de eliminar secreciones que permite visualizar las cuerdas vocales, la aspiración por parte de los enfermeros debe verse como una medida preventiva importante para evitar la aparición de neumonía y otras complicaciones del paciente posteriormente (6).

Los enfermeros deben reconocer los tipos de pacientes y situaciones de alto riesgo de aspiración de secreciones, que se trate de un paciente que llega a la sala de emergencias después de un accidente automovilístico, por un paro cardíaco repentino o pacientes ancianos con dificultades para tragar, y la aspiración puede ocurrir por enfermedades respiratorias; sin embargo, ser proactivo y estar preparado sobre aspiración en pacientes intubados brinda capacidad de eliminar secreciones, vómitos u otras obstrucciones sin demora innecesaria (7).

La aspiración de secreciones de enfermería en pacientes intubados de emergencias es fundamental para extraer las mucosidades del tracto respiratorio superior por una succión; por lo que, los conocimientos altos y las prácticas adecuadas de la succión de mucosidades, que va a permitir que los enfermeros puedan prevenir el aspirado por un objeto extraño, como alimentos o líquidos hacia la tráquea y pulmones ocurre cuando los reflejos protectores se reducen o se ponen en peligro de una infección que se desarrolla después de la entrada de alimentos, líquidos o vómitos en los pulmones puede provocar neumonía por aspiración (8).

Por ello, la aspiración endotraqueal debe realizarse cuando hay secreciones presentes y no de forma rutinaria, no debe realizarse el uso rutinario de instilación de solución salina normal antes de la aspiración endotraqueal en servicios de emergencias se sugiere la succión cerrada para pacientes con alta fracción de oxígeno inspirado, presión espiratoria final positiva o aquellos con riesgo de desreclutamiento pulmonar, inestabilidad hemodinámica, infección respiratoria e infección bacteriana multirresistente en el tracto respiratorio (9).

La intubación endotraqueal oportuna y eficaz ha mejorado significativamente la tasa de supervivencia de los pacientes en el rescate de emergencia, especialmente por la actuación inmediata de los enfermeros de emergencia en la aspiración de secreciones de los pacientes intubados como dos partes críticas en el manejo de la vía aérea, por lo que actualmente se busca contar con enfermeros capacitados en el manejo en los departamentos de emergencia que siguen correctamente la disponibilidad de los equipos y las estrategias sanitarias (10).

En el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, a diario los enfermeros atienden a pacientes de emergencias que requieren atención de vías respiratorias inmediatas, los cuales van a garantizar que la aspiración de secreciones sean realizadas de forma segura, así como promover enfermeros con capacidades y habilidades de emergencia que garanticen que se minimicen los riesgos para los pacientes, que la tráquea y los pulmones estén protegidos de la aspiración y que las vías respiratorias estén aseguradas y permeabilizadas.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en la dimensión bioseguridad con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en la dimensión procedimental con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en la dimensión paciente con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en la dimensión equipo con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023?

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

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

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión bioseguridad con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión procedimental con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión paciente con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión equipo con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

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

### **1.4.1. Teórica**

El estudio afianzará los conocimientos científicos con la aplicación de la teoría de Patricia Benner “Principiante a Experta”, presenta una forma sistemática de comprender cómo un aprendiz, ya sea un estudiante, una enfermera nueva o experimentada, desarrolla habilidades y comprensión de una situación/evento de práctica a lo largo del tiempo; es decir, el conocimiento y práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en los pacientes intubados a fin de reconocer el mejor tratamiento posible de forma inmediata para eliminar el aspirado al estabilizar las vías respiratorias de los pacientes en la sala de emergencias.

### **1.4.2. Metodológica**

El estudio será de modelo referencial para que se realicen otras investigaciones que aborden problemáticas similares, estudios previos, base teórica, metodología e instrumentos.

### **1.4.3. Práctica**

El estudio será en beneficio de la praxis de enfermería ya que la limpieza o higiene de las vías respiratorias en pacientes intubados es un proceso fisiológico normal necesario para preservación de la permeabilidad y prevención de infecciones de las vías respiratorias; ya que la eliminación deficiente de las secreciones puede provocar neumonía y neumonitis; donde los enfermeros deben seguir las pautas más recientes, seguros de brindar cuidados de la más alta calidad a sus pacientes, para reducir las complicaciones, estancias hospitalarias más cortas, menos uso de antibióticos y una disminución de la mortalidad de sus pacientes.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

A partir del mes de Febrero del año 2023.

### **1.5.2. Espacial**

En el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral de Lima – Perú.

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

80 profesionales de enfermería.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedentes internacionales

Vásquez et al. (11), en el 2021, en México; en su estudio tuvieron como objetivo *“Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un Hospital en el Puerto de Veracruz”*. Realizó un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y correlacional; teniendo una muestra de 55 enfermeros; a quienes se les aplicó dos instrumentos validados. Los resultados fueron que el conocimiento fue insuficiente 58.2% y suficiente 41.8%; asimismo, la práctica de enfermería sobre la aspiración fue buena 69.1% y solo mala 30.9%. Las conclusiones fueron que depende de la extensión de la aspiración, el paciente, la edad, la afección pulmonar subyacente, la comorbilidad y el tiempo hasta el diagnóstico; así como la neumonía por aspiración conlleva una tasa de mortalidad de la cuarta parte en ancianos.

Cruz (12), en el 2019, en Bolivia; en su estudio 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”*. Realizó un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y correlacional; teniendo una muestra de 22 enfermeros; a quienes se les aplicó dos instrumentos validados. Los resultados fueron que el conocimiento fue medio 54.5%, bajo 31.9% y alto 13.6%; asimismo, la práctica de enfermería del enfermero fue adecuada 66.3% e inadecuada 33.7%. Las conclusiones fueron las prácticas adecuadas de aspiración favorecen evitar numerosas complicaciones como un absceso pulmonar, empiema y fistula broncopleurales, entre otras.

Arcani (13), en el 2019, en Bolivia; en su estudio de investigación tuvo 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”*. Realizó un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y correlacional; teniendo una muestra de 14 enfermeros; a quienes se les aplicó dos instrumentos validados. Los resultados fueron que los niveles de conocimientos fueron bajo 64.3% y medio 35.7%; asimismo, las prácticas de enfermería de aspiración fueron regulares 71.4% y malos 28.6%. Las conclusiones aspiración de secreciones causa asfixia, complicaciones respiratorias, infecciones y puede ser fatal si no se reconoce y trata rápidamente, la prevención es el primer paso, ya que la enfermera debe evaluar los factores de riesgo antes de alimentar o medicar a los pacientes e instituir precauciones de aspiración para aquellos con dificultades para tragar.

### **Antecedentes nacionales**

Junes et al. (14), en el 2019, en Ica; en su estudio de investigación tuvo como objetivo *“Determinar la relación que existe entre los conocimientos y práctica del enfermero en la aspiración de secreciones en pacientes intubados del Hospital Santa María del Socorro”*. Realizó un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional; teniendo una muestra de 35 enfermeros; a quienes se les aplicó dos instrumentos validados. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento fue alto 97.1%, medio 2.9%; asimismo, la práctica de enfermería fue adecuada 97.2% e inadecuada 2.8%. Las conclusiones del estudio fueron que existe relación entre las variables con un  $Rho = 0.478$  y un  $p = 0.004$ ; además, la aspiración de secreciones de material faríngeo o gástrico hacia los pulmones es un riesgo significativo para muchos de los pacientes en emergencias, esto puede conducir al desarrollo de neumonía por aspiración, lo que puede condicionar complicaciones graves.

Auccahuaque et al. (15), en el 2019, en Huancavelica; en su estudio tuvieron como objetivo *“Determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Departamental de Huancavelica”*. Realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional; teniendo una muestra de 25 enfermeros; a quienes se les aplicó dos instrumentos validados. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento fue bajo 60%, medio 28% y alto 12%; asimismo, la práctica de enfermería fue inadecuada 64% y adecuada 36%. Las conclusiones del estudio fueron que existe relación entre las variables con un  $X^2 = 11.771$  y un  $p = 0.002$ ; por lo que, recientemente una alerta de práctica llamada prevención de la aspiración en adultos al implementar estas medidas, los enfermeros pueden usar para mantener despejadas las vías respiratorias de los pacientes, reducir el riesgo de aspiración, prevenir la presencia de una neumonía posterior, con el objetivo de mejorar los resultados de los pacientes y reducir los costos hospitalarios, así como salvar sus vidas.

Bravo (16), en el 2019, en Lima; en su estudio de investigación tuvo como objetivo *“Determinar la relación entre el conocimiento y practica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con intubación de un Hospital de Lima”*. Realizó un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y correlacional; teniendo una muestra de 24 enfermeros; a quienes se les aplicó dos instrumentos validados. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento fue alto 66.7% y bajo 33.3%; asimismo, la práctica de enfermería fue inadecuada 70.8% y adecuada 29.2%. Las conclusiones del estudio fueron que existe relación entre las variables con un  $Rho = 0.684$  y un  $p = 0.000$ ; además, en el ámbito de la práctica de enfermería variará en relación con el grado de eliminación avanzada de secreciones que puede proporcionar en los servicios de enfermería, teniendo en cuenta perfil de la enfermedad, seleccionar opciones de tratamiento y orientación de colegas médicos cuando planea proporcionar una eliminación de secreciones avanzada.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Variable 1. Conocimiento sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados**

El conocimiento implica una comprensión consciente con respecto a algo y la capacidad de poder utilizar la consciencia, el término conocimiento es sinónimo de erudición, y cognición; el conocimiento ha sido durante mucho tiempo un tema polémico en varias áreas. El conocimiento es un requisito previo para el progreso, la innovación y la comprensión, el que nos permite a los humanos comprender mejor la sociedad en la que se vive, y es el conocimiento el que permite fundamentar, explicar, difundir e indagar (17).

En el ámbito de la salud los enfermeros están capacitados para responder de forma efectiva en momentos de gran apremio, es por ello que sus conocimientos suelen ser de gran utilidad. Pues la responsabilidad, paciencia, inclusión, humanismo, reconocimiento, valentía, integridad, creatividad y mucho más implica el adquirir conocimientos, es conocerse a uno mismo, respetar a los demás, construir vínculos con los demás y la capacidad de gestionar, está estrechamente relacionado con lo social y emocional (18).

El conocimiento en servicios críticos como el servicio de emergencia suele hacer la gran diferencia, intervenciones oportunas e inmediatas, medicación correcta, diagnóstico acertado suelen estar sustentadas en criterios y decisiones están basadas en conocimientos científicos. Siendo una de las intervenciones críticas la atención de pacientes que han sufrido diferentes traumas que implican intervenciones invasivas donde se requieren de profesionales con grandes destreza y conocimientos al momento de atender a estos pacientes. En el caso de atender pacientes que requieren ser entubados se necesita tener ciertos conocimientos para poder instalar el tubo endotraqueal, un error en el proceso de instalación puede ocasionar lesiones en la tráquea, debe mantenerse y cuidarse mediante la asepsia (19).

La intubación es un procedimiento aplicado a pacientes que no pueden mantener el control de las vías respiratorias o respirar sin ayuda, los pacientes sometidos a intubación reciben anestesia general antes de la cirugía, esto se debe a que no pueden cubrir las necesidades de oxígeno del cuerpo debido a una grave enfermedad. Las cirugías generalmente se realizan bajo anestesia general, los anestésicos administrados al paciente inactivan el músculo del diafragma, la responsable de la respiración, así como otros músculos del cuerpo, que podrían dificultar la instalación del tubo endotraqueal, por lo tanto, el paciente no tiene posibilidad de seguir respirando bajo los efectos de la anestesia (20).

En la mayoría de los pacientes, el tubo endotraqueal insertado durante la intubación se retira una vez finalizada la cirugía y desaparece el efecto anestésico, el paciente continúa respirando por su cuenta. Sin embargo, si el paciente ha tenido una operación seria como una cirugía al corazón abierto o tiene una condición seria que le impide respirar, el tubo no se retira inmediatamente, ya que será necesario para prolongar la vida y recuperarlo. En este estado el paciente continúa respirando a través del ventilador mecánico, una vez instalado el tubo endotraqueal por el médico tratante, el enfermero cumple una labor destacada, dado que el tubo endotraqueal es uno de los dispositivos invasivos que tienen gran riesgo (21).

Después de la instalación del tubo endotraqueal el enfermero queda a cargo del cuidado, curación, y mantenimiento del mismo, como del monitoreo de la ventilación mecánica y de los signos vitales, siendo el objetivo principal el prevenir posibles infecciones, realizar las aspiraciones de secreciones. La aspiración endotraqueal proporciona la eliminación mecánica de las secreciones pulmonares es uno de los procedimientos que se realizan con mayor frecuencia en áreas críticas. La aspiración endotraqueal se puede realizar con dos métodos el sistema abierto o cerrado, con ello se asegura una oxigenación óptima manteniendo la permeabilidad de las vías, se previene la acumulación de secreciones, la obstrucción del tubo, e infecciones pulmonares, haciendo que el paciente este seguro (22).

**Dimensión Generalidades:** El enfermero que está en el área de emergencias tiene presente que debe estar preparado para todo tipo de eventos que pudieran presentarse en el área. Por ello debe saber y tener destrezas en la aspiración de secreciones, en el caso de los enfermeros novatos pueden sentirse abrumados por la carga de trabajo y el apremio que tienen de aprender sobre la marcha, aunque hayan pasado por la inducción sobre el correcto aspirado de secreciones, existe el riesgo de complicaciones por ello deben estar atentos (23).

Otro de los puntos clave que deben saber es el objetivo principal de la extracción de secreciones el despejar las secreciones de la tráquea e impedir que estos lleguen a los pulmones; siendo la técnica adecuada para la aspiración de secreciones primeramente la hidratación, la humidificación y la hiperoxigenación, deben ser conscientes del tipo de técnica de aspiración, esto es importante para evitar contratiempos, es importante mencionar que los enfermeros novatos sean supervisados cuando realicen este procedimiento (24).

**Dimensión Bioseguridad:** Como en todo procedimiento, el enfermero debe realizar el correspondiente lavado de manos con la técnica correcta, este lavado no debe ser menor ni exceder los 5 minutos, para que las manos queden libres de microorganismos y evitar infecciones. Seguido a eso debe iniciar el calzado de los guantes, mascarillas, gafas, mandilón, gorra, botas y demás equipos de protección personal, en el procedimiento de aspiración no debe manipularse objetos que hayan sido contaminados para evitar las infecciones cruzadas, ni tampoco debe permitirse personal ajeno circule dentro del área (25).

**Dimensión Procedimental:** En el procedimiento de extracción o aspiración de secreciones debe realizarse según los protocolos de la institución que menciona los pasos a seguir para una adecuada aspiración de secreciones. Estos pasos van desde la supervisión de los signos vitales del paciente, el supervisar que el paciente reciba la oxigenación adecuada, debe tener cuidado de que no se exceda en la ventilación, y que los valores se encuentren dentro de los parámetros dados por el medico según la condición de salud del paciente (26).

Todas las funciones deben estar monitoreadas para evitar contratiempos, como las funciones neurológicas, cardíacas, como las respiratorias; los especialistas mencionan que los valores para la aspiración de secreciones no deben exceder los 80-120 mmHg, esto con el objetivo que no se produzcan lesiones en la tráquea. La aspiración de la tráquea debe realizarse en ejercer presión negativa, es importante que el tiempo de aspirado de secreciones no debe exceder los 15 segundos, esto es para que el paciente no se asfixie, por ello debe estar hiperventilado para que haya una reserva de oxígeno para efectuar el aspirado (27).

La frecuencia en que debe hacerse el aspirado de secreciones muchas veces se establece según las necesidades del paciente, por lo general se establece cada 2 horas, sin embargo, en casos especiales como en la neumonía es realizado según la auscultación del paciente, si el enfermero percibe silbidos, esta sería la señal para la realización de la aspiración, siendo esta extracción manteniendo una presión de la sonda constante (28).

**Dimensión Paciente:** Es esencial que el paciente antes de la realización de la aspiración de secreciones se encuentre sedado, no debe presentar signos de dolor, ni que los músculos del tórax trabajen, esto es una señal de una mala dosis de sedante. La posición del paciente al momento de la aspiración deberá ser según el criterio del médico, decúbito supino, semi Fowler o Fowler estos dos últimos incrementará la expansión pulmonar (29).

**Dimensión Equipo:** Antes de realizar el procedimiento los enfermeros deben asegurar todo el equipamiento que necesitará el médico para poder instalar el tubo endotraqueal, siendo la labor del enfermero tener los implementos necesarios. Una buena dotación para la manipulación, curado, mantenimiento y aspirado debe tener por lo menos de estos implementos, un aspirador de vacío, tubo de goma aspirador, recipiente de recolección de secreciones, jeringa de 10 ml, suero fisiológico, agua destilada, tener sondas de aspiración, tener el equipo de protección personal completo, ambú con reservorio que esté conectado a la fuente de oxígeno, y el contar con la colaboración del equipo médico (30),

## **Variable 2. Practicas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados**

En profesiones que requieren conocimientos específicos para poder ejercerla, y basándose en el conocimiento, pero los profesionales también deben ser capaces de utilizar el conocimiento en situaciones prácticas de trabajo. Por lo tanto, es necesario especificar el significado de las practicas, como todas las acciones donde se ejerce cierta cantidad de esfuerzos tanto físicos como psicológicos para la consecución de resultados esperados o lo más cercano a ello. Poner en marcha las practicas requiere que el individuo pueda dominar y aplicar los conocimientos teóricos de tal manera que se vean plasmados en la realidad (31).

Para ver de qué manera la práctica contribuye al desarrollo de la competencia profesional de enfermería, se debe mirar cómo los enfermeros con mayor experiencia lo desarrollan, es decir, cómo lo aprenden y la adquieren, y cuáles son los conocimientos para poder ejercerlo en la práctica. Para ello sin lugar a dudas deben de basarse en el aprendizaje, para que puedan adquirirse las practicas deben reunirse una cantidad de información básica, las habilidades de la ocupación se adquieren y desarrollan a través de las constantes repeticiones de acciones que se direccionen para la consecución de ciertos resultados, estos pueden ser los que esperan la jefatura del centro hospitalario en un área determinada (32).

Para la aplicación de las prácticas de enfermería debe haber un mínimo de tiempo expuesto a los conocimientos, por ello en el área de emergencia realizan sus prácticas los enfermeros novatos, quienes están expuestos a situaciones reales con cierto grado de dificultad. En el caso del manejo de la aspiración de secreciones, previamente tienen que ser inducidos a una capacitación controlada en donde se tenga que aplicar las acciones correctas en la aspiración de secreciones. Luego un enfermero con mayor experiencia debe supervisar que estas aspiraciones se hagan correctamente, incluso en enfermeros con experiencia pueden tener errores procedimentales, por ello las practicas son necesarias realizarlas (33).

Las prácticas de aspiración de secreciones es una de las funciones más básicas de enfermería, debe aplicarse de acuerdo con las recomendaciones basadas en la evidencia para no dañar al paciente, quiere decir que solamente los enfermeros con cierto grado de conocimiento sobre el tema deberán realizarlos. Existe evidencia científica sobre cómo y cuándo se deben realizar, a pesar que las prácticas de enfermería están basadas en la utilización de protocolos, sin embargo, en la mayoría de casos estas se basan en la realización de la aspiración en función de las experiencias personales en lugar de las evidencias (34).

Por esta razón, es importante basar el procedimiento de aspiración, que tiene tanto daños como beneficios para el paciente, en evidencia científica que este validada, una experiencia personal de un enfermero puede no ser confiable o funcionar para los demás profesionales. En el caso de enfermeros calificados, los jefes de personal de las instituciones hospitalarias suelen delegar las capacitaciones en tiempo real con enfermeros novatos, quienes utilizan guías práctica o protocolos para la aspiración de secreciones endotraqueales en pacientes intubados. El enfermero debe ser consciente de que un mal procedimiento intervencionista, en la introducción del tubo de aspiraciones puede conllevar algunos riesgos, cuanto mayor sea el tiempo del procedimiento puede haber probabilidad de riesgos (35).

La aspiración endotraqueal es una actividad rutinaria, los mecanismos de defensa naturales de las vías respiratorias están en gran medida desactivados por el tubo endotraqueal, además de la técnica correcta, es crucial que el enfermero observe los requisitos higiénicos para evitar infecciones. Debiendo tener presente las medidas higiénicas básicas y saber cuándo se deben hacer las aspiraciones, antes del procedimiento de aspiración endotraqueal, el uso de suero fisiológico, aunque diluye y moviliza las secreciones pulmonares, también asegura la lubricidad del catéter utilizado para la aspiración endotraqueal. El uso del suero fisiológico en las secreciones nasales y traqueales, puede conducir a un deterioro de las propiedades antimicrobianas de las secreciones (36).

**Dimensión antes de la aspiración:** Antes de cualquier procedimiento que debe realizarse el lavado de manos, este lavado de manos se hará con la técnica correcta, el lavado debe ser de mínimo 5 minutos, seguido a eso debe calzarse los guantes, y el uso de mascarilla, seguido a eso debe auscultar los pulmones en búsqueda de ruidos o silbidos que pueden evidenciar la presencia de secreciones o mucosidad. Un punto crucial es la monitorización y verificación de la saturación de oxígeno, los rangos deben estar dentro de los parámetros indicados por el médico, en la parte final de la preparación debe contar con todo el material o kit necesario, finalmente se expondrá la vía aérea artificial y limpiará (37).

**Dimensión durante la aspiración:** Se humedece la punta de la sonda con la solución salina o estéril, y se procede a introducir en la cavidad bucal del paciente, previamente se debe probar el sistema de aspiración, primeramente, se debe introducir por la vía nasal, esto se hará sin forzar ni aplicar aspiración, aplicar aspiración intermitente mientras se retira la sonda con movimientos suaves de rotación. Este procedimiento de aspiración de no más de 5 a 10 segundos de duración por cada aspiración, estos intervalos son para que el paciente respire, al sacar la sonda debe de limpiarse con solución salina y se colocará en el otro orificio nasal, el procedimiento se repetirá las veces que sea necesario o hasta que las secreciones hayan sido retiradas totalmente, finalizando con aspiraciones boca faringe (38).

**Dimensión después de la aspiración:** Luego de realizar los procedimientos mencionados anteriormente, el enfermero debe auscultar los pulmones en busca de residuos de mucosidad los cuales pueden evidenciarse al producir silbidos o ruidos. Los patrones deben mantenerse en los niveles normales de SatO<sub>2</sub> y la frecuencia respiratoria, si los signos vitales se encuentran normalizados, procederá a continuación a quitarse los guantes utilizados y los desechará en el depósito de residuos junto con las gasas, los frascos de agua estéril, se lavará las manos, y en la parte culminante del procedimiento alineará correctamente la posición de la cabeza del paciente con respecto del tubo endotraqueal (39).

## **Teoría de Enfermería de Patricia Benner “De Principiante a Experta**

La teoría explica cómo “el conocimiento práctico produce nuevas ideas en disciplinas aplicadas como la enfermería y la medicina”; el modelo de enfermería ofrece ideas útiles y fuentes de otros teóricos; también sigue los antecedentes de Patricia Benner, donde la formación profesional y educativa del teórico fue fundamental para el desarrollo del modelo; la teoría apoya la idea de experiencia y práctica continua para dar enfermeros competentes; es decir, usa términos operacionales y teóricos apropiados para definir conceptos de la teoría, este enfoque hace que la teoría sea aplicable en diferentes campos de la enfermería (40).

La teoría de Patricia Benner habla del fenómeno de los problemas de un enfermero ya sea estudiante, novato y experimentado, las ideas basadas en la evidencia pueden dar lugar a nuevas soluciones a diversos problemas de enfermería; la teoría combina los principales conceptos de enfermería en un intento por promover la calidad de la atención médica. Promueve las mejores interacciones entre los pacientes y su entorno; este enfoque da como resultado prácticas de enfermería de calidad; tales prácticas pueden producir los mejores enfoques de enfermería para abordar las necesidades de diferentes pacientes (41).

La autora utiliza varios conceptos y etapas para sustentar su teoría, algunos de estos conceptos incluyen principiante, competente, experto, principiante avanzado y competente; dichos conceptos representan principales niveles de experiencia de enfermería, proporciona una idea conceptual precisa que demuestra principales paradigmas y conceptos enfermeros, la cual desarrolla una poderosa teoría que puede empoderar a diferentes profesionales (42).

En presenta el estudio se aplica esta teoría ya que los enfermeros van adquiriendo conocimientos nuevos a partir de su educación de pregrado y continúan posteriormente en el ámbito hospitalario, lo cual va conllevar su nivel de conocimiento sea llevado a la práctica de enfermería dado su experiencia sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados.

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Hi1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

Hi2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión bioseguridad con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

Hi3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión procedimental con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

Hi4: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión paciente con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

Hi5: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión equipo con la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Método de la investigación

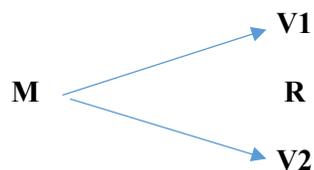
Es hipotético-deductivo porque es un método de investigación en el que se deduce una hipótesis de la teoría y se recopila evidencia empírica observable para ser probadas (43).

#### 3.2. Enfoque de la investigación

Es cuantitativo porque se recopilan datos de los encuestados que se basan en cifras numéricas y se utilizan diversas herramientas estadísticas para obtener los resultados (44).

#### 3.3. Tipo de investigación

Es aplicada porque busca resolver un problema específico mediante aplicación de soluciones innovadoras llevados a la práctica para enriquecer el desarrollo cultural; además, es descriptivo correlacional porque establece una relación entre las dos entidades estrechamente asociadas para conocer el impacto de una sobre la otra y los cambios (45).



Donde:

V1 : Nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones

V2 : Práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones

M : Profesionales de enfermería

R : Relación entre variables

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

Es no experimental porque se examinan fenómenos sin manipulación directa de las condiciones que experimentan los sujetos o muestras del estudio de las variables (46).

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

La población del estudio estará conformada por 80 profesionales de enfermería asistenciales que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral; asimismo, la muestra censal será la misma por ser una población muestral (menor de 100 enfermeras), y el muestreo será no probabilístico por conveniencia, según los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión:**

- Enfermeros que laboren en el Servicio de Emergencia.
- Enfermeros que sean nombrados y contratados.
- Enfermeros que aceptan participar de forma voluntaria dando su consentimiento.

#### **Criterios de exclusión:**

- Enfermeros que no laboren en el Servicio de Emergencia.
- Enfermeros que no sean nombrados y contratados.
- Enfermeros que no aceptan participar de forma voluntaria dando su consentimiento.

### **3.6. Variable y operacionalización**

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1 Nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones	Con capacidades cognitivas que los enfermeros tienen sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia (17)	Es el nivel de conocimiento de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral; según dimensiones generalidades, bioseguridad, procedimental, paciente y equipo; el cual será valorado mediante un cuestionario; cuyo valor final será bajo, medio y alto	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Concepto</li> <li>▪ Objetivos</li> <li>▪ Principios</li> </ul>	Ordinal  Desconoce (0)  Conoce (1)	Bajo (00 – 07)  Medio (08 – 14)  Alto (15 – 20)
			Bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uso de equipos de barreras de protección personal</li> </ul>		
			Procedimental	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Técnica empleada</li> <li>▪ Tipo de presión</li> <li>▪ Tiempo de aspiración</li> <li>▪ Frecuencia aspiración</li> </ul>		
			Paciente	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Posición del paciente</li> <li>▪ Signos y síntomas</li> <li>▪ Complicaciones y riesgos</li> <li>▪ Contraindicaciones</li> </ul>		
			Equipo	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Equipo de aspiración</li> <li>▪ N° de sonda de aspiración</li> <li>▪ Equipos estériles</li> <li>▪ Equipo de aspiración</li> </ul>		

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (niveles o rangos)</b>
V2 Práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones	Son las habilidades y destrezas que los enfermeros tienen sobre aspiración de secreciones en pacientes entubados (31)	Es la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral; según dimensiones antes de la aspiración, durante la aspiración y después de la aspiración; el cual será valorado mediante una guía de observación; cuyo valor final será inadecuado y adecuado	Antes de la aspiración	Lavado de manos Auscultación de pulmones Verificación de saturación Preparación del material Calzado de guantes Vía aérea artificial	Ordinal  No (0)  Si (1)	Inadecuada (00 – 09)  Adecuado (10 – 18)
			Durante la aspiración	Uso de guantes Hiperoxigenación Tiempo de aspiración Frecuencia de aspiración Control de signos vitales Repetición de pasos		
			Después de la aspiración	Auscultación de pulmones Ve patrón respiratorio Descartar el material Posición del paciente Lavado de manos Confort del paciente		

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

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica de recolección de datos que utilizará serán la encuesta y observación.

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

**Instrumento 1.** Cuestionario del nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones, elaborado por Aucchahuaque Mamani Yenny, Belito Espinoza Alfredo y Ore Flores Nancy; en su investigación sobre el: “Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencias del Hospital Departamental de Huancavelica, 2019”, fue realizado en la Universidad Nacional del Callao; consta de 20 ítems, según dimensiones generalidades (04 ítems), bioseguridad (01 ítems), procedimental (06 ítems), paciente (06 ítems), y equipo (03 ítems); cuya escala de medición (desconoce=0 y conoce=1); y el valor final bajo (00–07), medio (08–14) y alto (15–20).

**Instrumento 2.** Guía de observación de la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones sobre aspiración de secreciones, elaborado por Aucchahuaque Mamani Yenny, Belito Espinoza Alfredo y Ore Flores Nancy; en su investigación sobre el: “Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencias del Hospital Departamental de Huancavelica, 2019”, fue realizado en la Universidad Nacional del Callao; consta de 18 ítems, según dimensiones antes de la aspiración (06 ítems), durante la aspiración (06 ítems), y después de la aspiración (06 ítems); cuya escala de medición (no=0 y si=1); y el valor final inadecuada (00–09) y adecuado (10–18).

### **3.7.3. Validación**

La validez de los instrumentos los realizó Auccahuaque, Belito y Ore, mediante juicio de expertos del Coeficiente V de Aiken de las variables nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones ( $V=1.00$ ) y práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones ( $V=1.00$ ).

### **3.7.4. Confiabilidad**

La confiabilidad de los instrumentos los realizó Auccahuaque, Belito y Ore, mediante prueba piloto en el Alfa de Cronbach de las variables nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones ( $\alpha=0.84$ ) y práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones ( $\alpha=0.85$ ).

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

Una vez aprobado el proyecto de investigación por la Universidad Norbert Wiener, se emitirá una carta de presentación dirigida al director del Hospital de Huaral, para que firme la autorización para ejecutar el estudio en su institución de salud; posteriormente, se captará a los profesionales de enfermería para hacerles firmar el consentimiento informado; y seguidamente se le aplicará los instrumentos a cada una de las participantes del estudio.

Luego de terminar la recolección de datos, se realizará el procesamiento de datos mediante el uso de los programas estadísticos Microsoft Excel 2021 y SPSS versión 26 (47), para luego estos ser reportados y analizados en frecuencias y promedios (Tablas y/o Figuras), que serán presentados en los resultados o hallazgos descriptivos e inferenciales; así como la contrastación de las hipótesis con apoyo de la Prueba de Correlación de Spearman ( $R_h0$ ).

### 3.9. Aspectos éticos

Se tendrá en cuenta al Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y los principios bioéticos de Belmont: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

**Autonomía.** Se respetará la decisión voluntaria de los participantes del presente estudio para que den su firma del consentimiento informado para entrar al trabajo de campo.

**Beneficencia.** La investigación será en beneficio de los enfermeros, pacientes y la institución de salud para mejorar el estado de salud y mantener una vía aérea permeable.

**No Maleficencia.** El estudio no causará ningún daño a los participantes del estudio porque su participación consistirá en el llenado de dos instrumentos validados y confiables.

**Justicia.** Los profesionales enfermeros serán respetados teniendo en consideración no discriminarlos, en cuanto a su género, etnia, edad, condición social, credo y política (47).

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023						
	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO
Identificación del Problema	X						
Búsqueda bibliográfica	X						
Situación problemática y marco teórico	X						
Importancia y justificación de la investigación	X						
Objetivos de la investigación		X					
Enfoque y diseño de investigación		X					
Población, muestra y muestreo		X					
Técnicas e instrumentos de recolección de datos		X	X				
Aspectos bioéticos			X				
Métodos de análisis de información			X				
Aspectos administrativos del estudio			X				
Elaboración de los anexos			X	X			
Aprobación del proyecto					X		
Trabajo de campo					X		
Redacción del informe final						X	
Sustentación de informe final							X

#### 4.2. Presupuesto

	<b>Unidad medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>HUMANOS</b>				
Tesistas	Licenciada	01	00.00	00.00
Asesor Estadístico	Estadístico	01	00.00	00.00
<b>Subtotal</b>				<b>00.00</b>
<b>MATERIALES Y EQUIPOS</b>				
Impresora	Unidad	01	500.00	500.00
Computadora	Unidad	01	2,000.00	2,000.00
<b>Subtotal</b>				<b>2,500.00</b>
<b>SERVICIOS</b>				
Fólder Manila	Unidad	20	1.00	20.00
Papel Bond A-4	Millar	1 millar	30.00	30.00
Movilidad – Pasajes	---	---	300.00	300.00
Internet	---	---	150.00	150.00
<b>Subtotal</b>				<b>500.00</b>
<b>TOTAL</b>				<b>3,000.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Intervención en pacientes intubados con la necesidad de aspiración de secreciones traqueales. Ginebra: OMS. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 16 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/C0wj6u>
2. Organización Panamericana de la Salud. Medidas de bioseguridad de los profesionales de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes intubados. Washington: OPS. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 16 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/GQj57O>
3. 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. [Fecha de acceso: 16 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/bfltDJ>
4. Talbert S, Detrick Ch, Emery K, Middleton A, Abomoelak B, Deb Ch, Mehta D, Sole M. Entorno de intubación, aspiración y condiciones asociadas al ventilador. Florida: American Journal of Critical Care. 29(05):371-378. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 16 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/SMAxeW>
5. Roshan R. Aspiración durante la intubación de urgencia en el servicio de urgencias: una revisión. Chennai: Current Medical Issues. 19(03):179-184. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 16 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/eMYMWk>

6. Orso D, Vetrugno L, Federici N, D'Andrea N, Bove T. Intubación endotraqueal para reducir los eventos de aspiración en pacientes en coma agudo. *Údine: Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*. 28(116):01-10. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 16 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/atRKzb>
7. Higgs A, McGrath B, Goddard C, Rangasami J, Suntharalingam G, Gale R, Cook T. Pautas para el manejo de la intubación traqueal en adultos críticamente enfermos. *Cheshire: British Journal of Anaesthesia*. 120(02):323-352. [Artículo]. 2018. [Fecha de acceso: 17 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/VWNWmV>
8. Lou S, Steven T, Kimberly R, Devendra M ¿Es la  $\alpha$ -amilasa un biomarcador importante para detectar la aspiración de secreciones orales en pacientes ventilados? *Florida: Critical Care Explorations*. 02(07):01-05. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 17 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/sGUt6O>
9. Furukawa D, Yamanaka Y, Kasai H, Urushibara T, Ishiwata T, Muranishi S. Características de la neumonía por aspiración en pacientes ancianos hospitalizados. *Chiba: Plos One*. 17(04):e0267119. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 17 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/cdwNjc>
10. Yonemitsu T, Kinoshita A, Nagata K, Morishita M, Yamaguchi T, Kato S. Intubación oportuna con predicción temprana de exacerbación respiratoria en lesión medular cervical traumática aguda. *Kimiidera: BMC Emergency Medicine*. 21(136):01-10. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 17 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/67HJV4>

11. Vásquez R, Ochoa C, Hernández C, Ramírez F, Campos M, Agama C, Rivera A. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un Hospital en el Puerto de Veracruz. Veracruz: South Florida Journal of Development. 02(05):7633-7642. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://anon.to/umeuC0>
12. 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. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://lanza.me/qrg>
13. Arcani I. Conocimiento y práctica de las profesionales en enfermería sobre aspiración de secreciones endotraqueales en el Hospital de la Caja Petrolera de Salud. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/ipbhx>
14. Junes I, Rojas M. Conocimientos y práctica del enfermero en la aspiración de secreciones en pacientes intubados del Hospital Santa María del Socorro. Ica: Universidad Autónoma de Ica. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/BGMdt7>
15. Aucchahuque Y, Belito A, Ore N. Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Departamental de Huancavelica. Callao: Universidad Nacional del Callao. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/XilNME>

16. Bravo G. Conocimiento y practica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con intubación de un Hospital de Lima. Lima: Universidad Nacional del Callao. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/g5ijrj>
17. Benites S, García H. Conocimientos y prácticas de enfermeras (os) sobre aspiración de secreciones bronquiales en pacientes adultos intubados. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/hH0eIr>
18. Sánchez J. Conocimiento y práctica del enfermero sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados, unidad de cuidados intensivos, en hospital de Lima. Lima: Universidad Maria Auxiliadora. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/vey70M>
19. Reluz L, Seytuque G. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones respiratorias en pacientes intubados. Servicio UCI-UCIN de un hospital estatal. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. [Tesis]. 2017. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/cO9Eqa>
20. Quispe J. Conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados de las unidades de cuidados intermedios e intensivos del Hospital Regional Docente Cajamarca. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 18 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/IT7sAh>

21. Nieves E. Aspiración de secreciones en pacientes intubados por el enfermero. Servicio de observación/emergencia Hospital Nacional María Auxiliadora setiembre. Lima: Universidad de San Martín de Porres. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 19 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/QKmQOK>
22. Arrieta J, Marky G, Rodríguez K. Conocimiento y practica del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes pediátricos intubados en un hospital Lima, noviembre. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 19 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/qrUjaV>
23. López I. Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. Madrid: Revista de Enfermería ENE. 15(01):01-11. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 20 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/LIuw1a>
24. Huanca L. Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la aspiración de secreciones endotraqueales en el Hospital Nueva Esperanza. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 20 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/OK2pbA>
25. Vallas R, Vega M. Evaluación del nivel de conocimiento teórico práctico de la técnica de aspiración endotraqueal del personal de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Medical Cuba Center, noviembre. Santo Domingo: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 20 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/7d5a3Y>

26. Mamani N. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en aspiración de secreciones endotraqueales, unidad de terapia intensiva neonatal técnica abierta, Hospital Universitario Nuestra Señora de La Paz, cuarto trimestre 2018. La Paz: Universidad Autónoma Juan Misael Saracho. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 21 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/WIVWih>
27. León E. Conocimientos de enfermería en la técnica cerrada de lavado bronquial en pacientes pediátricos con ventilación mecánica. Hidalgo: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 21 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/62SUMG>
28. Alayo C, Castañeda I, Tarrillo Ch. Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la valoración del paciente con sedoanalgesia sometidos a ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos pediátricos. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 22 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/hskHjy>
29. Practica de bioseguridad y cuidados en prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica, enfermeras servicio de emergencia, Hospital Nacional C.A.S.E. EsSalud. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 22 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/rikrhU>
30. Ayala M, Galeana K, Valencia B. Intervención de enfermería, en el conocimiento del proceso de aspiración de secreciones en una unidad de cuidados intensivos neonatales. Guerrero: Universidad Autónoma de Guerrero. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 22 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/JevwV8>

31. Ministerio de Salud del Perú. Guía de procedimiento de enfermería aspiración de secreciones. Lima: MINSA. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 22 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/h1xMJQ>
32. Ripalda A, Mendo M. Protocolo para la mejora del conocimiento y práctica de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Chiclayo: Universidad César Vallejo. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 22 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/9uEVwC>
33. González F. Conocimiento y cumplimiento del Bundle de prevención de neumonía asociada a ventilador mecánico en cuidados intensivos de un hospital de Lima Sur. Lima: Universidad César Vallejo. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 22 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/qbNnrq>
34. Bautista Y. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica. Puebla: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 22 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/iqw6iL>
35. Silva J. Proceso de atención de enfermería aplicado al adulto mayor con shock séptico e insuficiencia respiratoria de un hospital de EsSalud. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 23 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/1cq55M>

36. Inaquiza E, Tibanquiza F. Cumplimiento del procedimiento de aspiración de secreciones del tubo endotraqueal mediante sistema abierto en la práctica de clínica de simulación realizado por los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Central del Ecuador. Quito: Universidad Central del Ecuador. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 27 octubre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/Jml7lh>
37. Cardona F. Aplicación del protocolo de atención de enfermería a pacientes con neumonías asociadas a ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos de adultos, Hospital Regional Dr. Jorge Vides Molina, Huehuetenango, Guatemala. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 03 noviembre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/yYAqrm>
38. Canal V. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica en emergencia Covid, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – EsSalud. Cusco: Universidad Andina del Cuzco. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/S9qyWE>
39. Ramos V. Intervención educativa para el cuidado del paciente con intubación endotraqueal en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de segundo nivel. Acapulco: Universidad Autónoma de Guerrero. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/dk61f8>
40. Carrillo A, García L, Cárdenas C, Díaz I, Yabrudy N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enfermería Global*. 12(32):346-361. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-614120130004000](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-614120130004000)

41. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54):182-202. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-9403201900010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-9403201900010)
42. Izquierdo E, Martínez M, Ramírez B. Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería. *Revista Habana de Ciencias Médicas*, 15(04):10-25. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2016000400015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000400015)
43. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. Madrid: McGraw-Hill. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
44. Gallardo E. *Metodología de la Investigación*. Lima: Universidad Continental. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO\\_UC\\_EG\\_MAI\\_UC0584\\_2018.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf)
45. Cortés M, Iglesias M. *Generalidades sobre metodología de la investigación*. Campeche: Universidad Autónoma del Carmen. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/contenido2.pdf>

46. Padua J. Técnicas y metodología de la investigación científica. Distrito Federal: FCE-7Colegio. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: [https://www.academia.edu/6753716/Tecnicas\\_de\\_Investigacion\\_Aplicadas\\_a\\_las\\_Ciencias\\_Sociales\\_Padua](https://www.academia.edu/6753716/Tecnicas_de_Investigacion_Aplicadas_a_las_Ciencias_Sociales_Padua)
  
47. Lam R. Metodología para la confección de un proyecto de investigación. La Habana: Instituto de Hematología e Inmunología. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 05 noviembre de 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hih/v21n2/hih07205.pdf>

## ANEXOS

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Método de la investigación</b>
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022?	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	Nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones	Hipotético-deductivo
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>		<b>Enfoque de la investigación</b>
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022?	Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Generalidades</li> <li>▪ Bioseguridad</li> <li>▪ Procedimental</li> <li>▪ Paciente</li> <li>▪ Equipo</li> </ul>	Cuantitativo
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión bioseguridad y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022?	Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión bioseguridad y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión bioseguridad y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	<b>Variable 2</b>	<b>Diseño de la investigación</b>
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión procedimental y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022?	Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión procedimental y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión procedimental y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	Práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones	No experimental
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión paciente y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022?	Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión paciente y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión paciente y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Antes de la aspiración</li> <li>▪ Durante la aspiración</li> <li>▪ Después de la aspiración</li> </ul>	<b>Población</b>
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión equipo y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022?	Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión equipo y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión equipo y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2022		30 profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral
				<b>Muestra</b>
				80 profesionales de enfermería
				<b>Muestreo</b>
				Muestreo no probabilístico por conveniencia
				<b>Técnicas</b>
				Encuestas
				<b>Instrumentos</b>
				<b>Instrumento 1</b>
				Cuestionario de nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones
				<b>Instrumento 2</b>
				Guía de observación de la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones

## Anexo 2: Instrumentos

### INTRODUCCIÓN:

Buenos días, estimado(a) colega, mi nombre es la Lic. Yuriko Griselda López García, estoy realizando un estudio acerca del: “Nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023”; asimismo, el instrumento es confidencial y anónimo, para lo cual necesito su valiosa participación, sin antes darle mi agradecimiento anticipadamente.

### INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente cada ítem de los instrumentos y marque con un aspa (X), cada uno de los números que aparecen en cada línea de acuerdo a su opinión con suma veracidad.

### DATOS GENERALES

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Condición laboral: \_\_\_\_\_

Estudio de especialidad: \_\_\_\_\_ Tiempo laboral: \_\_\_\_\_

### INSTRUMENTO 1

#### CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

#### GENERALIDADES

1. ¿Qué entiende por aspiración de secreciones?
  - a) Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones de los pulmones
  - b) Es un procedimiento simple y rápido que no implica riesgo para el paciente
  - c) Es un procedimiento para ayudar a respirar adecuadamente
  - d) Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones del árbol traqueo bronquial
2. ¿Cuál es el objetivo principal de la aspiración de secreciones?
  - a) Disminuir las secreciones de la tráquea
  - b) Disminuir los ruidos agregados en ambos campos pulmonares
  - c) Eliminar las secreciones de la tráquea
  - d) Permite el intercambio gaseoso a nivel alveolo capilar
3. ¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones en pacientes intubados?
  - a) Hidratación, humidificación e hiperoxigenación
  - b) Hidratación, saturación de oxígeno e hiperoxigenación
  - c) Humificación, hidratación y ventilación
  - d) Ventilación, nebulización e hiperoxigenación
4. ¿Qué tipos de técnicas de aspiración de secreciones existen?
  - a) Abierta y simple
  - b) Doble y compleja
  - c) Cerrada y abierta
  - d) Cerrada y simple

## BIOSEGURIDAD

5. ¿Cuáles son las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones?
- a) Gafas, mascarilla y guantes estériles
  - b) Gafas, mascarilla y guantes
  - c) Mandilón y guantes
  - d) Mandilón, mascarilla y guantes estériles

## PROCEDIMENTAL

6. ¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones?
- a) Las funciones respiratorias
  - b) Las funciones neurológicas
  - c) Las funciones cardiacas
  - d) Las funciones cardiorrespiratorias
7. ¿Con cuánto de presión se realiza la aspiración de secreciones en un paciente intubado?
- a) Mayor a 140 mmHg
  - b) De 120-140 mmHg
  - c) De 80-120 mmHg
  - d) Menor de 80 mmHg
8. ¿Cuáles son las técnicas a utilizar en la aspiración de secreciones en pacientes intubados?
- a) Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa
  - b) Aspiración del bronquio afectado
  - c) Control de saturación de oxígeno
  - d) Mantener las vías aéreas permeables
9. ¿Cuánto tiempo debe durar la aspiración de secreciones en pacientes intubados?
- a) Quince segundos
  - b) Diez segundos
  - c) Veinte segundos
  - d) Treinta segundos
10. ¿Con que frecuencia debe realizar la aspiración de secreciones en paciente intubados?
- a) Cada 2 horas
  - b) Una vez por minuto
  - c) Según la necesidad del paciente
  - d) Cada 24 horas
11. Durante la aspiración de secreciones en pacientes intubados, ¿Cuál sería la presión en la sonda?
- a) Constante
  - b) Intermitente
  - c) Alterada
  - d) Ninguna de las anteriores

## PACIENTE

12. ¿Qué se debe considerar primero para la aspiración de secreciones?
  - a) El paciente debe estar tranquilo
  - b) La posición del paciente debe ser en decúbito dorsal
  - c) Preparación del equipo de aspiración
  - d) Asegurarse de contar con el personal instruido
  
13. ¿Qué se debe hacer antes de realizar la aspiración de secreciones?
  - a) Colocar en posición tredelemburg
  - b) Desinflar el cuff
  - c) Nebulizar
  - d) Hiperoxigenar
  
14. ¿Cuál es la posición correcta del paciente intubado durante la aspiración de secreciones?
  - a) Decúbito supino o dorsal
  - b) Posición fowler
  - c) Posición prona
  - d) Posición ginecológica
  
15. ¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la necesidad de aspiración de secreciones en pacientes intubados?
  - a) Hipoxemia, taquicardia, hipertensión arterial, ruidos roncantes.
  - b) Broncoespasmo, ansiedad, secreciones abundantes
  - c) Saturación de oxígeno 95 -100%
  - d) a y b
  
16. ¿Cuál es la complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones?
  - a) Arritmia
  - b) Cianosis
  - c) Dolor torácico
  - d) Hipocapnia
  
17. La contraindicación relativa para la aspiración de secreciones en pacientes intubados está dada por:
  - a) Trastorno de la coagulación
  - b) Obstrucción de la vía aérea
  - c) Edema o espasmo laríngeo, infarto de miocardio
  - d) a y c

## EQUIPO

18. ¿Cuáles son las presiones en mmHg que ejercen los equipos de aspiración de secreciones?
  - a) Equipo empotrado de 80 - 120 mmHg, equipo portátil de 10 – 15 mmHg
  - b) Equipo portátil de 8 -13 mmHg, equipo empotrado 70 – 100 mmHg
  - c) Equipo empotrado de 50 - 80 mmHg, equipo portátil de 5 – 10 mmHg
  - d) Ninguna de las anteriores

19. ¿Qué se debe tener en cuenta después de la aspiración de secreciones?
- Instalar un dispositivo de oxígeno por CBN
  - Auscultar los pulmones para verificar la disminución de roncus y sibilantes
  - Control de FR después de 2 horas
  - Dejar cómodo en su unidad
20. ¿Cuál es el número de sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?
- El número de la sonda debe ser menor a 10
  - No se toma en cuenta el número de sonda
  - La sonda debe ser numero 12
  - El diámetro de la sonda es de 1/2 del diámetro del TET

## INSTRUMENTO 2

### GUÍA DE OBSERVACIÓN DE LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

ANTES DE LA ASPIRACIÓN	NO	SI
1. Se lava las manos		
2. Ausculta al paciente		
3. Verifica la saturación		
4. Prepara el material N° de sonda, gasas estériles, frasco con agua estéril para aspiración, hiperoxigenar al paciente		
5. Se coloca los guantes estériles y mascarilla		
6. Expone la vía aérea artificial del paciente		
DURANTE LA ASPIRACIÓN	NO	SI
7. Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de 10 segundos		
8. Verifica la saturación con pulsioxímetro		
9. Oxigena al paciente		
10. Limpia la sonda con gasa estéril		
11. Lava la sonda de aspiración		
12. Repite los pasos según necesidad		
DESPUÉS DE LA ASPIRACIÓN	NO	SI
13. Ausculta los campos pulmonares		
14. Observa el patrón respiratorio del paciente satO2 y frecuencia respiratoria		
15. Desecha los guantes		
16. Desecha los frascos de agua estéril usados		
17. Se lava las manos		
18. Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal		

### Anexo 3. Formato de consentimiento informado

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:** “Nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023”.

**Nombre de la investigadora principal:** Lic. Lopez Garcia, Yuriko Griselda

**Propósito del estudio:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaral, 2023.

**Beneficios por participar:** 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.

**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 protegida, solo la investigadora puede conocerla. 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 dirigirse a ..... coordinadora de equipo.

**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 Universidad Norbert Wiener, correo electrónico.....

**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
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, junio del 2023

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

.....  
Firma del participante