



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la  
práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital nacional del  
Callao 2024

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

**Presentado por:**

**Autora:** Calle Rojas, Maria Solance

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0005-0583-1166>

**Asesora:** Mg. Cruz Gonzales, Gloria Esperanza

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-1937-5446>

**Lima – Perú**

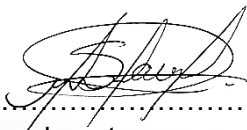
**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo,.....Maria Solance Calle Rojas..... egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES DE PACIENTES INTUBADOS Y LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA DE LA EMERGENCIA ADULTOS DE UN HOSPITAL NACIONAL DEL CALLAO 2024”** Asesorado por el docente: ..... Cruz Gonzales, Gloria Esperanza.....DNI ... 08466159 .....ORCID...0000-0003-1937-5446..... tiene un índice de similitud de (20) (Veinte) % con código OID: ...14912:455300860 ..... 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

Nombres y apellidos del Egresado: Maria Solance Calle Rojas  
 DNI: .....71569241



.....  
 Firma

: Gloria Esperanza Cruz Gonzales  
 DNI: 08466159

Lima, ...06...de...Mayo... de...2025.....

## **AGRADECIMIENTO**

A mi familia, en especial a mi madre quién ha sido mi guía y el motor para poder seguir creciendo como persona y profesional.

**DEDICATORIA**

A mi familia y amigos quiénes me han ayudado y alentado a seguir esforzándome para ser cada día mejor. A mi asesora por ayudarme y guiarme en la realización de este proyecto.

**Jurado**

**Presidente: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto**

**Secretario: Mg. Quispe Casanova, Alexander**

**Vocal: Mg. Jauregui Cárdenas, Jocelynn Lisset**

## ÍNDICE

PORTADA.....	i
CONTRAPORTADA.....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
DEDICATORIA .....	iv
ÍNDICE.....	vi
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT.....	x
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 investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	5
1.4. Justificación de investigación .....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	6

1.5.	Delimitación de la investigación.....	6
1.5.1.	Temporal .....	6
1.5.2.	Espacial .....	7
1.5.3.	Población o unidad de análisis .....	7
2.	MARCO TEÓRICO.....	8
2.3.	Antecedentes.....	8
2.4.	Bases teóricas.....	12
2.5.	Formulación de hipótesis .....	20
2.5.1.	Hipótesis general.....	20
2.5.2.	Hipótesis específicas .....	20
3.	METODOLOGÍA .....	22
3.1.	Método de la investigación.....	22
3.2.	Enfoque de la investigación.....	22
3.3.	Tipo de investigación.....	22
3.4.	Diseño de la investigación .....	22
3.5.	Población, muestra y muestreo .....	23
3.6.	Variables y operacionalización.....	25
3.7.	Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	26
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	29
4.1.	Cronograma de actividades.....	29

4.2. Presupuesto .....	30
5. REFERENCIAS .....	31
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	44
Anexo 2: Instrumentos.....	45
Anexo 3: Consentimiento informado.....	50
Anexo 4: Informe de similitud de turnitin .....	52

## RESUMEN

El proyecto de investigación tendrá como objetivo: Determinar la relación existente entre los conocimientos sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la emergencia adultos. La Metodología: tendrá como método de investigación el hipotético deductivo, el enfoque será el cuantitativo, el tipo de investigación aplicada, el diseño será no experimental, de corte transversal y alcance correlacional. La muestra será 120 enfermeros del servicio de emergencia adultos con muestreo censal. Como instrumentos de recolección de datos se aplicarán el cuestionario “Nivel de conocimientos de enfermeras sobre aspiración de secreciones” y un Check List de “Práctica de aspiración de secreciones de enfermería” con validez y confiabilidad apropiados. Los resultados: serán presentados en forma porcentual en tablas de frecuencias, para medir la correlación mediante Chi cuadrado y se aceptará la hipótesis planteada si el valor de  $p < 0.005$ .

**Palabras clave:** Conocimiento, Práctica, aspiración de secreciones, enfermeros, emergencia adultos.

## ABSTRACT

The research project will aim to: Determine the relationship between knowledge about aspiration of secretions from intubated patients and adult emergency nursing practice. The Methodology: the research method will be the hypothetical deductive one, the approach will be quantitative, the type of applied research, the design will be non-experimental, cross-sectional and correlational in scope. The sample will be 120 adult emergency service nurses with census sampling. As data collection instruments, the questionnaire “Nurses' level of knowledge on secretion aspiration” and a “Nursing secretion aspiration practice” Check List will be applied with appropriate validity and reliability. The results: will be presented in percentage form in frequency tables, to measure the correlation using Chi square and the proposed hypothesis will be accepted if the value of  $p < 0.005$ .

**Keywords:** Knowledge, aspiration of secretions, nurses, adult emergency, hospital.

## **1. EL PROBLEMA**

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

La ventilación mecánica es una terapia que asiste al paciente para llevar a cabo la función respiratoria, aunque es beneficioso, esta terapia también genera riesgos para el paciente como la aspiración producto de la incapacidad de toser y con ello a producirse las neumonías asociadas al uso de la ventilación mecánica; la aspiración de secreciones es un procedimiento que mejora la permeabilidad de la vía respiratoria y la oxigenación, sin embargo, exige que el enfermero este capacitado y desarrolle habilidades para desempeñar esta función de forma óptima (1).

Aquellos pacientes que requieren de ventilación mecánica son ingresados en áreas de cuidados especiales, pero muy a pesar de ello aún se encuentran propensos a desarrollar infecciones intrahospitalarias asociadas a la ventilación mecánica, según datos de la Organización Mundial de la Salud, en el mundo 7 de cada 100 pacientes presentarán algún tipo de infección en países de ingreso económico alto y en los países que presentan ingresos medios y bajos esta relación asciende a 15 de cada 100 (2).

La principal infección intrahospitalaria que se conoce es la neumonía aspirativa que causa el 10% de morbilidad y 15% de mortalidad en los pacientes (3).

Siguiendo este contexto una investigación realizada en Hospitales de Europa y Asia menciona que alrededor del 8,7% de pacientes hospitalizados presentaron infecciones intrahospitalarias (4).

Mientras que en Estados Unidos estas cifras se estiman entre el 5% y 10% dentro de las primeras 72 horas, siendo la neumonía nosocomial la principal infección intrahospitalaria y con una mortalidad del 30% (5).

La aspiración de secreciones de pacientes intubados es una actividad cotidiana de enfermería en los servicios críticos, la neumonía por aspiración es una complicación asociada a la intubación, esto suele presentarse a no realizar correctamente la aspiración de secreciones y así los gérmenes de la vía aérea superior llegan a invadir el árbol bronquial, siendo los más comunes haemophilus y bacilos gran negativos que representan el 49% de los gérmenes y el 16% está representado por peptostreptococcus, bacteroides y fusobacterium, éstos gérmenes repercuten gravemente en la salud de los pacientes, alargando su estancia o pudiendo provocar la muerte de los mismos, por lo que el personal debe conocer y practicar adecuadamente esta actividad (6).

Asimismo, un estudio realizado en España que evaluó las competencias del enfermero y que midió además la práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes asistidos por ventilación mecánica, mencionó que sólo el 35% de los enfermeros realizan buenas prácticas de aspiración, mientras que el 65% fueron de nivel regular, además refiere que es necesario emplear circuitos de aspiración con sistemas cerrados debido a la exposición de patógenos durante el procedimiento; en razón a que el 80% de fluidos son generadores de aerosoles (7).

En este contexto la OMS en el 2022 mencionó que la región de las Américas presentó 534 242 de defunciones por patologías respiratorias, principalmente en países como Honduras, Argentina, Haití, Bolivia, Nicaragua, Uruguay y Guyana; estas enfermedades respiratorias crónicas pueden generar el uso de ventilación mecánica en pacientes diagnosticados con insuficiencia respiratoria (8).

Se estima que entre el 10 y 15% de pacientes intubados generaran neumonía por presencia se secreciones (9).

Un estudio realizado en el Perú el 2022 menciona que el conocimiento y la práctica de aspiración por secreciones en enfermería es inadecuado, presentando conocimientos deficiente y falta de habilidades con técnicas inadecuadas en la aspiración, refiere que es un desafío la necesidad de estandarización y actualización de los protocolos de aspiración de secreciones, es necesario fomentar y mejorar la educación de manera continua del personal para garantizar la atención de calidad y de forma segura para los pacientes (10).

El área de emergencia de los hospitales, es un servicio con fluidez de pacientes pero que cuenta con áreas de atención críticas, en el servicio de emergencia adultos de un Hospital Nacional, durante las rotaciones en las Unidades Críticas de Emergencia (UCE) y shock trauma, se observó que muchas enfermeras en el momento de realizar las aspiraciones de secreciones en pacientes intubados no contaban con el conocimiento acerca del tema y practicaban de forma inadecuada dicho procedimiento, teniendo en cuenta que no se maneja una técnica establecida y que no se emplea un consenso en el criterio de cuando realizar este procedimiento, a razón de la presencia de estas situaciones nace la inquietud por la problemática de estudio, buscando indagar sobre el conocimiento de aspiración de secreciones de los pacientes intubados y la práctica de enfermería.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao - 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Qué relación existe entre la dimensión generalidades y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión cuidados previos y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión condición del paciente y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión equipo y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024?

## **1.3. Objetivos de investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación existente entre los conocimientos sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un Hospital Nacional del Callao 2024.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre la dimensión generalidades y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.
- Identificar la relación entre la dimensión cuidados previos y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.
- Identificar la relación entre la dimensión condición del paciente y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.
- Identificar la relación entre la dimensión equipo y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

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

#### **1.4.1. Teórica**

La aplicación de métodos procedimentales basados en evidencia como son la aspiración de secreciones de pacientes intubados al ser realizados de forma adecuada garantizan la seguridad del paciente y disminuyen las infecciones asociadas a ventilador adicionadas a otras acciones de prevención, las prácticas adecuadas se basan en los avances científicos nacidos de estudios de investigación previos que fundamentaron las actividades guiando el accionar de enfermería puesta en la ejecución mediante la práctica; los conocimientos, una aspiración de secreciones segura y efectiva disminuye los costos de atención generados por la neumonías asociadas a ventilador, en el presente estudio se tomará en cuenta a la teórica Nightingale por la importancia de la asistencia de enfermería en base a conocimientos y prácticas adecuadas.

### **1.4.2. Metodológica**

La investigación es relevante y la justificación metodológica se basa a que en todo su desarrollo y presentación se mantendrá la metodología hipotética deductiva, con enfoque cuantitativo tipo aplicada, de alcance correlacional entre las variables de estudio, manteniendo el diseño no experimental y de corte transversal, además en la en la recopilación de los datos de interés de la población estudiada; se usarán instrumentos que cuenten con la validez y confiabilidad necesaria, que además garantice su aplicabilidad de forma eficiente, pudiendo ser tomados como referentes en estudios posteriores, dada el cumplimiento del rigor metodológico del conocimiento de aspiración de secreciones y la práctica de enfermería en emergencia adultos.

### **1.4.3. Práctica**

La justificación práctica de la investigación se basará en los posibles resultados y los beneficios que estos pueden generar tanto en la población de estudio como en los usuarios de atención, a partir de los mismo se pueden estipular o mejorar los protocolos de procedimientos pudiendo reconocer las debilidades y áreas de mejora, la capacitación constante permite tener un grupo de enfermeros que pongan en práctica los conocimientos de las temáticas aprendidas, con la repetición se pueden formar prácticas adecuadas y basada en la evidencia empoderando las intervenciones de enfermería como profesión científica.

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

### **1.5.1. Temporal**

La investigación se delimita de forma temporal en el periodo de febrero a junio del 2024, donde se buscará realizarlo.

### **1.5.2. Espacial**

El estudio se pretende llevar a cabo en el área de emergencias adultos de un Hospital Nacional ubicado en la provincia del Callao del distrito de Bellavista, siendo un hospital con capacidad resolutive Nivel III.

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

La población estará compuesta por los enfermeros del servicio de emergencia adultos de un hospital Nacional.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.3. Antecedentes

#### **Internacionales**

Córdova. (11), el año 2022, en Ecuador, realizó una investigación con el objetivo de: “Determinar el conocimiento y la práctica de los enfermeros en la aspiración de secreciones de pacientes críticos”. El estudio fue analítico, correlacional, de búsquedas bibliográficas. Los resultados mostraron que el personal de enfermería presenta deficiencias a nivel del conocimiento y además en la práctica de aspiración de secreciones, la puesta en prácticas de las secuencias de aspiración no fueron las adecuadas, recomendando brindar capacitaciones científicas y actualizados sobre la técnica correcta de aspiración de secreciones. El conocimiento se relaciona con la práctica siendo  $p < 0.05$ . El estudio concluye en que la deficiencia de los conocimientos y práctica de aspiración de secreciones se puede relacionar al déficit de capacitaciones y falta de actualización constante sobre aspiración de secreciones.

Vázquez et al. (12), el año 2021, en México, realizaron una investigación con el objetivo de: “Determinar el nivel de conocimiento y la práctica de los enfermeros en la técnica de aspiración de secreciones de un hospital de Veracruz”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, la muestra estuvo conformada por 55 enfermeros; como instrumentos se usaron 2 cuestionarios confiables. El nivel de conocimiento fue suficiente en el 41,8%, sin embargo, el 58,2% tuvieron conocimiento insuficiente; en cuanto a la práctica el 69,1% presentaron buena práctica, mientras que el 30,9% mala práctica, estos resultados no mostraron diferencias en cuanto al grado educativo. Se concluye que existe un déficit de

conocimientos sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados, mientras que en la práctica presentan nivel de práctica, que puede estar relacionado a la experiencia en el servicio.

Chen et al. (13), el año 2021, China, realizaron una investigación con el objetivo de: “Investigar el nivel de conocimientos y la práctica de los enfermeros con respecto a la aspiración endotraqueal en un hospital”. La investigación fue cuantitativa y transversal, la muestra fue conformada por 310 enfermeros, se aplicó como instrumento dos cuestionarios. De acuerdo con los resultados el 90,6% presento un nivel medio de conocimiento, mientras que el 50% presentó prácticas inadecuadas de aspiración de secreciones. El estudio concluye en que existen deficiencias en cuanto al conocimiento y práctica de aspiración de secreciones de pacientes con necesidad de aspiración endotraqueal, dado que no se ciñeron a las guías de aspiración de secreciones.

Cruz. (14), el año 2019, en Bolivia, realizó un estudio con el objetivo de: “Describir el conocimiento y la práctica de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones bronquiales en pacientes intubados”. El estudio fue descriptivo y transversal, la muestra no probabilística fue de 22 enfermeros, se aplicó un cuestionario y una guía de observación validados para la medición de las variables. Los resultados mencionan que el 54,5% presento un nivel de conocimientos regular y el 31,9% un nivel de conocimientos malo; en cuanto al cumplimiento de la técnica un 66,3% cumple la técnica mientras que el 33,7% no la cumple. El estudio concluye en que existe un nivel de conocimientos sobre aspiración de secreciones regular y la práctica de acuerdo a la técnica es regular.

Ordoñez. (15), el año 2019, en Bolivia, realizó un estudio con el objetivo de: “Determinar el nivel de conocimientos y prácticas del personal de enfermería sobre aspiración

de secreciones en pacientes intubados”. Estudio cuantitativo, y transversal y descriptivo. La muestra se conformó por 20 enfermeras, se aplicaron un cuestionario y una lista de chequeo validados. Los resultados mencionan que el 80% usa barreras de protección, el 100% conoce el objetivo de la aspiración de secreciones, en cuanto a las prácticas el 100% no usa los lentes de protección, el 92% no hiperoxigena al paciente, el 99% no ausculta los campos pulmonares. El estudio concluye que el nivel de conocimiento fue bueno en el 55% y las prácticas fueron adecuadas en el 85%.

### **Nacionales**

Barrientos et al. (16), el año 2022, en Apurímac, realizaron una investigación con el objetivo de: “Determinar el vínculo entre el nivel de conocimiento y habilidades de las enfermeras en aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de Shock Trauma del hospital regional Guillermo Díaz de la Vega”. El estudio fue no experimental y correlacional, la muestra fue de 15 enfermeras, el instrumento fue un cuestionario para medir el conocimiento y una guía de observación para medir las habilidades. Los resultados mencionan que el 67% presentó un nivel de conocimiento bajo, 13% medio y 20% alto; en cuanto a las habilidades el 67% fue inadecuado y el 33% adecuadas, la relación entre variables tuvo un valor de  $p=0.002$  siendo estadísticamente significativo ( $p<0.005$ ). El estudio concluye en que existe un vínculo relevante entre el nivel de conocimiento y las habilidades de las enfermeras en la aspiración de secreciones de Shock trauma.

Malateza. (17), el año 2022, en el Callao, realizó un estudio con el objetivo de: “Comparar el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en aspiración de secreciones a pacientes adultos intubados del Hospital Cayetano Heredia”. El estudio fue

cuantitativo y correlacional, la muestra se conformó de 40 enfermeros especialistas, se empleó como técnica la entrevista con instrumentos: un cuestionario y una guía de observación validados por juicio de expertos. De los resultados el 72,5% conoce la aspiración de secreciones mientras que el 27,5% no conoce el tema; en cuanto a las prácticas el 57,5% tiene prácticas inadecuadas y el 42,5% presentó prácticas adecuadas de aspiración de secreciones. El estudio concluye en que existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas de aspiración de secreciones en el profesional de enfermería.

Quispe. (18), el año 2021, en Cajamarca, realizó una investigación con el objetivo de: “Analizar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de aspiración de paciente intubados del Hospital Regional Docente Cajamarca”. La investigación fue descriptiva y correlacional, la muestra estuvo compuesta por 25 enfermeros de ambas unidades de cuidados; se aplicó un cuestionario y una guía de observación. En cuanto a los resultados el conocimiento fue de medio a alto con 48% y 44% respectivamente, mientras que la práctica fue considerada como adecuada en un 54%, en el análisis de correlación se obtuvo un valor de  $p=1.756$  ( $p>0.05$ ). La investigación concluye en que no existe relación entre el conocimiento y la práctica de aspiración de secreciones.

Espinoza et al. (19), el año 2020, en Lima, realizaron un estudio con el objetivo de: “Determinar cómo son los conocimientos y su relación con la técnica del enfermero en la aspiración de secreciones de pacientes intubados en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional Ramiro Priale-Priale”. La investigación fue cuantitativa y correlacional, con una muestra de 32 enfermeras, empleando un cuestionario y una ficha de registro. Los resultados mencionan que el 71,9% presentó una técnica de aspiración eficiente, de estos el 62,5% presentó conocimiento bueno, el 9,4% regular; mientras que el 28.1% presentó técnica

ineficiente de aspiración de secreciones de los cuales el 15,6% presentó un nivel de conocimiento regular y el 12,5% conocimiento malo. La investigación concluye que existe un desbalance entre los conocimientos y la práctica de aspiración de secreciones que puede representar un riesgo para la salud del paciente intubado.

Linares et al. (20), el año 2019, en Trujillo, realizaron un estudio con el objetivo de: “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del Hospital Víctor Lazarte, Trujillo”. El estudio fue correlacional y descriptiva, la muestra fue de 40 enfermeras, se aplicó un cuestionario para medir el nivel de conocimientos y una guía de observación para medir la práctica. En los resultados se indicaron que el 60% presentó un nivel de conocimiento bueno, el 25% de nivel de conocimiento medio y un 15% con nivel de conocimiento bajo; en cuanto a la práctica el 62,5% cumple con las buenas prácticas, el 37,5% no cumple; en cuando a la relación se demostró que existe asociación estadísticamente significativa siendo  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ).

## **2.4.Bases teóricas**

### **2.4.1. Conocimiento sobre aspiración de secreciones**

#### **Definición.**

El conocimiento es el conjunto de información que posee el individuo y es el resultado de la experiencia vivida y de las circunstancias que interfirieron en el mismo, por lo que es una actividad consciente proceso de comprensión propia, regulada por la inteligencia y la razón (21).

También es definido como la información que el sujeto expresa en el nivel abstracto de forma personal y subjetiva, éste se relaciona con eventos, ideas, observaciones que recopilan información para ser transformada en la mente y así generar nuevos conocimientos (22).

El conocimiento puede evolucionar o mejorar dada su naturaleza, esa consolidación de ideas puede ser resultado del acúmulo de información, de las experiencias previa, información cultural transmitida de generación en generación o resultado de estudios o investigación (23).

### **Teoría del conocimiento**

El conocimiento a lo largo de la historia ha presentado un desarrollo progresivo de forma gradual se ha consolidado formando el cimiento de muchas disciplinas; el conocimiento es estudiado por la epistemología, este término deriva de la palabra en latín *espíteme* ciencia que busca la base del conocimiento; este, desde la perspectiva científica; desde la epistemología estudia el conocimiento en general (24).

El conocimiento puede resumirse en tres momentos: Sujeto que quiere conocer: esto se inicia en la motivación del sujeto por conocer se basa en la observación básica o en la experiencia poniendo en manifiesto el uso de los sentidos que reaccionan al contexto del exterior a fin de captar las ideas externas en forma subjetiva. Objeto que quiere conocer: en el proceso abstracto la información recibida relevante es clasificada y agrupada en base a conocimientos similares o previos, a fin de emitir un juicio en el proceso de abstracción de información. Conocimiento propiamente dicho: Es el resultado de la práctica científica resultado de evidenciar lo supuesto con los resultados de forma metodológica (25).

## **Nivel de conocimiento**

Es el grado de estimación de escala respecto al conocimiento, pudiendo definirse diversos niveles que derivan del avance entre producir el saber y su incremento para comprender una temática definida, los niveles del conocimiento pueden ser: Primer nivel: se origina en el aprendizaje inicial, es conocido como instrumental por el uso de instrumentos para acceder a la información Segundo nivel: también conocido como teórico, es la representación abstracta del objeto de estudio con un desarrollo metodológico y a través del procesamiento de la información a nivel epistemológico Tercer nivel: Es el resultado de la abstracción de información, su nivel de procesamiento es filosófico (26).

## **Nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados**

Es definido como el grado de conocimientos que posee la enfermera respecto a la aspiración de secreciones en pacientes con tubos endotraqueales, dado que la capacidad de eliminar secreciones esta abolida por el estado de conciencia del paciente por lo que extraerlas manualmente es la intervención requerida, esta acción favorece la permeabilidad de la vía aérea, la enfermera debe conocer todo lo relacionado a la aspiración de secreciones principalmente en este tipo de pacientes (27).

## **Dimensiones del nivel de conocimientos**

### **Dimensión 1: Generalidades**

Se debe tener principios básicos para efectuar la aspiración de secreciones teniendo en cuenta los principios de definición, indicaciones, objetivos, principios, métodos y bioseguridad: Definición: Es el procedimiento que realiza la enfermera a fin de extraer y eliminar las secreciones

que permanecen en la tráquea y el árbol bronquial del paciente, que pueden obstaculizar el flujo del aire hacia los pulmones produciendo diversos cambios en la ventilación y perfusión; este procedimiento debe darse siguiendo una serie de técnicas y procesos de acuerdo con el estado de salud del paciente (28).

También es definida como aquel proceso de extracción de secreción de las vías aéreas mediante una sonda de aspiración, manteniendo la permeabilidad y mantenimiento adecuado de la vía aérea artificial del paciente (29).

- a. Objetivos: El principal objetivo es la eliminación de las secreciones que obstruyen ya sea de forma parcial o total la vía aérea, favoreciendo el tránsito adecuado del oxígeno y la mejora del intercambio gaseoso (30).
- b. Principios: dentro de los principios se mencionan la técnica estéril, humidificación, hidratación del paciente y lavado del tubo con solución salina (31).
- c. Indicaciones: en caso de necesidad de aspiración el paciente puede presentar: incremento de la frecuencia cardíaca, respiratoria, desacoplamiento, a la auscultación estertores y sibilantes (32).
- d. Métodos de aspiración: Los métodos pueden ser:
  - Aspiración con técnica abierta: para lo cual se desconecta al paciente del ventilador, interrumpiendo la asistencia mecánica respiratoria, puede generar pérdida del volumen tidal, colapso alveolar, hipoxia, entre otros, la sonda de aspiración es de un solo uso descartable (33).

- Técnica cerrada: En esta situación no se desconecta al paciente del ventilador, existiendo efectos secundarios menores que la técnica abierta, es muy recomendada en pacientes con presiones elevadas, frecuencias cardíacas altas, habitualmente se realiza a través del circuito cerrado ya acoplado al sistema de corrugados del ventilador y el tubo endotraqueal se pueden usar en varias ocasiones, pero se descarta cada 24 horas (34).

e. Bioseguridad: Son las medidas de protección que el personal debe mantener para evitar las infecciones cruzadas, implementándose con gafas de protección, mascarilla n95, mandil, guantes estériles y lavado de manos (35).

### **Dimensión 2: Cuidados previos**

Antes de realizar la aspiración de secreciones se debe tener en cuenta: Controlar la función cardiorrespiratoria del paciente Verificar la presión del aspirador: adultos de 80 a 120 mmhg  
Al introducir la sonda realizarlo en forma circulatoria si ejercer presión negativa en el paciente  
La presión de la sonda debe ser constante arrastrando la secreción al mismo tiempo que se extrae la sonda (36).

### **Dimensión 3: Condición del paciente**

- Valorar la necesidad de aspiración del paciente Hiperextender el cuello de no existir contraindicación, colocar una pequeña almohada debajo del cuello y que contenga los hombros. Realizar la aspiración con la sonda que sea la 2/3 del diámetro del TET, siendo la 12 o 14. La sonda no debe ocluir más del 50% del lumen del TET Contemplar

la aspiración en pacientes despiertos; educar sobre el procedimiento, mantener en un ángulo de 30°, aspiración nasal en 70° y en aspiración traqueal posición fowler (37).

- Complicaciones: pueden aparecer ante una mala aplicación u omisión de un paso, pudiendo ser: lesión de la mucosa oral y traqueal, hipoxemia, arritmias, atelectasias, broncoaspiración, reacción vagal, broncoespasmo y extubación accidental (38).
- Contraindicaciones: se deben tener en cuenta: hipoxemia refractaria, hipertensión arterial, arritmias, hipertensión intracraneana (39).

#### **Dimensión 4: Equipo**

Es necesario contar con los siguientes materiales

- Sondas de aspiración: N° 12 o 14, circuito cerrado, el diámetro no debe mayor al 50% del TET 1 aspirador al vacío funcionando, empotrado o portátil, verificando las presiones 1 receptal Materiales de bioseguridad, guantes estériles, lentes, mandil, mascarilla Agua destilada, jeringa de 20 cc con solución agua estéril Equipo de resucitación manual con reservorio Oxígeno Estetoscopio para auscultar y verificar los ruidos pulmonares e identificar roncus o sibilantes (40).

#### **2.4.2. Práctica de aspiración de secreciones**

##### **Práctica de Aspiración de secreciones Pacientes intubados**

De acuerdo al ministerio de salud, la práctica de aspiración de secreciones son aquellas acciones de enfermería que buscan mantener la vía aérea permeable del paciente intubado, aspirando y eliminando las secreciones del árbol bronquial mediante el propio tubo endotraqueal,

que dada el estado de conciencia del paciente o su estado de salud no le permite eliminar las secreciones por sí mismo, esta práctica debe realizarse mediante el uso de una sonda de aspiración estéril y el uso de un equipo de aspiración (41).

**Secreción:** Es el fluido producido en la mucosa del sistema respiratorio ante la presencia de inflamación, la secreción es producida por la vía aérea pudiendo ser el origen en el pulmón, bronquio, etc. Y que en pacientes conscientes puede ser expulsada mediante el reflejo tusígeno por la boca, sus características en cuanto a color y composición puede determinar el germen que ocasiona la infección (42).

**Tipos de secreciones:** Las secreciones pueden ser clasificadas de acuerdo con las siguientes condiciones: **Consistencia:** de acuerdo con la consistencia pueden ser líquidas (en casos de edemas pulmonares), fibrinosas (son pegajosas), necróticas (suelen ser café oscuro y pueden referenciar tumores) **Olor:** inolora (suele ser una característica normal) y fétidas (asociadas a infección) **Color:** Hialina (ante procesos alérgicos o virales), verde-amarillenta (proceso bacteriano), ladrillado (neumococo), roja (contiene sangre), negra ante antracosis o neumoconiosis (43).

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

### **Dimensión1: Antes de la aspiración**

La enfermera deberá realizar los siguientes procedimientos previos:

- Lavado de manos Educación al paciente si se requiere, reduciendo los riesgos a través de su colaboración. Contar con todo el material necesario Auscultar los campos pulmonares Realizar palmo percusión para favorecer el desprendimiento de las secreciones Verificar

la fijación del TET Emplear medidas de bioseguridad Comprobar el funcionamiento del aspirador Conectar la sonda o circuito cerrado al equipo de aspiración (44).

### **Dimensión 2: Durante la aspiración**

Son necesarias las siguientes acciones: Pre oxigenar al paciente Auscultar los campos pulmonares Colocar la conexión al extremo del aspirador Realizar la presión entre 80 a 120 mmHg regulándola en la válvula control. Colocar la jeringa con 20cc de agua destilada en el extremo lateral del circuito cerrado Introducir el circuito y realizar la aspiración en forma rotativa hasta extraerlo En sonda de aspiración conectarla al TET y aspirar en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda en no más de 10 segundos Oxigenar al paciente Lavar la sonda con agua destilada Cerrar la válvula de aspiración. Repetir la aspiración de acuerdo con la necesidad del paciente (45).

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

Después del procedimiento se debe tener en cuenta: Auscultar los campos pulmonares en busca de los ruidos respiratorios Valorar el patrón respiratorio y características, medir la saturación de oxígeno y niveles de CO<sub>2</sub> y descartar los elementos empleados: guantes, sonda, frascos y material contaminado Mantener la alineación corporal del paciente con el TET Realizar el lavado de manos (46).

### **Teoría de enfermería: Teoría del entorno de Florence Nightingale**

Para Nightingale la enfermedad es el camino que utiliza la naturaleza para identificar los elementos que alteraron las condiciones de la salud; la enfermera es la persona que ayuda a vivir al paciente que sufre la enfermedad, buscando mantenerlo en un estado capaz de usar toda su

energía que posee; enfermería es el agente encargado de mantener y controlar el entorno del paciente con el objetivo de protegerlo para lo cual realiza diferentes funciones asistenciales y administrativas, protegiéndolo, previniendo la enfermedad a través de un entorno seguro (47).

Como se ve esta teoría la enfermera en paciente intubados debe suplir las funciones que el paciente no puede realizar por sí mismo, como la eliminación de secreciones manteniendo el entorno del paciente lo más estéril posible a fin de evitar las infecciones asociadas al uso del ventilador (48).

## **2.5. Formulación de hipótesis**

### **2.5.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

**H0:** No hay relación del nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

### **2.5.2. Hipótesis específicas**

**Hi1:** Existe una relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión generalidades con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

**H01:** No hay una relación del nivel de conocimiento en su dimensión generalidades con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

**Hi2:** Existe una relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión cuidados previos con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

**H02:** No hay una relación del nivel de conocimiento en su dimensión cuidados previos con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

**Hi3:** Existe una relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión condición del paciente con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

**H03:** No hay una relación del nivel de conocimiento en su dimensión condición del paciente con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

**Hi4:** Existe una relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión equipo con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

**H04:** No hay una relación del nivel de conocimiento en su dimensión equipo con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.

### **3. METODOLOGÍA**

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

El presente estudio será Hipotético-deductivo, en este método de investigación se atienden a procedimientos de comprobación de hipótesis siendo admitidas o rechazadas al contrastarlas con el resultado, donde se parte a partir del problema, a los cuales se propone hipótesis, se someten a pruebas y como resultado se rechaza o acepta la hipótesis (49).

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

El presente estudio será de enfoque cuantitativo el cual se centra en mediciones objetivas y el uso de análisis estadístico de forma numérica de los datos recopilados; la investigación cuantitativa recopila los datos numéricos y expresa los resultados en estadística para explicar el sujeto o fenómeno de estudio (50).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio será de tipo aplicada, su propósito final se fundamenta en dar solución a un problema planteado de forma específica de acuerdo con el fenómeno de estudio, la investigación busca la integración de los conocimientos para ser aplicados en busca del logro de la mejora y desarrollo del conocimiento científico en función de objetivos planteados en la investigación (51).

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

De acuerdo con el diseño el estudio será no experimental y de alcance correlacional; no experimental debido a que no se manipularán las variables de estudio, serán analizadas de acuerdo con las condiciones en las que se encuentren de forma natural (52).

De alcance correlacional debido a que se evaluará la relación entre las variables del fenómeno de estudio luego de ser medida objetivamente y el análisis estadístico de su realización de acuerdo con su naturaleza (53).

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

**Población:** La población del presente proyecto será de 120 enfermeros que trabajan en el servicio de Emergencia Adultos de un Hospital Nacional del Callao 2024, para obtener la población se tomó en cuenta el registro de personal de enfermería que se solicitó a la jefa de enfermeras del servicio de emergencia adultos.

**Muestra:** Se trabajará con toda la población utilizando por ello la muestra será censal.

**Muestreo:** Se tomará el muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión:**

- Enfermería que trabaje en el servicio de emergencia adultos.
- Enfermería que cuente con el consentimiento informado previamente firmado.
- Enfermería que realice labores asistenciales en el servicio de emergencia Adultos

#### **Criterios de exclusión**

- Enfermería que este realizando suplencias temporales en el servicio.
- Enfermería que no acepte participar en el estudio.

- Enfermería que realice labores administrativas en el servicio de emergencia adultos.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>Conocimiento sobre aspiración de secreciones</b>	Definido como el grado de información que posee el enfermero sobre el procedimiento de aspiración de secreciones en la atención del paciente con tubo endotraqueal (54).	Es el nivel de saberes del enfermero sobre la aspiración de secreciones que incluye las generalidades de la aspiración, los cuidados previos, la condición del paciente y el equipo necesario para el procedimiento; el conocimiento se medirá con un cuestionario pudiendo presentar conocimiento alto, medio o bajo.	Generalidades	Concepto Objetivo Principios Barreras	Ordinal	Alto (16-20) Medio (12-15) Bajo (<12)
			Cuidados previos	Paciente Equipo		
			Condición del paciente	Situación de paciente Necesidad de aspiración Complicaciones		
			Equipo	Preparación Verificación de equipo		
<b>Práctica de enfermería</b>	La práctica de aspiración de secreciones son intervenciones de enfermería que este procedimiento eliminan las secreciones de pacientes intubados aplicando una técnica adecuada que favorece la recuperación del paciente (56).	Es el conjunto de habilidades y destrezas del enfermero que aplica durante el procedimiento de aspiración de secreciones, que son aplicados antes, durante y después de la aspiración de secreciones, esta práctica será medida mediante un Check list pudiendo resultar en práctica adecuada o inadecuada	Antes de la aspiración	Lavado de manos Funciones vitales de paciente Auscultación Materiales y equipo	Ordinal	Adecuada (12-18) Inadecuada (<12)
			Durante la aspiración	Técnica Cuidado del paciente		
			Después de la aspiración	Auscultación comprobación Eliminación de materiales Reposición de paciente		

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

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica de recolección de datos será la encuesta y como instrumento el cuestionario, esta técnica usa procedimientos que recogen datos de la muestra de los cuáles se pretende explicar una característica, es fácil de aplicar y además recopila información precisa y necesaria (58).

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

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

Para la variable conocimientos se usará un cuestionario “nivel de conocimientos de enfermeras sobre aspiración de secreciones”, elaborado por Cabello el 2017 y revalidado por Pachas el 2023; consta de 20 ítems divididas en 4 dimensiones: generalidades (1,2,3,4,5), cuidados previos (6,7,8,9,10,11), Condición del paciente (12,13,14,15,17) y equipo (18,19,20), las alternativas serán de opción múltiple, obteniendo resultados de conocimiento alto= de 16 a 20 puntos, conocimiento medio= de 12 a 15 puntos y conocimiento bajo= menor a 12 puntos (59).

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

Para la variable Práctica se usará un Check List elaborado por Pachas en 2023, que cuenta con 18 ítems que consta de dividido en tres dimensiones Antes de la aspiración (1,2,3,4,5,6), durante la aspiración (7,8,9,10,11,12) y después de la aspiración (13,14,15,16,17,18); la evaluación será de SI o No, pudiendo tener una práctica de aspiración de secreciones adecuada= con 12 a 18 puntos e inadecuada= menor a 12 puntos (60).

#### **3.7.3. Validación**

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

El instrumento fue validado en el 2023 por Pachas, mediante el análisis de validez de contenido y constructo por 5 jueces expertos obteniendo un promedio de 85%, siendo el instrumento altamente válido (60).

#### **Instrumento 2:**

El instrumento para la segunda variable fue validado mediante juicio de expertos en el análisis de contenido y efectividad estructural, siendo 5 los jueces expertos, el promedio resultante de validez fue de 85% (60).

#### **3.7.4. Confiabilidad**

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

El instrumento el confiable, fue sometido a la prueba piloto y el análisis por Alpha de Cronbach por Pachas en el 2023, obteniendo un puntaje de 0,945 por lo que el instrumento es altamente confiable (60).

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

El segundo instrumento obtuvo una confiabilidad de 0.84, por Pachas en el 2023, mediante la prueba piloto y el Alpha de Cronbach, por lo tanto, es confiable (60).

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

Para la obtención de los datos, se emitirá una solicitud a la Gerente del Hospital Nacional y la jefatura de enfermería del servicio de emergencia adultos para poder ejecutar la investigación, luego se procederá a realizar las coordinaciones para obtener los consentimientos informados y finalmente aplicar los instrumentos de investigación con una duración de aproximadamente 20 minutos para la primera variable y observar la práctica de las enfermeras. Una vez obtenidos los datos se procederá a codificar las respuestas y elaborar la tabla matriz en

el programa Excel 2019, luego el análisis en el programa SPSS versión 22 y presentar los resultados en gráficos y tablas estadísticas para su interpretación con la prueba de Chi cuadrado.

### 3.9. Aspectos éticos

Toda investigación debe hacerse de acuerdo con los principios éticos como se mencionan a continuación:

**Autonomía:** este principio se lleva a cabo aplicando la autonomía, respetando la autodeterminación de las personas considerando los pro y contra de sus decisiones, en este sentido decidiendo libremente su participación en la investigación.

**Beneficencia:** O búsqueda del bien, buscando lograr el mayor beneficio y reducir al mínimo los posibles daño o equivocaciones en la investigación.

**Justicia:** Se debe tratar a todas las personas con la moralidad correcta y apropiada, dando a cada persona lo que le corresponde, los costos y beneficios se deben impartir de manera equitativa en la investigación.

**No maleficencia:** Busca no dañar a las personas en la investigación reduciendo al mínimo los posibles riesgos (61).



#### 4.2.Presupuesto

<b>COMPONENTE</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>PRECIO TOTAL</b>
<b>RECURSOS MATERIALES</b>			
Hojas bond	300	S/.0.20	S/.60.0
Lapiceros	4	S/.1.0	S/.4.0
Folders	4	S/.1.0	S/.4.0
USB	2	S/.30.0	S/.30.0
Laptop	1	S/.1900.0	S/.1900.0
<b>SERVICIOS</b>			
Impresiones	200	S/. 0.30	S/.60.0
Fotocopias	200	S/.0.20	S/.40.0
Anillados	2	S/.3.0	S/.6.0
Internet	1	S/.120.0	S/.120.0
Asesoría y consultoría	1	S/.350.0	S/.350.0
<b>GASTOS ADMINISTRATIVOS</b>			
Movilidad	10	S/.12.0	S/.120.0
Pagos administrativos	1	S/.300	S/.300.0
TOTAL			S/.2562.0

## 5. REFERENCIAS

1. López I. Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. Scielo [Internet]. Santa Cruz de La Palma: 2021; Vol. 15 N°1. [Citado 10 de abril del 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2021000100007&lng=es.%20%Epub%2006-Dic-2021](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007&lng=es.%20%Epub%2006-Dic-2021).
2. World Health Organization. Global report on infection prevention and control. [Internet]. EE. UU.: 2022. [Consultado 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240051164>
3. OMS. Morbilidad y mortalidad de aspiración de secreciones en unidades de cuidados intensivos. [Internet] Ginebra Suiza; 2019. [Citado 12 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es>
4. Olarte L., Rodas J., Rosas S. Conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito abierto y cerrado en pacientes intubados de la Unidad de Terapia Intensiva e Intermedia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Tesis para obtener el grado de Especialistas en terapia intensiva]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/798/Lizbet%20h\\_Trabajo\\_Investigaci%C3%B3n\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/798/Lizbet%20h_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Pruitt B. y Jacobs M. Intervenciones de mejores prácticas: ¿Cómo se puede prevenir la neumonía asociada al ventilador? Rev. Nurs. [Internet] 2022; Vol. 2006; 36(2): 36–41. Disponible en: [https://journals.lww.com/nursing/Abstract/2006/02000/Best\\_practice\\_interventions\\_How\\_can\\_you\\_prevent.34.aspx](https://journals.lww.com/nursing/Abstract/2006/02000/Best_practice_interventions_How_can_you_prevent.34.aspx)

6. Gutiérrez P. Protocolos y procedimientos en el paciente crítico. Ed. Manual moderno [Internet]. Bogotá; 2022. [Consultado 5 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://tureforzamiento.com/wp-content/uploads/2020/07/Procedimientos-y-protocolos-en-el-paciente-cr%C3%ADtico.pdf>
7. Ania N., et al. Evaluación de la competencia práctica y de los conocimientos científicos de enfermeras de UCI en la aspiración endotraqueal. Rev. Enferm Intensiva [Internet]. Colombia: 2020;15(3):101-11. [Consultado 10 de diciembre del 2024]. Disponible en: [https://www.oxigenosalud.com/healthcare/areas/pacientes/documentos\\_pdf/varios/manual\\_pac\\_aspiracion\\_secreciones\\_1.pdf](https://www.oxigenosalud.com/healthcare/areas/pacientes/documentos_pdf/varios/manual_pac_aspiracion_secreciones_1.pdf)
8. OPS. Carga de las enfermedades respiratorias crónicas. Portal de enfermedades. [Internet]. Washington, DC: 2021. [Consultado el 10 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enlace/carga-enfermedades-respiratorias-cronicas>
9. OPS. Neumonía asociada a ventilación mecánica. [Internet]. Washington, DC: 2021. [Consultado el 10 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www3.paho.org/relacsis/index.php/es/foros-relacsis/foro-becker-fci-oms/61-foros/consultas-becker/877-foro-becker-neumonias/>
10. Cruz B., Perez PB., y García JL. Conocimiento del personal de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones por tubo endotraqueal en unidades hospitalarias. Rev. Ciencia latina. [Internet]. México:2023; Vol. 7 Núm. 2. [Consultado 5 de abril del 2024]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5561>
11. Córdova LP. Correlación del conocimiento y práctica de los enfermeros en la aspiración de secreciones de pacientes críticos. [Tesis para optar el título de maestría]. Ecuador: Universidad

Regional Autónoma de los Andes; 2022. Disponible en:  
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15688/1/UA-MEC-EAC-042-2022.pdf>

12. Vásquez et al. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México. South Florida Journal of Development. [Internet] Miami:2022; Vol. 2 No. 5 (2021). [Consultado 20 de julio del 2023]. Disponible en:  
<https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/942/814>
13. Chen W, Hu S, Liu X, Wang N, Zhao J, Liu P, et al. Nurses' knowledge and practice of evidence-based recommendations for endotracheal suctioning: a multisite cross-sectional study in Changsha, China. Journal BMC Nursing. [Internet]. China: 2021; Vol. 20 (186). [Consultado 20 de julio del 2023]. Disponible en:  
<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-021-00715-y>
14. Cruz I. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones bronquiales en pacientes intubados de la UCIP del hospital "Dr. Ovidio Aliaga Uria" gestión 2019. [Tesis de maestría]. Bolivia: Universidad mayor de San Andrés.2020. [Consultado 20 de julio del 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24054/TM-1554.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Ordoñez L. Conocimiento y prácticas que tiene el personal de enfermería sobre la aspiración de secreciones en el Hospital Regional San Juan de Dios Tarija. [Internet]. Bolivia: Universidad Autónoma Juan Misael Saracho; 2020. [Consultado 25 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/46/56>
16. Barrientos L. y Martinez FR. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia Shock Trauma del Hospital

- regional Guillermo Diaz de la Vega. [Tesis de especialidad]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. [Consultado 25 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7403/FCS%20BARRIENTOS%20GUILLEN%20-%20MARTINEZ%20AGUIRRE%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Malateza JM. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en aspiración de secreciones a pacientes adultos intubados del hospital Cayetano Heredia 2022. [Tesis de especialidad]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. [Consultado 20 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7363>
18. Quispe J. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados en las unidades críticas del Hospital Docente Cajamarca. [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. [Consultado 20 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4343>
19. Espinoza MY, y López DA. Conocimientos y técnica del enfermero en la aspiración de secreciones de pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Ramiro Priale-Priale 2019. [Tesis de especialidad]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. [Consultado 28 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5457/LOPEZ%2c%20ESPINOZA%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Linares RP, y Ríos AY. Nivel de conocimiento y prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital Víctor Lazarte. [Tesis de especialidad]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023. [Consultado 29 de julio

del 2023]. Disponible en:

[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10657/1/REP\\_ROCIO.LINARES\\_A\\_MALIA.R%c3%8dOS\\_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.Y.PRACTICAS.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10657/1/REP_ROCIO.LINARES_A_MALIA.R%c3%8dOS_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.Y.PRACTICAS.pdf)

21. Iglesias EM. La percepción en Bertrand Russell: Dos clases de conocimiento. Misticismo y lógica. [Tesis de licenciatura]. México:2024. [Consultado 29 de julio del 2023]. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/jspui/bitstream/20.500.14330/TES01000616837/3/0616837.pdf>
22. Alavi, Maryam y Leidner, Dorothy. Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en Sistemas de gestión del conocimiento. Teoría y práctica. Rev. Dialnet. [Internet]. España; 2003. [Consultado 30 de julio del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=962230>
23. Antón V. Conocimiento y práctica de la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos entubados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Emergencias Ate Vitarte, Lima 2022. [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. [Consultado 30 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/20.500.13053/6277?show=full>
24. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev Scielo [Internet]. Perú: 2009. [Consultado 30 de julio del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
25. Mario B. La ciencia, su método y su filosofía. 2º Edición. [PDF en internet]. Buenos Aires: Ed. Siglo XX; 2023. Disponible en: <https://posgrado.unam.mx/musica/lecturas/LecturaIntroduccionInvestigacionMusical/epistemologia/Mario-Bunge-la-Ciencia-su-Metodo-y-Filosofia.pdf>

26. Gonzales J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Rev. Innov. educ. [Internet] México: 2014, Vol. 14, N° 65, p. 133-142. [Consultado el 22 de julio del 2023]. Disponible en [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&nrm=iso)
27. Perry A y Potter P. Guía de técnicas y procedimientos en enfermería. 7th Ed. [Internet]. Barcelona: Editorial Elsevier-Mosby; 2011. [Consultado el 20 de julio del 2023]. Disponible en:  
[https://www.google.com.pe/books/edition/Gu%C3%ADa\\_Mosby\\_de\\_T%C3%A9cnicas\\_y\\_procedimiento/fl1shCCubGUC?hl=es-419&gbpv=1&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Gu%C3%ADa_Mosby_de_T%C3%A9cnicas_y_procedimiento/fl1shCCubGUC?hl=es-419&gbpv=1&printsec=frontcover)
28. González MA, Morales M, Zúñiga N, Fernández B, Arancibia Mt. Norma prevención de infecciones de vía aérea. [Internet]. Whashintong:2007. Edición N°5. 2010. [Consultado el 20 de julio del 2023]. Disponible en:  
[https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/69977/WHO\\_CDS\\_EPR\\_2007.6\\_spa.pdf](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/69977/WHO_CDS_EPR_2007.6_spa.pdf)
29. López I. Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. Rev. Scielo. [Internet]. México: 2021; Vol. 15, N° 1. [Consultado el 20 de julio del 2023]. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2021000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007)
30. Rodríguez S. Conocimientos y cuidados de enfermería en pacientes pediátricos traqueostomizados del servicio de pediatría de un hospital de Loreto. [Tesis de especialidad]. Loreto: Universidad Privada Peruan Unión, 2023. [Consultado el 20 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f81e92e2-8d2e-4283-92bf-d99deea5a23f/content>
31. Romero E, Tapia E, Vicente M. Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en la UCI de un Hospital Nacional de Lima junio

2019. [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1488>
32. Mosby P. Diccionario Mosby Pocket de Medicina, Enfermería y Ciencias de la Salud. Rev. Elsevier. [Internet].2019; Pp 58-62. [Consultado el 20 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/diccionario-mosbypocket-de-medicina-enfermeria-y-ciencias-de-la-salud/mosby/978-84-8086-682-8>
33. Cabello L. Conocimiento y práctica de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del Hospital Militar Central [Tesis de Grado]. Lima. Universidad César Vallejo; 2017. [Consultado el 25 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/13026>
34. Valderas, D., Bravo, C., Torres, J., Corniero, A., Ambit, R., López, E., Simón, M., Blesa, A. Repercusión sobre parámetros respiratorios y hemodinámicos con un sistema cerrado de aspiración de secreciones. Rev. Enferm Intensiva [Internet]. España: 2004; Vol.15(1):3-10. [Consultado 20 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239904781298>
35. Mujica G. Propuesta de intervención educativa en el personal de enfermería para mejorar la técnica de aspiración de secreciones con circuito cerrado. [Tesis de Maestría]. México: Universidad Autónoma del Estado de Morelos; 2020. [Consultado el 25 de julio del 2023]. Disponible en: <http://riaa.uaem.mx/handle/20.500.12055/1759>
36. Castillo ME. Cuidado enfermero en la aspiración endotraqueal y nasotraqueal-CICAT-SALUD. [PPT en internet]; Slideshare.net: 2022 [ Consultado el 20 de julio del 2023]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/cicatsalud/cuidado-enfermero-en-la-aspiracin-endotraqueal-y-nasotraqueal-cicatsalud>

37. Instituto Nacional de Salud. Guía de procedimientos de enfermería aspiración de secreciones. [PDF en línea]. Perú: 2021. [ Consultado el 22 de julio del 2023]. Disponible en: <http://www.areasaludplasencia.es/wasp/pdfs/7/711082.pdf>
38. Conde M. Conocimiento y aplicación del procedimiento de aspiración de secreciones endotraqueales por el profesional de enfermería como el factor de riesgo para el desarrollo de la neumonía asociada a ventilación mecánica, unidad de terapia intensiva pediátrica – Hospital Materno Infantil. [Tesis de maestría]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. [Consultado el 25 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/23988/TM1493.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
39. Centro de Recuperación y rehabilitación de Levante. Aspiración de secreciones. [PDF en Internet] Valencia; 2014. [Consultados el 22 de julio del 2023]. Disponible en: [https://gruposedetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/sondas\\_aspiracion\\_controlada.pdf](https://gruposedetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/sondas_aspiracion_controlada.pdf)
40. Ostabal MI. La intubación endotraqueal. [PDF en Internet]. Elsevier; 2002. [Consultado el 22 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=13031115&r=63>
41. Frank C. Didáctica de enfermería: Aspiración de secreciones. [Internet]. Colombia:2021; Pág 149:148-163. [Consultado el 25 de julio del 2023]. Disponible en: <https://librosaccesoabierto.uptc.edu.co/index.php/editorial-uptc/catalog/download/254/253/5679?inline=1>
42. Argente H, Álvarez M. Semiología médica: Fisiopatología, semiotecnia y propedeútica. Enseñanza basada en el paciente. [Internet]. Editorial Médica Panamericana, 2021. ISBN

9500600722. [Consultado 15 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.medicapanamericana.com/international/libros/semiologia-medica-fisiopatologia-semiotecnia-y-propedeutica-ensenanza-aprendizaje-centrada-en-la-persona-3a-edicion?srsltid=AfmBOop7xXOA0R0dS-IQPztpLLKdRXPQc1j0HvXVI2HkJmwN5uf1ASBx>
43. Grasa E. y Yzuel M. Manejo de sistemas de aspiración cerrada en pacientes COVID-19 ingresados en unidades de Cuidados Intensivos. Ocronos [Internet]. Lima. 2020; Vol. III. N° 2 Pp. 194. [Consultado el 14 de julio del 2023]. Disponible en <https://revistamedica.com/manejo-sistemas-aspiracion-cerrada-en-pacientes-covid-19/>
44. Sousa M, Garrido W., y Lameda J. Técnicas de aspiración de secreciones bronquiales que realiza el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos Clínica Razeti, Barquisimeto, Venezuela. Revista Electrónica Portales Médicos [Internet]. 2022. Pp. 1. [Consultado el 16 julio del 2023]. Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/3981/1/>
45. Oña K. Plan de capacitación sobre técnicas de aspiración de secreciones y su relación con la aparición de complicaciones en los pacientes de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Provincial General Docente Riobamba [Tesis de Grado]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes. Ambato; 2021. [Consultado el 26 de julio del 2023]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6044>
46. Pusajo JF. Terapia intensiva. Algoritmos fisiopatológicos. [Internet]. Edit. Hernández. Argentina. 2021; Pág. 363. [Consultado el 26 de julio del 2023]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Terapia\\_Intensiva\\_Elementos\\_Fisiopatolog/LmTtqbEcke4C?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Terapia_Intensiva_Elementos_Fisiopatolog/LmTtqbEcke4C?hl=es-419&gbpv=0)

47. Skeet M. Líderes de Salud. Florence Nightingale, una mujer con visión y empuje. Revista Internacional. [Internet]. Foro Mundial de la Salud. Ginebra: OMS; 1988. [consultado 25 de abril del 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/51120>
48. Torres D. Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba. Rev. Multimed [Internet]. Cuba: 2021; Vol. 25 (5). [consultado 25 de abril del 2024]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182021000500014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000500014)
49. Suppe F. La estructura de las teorías científica: métodos de investigación. [Internet]. Madrid; 2024. [consultado 25 de abril del 2024]. Disponible en: <https://pdfcoffee.com/suppe-la-estructura-de-las-teorias-cientificas-pdf-free.html>
50. Arteaga G. Investigación cuantitativo: Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades. Rev. Dialnet [Internet] 2022; Vol. 14, N° 27, PP 60. [Acceso 3 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
51. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Aplicación Básica de los métodos científicos. [PDF en Internet]. Red universitaria; 2019. [Acceso 4 de setiembre del 2023]. Disponible en: [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_merca\\_dotecnia/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES38.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_merca_dotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf)
52. Hernández-Sampieri R. Metodología de la investigación, 5ta Ed. [PDF en Internet]. Freelibros.com; 2019. [Acceso 4 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
53. Valbuena R. La estructura de las teorías científicas. Edit. Roman. [Internet]. Pp. 276; 2018. [Consultado el 26 de julio del 2023]. Disponible en:

[https://www.google.com.pe/books/edition/LA\\_ESTRUCTURA\\_DE\\_LAS\\_TEORIAS\\_CIENTIFICAS/ZnBdDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/LA_ESTRUCTURA_DE_LAS_TEORIAS_CIENTIFICAS/ZnBdDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)

54. Casas J, Repullo J, y Donado J. Surveys as a research technique. Composition of questionnaires and statistical processing of data (I). Elsevier. [Internet] Vol. 31. Núm. 8. páginas 527-538, 2023. [Acceso 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
55. Arteaga G. Investigación cuantitativo: Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades. [Internet] 2020. [Consultado 3 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
56. Veiga de Cabo J. Modelo de Estudios en Investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Rev Med Segur Trab. [PDF en Internet]. Valencia: 2020; Vol 54 N° 210: 81-88. [Consultado el 4 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v54n210/aula.pdf>
57. Instituto Nacional de Enfermedades neoplásicas. Procedimientos del Departamento de Enfermería: Aspiración de secreciones. [Internet]. Lima; 2024. [Consultado 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2025/01/RJ-N%C2%B0-275-2024-J-INEN.pdf>
58. Sánchez-Herrera H., et al. La encuesta epidemiológica como instrumento clave frente a eventos de importancia en salud pública. Rev. Española de Salud Pública [Internet]. España: 2024; Vol. 98. Disponible en: <https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/207>
59. Cabello L. Conocimiento y prácticas de enfermería de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital Militar Central. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Consultado 15 de mayo del 2024]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13026/Cabello\\_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13026/Cabello_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

60. Pachas DR. Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren. [Tesis de especialidad] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. [Consultado 15 de mayo del 2024]. Disponible en:

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7793/TESIS%20PACHAS%20SALGUERO%20DELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

61. Colomba C. Aspectos éticos en investigación en ciencias sociales y áreas de salud: Nuevas exigencias para proyectos Fondecyt. [PPT en internet]. Universidad de Colombia; 2020. [Consultado 15 del 2024]. Disponible en: [https://www.uandes.cl/wp-content/uploads/2019/01/aspectos\\_eticos\\_ccofre.pdf](https://www.uandes.cl/wp-content/uploads/2019/01/aspectos_eticos_ccofre.pdf)

## **Anexos**

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Qué relación existe entre la dimensión generalidades y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024? ¿Qué relación existe entre la dimensión cuidados previos y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024? ¿Qué relación existe entre la dimensión condición del paciente y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024? ¿Qué relación existe entre la dimensión equipo y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación existente entre los conocimientos sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar la relación entre la dimensión generalidades y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024. Identificar la relación entre la dimensión cuidados previos y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024. Identificar la relación entre la dimensión condición del paciente y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024. Identificar la relación entre la dimensión equipo y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> <b>Hi:</b> Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024. <b>Hi0:</b> No hay relación del nivel de conocimiento sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> <b>Hi1:</b> Existe una relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión generalidades con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024. <b>Hi2:</b> Existe una relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión cuidados previos con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024. <b>Hi3:</b> Existe una relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión condición del paciente con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024. <b>Hi4:</b> Existe una relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión equipo con la práctica de enfermería de la Emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2023.</p>	<p><b>Conocimiento sobre aspiración de secreciones</b> <b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalidades</li> <li>• Cuidados previos</li> <li>• Condición del paciente</li> <li>• Equipo</li> </ul> <p><b>Práctica de enfermería</b> <b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de la aspiración</li> <li>• Durante de la aspiración</li> <li>• Después de la aspiración</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Aplicada</p> <p><b>Método de investigación:</b> Hipotético-deductivo</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental, de corte transversal y de alcance correlacional</p> <p><b>Población:</b> Estará constituida por el total de la población de 120 enfermeros que laboran en el servicio de emergencia adultos.</p>

## Anexo 2: Instrumentos

### **Instrumento 1: Nivel de conocimientos de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados**

**Instrucciones:** A continuación, se presentan una serie de preguntas, léalas con atención y luego marque con una x la alternativa que Ud. considere correcta.

#### **Dimensión 1: 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 hiperoxigenacion
  - b) hidratación, saturación de oxígeno e hiperoxigenacion
  - c) humificación, hidratación y ventilación.
  - d) ventilación, nebulización e hiperoxigenacion
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
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

### **Dimensión 2: Cuidados previos**

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 cardíacas
  - 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 un paciente intubado?**
  - 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 qué 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

**Dimensión 3: condición del paciente**

12. **¿Qué se debe hacer antes de realizar 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. **¿Cuál es la posición correcta del paciente intubado durante la aspiración de secreciones?**

- a) colocar en posición tredelemburg
- b) desinflar el caff
- 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

#### **Dimensión 4: 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?**

- a) instalar un dispositivo de oxígeno por CBN
- b) auscultar los pulmones para verificar la disminución de roncus y sibilantes
- c) control de FR después de 2 horas
- d) dejar cómodo en su unidad

**20. ¿Cuál es el número de sonda apropiada para la aspiración de secreciones?**

- a) El número de sonda debe ser menor a 10
- b) No se toma en cuenta el número de sonda
- c) La sonda debe ser número 12
- d) El diámetro de la sonda es de  $\frac{1}{2}$  del diámetro del TET

### Check list de práctica de aspiración de secreciones

<b>OBSERVE</b>	<b>Marque</b>	
<b>Dimensión 1: Antes de la aspiración</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. Se lava las manos 2. Ausculta al paciente 3. Verifica la saturación 4. Prepara el material: número de sonda, gasas estériles, frasco con agua estéril para aspiración, hiperoxigenar al paciente 5. Se coloca los guantes estériles, lentes, mandil y mascarilla 6. Expone la vía aérea artificial del paciente o mediante el circuito cerrado		
<b>Dimensión 2: Durante la aspiración</b>		
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		
<b>Dimensión 3: Después de la aspiración</b>		
13. Ausculta los campos pulmonares 14. Observa el patrón respiratorio del paciente satO <sub>2</sub> 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: Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigador : Lic. Enf. Calle Rojas María Solance  
Título : “Conocimiento sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024”

---

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimiento sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la emergencia adultos de un hospital Nacional del Callao 2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener **Lic. Enf. Calle Rojas María Solance**. El objetivo del estudio es: “Determinar la relación existente entre los conocimientos sobre aspiración de secreciones de pacientes intubados y la práctica de enfermería de la emergencia adultos”

#### **Procedimientos:**

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

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios:** Usted se beneficiará con 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.

#### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

#### **Confidencialidad:**

La información se codificará con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

#### **Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. **Calle Rojas María Solance** al 000000000 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

#### **CONSENTIMIENTO**

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

---

**Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

---

**Investigadora:**

**Nombres:**

**DNI:**

**Anexo 4:** Informe de similitud de turnitin

## ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>uwiener on 2024-05-26</b> Submitted works	3%
2	<b>uwiener on 2024-09-01</b> Submitted works	2%
3	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	1%
4	<b>uwiener on 2024-01-11</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2024-03-29</b> Submitted works	1%
6	<b>uwiener on 2024-05-01</b> Submitted works	1%
7	<b>uwiener on 2024-01-21</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2025-04-13</b> Submitted works	<1%