



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PROFESIONAL EN  
ENFERMERIA SOBRE ASPIRACION DE SECRECIONES  
EN PACIENTES INTUBADOS EN UCI DEL HOSPITAL  
GENERAL JAEN, 2024”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS**

**AUTOR:**

**LIC. CARRANZA JARA, RUDI**

**<https://orcid.org/0000-0002-8723-9182>**

**ASESOR:**

**DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY**

**<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

**LIMA – PERÚ**

**2024**

## **AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y ORIGINALIDAD**

Yo, **CARRANZA JARA RUDI**, con DNI N° **47817819**, en mi condición de autora del trabajo académico presentado para optar el título de especialista en **Enfermería en Cuidados Intensivos**, de título **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PROFESIONAL EN ENFERMERÍA SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS EN UCI DEL HOSPITAL GENERAL JAÉN, 2024”** **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en el repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **17%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 25 días del mes de marzo del año 2024.

Lima, 25 de marzo de 2024



**Lic. Rudi Carranza Jara**  
**DNI: 47817819**



**Dr. Matta Solis Eduardo Percy**  
**DNI: 42248126**

## CARRANZA JARA RUDI FINAL

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>7%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.upeu.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	06
ABSTRACT.....	07
I. INTRODUCCIÓN.....	08
II.MATERIALES Y MÉTODOS.....	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	35

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>36</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>38</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>44</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica del profesional en enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en UCI del Hospital General Jaén, 2024”. **Materiales y métodos:** El estudio será de tipo básica, no experimental, de nivel correlacional. El presente estudio se desarrollará en Jaén, específicamente en el Hospital General Jaén, durante el año 2024. La muestra estará compuesta por 40 licenciados en enfermería, los cuales laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). La selección de los participantes se realizará considerando a todo el personal de enfermería asignado a la UCI, conformado por 40 individuos. Para la recolección de datos, se utilizarán encuestas y cuestionarios como herramientas de investigación. Estos instrumentos permitirán evaluar el nivel de conocimiento acerca de la aspiración de secreciones en aquellos pacientes que se encuentran en estado de intubación, así como la práctica de este procedimiento, mediante una lista de chequeo. **Resultados:** Para llevar a cabo el análisis de los datos recopilados, se emplea de manera organizada y sistemática en el programa Excel 2016, seguida dicha información será procesada mediante el programa estadístico SPSS 25. La información será analizada mediante la estadística descriptiva e inferencial. **Conclusiones:** Sentará un ejemplo significativo para futuros estudios en el ámbito del campo de la salud, convirtiéndose en un punto de referencia importante para examinar las variables previamente mencionadas y proporcionando un modelo útil para guiar investigaciones posteriores.

**Palabras claves:** Conocimiento, Práctica, Aspiración de secreciones.

## ABSTRACT

**Objective:** “To determine the relationship that exists between the knowledge and practice of the nursing professional on aspiration of secretions in intubated patients in the ICU of the Jaén General Hospital, 2024.” **Materials and methods:** The study will be basic, non-experimental, at a correlational level. The present study will be carried out in Jaén, specifically at the Jaén General Hospital, during the year 2024. The sample will be made up of 40 nursing graduates, who work in the Intensive Care Unit (ICU). The selection of participants will be carried out considering all the nursing staff assigned to the ICU, made up of 40 individuals. For data collection, surveys and questionnaires will be used as research tools. These instruments will allow evaluating the level of knowledge about aspiration of secretions in those patients who are in a state of intubation, as well as the practice of this procedure, through a checklist. **Results:** To carry out the analysis of the collected data, the Excel 2016 program is used in an organized and systematic manner, followed by said information being processed using the SPSS 25 statistical program. The information will be analyzed using descriptive and inferential statistics. **Conclusions:** It will set a significant example for future studies in the field of health, becoming an important reference point to examine the previously mentioned variables and providing a useful model to guide subsequent research.

**Keywords:** Knowledge, Practice, Aspiration of secretions.

## I. INTRODUCCIÓN

La extracción de secreciones es una parte esencial de los cuidados de higiene bronquial y ventilación asistida. Esta extracción radica en aquella eliminación mecánica de las secreciones pulmonares de un paciente que utiliza una vía aérea artificial. Su propósito es que pueda permanecer la permeabilidad del tubo endotraqueal y facilitar que se intercambien los gases, de una forma correcta en los alvéolos y los capilares. (1).

Del mismo modo sirve para prevenir la infección del tracto respiratorio por el alojamiento de secreciones; encontrándose entre los procedimientos invasivos realizados con una frecuencia más alta en la unidad de cuidados intensivos, ello dado en cada paciente con ventilación mecánica (2).

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS), informa que las infecciones intrahospitalarias causan un número elevado de pacientes que adquirieron algún tipo de infección, conllevando complicaciones en su enfermedad o llevando inclusive a la muerte; siendo con mayor frecuencia pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos (3).

Además, se considera una experiencia extremadamente angustiosa y dolorosa para los pacientes que se encuentran ante el área de cuidado intensivo, por ende, se recomienda que, el desempeño por parte de profesionales de la salud sea el adecuado, logrando disminuir sus efectos secundarios (4).

Ante ello, resulta relevante que cada profesional de salud, tenga consigo un conocimiento actualizado sobre las prácticas basadas en la evidencia de aspiración de secreciones para que puedan realizar los procedimientos científicamente y, por lo tanto, reducir las complicaciones y los riesgos potenciales de los pacientes (5).

El conocimiento es la información de habilidades adquiridas a través de la experiencia; la comprensión teórica, capacidad de aplicar información relevante para resolver problemas de manera efectiva, el personal con buenos



discernimientos en el ámbito de salud, tienden a aumentar el expresar de cada medida preventiva y de protección. (6).

En cuanto a la práctica, es referible a la ejecución de una acción, actividad, tarea, trabajo, entre otros, de manera constante o repetitiva, hasta que se logre ejecutar de una manera correcta, precisa y sin equivocaciones, dentro de la práctica clínica, está es una habilidad requerida para la ejecución de la actividad profesional, en todos los campos de la salud y aspectos relacionados a ello (7).

Según la Asociación Estadounidense de Atención Respiratoria (AARC) en el 2020, ejecutó investigaciones en países como Canadá y Australia, para analizar la aplicación de directrices para la aspiración endotraqueal entre enfermeras de cuidados intensivos, revelando que en países como Canadá (45%) y Australia (58%), las enfermeras no estaban al tanto de la existencia de esas pautas, realizando en su mayoría un trabajo deficiente, sumado a la falta de conocimiento relevante sobre la aspiración endotraqueal (39%) y (42%) respectivamente, lo que llevó a prácticas inconsistentes (8).

Ante un relevante estudio que se realizó en Tanzania, en el año 2019, se evaluó el nivel de conocimiento, además de la práctica de aspiración endotraqueal en enfermeras de cuidados intensivos para pacientes intubados en hospitales seleccionados, en los hallazgos se demostró que la mayoría de los enfermeros (69,9%) tenía conocimiento sobre el proceso que se lleva a cabo, (77,7%) son conocedores de cada acto a tomar sobre ante la existencia de cambios bruscos. Así mismo, el 80,6 % demostró un conocimiento general no deseado respecto a cada recomendación que se basa en una evidencia sobre la aspiración endotraqueal, los enfermeros con formación (57,3%) se demostró de forma significativa un índice mayor sobre el que los enfermeros no formados, concluyendo que la gran parte de enfermeras no cuentan con el conocimiento y habilidad que se desea, y actualmente no siguen las recomendaciones para un manejo adecuado (9).

En Etiopía, en el año 2020, evaluaron la habilidad de succionar pacientes adultos con vía aérea artificial y los factores asociados entre las enfermeras de cuidados intensivos, se empleó un diseño transversal entre 200 enfermeras, los datos se

recopilaron mediante un cuestionario auto administrado. En este estudio, 52 (28,9%) de los participantes tenían un buen nivel de práctica mientras que 128 (71,1%) tenían una práctica inadecuada. Las enfermeras con acceso a las pautas tenían 12% más para practicar la buena habilidad en comparación con las que no tenían acceso, asimismo, las que tenían un buen conocimiento de la succión tenían 27% más para practicar buenas habilidades de succión en comparación con sus contrapartes, concluyendo que la mayoría de las enfermeras tenían prácticas inadecuadas para succionar pacientes con una vía aérea artificial. Los principales factores asociados con la habilidad de succión inadecuada fueron la falta de disponibilidad y el conocimiento inadecuado (10).

En el año 2021 en México, durante una investigación destinada a evaluar el entendimiento y la aplicación de la aspiración de secreciones por parte de los enfermeros, se observó que el conocimiento sobre esta práctica era limitado, con un índice del 58,2%, aunque la ejecución de la misma era adecuada, alcanzando un 69,1%. Esto resalta la importancia de proporcionar una formación continua para los profesionales de enfermería (11).

Según MINSA, un profesional de la carrera de enfermería presta cuidados a pacientes intubados con aspiración de secreciones ubicados en el área de cuidados intensivos, expidiendo medidas para un correcto cumplimiento de las pautas de limpieza, para la introducción de una sonda de succión hasta la tráquea y los bronquios; ejecutando a su vez técnicas competitivas con el propósito de reducir riesgos y finalmente prevenir las complicaciones, que en la última década, se elevó a una tasa de mortalidad sobre el 3.25% (12).

En el año 2020, en Huancavelica, se llevó a cabo una evaluación del entendimiento y las habilidades prácticas de las enfermeras respecto a la aspiración de secreciones en pacientes intubados dentro del servicio de emergencia shock trauma. Se utilizó un diseño de investigación transversal correlacional no experimental, involucrando a 25 enfermeras que fueron evaluadas mediante observación y cuestionarios. Los resultados mostraron que el 60% de las enfermeras tenían un bajo nivel de conocimiento, el 28% un nivel medio, y el 12% restante un nivel alto. En cuanto a las prácticas, el 64% de las enfermeras demostraron prácticas inadecuadas, mientras que el 36% las realizaron

adecuadamente; concluyendo que existe relación entre las variables estudiadas (13).

En Huancayo, en el año 2020, distinguieron los conocimientos y su relación con la técnica del enfermero en la aspiración de secreciones de pacientes intubados, a través de un diseño correlacional, contando con 32 profesionales de enfermería, evaluados con un cuestionario y una ficha de registro, encontrando que el 71.9% maneja técnicas eficientes en la aspiración de secreciones y el 28.1% muestra una técnica ineficiente, resaltando que el desequilibrio entre conocimiento y técnica pone en riesgo al usuario (14).

A nivel local en Lima, en el año 2018, se encontró en el subsistema de Vigilancia epidemiológica, que, dentro de las Infecciones Asociadas a la atención en Salud, el 23% corresponden a neumonías y dentro de estas el 22% son adquiridas en la Unidad de cuidados intensivos de los hospitales de Essalud (15).

Así mismo en un hospital de Lima en el año 2020, se encontró que la práctica sobre aspiración de secreciones por parte del profesional de enfermería es inadecuada con un valor de 88,9% y adecuada en un 11,1%, concluyendo que existe una práctica inadecuada (16)

Al observar las cifras presentadas, se evidencia que el conocimiento y práctica en la aspiración de secreciones por parte del profesional de enfermería no son los adecuados, pues existe una falta de equilibrio entre ambas variables lo cual coloca en riesgo la atención del paciente. Así mismo al existir este desequilibrio, aumenta el riesgo de infecciones intrahospitalarias; haciendo de vital importancia realizar una práctica adecuada del procedimiento empleado, asegurando con ello una recuperación idónea y sin complicaciones del paciente.

El conocimiento consiste en las habilidades y la información adquiridas mediante la experiencia, las cuales se emplean para abordar problemas. Por lo tanto, aquellas personas que poseen un buen conocimiento en salud tienen más probabilidades de adoptar medidas de protección y prevención. (17).

Se puede entender como la disposición de información conforme a las experiencias personales, las cuales moldean las perspectivas y convicciones del individuo (18).

Además, el conocimiento se vincula con la ciencia, la cual se define como un método de investigación que busca plantear interrogantes sobre la realidad, encontrar respuestas y valorar su fiabilidad mediante un esfuerzo colectivo destinado a garantizar su validez (19).

Además, se identifican tres formas de conocimiento, uno de los cuales es el científico. Este tipo de conocimiento se adquiere y valida a través del empleo del método científico, que puede involucrar la observación y clasificación de fenómenos para establecer un entendimiento verificable mediante la inducción y la formulación de hipótesis. Por otro lado, el conocimiento filosófico se fundamenta en el análisis crítico y reflexivo de aspectos de la experiencia humana, enfocándose en el pensamiento racional. Finalmente, el conocimiento empírico se deriva de la experiencia directa en lugar de conceptos innatos o razonamientos deductivos, y se manifiesta como el conocimiento obtenido a través de la experimentación y la observación, en contraposición a la teoría. (20).

Las prácticas se refieren a la realización de acciones que tienen gran influencia ante el cuidado del ámbito de la salud, como seguir correctamente los protocolos, mantener la limpieza durante los procedimientos y el tratamiento, entre otros aspectos (21). También se entiende como un proceso continuo, guiado por estándares predefinidos, mediante el cual se adquieren habilidades y conocimientos para mejorar constantemente. Estas prácticas son lideradas por profesionales debidamente capacitados y con amplia experiencia, lo que permite ofrecer un cuidado de salud óptimo a los pacientes. (22).

La práctica del cuidado consiste en un núcleo más íntimo de cuidado que ve al paciente sin prejuicios y enfatiza su sufrimiento y necesidades, relacionado con el proceso de enfermería, cuyo objetivo es satisfacer sistemáticamente las necesidades del paciente, si el cuidado de enfermería se considera un buen cuidado, debe reflejarse en el núcleo del cuidado (23).

La aspiración de secreciones es una técnica, esta procura la succión endotraqueal, causada por una obstrucción en las vías respiratorias, requiriendo una ventilación externa, estableciéndose en pacientes con secreciones orales y/o traqueobronquiales de manera exagerada. Sus factores de riesgo son

enfermedades pulmonares, enfermedades supraglóticas, el deterioro neurológico cognitivo y focal, cambios de posición, vómitos frecuentes, cuando necesariamente están conectados a una sonda, la aspiración puede afectar a cualquier grupo de edad, pero los más jóvenes y los más mayores corren el mayor riesgo debido a una mayor incidencia de factores de riesgo, afectando por igual a ambos sexos (24).

El propósito de la aspiración de secreciones es remover fluidos que bloquean las vías respiratorias y mantener la permeabilidad para asegurar una ventilación adecuada, minimizar neumonías anexadas a ventilación mecánica; en el aspecto de los síntomas se debe tomar en cuenta al aumento de la presión pico, una exagerada tos, el desacoplamiento sobre la ventilación mecánica en el paciente, la reducción en el oxígeno y la secreción por tubo endotraqueal (25).

El presente estudio se basa en la teoría del cuidado de Watson, donde la enfermería se basa en el principio del cuidado. Cuidar implica atender a los pacientes y velar por ellos, el primero de estos dos dominios principales en la enfermería holística se relaciona con la experiencia y el conocimiento profesional, mientras que el segundo se relaciona con las consideraciones emocionales y religiosas del paciente, así como el de su entorno más cercano como los son sus familiares. Esta teoría dice que el cuidado de enfermería va más allá de la interacción humana y, en cambio, se enfoca en el alma del paciente, cuando una enfermera atiende a un paciente, vela por él y tiene una genuina preocupación, Watson argumenta que la enfermera ingresa al espacio vital del paciente y detecta su estado psicológico (26).

La educación es vital en la formación y promoción de las cualidades de cuidado, y esto debe enfatizarse a lo largo de sus carreras, en cuanto al problema de descubrir formas de integrar, además la teoría menciona que en la práctica a medida que continúa expandiéndose e impulsando la disciplina de enfermería, ayudará a que tanto las enfermeras como los pacientes se beneficien de esta experiencia compartida, cuando los pacientes se involucran de esta manera, comparten asuntos personales, que mejoran la relación profesional de la enfermera, a una de conexión y desmesura genuina. El cuidado proporcionado por las enfermeras puede influir en el bienestar de los pacientes y va más allá de cumplir con las normativas de las instituciones de salud o simplemente involucra

interacciones profesionales específicas o personales. Cuando el cuidado no está presente, pueden ocurrir consecuencias no-cuidado e insatisfacción, donde la persona se siente como un objeto (27).

Ghorbanpoor (28), en Irán, en el 2018, determinaron conocimientos y prácticas de enfermeros en UCI, ejecutado a través de un estudio descriptivo-analítico, contando con 112 enfermeras, recogidos con el cuestionario de conocimiento y la lista de desempeño, evidenciando en los hallazgos que la media del conocimiento total fue de 71,6% y la media del desempeño total de las enfermeras UCI fue de 41,22%, además se demostró que no hubo correlación significativa entre el conocimiento total y el desempeño total de las enfermeras con respecto a la succión endotraqueal ( $P < 0,05$ ), los resultados mostraron que el conocimiento y la actuación de los enfermeros en cuanto a la aspiración endotraqueal fue bueno y medio respectivamente.

Shrestha y colaboradores (29), en Nepal, en el 2018, Investigaron el entendimiento y la aplicación de la aspiración endotraqueal por parte del personal de enfermería, mediante un diseño de estudio descriptivo-transversal con 95 enfermeras de UCI, se trabajó con un cuestionario autoadministrado y una lista de verificación observacional, en los resultados se demuestra que existe una totalidad de 55,8% que contaban con conocimientos correctos ante la aspiración endotraqueal, de igual forma, el 44,2% logró tener una práctica de satisfacción. Además, se encontró una correlación positiva débil significativa ( $r = 0,197$ ) entre las variables, esto concluye que menos de la mitad de enfermeros tenían conocimientos inadecuados y que más de la mitad tenían una práctica insatisfactoria sobre la aspiración endotraqueal.

Majeed (30), en Bagdad, en el 2020, evaluó los conocimientos, así como prácticas en enfermeros de la UCI sobre la aspiración endotraqueal para pacientes adultos, ejecutable mediante un estudio transversal en 50 enfermeras que trabajaban en UCI, en los resultados se encontró que el 36% de enfermeras poseían un conocimiento adecuado sobre la aspiración endotraqueal y que 62% contaba con prácticas correctas en el mismo enfoque, concluyendo que las enfermeras tienen mejor nivel práctico que nivel de conocimiento sobre la aspiración endotraqueal.

Quispe (31), en Cajamarca, en el 2021, examinó el nexo de conocimiento y prácticas de enfermería en pacientes intubados, por intermedio de un estudio cuantitativo-correlacional, en 25 enfermeras, evaluándose con un cuestionario y la guía observable, en los hallazgos se evidencia que el nivel de conocimientos experimentó un nivel alto (48%), el nivel medio reportó un 44% y el bajo solo un 8%, sobre la práctica, es correcta en el 54% e inadecuada en 46% restante, además se demuestra que no existe relación entre las variables estudiadas.

Junes (32), en Ica, en el 2020, establece la conexión de conocimientos y el cuidado enfermero en pacientes con succión endotraqueal, por conducto de un enfoque cuantitativo, utilizando como instrumentos al cuestionario de conocimientos y la lista de chequeo, es así que se evaluó a 35 profesionales, encontrando que el conocimiento obtuvo un nivel alto (97.14%), el 2,86% evidenció un nivel medio; sobre el aspecto de cuidados el 97.14% alcanzó un nivel adecuado e inadecuado el 2,86, demostrando entre las variables una relación directa y positiva.

Botoni y colaboradores (33), en Lima, en el 2018, averigua la conexión sobre conocimientos con la actitud de enfermería con respecto a las atenciones de pacientes intubados, esta investigación fue de enfoque cuantitativo, con un total de 30 enfermeras evaluadas, mediante un cuestionario, en los resultados se demuestra que no existe nexo entre las variables investigadas, además se demuestra que los enfermeros en su mayoría no conoce sobre cuidados que se brinda al paciente intubado (70%) y que un gran porcentaje tiene una actitud negativa para el cuidado de pacientes UCI (67%).

El presente estudio se justifica desde lo teórico, debido a que se enmarcará bajo bases teoricas con el fin de ampliar el conocimiento existente. Asimismo, el estudio pretende indagar de forma analítica en la problemática identificada, buscando la relación entre las variables conocimiento y prácticas.

Desde este aspecto práctico se justifica, puesto que por medio de los resultados obtenidos el Hospital General Jaén podrá identificar las deficiencias que influyen en las malas prácticas por parte del personal de enfermería. Tomando en cuenta dichos resultados los encargados del hospital podrán optar por la implementación de estrategias para contrarrestar dichas falencias.

El presente estudio tomará el camino del método científico, tomando en cuenta instrumentos de recolección validados y confiables, con el propósito de identificar el grado de conocimiento y las prácticas que se realizan por parte del personal de enfermería. Ello permitirá dar fundamento al estudio para futuras investigaciones, brindando conocimiento basado en evidencia científica.

Por lo antes mencionado el objetivo general del estudio será Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica del profesional en enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en UCI del Hospital General Jaén, 2024.



## II. MATERIALES Y MÉTODOS

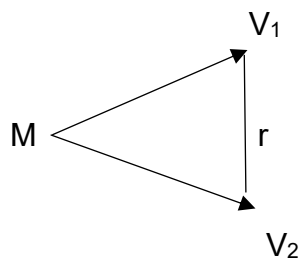
### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación será de naturaleza básica, ya que su objetivo principal es ampliar el entendimiento entre las variables estudiadas, sin tener la intención de solucionar problemas específicos. Será de tipo correlacional, ya que se buscará entender la relación entre las variables estudiadas para determinar el impacto de la variable 1 sobre la variable 2. (34).

Se utiliza un enfoque cuantitativo que implica el uso de datos numéricos de manera sistemática para procesar la información, donde se cuantifican las variables y dimensiones del estudio. (35).

El diseño será no experimental, ya que no se modificarán las variables de estudio y se trabajará con la situación tal como se presenta en su entorno natural, sin ninguna intervención por parte del investigador. Además, será de tipo transversal, ya que la investigación se llevará a cabo en un momento específico con un grupo determinado de individuos. (37).

Su diagrama es:



Es decir:

M: muestra

V<sub>1</sub>: Conocimiento sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados

V<sub>2</sub>: Práctica sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados

r: relación entre las variables (V<sub>1</sub>; V<sub>2</sub>)

Se emplea el método hipotético deductivo, debido a que consiste en basarse en aseveraciones tomando en cuenta la comprobación de hipótesis con el fin de confrontar los fenómenos de la investigación. Este método parte de premisas generales con el fin de llevar a una conclusión en particular (38).

## **2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

El grupo objeto de estudio estará compuesto por 40 enfermeros y enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Jaén en el año 2024. La población se refiere a un conjunto de individuos que comparten características similares y cuya totalidad puede ser contabilizada para propósitos de investigación específicos.

### **Criterios de selección**

- Profesional de enfermería que labora o laboró en la unidad de cuidados intensivos
- Profesional de enfermería especialista en cuidados intensivos
- Profesional nombrado y contratado
- Profesional que acepte participar en el estudio de manera voluntaria

### **Criterios de exclusión**

- Profesional de enfermería que nunca laboró en la unidad de cuidados intensivos
- Profesional de enfermería que realiza función administrativa
- Profesional de enfermería con licencia
- Profesional que no acepte participar en el estudio de manera voluntaria.

La muestra estará compuesta por todos los individuos de la población, conocida como población censal, que consta de 40 enfermeros profesionales que trabajan en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Jaén.

## **2.3 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se empleará una encuesta como método, ya que posibilitará la obtención de los datos necesarios sobre las variables de interés, con el propósito de ahondar en la información. Esta herramienta sistemática facilita la organización de los datos para su análisis posterior. Asimismo, se emplea la técnica de la observación, el cual

permitirá mediante la observación determinar diferentes contextos del fenómeno identificado, registrando posibles hechos para el análisis correspondiente (39).

El instrumento será el cuestionario, el cual servirá para construir y procesar las preguntas pertinentes en relación a las variables y dimensiones de la investigación. Mientras que para la segunda variable será la lista de chequeo, el cual permite controlar una serie de exigencias de manera ordenada en función de un objetivo (40).

El instrumento desarrollado por Ventura (2013) y adaptado por Soto (2017) se utiliza para evaluar el conocimiento sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados. Este instrumento consta de 16 ítems que cubren aspectos conceptuales en cuatro áreas: procedimientos, paciente, equipo y bioseguridad. Cada ítem tiene opciones de respuesta múltiple, donde se asigna un punto por ítem. El puntaje mínimo es 0 y el máximo es 16. La evaluación del conocimiento del profesional de enfermería sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados se realizará mediante las categorías "CONOCE" y "NO CONOCE". (41).

## **VALIDEZ**

El instrumento fue confirmado en su efectividad por Ventura (41) en su investigación llamada "Conocimientos y técnicas de enfermería sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y Pediátricos del Hospital María Auxiliadora". En esta investigación, el instrumento fue evaluado por seis expertos en el tema, quienes proporcionaron comentarios útiles para mejorarlo antes de su implementación.

## **CONFIABILIDAD**

El instrumento fue evaluado mediante la prueba Kuder de Richardson, la cual arrojó un coeficiente superior a 0.58, indicando una confiabilidad estadística óptima para su uso (41).

Para evaluar la variable práctica relacionada con la aspiración de secreciones, se utilizará una lista de chequeo adaptada por Soto (2017), la cual abarca aspectos de procedimientos distribuidos en tres fases: antes, durante y después. Esta lista consiste en 19 ítems, donde cada respuesta "Sí" será valorada con 1 punto, y cada

respuesta "No" con 0 puntos. El puntaje mínimo será 0 y el máximo 19. Para calificar la práctica del profesional de enfermería en cuanto a la aspiración de secreciones en pacientes intubados, se considerará adecuada si el puntaje es superior a 10 puntos, y no adecuada si está entre 0 y 9 puntos. (41).

## **VALIDEZ**

La validez del instrumento fue establecida por Ventura en 2013 (41) durante su investigación titulada "Conocimientos y prácticas de la enfermería respecto a la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y Pediátricos del Hospital María Auxiliadora". En este estudio, el instrumento fue evaluado por seis expertos en el tema, quienes proporcionaron comentarios para mejorarlo antes de su aplicación.

## **CONFIABILIDAD**

En cuanto a la confiabilidad, se empleó la prueba Kuder de Richardson, la cual arrojó un valor superior a 0,54, indicando una confiabilidad estadística óptima para su uso. (41)

## **2.4 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

**V1:** Conocimiento sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados

**Definición conceptual:** El conocimiento consiste en las habilidades y la información adquirida mediante la experiencia, que se utiliza para abordar problemas. Por lo tanto, las personas que poseen un buen entendimiento en el ámbito de la salud tienen más probabilidades de tomar medidas de protección y prevención. (42).

**Definición operacional:** El conocimiento son las habilidades adquiridas mediante la experiencia, el cual se aplica en la resolución de problemas, incrementando la expresión de medidas de protección y prevención, el cual se medirá mediante un cuestionario que contendrá preguntas sobre las dimensiones procedimental, paciente, equipo y bioseguridad.

**V2:** Práctica sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados

**Definición conceptual:** La práctica es la forma en que se hacen las cosas, es lo que puede influir en el trato que reciben las personas, incluyendo aspectos como el seguimiento correcto de las instrucciones, el mantenimiento de la limpieza durante los procedimientos y la propia terapia (43).

**Definición operacional:** La práctica son las acciones realizadas al brindar el cuidado en salud, la cual se medirá mediante un instrumento donde se evaluarán las dimensiones: Antes de la aspiración, durante la aspiración y después de la aspiración.

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para iniciar este estudio, se requiere obtener una carta de presentación emitida por la Dirección General de la Universidad Privada María Auxiliadora. Posteriormente, se presentará esta carta al responsable correspondiente y se pedirá la autorización del director del Hospital General Jaén. Se subrayará que la recopilación de datos se realizará de forma metódica y con un enfoque interpretativo, cumpliendo rigurosamente con los criterios de inclusión y exclusión establecidos para la aplicación del cuestionario.

### **2.5.2 Recolección de datos**

Durante un lapso de diez días seguidos, se recolectarán datos tras coordinar con los encargados de cada área. Además, se proporcionará un formulario de consentimiento informado, el cual será prueba de participación y se guardará como confirmación de involucramiento en la investigación. Se estima que cada encuestado empleará alrededor de 10 minutos para cumplimentar el cuestionario, seguido por el registro y revisión de los resultados finales.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

La información recopilada a través de las encuestas se organizará de forma sistemática en Microsoft Excel 2016. Posteriormente, esta información será

procesada utilizando el software estadístico SPSS 25. Se llevará a cabo un análisis utilizando tanto estadísticas descriptivas como inferenciales. La estadística descriptiva se utilizará para analizar los datos mediante tablas y gráficos en relación con los objetivos establecidos. Por otro lado, la estadística inferencial empleará pruebas no paramétricas para determinar la relación entre las variables, considerando la aceptación o rechazo de las hipótesis planteadas.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Los principios que se guiarán este estudio son los siguientes:

### **Principio de Autonomía**

La autonomía se refiere a la habilidad que posee cada individuo para reflexionar sobre sus objetivos personales y tomar decisiones en concordancia con estas (44). Los enfermeros que participen en investigaciones lo harán de manera voluntaria y manifestarán su acuerdo por medio al acceso de una firma ante el presente documento, donde se expresa el consentimiento de cada participante, previo a brindarles información.

### **Principio de No maleficencia**

Este principio implica evitar causar daño y tomar medidas para prevenirlo, siendo aplicable en contextos públicos (44). Se garantizará que la salud del profesional de enfermería no esté en riesgo.

### **Principio de Beneficencia**

Consiste en realizar acciones que beneficien a los demás, promoviendo su bienestar (44). Se proporcionará al profesional de enfermería información sobre los hallazgos del estudio para permitir la prestación de cuidados basados en evidencia, minimizando así los riesgos y complicaciones asociados con la aspiración de secreciones.

### **Principio de Justicia**

Implica garantizar la igualdad en la distribución de cargas y beneficios, con una evaluación imparcial (44). La selección de los profesionales de enfermería participantes en el estudio se llevará a cabo de manera equitativa, sin preferencias

ni discriminaciones, preservando su confidencialidad y cumpliendo con los estándares éticos correspondientes.

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de actividades

Actividades		Enero				Febrero				Marzo				Abril			
1	Presentación de los esquemas del proyecto																
2	Selección del tema																
3	Elaboración de la Introducción y marco teórico.																
4	Elaboración de Materiales y Método.																
5	Presentación del primer avance del trabajo académico																
6	Formulación de Aspectos Administrativos y Referencias.																
7	Presentación del segundo avance del trabajo académico																
8	Corrección de observaciones.																
9	Presentación final del trabajo académico.																
10	Aprobación del trabajo académico																



### 3.2. Recursos financieros

Recurso humano:

Para la presente investigación se tomará en cuenta los siguientes recursos humanos:

- Asesor metodológico
- Investigador
- Participantes

Presupuesto:

#### ***Materiales e insumos***

Clasificador	Descripción	Cantidad	Precio unitario (S/.)	Importe (S/.)
	SPSS versión 25	01 unidad	50.00	50.00
2.3.1 5.1 2	Papel bond A4	01 millar	13.00	26.00
	Lapiceros	04 unidades	0.50	2.00
	Corrector	03 unidades	2.00	6.00
	Sobre manila A4	06 unidades	0.50	3.00
2.3.2.1.2.1	Gastos de transporte	02 personas	3.00	12.00
	<b>TOTAL</b>		69.00	111.00

Fuente: Elaboración propia

#### ***Gastos operativos***

Clasificador de gastos	Rubro	Unidades	Importe (S/.)
------------------------	-------	----------	---------------

2.3. 1 5. 1	Útiles de oficina	01 caja de lápices	3.80
		01 cuaderno	2.50
		04 borradores	4.00
		02 tijeras rectas	5.00
		02 reglas	2.00
2.3. 1 5. 1 2	Impresiones	400 hojas	40.00
	<b>TOTAL</b>		57.30

Fuente. Elaboración propia

A continuación, se muestran los recursos de aporte no monetario (valorizados), que fueron obtenidos antes, durante y después de la elaboración del presente proyecto de investigación.

#### **Recursos de aporte no monetario**

Clasificador de Gastos	Rubros	Aporte no monetario	Valoración
			monetaria actual
			(S/.)
2.3.2. 3. 1 5. 4 1	Equipos y duraderos	1 laptop	3000.00
		01 teclado	25.00
		01 mouse inalámbrico	35.00
		01 impresora	650.00
		01 USB	8.00
2. 3. 2 2. 2 3		Internet	240.00
2. 3. 1 5. 4		Luz	200.00
2.3. 1 5. 1	Materiales e insumos	01 grapadora	16.00
		01 paquete de grapas	11.00

		01 Cinta adhesiva	2.50
	Total		4, 187.50

Fuente. Elaboración propia

### **Financiamiento**

El proyecto de investigación será cubierto económicamente en su totalidad por recursos propios del investigador

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López I. Scielo. Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. [Revista Web] 2021 [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2021000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007)
2. Ntoumenopoulos G y otros. PubMed. Estrategias de eliminación de secreciones en unidades de cuidados intensivos de Australia y Nueva Zelanda. [Revista Web] 2018 [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28662942/>
3. OPS. Infecciones Intrahospitalarias en América Latina. [sede Web]. El Hospital: OPS;2019. [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.elhospital.com/temas/Infecciones-intrahospitalarias-enAmerica-Latina+8032225>
4. Fisk A. Europe PMC. Los efectos de la succión endotraqueal en la población pediátrica: una revisión integradora. [Revista Web] 2018 [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/29194174>
5. Heidari M y otros. PubMed. Conciencia de las enfermeras sobre los principios de la succión de las vías respiratorias. [Revista Web] 2018 [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28969165/>
6. Heena H y otros. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia el cáncer de cuello uterino y la detección entre profesionales de la salud: un estudio transversal. [Sede Web] 2019 [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Knowledge%2C-Attitudes%2C-and-Practices-towards-Cancer-Heena-Durrani/9e5b13ffad09a87abb9dd8af5e83d1cc949791c4>
7. Wen X y otros. PubMed PMC. Estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas (KAP) del personal de enfermería y factores que influyen en la COVID-19. [Revista Web] 2021 [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7848158/>
8. Gilder E y otros. Science Direct. Succión endotraqueal en cuidados intensivos: un estudio de prevalencia puntual de la práctica actual en Nueva

- Zelanda y Australia. [Revista Web] 2019 [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1036731417303521>
9. Mwakanyanga E y otros. Conocimiento y práctica de enfermeras de cuidados intensivos sobre la aspiración endotraqueal del paciente intubado: un estudio observacional transversal cuantitativo. [Sede Web] 2018 [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/327063438\\_Intensive\\_care\\_nurses'\\_knowledge\\_and\\_practice\\_on\\_endotracheal\\_suctioning\\_of\\_the\\_intubated\\_patient\\_A\\_quantitative\\_cross-sectional\\_observational\\_study](https://www.researchgate.net/publication/327063438_Intensive_care_nurses'_knowledge_and_practice_on_endotracheal_suctioning_of_the_intubated_patient_A_quantitative_cross-sectional_observational_study)
  10. Afenigus A y otros. El Sevier. Habilidad de succión de pacientes adultos con vía aérea artificial y factores asociados entre enfermeras que trabajan en unidades de cuidados intensivos de la región de Amhara, hospitales públicos, Etiopía. [Revista Web] 2021 [acceso el 24 de enero del 2024]. Disponible en: [https://www.academia.edu/79648136/Skill\\_of\\_suctioning\\_adult\\_patients\\_with\\_an\\_artificial\\_airway\\_and\\_associated\\_factors\\_among\\_nurses\\_working\\_in\\_intensive\\_care\\_units\\_of\\_Amhara\\_region\\_public\\_hospitals\\_Ethiopia](https://www.academia.edu/79648136/Skill_of_suctioning_adult_patients_with_an_artificial_airway_and_associated_factors_among_nurses_working_in_intensive_care_units_of_Amhara_region_public_hospitals_Ethiopia)
  11. Vásquez R, y otros. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz. South Florida Journal of Development [Revista en línea] Oct-Dic 2021 [acceso el 16 de mayo del 2022], 2(5):7633-7642. Disponible en: [file:///C:/Users/Downloads/art.+097+SFJD%20\(2\).pd](file:///C:/Users/Downloads/art.+097+SFJD%20(2).pd)
  12. Mallqui F. Conocimientos y practica de las enfermeras sobre aspiracion de secreciones en pacientes con ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivo del hospital nacional Alberto Sabogal Sologuren. Essalud, Callao, 2022. [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8537/T061\\_41227739\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8537/T061_41227739_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  13. Aucchahuaque Y y otros. Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de emergencias shock trauma en el Hospital Departamental de Huancavelica 2019 Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en:

[https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5448/BELIT O%20O%20ORE%20AUCCAHUAQUE%20FCS%20DA%20ESPEC% 202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5448/BELIT%20O%20ORE%20AUCCAHUAQUE%20FCS%20DA%20ESPEC%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Espinoza M y otros. 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. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5457/LOPEZ%20ESPINOZA%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Gerencia central de prestaciones de salud. Vigilancia de infecciones Asociadas a la atención de salud. Perú: Essalud; 2018. [acceso 10 de febrero de 2024] Disponible en: <http://repositorio.essalud.gob.pe/jspui/handle/MIREPO/809>
16. Ministerio de salud. Protocolo: Estudio de prevalencia de infecciones intrahospitalarias [Internet] Lima: 2019 [acceso 10 de febrero de 2024] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wpcontent/uploads/2020/04/protocolo-de-prevalencia.pdf>
17. Elhadi M y otros. PubMed. Conocimiento, actitud y aceptación de los trabajadores de la salud y del público sobre la vacuna COVID-19: un estudio transversal. [Revista Web] 2021 [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34016073>
18. 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 – 2018. Tesis de Segunda Especialidad. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Perú; 2021. [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4343/HRDC-%202018..pdf?sequence=5>
19. National Academies of Sciences EaM. Reproducibilidad y replicabilidad en la ciencia. [Revista Web] 2019 [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31596559/>

20. Cerón A. Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. [Revista Web] 2018 [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/314284036\\_Cuatro\\_niveles\\_de\\_conocimiento\\_en\\_relacion\\_a\\_la\\_ciencia\\_Una\\_propuesta\\_taxonomica](https://www.researchgate.net/publication/314284036_Cuatro_niveles_de_conocimiento_en_relacion_a_la_ciencia_Una_propuesta_taxonomica)
21. Gebremeskel T y otros. PubMed. Evaluación de conocimientos y prácticas para la prevención de COVID-19 entre trabajadores de la salud en Tigray, norte de Etiopía. [Revista Web] 2021 [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34249827/>
22. Karlsson M y otros. Ideas de cuidado en la práctica de enfermería. [Sede Web] 2020 [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/344081325\\_Ideas\\_of\\_caring\\_in\\_nursing\\_practice](https://www.researchgate.net/publication/344081325_Ideas_of_caring_in_nursing_practice)
23. Houzé M y otros. Predictores de fracaso de la extubación relacionados con la aspiración y/o secreciones excesivas de las vías respiratorias superiores. [Sede Web] 2020 [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://rc.rcjournal.com/content/65/4/475>
24. Busanello J y otros. Buenas prácticas para la aspiración de las vías respiratorias de los pacientes de cuidados intensivos. [Sede Web] 2020 [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://periodicos-old.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/19127/12525>
25. Kollmeier B y otros. PubMed. Riesgo de aspiración. [Revista Web] 2023 [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29262188/>
26. Murali K. PubMed. Toma de decisiones al final de la vida: la teoría del cuidado humano de Watson. [Revista Web] 2020 [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31795880/>
27. Gunawan J y otros. Administración de enfermería: teoría del cuidado humano de Watson. [Sede Web] 2022 [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.unboundmedicine.com/medline/citation/35392719/Nursing\\_Administration:\\_Watson](https://www.unboundmedicine.com/medline/citation/35392719/Nursing_Administration:_Watson)
28. Ghorbanpoor A y otros. Conocimientos y prácticas de enfermeras en unidades de cuidados intensivos sobre aspiración endotraqueal. [Sede

- Web] 2018 [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.academia.edu/111531700/Knowledge\\_and\\_Practices\\_of\\_Nurses\\_in\\_Intensive\\_Care\\_Units\\_on\\_Endotracheal\\_Suctioning?uc-sb-sw=19789279](https://www.academia.edu/111531700/Knowledge_and_Practices_of_Nurses_in_Intensive_Care_Units_on_Endotracheal_Suctioning?uc-sb-sw=19789279)
29. Shrestha S y otros. Conocimiento y práctica sobre la aspiración endotraqueal entre enfermeras de hospitales universitarios seleccionados, Bharatpur, Chitwan. [Sede Web] 2018 [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/349492852\\_Knowledge\\_and\\_Practice\\_Regarding\\_Endotracheal\\_Suctioning\\_among\\_Nurses\\_of\\_Selected\\_Teaching\\_Hospitals\\_Bharatpur\\_Chitwan](https://www.researchgate.net/publication/349492852_Knowledge_and_Practice_Regarding_Endotracheal_Suctioning_among_Nurses_of_Selected_Teaching_Hospitals_Bharatpur_Chitwan)
30. Majeed H. Evaluación de los conocimientos y prácticas de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos sobre la aspiración endotraqueal para pacientes adultos en hospitales universitarios de Bagdad, Irak. [Sede Web] 2018 [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/315989847\\_Assessment\\_of\\_knowledge\\_and\\_practices\\_of\\_intensive\\_care\\_unit\\_nurses\\_about\\_endotracheal\\_suctioning\\_for\\_adult\\_patients\\_in\\_Baghdad\\_Iraq\\_teaching\\_hospitals](https://www.researchgate.net/publication/315989847_Assessment_of_knowledge_and_practices_of_intensive_care_unit_nurses_about_endotracheal_suctioning_for_adult_patients_in_Baghdad_Iraq_teaching_hospitals)
31. 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 – 2018. Tesis de Segunda Especialidad. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Perú; 2021. [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4343/HRDC-%202018..pdf?sequence=5>
32. Junes I. Conocimientos y cuidado enfermero en la aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Santa María del Socorro, en el período abril - mayo, Ica - 2019. Tesis de Pregrado. Ica: Universidad Autónoma de Ica, Perú; 2020. [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1284>
33. Botoni P y otros. Conocimiento y actitud del enfermero en cuidados de pacientes intubados del servicio de emergencia hospital de emergencias Villa el Salvador 2018. Tesis de Segunda Especialidad. Callao: Universidad



- Nacional del Callao, Perú; 2018. [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3036>
34. Escudero C y otros. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. 1st ed. Machala: UTMACH. [Sede Web] 2018 [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
35. Gallardo E. Metodología de la investigación. 1st ed. Huancayo: Universidad continental. [Sede Web] 2018 [acceso 12 de febrero de 2024]. 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)
36. Alvarez A. Clasificación de las investigaciones. Lima: Universidad de Lima. [Sede Web] 2020 [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3321884>
37. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. Revista médica sanitas. [Sede Web] 2018 [acceso 12 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321\\_Disenos\\_de\\_investigacion\\_de\\_Corte\\_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Disenos-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Disenos_de_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Disenos-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf)
38. Sánchez F. Scielo. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. Revista digital de investigación en docencia universitaria. [Revista Web] 2019 [acceso 20 de febrero de 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162019000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008)
39. Itziar R y otros. La observación como estrategia de investigación para construir contextos de aprendizaje y fomentar procesos participativos. [Sede Web] 2018 [acceso 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/706/70629509009.pdf>
40. Gallardo E. Metodología de la investigación. 1st ed. Huancayo: Universidad continental. [Sede Web] 2018 [acceso 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/4278>

41. Cahua S. Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y Pediátricos Hospital María Auxiliadora. Tesis de especialidad. Perú: Universidad Mayor de San Marcos. [Sede Web] 2017 [acceso 20 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13363/Cahua\\_Ventura\\_Susana\\_Esther\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13363/Cahua_Ventura_Susana_Esther_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
42. Elhadi M y otros. Pub Med. Conocimiento, actitud y aceptación de los trabajadores de la salud y del público sobre la vacuna COVID-19: un estudio transversal. [Revista Web] 2018 [acceso 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34016073/>
43. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva. [Sede Web] 2017 [acceso 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10449880009>
44. Ciencia y Tecnología. Los 4 principios de la bioética. [Sede Web] 2021 [citado el 25 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/los-4-grandes-principios-bioeticos>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PROFESIONAL EN ENFERMERIA SOBRE ASPIRACION DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS EN UCI DEL HOSPITAL GENERAL JAEN, 2024					
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Conocimiento sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados</b>	El conocimiento es la información de habilidades adquiridas a través de la experiencia, aplicándose para la resolución de problemas, por lo cual las personas con buenos conocimientos en salud, aumentan su probabilidad de expresar medidas de protección y prevención (42).	El conocimiento son las habilidades adquiridas mediante la experiencia, el cual se aplica en la resolución de problemas, incrementando la expresión de medidas de protección y prevención, el cual se medirá mediante un cuestionario que contendrá preguntas sobre las dimensiones procedimental, paciente, equipo y bioseguridad.	Procedimental	Conocimiento. Objetivo. Principios. Tipos. Tiempo. Frecuencia.	Bajo De 00 a 05 puntos.  Medio De 06 a 10 puntos.  Alto De 11 a 16 puntos.
			Paciente	Posición. Síntomas. Complicaciones. Contraindicaciones.	
			Equipo	Equipos. Número de sondas. Set de aspirado. Equipo de aspirados.	
			Bioseguridad	Lavado de manos. Uso de EPP.	
<b>Práctica sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados</b>	Es la forma en que se hacen las cosas, es lo que puede influir en el trato que reciben las personas, incluyendo aspectos como el seguimiento correcto de las instrucciones, el	La práctica son las acciones realizadas al brindar el cuidado en salud, la cual se medirá mediante un instrumento donde se evaluarán las dimensiones: Antes de	Antes de la Aspiración	Se lava las manos. Auscultación. Saturación Materiales. Hiperoxigenación. Uso de EPP.	Inadecuadas De 00 a 09 puntos.  Adecuadas De 10 a 19 puntos.
			Durante La Aspiración	Introduce sonda. Aspirado intermitente.	

	mantenimiento de la limpieza durante los procedimientos y la propia terapia (43).	la aspiración, durante la aspiración y después de la aspiración.		Duración por aspirado. Verificar SATO2. Oxigenación. Lava la sonda de aspirado.	
			Después de la Aspiración	Auscultación. Patrón respiratorio. Desecha guantes. Desecha soluciones. Se lava las manos. Alinea la cabeza.	



**ANEXO 2: CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE  
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS**

**I. PROCEDIMENTAL**

**1. “La aspiración de secreciones es”**

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

**2. “La aspiración de secreciones por T.E.T tiene como objetivo principal”**

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

**3. “¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones por T.E.T?”**

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

**4. “¿Cuáles son las técnicas a utilizar en la aspiración de secreciones por sistema de circuito cerrado por T. E. T?”**

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

**5. “¿Cuáles son las técnicas a utilizar en la aspiración de secreciones por sistema de circuito abierto por T. E. T?”**

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

**6. “¿Durante la aspiración de secreciones la presión negativa en la sonda será en forma?”**

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

**7. “¿Cuál es el valor de la presión efectiva utilizada en Neumotaponamiento en tubo Orotraqueal?”**

- a) Presión 20 a 25mmHg
- b) Presión de 15mmHg
- c) Presión de 12mmHg
- d) N.A

**8. “¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por T.E.T.?”**

- a) 15 segundos
- b) 10 segundos
- c) 20 segundos
- d) 30 segundos

**9. “¿Con que frecuencia debe realizarse la aspiración de secreciones en pacientes intubados?”**

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

## **II. PACIENTE**

**10. “La posición del paciente en la aspiración de secreciones por T.E.T es”:**

- a) Decúbito supino o dorsal o posición anatómica
- b) Posición de Fowler
- c) Posición de prono
- d) Posición ginecológica o de litotomía

**11. “¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la necesidad de la aspiración de secreciones por T.E.T?”**

- a) Hipoxemia, taquicardia, hipertensión arterial, roncantes
- b) Broncoespasmo, ansiedad, secreciones visibles
- c) Saturación de oxígeno 95 a 100%
- d) a y b 50

**12. “Las complicaciones más frecuentes durante la aspiración de secreciones por T.E.T son”:**

- a. Arritmias, hipoxia, lesiones de la mucosa traqueal, sangrado



- b. Atelectasia, broncoaspiración, broncoespasmo, extubación accidental
- c. Hemorragia gastrointestinal
- d. a y b

**13. “La contraindicación relativa para aspirar secreciones por T.E.T está dada por”:**

- a) Trastornos de la coagulación
- b) Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño
- c) Edema o espasmo laríngeo, infarto de miocardio, varices esofágicas
- d) a y c

### III. EQUIPO

**14. “¿Cuáles son las presiones en mmHg que ejercen los equipos de aspiración de secreciones abierto y cerrado?”**

- a) “Equipo empotrado de 80 a 120 mmHg, equipo portátil de 10 a 15 mmHg”
- b) “Equipo portátil de 8 a 13 mmHg, equipo empotrado 70 a 100 mmHg”
- c) “Equipo empotrado de 50 a 80 mmHg, equipo portátil de 5 a 10 mmHg”
- d) NA

**15. “¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?”**

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

### IV. BIOSEGURIDAD

**16. “¿Cuáles son las barreras de bioseguridad que se utiliza en la aspiración de secreciones por T.E.T?”**

- a) Mascarilla y guantes
- b) Gafas protectoras y mascarillas
- c) Mandilón y guantes
- d) Lavado de manos, gorro, mandilón, mascarilla y guantes

**ANEXO 2: CUESTIONARIO PARA MEDIR LA PRÁCTICA SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS**

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

## ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PROFESIONAL EN ENFERMERIA SOBRE ASPIRACION DE SECRECIONES EN PACIENTES INTUBADOS EN UCI DEL HOSPITAL GENERAL JAEN, 2024

Institución : Universidad María Auxiliadora

Yo, ....., identificado con  
DNI N° ....., DECLARO:

Haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente sobre los fines y objetivos que busca la presente investigación sobre conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes intubados en UCI del Hospital General Jaén, así como en qué consiste mi participación.

Estos datos que yo otorgue serán tratados y custodiados con respeto a mi intimidad, manteniendo el anonimato de la información y la protección de datos desde los principios éticos de la investigación científica. Sobre estos datos me asisten los derechos de acceso, rectificación o cancelación que podré ejercitar mediante solicitud ante el investigador responsable. Al término de la investigación, seré informado de los resultados que se obtengan. Asimismo, tengo la capacidad de retirarme de la entrevista o no responder sí así lo determino.

Por lo expuesto otorgo **MI CONSENTIMIENTO** para que se realice la Encuesta que permita contribuir con los objetivos de la investigación.

Jaén de del 2024

---

FIRMA

DNI N °