



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

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL LICENCIADO
ENFERMERO EN ASPIRACIÓN DE SECRECIONES EN
PACIENTES INTUBADOS. HOSPITAL DE EMERGENCIA
ATE VITARTE 2021”**

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

AUTOR:

LIC. KU NAVARRO, BETTSY LIDIA
<https://orcid.org/0000-0003-3949-0433>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
https://orcid.org/0000-0001-9422-7932_

LIMA – PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
INTRODUCCIÓN.....	6
MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	17
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFIAS.....	19
ANEXOS.....	26

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	27
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	32
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILARIDAD.....	34

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos y la práctica del profesional enfermero en la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital de emergencia Ate Vitarte 2021. **Material y método:** metodología de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, correlacional. La población del estudio estará conformada por un total de 60 licenciados de la unidad de cuidados intensivos. En tanto la técnica e instrumento de recolección de datos, se utilizará una encuesta y lista de chequeo con previa autorización y consentimiento informado de los participantes con la finalidad de poder conocer el conocimiento y la práctica del personal de enfermería. **Resultados:** los datos recolectados serán procesados, codificados e ingresados en una base de diseño en Excel y serán tabulados y procesados bajo un sistema, empleando el paquete estadístico SPSS versión 27. **Conclusión:** Este estudio aportará información valiosa para el Hospital de Emergencia Ate Vitarte sobre las acciones a tomar en mejora y beneficios de los pacientes ayudando a capacitar sobre la adecuada técnica de aspiración de pacientes intubados en UCI.

Palabras clave: Conocimientos, prácticas, aspiración, secreciones (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the knowledge and practice of the nursing professional in the aspiration of secretions in intubated patients in the Intensive Care Unit (ICU) of the Ate Vitarte Emergency Hospital, 2021. **Material and method:** quantitative approach methodology, not experimental, transversal, correlational. The study population will be made up of a total of 60 graduates from the intensive care unit. As the data collection technique and instrument, a survey and checklist will be used with the prior authorization and informed consent of the participants in order to know the knowledge and practice of the nursing staff. **Results:** the collected data will be processed, coded and entered in an Excel design base and will be tabulated and processed under a system, using the statistical package SPSS version 27. **Conclusion:** This study will provide valuable information for the Ate Vitarte Emergency Hospital on the actions to be taken to improve and benefits patients by helping to train on the proper aspiration technique for intubated patients in the ICU.

Keywords: Knowledge, practice, suction, secretions (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

La aspiración de secreciones endotraqueales es un procedimiento mecánico que ayuda a la eliminación de las secreciones acumuladas en los pulmones de los pacientes con respiración artificial. En relación con lo expuesto, si no se realiza correctamente puede generarle otros padecimientos concomitantes, por ello es importante que el profesional enfermero tenga el conocimiento teórico-práctico actualizado para garantizar el éxito del procedimiento. Estudios realizados en Tanzania han demostrado que el 69.9% de los profesionales de UCI conocen el procedimiento (1).

Aunado a la situación, una aspiración que no sigue la técnica aséptica puede ocasionar que se desarrollen infecciones intrahospitalarias, para minimizar estas complicaciones muchos países han elaborado protocolos o guías relacionados con el tema. Sin embargo, en países como Sri Lanka estos documentos son inexistentes y los estudios comprueban que el 50.8% de las profesionales tienen buen conocimiento y en la práctica se reportaron que el 36.8% realizaron correctamente el procedimiento (2).

En estas razones, la aspiración de secreciones está asociados a peligros para el paciente, por lo que debe realizar con la experticia que lo amerita, por ello se requiere estrategias de actualización, evaluación y monitoreo para evidenciar los conocimientos, habilidades y destrezas de los licenciados. En un estudio realizado en España se evaluaron los atributos de los profesionales enfermeros encontrando puntaje de 12,09/ 19; en relación a la práctica y 14,24/19 en cuanto a conocimientos (3).

En líneas general, la técnica aséptica de succión de mucosidades, son las actividades dirigidas a limpiar las secreciones del árbol bronquial, esta debe realizarse considerando la necesidad de aspiración de cada paciente y teniendo en cuenta las contraindicaciones y las normas establecidas en las guías y protocolos. Así mismo el aspirador debe estar ajustado a presión negativa en el caso de los adultos (115-150 mmHg) con un tamaño de sonda adecuada y no menos importante respetar los principios de bioseguridad antes, durante y después del procedimiento (4)(5).

Los profesionales de enfermería sus funciones se centran en el cuidado humanizado, que realiza caracterizado por su autonomía, participación con todo el equipo de salud. En las áreas críticas desarrolla procedimientos altamente especializados de calidad, que incluye cuidados a la familia; son pues un profesional clave en la recuperación del paciente y su reinserción en la sociedad (6).

Cabe resaltar la actitud del cuidado asumida por la enfermera durante la emergencia sanitaria, pues en esta circunstancia en todo momento ha sido piedra angular, no solo en el equipo multidisciplinario, sino también en la atención y cuidados seguros ofrecidos al paciente y familia, en las áreas críticas que se brinda atención estandarizada y priorizando las necesidades básicas del paciente que incluye la de salud mental y apoyo social (7).

A este respecto, el cuidado directo de los enfermos representa el objetivo primordial de la profesión, son considerados el profesional de salud que posee mayor capacitación en este aspecto; en la actualidad, la función del licenciado está direccionada a la gestión administrativa del cuidado, funciones que fortalecen la calidad de la atención a la salud (8).

Por otro lado, la aspiración de secreciones es una técnica usada para eliminar secreciones de las cavidades oral y nasofaríngea haciendo uso de un catéter o sonda, manteniendo la vía aérea permeable para una buena oxigenación del paciente en ventilación asistida, se requiere que los especialistas posean conocimientos pragmáticos en la técnica de aspiración de secreciones de tal manera que se mantengan niveles de oxígeno óptimo en la sangre para evitar secuelas (9). En este caso es necesario, que las especialistas tengan un completo dominio y la capacidad que le permitan realizar el procedimiento de manera eficiente y eficaz; estudios realizados en Ecuador por Oña (10). demostraron que el 55% de las unidades muestrales tenían conocimiento sobre este procedimiento

En relación con las implicaciones, para compensar las necesidades de oxigenación de del paciente en un área crítica que se encuentra en ventilación asistida, se requiere mantener las vías respiratorias despejadas, por lo que la actualización de conocimientos y técnicas del profesional de enfermería debe

estar a la vanguardia. Corrales y colaboradores (11), durante el año 2015, en su estudio encuentran un conocimiento regular 60%, sin embargo, en la práctica de aspiración de secreciones de 31.4%.

Por otro lado, la aspiración de secreciones es procedimiento invasivo realizado cumpliendo con la normativa establecida en el manual de procedimiento y técnicas de enfermería, para minimizar los riesgos de complicaciones, Cahua(12), en Lima en su estudio encontró que el 50% de la muestra analizada tiene conocimiento del proceso y lo realiza de manera adecuada.

En el área shock trauma de un hospital limeño, se realizó un estudio considerando las variables de la temática, involucradas en la investigación, encontrando en la muestra que participó entre conocimiento bajo y medio 88% conocimiento bajo, y 64% prácticas inadecuadas. Por ser este un procedimiento invasivo, que permite tener los pulmones libres de mucosidad para una práctica efectiva se requiere de profesionales competentes dominio conocimientos y técnico (13).

En Lima, Vivanco, (14), en el año 2015 realizó un estudio acerca de los conocimientos y prácticas del enfermero especialista en las unidades críticas encontrando en la muestra analizada 63% de profesionales conoce y 37% no conoce, en cuanto a la práctica 68% son inadecuadas y 32%.

Los pacientes críticos que ingresan a UCI, generalmente presentan lo que se conoce con el nombre de fallo multisistémico, ya que el paciente en esta condición y sometidos a ventilación mecánica, en Trujillo Benites y colaboradores (15) en el año 2019, encontraron el 54,2% los licenciados poseían conocimiento regular, y 70,8 % ejecutaba de manera regular el procedimiento.

En relación con los conocimientos y técnica en la aspiración de secreciones el profesional de enfermería especialista busca conservar y/o recuperar la función respiratoria sin causar daño, o complicaciones como la neumonía asociada a la atención de la salud la principal causa de la aparición de las secreciones realizada transgrediendo la normativa existente.

En torno a ello, el conocimiento es una expresión carente de exactitud, es una fusión de percepción, remembranza y destreza que se aprenden en la primera infancia; a través de definiciones mostradas inicialmente con claridad y luego usando modelos gramaticales de conjugación verbal, que se acompañan de la experiencia (16).

Así mismo, Martínez y colaboradores(17) en Cuba, durante el año 2017 en relación con estas implicancias refieren que el conocimiento científico se fundamenta en el método científico, se basa en la reflexión metodológica de lo que ocurre en la realidad, hechos medibles, cuyo análisis permite diferenciarlas, formular y comprobar los supuestos, así como plantear soluciones y/o sugerencias.

Los conocimientos del profesional enfermero, para el desarrollo del procedimiento de aspiración de secreciones requiere ser realizado por personal competente, y especializado por las complicaciones que pudieran presentarse.

Por ello debe realizarse con respetando las recomendaciones que planteadas de acuerdo a las actualizaciones propuestas en los manuales o guía de procedimientos de enfermería de cada institución de salud en relación a medidas que se establecen como calibre de la sonda a utilizar, tipo de aspiración, tiempo que puede introducirse o mantenerse la sonda en la cavidad a aspirar y de presión a utilizar lo que depende directamente del estado de salud de cada paciente, identificado en el momento de la atención; así como la importancia del uso de fluidificador (18).

Entre los procedimientos que ejecuta el Licenciado enfermero es el procedimiento “aspiración de secreciones” en pacientes que se encuentran en ventilación asistida, para lograr remover las secreciones que se encuentran acumuladas en el árbol bronquial, que merman los riesgos consecuentes de este procedimiento (19).

El licenciado enfermero es clave en la atención del paciente crítico, ya que brinda un cuidado holístico y humano, situación que le permite identificar de manera oportuna sus necesidades físicas, emocionales y espirituales. Este profesional es responsable del monitoreo de las constantes vitales, administración del

tratamiento, ejecución de procedimientos utilizando tecnología actualizada con sustente científico como lo es la aspiración de secreciones (20).

En síntesis, la extracción de mucosidad del tracto respiratorio inferior utilizando el equipo destinado para tal fin se le denomina aspiración de secreciones, procedimiento propio del profesional de enfermería que por naturales debe ser realizado de apropiadamente, utilizando sobre todo los estándares de bioseguridad establecidos, que incluye: realización de higiene de manos antes y después del procedimiento, uso de equipo de protección personal, adecuado, segregación de biocontaminados y punzocortantes (21).

Las Guías de Prácticas Clínicas de la Asociación Americana de Atención Respiratoria (AARC), refieren que es un procedimiento usualmente utilizado en pacientes que se encuentran en ventilación mecánica, como parte de la limpieza de tracto bronquial que suele verse afectado cuando el paciente se encuentra en ventilación asistida, disminuyendo los riesgos de morbimortalidad por infección asociada a la atención de salud (IAAS) (22).

Los otros dos elementos de aspiración están función del tipo catéter: abierto o cerrado; y de la profundidad de catéter durante la succión: profunda o superficial. Indican así mismo que el procedimiento abarca acciones a tomarse antes, durante y después del proceso (23).

La enfermería es una profesión científica – humanística encargada del cuidado que le permite utilizar sus conocimientos y habilidades; la profesión se encuentra sustentada en las teorías de enfermería, el presente trabajo está dentro del marco de la teoría de conocimiento de Carper sostenida en los patrones de conocimiento: empirismo (ciencia), estética (arte de enfermería), conocimientos propios del profesional y la ética (moral). Es también relevante la teoría de Henderson, basada en la satisfacción de las necesidades de vida y salud de los pacientes cuyas habilidades de supervivencia se encuentra mermadas (24) (25).

Por otro lado, la teoría de Benner “Cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería”, en donde sustenta la importancia de la especialización del profesional que le permitirá actualizar sus conocimiento y desarrollo de sus habilidades para la ejecución óptima de su labor (26).

Vásquez y colaboradores, (27), durante el año 2021, en México, estudio realizado para “Determinar el nivel de conocimientos y la práctica de los enfermeros en la técnica de aspiración de secreciones. Específicos: clasificar el nivel de conocimientos en la técnica de aspiración de secreciones y la práctica de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones”, estudio cuantitativo diseño descriptivo, realizado en 55 licenciados de enfermería, se recolectaron los datos con un cuestionario encontrando que 41.8% tienen conocimiento suficiente y 69,1% realiza una buena práctica de la técnica de aspiración de secreciones

Huanca, (28), durante el año 2019, en Bolivia. Realizado con el objetivo de “identificar el nivel de conocimiento del personal de enfermería, sobre la aspiración de secreciones endotraqueales, sistema abierto y cerrado, Unidad de Terapia Intensiva adultos, Central de Emergencia Nueva Esperanza SA. Tercer Trimestre, Gestión 2017”, estudio cuantitativo de diseño descriptivo correlacional, realizado en 8 licenciadas, se recogieron los datos con un cuestionario; encontrando que el 62.5% tiene conocimientos sobre aspiración de secreciones; concluye que las licenciadas en enfermería tienen conocimiento de regular a deficiente.

Ayala y colaboradores, (29) en México, durante el 2018. Investigaron la “Intervención de enfermería, en el conocimiento del proceso de aspiración de secreciones en una unidad de cuidados intensivos neonatales” estudio cuantitativo, diseño cuasiexperimental, realizado en 19 profesionales especialista, luego de la capacitación encuentra una mejoría del 31, 58% en la práctica del procedimiento, y el 5.26% del personal de enfermería antes de la intervención tenía un conocimiento eficiente, después de la intervención incrementó a un 73 68%. Concluyen que luego de la capacitación, las competencias conceptuales y actitudinales se incrementaron.

Quispe (30), en Cajamarca-Perú, en el año 2021 “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”. Estudio cuantitativo, diseño descriptivo y correlacional. Realizado en 25 licenciados de enfermería, para recoger los datos

se usó un cuestionario y una guía de observación. Obtuvo como resultado un nivel alto de conocimientos 48% de la misma manera en cuanto al procedimiento el resultado fue adecuado en 54%. Concluyen que no existe relación entre las variables del estudio.

Bravo (31), en Lima-Perú, durante el año 2019, estudio el “Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en una unidad de cuidados intermedios de un hospital de Lima - 2019”, Estudios con enfoque cuantitativo, no experimental, relacional. La población la conformaron 24 licenciados enfermeras. Recogieron los datos fue con un cuestionario y una lista de chequeo Resultados: encontraron que 66,7% de la muestra conoce la teoría de la eliminación del moco, el 70,8% realiza prácticas inapropiadas. Concluyen que existe relación significativa entre la teoría y la práctica de este proceso.

Quispe (32), en Lima-Perú, en el año 2018, investigó “Conocimientos y prácticas de las enfermeras en el uso de la sonda de aspiración de circuito cerrado para la prevención de infecciones intrahospitalarias en la Clínica Padre Luis Tezza 2017”, estudio cuantitativo diseño descriptivo- correlacional, aplicado en una población de 30 enfermeras, a quienes se les recogieron los datos con un cuestionario y una lista de chequeo; encontrando que 73% de conocimiento y 94% de práctica adecuada.

En virtud de ello, saber, interiorizar y desarrollar habilidades que le permita realizar sus procedimientos con destrezas, pues la omisión de una de las etapas pondría ocasionar riesgo de complicación en el paciente y algún problema legal al profesional; por estas razones se realiza el presente estudio en un área crítica, en aras de contribuir con datos precisos, valederos, actuales y relevantes los que servirán de base realizar todos procedimientos seguros con calidad y calor humano.

La investigación es de transcendencia pues engloba de manera profunda la problemática presentada frente a la aspiración de secreciones, usando bibliografía actual que favorezca la ampliación de sus conocimientos, dándole a la práctica el sitio que merece dentro de la profesión; poniendo en práctica lo

establecido en las teorías que sustentan sobre el conocimiento y práctica de la profesión.

La investigación dejará precedencia para el desarrollo de estudios similares haciendo posible incrementar los conocimientos relacionados al interés del profesional por mejorar las técnicas del proceso aspiración de secreciones. El artículo usará un instrumento ya validado, el mismo que admite procedimientos estadísticos para la medición del conocimiento y la práctica; así como comprobar las hipótesis planteadas. Por otro lado, el estudio puede ser empleado en investigaciones futuras en población de similares características.

Los hallazgos, y las conclusiones podrán ser utilizadas por los líderes enfermeros en la elaboración y/o actualización de guías de procedimientos, manuales y documentos administrativos de cuidados del paciente que se encuentre en ventilación asistida no solo del área crítica sino en cualquier otro servicio, puesto que este documento incluye aspectos destacados del uso de equipo de protección personal, higiene de manos, segregación de biocontaminados y de material cortopunzante, así mismo las estrategias de capacitación y demás acciones favorecerán la seguridad del paciente en la institución de salud.

La búsqueda de evidencias nos lleva a plantearnos como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y la práctica del profesional enfermero en la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital de emergencia Ate Vitarte 2021.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación a desarrollar es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal correlacional, porque se va a basar en un análisis estadístico con respuestas concretas sobre el conocimiento y prácticas del profesional de enfermería en relación a la aspiración de las secreciones del paciente intubado, los datos obtenidos serán presentados tal y como se obtendrán en la realidad observable (33).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población en estudio se proyecta realizar en 60 licenciadas que pertenecen a las áreas críticas del Hospital de Emergencia Ate Vitarte.

Se incluirán en el estudio al personal profesional de enfermería que labora en las áreas críticas, con vínculo laboral de 1 año a más nombrado y contratado y que expresen estar de acuerdo en ser parte de la muestra con el consentimiento informado. Como criterios de exclusión estará dado en aquellos profesionales que se nieguen a participar, que se encuentren ausentes o que se nieguen a firmar el conocimiento consentimiento.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

CONOCIMIENTO Y TÉCNICA DE ASPIRACIÓN:

Definición conceptual:

El conocimiento es definido como el que utiliza la intuición y automático, que se logra mediante experiencias vivenciales, que determinan las peculiaridades de alguien o algo, distinguiéndolo de los demás (34)

Definición operacional: Es la información se obtendrá aplicando un cuestionario que mide las dimensiones e indicadores de la variable.

PRÁCTICAS DE TÉCNICAS DE ASPIRACIÓN

Definición conceptual

Vienen a ser las acciones que realizan el profesional enfermero en el proceso de extraer las secreciones de todo el árbol bronquial, que el enfermo por encontrarse con ventilación asistida no puede expectorar de manera natural lo que le impide el intercambio de gases a nivel alveolo- capilar (35).

Definición operacional: Será operacionalizada en tres dimensiones cada una de ellas con sus respectivos indicadores.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para medir los conocimientos usaremos como técnica la entrevista, y la observación, como instrumentos se utilizarán un cuestionario para medir la variable conocimiento este consta de 15 ítems de respuestas dicotómicas, y una lista de chequeo para medir la variable prácticas de aspiración de 19 ítems, (con valores alto, medio, y bajo) estos fueron elaborados por Soto, (36) en el año 2017, en su estudio "Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de UCI - Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima - 2017", ambos validados a través de jueces expertos, integrado por 6 licenciadas en enfermería y 2 especialistas médicos en cuidados críticos y un K de Richardson con resultados de 0.68 y 0.70 respectivamente, por lo que fueron considerados como confiables para su aplicación.

2.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinación previas para la recolección de datos

Para poner en marcha la presente investigación, solicitaremos una misiva de presentación a los directivos de la Universidad María Auxiliadora, con el cuál se tramitará la autorización de acceso, al Director del Hospital Emergencias Ate Vitarte de Lima, se solicitara

los permisos correspondientes a la Jefa de la Unidad de Docencia e investigación, Jefe del Departamento de enfermería y jefatura de la Unidad de Cuidados Intensivos, de esta manera se podrá abordar a los licenciados en enfermería para explicar el por qué se realiza el estudio, al mismo tiempo solicitaremos la rúbrica del consentimiento informado a los participantes.

2.5.2. Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Los datos serán recolectados durante el mes de noviembre del año en curso, estimándose aproximadamente 15 días para completar la información. Se ha estimado que para completar el cuestionario los participantes emplearán entre 25 y 40 minutos en promedio, así mismo, desarrollaremos la lista de chequeo. Luego, se procederá a verificar cada uno de los formularios, se codificarán y se ingresarán a la data prepara en el programa Excel, donde cada línea corresponde a una unidad muestral.

2.6. MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Este se realizará usando las pruebas estadísticas de esta manera se podrá establecer la posibilidad de obtener una conclusión de los datos recolectados de cada uno de los integrantes de la muestra. Se realizará un análisis inferencial de tal manera que se logre demostrar la correlación entre ambas variables.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS.

En este trabajo se considera los principios de, **Confidencialidad:** se tendrá cuidado de no exponer los datos de los pacientes involucrados. **Autonomía:** los integrantes de la muestra son libres de acceder o no a ser parte de la muestra, previa firma de autorización que de conformidad del hecho. **Beneficencia:** el estudio se realiza buscando mejorar el proceso de atención al paciente en la UCI. **No maleficencia:** los resultados no causaran daño ni al paciente ni al profesional enfermero.

3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2021										TOTAL
	ABRI	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	S/.
Equipos											
1 computadora portátil	S/.1500										S/.1500
Memoria extraíble	S/.30										S/.30
Economato											
Bolígrafos	S/.3										S/.3
Lápices								S/.10			S/.10
Tablas de notas								S/.30			S/.30
Papel A4		S/.10						S/.50			S/.60
Material Bibliográfico											
Textos	S/.60	S/.60	S/.20	S/.20							S/.160
Copias	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.20		S/.50	S/.130
Formularios impresos	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.20		S/.50	S/.130
Anillados								S/.20		S/.50	S/.70
Otros Gastos											
Transporte								S/.50		S/.50	S/.100
Alimentación	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.150
Comunicaciones	S/.20	S/.20	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.120
Personal											
Asistente administrativo	S/.50									S/.50	S/.100
Eventos no esperados*		S/.100		S/.100						S/.300	S/.500
TOTAL	S/.1698	S/.225	S/.65	S/.165	S/.45	S/.45	S/.25	S/.225	S/.25	S/.375	S/.3093

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Mwakanyanga E, Masika G, Tarimo E. Intensive care nurses' knowledge and practice on endotracheal suctioning of the intubated patient: A quantitative cross-sectional observational study. *PloS one* [revista en internet] 2018 [acceso 15 de marzo 2022]; 13(8): e0201743. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0201743>
2. Colombage T, Goonewardena C. Knowledge and practices of nurses caring for patients with endotracheal tube admitted to intensive care units in National Hospital of Sri Lanka. *Sri Lankan Journal of Anaesthesiology* [revista en Internet] 2020 [acceso 15 de marzo 2022]. 28(2):94–100. Disponible en: <http://doi.org/10.4038/slja.v28i2.8541>
3. Gonzalez N, Martínez A, Esberri M, Margall M, Asiain M. Evaluación de la competencia práctica y de los conocimientos científicos de enfermeras de UCI en las aspiración endotraqueal de secreciones. *SEEIUC* [revista en líneas] 2004 [acceso 15 de marzo de 2022]. 5(3):101–11. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239904781511>
4. Organización Mundial de la Salud. Mis 5 momentos para la higiene de las manos en la atención a pacientes con tubos endotraqueales [Sede Web]. Suiza : Organización Mundial de la Salud; 2015 [acceso 15 de marzo 2022]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/gpsc/5may/WHO_HH15_Endotracheal_A3_ES.pdf?ua=1
5. Fernandez R, Fernandez D. Actualización en Oxigenoterapia para enfermería. España: Ed. Difusión y Avances de Enfermería; [Internet]. 2007. Disponible en: <https://www.enfermeriaaps.com>
6. Organización Panamericana de la Salud. Enfermería [sede Web]. EEUU. Organización Panamericana de la Salud; 2020 [acceso 15 de marzo de 2022]. [Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>

7. Graue E. Enfermería y COVID-19: la voz de sus protagonistas. México: Ed. Universidad Nacional Autónoma de México; [Internet]. 2020. Disponible en: https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf
8. Organización Panamericana de la Salud. Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros [sede Web]. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud; 2018 [acceso 15 de marzo 2022] [Internet]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34959/9789275320037_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
9. Reyes E. Fundamentos de Enfermería: Ciencia, metodología y tecnología. 2da Edición. México : Editorial El Manual Moderno; 2015.
10. Oña K. Plan de capacitación sobre técnicas de aspiración de secreciones y complicaciones en los pacientes intubados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Provincial General Docente Riobamba [tesis de licenciatura]. Ecuador : [Internet]. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017. Disponible en: https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6044/1/PIUAEN_F016-2017.pdf
11. Corrales B, Miriam C. “conocimientos y práctica de aspiración de secreciones a pacientes con intubación endotraqueal en enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos de dos Hospitales de Chiclayo 2011”[tesis de especialidad]. Chiclayo-Perú; Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/2294/BC-TES-TMP-1165.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. 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. Cahua Auxiliadora-2013[tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Nacional May. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4096/>

Cahua_vs.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Aucacahuaque Y, Belito A, Ore N. Conocimiento y Practicas de las Enfermeras sobre la aspiración de secreciones en Pacientes Intubados el Servicio de Emergencias Shock Trauma en el Hospital Departamental de Huancavelica 2019” [tesis de Especialidad]. Callao; Universidad Nacional del Calla. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5448/BELITO%2C ORE%2C AUCCAHUAQUE FCS 2DA ESPEC 2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5448/BELITO%2C%20ORE%2C%20AUCCAHUAQUE%20FCS%202DA%20ESPEC%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Vivanco G. Conocimientos y prácticas que realizan los enfermeros en la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el Servicio de Emergencia de Adultos HNERM. 2014 [tesis de Especialista]. Lima: Universidad mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13489/Vivanco_Naveros_Grimaldo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Benites S, García H. Conocimientos y prácticas de enfermeras (os) sobre aspiración de secreciones bronquiales en pacientes adultos intubados [tesis de Licenciatura]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [Internet]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14931/1896.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Peñafiel M. El conocimiento científico. Temas Sociales [en Internet] 2000 [acceso el 16 de marzo 2022]:(21): 181-190. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rts/n21/n21a13.pdf>
17. Martínez R, Eddy R. Metodología de la Investigación en Ciencias Médicas. [sede Web]. Policlínico Docente; 2017; [acceso 16 de marzo 2022] [Internet]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/pol27nov/2017/05/31/conocimiento-cientifico/>
18. Es Salud. Manual de Procesos y Procedimientos del Proceso de Atención de Salud Atención de Enfermera Especialista en Ginecología

- Oncológica Servicio De Enfermería De Ginecología Oncológica 7A [sede Web]. Lima-Perú.Es salud; 2020 [acceso 16 de marzo 2022] [Internet] [Internet]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/transparencia/procesos_procedimientos/MP_PP_HNERM_enfermera_espec_ginecologia_oncologica.pdf
19. Arrieta JJ, Marky G, Rodríguez K. Conocimiento y Practica del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes pediátricos intubados en un Hospital Lima, noviembre 2018 [Título de Especialidad]. Lima-Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6508/Conocimiento_ArrietaSanchez_Judith.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Moreno A. Prácticas de la enfermera en aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados en la Unidad de cuidados intensivos de la Clínica Javier Prado, 2019. [tesis de Especialista]. Lima: Universidad San Martín de Porras; 2019 [Internet]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5547/Moreno_CAG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 21. López-Pinelo H, Ortiz-López A, Orosio-Méndez M, Cruz-Sánchez E, López-Jiménez E, Cruz-Ramírez, et al. Técnicas de aspirado endotraqueal en neonatos. Revista Enfermería Universitaria [revista en Internet] 2018 {acceso 16 de marzo 2022}; 13(3): 187-192. Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/83/79>
 22. GUIDELINE ACP. Guías Clínicas Prácticas de la AARC Succión endotraqueal de los pacientes ventilados mecánicamente con vía aérea artificial. Revista Chilena de Medicina Intensiva [revista en internet] 2010 [acceso 16 de marzo de 2022]; 55(6):759–64. Disponible en: <http://medicina-intensiva.cl/divisiones/kinesiologia/images/stories/docs/guiaAARC.pdf>

23. Koepfel R. Endotracheal Tube Suctioning in the Newborn: A Review of the Literature. ResearchGate [revista en Internet] 2006 [acceso 16 de marzo de 2022]; 6(2):94–9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/244872295_Endotracheal_Tube_Suctioning_in_the_Newborn_A_Review_of_the_Literature
24. Escobar-Castellanos B, Sanhueza-Alvarado O. Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería: Estudio de revisión. Enfermería: Cuidados Humanizados [revista en internet] 2018 [acceso el 16 de marzo de 2022]. 7(1):57–72. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v7n1/2393-6606-ech-7-01-27.pdf>
25. Naranjo Y, Larrinaga M, Concepción J. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de enfermería [revista en internet] 2016 [acceso el 16 de marzo de 2022]. 32(4):1. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986>
26. León C. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. Revista Cubana de Enfermería [revista en Internet] 2017 [acceso el 16 de marzo de 2022]. 3(4):1. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
27. Vázquez R, Ochoa C, Hernández C, Ramírez F, Campos M, Agama C, 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 [revista en Internet] 2021 [acceso 16 de marzo 2022]. 2(5):7633–42. Disponible en: <https://www.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/942/814>
28. Huanca L. Nivel de conocimiento del personal de enfermería, sobre la aspiración de secreciones endotraqueales, sistema abierto y cerrado, Unidad de Terapia Intensiva Adultos, “Central de Emergencias Nueva Esperanza S.A.”, tercer trimestre, Gestión 2017 [tesis de Esp [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/20782>

29. Colaboradores A y, AYALA M, Torres K, Valencia B. Intervención de enfermería, en el conocimiento del proceso de aspiración de secreciones en una unidad de cuidados intensivos neonatales. [tesis de especialidad]. México: Universidad Autónoma de Guerrero; 2018 [Internet]. 2018. Disponible en: http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/774/OK08249125_TE2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. 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 Especialidad]. Cajamarca-Per [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4343/HRDC-2018..pdf?sequence=5&isAllowed=y>
31. Bravo M. Conocimiento y Practica del Profesional de Enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en una unidad de cuidados intermedios de un Hospital de Lima - 2019 [tesis de Especialidad]. Lima-Perú: Universidad Nacional del Callao [Internet]. 2019. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4596/GLORIA MARIA BRAVO ALEGRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Quispe E. Conocimientos y prácticas de las enfermeras en el uso de la sonda de aspiración de circuito cerrado en pacientes con ventilación mecánica para la prevención de infecciones intra hospitalarias [tesis de especialidad]. Lima- Perú: Universidad Nacional Mayo [Internet]. 2018. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8037/Quispe_ce.pdf?sequence=3&isAllowed=y
33. Hernández R, Fernandez C, BaptistaL M. Metodología de la Investigación [Internet]. 6ta edicio. México D.F. :Editorial Mc Grow-Hill Interamericana Editores, S.A. DEC.V; 2014 [citado 15 de marzo 2022]. 4, 93 y 150. [Internet]. 2014. Disponible en:

<https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/06/Metodología-de-la-Investigación.pdf>

34. Pérez-Fuillerat N, Solano-Ruiz C, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gac Sanit [revista en Internet]2019[acceso el 15 marzo 2022]; 33 (2): 191-196. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv33n2/0213-9111-gs-33-02-191.pdf>
35. Gutiérrez P. Protocolos y procedimientos en el paciente crítico. México: El Manual Moderno. S.A. de C.V.; 2010.
36. Avilés L, Soto C. Modelos de Enfermería en Unidades de Paciente Crítico: un paso hacia el cuidado avanzado. Enfermería Glob [Internet]. 2014;13(34):323–9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200015

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Nº de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Conocimiento de aspiración de secreciones	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Viene a ser la a información que precisan las Lic. enfermeras sobre el proceso en relación a objetivos, equipos, complicaciones y contraindicaciones en la aspiración de secreciones en pacientes intubados.	La variable conocimiento es la información y habilidades con que cuenta el personal de enfermería, para brindar atención y aplicar lo que sabe en pro de la mejora del paciente.	Aspectos del conocimiento para Antes	<ul style="list-style-type: none"> Definiciones Objetivos del procedimiento Tipos de aspiraciones Importancia de la bioseguridad 	1-4	Conoce No conoce	Conoce = > 11 pts. (11 – 15) No Conoce=< 10 pts. (0 – 10)
				Aspectos del conocimiento Durante	<ul style="list-style-type: none"> Frecuencia de la aspiración Tiempo de duración de cada aspiración Nivel necesario de aspiración 	5-10		
				Aspectos del conocimiento para Después	<ul style="list-style-type: none"> Complicaciones Contraindicaciones 	11-15		
Prácticas de la técnica de aspiración en pacientes intubados	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal	Son las habilidades que posee el profesional enfermero, para realizar el procedimiento de aspiración de secreciones en pacientes intubados en un área crítica	Es el conjunto de cuidados de enfermería, que se prefiere y se antepone a fin de evitar o modificar hábitos o conductas complejas y que pone en peligro al paciente.	Aspectos del procedimentales para Antes	<ul style="list-style-type: none"> Practica de medidas de bioseguridad. Preparación del material y equipo Auscultación de pulmones Niveles de oxígeno 	1-6	Adecuada Inadecuada	Adecuada = > 16 puntos (16 – 19) Inadecuada = < 15 puntos (0 – 15)
				Aspectos del procedimentales Durante	<ul style="list-style-type: none"> Uso del EPP Tiempo de aspiración Frecuencia de aspiración 	7-13		
				Aspectos del procedimentales para Después	<ul style="list-style-type: none"> Control de las constantes vitales Segregación de material biocontaminado producido 	14-19		

INSTRUMENTO

PRESENTACIÓN

Licenciadas buenos días, les saluda de Betsy Ku, estudiante de la segunda especialidad de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, con la autorización de las autoridades del Hospital Ate Vitarte, estoy realizando un trabajo de investigación. Por ese motivo estoy invitándoles a desarrollar el presente cuestionarios que por sus características formales debe ser respondido de manera clara y sincera.

Anticipadamente, quedo agradecida de ustedes.

DATOS GENERALES.

A las proposiciones mostradas a continuación responda marcando una "X".

Aspectos del conocimiento para Antes

1. La aspiración de secreciones es:
 - a) Es una técnica para movilizar y eliminar la mucosidad
 - b) Técnica que ayuda a eliminar la mucosidad del árbol traqueobronquial.
 - c) Un proceso sencillo y apresurado que no implica riesgos para el enfermo.
 - d) Una técnica empleada cuando una persona tiene cerrada la vía aérea.
2. El objetivo principal de la aspiración de mucosidad del tubo endotraqueal es:
 - a) Eliminación de las secreciones alojadas en el árbol bronquial
 - b) Favorece el intercambio de gases a nivel alveolo capilar
 - c) Reducir los ruidos anormales en los campos pulmonares
 - d) Reducir las secreciones traqueales.
3. La protección a utilizar en el proceso es :
 - a) respiratoria y guantes.
 - b) ocular y mascarillas.
 - c) de vestimenta y guantes.
 - d) de vestimenta, respiratoria y guantes
4. Los principios de aspiración de secreciones por TET son:
 - a) Hidratación, humidificación e hiperoxigenación.
 - b) Hidratación, saturación de oxígeno y nebulización.
 - c) Humidificación, hidratación y ventilación.
 - d) Ventilación, nebulización e hiperoxigenación.

Aspectos del conocimiento para Durante

5. La sintomatología identificada para realizar una aspiración es :
 - a) Hipoxemia.
 - b) Hipertensión arterial.
 - c) Auscultación de estertores y sibilancias.
 - d) Ruidos respiratorios anormales.

6. Antes de iniciar el proceso de aspiración es si, se debe:
 - a) Controlar la función cardíaca.
 - b) Evaluar función cardiorrespiratoria
 - c) Evaluar la función respiratoria.
 - d) Valorar la función neurológica.

7. Antes de iniciar la aspiración debe verificar:
 - a) La posición debe ser decúbito dorsal.
 - b) La sonda de aspiración deber ser de mitad diámetro que el TET.
 - c) Preparación del materiales y equipo.
 - d) Asegurarse de contar con el personal para asistirlo.

8. La primera acción en la aspiración es :
 - a) Introducción de la sondad de aspiración sin ejercer presión negativa.
 - b) Aspiración del bronquio afectado.
 - c) Control de saturación de oxígeno.
 - d) Mantener la vía aérea permeable.

9. Cada qué tiempo debe usted realizar aspiración de secreciones en el paciente con TET:
 - a) Cada dos 2 horas.
 - b) 1 vez por turno.
 - c) Cada vez que sea necesario.
 - d) Cada 24 horas.

10. Indicar la duración de cada aspiración de mucosidades del paciente en TET:
 - a) 15 segundos.
 - b) 10 segundos.
 - c) 20 segundos.
 - d) 30 segundos.

Aspectos del conocimiento para Después

11. Indicar la complicación que se presenta mayormente durante la aspiración de secreciones del paciente con TET:
- a) Arritmias.
 - b) Hipoxia.
 - c) Hipocapnia.
 - d) Dolor torácico.
12. Está contraindicado aspirar secreciones cuando el paciente presenta:
- a) Neumonía basal
 - b) Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño.
 - c) Enfermos con trastornos de coagulación.
 - d) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
13. Al finalizar el procedimiento se debe tener en cuenta:
- a) La instalación del dispositivo: cánula nasal para oxígeno.
 - b) Realizar la auscultación ambos campos pulmonares para comprobar la reducción de roncus y sibilancias.
 - c) Controlar la saturación de oxígeno en sangre 2 horas después de concluido el procedimiento.
 - d) La posición del paciente debe ser lateralizada.
14. El calibre de la sonda para la aspiración secreciones en el adulto En ventilación mecánica es:
- a) El número de sonda < 10 mm.
 - b) El diámetro de la sonda es $1/3 \varnothing$ de cánula para traqueostomía.
 - c) El diámetro de la sonda es $2/3 \varnothing$ de la de cánula para traqueostomía.
 - d) No es necesario tener en cuenta el diámetro de la sonda.
15. Cuando aspira utilizando presión negativa, debe realizarla:
- a) Constantemente.
 - b) Intermitentemente.
 - c) Alternativamente.
 - d) No es de importancia.

LISTA DE CHEQUEO

N°	ITEM	SI	NO	OBSERVACIONES
ASPECTOS DEL PROCEDIMENTALES PARA ANTES				
1.	Realiza el lavado de manos			
2	Auscultación del paciente			
3.	Controla saturación del paciente			
4.	Preparación del material (N° sonda, operatividad del succionador, resucitador manual, frasco con agua estéril, hiperoxigenación del paciente)			
5.	Colocación de EPP (guantes y mascarillas)			
6.	Exposición vía aérea artificial			
ASPECTOS DEL PROCEDIMENTALES DURANTE				
7	Introduce la sonda en la cavidad orotraqueal cuidando la mayor entrada de aire (presión positiva)			
8	Realiza la aspiración, cuidando rotar la sonda y retirarla en tiempo no mayor de 10 segundos			
9	Realiza aspiración por aproximadamente 10 segundos			
10	Controla oximetría y número de latidos cardiacos por minuto			
11	Cuida de administrar oxígeno al paciente durante todo el proceso			
12	Lava el interior de la cánula y sus conexiones			
13	Repite los pasos si es necesario			
ASPECTOS DEL PROCEDIMENTALES PARA DESPUÉS				
14	Auscultación de campos pulmonares			
15	Control la frecuencia respiratoria y saturación de oxígeno			
16	Elimina EPP utilizado			
17	Elimina residuos biocontaminados usados en la atención			
18	Higiene de manos			
19	Alineación de cabeza con el tubo endotraqueal			

Anexo C. Consentimiento Informado

Consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación

Se le exhorta a ser parte de la muestra de este trabajo. Antes de decidir su participación, le informamos el contenido de los apartados que lo conforman.

Título del proyecto: Conocimientos y prácticas del licenciado enfermero en aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital de emergencia Ate Vitarte 2021

Nombre del investigador principal: Ku Navarro, Betsy Lidia

Propósito del estudio: Determinar la influencia de los conocimientos y prácticas del profesional enfermero sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de UCI del Hospital de emergencia Ate Vitarte 2021.

Beneficios por participar: Ayudará a la actualización de conocimientos, así como a la formulación de estrategias de capacitación con la temática relacionadas al estudio; contribuyendo en la seguridad del paciente a través del cuidado.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno.

Costo por participar: No aplica.

Confidencialidad: La información proporcionada será estrictamente para el tratamiento de la investigación, siendo de conocimiento exclusivo de los investigadores; de esta manera se garantiza el anonimato de los participantes.

Renuncia: La aceptación de este documento no le impide que se retire de ser parte de la muestra cuando que crea conveniente.

Consultas posteriores: Ante cualquier duda o consulta, estamos prestos a responder sus inquietudes a cerca de este estudio comunicándose con la investigadora KU NAVARRO, BETTSY LIDIA (teléfono celular N° 931190856) o al correo bettsyku@gmail.com.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Doy fe de que sido informada del objetivo de este estudio, he recibido respuestas satisfactorias a mis interrogantes, sin presiones ni influencia de cualquier otra índole para ser parte del estudio. Por ello acepto participar brindando la información que se me solicita.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
KU NAVARRO, BETTSY LIDIA	
Nº de DNI	
10429346	
Nº teléfono móvil	
931190856	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
KU NAVARRO, BETTSY LIDIA	
Nº de DNI	
10429346	
Nº teléfono	
931190856	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

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

Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

3era entrega

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	14%	2%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	2%

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 2%
Excluir bibliografía Apagado