



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

**“CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**SOBRE LA TECNICA DE ASPIRACION DE SECRECIONES**  
**EN PACIENTES INTUBADOS EN EL SERVICIO DE LA**  
**UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DE**  
**EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR, 2022”**

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

**AUTOR:**

**LIC. MALDONADO OROPEZA, LUIS ANGEL**

**<https://orcid.org/0000-0001-9177-7365>**

**ASESOR:**

**Mg. PURIZACA CURO, ROXANA MARISEL**

**<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>**

**LIMA – PERÚ**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Maldonado Oropeza, Luis Ángel**, con DNI **70484307**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos**, de título “Conocimiento del profesional de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes Intubados en el Servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital de emergencias Villa el Salvador, 2022”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su 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 **23%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado 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 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Maldonado Oropeza, Luis Ángel  
DNI: 70484307



Purizaca Curo, Roxana Maribel  
DNI: 02894992

1. Apellidos y Nombres:
2. DNI:
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## ENTREGA 4

### INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
2	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repo.uajms.edu.bo">repo.uajms.edu.bo</a> Fuente de Internet	3%
4	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
5	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
6	<a href="http://repositorio.umsa.bo">repositorio.umsa.bo</a> Fuente de Internet	2%
7	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	2%
8	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	

# ÍNDICE GENERAL

RESUMEN .....	6
ABSTRACT .....	7
INTRODUCCIÓN .....	9
MATERIALES Y MÉTODOS.....	16
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	23
ANEXOS .....	29

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>31</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>36</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD.....</b>	<b>38</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y satisfacción de pacientes por la atención recibida en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencias Villa El Salvador - 2022. **Materiales y método:** El presente estudio se realizara bajo un enfoque cuantitativo porque se analizarán los datos secuencialmente y sus resultados serán probatorios, el diseño pertenece al no experimental de corte transversal. Las unidades muestrales estarán conformada por 300 pacientes atendidos en el segundo semestre del 2022 en el Hospital de Emergencias de Villa el Salvador. El instrumento validado previamente es el de “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería” el mismo consta de 32 ítems los cuales evalúan tres categorías de comportamiento con el uso de escala Likert de 4 opciones: Nunca (1) Algunas veces (2) Casi Siempre (3) Siempre (4). **Resultados:** los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** la investigación brindará datos que contribuirán a mejorar el cuidado humanizado que se brinda al paciente dentro de la UCI.

**Palabras clave:** Atención de Enfermería, Satisfacción del Paciente, Unidad de Cuidados Intensivos (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between humanized nursing care and patient satisfaction for the care received in the Intensive Care Unit of the Villa El Salvador Emergency Hospital - 2022. **Materials and method:** The present study will be carried out under a quantitative approach because the data will be analyzed sequentially and its results will be evidential, the design belongs to the non-experimental cross-section. The sample units will consist of 300 patients treated in the second half of 2022 at the Emergency Hospital of Villa El Salvador. The previously validated instrument is the "Perception of humanized nursing care behaviors" it consists of 32 items which evaluate three categories of behavior with the use of Likert scale of 4 options: Never (1) Sometimes (2) Almost Always (3) Always (4). **Results:** the results will be presented in statistical tables and graphs, using the measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** the research will provide data that will contribute to improving the humanized care provided to the patient within the ICU.

**Key words:** Nursing Care, Patient Satisfaction, Intensive Care Unit (DeCS).



## INTRODUCCIÓN

Los profesionales de enfermería están en constante proceso de aprendizaje motivado a que es una profesión que demanda actualizaciones frecuentes según el avance científico, por ende la puesta en práctica de sus conocimientos está ligada al interés de cada profesional por el aprendizaje de acuerdo a sus habilidades y capacidades en las áreas de trabajo, permitiéndole esto un mejor desenvolvimiento (1).

Si bien es cierto que dentro de todas de las áreas de salud la actualización de conocimientos es necesaria y debe realizarse con frecuencia, no es menos cierto que existen protocolos y/o técnicas que requieren mayor énfasis, pues de acuerdo al conocimiento que se adquiriera de la misma será la aplicación correcta o indebida de estas, y por ende podría repercutir o no en la recuperación del paciente (2).

Sin embargo, en el caso específico de la aspiración de secreciones , es un procedimiento frecuentemente realizado por enfermeras de la unidad de cuidados intensivos (UCI), por lo que el conocimiento y la práctica al respecto es fundamental pues eso depende de la repercusión de las infecciones del tracto respiratorio inferior en pacientes intubados y a la vez la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019, estas condiciones continúan siendo las enfermedades infecciosas que causan el mayor número de muertes en todo el mundo (3).

Ruiz en el 2018 expreso su preocupación ya que a nivel mundial los profesionales de enfermería realicen de forma incorrecta la técnica del aspirado de secreciones en los pacientes conectados a ventilación mecánica lo que repercute la generación de neumonías en los pacientes, con un aumento importante de la morbimortalidad cercana al 50 % si existen microorganismos asociados a la infección respiratoria como estafilococos, Pseudomonas aeruginosa y Acinetobacter baumannii (4).

En España en el 2022 Ramírez y colaboradores, refieren que de acuerdo a estudios realizados en 10 países se lograron identificar variaciones en la frecuencia cardiaca,

presión arterial y la saturación las cuales estaban relacionadas con el tipo de sistema de aspiración usado (5).

Es relevante también indicar que la poca motivación hacia el profesional de enfermería afecta el interés por su proceso de aprendizaje, considerando además que el principal obstáculo es no poder acceder de manera oportuna a las tecnologías de la información, así como la falta de adiestramiento continuo en las diferentes áreas de la institución por lo que el profesional de enfermería debe capacitarse en el desarrollo (6).

Un estudio realizado en 2021 por López (7) en España encontró que el aspirado de secreciones de pacientes en ventilador podría estimular el nervio vago causando cambios, por lo que las enfermeras deben proporcionar desarrollo de habilidades y destrezas con fundamento científico donde le permitan detectar las respuestas humanas y brinden una atención de calidad a sus pacientes.

Por su parte Román (8), México, 2021, hace referencia que a pesar que es fundamental la técnica de aspiración de secreciones en pacientes en ventilador mecánica para evitar complicaciones, los licenciados de enfermería poseen un nivel de conocimiento insuficiente, sin embargo son buenos al momento de realizar la práctica.

En España, un estudio realizado en el 2022, por Ramos y colaboradores (9), encaminado a determinar la importancia de los cuidados de enfermería en la ventilación mecánica no invasiva, consideraron que este tipo de procedimientos requiere de conocimientos teóricos y de preparación técnica, para contribuir con la reducción de las complicaciones en el paciente y los costos tanto a los familiares como a la institución.

Por su parte en otro estudio en España 2017, se encontró que el nivel de conocimiento del personal licenciado en enfermería en base a la aspiración de secreciones en pacientes intubados es recomendable y la misma se debe hacer siguiendo el protocolo

establecido, pues en todos los casos siempre existen riesgos tanto para el paciente como para el o los profesionales que realizan el procedimiento (10).

En atención al contexto nacional Moreno (11), en 2019 refiere en un estudio que la enfermera realiza adecuadamente la técnica de la aspiración de secreción un 50% e inadecuada en un 50%, es decir que solo la mitad de los profesionales de enfermería objeto de estudio usan de manera adecuada la aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados.

De igual manera en Lima Romero y colaboradores (12), sostienen que motivado a la complejidad que implica el aspirado de secreciones en paciente con ventilación mecánica, resulta importante que un profesional de enfermería posea el conocimiento necesario al respecto basado en evidencias científicas validadas.

En Perú el estudio realizado por Soto (13) hace referencia que un número elevado de los profesionales que fueron objeto de su investigación deben evaluar al paciente antes de realizar el aspirado de secreciones, sin embargo desconocen los aspectos respectivos a signos y síntomas necesarios para proceder con aspirado de secreciones, es decir un 45 % tienen el conocimiento sobre la técnica mientras que un 55 % la desconocen y solo el 35 % realiza la práctica de manera adecuada, mientras que un 65 % no lo hace.

En este contexto la actualización de los conocimientos en los profesionales de Enfermería que laboran en la UCI asegura que se proporcione atención de calidad y se busque siempre la mejora en pro del bienestar del paciente. En un estudio realizado en el 2018 en Trujillo se halló que solo el 35 % de enfermeras posee un alto nivel de conocimiento sobre la técnica de la aspiración de secreciones, mientras que un 65 % posee un nivel medio, además en la parte práctica el 53 % de los profesionales lo hizo de manera inadecuada y el 47 % lo realizó adecuadamente (14).

Por otra parte, se debe destacar que el monitoreo constante es vital para determinar el momento exacto en que el paciente intubado amerita la aspiración y existen signos que permiten reconocer, realizar la técnica y garantizar así la permeabilidad del tubo endotraqueal. Sin embargo, investigaciones realizadas en un servicio de área crítica de un hospital de Lima (2019) evidencian que el 70,8 % de los enfermeros tienen déficit en las prácticas adecuadas de aspiración de secreciones a pesar de tener el conocimiento necesario 66,7% (15).

Ahora bien, el conocimiento en los profesionales de enfermería constituye el medio que permite actuar bajo el método científico con responsabilidad y de manera segura, sabiendo diferenciar los límites entre la vida y la muerte de una persona, y la importancia de brindar siempre cuidado de calidad al paciente que lo amerita (16).

Por otra parte, la práctica dentro de la profesión de enfermería constituye el resultado de la experiencia y que el conocimiento sea este científico o empírico, respetando las normas establecidas, es importante acotar que con la práctica se pueden mejorar habilidades y/o desarrollar nuevas habilidades en un área en particular (17).

La técnica del aspirado de secreciones es definida como “maniobra que realiza el profesional de salud para extraer las secreciones de la cavidad buco nasofaríngea, empleando para ello un catéter o sonda” valorando siempre las necesidades del paciente e integrando el equipo y/o material que sea necesario para ello (18).

Existe la aspiración cerrada, que es la técnica donde no es necesario la desconexión del ventilador mecánico, pues a través de este se facilita al paciente la oxigenación de manera continua y evita la pérdida de presión positiva, por otra parte está la técnica de aspiración abierta, que se realiza mediante la desconexión del paciente al circuito de ventilación mecánica, después de realizado el procedimiento se procede a descartar la sonda (19).

Al momento de realizar la aspiración de secreciones se debe emplear el material necesario tanto de protección personal como para la realización de la técnica, esto con

la finalidad de garantizar un óptimo y efectivo procedimiento, siendo esto parte esencial del saber profesional en su etapa de formación y capacitación constante (20).

En el cumplimiento de sus funciones dentro de las unidades críticas el profesional de enfermería debe además de garantizar el bienestar y cuidado del paciente, garantizar también su protección personal por lo que es necesario que al momento de realizar cualquier técnica y/o procedimiento utilice los materiales de protección indicados para tal fin.

La presente investigación es sustentada por la teoría de Martha Roger, quien refiere que las creencias y valores del ser humano están determinados por su sistema de salud, y que los profesionales de enfermería no solo deben basar su conocimiento en la base científica, sino también en la humanización del cuidado que brindan, es decir, los profesionales de enfermería deben enfocar su actuación profesional desde la perspectiva humana, sin olvidar el conocimiento adquirido (21).

Mamani (22), en Bolivia, en el año 2019, realizó una investigación cuyo objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento y las prácticas del profesional de enfermería en aspiración de secreciones endotraqueales, en la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal, técnica abierta del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Paz, cuarto trimestre 2018”. Estudio cuantitativo – cualitativo, observacional, descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 12 licenciados en enfermería. Utilizó como instrumento un cuestionario de 42 ítems, cuyos resultados determinaron nivel de conocimiento alto con un 9%, en el nivel medio 24% y por último un 67% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo. Concluye en que existieron debilidades en la parte del conocimiento sobre el aspirado de secreciones endotraqueales en neonatos y en la parte práctica algunas deficiencias.

Torres y colaboradores (23), en México, en el año 2017, tuvo como objetivo “Identificar el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos para prevenir la NAV”. Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Participaron 48 profesionales de enfermería. Obteniendo como resultado,

nivel de conocimiento medio del personal de enfermería con un 56.3%, el 87.5% tiene menor conocimiento en las implicaciones del uso de sistemas de aspiración cerrados y sistemas abiertos. Respecto a la práctica del personal de enfermería, se encontró que un 95.8% manifestó una práctica adecuada. Concluyen que es necesario la implementación de acciones dirigidas a fortalecer el conocimiento en el personal de enfermería, mediante capacitación y actualización.

Asimismo, Quispe (24), en Bolivia, año 2018, en su estudio busco “determinar la relación del conocimiento y práctica en la técnica del aspirado con sistema abierto que realiza el personal de enfermería al paciente intubado”. Estudio descriptivo, de corte transversal, correlacional y comparativo. Considera una población de 20 profesionales de enfermería, para recolección de datos de la observación directa de los profesionales y la posterior aplicación de una encuesta. Los resultados muestran el 28.6% tienen un nivel de conocimiento muy bueno sobre aspiración de secreciones, 42.8% tienen nivel bueno, y 28.6% nivel regular. Donde se propone diseñar un protocolo en el contexto de aspiración de secreciones a paciente intubado, basados en estándares internacionales bajo 5 parámetros (material y equipo completo, medidas de bioseguridad, criterios para aspiración de secreciones, técnica de aspiración, cuidados al paciente intubado).

Es también relevante lo investigado por De las Nieves (25), en Perú, en el año 2018, quien tuvo como objetivo “Determinar el nivel de cumplimiento del enfermero de la técnica de la aspiración de secreciones en pacientes intubados atendidos en el Servicio de Observación/Emergencia del Hospital Nacional María Auxiliadora – 2017.” Estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 40 profesionales de enfermería, se emplea como técnica la observación y como instrumento una guía de observación. Los resultados muestran nivel bueno de cumplimiento del enfermero sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados con un 72,5%, y malo con un 27,5%. Concluye que existe un alto porcentaje de enfermeros que realizan los procedimientos de aspiración de secreciones respetando la técnica correspondiente.

En el mismo orden de ideas, Costa y colaboradores (26), 2020 en Lima, realizaron una investigación cuyo objetivo fue “Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de las aspiraciones subglóticas para la reducción de Neumonía en pacientes con ventilación mecánica.” Estudio de revisión sistemática, observacional y retrospectiva. Muestra de 10 artículos con texto completo basados en evidencias. Obteniendo como resultados que en el 100 % de los artículos revisados demostró que el aspirado de secreciones subglóticas reduce la incidencia de neumonías. Concluyeron que este tipo de aspiraciones son eficaces para reducir el riesgo de infecciones respiratorias asociadas a pacientes conectados a ventilación mecánica.

Por otro lado Ripalda y colaboradores (27), en Lima, en el año 2018, en su estudio tuvo la finalidad de “Proponer el Protocolo para la mejora del conocimiento y práctica del Enfermero en la aspiración de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en la UCI del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo-Chiclayo”. Investigación cuantitativa, con nivel aplicativo y diseño proyectivo. La muestra fueron 20 enfermeros, se empleó la encuesta y la observación, hallando un 70% de conocimiento óptimo y un 75 % de práctica regular. Conclusión: sugiera un protocolo de aspiración de secreciones accesibles al personal, pues tienen el conocimiento, pero al momento de aplicarlo no logran hacerlo como se debe, tal vez por falta de tiempo y/o material - equipos.

El conocimiento científico y la aplicación correcta de las prácticas y procedimientos de los licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos es fundamental para el cumplimiento de sus funciones, esto incrementa la calidad en los servicios que se brinda a los pacientes y sobre todo resalta las funciones del profesional para evitar así la intrusión de otros profesionales.

Dicho estudio beneficia al gremio de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, pues pretende incrementar el nivel de conocimiento que poseen los profesionales de enfermería en cuanto a la técnica del

aspirado de secreciones en los pacientes intubados, fomentando además el trabajo en equipo, con el objetivo de cumplir con las técnicas y/o procedimientos establecidos.

Cabe mencionar que el estudio se realiza siguiendo los pasos del método científico con la finalidad de abordar el problema planteado, el mismo es apropiado para el fenómeno a estudiar. En atención a esto, se formula como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de la Unidad De Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 2022.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de tipo cuantitativo porque es un estudio que tiene la posibilidad de percibir la realidad en el medio donde se produce el fenómeno, planteamiento que involucra la probabilidad de ejecutar la recopilación de la información. El diseño de la investigación a utilizar es el descriptivo porque se orienta al análisis de una variable, el diseño no experimental, puesto que se establecerá la no manipulación de la variable, la misma quedara tal como se observara en el contexto del estudio, además será de corte transversal ya que analiza la información obtenida de la población en una sola ocasión y durante un solo periodo de tiempo (28).

## **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población de la presente investigación está conformada por 80 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador durante los meses de agosto a noviembre del 2022. La muestra será el total de la población

### **Criterios de inclusión:**

- Profesionales de enfermería que laboren en las unidades críticas del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador durante los meses de agosto a noviembre del 2022.
- Profesionales licenciados de enfermería que acepten voluntariamente participar en la investigación.
- Profesionales licenciados de enfermería nombrados y contratados.
- Profesionales licenciados de enfermería con especialidad en cuidados intensivos.

### **Criterios de exclusión:**

- Profesionales que no acepten firmar el consentimiento informado.
- Profesionales de enfermería que cumplan labores administrativas.
- Profesionales de enfermería que se encuentren en periodo de pasantía.

- Profesionales de enfermería en periodo de vacaciones y/o descanso medico
- Profesionales de enfermería con menos de seis meses en el área.

## **2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

La variable considerada en el estudio es:

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TÉCNICA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES**

**Definición conceptual:** “Información adquirida por los profesionales de enfermería mediante el aprendizaje o la practica con la finalidad de poner en acción ciertos procedimientos y/o técnicas necesarias para brindar una atención oportuna y adecuada a un paciente que depende de manera total o no de su cuidado” (29).

**Definición operacional:** El nivel de conocimiento corresponde a las técnicas tanto científicas como humanas que aplican los profesionales de enfermería de las áreas críticas del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador para la aspiración de secreciones en los pacientes intubados durante el mes de agosto a noviembre de 2022, este será determinado a través de un cuestionario que cuenta con 04 dimensiones.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para el tratamiento de la variable se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, el cual fue utilizado por Cabello (30), Lima, 2017, en su trabajo “Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital Militar Central, 2017.”, instrumento de 20 ítems dividido en 04 dimensiones que evalúan generalidades, cuidados previos, uso de equipo y la condición del paciente. La validez del instrumento se realizó a través de

jueces expertos, todos especialistas en el área, con aprobación 85 %. La confiabilidad se logró después de realizada una prueba piloto a una muestra que no formaba parte de la población objeto de estudio (18 enfermeras de las áreas críticas de la Clínica Internacional) que permitió determinar de manera estadística la misma mediante la prueba de Alfa de Cronbach, como resultado para el conocimiento: 0.949 y para las prácticas 8.04.

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

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

Se realizarán los trámites ante las autoridades de la Universidad María Auxiliadora solicitando un documento que me acredite como estudiante de la UMA en proceso de realizar un estudio de investigación, inmediatamente después presentare el documento a la Dirección del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, así como a la (al) jefe del área a quien solicitare autorización para la aplicación del instrumento respectivo de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos**

Se iniciara el proceso sosteniendo una reunión con la (el) jefe de servicio con la finalidad de explicar el objetivo que se pretenden alcanzar con el presente estudio, así como la cantidad estimada de instrumentos que se aplicaran en los días hábiles, calculando un promedio 10 instrumentos por día, habiendo estimado un promedio de 35 a 45 minutos por cada unidad muestral, lo que hace un total de 10 días hábiles aproximadamente. Al finalizar se recolectarán los instrumentos, luego se verificará el llenado y se procederá con la codificación de cada uno.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Para el análisis de datos se tendrá en cuenta en primer lugar la codificación de cada cuestionario, estos datos se ingresarán luego en la data Excel preparada para tal fin, finalizado este procedimiento se trasladan al sistema estadístico SPSS versión 25 para realizar el análisis inferencial, validar la relación de la variable de estudio y la respectiva elaboración de tablas y gráfico de distribución de frecuencias para cada una de las dimensiones.

## 2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para el desarrollo de la presente investigación se toman en cuenta los principios éticos de:

**Autonomía:** Se garantizará el resguardo de la información proporcionada por cada profesional de enfermería, ratificando el compromiso de ser el único responsable de la revisión y tratamiento de la información recolectada. **Beneficencia:** en cumplimiento de este principio los resultados obtenidos del presente estudio podrán ser conocidos por los profesionales que participen el mismo, para ello se le ira informando con el fin de que se involucren en los beneficios que tienen la misma para cada uno de ellos. **Justicia:** todas los profesionales serán tratados sin discriminación, se aplicará únicamente los criterios de inclusión y exclusión. **No maleficencia:** al ser una investigación de revisión documental no se pondrá en riesgo ni dañará la integridad de los profesionales enfermeros integrantes de la muestra (31).

## ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																								
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Identificación del Problema	■	■																							
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■	■	■	■																	
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■																	
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■	■																	
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■	■																
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■	■	■															
Determinación de la Población, muestra y muestreo										■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos										■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										■	■	■	■												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio										■	■	■	■												
Elaboración de los anexos													■	■											
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■					
Aprobación del proyecto																					■	■	■	■	
Sustentación del proyecto																								■	■

### 3.2. Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

Ítems	Unidad	Cantidad	Costo unitario	Costo total
<b>Materiales Bibliográficos</b>				
Libros	u	3	S/ 105.00	S/ 315.00
Fotocopias	u	300	S/ 0.10	S/ 30.00
Impresiones	u	200	S/ 0.20	S/ 40.00
Espiralado	u	6	S/ 5.00	S/30.00
<b>Equipos</b>				
Laptop	u	1	S/ 1,300.00	S/ 1,300.00
USB	u	2	S/ 45.00	S/ 90.00
<b>Utiles de escritorio</b>				
Lapiceros	u	6	S/ 1.50	S/ 9.00
Hojas Bond	pg	1	S/ 13.00	S/ 13.00
<b>Otros</b>				
Movilidad	u	16	S/ 8.00	S/ 128.00
Alimentos (menú)	u	16	S/7.00	S/ 112.00
Llamadas	u	30	S/ 1.00	S/ 30.00
Imprevistos	u	2	S/ 50.00	S/ 100.00
<b>Costo Total</b>				<b>S/ 2,197.00</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arrieta J. y colaboradores. Conocimiento y práctica del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes pediátricos intubados en un Hospital Lima, noviembre 2018 [tesis de especialización] Lima – Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2022. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6508/Conocimiento\\_ArrietaSanchez\\_Judith.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6508/Conocimiento_ArrietaSanchez_Judith.pdf?sequence=1)
2. Cajacuri K. Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la Aspiración de secreciones con tubo endotraqueal y su relación con la práctica en Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima-Perú 2021 [tesis de especialización] Lima – Perú: Universidad Norbert Wiener. 2022. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5614/T061\\_46674411\\_S.pdf?sequence=1](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5614/T061_46674411_S.pdf?sequence=1)
- 3, Organización Mundial de la Salud (OMS). Las 10 principales causas de defunción. [Internet]. 2020; [acceso 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
4. Ruiz L. Protocolo de actuación en paciente con aspiración subglótica. Portales Medicos.com Reviews [revista en Internet] 2018 [acceso 12 de marzo 2022]; XIII. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/protocolo-de-actuacion-en-paciente-con-aspiracion-subglotica/>
5. Ramírez A. y colaboradores. Sistemas de aspiración: incidencia en neumonía asociada a ventilación mecánica y efectos hemodinámicos. Ene revista de enfermería [revista en Internet] 2022 [acceso 14 de noviembre de 2022]; 15 (3). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2021000300010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000300010)

6. Aroste V. Guía de procedimiento de enfermería en aspiración de secreciones. [Internet]. 2020; [acceso 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://fullseguridad.net/2019/01/15/guia-procedimiento-enfermeria-aspiracion-secreciones/>
7. López I. Sistemas de aspiración de secreciones cerrado: indicaciones y cuidados. Ene revista de enfermería [revista en Internet] 2021 [acceso 16 de noviembre de 2022]; 15 (1). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2021000100007#:~:text=La%20aspiraci%C3%B3n%20de%20secreciones%20puede%20producir%20bradicardia%20e,respuestas%20humanas%20y%20actuar%20en%20funci%C3%B3n%20a%20ellas.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007#:~:text=La%20aspiraci%C3%B3n%20de%20secreciones%20puede%20producir%20bradicardia%20e,respuestas%20humanas%20y%20actuar%20en%20funci%C3%B3n%20a%20ellas.)
8. Román O. y colaboradores. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México. [Internet]. 2021; [acceso 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/356465744\\_Nivel\\_de\\_conocimiento\\_y\\_practica\\_de\\_enfermeria\\_sobre\\_la\\_tecnica\\_de\\_aspiracion\\_de\\_secreciones\\_en\\_un\\_hospital\\_de\\_Veracruz\\_Mexico\\_Level\\_of\\_nursing\\_knowledge\\_and\\_practice\\_on\\_the\\_technique\\_of\\_secretion\\_asp](https://www.researchgate.net/publication/356465744_Nivel_de_conocimiento_y_practica_de_enfermeria_sobre_la_tecnica_de_aspiracion_de_secreciones_en_un_hospital_de_Veracruz_Mexico_Level_of_nursing_knowledge_and_practice_on_the_technique_of_secretion_asp)
9. Ramos I. y colaboradores. Cuidados de enfermería en la ventilación mecánica no invasiva. Artículo monográfico. Revista Sanitaria de Investigación [revista en Internet] 2022 [acceso 16 de noviembre de 2022]; 1 (1). Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-en-la-ventilacion-mecanica-no-invasiva-articulo-monografico/>
10. Banco de Preguntas Preevid. En pacientes sépticos ¿qué técnica se debe realizar para aspirar las secreciones del tubo orotraqueal para evitar complicaciones, abierta o cerrada? [Internet]. 2017; [acceso 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.murciasalud.es/preevid/22073#>

11. 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 especialización] Lima – Perú: Universidad San Martín de Porres. 2022. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5547/Moreno\\_%20CAG.pdf?sequence=1](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5547/Moreno_%20CAG.pdf?sequence=1)
12. Romero E. y colaboradores. Conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en la UCI de un Hospital Nacional de Lima junio 2017 [tesis de especialización] Lima – Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2022. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/Conocimientos\\_RomeroRivas\\_Evelin.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/Conocimientos_RomeroRivas_Evelin.pdf?sequence=1)
13. Soto G. Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de UCI - Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima – 2017 [tesis de especialización] Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2022. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7090/Soto\\_ag.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7090/Soto_ag.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
14. Obando B. y colaboradores. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero en pacientes con tubo endotraqueal del Hospital Belén de Trujillo 2017. 2018. [tesis de especialización] Lima – Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. 2022. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3738>
15. Bravo G. 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 especialización] Callao – Perú: Universidad Nacional del Callao. 2022. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4596/GLORIA%20MARIA%20BRAVO%20ALEGRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Aguilar C y colaboradora. La realidad de la Unidad de Cuidados Intensivos. Medicina Crítica (Col. Mex. Med. Crít) [revista en Internet] 2017 [acceso 18 de noviembre de 2022]; 31 (3). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-89092017000300171](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-89092017000300171)
17. Villanueva R. Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en las áreas críticas de un hospital de Lima – 2020 [tesis de especialización] Callao – Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE\\_850ac1afcb2d86fbd4be42b62a5877e8/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_850ac1afcb2d86fbd4be42b62a5877e8/Details)
18. Chavez E. Aspiración de secreciones en pacientes intubados por el enfermero. Servicio de observación/emergencia Hospital Nacional María Auxiliadora setiembre – 2017. 2018. [tesis de titulación] Lima – Perú: Universidad San Martín de Porres; 2022. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3751/chavez\\_femn.pdf](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3751/chavez_femn.pdf)
19. Enfermería Buenos Aires. Aspiración de Secreciones. 2019; [acceso 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://enfermeriabuenosaires.com/aspiracion-de-secreciones-2>
20. Martínez S. Preparación del material y del paciente para realizar una aspiración de secreciones de la vía aérea. [Internet] 2019 [acceso 19 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://www.salusplay.com/blog/aspiracion-secrecciones-via-aerea/>
21. Salvatierra E. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre la aspiración de secreciones en pacientes pediátricos intubados en la unidad de cuidados intensivos hospital de Lima, 2019 [tesis de especialización] Lima – Perú: Universidad Peruana Unión. 2022. Disponible en:

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2905/Edith\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2905/Edith_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Mamani N. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en aspiración de secreciones endotraqueales, unidad de terapia intensiva neonatal técnica abierta, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Paz, cuarto trimestre 2018. 2019 [tesis de maestría] La Paz - Bolivia: Universidad Autónoma Juan Misael Saracho. 2022. Disponible en: <https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/40>

23. Torres J. y colaboradores. Conocimiento y práctica de enfermería para prevenir la Neumonía Asociada al Ventilador. Revista CONAMED [revista en Internet] 2017 [acceso 18 de noviembre de 2022]; 22 (2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con172d.pdf>

24. Quispe E. Relación del conocimiento con la práctica en la técnica de aspiración con sistema abierto que realiza el personal de enfermería al paciente intubado, en dos unidades de terapia intensiva adultos de la ciudad de La Paz gestión 2016. 2018 [tesis de maestría] La Paz Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés. 2022. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/20823/TM-1338.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. De las Nieves E. Aspiración de secreciones en pacientes intubados por el enfermero. Servicio de observación/emergencia Hospital nacional maría auxiliadora Setiembre – 2017. 2018 [tesis de titulación] Lima – Perú: Universidad San Martín de Porres. 2022. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3751/chavez\\_femn.pdf](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3751/chavez_femn.pdf)

26. Costa P. y colaboradores. Aspiración de secreciones subglóticas como alternativa eficaz para la prevención de neumonía en pacientes con ventilación mecánica. 2020 [tesis de titulación] Lima – Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. 2022. Disponible en:

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE\\_39de2b82c38162d95a0a665e61036107](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_39de2b82c38162d95a0a665e61036107)

27. Ripalda y colaboradores. Protocolo para la mejora del conocimiento y práctica de Enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo- Chiclayo. 2018 [tesis de titulación] Lima – Perú: Universidad Cesar Vallejo. 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34543/ripalda\\_IIa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34543/ripalda_IIa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

28. Hernández Roberto, Fernández C y Baptista P. Metodología de la Investigación. México: Magrogil; 2014. p. 600.

29. Vallas R. y colaboradores. Evaluación del nivel de conocimiento teórico práctico de la técnica de aspiración endotraqueal del personal de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del hospital general Medical Cuba Center, noviembre 2018. 2019 [tesis de titulación] Santo Domingo – Ecuador; Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo. 2022. Disponible en: [https://issuu.com/pucesd/docs/vega\\_y\\_vallas\\_tesis\\_final](https://issuu.com/pucesd/docs/vega_y_vallas_tesis_final)

30. Cabello L. Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital Militar Central, 2017". 2017. [tesis de titulación] Lima – Perú: Universidad Cesar Vallejo. 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13026/Cabello\\_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13026/Cabello_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

31. Juvé M. y colaboradores. Consideraciones éticas en la gestión enfermera: una revisión actual. Nursing (Ed. española) [revista en internet] 2012 [acceso 20 de noviembre de 2022]; 30 (3); 52 - 58. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S021253821270047X>

# **ANEXOS**

### Anexo A. Matriz de Operacionalización

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Nivel de conocimiento sobre la técnica aspiración de secreciones	<p><b>Tipo de variable según su naturaleza:</b> Cuantitativa</p> <p><b>Escala de medición:</b> Ordinal</p>	<p>“Información adquirida por los profesionales de enfermería mediante el aprendizaje o la practica con la finalidad de poner en acción ciertos procedimientos s y/o técnicas necesarias para brindar una atención oportuna y adecuada a un paciente que depende de manera total o no de su cuidado” (00).</p>	<p>El nivel de conocimiento corresponde a las técnicas tanto científicas como humanas que aplican los profesionales de enfermería de las áreas críticas del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador para la aspiración de secreciones en los pacientes intubados durante los meses de agosto a noviembre de 2022, este será determinado a través de un cuestionario que cuenta con 04 dimensiones.</p>	<p>Generalidades</p> <p>Cuidados previos</p> <p>Equipo a utilizar</p> <p>Condición del paciente</p>	<p>Definición Objetivos Técnicas de aspiración.</p> <p>Uso de métodos de barrera Evaluación previa al procedimiento Frecuencia de la aspiración</p> <p>Equipo correcto de aspiración Presión del aspiración Tiempo de aspiración</p> <p>Seguridad del paciente Posición del paciente Signos y síntomas Contraindicaciones</p>	<p>1,2,3,4</p> <p>5, 6,7,8, 9, 10</p> <p>11, 12, 13,14,15</p> <p>16, 17, 18,19,20</p>	<p>Bajo</p> <p>Medio</p> <p>Alto</p>	<p><b>Bajo:</b> 0 -6</p> <p><b>Medio:</b> 7 -15</p> <p><b>Alto:</b> 16 -20</p>

**“Conocimiento del profesional de Enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital De Emergencias Villa El Salvador, 2022”**

**CUESTIONARIO**

**DATOS GENERALES**

**Sexo:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_

**Experiencia laboral (años de servicio):** \_\_\_\_\_

**Nivel de estudio:** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:**

Por favor antes de contestar cada una de las siguientes preguntas, leerlas con atención y luego marcar con una equis (X), la que usted considera correcta. Es importante que responda en forma clara.

**1.- ¿Qué entiende por aspiración de secreciones?**

- a) Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones de los pulmones
- b) Es un procedimiento simple y rápido que no implica riesgo para el paciente
- c) Es un procedimiento para ayudar a respirar adecuadamente
- d) Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones del árbol traqueo bronquial

**2.- ¿Cuál es el objetivo principal de la aspiración de secreciones?**

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

**3.- ¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones en pacientes intubados?**

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

**4.- ¿Qué tipos de técnicas de aspiración de secreciones existen?**

- a) Abierta y simple

- b) Doble y compleja
- c) Cerrada y abierta
- d) Cerrada y simple

5.- ¿Cuáles son las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones?

- a) Gafas, mascarilla y guantes estériles
- b) Gafas, mascarilla y guantes
- c) Mandilón y guantes
- d) Mandilón, mascarilla y guantes estériles

6.- ¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones?

- a) Las funciones respiratorias
- b) Las funciones neurológicas
- c) Las funciones cardíacas
- d) Las funciones cardiorrespiratorias

7.- ¿Con cuánto de presión se realiza la aspiración de secreciones en un paciente intubado?

- a) Mayor a 140 mm Hg
- b) De 120-140 mm Hg
- c) De 80-120 mm Hg
- d) Menor de 80 mm Hg

8.- ¿Cuáles son las técnicas a utilizar en la aspiración de secreciones en pacientes intubados?

- a) Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa
- b) Aspiración del bronquio afectado
- c) Control de saturación de oxígeno
- d) Mantener las vías aéreas permeables

9.- ¿Cuánto tiempo debe durar la aspiración de secreciones en pacientes intubados?

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

**10.- ¿Con que frecuencia debe realizar la aspiración de secreciones en paciente intubados?**

- a) Cada 2 horas
- b) Una vez por minuto
- c) Según la necesidad del paciente
- d) Cada 24 horas

**11.- ¿Durante la aspiración de secreciones en pacientes intubados, cuál sería la presión en la sonda?**

- a) Constante
- b) Intermitente
- c) Alterada
- d) Ninguna de las anteriores

**12.- ¿Qué se debe considerar primero para la aspiración de secreciones?**

- a) El paciente debe estar tranquilo
- b) La posición del paciente debe ser en decúbito dorsal
- c) Preparación del equipo de aspiración
- d) Asegurarse de contar con el personal instruido

**13.- ¿Qué se debe hacer antes de realizar la aspiración de secreciones?**

- a) Colocar en posición tredelemburg
- b) Desinflar el cuff
- c) Nebulizar
- d) Hiperoxigenar

**14.- ¿Cuál es la posición correcta del paciente intubado durante la aspiración de secreciones?**

- a) Decúbito supino o dorsal
- b) Posición fowler
- c) Posición prona
- d) Posición ginecológica

**15.- ¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la necesidad de aspiración de secreciones en pacientes intubados?**

- a) Hipoxemia, taquicardia, hipertensión arterial, ruidos roncales
- b) Broncoespasmo, ansiedad, secreciones abundantes
- c) Saturación de oxígeno 95 – 100%
- d) a y b

**16.- ¿Cuál es la complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones?**

- a) Arritmia
- b) Cianosis
- c) Dolor torácico
- d) Hipocapnia

**17.- La contraindicación relativa para la aspiración de secreciones en pacientes intubados está dada por:**

- a) Trastorno de la coagulación
- b) Obstrucción de la vía aérea
- c) Edema o espasmo laríngeo, infarto de miocardio
- d) a y c

**18.- ¿Cuáles son las presiones en mmHg que ejercen los equipos de aspiración de secreciones?**

- a) Equipo empotrado de 80 – 120 mmHg, equipo portátil de 10 – 15 mmHg
- b) Equipo portátil de 8 – 13 mmHg, equipo empotrado 70 – 100 mmHg
- c) Equipo empotrado de 50 – 80 mmHg, equipo portátil de 5 – 10 mmHg
- d) Ninguna de las anteriores

**19.- ¿Qué se debe tener en cuenta después de la aspiración de secreciones?**

- a) Instalar un dispositivo de oxígeno por CBN
- b) Auscultar los pulmones para verificar la disminución de roncus y sibilantes
- c) Control de FR después de 2 horas
- d) Dejar cómodo en su unidad

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

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

**¡AGRADEZCO SU COLABORACION!**

**Anexo C. Consentimiento informado**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
**PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

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

**Título del proyecto:** Cuidado Humanizado de Enfermería y satisfacción de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 2022.

**Nombre y apellidos de los investigadores principales:** Luis, Maldonado Oropeza

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y satisfacción de pacientes por la atención recibida en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencias Villa El Salvador - 2022.

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

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

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

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Luis, Maldonado Oropeza, coordinador de equipo (teléfono móvil N° 959 648 478) o al correo electrónico:maldonadooropeza@gmail.com

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al....., Presidente del Comité de Ética de la....., ubicada en la....., correo electrónico: .....

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

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
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.**

.....  
Firma del participante