

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023

Trabajo Académico

Presentado para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Cuidados Intensivos

Autor

Gloria Marleni Flores Allca

Asesor

Dra. Mónica Elisa Meneses la Riva

Lima, agosto de 2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO
ACADÉMICO

Yo, Dra. Mónica Elisa Meneses la Riva, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CUIDADO DEL PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE CHINCHA, 2023”** de la autora Licenciada Gloria Marleni Flores Allca tiene un índice de similitud de 19. % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 29 días del mes de agosto del año 2023.

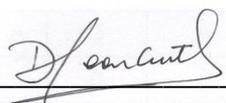


Dra. Mónica Elisa Meneses la Riva

**Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del
paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados
Intensivos de un hospital de Chincha, 2023**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional
de Enfermería: Cuidados Intensivos



Mg. Delia Luz León Castro

Dictaminador

Lima, 29 de agosto del 2023.

Tabla de contenido

Resumen	vii
Capítulo I	8
Planteamiento del problema.....	8
Identificación del problema.....	8
Formulación del Problema.....	10
Objetivos de la investigación	10
Objetivo general	
.....	1
0	
Objetivos específicos	
.....	1
0	
Justificación.....	11
Justificación teórica.....	11
Justificación metodológica.....	11
Justificación práctica y social.....	11
Presuposición filosófica.....	12
Capítulo II	13
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	13
Antecedentes	13
Antecedentes internacionales.....	13
Antecedentes nacionales.....	15
Marco conceptual	16
Conocimiento.....	16
Conocimientos del enfermero.....	17
Conocimiento del enfermero sobre cuidado de la vía artificial.....	18
Bases teóricas.....	21
Capítulo III	23
Metodología	23
Descripción del lugar de ejecución.....	23
Población y muestra.....	23
Población.....	23
Muestra.....	23

Tipo y diseño de investigación	24
Identificación de variables	24
Operacionalización de variables.....	25
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	26
Validez.....	,27
Confiabilidad.....	, 27
Proceso de recolección de datos	27
Procesamiento y análisis de datos	27
Consideraciones éticas	28
Capítulo IV	29
Resultados y discusión	¡Error! Marcador no definido.
Resultaos descriptivos.....	¡Error! Marcador no definido.
Discusión.....	¡Error! Marcador no definido.
Capítulo VI	¡Error! Marcador no definido.
Conclusiones y recomendaciones.....	¡Error! Marcador no definido.
Conclusiones.....	¡Error! Marcador no definido.
Recomendaciones.....	¡Error! Marcador no definido.
Referencias bibliográficas	31
Apéndices	36

Tabla de apéndice

Apéndice A: Instrumentos de Recolección de Datos	37
Apéndice B: Validez del Instrumento	43
Apéndice C: Confiabilidad del instrumento	54
Apéndice D: Consentimiento informado.....	56
Apéndice E: Matriz de consistencia	57

Resumen

En la actualidad, el conocimientos del enfermero sobre el cuidado del tubo endotraqueal es de suma importancia en el cuidado de enfermería para evitar los riesgos de infecciones siendo relevante precisar así que la labor de la enfermera es proporcionar al paciente un entorno seguro frente a situaciones de emergencia; el estudio tiene como objetivo determinar el nivel Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023.

La metodología fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 profesionales de enfermería; para la recolección de datos se utilizará un cuestionario que consta de tres partes, la primera parte la introducción, la segunda parte consta de 5 preguntas sobre datos generales y la tercera la medición de la variable, consta de 20 ítems y se divide en 3 dimensiones: conocimientos sobre las medidas de bioseguridad, fijación del tubo endotraqueal y cuidados de piel y mucosas. Para la validez, esta fue realizada por 5 jueces con grados de especialistas y maestría, obteniendo como resultado V de Aiken 1 y el resultado de la confiabilidad de 0,876 por alfa de Cronbach.

Palabras claves: Conocimiento, cuidados, tubo endotraqueal.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

La Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS, 2022) sostiene que existe la necesidad de contar con tecnologías sanitarias innovadoras que puedan ayudar a los países del mundo a mejorar los resultados sanitarios proporcionando soluciones rápidas. A su vez, señala Más de 1,4 millones de personas, en todo el mundo, sufren infecciones adquiridas en hospitales, y en las naciones desarrolladas, entre el 5% y el 10% de los pacientes que son hospitalizados contraen una o más infecciones respiratorias. En contraste, en las naciones en desarrollo, la probabilidad de adquirir una infección relacionada con la atención médica es de 2 a 20 veces mayor que en los países desarrollados.

Ante ello, Ñuñuvera Lopez y Vasquez Saavedra (2017) señalan como alternativa de atención del paciente en cuidados críticos el uso de la vía aérea; siendo el uso del tubo endotraqueal uno de los procedimientos que es dominio de enfermería en cuanto a su cuidado, conceptualizado este como "cuidar es mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades". Este concepto se aplica a este procedimiento ya que el oxígeno llega al cuerpo a través del aire que se respira sin embargo cuando una persona tiene dificultades para satisfacer sus necesidades de oxígeno.

Según Vázquez-Soto, 2017), a lo largo de la vida, hay una amplia gama de condiciones médicas que afectan a una persona, algunas de las cuales pueden tener un impacto constante en situaciones como la intubación traqueal, lo que aumenta el riesgo de complicaciones. No existe un índice de predicción completamente preciso al 100% para la intubación traqueal, y los indicadores de dificultad en la intubación varían significativamente. Existen numerosos indicadores, pero son principalmente pautas valiosas para la gestión de la vía aérea. Aunque

estos indicadores pueden proporcionar una buena estimación de la situación, también pueden fallar o cambiar rápidamente, como en el caso de pacientes obstétricas, donde un puntaje puede evolucionar en cuestión de horas durante el trabajo de parto.

Al respecto, Obando Rodríguez y Ramos Escalante (2017) fundamentan que de entre las complicaciones más comunes se incluyen desintubaciones no previstas, obstrucciones del tubo endotraqueal, desplazamiento del tubo endotraqueal, así como lesiones o úlceras en la mucosa oral. Dado que, en las unidades de cuidados intermedios, un gran número de pacientes requiere el uso de una vía aérea artificial, el tubo endotraqueal es la opción más común. El cuidado adecuado de esta vía se centra en mantener un soporte respiratorio eficiente. Las enfermeras desempeñan un papel crucial en entornos críticos, actuando de manera oportuna para abordar las necesidades de los pacientes y prevenir complicaciones que puedan poner en peligro sus vidas. Mantener la permeabilidad de la vía aérea es una tarea importante para el personal de enfermería, lo que implica realizar intervenciones planificadas y continuas destinadas a reducir los riesgos de infecciones nosocomiales.

En el Perú, Obando et al. (2017) sostienen que la relevancia del conocimiento de las enfermeras en la atención de pacientes que requieren intubación se manifiesta en la variabilidad de los cuidados proporcionados. Estos cuidados incluyen aspectos como la adecuada humidificación, el monitoreo del balón de neumotaponamiento, la aspiración de secreciones, la sujeción del tubo y otros procedimientos. Además, es esencial que estén alerta ante posibles complicaciones, siendo las infecciones y las extubaciones los problemas más perjudiciales para el paciente.

Así es que considerando los datos establecidos por el Ministerio de Salud (MINS, 2020), se considera que entre los pacientes que con frecuencia ingresan a las unidades críticas, van a requerir en un momento determinado el soporte de un ventilador mecánico y otros equipos

de avanzada tecnología para poder de alguna manera compensar los desequilibrios ocasionados, así mismo, de profesionales de enfermería con dominio de los conocimientos teóricos, habilidades y destrezas en su práctica profesional, con principios éticos y morales, para proporcionar cuidados enfermeros a aquellos pacientes hospitalizados en estas unidades, por lo que deben estar capacitados para ofrecer un cuidado integral al paciente que está bajo su responsabilidad.

El hospital de Chincha, la Unidad de Cuidados Intermedios (UCI) experimenta con frecuencia una alta demanda, ya que suele atender a pacientes con diversas afecciones sistémicas que requieren el uso de una vía aérea artificial. Esta condición impone una serie de cuidados especiales para los pacientes en estado crítico, particularmente cuando su nivel de conciencia se encuentra disminuido. Se ha observado que el personal de enfermería brinda cuidados inadecuados a este grupo de pacientes.

Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar el nivel de Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023.

Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chíncha, 2023.

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chíncha, 2023.

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chíncha, 2023.

Justificación

Justificación teórica

El presente estudio de investigación es importante debido a que producto de la información recolectada y actualizada para comprender la dinámica del fenómeno estudio; asimismo, los datos obtenidos servirán como referencia para investigaciones futuras.

Justificación metodológica

Para medir la variable en estudio nivel de conocimientos sobre los cuidados del enfermero a paciente con vía aérea artificial, se utilizará un instrumento validado y confiable, este instrumento que servirá para ~~na~~ investigaciones realizada por los profesionales de Enfermería.

Justificación práctica y social

Los resultados serán entregados a la jefatura de enfermería y del servicio de cuidados intensivos para que en base a ellos se realice planes de mejora, capacitaciones, programas educativos sobre los cuidados de se deben tener con los pacientes con vía aérea artificial. Lo que

va a permitir mejorar los conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería en beneficio de los pacientes entubados.

Presuposición filosófica

Después de la lectura de pasajes bíblicos que abordan el tema del conocimiento, puedo concluir lo siguiente: La Biblia no oculta la verdad, sino que nos muestra cómo es posible obtener conocimiento de Dios. Esto es un hecho que provoca asombro en las personas creyentes y humildes, ya que los conocimientos y la sabiduría de Dios son fuente de admiración.

Por lo tanto, es fundamental preservar con cuidado los preceptos y mandamientos del Señor, prestar atención a su sabiduría y dirigir el corazón hacia la prudencia. Se debe recordar que Dios es la fuente de sabiduría, y solamente de Él se puede adquirir conocimiento y la capacidad de discernir. Sin embargo “los humanos se caracterizan por su capacidad de diferenciar entre lo real e irreal, lo poderoso con lo que no es, lo verdadero y lo falso, también de identificar las situaciones que se hallan en una zona gris”. Para satisfacer ello, las personas desde hace mucho tiempo, buscan la verdad. Ante ello el salmista refiere que Jehová es “el Dios de la verdad”; tal que en la medida en que alguien profundice su fe hacia el Señor, a esa misma medida avanzará para encontrarla (Salmo 31:5).

Dios, ve correcto que estudien, investiguen la Biblia y obtengan conocimiento de ella (Proverbios 2:3-6). A partir de estos versículos bíblicos, se deduce que: No es imperativo ser escépticos cuando se ve la maravilla de la naturaleza humana; el conocimiento no debería alejarnos de Dios, sino más bien, debería instarnos a reflexionar sobre lo errados que estábamos al alejarnos de Él.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes

Antecedentes internacionales

Ramos y López (2020) realizaron una investigación en México con el objetivo de determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería para el cuidado del paciente con intubación endotraqueal en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital ISSSTE de Acapulco Guerrero. Fue un estudio de tipo cuantitativo, cuasiexperimental, transversal y prospectivo. La muestra fue de 19 enfermeros; el instrumentó, una guía de observación. Entre sus resultados en la pre prueba, se encontró que el 73.68% brindaba un cuidado inadecuado, en la post prueba se demostró que el 94.74% realizó un cuidado adecuado al paciente con intubación endotraqueal. Concluyendo que la intervención educativa de enfermería fue efectiva ya que mejoró significativamente el cuidado del paciente con intubación endotraqueal

Mamani Mamani (2018) en su investigación se propuso determinar el conocimiento y prácticas del profesional de Enfermería en la técnica abierta de aspiración de secreción de tubo endotraqueal. Fue de tipo descriptivo transversal, la población 12 profesionales de enfermería; los resultados obtenidos evidencian que el 75% con conocimiento medio y el 25% bajo. Concluyendo que todos los profesionales de enfermería realizan una regular práctica en la técnica abierta de aspiración de secreciones endotraqueales, y ninguno buena práctica ni realiza una mala práctica.

López López (2017) en su trabajo tuvo la finalidad de relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas, del personal de enfermería en el manejo del paciente con traqueostomizado; la metodología de estudio descriptivo de corte transversal, la muestra 32 enfermeras/os; en los resultados la mayoría del personal encuestado conoce los conceptos básicos relativos al manejo

del paciente con traqueostomía, asepsia, antisepsia, técnicas de aspiración, conocen claramente cuáles son los cuidados específicos al paciente traqueostomizado y el material y equipo necesarios para la atención. Asimismo, se observó que al momento de realizar los procedimientos no aplican la teoría en la práctica.

Granizo et al. (2020), en su estudio, tuvo el objetivo de evaluar el conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre las medidas de prevención de neumonía nosocomial en los pacientes con ventilación mecánica. Fue un estudio transversal, enfoque cuantitativo, la población de estudio 22 enfermeros, los instrumentos un cuestionario y una guía de observación. En sus resultados, se observó que, poseen conocimientos teóricos y prácticos, sobresale los relacionados con el uso de barreras de protección, posición adecuada para realizar la aspiración endotraqueal así como la frecuencia en que se debe aplicar. En conclusión, que el profesional de enfermería cuenta con un adecuado nivel de conocimiento teórico y práctico en la atención del paciente crítico con ventilación mecánica y que los años de experiencia laboral no influye en la calidad del cuidado enfermero.

Ramos y López (2020) tuvieron el objetivo de determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería para el cuidado del paciente con intubación endotraqueal en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital ISSSTE de Acapulco Guerrero. El estudio fue de tipo cuantitativo, cuasiexperimental, transversal y prospectivo. La población 19 enfermeros; el instrumento una guía de observación; los resultados de la Pre-intervención, el 73.68% del personal de enfermería brindaba un cuidado inadecuado, post-intervención hubo una mejoría, el 94.74% realizó un cuidado adecuado al paciente con intubación endotraqueal. En conclusión, se determinó que la intervención educativa tuvo efectividad ya que mejoró significativamente el cuidado del paciente con intubación endotraqueal.

Antecedentes nacionales

Leiva y Sabogal y (2018), en su investigación, tuvieron el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y práctica de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes con traqueostomía. Fue un estudio de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal, la muestra 46 enfermeras del servicio de medicina y cirugía del Hospital Regional Docente de Trujillo. El instrumento un cuestionario y una lista de cotejo. Los resultados que se obtuvieron fueron que el 58.7% conocen sobre aspiración de secreciones y el 41.3% no conoce. Respecto a la práctica el 69.6% fue adecuada y el 30.4% inadecuada. Concluyendo que existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes con traqueostomía.

Cuizano Alvaron (2018), en su investigación, tuvo el objetivo de determinar el nivel de conocimiento en el manejo de la vía aérea y práctica del cuidado del tubo endotraqueal del profesional de enfermería en pacientes críticos de UCI Clínica Lima 2017. Trabajo de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional. La muestra: Por 30 enfermeras, como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario; para la práctica técnica observación y como instrumento una lista de chequeo. Sus resultados fueron: para la relación entre las variables la correlación de Pearson, fue de $r=0.874$, al 95% de confianza, se acepta que existe relación directa, fuerte y significativa. Concluyendo que existe relación entre el nivel de conocimientos en el manejo de la vía aérea y la práctica del cuidado del tubo endotraqueal.

Reluz y Seytuque (2017) se plantearon el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones respiratorias en pacientes intubados. La investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva y transversal; la población 25 enfermeros; como técnica la encuesta y la observación directa. Entre sus resultados se encontró que el 44% tuvo nivel de conocimiento bajo, el 40% medio y el 16% nivel alto.

Respecto a la práctica, el 52% tiene práctica incorrecta, el 36% parcialmente correcta y el 12% práctica correcta. Se concluye: El nivel de conocimiento es bajo y la práctica es incorrecta.

Ñuñuvera y Vasquez (2017) tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento y cuidado de la vía aéreas brindado por la enfermera al paciente con tubo endotraqueal. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional. La muestra 37 enfermeras. El instrumento la encuesta. Los resultados del estudio fueron que el 10.8% de las participantes tienen conocimiento alto, el 54.1% tiene conocimiento regular y el 35.1% tiene conocimiento deficiente y con respecto al cuidado de la vía aérea el 32.4% brindan un cuidado adecuado mientras que el 67.6% brinda un cuidado inadecuado. Se concluyó que existe una relación significativa; que la mayor cantidad de enfermeras que tienen conocimiento regular brindan un cuidado inadecuado.

Soto Navarrete (2015), en su estudio, tuvo el objetivo de identificar la presencia de complicaciones mecánicas de mayor frecuencia en pacientes con TET, identificando los aspectos cognitivos de la enfermera sobre complicaciones mecánicas en pacientes críticos con TET del área de la unidad de cuidados de emergencia Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2015. El estudio cuantitativo, nivel relacional, transversal, diseño no experimental, la Población 10 enfermeros, el instrumento la encuesta. En sus resultados el 90% tienen conocimiento alto y el 10% conocimiento bajo. En conclusión, existe una relación entre los conocimientos de enfermería y la presencia de complicaciones.

Marco conceptual

Conocimiento

El conocimiento es la suma de ideas abstractas que se tienen sobre algún aspecto de la realidad. En este sentido, el conocimiento es una especie de mapa conceptual que se diferencia del ámbito y la realidad, basado en la experiencia y la práctica. Comienza con una percepción sensorial de lo que nos rodea. De allí que en el proceso de la cognición desempeña un gran papel

la contemplación viva, la conexión sensorial directa del hombre con el mundo objetivo (Marquez Cardich, 2022).

Niveles del conocimiento.

Según Leiva Aznarán y Sabogal Ríos (2018), existen tres niveles del conocimiento:

El conocimiento científico.

Se trata de un enfoque crítico hacia la realidad respaldado por el método científico, que fundamentalmente se esfuerza por comprender y explicar, desde lo más fundamental hasta lo más cotidiano, el motivo detrás de las cosas y cómo evolucionan, o al menos se dirige hacia este propósito. Este enfoque es crítico y teórico porque investiga y explica la realidad de manera objetiva mediante la investigación científica, con el objetivo de comprender la esencia de objetos y fenómenos, aplicando principios, hipótesis y leyes científicas para resolver los desafíos que la sociedad enfrenta.

El conocimiento empírico.

Se fundamenta en la experiencia, y en última instancia, en la percepción, ya que nos informa acerca de lo que es, lo que existe y cómo son sus atributos. Sin embargo, no establece necesariamente que algo deba ser de una manera particular y no de otra, ni proporciona una universalidad verdadera. Este conocimiento se adquiere a lo largo de la vida de cada individuo como resultado de sus vivencias, interacciones con el mundo y con otras personas, en lugar de ser el producto de una experimentación consciente y dirigida destinada a establecer verdades irrefutables.

Conocimientos del enfermero

Enfermería, al ser una disciplina profesional, una ciencia aplicada del área de la salud y a las ciencias humanas, se ha interesado por investigar y descubrir conocimiento propio en materia de cuidado. El cuidado, conceptualizado desde las propias teorías de enfermería, y concebido

como el eje central, característica unificadora de la profesión de enfermería, se articula con las teorías administrativas, gerenciales y de calidad para brindar mejores resultados a quienes lo necesiten, lo requieren y son parte de su objeto, esto es, el individuo, la familia y la comunidad (Vásquez-Soto, 2017).

Dado que la enfermería es una disciplina profesional, una ciencia aplicada en el ámbito de la salud y una ciencia centrada en el ser humano, ha mostrado un profundo interés en la investigación y la revelación de conocimiento relacionado con la atención y el cuidado. El cuidado, conceptualizado desde las propias teorías de enfermería, y concebido como el eje central, característica unificadora de la profesión de enfermería, se articula con las teorías administrativas, gerenciales y de calidad para brindar mejores resultados a quienes lo necesiten, lo requieren y son parte de su objeto, esto es, el individuo, la familia y la comunidad (Vásquez-Soto, 2017).

Conocimiento del enfermero sobre cuidado de la vía artificial

El conocimiento de profesional de enfermería en las áreas críticas relacionadas al tubo endotraqueal se manifiesta a de la competencia y la valoración de modo crítico, integral y organizado, donde identifique con oportunidad los diagnósticos de enfermería o problemas del paciente e instaure rápidamente las medidas preventivas y correctivas, requiriendo en tal sentido de solidez, profundidad de conocimientos y metodología de trabajo (Marquez Cardich, 2022).

El cuidado humano debe ejercerse bajo una conciencia de los cuidados, es decir, sobre la base de determinados saberes teóricos. Además, estos principios, basados “en valores humanísticos con el fin de satisfacer las necesidades de los pacientes y mejorar su calidad de vida”, representan el fin vital de la profesión del enfermero. Estos parámetros, ejercidos por el personal de enfermería hacia los pacientes hospitalizados, se encuentran esbozados en la teoría de Jean Watson, la misma que se basa en valores humanísticos es decir, en el conocimiento de

las materias humanísticas y en el arte del “cuidando-sanando” (Guerrero-Ramírez & Meneses-La Riva, 2017).

La esencia del cuidado en enfermería se basa en la salvaguardia de la vida humana, que ocupa un lugar central en la reflexión, es el enfoque del conocimiento y el fundamento de la práctica en enfermería. El cuidado de la vida se desarrolla en el marco del proceso vital humano, el cual es dinámico y se sitúa entre dos extremos: la vida y la muerte, y dentro de este contexto se encuentra el continuo proceso de salud y enfermedad. Esta visión dialéctica de la disciplina, se contrapone al concepto de salud que aparece desde la existencia del ser humano hasta mediados del siglo XX, donde salud se define como ausencia de signos y síntomas de enfermedad (Sánchez Rodríguez et al., 2017).

Cuidado del paciente con tubo endotraqueal.

El cuidado del paciente con intubación requiere una atención minuciosa y se enfoca en promover su comodidad y bienestar, con el objetivo de lograr la recuperación deseada. Para ello, se deben aunar unos cuidados de alta calidad asistencial y la utilización de las tecnologías más avanzadas, teniendo presente en todo momento el aspecto psicosocial del paciente (Delgado Deza et al., 2021).

Es notable considerar que los pacientes críticos portadores de TET, son importantes pues estos pacientes tienen la posibilidad de presentar complicaciones de muy alto riesgo, concretamente relacionadas al sistema respiratorio pues el enfermo suele presentar desaturación de menos de 90% apareciendo consecuentemente hipoxia; dentro de este marco, el cuidado del enfermo crítico con ventilación mecánica y portador de TET, que facilita su respiración, requiere cuidados especiales, procedimiento que debe ser monitorizado y evaluado permanentemente, para unificar criterios en estándares que guíen el cuidado (Uribe Enciso, 2022).

Dimensiones.

Bioseguridad.

La bioseguridad es un conjunto de normas y procedimientos destinados a reducir, minimizar o eliminar los factores de riesgo biológico que pueden afectar la salud y la vida humana. Es importante que los profesionales de la salud dentro de sus funciones apliquen las normas y protocolos de bioseguridad para la protección de la salud y seguridad personal frente a los diferentes riesgos (Marquez Cardich, 2022) comprende diferentes principios como:

La universalidad en la cual el personal de enfermería debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir posibles riesgos en su salud. La utilización de barreras de protección con el propósito de evitar el contacto directo con sangre y otros fluidos orgánicos que pueden estar contaminados. El lavado de manos es un proceso esencial para prevenir enfermedades infecciosas, incluyendo las que se adquieren en el entorno hospitalario. La disposición adecuada de material contaminado implica que todo el equipo utilizado en diversos procedimientos se debe desechar sin poner en peligro la salud tanto del personal de enfermería como del paciente que está intubado.

Asimismo, Ramos y López (2020) sostienen que es muy necesaria la higiene de la cavidad oral, pues la colonización bacteriana de la flora de la mucosa orofaríngea es la fuente más notable de infección del tracto respiratorio y sucede rápidamente tras la intubación endotraqueal. Por eso se crea la necesidad de realizar los cuidados bucales completos para la reducción de NAVM.

Fijación del tubo endotrqueal.

Para verificar la colocación adecuada del tubo endotraqueal (TET), es esencial asegurarse de que la punta del tubo esté posicionada aproximadamente a 4-5 centímetros por encima de la carina, lo que corresponde al nivel de la tercera o cuarta vértebra dorsal. Se debe marcar el tubo

endotraqueal al nivel del incisivo superior o los labios para tener una referencia sobre su profundidad. Una vez confirmada la posición adecuada del TET, se asegura en su lugar para evitar desalojos accidentales y movimientos excesivos. En el caso de los hombres, por lo general, se coloca el TET a una distancia de 23/24 cm desde la comisura labial, mientras que, en las mujeres, se sitúa a 21/22 cm, y esta información se registra en el historial del paciente. La fijación se realiza mediante cinta adhesiva o venda alrededor de la cabeza, con un nudo por encima de las orejas para evitar la compresión del cuello a nivel de la yugular y prevenir el retorno venoso comprometido. En la actualidad, también existen fijadores comerciales que suplen el uso de vendas y/o cintas adhesivas (Canales Ramos, 2022).

Es crucial verificar la correcta colocación del tubo, y para hacerlo, se deben emplear la auscultación en cinco lugares distintos y la capnografía, ya sea en su modalidad continua o colorimétrica. Siendo la fibrobroncoscopia el único método que permite asegurar con una certeza del 100% que el tubo está en posición adecuada (Quintero Cifuentes, 2020).

Cuidado de la piel y mucosas.

Se realiza la higiene de la cavidad oral para prevenir la colonización de la orofaringe ya que esta puede originar la infección del tracto respiratorio durante la intubación endotraqueal, pudiendo ocasionar neumonías asociadas a ventilador mecánico ingresando a la vía aérea baja logrando infectar a los pulmones, es necesario para ello el uso de clorhexidina al 2% con cuidados en el cepillado e higiene de la cavidad cada 4 horas, además es importante la hidratación de los labios para evitar grietas y los roces innecesarios con el tubo, realizándose una vez por turno, asimismo, cambiarse las cintas de sujeción del tubo (Canales Ramos, 2022).

Bases teóricas

Teoría del cuidado humano de Jean Watson Afirma que el conocimiento conduce a la adquisición de un entendimiento, una conceptualización sobre un objeto específico. No obstante,

este proceso no concluye ahí, ya que es necesario aplicar dicho entendimiento, transformándolo en una capacidad efectiva. La aplicación del poder del conocimiento conlleva ciertas restricciones y consideraciones que todas las disciplinas deben tener en cuenta. En este contexto, nos enfocaremos en un aspecto particular de la aplicación del entendimiento: el cuidado de las personas a través del conocimiento. Específicamente, nos centraremos en este punto en detallar la teoría del cuidado humano postulado por Jean Watson (Raile Alligood & Ann Marriner, 2018).

Según la Teoría del Cuidado Humanizado de Watson, la necesidad de integrar sus preceptos teóricos en las diferentes esferas del quehacer enfermero, gestión, asistencia, formación, docencia e investigación. El cuidado transpersonal es una forma singular que aborda el enfermero es “una clase especial de cuidado humano que depende del compromiso moral de la enfermera, de proteger y realzar la dignidad humana”, lo que permitirá trascender el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en la práctica (Guerrero-Ramírez & Meneses-La Riva, 2017).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio se realizó en el hospital de Chincha ubicado en la región ICA, en la provincia de Chincha Distrito de Chincha Alta, cuenta con los Servicios de Hospitalización, como son Hospitalización de Medicina, Cirugía, Ginecología, Pediatría, Neonatología, Centro Quirúrgico, y Unidad Cuidados Intensivos que cuenta con 10 camas, la investigación se realizará en la Unidad de Cuidados Intensivos que cuenta con capacidad de 20 camas en total, 10 camas en el área de emergencia y 10 camas en la unidad de cuidados intensivos. El personal del hospital cuenta con 20 enfermeras en total, donde laboran 5 enfermeras que trabajan en el turno de 12 horas (turno diurno y nocturno). El área de UCI, viene funcionando desde abril del año 2019, fue creada debido a la pandemia del Covid-19.

Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por 30 profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital de Chincha.

Muestra

Se utilizó el muestreo censal debido a la cantidad de profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión.

Enfermeras de planta que laboran en los servicios de Emergencia y UCI.

Licenciadas que realicen labor asistencial en el área de UCI del hospital de Chincha.

Enfermeras que acepten voluntariamente formar parte del trabajo de investigación, considerando el número de enfermeras de ambos servicios.

Criterios de exclusión.

Enfermeras que se encuentren de vacaciones, licencia o descanso médico.

Licenciadas de labor administrativa.

Enfermeras que no laboren en el área de UCI del hospital de Chincha.

Tipo y diseño de investigación

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo, porque que se recogen y analizan datos cuantitativos sobre variables; de tipo descriptivo, puesto que se realizará una medición y descripción de la variable de estudio; de diseño no experimental, en este tipo de diseños no existe manipulación de la variable, se estudian y se muestran tal como se comporta en un tiempo determinado; y de corte transversal por que se realizan observaciones en un momento único en el tiempo (Hernández-Sampieri, 2018).

Identificación de variables

Variable: Conocimiento sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal.

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con Tubo endotraqueal	Es el conjunto de información, conceptos científicos, ideas y normas que la enfermera aplica en el cuidado del paciente intubado, teniendo en cuenta los principios y complicaciones (Gutiérrez et al., 2016).	Capacidad que posee el profesional de enfermería para retener y/o guardar información sobre medidas de bioseguridad, fijación del tubo endotraqueal, manejo de secreciones y cuidados de piel y mucosas en pacientes con tubo endotraqueal. Nivel Alto: 16 - 20 Nivel Medio: 11 – 15 Nivel Bajo: 0 - 10	Medidas de bioseguridad Fijación del tubo endotraqueal Cuidado de la piel y mucosas	Normas de bioseguridad Uso de EPPS. Prevención y control de infecciones. Técnicas de fijación. Posición correcta del tubo endotraqueal Manejo del Cuff. Limpieza de cavidad oral del paciente con tubo endotraqueal. Prevención de lesiones por presión en cavidad oral.	Ordinal

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Se empleó la técnica de la encuesta, que incluye un conjunto lógico de preguntas impresas diseñadas para cumplir con el propósito de recopilar datos significativos relacionados con el objetivo del estudio.

El instrumento de recolección de datos para medir la variable conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con tubo endotraqueal, será un cuestionario estructurado que fue diseñado por las Licenciadas en enfermería Rosa Gutiérrez, Bethsabe Palomino María Zumaeta en el año 2016 en la ciudad de Lima, con un indicador de validez y confiabilidad de 0,764 por alfa de cronbach. El cuestionario se fragmenta en tres partes:

El cuestionario está conformado por tres partes:

La primera parte es la introducción.

la segunda parte es la recogida de datos sobre datos generales del entrevistado.

La tercera parte son las preguntas sobre conocimientos del cuidado enfermeros en pacientes con tubo endotraqueal.

Se constituye de 20 preguntas distribuidas por las dimensiones:

Bioseguridad: con 4 preguntas

Manejo de secreciones: 6 preguntas

Complicaciones más frecuentes: 8 preguntas

Cuidado de la piel y mucosas: 2 preguntas

El instrumento se categorizó de la siguiente manera:

Nivel Alto: 16 - 20

Nivel Medio: 11 – 15

Nivel Bajo : 0 - 10

Validez

Se realizó la validación del instrumento con la participación de 5 profesionales de enfermería con grado de especialistas, se aplicó la V de Aiken y se obtuvo un resultado de 1.

Confiabilidad

Para calcular la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba piloto a 12 Profesionales de enfermería con características similares a la muestra de estudio, utilizándose la prueba del Alfa de Cronbach, con el resultado de 0.876

Proceso de recolección de datos

Para llevar a cabo la recopilación de datos, se seguirá un proceso específico. En primer lugar, se enviará una solicitud a la dirección del hospital, solicitando su autorización para realizar la investigación en la institución. Luego, se coordinará con la jefatura de la unidad para programar la recopilación de datos durante los turnos diurnos. Después, se informará a las enfermeras participantes sobre la naturaleza del estudio y se les pedirá que firmen un consentimiento informado. Finalmente, se proporcionarán los instrumentos de recopilación de datos a cada profesional de enfermería, otorgándoles un período de 15 minutos para completarlos.

Procesamiento y análisis de datos

La información recogida se procesarán los datos con el soporte de paquete estadístico SPSS v26 y de manera automatizada. Los resultados se presentarán a través de tablas de frecuencia, las medidas de tendencia central y las operaciones que permitieron sumar los puntajes de la variable principal y sus dimensiones.

Consideraciones éticas

Beneficencia: A partir de los hallazgos obtenidos en la investigación, será posible identificar posibles soluciones y realizar mejoras en el nivel de conocimiento de los profesionales, lo que repercutirá en beneficios para los pacientes.

Autonomía: Cada individuo tiene la responsabilidad de tomar sus propias decisiones y actuar de manera autónoma, respetando la autonomía de los demás como seres humanos con sus propios valores.

Justicia: Este estudio tiene como objetivo recopilar información sobre las dificultades y proporcionar a los participantes información precisa y puntual sin hacer distinciones. El cuestionario se completará de manera anónima, y se tratará a todos los participantes con cortesía y amabilidad.

No maleficencia: Este estudio no tiene como propósito perjudicar a los profesionales que poseen un conocimiento limitado, sino que se enfoca en identificar las debilidades, incertidumbres y carencias, con la finalidad de abordar y corregir estas deficiencias y así prevenir cualquier posible perjuicio.

Capítulo IV

Aspectos administrativos

Presupuesto

Id	Partidas y subpartidas	Cantidad	Costos S/.	Total, S/.
1	Personal	1	100.00	100.00
	Honorarios del revisor lingüístico	1	200.00	200.00
	Honorarios revisor APA	1	200.00	200.00
2	Bienes			
	Formatos de consentimiento informado	50	0.10	50.0
3	Servicios			
	Designación de asesor	1	300.00	300.00
	Dictaminación del proyecto	1	350.00	350.00
	Cierre de trabajo	1	900.00	900.00
	Titulación	1	1800.00	1,800.00
	Viáticos		100.00	100.00
Totales				4,300.00

Cronograma de actividades

Actividad	2023						
	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Planteamiento del problema	■						
Elaboración del marco teórico	■						
Revisión del instrumento		■					
Validez del instrumento		■					
Aplicación de prueba piloto			■				
Confiabilidad del instrumento			■				
Correcciones del turnitin				■			
Dictamen					■		
Levantamiento de observaciones dictamen					■		
Cierre de trabajo académico						■	
Levantamiento de observaciones finales						■	
Revisión lingüística							■
Presentación final							■

Referencias bibliográficas

- Canales Ramos, A. N. (2022). *Conocimiento y prácticas del mantenimiento de la intubación endotraqueal en el personal de enfermería del área de unidad de cuidados intensivos de los hospitales de la Diresa Lima, 2022.*
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7494/T061_41641410_S.pdf?sequence=1
- Casas Briceño, J. J., Ospinal Sotomayor, M., & Escobar Quispe, A. S. (2022). *Conocimiento y practica del enfermero/a en el manejo de tubo endotraqueal enpacientes de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022.*
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7496/TESIS CASAS - OSPINAL - ESCOBAR .pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Céspedes Bonilla, N. (2021). *Conocimiento del cuidado de enfermería y complicación del tubo endotraqueal (TET) en paciente críticos, Hospital Nacional Dael Alcides Carrión, Callao 2021.* <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1377/1/Natividad Céspedes Bonilla.pdf>
- Cuizano Alvaron, N. J. (2018). *Nivel de conocimiento en el manejo de la vía aérea y práctica del cuidado del tubo endotraqueal del profesional de enfermería en paciente crítico de UCI clínica privada, Lima 2017 .*
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7747/Cuizano_an - Resumen.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Delgado Deza, S., Catalán Navarro, I., Joven Simón, L., Hurtado Rubio, V., Marcos Blasco, L., & Duarte Alvero, B. (2021). Cuidados de enfermería al paciente intubado en UCI, artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación.*

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-al-paciente-intubado-en-uci-articulo-monografico/>

- Granizo Taboada, W. T., Jiménez Jiménez, M. M., Rodríguez Díaz, J. L., & Parcon Bitanga, M. (2020). Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica . *Archivos Médicos Camaguey*, 24(6531), 53–64. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v24n1/1025-0255-amc-24-01-e6531.pdf>
- Guerrero-Ramírez, R., & Meneses-La Riva, M. E. (2017). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. LimaCallao, 2015. *Revista de Enfermería Herediana*, 9(2), 127–136. <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavo19/9.pdf>
- Hernández-Sampieri, R. (2018). *Metodología de investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Leiva Aznarán, K. N., & Sabogal Ríos, I. D. P. (2018). *Conocimiento y práctica de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes con traqueostomía. Hospital Regional Docente de Trujillo - 2017O - 2017*. https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4164/1/RE_ENFE_KATHYA.LEIVA_INGRID.SABOGAL_CONOCIMIENTO.PRACTICA.ENFERMERA_DATOS.pdf
- López López, R. M. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas, del personal de enfermería en el manejo del paciente traqueostomizado en las áreas Medicina, Cirugía y Ortopedia del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños, Marzo 2017. En *Portal Regional da BVS Informação e Conhecimento para a Saúde*. <http://cies.edu.ni/cedoc/digitaliza/t963/t963.pdf>

Mamani Mamani, E. (2018). *Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre la técnica abierta de aspiración de secreción del tubo endotraqueal en la Unidad de Terapia Intensiva del Instituto Nacional del Tórax, gestión 2018.*

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20952/TE-1388.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Marquez Cardich, E. J. (2022). *Conocimiento y cuidado enfermero en pacientes con tubo endotraqueal en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima Este – 2022.*

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8189/T061_75129524_S.pdf?sequence=1

Ñuñuvera Lopez Aleida Natali., & Vasquez Saavedra Fiorella Cindy. (2017). *Nivel de conocimiento y cuidado de la vía aérea brindado al paciente con tubo endotraqueal Hospital Regional Docente de Trujillo, 2016 .*

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2747/1/RE_ENFE_ALEIDA.NUÑUVERA_FIORELLA.VASQUEZ_CUIDADO.DE.LA.VIA.AEREA_DATOS.PDF

Obando Rodríguez, B., & Ramos Escalante, M. F. (2017). *Nivel De Conocimiento Y Cuidado Enfermero En Pacientes Con Tubo Endotraqueal Del Hospital Belén De Trujillo 2017. Tesis, 1–60.*

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3738/1/RE_ENFE_BEATRIZ.OBANDO_MARISELY.RAMOS_CUIDADO.ENFERMERO_DATOS.PDF

Organización Panamericana de la Salud, & OPS/OMS. (2022). *Prevención y control de infecciones .* <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-control-infecciones>

Pantaleón Jiménez, L. Y., & Quesquén Ugaz, K. M. (2017). *Nivel de conocimiento sobre cuidado de pacientes con tubo orotraqueal del egresado de la segunda especialidad de enfermería en cuidados críticos y emergencia. Piura - promoción 2011.*

<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1640/BC-TES-TMP-479.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Quintero Cifuentes, I. F. (2020). Fundamentos para la evaluación y manejo de la vía aérea. En *Fundamentos para la evaluación y manejo de la vía aérea*.

<https://doi.org/10.18046/eui/disc.2.2020>

Raile Alligood, M., & Ann Marriner, T. (2018). Modelos y teorías en enfermería. En *Modelos y teorías en enfermería, 2018, ISBN 978-84-9113-339-1, págs. 323-338* (9a ed.). Elsevier.

<https://edimeinter.com/catalogo/novedad/modelos-teorias-enfermeria-9a-edicion-2018/>

Ramos Castillo, V. H. (2020a). Intervención educativa para el cuidado del paciente con intubación endotraqueal en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de segundo nivel. En *Universidad Autonoma de Guerrero*.

http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2221/TE_11100971_20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ramos Castillo, V. H. (2020b). *Intervención educativa para el cuidado del paciente con intubación endotraqueal en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de segundo nivel*.

http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2221/TE_11100971_20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Reluz Cubas, L. M., & Seytuque Limo, G. J. (2017). *Conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones respiratorias en pacientes intubados. Servicio UCI-UCIN de un hospital estatal – Lambayeque – 2016*.

<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/2919/BC-TES-TMP-1740.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez Rodríguez, J. R., Aguayo Cuevas, C. P., & Galdames Cabrera, L. G. . (2017).

Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con

la teoría crítica. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(3).

<https://revenirmeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>

Soto Navarrete, A. L. (2015). *Conocimientos del cuidado de enfermería asociados a complicaciones de tubo endotraqueal en pacientes críticos del Hospital San Juan de Lurigancho - 2015.*

http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/5051/1/Soto_Navarrete_Annel_Liz_2015.pdf

Uribe Enciso, M. Za. (2022). “ *Nivel de conocimiento del profesional de enfermería del cuidado del tubo endotraqueal en el Hospital Regional de Ica , 2021* ” [Universidad Maria

Auxiliadora]. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/995/URIBE>

ENCISO MELISSA ZARELA - TRABAJO ACADÉMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Vásquez-Soto, H. (2017). Patologías asociadas a la vía aérea difícil. *Anestesia en México*, 29(1),

9–29. <https://www.scielo.org.mx/pdf/am/v29s1/2448-8771-am-29-00009.pdf>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de Recolección de Datos

Cuestionario

Fecha: _____

Servicio: _____

I. Introducción

La encuesta presentada forma parte de un estudio de investigación para obtención del título de especialista en cuidados intensivos. Este cuestionario está dirigido al personal de enfermería de los servicios de unidad de cuidados intensivos (UCI), que brinden cuidados a paciente con TET. Cabe recalcar que el cuestionario contiene preguntas y opciones de respuesta. Le pido responda con la verdad, los datos obtenidos serán de carácter confidencial. Agradezco de antemano su tiempo, ya que su colaboración es sumamente importante para el desarrollo del presente proyecto.

II. Datos generales

1.-Edad:

- a) Menor de 30 años ()
- b) De 31 - 45 años ()
- c) Mayor de 46 años ()

2.-Experiencia Profesional: ¿Qué tiempo labora en el servicio? :

- a) Menos de 1 año
- b) 1 – 5 años
- c) 6 – 10 años
- d) Más de 10 años

3.-Experiencia previa antes de ingresar al servicio: ¿Laboró usted antes en un servicio de

Emergencia, Unidad de Vigilancia Intensiva o Unidad de Cuidados Intensivos Generales?

SI () NO () ¿Dónde y cuánto tiempo?

4.- ¿Tiene usted estudios de Post grado?

Especialidad () Especifique:..... Maestría () Doctorado ()

III. Conocimientos sobre cuidados de Enfermería en pacientes con Tubo Endotraqueal

Por favor, lea con mucha atención cada pregunta y alternativa de respuesta, marque claramente su respuesta con una equis (X). Nadie aparte del investigador mirara su respuesta y sabara los resultados de ello. Con respecto a los cuidados del paciente con TET marque la respuesta correcta:

3.1. En relación a las medidas de bioseguridad:

1. ¿Qué son para usted las medidas de bioseguridad?
 - a) Son normas y procedimientos destinados a controlar factores de riesgo y protección al personal y paciente de infecciones intrahospitalarias.
 - b) Medidas que se utilizan solo para prevenir el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).
 - c) Medidas utilizadas solo cuando se presentan invasión por microorganismos.
 - d) Son medidas usadas solo cuando hay infección.
2. **¿Cuáles son las barreras de protección a tomar en cuenta en el cuidado del paciente con tubo endotraqueal?**
 - a) Mandilón y botas.
 - b) Gorros, mascarilla y guantes.
 - c) Mandilón, gorro, mascarilla y guantes.
 - d) b y c.
3. **Dentro de las medidas de prevención y control de infecciones, usted considera que el lavado de manos es:**
 - a) Poco importante.
 - b) Es importante, pero no fundamental.
 - c) Es la base principal para la prevención y control de las infecciones intrahospitalarias.

d) No tiene ninguna importancia.

4. **¿En qué servicios es utilizada la mascarilla N95 ó N100?**

a) UCI general

b) UCI cardíaca

c) UCI mixta

d) a y c

3.2 En relación a la fijación del Tubo Endotraqueal (TET)

5.- **¿Cuál es el nivel de fijación promedio del TET que usted considera?, excepto:**

a) 18 cm

b) 25 a más

c) 22 a 24 cm

d) 19 a 21 cm

6.- **¿Cómo verifica usted la posición correcta del TET?, excepto:**

a) Placa de tórax: a 4cm. altura de la carina

b) Auscultación de ambos campos pulmonares

c) Altura del tubo

d) Saturación de oxígeno

7.- **¿Cuál es la técnica de fijación de TET que utiliza con más frecuencia?**

a) Técnica del ángel simple

b) Técnica del ángel con arnés

c) Fijación con cinta adhesiva

d) Sujetadores especiales

8.- **¿Cuál de los siguientes enunciados es el más importante en la comprobación del cuff?**

a) Previene fugas de aire y pérdida de presión de los pulmones ventilados

- b) Previene injurias de la mucosa traqueal por presiones elevadas
- c) Evita complicaciones post intubación (traqueomalasia)
- d) Todas las anteriores

9.- ¿Cuál es la presión de perfusión de la mucosa traqueal, en relación a la presión del cuff?

- a) 40 a 50 mmHg
- b) 20 a 25 mmHg
- c) 25 a 30 mmHg
- d) Todas las anteriores

10. ¿Cuál es el equipo que se utiliza para la medición del cuff?, excepto:

- a) Jeringa de 20 cc
- b) Manómetro de mercurio
- c) Cálculo manual
- d) Equipo artesanal

3.3 Del manejo de secreciones

11.- ¿Cuándo realiza usted la aspiración de secreciones en el paciente con tubo endotraqueal?

- a) Cada turno
- b) Cada vez que el paciente lo requiere
- c) Cada 6 u 8 horas
- d) Todas son correctas

12.-¿Cuándo incrementa usted el FiO₂ en el procedimiento de aspiración de secreciones del TET

y en qué porcentaje?

- a) Solo antes de la aspiración -100%
- b) Después de la aspiración -100%
- c) Antes y después de la aspiración - 100%

d) Antes, durante y después de la aspiración - 100%

13.-¿Cuál es la presión máxima de succión al momento de realizar la aspiración de secreciones en un adulto?

a) Mayor de 200 mmHg.

b) Menor de 120 mmHg.

c) Mayor de 150 mmHg.

d) Menor de 80 mmHg.

14.-Durante la aspiración de secreciones por tubo endotraqueal, usted considera, excepto:

a) Introduce la sonda dentro del tubo oro traqueal sin aplicar presión positiva.

b) Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo máximo de 10 segundos.

c) Duración por aspiración mayor de 10 segundos

d) Verifica la saturación por oximetría de pulso.

15. ¿Cuál es el calibre de la sonda que usted utiliza al aspirar secreciones por TET en paciente adulto?

a) No debe ser más del doble del calibre del TET

b) El N° de la sonda puede ser entre 12 y 16

c) Depende de las características de las secreciones

d) Depende del paciente

16.- ¿Cuáles son las complicaciones más frecuentes de los pacientes con tubo endotraqueal?

a) Extubaciones no programadas

b) Obstrucciones de tubo endotraqueal

c) Lesiones de mucosa y cavidad oral

d) Todas las anteriores

17.- ¿Cómo previene usted la extubación no programada?

- a) Sedación apropiada, fijación segura del TET, adecuada comunicación con el paciente con o sin sujeciones mecánicas.
- b) Sedación adecuada, fijación segura TET, insuflado máximo del cuff
- c) Sujeciones mecánicas, sedación adecuada
- d) Todas las anteriores

18.- ¿Cómo reconoce usted la obstrucción del tubo endotraqueal?

- a) Se observa distress, retracción torácica, ausencia de ruidos respiratorios
- b) Ronquido, estridor prolongada inspiración o espiración
- c) Solo puede presentar Taquipnea
- d) Todas las anteriores

3.4 En relación al cuidado de piel y mucosas

19.- ¿Con qué frecuencia debe rotarse el TET para evitar laceraciones de la mucosa oral?

- a) Cada 6h
- b) Cada 8 h
- c) Cada 12 h
- d) Cada 24 h

20.- ¿Cada que tiempo se realiza la limpieza de la cavidad oral?

- a) Cada 8 horas
- b) Una vez al día
- c) Cada 24 horas
- d) Cada 48 horas

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento, el mismo será aplicado a Lic. Enfermería de la ciudad de Chíncha, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del instrumento titulado: "Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal en la unidad de Cuidados Intensivos del hospital de Chíncha, 2022", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 16-Abril 2023

Nombres y Apellidos del Juez: María Beatriz Delgado Ríos

Institución donde labora: Hospital René Tofta Gruppo

Años de experiencia profesional o científica: 27 años

Firma del Juez:



MARÍA BEATRIZ DELGADO RÍOS
 LIC. EN ENFERMERÍA
 S.O.P. 10374 - INC. 5007
 C.O.P. 10374 - INC. 5007
 C.O.P. 10374 - INC. 5007

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

- 1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: "Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería"

SI (x)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO (x)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO (x)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenecen en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: María Beatriz Delgado Ríos

Valido por: 16 de abril de 2023

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento, el mismo será aplicado a Lic. en Enfermería de la ciudad de Chincha, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal en la unidad de Cuidados Intensivos del hospital de Chincha, 2022", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 16-04-2023

Nombres y Apellidos del Juez: Erika Varisco Vilcapuma Saravia

Institución donde labora: ESalud

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


Lic. E. Varisco Vilcapuma S.
Enfermera
D.P. 20220
Módulo 1

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

- 1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: "Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería"

SI ()

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

- 2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ()

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

- 3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

- 5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenecen en el constructo?

SI ()

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

- 6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: Erika Vanessa Vilcastromo Saravia

Valido por: 16 de abril de 2023

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento, el mismo será aplicado a Lic. en Enfermería de la ciudad de Chincha, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal en la unidad de Cuidados Intensivos del hospital de Chincha, 2022", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 16 DE ABRIL 2023

Nombres y Apellidos del Juez: LIC ROSARIO VICTORIA MENDOZA SALVATIERRA

Institución donde labora: HOSPITAL RENE TOCHE GARRIDO ESSALUD

Años de experiencia profesional o científica: 20 años.


 Rosario Mercedes Salvatierra
 LIC ENFERMERÍA
 CEP 20740
 Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

- 2) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: "Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería"

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: Rosario Victoria Mendoza Salvatierra

Valido por: 16 de abril de 2023

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento, el mismo será aplicado a Lic. en Enfermería de la ciudad de Chincha, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal en la unidad de Cuidados Intensivos del hospital de Chincha, 2022", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 16/04/23

Nombres y Apellidos del Juez: MIRIAM ELIZABETH NAPA PEREZ

Institución donde labora: RENE TOCHE GROPPA - CHINCHA

Años de experiencia profesional o científica: 8 años


Lic. Miriam Napa Pérez
ENFERMERA
CERT. N° 003

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

- 2) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: "Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería"

SI (x)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO (x)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO (x)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: Maria Elizabeth Napa Pérez

Valido por: 16 de abril de 2023

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento, el mismo será aplicado a Lic. en Enfermería de la ciudad de Chíncha, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal en la unidad de Cuidados Intensivos del hospital de Chíncha, 2022", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

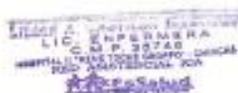
Fecha actual: _____

Nombres y Apellidos del Juez: Pablo Oddoia Cortello Martínez

Institución donde labora: H.R.T.G. Is Salud - Chíncha

Años de experiencia profesional o científica: 25 años


Firma del Juez.



**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

- 3) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: "Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería"

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenecen en el constructo?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

- 6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: Lilian Adelina Castillo Martínez

Valido por: 16 de abril de 2023

*Apéndice C: Confiabilidad del instrumento***Resumen de procesamiento de datos**

		N	%
Casos	Válido	12	100
	Excluido	0	.0
	Total	12	100

Estadísticas d fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Conbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,872	,876	20

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento informado

Ante todo, muy buenas tardes, me dirijo a usted con todo respeto para extenderle la invitación de participar en el presente estudio de investigación, para ello le brindaremos la siguiente información.

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para participar en el desarrollo del estudio “Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023”. También, estoy enterada que la investigadora está estudiando la segunda especialidad en el área de Cuidados Intensivos. Asimismo, sé que el instrumento se aplicará a profesionales que laboran en un hospital de Lima

La aplicación del cuestionario será en los horarios de trabajo, según el rol dispuesto por el departamento de Enfermería. Se harán algunas preguntas escritas ya formuladas. Este estudio contribuirá para mejorar el conocimiento sobre la calidad de vida laboral de los licenciados de Enfermería. Sin embargo, yo no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación.

Los resultados de investigación me serán proporcionados, si los solicito a la investigadora en el caso que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos como participante.

Declaración de consentimiento

Yo: _____ Identificado con DNI: _____
acepto participar de manera voluntaria en el proyecto de investigación y declaro haber sido debidamente informado con anterioridad y haber resuelto todas mis dudas.

Firma o huella digital del participante

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Apéndice E: Matriz de consistencia

Conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal en la Unidad de Cuidados

Intensivos del Hospital de Chincha, 2022

Formulación del problema	Objetivos	Variables	Metodología	Resultados
¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Chincha, 2023.</p>	Conocimiento sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Descriptivo simple</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población: 30 profesionales de enfermería</p> <p>Muestra: 30 profesionales de enfermería</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>	<p>General</p> <p>El 70% tiene nivel bajo de conocimiento, el 20% alto y el 10% posee un conocimiento medio sobre el conocimiento de los cuidados del paciente con tubo endotraqueal</p> <p>Específicos</p> <p>El 77% enfermeros no conoce sobre las medidas de bioseguridad y solamente un 23% conoce.</p> <p>El 20% de los enfermeros conocen sobre fijación del tubo endotraqueal al paciente intubado y el 80% no conocen.</p> <p>El 50% conocen sobre los cuidados de la piel y mucosas del paciente intubado y el 50% no conocen</p>