

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Conocimiento y práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia Pediátrica de un hospital público de Lima

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería:
Emergencias y Desastres

Autora:

Elena Carmela Sanchez Bringas

Asesor:

Dr. Ramos Alfonso Paredes Aguirre

Lima, 8 de junio del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO


ACADÉMICO

Yo, Ramos Alfonso Paredes Aguirre, 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 Y PRÁCTICA EN LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES ENDOTRAQUEAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA”** de la autora Elena Carmela Sanchez Bringas tiene un índice de similitud de 17% 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 8 días del mes de junio del año 2026.

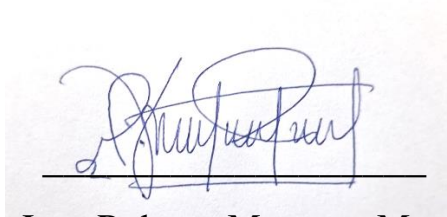


Dr. Ramos Alfonso Paredes Aguirre

**Conocimiento y práctica en la aspiración de secreciones
endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de
Emergencia Pediátrica de un hospital público de Lima**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad
profesional de enfermería: Emergencias y Desastres

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Roberto Munayco Mendieta', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 8 de junio del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	3
Formulación del Problema	5
Objetivos de la Investigación	6
Justificación.....	6
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	8
Antecedentes de la Investigación	8
Marco Conceptual	12
Bases Teóricas	17
Definición de Términos	19
Metodología	21
Descripción del Lugar de Ejecución.....	21
Población y Muestra	21
Tipo y Diseño de Investigación	22
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	27
Proceso de Recolección de Datos.....	27
Procesamiento y Análisis de Datos	28
Consideraciones Éticas.....	28
Administración del Proyecto de Investigación	30
Referencias Bibliográficas	32
Apéndices.....	37

Resumen

La aspiración de secreciones de los niños portadores de tubo endotraqueal es un procedimiento que realiza los enfermeros con mucha frecuencia en el área de emergencia, si este procedimiento no se realiza correctamente puede traer consecuencias graves en los niños perjudicando su salud y retrasando su desarrollo. El objetivo será evaluar la relación entre conocimiento y práctica en la aspiración de secreciones endotraqueales del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima. Será de tipo descriptivo, correlacional, de diseño no experimental. Muestra 40 enfermeras que trabajan en el área de emergencia y firmara el consentimiento informado. Como instrumento se usará el cuestionario y la guía de observación, como procesamiento de datos se realizará métodos estadísticos y reporte en forma tabular y/o gráfica.

Palabras clave: conocimiento, prácticas, enfermera (o), aspiración de secreciones, paciente intubado.

Summary

The aspiration of secretions of children carrying endotracheal tubes is a procedure that nurses perform very frequently in the emergency area, if this procedure is not performed correctly it can have serious consequences in children, harming their health and delaying their development. Objective: To evaluate the relationship between knowledge and practice in the aspiration of endotracheal secretions of nursing professionals in the pediatric emergency department of a public hospital in Lima. Methodology: it will be descriptive, correlational, and non-experimental in design. Show 40 nurses working in the emergency area and sign the informed consent. The questionnaire and the observation guide will be used as an instrument, statistical methods and reports in tabular and/or graphic form will be carried out as data processing.

Keywords: knowledge, practices, nurse, secretion aspiration, intubated patient.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019) la neumonía sigue siendo la principal causa de muerte infantil en todo el mundo. Esta patología ocasiona el fallecimiento de 740 180 menores de 5 años, lo que supone el 14% de todos los decesos de menores de 5 años en todo el mundo y el 22% de todos los decesos de niños de 1 a 5 años. El número de muertes es mayor en Asia Meridional y África Subsahariana.

Según Martínez (2019) la aspiración de secreciones es un procedimiento que realiza el profesional de enfermería que consiste en la extracción de secreciones presentes en el árbol bronquial a través de la boca, nariz o de una vía aérea artificial (tubo endotraqueal o traqueostomía) cuando el paciente no puede hacerlo por sí mismo, para poder realizar dicho procedimiento se usa una sonda de aspiración estéril conectada a un aspirador con aplicación de presión negativa.

En un informe la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) señala que si el profesional aplica las prácticas de forma adecuada con respecto al lavado de manos y otros procedimientos esta infección puede prevenirse. En la actualidad en los países de altos ingresos 7 de cada 100 pacientes contraerán una infección durante su estancia hospitalaria, estas cifras aumentan de 5 a 100 pacientes en los países de bajo y mediano ingreso de 15 y 1 de cada 10 de los pacientes afectados fallecería a causa de esta enfermedad.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020) informa que los niños con neumonía también suelen presentar signos como taquipnea y cuando inhalan se retrae la parte baja del tórax.

En España, los pacientes pediátricos con neumonía presentaran tos, regurgitaciones, fiebre, sibilancias, dolor precordial que pueden empeorar. El niño portador de un tubo endotraqueal tendrá secreciones purulentas presentes en el tubo endotraqueal. Para prevenir

esta patología en los pacientes el profesional de enfermería tiene mucha relevancia ya que son los que se encargan de los cuidados del tubo endotraqueal y de realizar el procedimiento de la aspiración de secreciones siguiendo los protocolos establecidos (Feyto, 2021).

De igual forma en México, en un estudio informan que el 41.8% de los profesionales de enfermería tienen conocimiento insuficiente sobre la aspiración de secreciones mientras que el 69.1% de los profesionales mantienen buenas prácticas en el procedimiento de la aspiración. Enfatizando que se debe dar una formación continua al personal de enfermería para integrar y unificar criterios sobre los pasos a seguir durante la practica en la técnica de aspiración de secreciones, basados en el conocimiento científico (Ovando et al, 2021).

Por otro lado, en Bolivia en su investigación identifico que los profesionales de enfermería en el nivel de conocimientos el 54.5% posee conocimiento regular y 31.9% malo; por el contrario, según el cumplimiento de actividades en relación a la práctica en la aspiración de secreciones, un 66.30% si cumple, mientras que el 33.70% es de no cumplimiento (Cruz, 2019).

El Ministerio de Salud (MINSA, 2021) dice que la principal causa de muerte en los pacientes pediátricos entubados se debe a infecciones que se adquieren por el procedimiento de la aspiración de secreciones el 70% infecciones, 20% neumonía y el 10% otras causas. Los profesionales de enfermería son los encargados de brindar los cuidados respectivos a los pacientes portadores de un tubo endotraqueal que requieren aspiración.

Asimismo, en Ayacucho en un estudio realizado al profesional de enfermería se identificó que un 53.6% del personal conoce sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos entubados y el 46.4% no conoce sobre este tema, asimismo el 53.6% tiene una práctica inadecuada en la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados y el 46.4% presenta una práctica adecuada (Quintanilla y Paucarhuanca, 2024).

En el servicio de Emergencia del hospital en estudio, tiene como objetivo proporcionar atención médica y quirúrgica a los pacientes en situación de urgencia y emergencia estos pacientes menores de edad llegan con diferentes patologías, algunos de ellos necesitan de ser entubados y conectados al ventilador mecánico como parte de su tratamiento (INSN San Borja, 2021).

Es por lo que los pacientes son sometidos al procedimiento de la aspiración de secreciones que conlleva a ciertos riesgos y complicaciones. Por la demanda de pacientes el profesional de enfermería por lo general se encuentra siempre trabajando bajo presión, atendiendo a un gran número de usuarios, muchas veces también se enfrentan con el ausentismo laboral ya sea por vacaciones o descansos médicos y tienen que ser reemplazados con la llegada de un nuevo profesional que no está familiarizado con dicho procedimiento. También se logra observar que los profesionales no cumplen con todos los pasos del lavado de manos, al momento de realizar la aspiración no usan los equipos de protección como son los lentes, mandilón y al finalizar el procedimiento no auscultan los pulmones del paciente. Por todo lo expuesto anteriormente es muy importante investigar el conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la aspiración de secreciones endotraqueal en esta área.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre conocimiento y la práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima?

Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse antes de la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse durante la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse después de la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Evaluar la relación entre conocimiento y práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima

Objetivos Específicos

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse antes de la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse durante la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse después de la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima.

Justificación

Justificación Teórica

La investigación ayudara a fortalecer el conocimiento de los profesionales de enfermería que laboran en el área asistencial ya que esta investigación aporta un marco

teórico producto de una intensiva búsqueda bibliográfica confiable como son tesis, revistas científicas como Scielo, Medline, Elsevier y artículos científicos, también se sustenta en la Teoría del Cuidado de Dorotea Orem. También ayudará y servirá de guía a los futuros profesionales de enfermería para desarrollar futuras investigaciones.

Justificación Metodológica

El estudio aportará a la comunidad científica instrumentos validados y confiables que fueron evaluados por juicios de expertos y confiables porque fueron sometidos a las pruebas de validez y confiabilidad para ver su comportamiento en el ámbito local y servirá como guía a los futuros profesionales para sus investigaciones posteriores.

Justificación Práctica y Social

La investigación se centró en la aspiración de las secreciones bronquiales en pacientes entubados, el objetivo de la investigación es incitar a los profesionales de enfermería a crear protocolos de atención y comprometerse con la atención del paciente así evitaremos las complicaciones en los pacientes por una práctica deficiente o inadecuada. Asimismo, es función de la enfermera velar por el bienestar de los pacientes brindando cuidados de calidad.

Línea de Investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Vásquez et al. (2021), en México, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el grado de conocimiento y la ejecución de la técnica de aspiración de secreciones por parte de los enfermeros. La metodología fue de tipo descriptiva, transversal, la población fue de 55 enfermeros donde aplicaron una lista de chequeo y un cuestionario. Los resultados fueron 58.2% obtuvieron un nivel insuficiente con respecto al conocimiento y el 30.9% realizaron una práctica mala. En la conclusión refiere que un alto porcentaje profesionales de enfermería poseen insuficientes conocimientos, pero realizan una práctica buena sobre la aspiración de secreciones.

Chen et al. (2021), en China, realizaron una investigación con el objetivo de medir el nivel de conocimiento y la práctica de los profesionales de enfermería en la aspiración endotraqueal en la UCI. La metodología fue de tipo descriptiva, transversal, la población fue de 281 profesionales, el instrumento fue la encuesta aplicada a 310 enfermeras que laboran en la UCI. Los resultados que obtuvo fue que sólo conocían 16 de las 26 recomendaciones en relación al procedimiento y 9 profesionales empleaban todos los pasos propuestos para realizar la aspiración de secreciones. En la conclusión determina un porcentaje alto de profesionales que desconocen las recomendaciones y también se evidencia faltas en la realización de dicho procedimiento.

Martínez (2019), en Bolivia, realizó un estudio con el objetivo de determinar las características de Técnicas de Aspiración Endotraqueal en pacientes críticos por profesionales de enfermería de la UTI del Hospital del Norte. La metodología empleada fue el método cuali-cuantitativo, observacional descriptivo y transversal, la muestra se conformó por 15 enfermeras y se utilizó una guía de observación. Los resultados que se obtuvieron con

respecto a la técnica de aspiración endotraqueal fue que el 20% de enfermeras no brindó oxígeno al paciente antes de realizar la técnica, el 74% de las enfermeras no auscultó al paciente, el 93% de las enfermeras no se colocó lentes de protección mientras realizaba el procedimiento y el 100% de las enfermeras no consideró la presión del cuff. En conclusión, refiere que se debe fortalecer a los profesionales en la técnica de aspiración endotraqueal para evitar complicaciones.

Cruz (2019), en Bolivia, realizó un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones bronquiales en pacientes intubados de la UCI Pediátrica del Hospital del Niño “Dr. Ovidio Aliaga Uría”. La metodología empleada fue de tipo descriptiva, observacional de corte transversal. La muestra se conformó por 22 enfermeras, se aplicó un instrumento (cuestionario y guía de observación). Los resultados fueron: el 54.5% de los profesionales tienen regular conocimiento y el 31.9% mal conocimiento; con respecto al desempeño en el procedimiento, el 66.30% sí cumplen con la técnica y el 33.70% no cumplen. Concluye que los profesionales poseen conocimiento regular y malo mientras que en la práctica el cumplimiento es regular.

Quispe (2020), en Bolivia, realizó un estudio con el objetivo de determinar las competencias de los enfermeros en la aspiración de secreciones endotraqueales en la UCI Neonatal del Hospital Municipal Boliviano Holandés. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo de corte transversal, descriptivo. La muestra se conformó de 13 profesionales de enfermería, se aplicó la encuesta como instrumento. Los resultados que se obtuvieron fueron: antes del procedimiento el 92% de los profesionales tienen un buen conocimiento sobre el procedimiento y el 8% tiene regular conocimiento. Durante el procedimiento identificó el 46% de los profesionales está bien, el 23% está regular y el 31% está deficiente en cuanto al conocimiento. Después del procedimiento el 54% de los profesionales tienen conocimientos

buenos y el 46% un conocimiento deficiente. Concluye que existen deficiencias mientras realizan el procedimiento y sugiere capacitar y actualizar a los profesionales con el fin de mejorar dicha técnica.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Abanto y Mendo (2019), en Cajamarca, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en aspiración de secreciones en neonatos por enfermeras del Área de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Regional de Cajamarca. La metodología empleada fue de tipo cuantitativa, descriptiva, correlacional. La población estuvo conformada por 16 enfermeras la técnica que se aplicó fue la entrevista y la observación y el instrumento que se usó fue el cuestionario y lista de chequeo. Los resultados que se obtuvieron fueron: el 69% de las enfermeras tienen conocimiento medio y el 31% de las enfermeras poseen conocimiento alto, en cuanto al procedimiento el 56% de los profesionales obtuvieron un procedimiento adecuado y 44% un procedimiento inadecuado. Concluyen que la mayoría de los profesionales está en un rango medio y el procedimiento inadecuado, es por lo que sugiere se implemente protocolos de mejora dado que encuentra relación en ambas variables de estudio.

Espinoza y López (2019), en Huancayo, realizaron una investigación con el objetivo de determinar los conocimientos y la técnica del enfermero en la aspiración de secreciones de pacientes intubados en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale. La metodología empleada fue cuantitativa, de diseño correlacional, la muestra estuvo conformada por 32 enfermeros, se empleó la encuesta y los instrumentos fueron el cuestionario y una ficha de registro. Los resultados que se obtuvieron fueron: en relación a la técnica en la aspiración de secreciones el 28.1% de los profesionales posee una técnica ineficaz y el 15.6% de los profesionales tienen regular conocimiento y el 12.5% malo.

Concluyendo en los resultados se evidencia que existe un desequilibrio entre el conocimiento y la aplicación de la técnica lo que puede ser riesgoso para la recuperación del paciente.

Vega (2021), en Arequipa, realizó una investigación con el objetivo de identificar la relación que existe entre conocimiento y la habilidad del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en áreas críticas de Clínica Arequipa. La metodología empleada fue descriptivo, correlacional, de diseño no experimental y enfoque cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 20 profesionales, se usó la encuesta y la observación, mientras que el instrumento fue el cuestionario. Los resultados que se obtuvieron fueron: el 25% tienen un conocimiento medio y una práctica inadecuada, mientras que el 20% tienen un conocimiento medio y una práctica adecuada. En cuanto al conocimiento en su dimensión generalidades el 50% tienen conocimiento medio, en cuanto a la dimensión de bioseguridad el 60% tienen conocimiento medio, en cuanto a la dimensión de procedimientos el 50% una tendencia regular o media, en la dimensión paciente se puede apreciar que el 50% de los encuestados tienen una tendencia alta, en la dimensión de equipo el 50% tiene una tendencia alta. Con relación a habilidad del enfermero el 60% de encuestados que manifiestan una tendencia alta o buena, mientras que el 20% tiene una tendencia media y el 15% tienen un nivel bajo. Concluye que existe relación en ambas variables y se acepta la hipótesis planteada.

Bravo (2019), en Lima, realizó un estudio con el objetivo de relacionar el conocimiento y la práctica en la aspiración de secreciones por el profesional de enfermería en pacientes intubados en un hospital de Lima. La metodología empleada fue descriptiva, cuantitativa, y transversal; no experimental y relacional, la población se conformó por 24 profesionales, uso la entrevista, el cuestionario y listas de chequeo. Los resultados que se obtuvieron fueron: que el 66,7% conoce sobre el tema de investigación y el 33,3% no tiene conocimiento, con respecto al procedimiento el 70,8% tiene un procedimiento inadecuado y el 29,2% su práctica es adecuada. Concluye que hay relación entre las variables de estudio.

Marco Conceptual

Conocimiento

El conocimiento se puede definir como un proceso donde participan o se relacionan el sujeto que viene hacer el que conoce y el objeto que es el que va a conocer. Para decir que hay conocimiento debe establecer una relación entre estos dos elementos el sujeto y el objeto. El conocimiento es un conjunto de información que poseen las personas a través de sus vivencias. En este sentido los filósofos como Platón y Aristóteles refieren que se puede adquirir conocimiento por vía directa o indirecta logrando interpretar nuevos datos antes conocidos (Hurtado, 2020).

Tipos de Conocimientos.

Conocimiento Empírico. Se le llama al conocimiento que puede resultar de las experiencias y es comprobado en la práctica. Este tipo de conocimiento surge de observar repetidamente el hecho. En este caso el sujeto con sus propias vivencias aprende cosas de manera rutinaria (Durán, 2022).

Conocimiento Popular o de Divulgación. Este tipo de conocimiento se va a adquirir por medio de informes ya sea periodísticos a través de medios de comunicación como radio, televisión, conferencias, seminarios, capacitaciones (Durán, 2022).

Conocimiento Teórico. Este tipo de conocimiento tiene un respaldo de la ciencia, es la acumulación de conocimientos muy importantes que se basa en la parte teórica pero no se puede comprobar en la práctica (Durán, 2022).

Conocimiento Científico, Racional y/o Filosófico. Este tipo de conocimiento es especializado, viene a ser la unión del conocimiento empírico y teórico, tiene características que son: sistematización, jerarquización, progresión, y predicción, es un conocimiento que descubre causas o principios siguiendo una metodología (Durán, 2022).

Conocimiento Enfermero. La profesión de enfermería es una disciplina afianzada porque en la actualidad es considerada parte del saber humano con objeto y método de estudio propios. Ya que los profesionales de enfermería se encargan de brindar cuidado a las personas en la salud y enfermedad, esto data de la antigüedad que se ha ido construyendo con el paso del tiempo durante varios siglos de evolución constituyendo un legado indispensable para toda la humanidad. Y ya que es una disciplina aplicada, la profesión de enfermería ha demostrado tener la capacidad de modernizarse y rediseñarse continuamente en relación a las necesidades de la población y de los avances científico (Amescua, 2018).

Dimensiones de la Variable Conocimiento.

Generalidades. En esta dimensión se describen los siguientes indicadores:

Concepto de la Aspiración. La aspiración de secreciones es un procedimiento que realiza el profesional de enfermería que consiste en la extracción de secreciones presentes en el árbol bronquial a través de la boca, nariz o de una vía aérea artificial (tubo endotraqueal o traqueostomía) cuando el paciente no puede hacerlo por sí mismo, para poder realizar dicho procedimiento se usa una sonda de aspiración estéril conectada a un aspirador con aplicación de presión negativa (INSN San Borja, 2021).

Objetivo de la Aspiración. Es mantener las vías aéreas y el tubo endotraqueal permeables para poder facilitar el intercambio gaseoso ya que el paciente no lo puede realizar por sí solo. Así mismo prevenir las complicaciones como son infecciones agregadas o atelectasias relacionadas con la acumulación de secreciones (Ministerio de Salud, 2021).

Principios de la Aspiración. Se identifican 3 principios que incluyen: la hidratación del paciente; que ayuda a disminuir y fluidificar las secreciones facilitando su expulsión. La hiperoxigenación, ya sea a través del ventilador mecánico o por medio de un reanimador manual, nos aseguran mantener la oxigenación del paciente y mantienen sus valores de

saturación dentro de los parámetros normales y la humidificación que ayudan a proteger y a mantener las vías aéreas (Romero, 2017).

Tipos de Técnicas de Aspiración. Tenemos dos tipos el sistema abierto y el sistema cerrado.

Sistema Abierto. Este sistema permite la extracción de secreciones a través del tubo endotraqueal, pero desconectando el circuito del ventilador mecánico, para esto se utiliza sonda de aspiración cada vez que se necesario realizar el procedimiento (INSN San Borja, 2021).

Sistema Cerrado. Este sistema permite la extracción de secreciones sin desconectar el circuito del ventilador mecánico, los beneficios es que facilita que el paciente mantenga su oxigenación permanente (INSN San Borja, 2021).

Aspiración Traqueal por Cánula de Traqueostomía. Es la aspiración de secreciones que se realiza introduciendo una sonda de aspiración a través de la cánula de traqueostomía (INSN San Borja, 2021).

Barreras Protectoras. Son normas preventivas que debe aplicar el personal de salud para evitar el contagio por la exposición de agentes infecciosos que pueden provocar daño (Camacuri, 2020).

Procedimental. En esta dimensión se describen los siguientes indicadores:

Evaluación del Paciente. Para poder realizar el procedimiento de la aspiración de secreciones lo primero que se debe de realizar es monitorear los signos vitales para identificar alteraciones respiratorias, arritmias o hipotensión (INSN San Borja, 2021).

Técnica de la Aspiración. Se refiere a la medición de la sonda que se realiza desde la comisura labial hasta el borde externo de la boquilla del tubo endotraqueal y a la introducción de la sonda sin aspirar con el fin de evitar complicaciones (INSN San Borja, 2021).

Tiempo de Duración de la Aspiración. Desde la introducción de la sonda de aspiración hasta retirarla no debe exceder el tiempo de 10 segundos en niños y adolescentes, pero en neonatos no más de 5 segundos (INSN San Borja, 2021).

Frecuencia de la Aspiración. En realidad va a depender de cada paciente (diagnóstico clínico y edad del paciente y de la cantidad de secreciones ya que los tubos endotraqueales pequeños tienen más posibilidades de obstruirse, por lo que es necesario realizar el procedimiento con más frecuencia, pero si se debe tener en cuenta que no se debe de realizar más de 3 aspiraciones con un descanso de 20 – 30 segundos antes de volver a introducir la sonda (INSN San Borja, 2021).

Paciente. En esta dimensión se describen los siguientes indicadores:

Consideraciones Antes de la Aspiración. Para poder iniciar el procedimiento se debe de considerar: el estado neurológico del paciente, posición y la técnica que se usara ya sea sistema abierto o cerrado (INSN San Borja, 2021).

Posición del Paciente. Se debe colocar al paciente en decúbito lateral con la cabecera de la cama en un ángulo de 45° o en posición lateral (INSN San Borja, 2021).

Signos y Síntomas que Indican la Aspiración. Se refiere a cuando el paciente presenta taquicardia, taquipnea, hipotensión, secreciones visibles presentes en el tubo endotraqueal, presencia de ruidos respiratorios como sibilancias, roncales o estertores (Romero, 2017).

Complicaciones de la Aspiración. Dentro de las complicaciones más frecuentes tenemos: a lesiones en la mucosa de la tráquea, arritmia cardiaca, atelectasia, hipoxemia, broncoaspiración, neumonía y en las complicaciones poco frecuentes se encuentran: paro cardiaco, neumotórax e infecciones bacterianas agregadas (López, 2021).

Contraindicaciones de la Aspiración. Se puede contraindicar la aspiración de secreciones cuando hay problemas en la coagulación sanguínea, infarto del miocardio (IMA),

traumatismos en la mucosa traqueal, en fractura de base de cráneo (Ministerio de Salud, 2021).

Equipo. En esta dimensión se describen los siguientes indicadores:

Presión del Equipo. Se sugiere que la aplicación de la presión negativa al momento de aspirar las secreciones debe de ser entre 80 y 120 mmHg, si las secreciones no son muy densas, pero se puede incrementar a 200 mmHg para secreciones con mayor viscosidad (López, 2019).

Consideraciones Después de la Aspiración. Siempre después de realizar el procedimiento se tiene que auscultar ambos campos pulmonares del paciente, controlar signos vitales como saturación, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca y presión arterial, también dejar al paciente en posición cómoda (INSN San Borja, 2021).

Número de Sonda. Se considera que las sondas de aspiración a usar obstruyan menos del 50% del lumen del tubo endotraqueal en niños y adultos. Y para neonatos menos del 30% (INSN San Borja, 2021).

Práctica

Viene a ser la habilidad del profesional para poder usar todos los conceptos sobre un tema en específico de tal manera que cuando se aplique de forma correcta, se puede evidenciar una práctica eficiente y por ende un correcto desempeño dentro de las labores profesionales (Sellan, 2020). También se puede decir que es la aplicación de todo lo aprendido en relación a una actividad en específica siguiendo normas y protocolos.

Dimensiones de la variable Práctica. Se proponen las siguientes:

Dimensión 1: Antes del Procedimiento. Viene a ser la aplicación de todas las actividades previas antes de realizar la aspiración de secreciones como son: lavado de manos, auscultación al paciente, verifica la saturación, preparación del material que se usara para realizar el procedimiento (sondas de aspiración, gasas estériles, frascos con agua estéril,

preoxigenar al paciente, colocación de los guantes estériles y mascarilla, exposición de la vía aérea artificial del paciente (Bravo, 2019).

Dimensión 2: Durante el Procedimiento. Viene a ser la aplicación de todas las actividades durante la realización del procedimiento como son: la aspiración de manera intermitente mientras se va rotando en forma circular y de manera ascendente para ir retirándola sin exceder los 10 segundos, verificación de la saturación, oxigenar al paciente, limpiar la sonda con gasa estéril, lavar la sonda de aspiración con agua estéril aplicando succión, repetir los pasos según crea necesario (INSN San Borja, 2021).

Dimensión 3: Después del Procedimiento. Viene a ser la aplicación de las actividades después de realizar el procedimiento como son: la auscultación de ambos pulmones, observación del patrón respiratorio del paciente (satO2 y frecuencia respiratoria), descarta los guantes, descarta los frascos de agua estéril usados, lavados de manos, alineación de la postura del paciente (Ministerio de Salud, 2021).

Bases Teóricas

Esta investigación se sustenta en la base teórica del Déficit del Autocuidado de la teorista Dorothea E. Orem donde nos presenta su teoría conformada por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería. Sus paradigmas son: persona, salud, enfermería y entorno (Naranjo et al., 2017).

En esta teoría Dorothea nos indica que la enfermería es un acto de humanidad encajada en sistemas diseñados y producidos a través del ejercicio de ser una actividad profesional ante personas que no pueden valerse por sí mismos, con limitaciones en la salud o relacionadas con ella, lo que les genera problemas en su autocuidado o que dependen del cuidado de otras personas. La enfermería como ciencia se encarga de brindar ayuda a otras

personas para que puedan satisfacer sus necesidades básicas cuando no pueden hacerlo ya sea por desconocimiento o por tener su salud afectada (Naranjo et al., 2017).

La teoría del Autocuidado

Dorothea nos dice que el autocuidado es una actividad aprendida por las personas orientada hacia un objetivo. Es una conducta que está orientada a regular los componentes que afectan su desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. Esta teoría propone tres requisitos: requisito de autocuidado universal, requisito de autocuidado del desarrollo, requisito de autocuidado de desviación de la salud (Naranjo et al., 2017).

Dorothea definió los siguientes conceptos meta paradigmáticos:

Persona. Lo considera como un organismo vivo racional que es capaz de pensar con la capacidad de conocerse, usar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicarse y tener la capacidad de reflexionar sobre sus experiencias y hechos colaterales a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado dependiente (Naranjo et al, 2017).

Salud. Es un estado donde la persona se encuentra en completo bienestar tanto físico, estructural y funcional; en otras palabras, ausencia de defecto que involucra el deterioro de la persona (Naranjo et al, 2017).

Enfermería. Servicio humano, que se brinda a la persona que no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar (Naranjo et al, 2017).

La Teoría del Déficit de Autocuidado

Es una relación entre el autocuidado como parte del tratamiento y la acción de autocuidado de las propiedades humanas. En estas situaciones la persona puede necesitar ayuda donde intervengan las familias, los amigos y los profesionales de enfermería. Las personas que brindan cuidados Dorothea les denomina agentes del autocuidado (Naranjo et al., 2017).

La Teoría de los Sistemas de Enfermería

Los elementos básicos que constituyen un sistema de enfermería son: la enfermera, el paciente o grupo de personas y los acontecimientos ocurridos incluyendo, entre ellos, las interacciones con familiares y amigos (Naranjo et al, 2017).

En esta teoría se relacionan la enfermera y el paciente ya que necesita de cuidados debido a su incapacidad para poder realizar su propio autocuidado como es en el caso de los usuarios que están intubados y hospitalizados en el área de Emergencia.

Definición de Términos

Conocimiento: es un proceso donde participan o se relacionan sujeto (el que conoce) y objeto (lo que se va a conocer). Para decir que hay conocimiento debe establecerse una relación entre estos dos elementos el sujeto y el objeto (Nava, 2017).

Práctica: es la habilidad del profesional para poder usar todos los conceptos sobre un tema en específico de tal manera que cuando se aplique de forma correcta, se puede evidenciar una práctica eficiente y por ende un correcto desempeño dentro de las labores profesionales (Sellan, 2020).

Enfermero(a): Es el profesional que proporciona atención completa a los pacientes que no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar (Naranjo et al, 2017).

Paciente entubado: es un usuario que necesita de la inserción de un tubo que va desde la boca y llega a la tráquea con el fin de tener la vía aérea libre que facilite el intercambio gaseoso, este paciente se encontrara hospitalizado en el servicio de emergencia pediátrica de un hospital público de Lima.

Emergencia: es un área donde se encuentran pacientes en situación de urgencia y emergencia estos pacientes llegan con diferentes patologías (Hospital de Emergencia de Villa el Salvador , 2024).

Aspiración de secreciones: procedimiento que realiza el profesional de enfermería que consiste en la extracción de secreciones presentes en el árbol bronquial a través de la boca, nariz o de una vía aérea artificial (tubo endotraqueal o traqueostomía) cuando el paciente no puede hacerlo por sí mismo.

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El presente estudio se realizará en un hospital pediátrico de Lima, este establecimiento cuenta con una infraestructura moderna y brinda los siguientes servicios como son consultorios externos, ambientes hospitalarios, sala de operaciones, sala de RX, ecografía, TAC y resonancia magnética, servicio de rehabilitación, UCI, laboratorio clínico y hematológico, área de Nutrición y Dietética, farmacia, esterilización y sala de emergencia. El área de estudio seleccionada es el servicio de la unidad de Emergencia que atiende a 70 paciente por turno de doce horas. Cuenta con el área de admisión del paciente, triaje del paciente, tópico de pediatría, tópico de enfermería, tópico de cirugía, 07 camas en el área observación ,01 cama en trauma shock ,01 cama en el área de aislados y el pasillo.

El proyecto se realizará en los meses de enero del 2026 a junio del 2026.

Población y Muestra

Población

La población de estudio estará conformada por 40 licenciados de enfermería, que laboran en el área de emergencia de un hospital pediátrico de Lima.

Muestra

La muestra será censal, se considerará al 100% de los licenciados de enfermería del área de Emergencia por ser pequeña

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Profesionales de enfermería del servicio de emergencia.
- ✓ Profesionales de enfermería de todo tipo de modalidad de contrato (Terceros, Cas, Nombrado).
- ✓ Profesionales de enfermería que firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Profesionales de enfermería que laboren en otra área.
- ✓ Profesionales de enfermería que laboran en el área administrativa u ocupacional.
- ✓ Profesionales de Enfermería que cuentan con vacaciones o descanso medico por enfermedad o maternidad.

Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación es aplicada porque se busca comprender y ampliar nuestros conocimientos sobre la relación entre conocimiento y la práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería además contempla aplicaciones inmediatas. (Hernández & Mendoza, 2018). El enfoque que se dará a la investigación es de tipo cuantitativa porque describe a las variables en forma numérica, así mismo, los resultados se expresaran en porcentajes con la finalidad de poder saber cuál es el nivel de conocimiento y practica de los enfermeros en la aspiración de secreciones endotraqueales en el servicio de emergencia. De corte transversal ya que la obtención de los datos se realizará en un momento determinado y no se hará seguimiento posterior a los participantes del estudio. Tiene un diseño no experimental porque no se va a manipular la variable de estudio, si no que se observaron tal como se presentan en el contexto natural y con alcance correlacional porque tratará de establecer si existe o no relación significativa entre las dos variables de estudio que son el conocimiento y la práctica (Kiss, 2024).

Formulación de Hipótesis

Ha: Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en la emergencia pediátrica de un hospital público de Lima.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en la emergencia pediátrica de un hospital público de Lima.

Identificación de Variables

Variable X Conocimiento sobre la aspiración de secreciones endotraqueales.

Variable Y Práctica de la aspiración de secreciones endotraqueales.

	datos antes conocidos (Hurtado, 2020)		Equipo	Signos y síntomas que indican la aspiración. Complicaciones de la aspiración. Contraindicaciones de la aspiración. Presión del equipo. Consideraciones después de la aspiración. Número de sonda.	
Variable Y Practica	Es la habilidad del profesional para poder usar todos los conceptos sobre un tema en específico de tal manera que cuando se aplique de forma correcta, se puede evidenciar una práctica eficiente y por ende un correcto desempeño dentro de las labores profesionales (Sellan, et al 2020).	Es el proceso donde la persona pone en práctica todos los conocimientos adquiridos a lo largo de su formación profesional en su rutina de labores en beneficio de mejorar o recuperar la salud del paciente. La práctica tendrá un valor final de: Si cumple	Antes del procedimiento Durante el procedimiento	Lavado de manos. Auscultación del paciente. Verificación de la saturación. Preparación del material. Colocación de guantes. Exposición de la vía aérea. Duración de la aspiración. Oxigenación del paciente.	La escala de medida será cuantitativa ordinal.

		12 a 19 puntos No cumple 0 a 11 puntos	Después de la aspiración	Limpieza de la sonda. Repetición de los pasos. Auscultación del paciente. Observar patrón respiratorio. Eliminación de material contaminado. Lavado de manos.	
--	--	--	--------------------------	--	--

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Las técnicas e instrumentos que se usaran para poder recolectar los datos de las variables Conocimiento será la encuesta y para la Práctica se usara la observación.

Instrumentos

Para evaluar el Conocimiento, el instrumento que se usará será el cuestionario, elaborado por Lucía Cabello Blas y Rosas Rivadeneira Sofía en el año 2017 y utilizado posteriormente por Ríos A, y Linares R. en el año 2021, su validez fue de 83% y confiabilidad fue de 0.7 (Apéndice B), lo que nos indica que es un instrumento confiable. Este cuestionario consta de 20 preguntas, las dimensiones para esta variable son: generalidades, procedimental, paciente y equipo. Los puntajes son: Bueno 14 a 20 puntos, Medio de 10 a 13 puntos, Malo de 0 a 9 puntos. Para valorar la variable práctica que tienen los enfermeros en cuanto a la aspiración de secreciones en pacientes intubados se usará una Guía de observación elaborado por Cahua Ventura Susana en el año 2015 y utilizado por Ríos Aguirre Amalia en el 2021, su validez y confiabilidad de 0.7 lo que nos indica que es un instrumento confiable. Esta guía de observación consta de 19 ítems, donde las dimensiones son: antes, durante y después del procedimiento. Con una escala de medición: Si cumple 12 a 19 puntos, No cumple 0 a 11 puntos.

Proceso de Recolección de Datos

Para la recolección de datos se solicitará una carta de presentación a la Universidad Peruana Unión donde acredita que el investigador está realizando estudios de la especialidad en Emergencia y Desastre. Posteriormente esa carta será presentada en el área de investigación del hospital pediátrico público de Lima adjuntando copia del proyecto de investigación, consentimiento e instrumento a aplicar, una vez autorizada, se coordinara con la jefa de enfermeras del servicio de Emergencia para que brinde las facilidades en cuanto al

horario de los profesionales sin interrumpir sus actividades programadas, se explicará en que consiste el proyecto de investigación y se les brindará el consentimiento informado para su autorización y participación del estudio. Posterior a ello se les proporcionará el cuestionario de conocimientos para que puedan desarrollar las preguntas y para evaluar la práctica se aplicará la guía de observación donde se buscará el momento oportuno para verificar como el profesional de enfermería aplica la técnica de aspiración de secreciones y se procederá a llenar la guía de observación.

Procesamiento y Análisis de Datos

Después de realizar la recolección de los datos se procederá a su codificación, para lo cual se usará el programa SPSS 25, lo cual va a facilitar para realizar el análisis de los resultados en base al uso de la estadística descriptiva, para la correlación se usará el chi cuadrado. Los resultados obtenidos se presentarán en tablas y gráficos de las variables y sus dimensiones.

Consideraciones Éticas

En la presente investigación se considerará la firma del consentimiento informado aceptando la participación de las enfermeras en la investigación. Asimismo, se respetará los principios bioéticos que son

Principio de Autonomía: en este principio se respetará siempre la decisión que tomen los profesionales de manera voluntaria aceptando o no participar de la investigación colocando su firma en el consentimiento informado.

Principio de Beneficencia: esta investigación va a beneficiar al hospital y los profesionales de enfermería, ayudándolos a identificar sus debilidades y fortalezas frente al conocimiento y la práctica que tiene el enfermero en el procedimiento de la aspiración de secreciones en pacientes intubados. El paciente sería el principal beneficiado.

Principio de No Maleficencia: en esta investigación se asegura no dañar ni generar riesgo a los participantes, más bien lo que se busca brindar un cuidado holístico y humanizado.

Principio de Justicia: la participación de los enfermeros se realizará sin ningún tipo de discriminación ya sea por su condición social, raza, credo y sexo.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

Actividades/mes	Setiembre	Octubre	Noviembre	Marzo	Abril
Línea de investigación					
Elaboración del capítulo I Revisión de la bibliografía y gestión de la información					
Elaboración del capítulo II Análisis de la información bibliográfica					
Diseño de instrumentos de recolección de datos					
Presentación final del capítulo I y II					
Población y muestra					
Enfoque de investigación					
Hipótesis de la investigación y análisis de coherencia					
Técnicas de recolección de datos e instrumentos					
Referencias y consideraciones					
Elementos del apéndice en un proyecto de investigación					
Sustentación					

Presupuesto

El proyecto es 100% financiado por los investigadores.

Personal	Unidad	Costo unitario	Total
Asesor	1	1500.00	1500.00
Estadístico	1	500.00	500.00
Bienes			
Lapiceros	20	1.50	30.00
Papel Bond	200	0.10	20.00
Corrector	20	3.00	20.00
Servicios			
Internet	120 hrs.	1.00	120.00
Fotocopias	200	0.20	40.00
Luz eléctrica	120 hrs.	1.00	120.00
Varios			200.00
Imprevistos			200.00
Total			S/. 2830.00

Referencias Bibliográficas

- Abanto, J. y Mendo, B. (2019). *Conocimiento y practica en aspiracion de secreciones en neonatos por enfermeras del Area de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Regional de Cajamarca*. [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación - ALICIA. <https://hdl.handle.net/20.500.12893/10399>
- Amezcu, M. (2018). ¿Por qué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada?. *Index de Enfermería*, 27(4), 188-190. Epub 20 de enero de 2020. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11321296201800030002&lng=es&tlng=es.
- Bravo, G. (2019). *Conocimiento y practica del profesional de enfermeria sobre aspiracion de secreciones en pacientes con tubo orotraqueal en una unidad de cuidados intermedios de un hospital de Lima*. [Tesis de Segunda Especialidad Profesional, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio Institucional - Universidad Nacional del Callao. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/7363>
- Camacuari, F. (2020). Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. *Revista Cubana De Enfermería*, 36(3). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3348/634>
- Chen, W. et al. (2021). *Conocimiento y practica de las enfermeras de cuidados intensivos sobre recomendaciones basadas en la evidencia para la aspiracion endotraqueal*. *Revista BMC Enfermeras*, 20 (186). <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00715-y>
- Cruz, C. (2019). *Conocimiento y practica del profesional de enfermeria en la tecnica de aspiracion de secreciones bronquiales en pacientes entubados de la UCIP del*

Hospital del Niño. [Tesis de Segunda Especialidad Profesional, Universidad Mayor de San Andrés]. Repositorio Institucional - Universidad Mayor de San Andrés.

<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24054>

Cruz, B. et al. (2023). *Conocimiento del personal de Enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones por tubo endotraqueal en unidades hospitalarias*. Ciencia Latina Revista Científica. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5561

Durán, M. (2022). Conocimiento y tipos de conocimiento. *Con-Ciencia Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No. 3*, 9(17), 90–91.

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349>

Espinoza, M. y Editorial Etecé. (23 de julio de 2025). *Investigación no experimental*.

Obtenido de Enciclopedia Concepto: <https://concepto.de/investigacion-no-experimental/>

Feyto, A. (2021). *Cuidados de Enfermería para Prevenir la Neumonía*. Revista Electrónica de Portales Médicos.com, 16(13), 732. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-para-prevenir-la-neumonia-asociada-a-ventilacion-mecanica-navm/>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2020). 9 millones de niños podrían morir en la próxima década si el mundo no actúa contra la neumonía. UNICEF.

<https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/9-millones-ninos-podrian-morir-proxima-decada-si-el-mundo-no-actua-contra-neumonia>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2023). La neumonía infantil. UNICEF.

<https://www.unicef.org/es/historias/neumonia-infantil-lo-que-debes-saber> Health Childrens. (11 de noviembre de 2024). Neumonía en los niños: causas, síntomas,

tratamiento y prevención. <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/chest-lungs/Paginas/pneumonia.aspx>

Hernández, S. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Obtenido de Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>

Hurtado, F. (2020). Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Revista Scientific*, 5(16), 99–119. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119>

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. (2021). *Guia de Procedimiento de Enfermería Aspiración de Secreciones* [Archivo PDF]. <https://www.insnsb.gob.pe>

Lopez, D. (2020). *Conocimientos y Técnica del enfermero en la aspiración de secreciones de pacientes intubados en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional Ramiro Priale*. [Tesis de Segunda Especialidad Profesional, Universidad Nacional del Callao]. *Repositorio Institucional - Universidad Nacional del Callao*. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/5457>

López, I. (2021). *Sistemas de Aspiración de Secreciones cerrados indicaciones y cuidados*. *Scielo*, 15(1). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988348X2021000100007

Martinez, L. (2019). *Características de técnicas de aspiración endotraqueal en pacientes críticos por profesionales de enfermería, Hospital del Norte gestión 2019*. [Tesis de Especialidad- Universidad Mayor San Andrés]. <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24054>

- Naranjo, Y. et al. (2017). *La Teoría Déficit de autocuidado Dorothea Orem*. Gaceta Médica Espirituana, 19(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tlng=es.
- Nava, J. (2017). La esencia del conocimiento. El problema de la relación sujeto-objeto y sus implicaciones en la teoría educativa. RIDE Revista Iberoamericana Para La Investigación Y El Desarrollo Educativo, 8(15), 25 - 57.
<https://doi.org/10.23913/ride.v8i15.289>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe Mundial sobre Prevención y Control de Infecciones*. <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Neumonía*. <https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care>
- Ovando, R. et al. (2021). Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México: Level of nursing knowledge and practice on the technique of secretion aspiration in a hospital in Veracruz, Mexico. South Florida Journal of Development, 2(5), 7633–7642.
<https://doi.org/10.46932/sfjdv2n5-097>
- Quintanilla, G. y Paucarhuanca, B. (2024). *Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en la unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Ayacucho*. [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio Institucional - Universidad Nacional del Callao. <https://repositorio.unac.edu.pe/item/0afc3bf9-c3e9-4305-8831-7fcf0c3490ed>

- Quispe, M. (2019). *Competencias Cognitivas del profesional de enfermería en la aspiración de secreciones endotraqueales*. Hospital Municipal Boliviano Holandes:
<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24054>
- Ministerio de Salud (2021). Resolución Directoral N° 299-2021- HCH /DG. Se aprueba 06 Guía de Intervención de Enfermería y 03 Guía de Procedimiento Asistencial de Enfermería. 15 de julio de 2021.
- Romero, E. et al .(2017). *Conocimiento de practicas de las enfermeras sobre la aspiracion de secreciones en pacientes adultos ien la UCI de un Hospital Nacional de Lima*. [Tesis de Especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia:]. Repositorio Institucional - Universidad Peruana Cayetano Heredia.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/Conocimientos_RomeroRivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sellan, V. et al.(2024). Propuesta de la competencia de aplicacion de protocolos de cirugia segura en tiempos de COVID-19 a desarrollar en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Revista Luz. [Internet] 2020; 19(4): p. 3-13.
<https://www.redalyc.org/journal/5891/589169024001/html/>
- Vega, L. (2021). *Conocimiento y Habilidad del enfermero sobre aspiracion de secreciones en pacientes enbubados en areas criticas de Clinica Arequipa*. [Tesis de Pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional - Universidad Cesar Vallejo.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/70138>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario 1 para medir el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en la aspiración de secreciones endotraqueales

Elaborado por: Lucía Cabello Blas, (2017)

Rosas Rivadeneira Sofía

Utilizado por: Ríos A (2021)

Linares R. (2021)

INSTRUCCIONES: Conteste el cuestionario marcando las respuestas que usted considere correcta

DATOS GENERALES.

Edad:

- a) <20 años
- b) De 21 a 30 años
- c) Más de 30 años

Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

Experiencia laboral:

- a) > a 1 año
- b) De 1 a 3 años
- c) De 4 a 8 años
- d) Mayor a 8 años

Estudio de especialidad:

- a) si
- b) no

I. GENERALIDADES:

1. ¿Qué entiende por aspiración de secreciones?

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

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

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

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

- a) Hidratación, humidificación e 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

II. PROCEDIMENTAL:

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 para 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 segundos

10. ¿Con qué frecuencia debe realizar la aspiración de secreciones en paciente intubados?

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

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

- a) Constante
- b) Intermitente

- c) Alterada
- d) Ninguna de las anteriores

III. PACIENTE:

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 caff
- c) Nebulizar
- d) Hiperoxigenar

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

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

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

- a) Hipoxemia, taquicardia, hipertensión arterial, ruidos 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

IV. EQUIPO:

18. ¿Cuáles son las presiones en mm Hg que ejercen los equipos de aspiración de secreciones?

- a) Equipo empotrado de 80 – 120 mm Hg, equipo portátil de 10 – 15 mm Hg
- b) Equipo portátil de 8 – 13 mm Hg, equipo empotrado 70 – 100 mm Hg
- c) Equipo empotrado de 50 – 80 mm Hg, equipo portátil de 5 – 10 mm Hg
- 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 numero 12
- d) El diámetro de la sonda es de $\frac{1}{2}$ del diámetro del TET

---GRACIAS POR SU GENTIL COLABORACIÓN---

**Cuestionario 2 Guía de observación para medir la práctica del profesional de enfermería
en la aspiración de secreciones endotraqueales**

Elaborado por: Cahua Ventura Susana (2015.)

Utilizado por: Ríos Aguirre Amalia (2021)

Linares Caffo Rocío.

OBSERVAR	RESPUESTA	
	SI	NO
ANTES DE LA ASPIRACIÓN:		
a) Se lava las manos		
b) Ausculta al paciente		
c) Verifica la saturación		
d) Prepara el material: de sonda, gasas estériles, frasco con agua estéril para aspiración, hiperoxigenar al paciente		
e) Se coloca los guantes estériles y mascarilla		
f) Expone la vía aérea artificial del paciente		
DURANTE LA ASPIRACIÓN:		
g) Aspira en forma intermitente mientras se gira y retira la sonda, por un tiempo de 10 segundos		
h) Verifica la saturación con pulsioxímetro		
i) Oxigena al paciente		
j) Limpia la sonda con gasa estéril		
k) Lava la sonda de aspiración		
l) Repite los pasos según necesidad		
m) Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de 10 segundos		
DESPUÉS DE LA ASPIRACIÓN		

n) Ausculta los campos pulmonares		
o) Observa el patrón respiratorio del paciente satO2 y frecuencia respiratoria		
p) Desecha los guantes		
q) Desecha los frascos de agua estéril usados		
r) Se lava las manos		
s) Alinea		

Apéndice B: Validez de los instrumentos

ANEXO N. ° 03: JUECES DE EXPERTO SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LAS ENFERMERAS SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

X. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del validador.: Dr/ Mg. Esq. Suarez Jara y Jara Milagro
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Enfermera Instrumentista del Hospital Militar Central
 1.3 Especialidad del validador: Especialista en Cuidado de Enfermos
 1.4 Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: Se aplicara un instrumento de cuestionario el cual consta de 15 preguntas y una lista de cotejo de datos para evaluar el cumplimiento de las técnicas adecuadas .La finalidad es evaluar la relación entre el conocimiento y prácticas que emplean las enfermeras en la realización de aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intermedios.
 Título de la Investigación: "Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados .Hospital Militar Central, 2017
 1.5 Autor del Instrumento: Lucia Cabello Blas

XI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y específico.			X		
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X		
4.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
5.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias				X	
6.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos				X	
7.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
8.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				X	
9.PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN	<u>77.8%</u>					

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 77,8 %.

IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
 El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lugar y fecha:



INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
CALLE 52da. Avenida El Libertador, Altos
Lapizulco en Caracas, Venezuela
COP 20018 (466 1146)
Tel: SA 80221010

Firma del Experto Informante

DNI: 10136137 Teléfono: 2733118

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO
DE INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del validador.: Dr/ Mg. José Guiseppe del Pozo Hernández Baringón
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: Enfermera de Cuidados Intensivos
- 1.3 Especialidad del validador: Unidad de Cuidados Intensivos
- 1.4 Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: Se aplicara un instrumento de cuestionario el cual consta de 15 preguntas y una lista de cotejo de datos para evaluar el cumplimiento de las técnicas adecuadas .La finalidad es evaluar la relación entre el conocimiento y prácticas que emplean las enfermeras en la realización de aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intermedios.
- Título de la Investigación: "Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados .Hospital Militar Central, 2017
- 1.5 Autor del Instrumento: Lucia Cabello Blas

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y específico.				✓	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				✓	
5.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias			✓		
6.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos			✓		
7.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
8.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				✓	
9.PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.				✓	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN	75.5%				✓	

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 75.5 %.

IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- () El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
() El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lugar y fecha:


Asociación de Psicólogos Peruanos
CEP 46258
Clínica
Internacional

Firma del Experto Informante

DNI: 40379893 Teléfono: 965 801130

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO
DE INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del validador.: Dr/ Mg. Lic. NIPAH ROSA YANAYALO
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: SUPERVISORA HMC
- 1.3 Especialidad del validador: GESTIÓN EN SERVICIO DE SALUD
- 1.4 Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: Se aplicara un instrumento de cuestionario el cual consta de 15 preguntas y una lista de cotejo de datos para evaluar el cumplimiento de las técnicas adecuadas .La finalidad es evaluar la relación entre el conocimiento y prácticas que emplean las enfermeras en la realización de aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intermedios.
- Título de la Investigación: "Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados .Hospital Militar Central, 2017
- 1.5 Autor del Instrumento: Lucia Cabello Blas

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y específico.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
5.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias				X	
6.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos				X	
7.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
8.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				X	
9. PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN	85%					

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 85 %.

IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
 El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lugar y fecha:


Miriam F. Roque Yac
F.P.U.

Firma del Experto Informante

DNI: 44470976 Teléfono: 962653783

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO
DE INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del validador.: Dr/ Mg. Taura María Rojas Taura

1.2 Cargo e Institución donde labora: Coordinadora CI

1.3 Especialidad del validador: Cuidado en salud

1.4 Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: Se aplicara un instrumento de cuestionario el cual consta de 15 preguntas y una lista de cotejo de datos para evaluar el cumplimiento de las técnicas adecuadas .La finalidad es evaluar la relación entre el conocimiento y prácticas que emplean las enfermeras en la realización de aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intermedios.

Título de la Investigación: *Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados .Hospital Militar Central, 2017

1.5 Autor del Instrumento: Lucia Cabello Blas

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y específico.				✓	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				✓	
5.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias				✓	
6.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos				✓	
7.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
8.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				✓	
9.PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.				✓	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN					✓	

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 85 %.

IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
 El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lugar y fecha:



Dr. Juliana Helen Cargio Llanusa
CEP 80880 RE 8389
Clínica Internacional

Firma del Experto Informante

DNI: 447659105 Teléfono: 940367005

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO
DE INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del validador.: Dr/ Mg. Lucía Cabello Blas Hernández Barrantes
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Enfermera de Unidad de Cuidados Intermedios
 1.3 Especialidad del validador: Unidad de Cuidados Intermedios
 1.4 Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: Se aplicará un instrumento de cuestionario el cual consta de 15 preguntas y una lista de cotejo de datos para evaluar el cumplimiento de las técnicas adecuadas. La finalidad es evaluar la relación entre el conocimiento y prácticas que emplean las enfermeras en la realización de aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intermedios.
 Título de la Investigación: "Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital Militar Central, 2017"
 1.5 Autor del Instrumento: Lucía Cabello Blas

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formalado con lenguaje apropiado y específico.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				✓	
5. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias			✓		
6. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos			✓		
7. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
8. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				✓	
9. PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.				✓	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN	75.5%				✓	

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 75.5 %.

IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- () El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
() El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lugar y fecha:

RESUMEN DE LOS EXPERTOS SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS

INDICADORES	VALORES DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	$J1 + J2 + J3 + J4 + 5$ / 5
CLARIDAD	80%	85%	85%	80%	78%	82
OBJETIVIDAD	85%	70%	85%	88%	78%	81
PERTINENCIA	90%	85%	85%	92%	78%	86
ACTUALIDAD	70%	80%	85%	75%	78%	80
ORGANIZACIÓN	80%	75%	85%	80%	78%	80
SUFICIENCIA	90%	80%	85%	80%	78%	85
INTENCIONALIDAD	90%	90%	85%	90%	78%	87
CONSISTENCIA	80%	90%	85%	80%	78%	83
COHERENCIA	90%	75%	85%	75%	78%	81
METODOLOGÍA	70%	95%	85%	85%	78%	83
TOTAL						828
PROMEDIO TOTAL						83

Fuente: formato de información de opinión de expertos de instrumento de investigación ,2017

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

**PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO QUE EVALÚA EL
CONOCIMIENTO DE LA ENFERMERA SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES “α” DE
CRONBACH.**

Dónde:

α: Coeficiente de Confiabilidad

K: Número de ítems

: Varianza de cada ítem

: Varianza del total de ítems

∑: Sumatoria

Cálculo de los datos:

$$K = 20 \qquad = 4.924 \qquad = 21.067$$

Reemplazando:

> 0.70 ⇒ Confiable

CONFIABILIDAD POR ÍTEMS:**Estadísticas de total de elemento**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem1	10,7333	19,210	,351	,800
Ítem2	11,0000	19,286	,391	,798
Ítem3	10,6667	19,952	,189	,809
Ítem4	10,5333	18,695	,546	,789
Ítem5	10,6667	20,238	,125	,812
Ítem6	10,5333	19,267	,396	,797
Ítem7	10,6000	19,257	,367	,799
Ítem8	10,5333	21,267	-,097	,822
Ítem9	10,6667	17,095	,886	,767
Ítem10	10,8000	19,600	,262	,805
Ítem11	10,8000	19,457	,295	,803
Ítem12	10,7333	18,781	,451	,794
Ítem13	10,7333	18,352	,553	,788
Ítem14	10,6667	17,810	,701	,779
Ítem15	10,9333	21,210	-,085	,822
Ítem16	10,7333	18,495	,519	,790
Ítem17	10,5333	19,981	,214	,807
Ítem18	10,8667	18,981	,414	,796
Ítem19	10,6667	18,952	,421	,796
Ítem20	10,6667	18,238	,594	,785

Salida SPSS 25.0

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO QUE EVALÚA LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERA SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES “ α ” DE CRONBACH.

Dónde:

α : Coeficiente de Confiabilidad

K: Número de ítems

σ^2 : Varianza de cada ítem

σ^2_{total} : Varianza del total de ítems

Σ : Sumatoria

Cálculo de los datos:

$$K = 19 \qquad \sigma^2 = 4.695 \qquad \sigma^2_{\text{total}} = 17.924$$

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{19 \times 4.695}{19 \times 17.924} = 0.779 > 0.70 \Rightarrow \text{Confiable}$$

CONFIABILIDAD POR ÍTEMS:

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem1	10,4000	14,543	,844	,734
Ítem2	10,5333	16,552	,263	,776
Ítem3	10,5333	15,981	,406	,765
Ítem4	10,6000	16,257	,336	,770
Ítem5	10,7333	17,781	-,023	,793
Ítem6	10,4000	15,686	,517	,758
Ítem7	10,2000	17,171	,216	,777
Ítem8	10,4667	16,552	,270	,775
Ítem9	10,6667	16,238	,350	,769
Ítem10	10,4667	16,410	,306	,772
Ítem11	10,4000	17,257	,106	,785
Ítem12	10,4667	15,124	,645	,748
Ítem13	10,5333	16,124	,370	,768
Ítem14	10,4000	16,971	,178	,781
Ítem15	10,5333	15,695	,479	,760
Ítem16	10,4667	15,838	,453	,762
Ítem17	10,4000	17,686	,000	,792
Ítem18	10,5333	16,410	,298	,773
Ítem19	10,4667	15,124	,645	,748

Salida SPSS 25

Apéndice D: Consentimiento informado

El presente documento es una ficha de consentimiento para todos los profesionales en enfermería que van a participar en esta investigación. La presente investigación es conducida por Elena Carmela Sánchez Bringas, de la Universidad Peruano Unión. Con a la investigación que lleva como título “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES ENDOTRAQUEAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA”. Si usted desea participar en el presente estudio de forma voluntaria la información que nos brinde será totalmente confidencial y no se usara para otro propósito las respuestas del cuestionario serán codificadas de forma anónima, si usted tiene alguna pregunta o duda sobre la presente investigación no dude en preguntar en cualquier momento de la encuesta. Igualmente, si usted desea no participar en el momento de resolver el cuestionario por ser perjudicial puede retirarse si usted no entiende alguna pregunta puede consultar al investigador sus dudas se le pide responder con veracidad el cuestionario. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo....., acepto participar en esta investigación, cuyo investigador es Elena Carmela Sánchez Bringas. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es “conocimiento y práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el servicio de emergencia pediátrica de un hospital público de Lima”.

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Apéndice E: Matriz de consistencia

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES ENDOTRAQUEAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	<p>Enfoque: cualitativo</p> <p>Diseño: no experimental</p> <p>Tipo de investigación: descriptivo correlacional</p> <p>Corte: transversal</p> <p>Población: 40 Lic. de enfermería del área de emergencia.</p> <p>Muestra: se tomará a toda la población</p> <p>Muestreo: no aplica</p>
¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima?	Evaluar la relación entre conocimiento y práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima	Conocimiento sobre la aspiración de secreciones endotraqueales	Existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica en la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en la emergencia pediátrica de un hospital público de Lima.	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable 2		
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse antes de la aspiración de secreciones endotraqueal del	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse antes de la aspiración de secreciones endotraqueal del	Práctica de la aspiración de secreciones endotraqueales.		

<p>profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse durante la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse después de la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el</p>	<p>profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse durante la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica que debe realizarse después de la aspiración de secreciones endotraqueal del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia</p>			<p>Técnica: encuesta y observación</p> <p>Instrumento: cuestionario y observación</p>
---	---	--	--	---

Servicio de Emergencia pediátrica de un hospital público de Lima?	pediátrica de un hospital público de Lima			
---	---	--	--	--

Apéndice F: Autorización institucional