

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los
profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos
Hospitales de Cajamarca, 2025**

Trabajo Académico

Para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de Enfermería: Cuidados
Intensivos

Autor:

Daniel Mego Olano

Pedro Gabriel Carrión Elera

Asesor:

Dra. Liliana Rodríguez Saavedra

Lima, 6 de octubre de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Liliana Rodríguez Saavedra, 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: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN DOS HOSPITALES DE CAJAMARCA, 2025”** de los autores Daniel Mego Olano y Pedro Gabriel Carrión Elera tiene un índice de similitud de 18% 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 6 días del mes de octubre del año 2025.

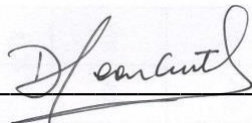
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Liliana Rodríguez Saavedra', is written over a horizontal dashed line.

Dra. Liliana Rodríguez Saavedra

**Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los
profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en
dos Hospitales de Cajamarca, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Cuidados Intensivos



Dra. Delia Leon Castro

Dictaminador

Lima, 6 de octubre de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	4
Objetivos de la Investigación	4
Justificación.....	5
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	6
Antecedentes de la Investigación	6
Marco Conceptual	10
Base Teórica	16
Definición de Términos.....	17
Metodología	19
Descripción del Lugar de Ejecución.....	19
Población y Muestra	19
Tipo y Diseño de Investigación.....	20
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	23
Proceso de Recolección de Datos.....	25
Procedimiento y Análisis de Datos.....	25
Consideraciones Éticas	26
Administración del Proyecto de Investigación	27
Referencias Bibliográficas	28
Apéndices.....	36

Resumen

La investigación de título “Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025”. Tendrá como objetivo Establecer la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca. En cuanto a la metodología, tendrá un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance correlacional y de corte transversal. Como instrumento se utilizarán un cuestionario elaborado y validado en Lima por (Paulino, 2022), para la primera variable y para la segunda variable práctica de aspiración, se empleará una lista de verificación. Para la validez de las variables conocimiento y práctica se realizó a través de cinco juicios de expertos entre ellos especialistas en UCI (tres), maestro en ciencias de la salud con especialidad en oncología (uno), maestro en salud pública con especialidad en centro quirúrgico (uno), quienes evaluaron la claridad, congruencia, contexto y dominio del constructo de las preguntas, siendo el resultado óptimo según V de Aiken $> 0,90$ y 0.95 respectivamente. Para la confiabilidad se ejecutó una prueba piloto a 15 profesionales de enfermería características precisadas a la muestra original. Para la variable conocimientos la confiabilidad se calculó a través de alfa de Cronbach con el resultado de 0.803 , lo que indica una confiabilidad de magnitud muy alta. Para la variable prácticas, se realizó el estadístico de Kuder de Richardsson (KR-20) dando como resultados: 0.789 , lo que refleja una confiabilidad de magnitud alta.

Palabras clave: secreciones, aspiración, conocimiento, prácticas.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

El profesional de enfermería, en la Unidad de Cuidados Intensivos, ejerce un papel vital en la detección precoz en la detección inicial de los signos y manejo de los pacientes con diferentes patologías (Andrade-pizarro et al., 2023). En esta área enfrenta diferentes problemas en la prevención y manejo de enfermedades infecciosas vinculadas con la asistencia sanitaria, puesto que elevan la morbilidad y la mortalidad, ocasionando altos costos hospitalarios así mismo para la familia y la sociedad (Yagui et al., 2021). Así pues, resulta crucial que el equipo de enfermería debe poseer las habilidades necesarias y métodos correctos, fundamentados en evidencia científica. Esto se debe a que la aspiración de secreciones inseguras dificulta el estado de salud de los pacientes, provocando, sobre todo, infecciones que se pueden evitar intrahospitalarias.

Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) indica que, en la actualidad, en las naciones de alto ingreso, 7 de cada 100 pacientes que se encuentran En un centro de atención de cuidados intensivos, experimentarán una enfermedad causada por gérmenes hospitalarias, sin embargo, resulta preocupante en las naciones de ingreso bajo o mediano, donde este porcentaje llega a 15 de cada 100 pacientes. Por lo tanto, uno de cada diez pacientes afectados perderá la vida debido a una infección hospitalaria.

Según el Instituto Nacional de Salud (INS, 2022) indica que las infecciones relacionadas con la atención médica (IAAS) son un marcador importante de la calidad en la asistencia sanitaria de la salud y los servicios en salud. Entre el 5 y 10% de los pacientes en cuidados intensivos en Europa y América se ven impactados. De la misma manera, en las zonas de Asia, América Latina y África subsahariana más del 40% adquieren algún tipo de infección. En los

hospitales de Canadá indicó que cada año 220.000 pacientes contraen infecciones, con una mortalidad de 8.000 muertes por la misma causa.

Diversos estudios demuestran sobre estas variables con respecto a la aspiración de secreciones, lo que evidencia que el manejo inadecuado de Las técnicas y saberes en la aspiración de secreciones favorecen el desarrollo de múltiples morbilidades (Cortes-Telles et al., 2019). Así mismo, un autor en México evidenció que los enfermeros presentaron un nivel de escaso conocimiento (Vázquez et al., 2021). Y en el Hospital de Bolivia el 55% del personal no conoce sobre el método y práctica de las aspiraciones de secreciones (Pacheco Prieto, 2019). Por eso es fundamental que el personal tenga la capacidad y habilidades basadas en el conocimiento científico, técnico y ético.

El Ministerio de Salud (MINSA, 2024) afirma que la aspiración de secreciones tiene como finalidad mejorar la calidad y seguridad del proceso de atención en los pacientes durante la aspiración de secreciones reduciendo así posibles complicaciones. Por lo tanto, el profesional de enfermería en (UCI) debe brindar una atención especializada de manera eficaz y permanente al paciente crítico.

Investigaciones realizadas en el Perú también evidencian como a nivel internacional la misma problemática: los enfermeros presentan escasos conocimientos y prácticas incorrectas: el 60 % presentó nivel de entendimiento bajo y el 64 % mostró prácticas incorrectas (Auccahuaque et al., 2019). El 70,8% son prácticas inadecuadas y el 33,3% no conoce sobre los procedimientos a seguir (Abanto & Mendo, 2022).

En la región Cajamarca también no es ajeno a esta realidad el 69% de enfermeras tienen conocimiento medio y el 44% tuvieron practicas inadecuadas (Abanto & Mendo, 2022).

A nivel local en los hospitales de estudio se observa concurrencia de pacientes UCI lo cual muchas veces el paciente se complica debido a que no se realiza dichos procedimientos con las conocimientos y técnicas respectivas situación preocupante lo cual se formula la interrogante de investigación.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025?

Problemas Específicos

¿Cuáles son los conocimientos sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025?

¿Cuáles son las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Establecer la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025.

Objetivos Específicos

Determinar los conocimientos sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca.

Determinar las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca.

Justificación

Justificación Teórica

La investigación proporcionará datos científicos actualizados sobre el conocimiento sobre la aspiración de secreciones en pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos, además ayudará a los enfermeros a fortalecer las prácticas buscando brindar un cuidado seguro y humanizado; Por lo tanto, es imprescindible que el experto asimile la relevancia de conservar los saberes teórico y práctico para evitar infecciones que conllevan a complicaciones e instancias hospitalarias.

Justificación Metodológica

Para la obtención de los resultados se utilizarán instrumentos validados y confiables, así mismo se realizará una validez y confiabilidad para poder observar su comportamiento en el ámbito local.

Justificación Práctica y Social

Los hallazgos del estudio facilitarán estas acciones a los responsables del sector salud elaboren protocolos de atención que permita aplicar estrategias de prevención para que los enfermeros realicen los procedimientos de forma segura y oportuna. Es crucial que los enfermeros encargados de este procedimiento posean un conocimiento apropiado con respecto a la aspiración y sus complicaciones relacionadas. Y un aporte social, porque a partir de los resultados se podrán generar estrategias para evitar incidencias y complicaciones, en la población usuaria.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Cruz et al. (2023) llevó a cabo una investigación titulada “El equipo de enfermería posee conocimientos sobre el procedimiento para aspirar secreciones a través de un tubo endotraqueal en centros hospitalarios, Instituto de Estudios Superiores Sor Juana Inés de La Cruz, México”. El propósito de lograr el objetivo de realizar un análisis sistemático del entendimiento y el uso del método de succión de fluidos, enfoque cuantitativo, diseño no experimental-correlacional, la muestra fue de 18 profesionales, utilizo un cuestionario para cada variable. Los resultados mostraron una ausencia de entendimiento y competencias apropiadas en el método de aspiración, además de la demanda de formación y educación constante. Las repercusiones prácticas abarcan la necesidad de incrementar el aprendizaje y educación del personal de enfermería para optimizar el servicio y protección del enfermo. Concluyeron destacando la importancia de perfeccionar la educación y la capacitación constante de enfermería en el procedimiento de extracción de fluidos, con el objetivo de optimizar un cuidado de primera calidad y seguro para los enfermos.

Sandoval Chicaiza (2023) desarrolló un estudio “Conocimiento y práctica del enfermero sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el hospital Luis Gabriel Dávila, Ecuador” con el objetivo de determinar el conocimiento y práctica del enfermero sobre la aspiración de secreciones, descriptivo, transversal y observacional, consideró a 10 enfermeros, el instrumento que utilizo fue una encuesta y lista de cotejo. Llego a demostrar que el 60% posee un conocimiento medio y el 50% realiza practicas inadecuadas. Concluyó que el profesional de enfermería posee conocimiento de medio a alto sobre la aspiración de secreciones, pero la mitad de ellos realizan una práctica inadecuada.

Quezada Cuenca (2023) ejecutó el estudio “Conocimientos de enfermería sobre aspiración de secreciones con sistema abierto en UCI, Ecuador” con la finalidad de caracterizar los aspectos esenciales a tomar en consideración por el personal de enfermería de las UCI. Fue un estudio cuantitativo, transversal, utilizo un cuestionario para la primera variable y guía de observación para la segunda variable, lo desarrolló en 23 participantes. Los resultados muestran que el 67% de participantes presentaron un conocimiento bajo. Concluyó que en la práctica el personal de enfermería no cumple de manera adecuada con el procedimiento sobre aspiración de secreciones, aumentando el riesgo de complicaciones.

Córdova-Salguero et al. (2023) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y la práctica de los enfermeros en la aspiración de secreciones de pacientes críticos. Fue un estudio correlacional de tipo cualitativa, en una muestra de 40 enfermeros, utilizo como técnica la encuesta y como instrumento una lista de cotejo. Los resultados muestran que el 54% de los profesionales presentan conocimiento alto y 51% realiza practicas adecuadas. Llegaron a concluir que a mayores conocimientos mejore practicas desarrollaran los enfermeros en su labor diario.

Vázquez et al. (2021) en su investigación "Grado de comprensión y aplicación de la metodología de extracción de secreciones en un centro hospitalario de Veracruz, México, por parte de un equipo de enfermería". Lo elaboró con la finalidad de establecer el grado d entendimiento y la aplicación de los enfermeros en el método de aspiración de secreciones. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, considero a 55 enfermeros y como instrumento un cuestionario. Demostró los hallazgos; el equipo de enfermería obtuvo una comprensión restringida acerca del método de succión de secreciones, sin embargo, la atención de enfermería en dicho método resultó efectiva. Concluyeron que es imprescindible proporcionar una

educación constante al equipo de enfermería para integrarse y homogeneizar los Principios sobre las etapas a seguir durante el proceso de aspiración de secreciones, sustentados en el aprendizaje científico y basados en la evidencia científica.

Antecedentes nacionales, regionales y Locales

Pachas Salguero (2023) efectuó una investigación titulada "Competencias y hábitos En relación con la aspiración de secreciones en personas mayores que necesitan intubación en circunstancias de emergencia en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren, se requiere la intervención de enfermeras, Callao". El objetivo consistió en valorar los saberes y procedimientos. Este estudio fue descriptivo, aplicativo, cuantitativa de corte transversal, para obtener los datos obtuvo mediante cuestionario y guía de observación, que fue ejecutado a una muestra de 42 enfermeros. Se obtuvo resultados como el 57% bastante informado y el 26% muy informado. Esto sugiere que los enfermeros poseen un elevado grado de conocimiento; el 69% realizaba adecuadamente los ejercicios previos al procedimiento, el 31% no realizaba lo suficiente, y el 62% empleaba la técnica correcta. Concluyendo que hay una correlación entre el saber y las acciones relacionadas con la aspiración de secreciones.

Linares y Ríos (2023) en su tesis titulada "Nivel de conocimientos y técnicas sobre los procedimientos de la enfermera para expulsar secreciones en pacientes intubados en el servicio de urgencias del Hospital Víctor Lazarte. - Trujillo", buscaron desentrañar la conexión entre la sabiduría y las técnicas de la enfermera en la aspiración de secreciones en pacientes intubados del Hospital Víctor Lazarte, donde desarrolló con el método aplicado correlacional, descriptiva, La técnica es la encuesta e instrumentos es el cuestionario, quienes consideraron una muestra de 60 participantes. Sus resultados demuestran que el 60% presentan conocimiento alto, seguido de un nivel medio con un 25%. En cuanto a las prácticas, el 62,5% fueron adecuadas y un 37,5%

inadecuadas finalizo afirmando que hay una correlación relevante entre ambas variables ($\chi^2 = 36.160$, $p = 0.000$, alfa 0.05). Concluyendo que si existe relación entre ambas variables.

Zavaleta Yparraguirre (2023) el fin de esta investigación es identificar la correlación entre el nivel de conocimientos y las medidas tomadas por el profesional de Enfermería Trujillo, desarrollo una metodología no experimental, transversal y correlacional, aplico a 30 enfermeras, para su recolección utilizo dos instrumentos un cuestionario y una lista de cotejo. Resultados: El 57% de las enfermeras tienen un nivel de conocimiento alto, y el 67% de las enfermeras realizan una adecuada práctica. Concluyó que existe relación significativa entre las variables con un $p=0.000$

Luna Ascarate (2022) hizo una tesis titulada “Grado de conocimientos y acciones Prevención sobre la neumonía relacionada con el uso de ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos del hospital de emergencias de Villa El Salvador, Lima”. Se realizó con el propósito de determinar la relación entre el grado de entendimiento y las medidas preventivas en la neumonía asociada a la ventilación mecánica que lleva a cabo el especialista en enfermería. El estudio será aplicado, con un diseño correlacional, y el enfoque será de tipo hipotético-deductivo, observacional, descriptivo y transversal, utilizaron un cuestionario y una lista de chequeo, que participaron 40 enfermeras. Los descubrimientos señalan que el 58,7% de las enfermeras están familiarizadas con la aspiración de secreciones en pacientes con traqueotomía mientras que el 41,3% no lo saben. En relación con la ejecución, el 69,6% indica una ejecución adecuada y el 30,4% una insuficiente. Concluyo afirmando que hay una correlación entre el saber y la práctica de la enfermera en relación con la aspiración de secreciones en pacientes con traqueotomía, evidenciada por la prueba de Chi cuadrado con un p-valor de 0.006.

Quispe Cachi (2021) realizó un estudio titulado “El saber y las técnicas de los enfermeros acerca de la inhalación En las áreas de atención intermedia e intensiva del hospital regional docente Cajamarca, los pacientes intubados presentan secreciones”, fue llevado a cabo para identificar y examinar la relación entre la habilidad de adquirir conocimiento y la capacidad de adquirir saberes y la capacidad de práctica de los enfermeros en este tema y las prácticas de los enfermeros con metodologías cuantitativas, descriptivas y correlacional. La muestra estuvo constituida por 25 profesionales. Para la obtención de la evidencia utilizó un cuestionario y una guía de observación. Sus hallazgos señalan que el 48% presentaron un nivel avanzado de conocimiento, mientras que el 44% se encuentra en un nivel intermedio. De acuerdo con los métodos de aspiración de secreciones, el 54% es apropiado y el 46% es inapropiado. El resultado del test Chi cuadrado es de 1.756, con un p-valor de significancia de 1.96 ($p > 0.05$). Concluyéndose que no hay vínculo entre el nivel de conocimientos y el ejercicio de los enfermeros en la extracción de secreciones en pacientes con tubo endotraqueal.

Marco Conceptual

Conocimiento

El saber es la acción consciente y voluntaria de comprender las condiciones de la entidad, y principalmente se refiere al individuo (Hurtado Talavera, 2020). Además, se describe como el reflejo abstracto de las vivencias, donde se identifican y esclarecen las incertidumbres e interrogantes que surgen, con el único propósito de nutrir a las ciencias promoviendo la transmisión de estos (Díaz, 2024).

Tipos de Conocimiento. Los individuos pueden ampliar diferentes conocimientos, como lo científico. Las personas desarrollan una comprensión científica frente a acciones que tienen que enfrentar. Con respecto a lo empírico. Se obtiene a lo largo de la vida mediante el saber y la

experiencia que ayudan a fortalecer sus gestiones. Por último, lo técnico. Fomentará competencias técnicas mediante el trabajo socialmente adquirido (Navarro Milian, 2023). Sin embargo, el conocimiento se expresa en tres niveles:

Alto. Aquello individuos que están más familiarizados y con capacidades científicas donde la comunicación y cuidado durante su práctica profesional.

Medio. Aquel que presenta conocimiento ingenuo y escasos prácticas en su acción cotidiano, que en ocasiones no son favorables para el paciente.

Bajo. Aquel que tiene conocimiento empírico y con riesgo de tener muchas confusiones en algún procedimiento invasivo, donde no se desarrollan de forma oportuna lo cual causan consecuencias irreversibles de quienes reciben el cuidado (Navarro Milian, 2023).

En los diferentes hospitales de salud, el enfermero se encuentra en una posición privilegiada, ya que está los 365 días con diferentes pacientes con distintas dolencias en la UCI, lo cual el paciente necesita que le brinde todos los cuidados en cada procedimiento para su pronta recuperación para que los enfermeros y enfermeras puedan de detectar, valorar e implementar acciones preventivas durante el proceso de extracción de secreciones necesitan una serie de conocimientos técnicos y científicos (Taínta et al., 2020).

Dimensiones de los Conocimientos. Para el estudio se considera las siguientes: dimensiones del conocimiento de aspiraciones de secreciones:

Proceso de Bioseguridad. El enfermero debe estar formado para afrontar situaciones en UCI. La bioseguridad es un conjunto de estrategias creadas para proteger al personal sanitario y a los pacientes que necesitan tratamiento; debe incluir el uso de EPP, higiene y asepsia durante el procedimiento (Luna-Castañeda et al., 2020). Las evidencias mencionadas son riesgos cruciales que están expuestos a peligros biológicos; en consecuencia, la enfermera debe recordar que el

manejo adecuado del instrumental y la aplicación de estas medidas son fundamentales para proteger nuestra salud. Comprende los siguientes indicadores: higiene de manos, uso de barreras e higiene de la boca.

Higiene de Manos. Es crucial la correcta obtención de conocimientos y destrezas en la limpieza de las manos es fundamental, ya que representa uno de los cimientos de la prevención y control de infecciones en los centros hospitalarios, además de la protección del paciente y un cuidado médico de primera calidad. Se ha observado que las infecciones en los hospitales suelen propagarse a través de las manos de los profesionales de la salud y de otros individuos que interactúan con otras personas. Por lo tanto, se vuelve imprescindible proporcionar un cuidado seguro, reduciendo los riesgos de contagio en el hospital. Así pues, resulta imprescindible entender y poner en práctica correctamente las medidas de higiene (Sanchez y Hurtado, 2020).

Es crucial seguir los procedimientos asépticos en el cuidado del paciente ventilado, mediante una lavada de manos apropiado y la implementación de sus 5 momentos en cada momento de la atención (Holguín Macias & Carvajal Cabrera, 2022).

Uso de Barreras. La implementación de mecanismos de barrera según normas internacionales es esencial como medida de seguridad biológica en los procedimientos hospitalarios, ya que estos pueden aumentar el riesgo de infecciones, como la neumonía asociada a la ventilación mecánica. Esto resalta la importancia de aplicar estrategias preventivas, especialmente por parte del personal de enfermería, que juega un papel clave dentro del equipo de salud en la prevención de complicaciones en los pacientes. Por consiguiente, es imperativo que los conocimientos estén vinculados con la práctica que los individuos llevan a cabo esto permitirá realizar procedimientos eficaces y seguros ayudando a la pronta recuperación del paciente (Granizo et al., 2020).

Higiene de la Boca. El proceso de La invasión de la orofaringe desencadena una infección respiratoria durante la intubación endotraqueal, con el potencial de provocar neumonías asociadas al ventilador que pueden migrar e infectar los pulmones. Para lograr este objetivo, se requiere la administración de clorhexidina al 2%, con especial atención al cepillado y a la higiene de la cavidad cada cuatro horas (Ramos Castillo, 2020).

Procedimiento de Aspiración. La aspiración de secreciones es una complicación frecuente en la atención hospitalaria, por lo que es fundamental que el personal de salud evalúe su indicación y posibles efectos secundarios. Esta intervención invasiva busca mantener la vía aérea permeable, mejorar la oxigenación y prevenir complicaciones respiratorias (Torrico Cuestas, 2022). La ventilación mecánica invasiva (VMI) Aumenta la cantidad de moco en los bronquios porque el paciente ya no puede toser, lo que provoca que el moco se acumule y bloquee las vías respiratorias (López Martín, 2020). Consta de aspiración de secreciones, circuito cerrado y circuito abierto, mantenimiento del neumotaponamiento, posición del paciente.

La extracción de fluidos se realiza en sistemas de apertura y cierre cerrados. Se usa para quitar las secreciones que están atrapadas en las vías respiratorias y que el paciente no puede expulsar por sí mismo. Esto se hace porque el paciente no puede eliminación de las secreciones u obstáculos del sistema respiratorio y requiere asistencia para preservar las vías respiratorias abiertas (Mallqui Benavente, 2022).

Mantenimiento del Neumotaponamiento. Fomenta la protección del paciente, pudiendo representar un peligro si el control no se realiza adecuadamente. El seguimiento y supervisión del neumotaponamiento incluye las medidas que aseguran el funcionamiento adecuado del cuff, la presión de insuflación, la frecuencia y la modalidad de medición. Esto se define con la finalidad de garantizar un correcto funcionamiento y uso de la vía aérea artificial, previniendo

escapes de aire, el peligro de broncoaspiraciones y la extubación de la persona (Bonilla et al., 2024).

Posición del Paciente. La atención al paciente intubado debe ser detallada y dirigida a brindarle un estado de bienestar y confort, con el objetivo de lograr la mejoría esperada. Así pues, la postura del paciente intubado se ha usado más frecuentemente como semifowler, oscilando entre 30 y 45°. Además, las alteraciones posturales pueden potenciar la transferencia de gases, la evacuación y la provisión de oxígeno; excepto en este caso que no está permitido, también ayuda a evitar las lesiones por presión (Canales Ramos, 2022).

Prácticas de los Profesionales

Se define como una habilidad que implica practicar, aplicar los conocimientos adquiridos; es el acto que se lleva a cabo mediante la utilización de determinados saberes, una serie de los equipos de enfermería cuentan con las capacidades manuales necesarias para administrar el circuito cerrado y su manejo adecuado (Fernández Concha Lozano & Fernández Marmolejo, 2022).

Dimensiones de las Prácticas de Aspiración.

Antes. Se debe Identificar al paciente, evaluar su condición actual para establecer si es necesario llevar a cabo el procedimiento; secreciones auditivas o visuales, valoración de la radiografía pulmonar, monitorización del paciente y seguimiento de su condición. Comprobar el funcionamiento de los aparatos, ajustar el tubo de vacío de 80 - 120 cm de longitud. Comprobar el correcto funcionamiento del aspirador, así mismo realizar la limpieza de las manos. Operador y asistente sitúan el equipo de protección personal, finalmente mantener la posición del paciente. En cada proceso médico, como La aspiración de residuos a través de un tubo en el oído mediante un tubo endotraqueal, los profesionales de la salud deben implementar las medidas de

bioseguridad con el fin de disminuir la posibilidad de propagación de microorganismos en los servicios de salud (MINSa, 2024).

Durante. Considerar si previamente se ha hiperoxigenado al paciente (se le otorga hiperoxigenación al paciente 30 segundos previos al inicio de la orina y 2 minutos posteriormente de finalizar la operación). Luego, desbloquea el sistema de succión cerrada y desconecta el tubo endotraqueal. Establecer un vínculo en "y" al tubo endotraqueal correspondiente de acuerdo al número del tubo. Establecer una conexión con el sistema corporal, la administración de la succión al aparato de aspiración, que se ha establecido anteriormente entre 80 y 120 mm Hg (MINSa, 2024).

Después. Realizar control de signos vitales y examinar ambos campos de respiración para confirmar la permeabilidad de los conductos respiratorios y evaluar la efectividad la realización de los procedimientos, monitorear la valoración del paciente para evaluar funciones esenciales, la limpieza de la goma clara para succión con agua purificada y la protección con una funda limpia. Observar la eliminación del EPP; eliminar los guantes, la sonda y las mascarillas en residuos contaminantes (Hospital de Emergencia Villa El Salvador, 2024)

Aspiración de Secreciones. Los pacientes en las UCI que necesitan ventilación mecánica invasiva producen más secreciones en los bronquios, provocando una obstrucción en la vía respiratoria. Por esta razón, se hace imprescindible el procedimiento de Aspiración endotraqueal para su eliminación, un procedimiento que ayuda a que el aire fluya mejor y aumenta el oxígeno. Hay dos técnicas: la aspiración por aire abierto y la aspiración por arcilla. El sistema cerrado (SAC) necesita desconectar el ventilador, en cambio, el sistema cerrado (SAA) facilita la desconexión del ventilador sin necesidad de desconectar (López Martín, 2020).

Circuito Abierto. Hace alusión a la aspiración donde, para llevar a cabo el procedimiento, es necesario desconectar el sistema del aparato de respiración. Sondas de expulsión de aire de uso único se emplean. Al interrumpir el proceso respiratorio, se promueve la reducción del volumen pulmonar, causando el colapso de los alvéolos. Incrementa la probabilidad de hipoxia debido a una prolongada interrupción del aparato respiratorio. La operación requiere de dos operadores (López Martín, 2020).

Circuito Cerrado. Se fomenta durante el proceso de aspiración, es esencial la ventilación mecánica y el oxígeno constante, para prevenir la pérdida de presión positiva. Aspiradores de tubo de diversos usos son utilizadas. No se interrumpe la atención en la respiración. Reducir los impactos negativos. En individuos con enfermedades agudas que demandan altas presiones, alta frecuencia y óxido nítrico, se evita la obstrucción de los conductos de respiración y los alvéolos. Es importante un solo operador (Granizo Taboada et al., 2020).

Las acciones preventivas son una consideración importante para el grupo de atención médica. Como parte activa del equipo de salud interdisciplinario y organización principal en la prevención de problemas futuros, es un instrumento esencial y de gran importancia. Es responsable de la atención sanitaria, por lo que es imprescindible que el conocimiento esté relacionado con la práctica que llevan a cabo (Granizo Taboada et al., 2020).

Base Teórica

El estudio se fundamenta en la teoría de Dorotea Orem: La falta de autocuidado implica que la autoprotección es una función de regulación humana que cada individuo debe llevar a cabo de forma consciente para cuidar su salud y bienestar, lo que representa un sistema de acción. Así, El enfermero tiene la obligación de brindar una atención integral en la unidad de cuidados intensivos para garantizar que los pacientes estén seguros sean atendidos de manera

óptima mejoren su salud y cumplan con sus requerimientos. Define tres clases de sistemas de enfermería (Helfer Añamuro, 2023).

Talamante Compensador

Es cuando la enfermera atiende a todo el paciente internado en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Parcialmente Compensador. El personal de enfermería proporciona el cuidado, pero el paciente mediante su recuperación paulatina el paciente realiza acciones de autocuidado.

Sistema de Apoyo Educativo. Cuando el paciente puede llevar a cabo su propio autocuidado, luego se haber sido de alta. Por lo tanto, la labor de la enfermera se restringe a ayuda en el proceso de decidir y en la transmisión de saberes y competencias (Helfer Añamuro, 2023).

Además, plantea los siguientes metaparadigmas: Individuo: Percibe al ser humano como un ente biológico, lógico y reflexivo. La salud: Es una condición que para el individuo implica aspectos diversos en sus diferentes elementos. Enfermería: Asistencia humana, brindada cuando el individuo no puede cuidarse de manera autónoma para preservar su salud, su vida y su bienestar (Helfer Añamuro, 2023).

Definición de Términos

La aspiración de secreciones: Es una intervención invasiva que se realiza para mantener las vías respiratorias despejadas de obstáculos en pacientes que necesitan atención médica respiración asistida (Cruz et al., 2023).

Infecciones: Se habla de infecciones que se adquieren 48 horas después de ser admitido y que no se encontraban ni en la etapa de incubación en el hospital, al ingresar (Llanos-Torres et al., 2020)

Unidades de cuidados intensivos: Son zonas de hospitales que cuentan con una organización concebida para preservar las actividades esenciales de los pacientes, con la finalidad de lograr la recuperación de la salud (Ichien et al., 2022).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación se realizará en el Hospital General de Jaén (HGJ), una institución descentralizada de la Dirección de Salud de Jaén, que se estableció en 1991 debido a la epidemia de cólera, con dos pabellones A y B destinados a cubrir las demandas de los habitantes de esta región del noroeste del país. Dado su tipo y localización, el hospital brinda servicios a los habitantes de la zona norte, la región septentrional del departamento de Cajamarca hasta el sur de Amazonas. Ubicado en Jaén, distrito y provincia de Jaén, en el departamento de Cajamarca, Perú. Cajamarca Hospital de Enseñanza, departamento de Cajamarca. El HGJ ofrece más de 30 especialidades en Consulta Externa, Emergencia y Hospitalización: entre estas, la unidad de cuidados intensivos es una sección específica en un hospital que se enfoca en brindar asistencia sanitaria y monitoreo constante de personas con enfermedades serias, posiblemente mortales o que necesitan ayuda para vivir. La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es una sección especializada que brinda atención a pacientes con condiciones de salud graves que requieren monitoreo constante y soporte vital. En esta unidad, se atienden pacientes con problemas de salud críticos, así mismo se les proporciona tratamiento intensivo las 24 horas dando bienestar y confort al paciente.

Población y Muestra

Población

La comunidad se compone de 65 enfermeras que trabajan en la UCI del HGJ y HDC.

Muestra

Dado que la población de estudio es totalmente alcanzable y cuantificable, la muestra es no probabilística según el criterio del científico. Se contemplará a toda la comunidad.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Inclusión.

- ✓ Enfermeros que opten por participar en el estudio y acepten ser parte de este.
- ✓ Enfermeros varones y mujeres.
- ✓ Enfermeros con cualquier tipo de contrato. (Nombrado, Cas y Terceros)

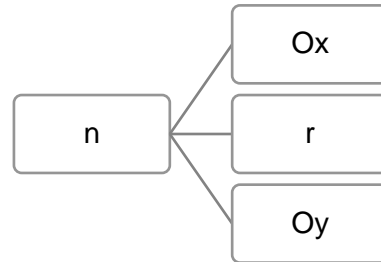
Exclusión.

- ✓ A las personas expertas en enfermería que están haciendo uso de sus vacaciones o licencias.
- ✓ Licenciados en Enfermería que se encuentren laborando en otras áreas hospitalarias.

Tipo y Diseño de Investigación

El estudio se llevará a cabo de manera cuantitativa. Se utilizará la recopilación de información para verificar las hipótesis a través de la cuantificación y el análisis estadístico. Desarrollo no experimental. Dado que no habrá ninguna alteración de las variables y obtendrán los datos para su análisis respectivo (Romero et al., 2021). Descriptivo. Porque buscará especificar los rasgos de los expertos en enfermería, en la investigación científica describirá cada variable con sus dimensiones e indicadores. Correlacional. Porque medirá el grado de relación en el estudio se determinará el vínculo entre los saberes y las acciones de los enfermeros en la extracción de secreciones en pacientes en las Unidades de Atención Intensiva de la UCI. En última instancia, de forma trasversal. Su objetivo es caracterizar variables y estudiar su influencia e interconexión en un instante específico. El investigador recolectará los datos teniendo en cuenta los horarios del profesional de enfermería en UCI.

Su diagrama es el siguiente:



Dónde:

x: variable: conocimientos

r: grado de relación

y: variable: practicas

O: observación

Formulación de Hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca.

Ho: No Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca

Identificación de Variables

Variable 1: Conocimientos sobre la aspiración de secreciones

Variable 2: Prácticas en la aspiración de secreciones

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1: Conocimientos	Son acciones que de manera conjunta e integrada generan protección evitando complicaciones en el paciente (Valverde, 2024)	Los conocimientos de los enfermeros sobre la aspiración de secreciones se estudiarán mediante proceso de bioseguridad y procedimientos de aspiración, Baremos: bajo (0– 5 puntos), medio (6– 10puntos) y alto (11-15 puntos).	Proceso de Bioseguridad Procedimiento de aspiración	Higiene de manos Uso de barreras Higiene de la boca Aspiración de secreciones circuito cerrado y circuito abierto Mantenimiento del neumotaponamiento Posición del paciente	Ordinal
Variable 2: Practicas	Son un conjunto de procesos que se realizan de manera ordenada en la aspiración de secreciones logra disminuir complicaciones y garantizar la atención (Valverde, 2024)	Las prácticas de aspiración de las secreciones se indagarán mediante las prácticas antes, durante y después. Baremos: Adecuadas: (0-10 puntos), practicas no adecuadas (11-19 puntos).	Antes Durante Después	Practica de medidas de bioseguridad. Preparación del material y equipo Auscultación de pulmones Niveles de oxigeno Uso del EPP Tiempo de aspiración Frecuencia de aspiración Controles vitales Segregación	Ordinal

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

En el estudio se empleará como método la encuesta y la observación.

Instrumento

Para recabar la información de la primera variable del estudio servirá como herramienta un cuestionario elaborado y validado en Lima por Paulino Roca (2022). El instrumento consta de 15 preguntas fraccionado en dos dimensiones: Proceso de bioseguridad consta de 7 ítems, procedimiento de aspiración 8 ítems; cada pregunta tiene alternativas múltiples, cada pregunta cuenta con únicamente una respuesta adecuada. La calificación otorgada se concede 1 punto por cada elección acertada y 0 puntos por cada elección equivocada. La comprensión se utilizará la siguiente ponderación:

Proceso de bioseguridad:

Bajo (0– 2 puntos)

Medio (3–5 puntos)

Alto (6–7 puntos).

Procedimiento de aspiración:

Bajo (0– 3 puntos)

Medio (4–5 puntos)

Alto (6–8 puntos).

Para la segunda variable práctica de aspiración, se empleará una lista de verificaciones elaborada por el mismo creador de la variable uno. La guía incluye 19 puntos: distribuidos en tres dimensiones: antes de la aspiración 6 puntos; durante 7 puntos y tras la aspiración 6 ítems.

Con dos alternativas y su puntaje respectivo cumple (1) y no cumple (0). A los cuales se les asignará un puntaje:

Antes de la aspiración:

Prácticas adecuadas: (6-9 puntos)

Prácticas no adecuadas (10-12 puntos).

Durante:

Prácticas adecuadas: (7-11 puntos)

Prácticas no adecuadas (12-14 puntos).

Después:

Prácticas adecuadas: (6-9 puntos)

Prácticas no adecuadas (10-12 puntos).

Validez y Confiabilidad.

Validez. Para la validez de la variable del conocimiento se realizó a través de cinco juicios de expertos entre ellos especialistas en UCI (tres), maestro en ciencias de la salud con especialidad en oncología (uno), maestro en salud pública con especialidad en centro quirúrgico (uno), quienes evaluaron la claridad, congruencia, contexto y dominio del constructo de las preguntas, siendo el resultado óptimo según V de Aiken $> 0,90$.

Para variable práctica de aspiración, también se sometió a una validez con los mismos jueces de expertos mencionados anteriormente, obteniendo como resultados adecuados para su aplicación, todos los ítems y valoraciones obtuvieron un puntaje óptimo, lo que indica una concordancia significativa entre los jueces. Se muestra el siguiente resultado: V de Aiken 0.95.

Confiabilidad. Para la confiabilidad se ejecutó una prueba piloto a 15 profesionales de enfermería características precisadas a la muestra original. Para la variable conocimientos la

confiabilidad se calculó a través de alfa de Cronbach con el resultado de 0.803, lo que indica una confiabilidad de magnitud muy alta, ya que se encuentra dentro del rango [0.80 – 1.00].

Para la variable prácticas, se realizó el estadístico de Kuder de Richardsdson (KR-20) donde se obtuvo como resultado 0.789, lo que refleja una confiabilidad de magnitud alta, al ubicarse en el rango [0.61 – 0.80].

Proceso de Recolección de Datos

Previo a la recolección de datos, se pedirá permiso a la directora de la Universidad, quien lo enviará a la directora del Hospital General de Jaén y el Hospital docente Cajamarca. Esto es para obtener la autorización y el respaldo requerido para ejecutar el estudio. Luego se pedirá el permiso a la jefa del servicio de UCI. Posteriormente se dará a conocer los objetivos a cada enfermero a los mismos que se les hará entrega el consentimiento quienes firmaran en señal de aceptación. Los instrumentos se aplicarán en diferentes turnos de los participantes, en un lapso de tiempo de 30 minutos para responder el instrumento referente a las prácticas y 30 minutos para lista de chequeo. Finalmente se agradecerá a cada participante.

Procedimiento y Análisis de Datos

Primeramente, para analizar e interpretar los datos, se usará la estadística descriptiva porcentual. Se considerará la codificación y calificación del instrumento según la categoría y la escala para medir la variable. Después, se creará un fundamento de datos en Microsoft Excel y se procesarán los datos en el programa SPSS versión.27. Para este propósito, se elaborarán las tablas para cada variable y sus dimensiones permitiendo evaluar los objetivos y las hipótesis plateadas.

Igualmente, se elaborarán cuadros para situaciones de contingencia establecer correlaciones entre las dos variables, con el objetivo de entrelazar los resultados. Y, se llevará a

cabo el test no paramétrico del Chi cuadrado para establecer la magnitud de correlación entre las variables. Finalmente, se llevarán a cabo las interpretaciones correspondientes que facilitaron la formulación de las conclusiones.

Consideraciones Éticas

En el transcurso del estudio se considerarán las siguientes consideraciones éticas:

Beneficencia: Se refiere a la búsqueda y aseguramiento del bienestar de los involucrados, previniendo dificultades que puedan generar disputas.

Respeto por las personas: En cualquier análisis científico, es necesario atender a la persona promoviendo el respeto mutuo entre los participantes del estudio.

Justicia: La persona posee derechos, en caso de ser afectada por circunstancias vinculadas al estudio, por lo que debe ser tratada con equidad en todo instante (Acevedo Pèrez, 2002).

Limitaciones del Proyecto

Baja cantidad de nuestra población de estudio.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

Actividades	2025										
	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Fase de planificación											
Presentación del proyecto	■										
Autorización comité de ética					■						
Refinamiento del proyecto					■						
Fase de ejecución											
Recopilación de datos					■						
Análisis de datos						■					
Fase de documentación y presentación											
Redacción del informe final									■		
Preparación de la presentación									■		
Fase de revisión y entrega											
Revisión final											■
Entrega del informa para dictaminarían											■
Refinamiento de informe											■

Presupuesto

Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario (S/.)	Costo total (S/.)
Bienes				
Laptop	Unidad	1	5.000	5.000
USB	Unidad	1	40.00	40.00
De la ejecución				
Lapiceros	Unidad	86	0.50	43.00
Lápices	Unidad	50	0.50	25.00
Papel Bond A4	Millar	1/2	28.00	14.00
De la impresión				
Blanco/negro	Unidad	86	0.20	17.20
Copia del proyecto	Unidad	100	0.20	20.00
Servicios				
Transportes	Unidad	180	3.00	540.00
Internet	Horas	150	2.00	300.00
Imprevisto (10%)				100.42
Total				1104.62

Referencias Bibliográficas

- Abanto Mori de Inga, J., & Mendo Vásquez de Grandez, B. Janeth. (2022). *Conocimiento y prácticas en aspiración de secreciones en neonatos por enfermeras del Área de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Regional de Cajamarca 2019* [Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo].
https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10399/Abanto_Mori_de_Inga_Jezabel_y_Mendo_Vásquez_de_Grandez_Betty_Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Acevedo Pèrez, I. (2002). Aspectos èticos en la investigaciòn cientìfica. *Ethical Issues in Scientific Research*, 8(1), 15–18. <https://doi.org/10.4324/9780203765135>
- Andrade-pizarro, L. M., Bustamente-Silva, J. S., Viris-Orbe, S. M., & Noboa-mora, C. J. (2023). Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. *Salud y Vida*, 7(14), 41–53.
<https://doi.org/10.35381/s.v.v7i14.2525>
- Auccahuaque Mamani, Y. D., Belito Espinoza, A., & Ore Flores, N. (2019). *Conocimiento y practicas de las enfermeras sobre la aspiracion de secreciones en pacientes intubados En El Servicio de Emergencias Shock Trauma en el Hospital Departamental de Huancavelica 2019* [Unversidad Nacional del Callao].
<https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/371731cd-592f-443a-a2ad-66ba8c6109ac/content>
- Bonilla Beltrán, O. N., Sàncchez Sàncchez, E., & Martìnez Martìnez, J. (2024). Measurement of cuff pressure Medición del neumotaponamiento con manómetro para prevenir la neumonía asociada a ventilación mecánica en el CEMENAV. *Revista de Enfermería Neurológica*, 23(1), 31–41. <https://doi.org/10.51422/ren.v23i1.470>
- 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 [Universidad Norbert Wiener].

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7494/T061_41641410_S.pdf?sequence=1

Córdova-Salguero, L. P., Rodríguez-Plascencia, A., Romero-Fernández, A., & Gómez-Martínez,

N. (2023). Conocimiento y practica de los enfermeros en la aspiración de secreciones de pacientes críticos. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(1), 360–367. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i1.3590>

Cortes-Telles, A., Che-Morales, J. L., & Ortiz-Farías, D. L. (2019). Estrategias actuales en el manejo de las secreciones traqueobronquiales. *Neumología y Cirugía deTorax*, 78(3), 313–323.

www.medigraphic.com/neumologíawww.medigraphic.org.mx<https://www.scielo.org.mx/pdf/nct/v78n3/0028-3746-nct-78-03-313.pdf>

Cruz Lopez, B., Perez Perez, P. B., & García Vázquez, J. L. (2023). Conocimiento del personal de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones por tubo endotraqueal en unidades hospitalaria. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 3134–3149. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5561

Díaz, J. (2024). Gestión del conocimiento dirigido a docentes de educación, desde la perspectiva humanística y transdisciplinaria. *Revista Aula Virtual*, 5(11), 13–28. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10636853>

Fernández Concha Lozano, P. M., & Fernández Marmolejo, M. del P. (2022). Nivel de conocimiento y práctica de los licenciados de enfermería en el uso de la sonda de aspiración de circuito cerrado en pacientes con ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos de la clínica Javier Prado, Lima 2022 [Universidad Nacional del Callao]. En

Repositorio Univerdidad Nacional del Callao.

<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7376>

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. *Arch. méd. Camaguei*, 24(1), 54–64.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-

[02552020000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000100007)

Helfer Añamuro, C. A. (2023). *Nivel de Autocuidado según teoría de Dorotea Orem en el profesional de enfermería del Hospital Ilo II-1, Moquegua 2022* [Universidad José Carlos Mariategui]. <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/2297>

Holguín Macias, M. A., & Carvajal Cabrera, I. V. (2022). Prácticas de bioseguridad de enfermería asociada a Neumonía a ventilación mecánica en terapia intensiva. *Revista Científica Higía de la Salud*, 7(2), 12–31. <https://doi.org/10.37117/higia.v7i2.725>

Hospital de Emergencia Villa El Salvador. (2024). *Guía Técnica: Procedimiento De Aspiración De Secreciones Con Sistema Cerrado En Pacientes Hospitalizados Del Hospital De Emergencias Villa El Salvador*. MINSA.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6231185/5487184-guia-tecnica-procedimiento-de-aspiracion-de-secreciones-con-sistema-cerrado-en-pacientes-hospitalizados.pdf?v=1713888491>

Hurtado Talavera, F. J. (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>

- Ichien Barrera, D. T., Pacheco Ambriz, D., & Reyes Díaz, D. J. (2022). Eficacia de tres escalas pronósticas de mortalidad en la Unidad de Cuidados Intensivos del HGR No. 20. *Medicina Crítica*, 36(2), 101–106. <https://doi.org/10.35366/104872>
- Instituto Nacional de Salud. (2022). Protocolo de Vigilancia de Brotes de infecciones asociadas a la atención en salud. *Grupo de enfermedades transmisibles prevenibles por vacunación y relacionadas con la atención en salud*, 1, 1–33. <https://doi.org/10.33610/infoeventos.29>
- Linares Caffo, R. del P., & Ríos Aguirre, A. Y. (2023). Nivel de conocimiento y prácticas de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital Víctor Lazarte - Trujillo 2019 [Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10657>
- Llanos-Torres, K. H., Pérez-Orozco, R., & Málaga, G. (2020). Nosocomial infections in emergency observation units and their association with overcrowding and ventilation. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(4), 721–725. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.5192>
- López Martín, I. (2020). Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. *Revista de Enfermería*, 15(1), 1–11. <https://doi.org/10.1002/14651858.cd004581>
- Luna-Castañeda, A. D. C., Sánchez-González, A., Buenrostro-Gaitán, A., Bernardino-González, A. K., Gutiérrez-Bautista, A. K., Flores-Martínez, Á., Pichardo-Estrada, A., Martínez-Martínez, B. E., Aguilar-Viveros, B., Galeana-Miramontes, C., Juárez-Ortiz, C., Ramos-Verástica, C., Pestaña-Fonseca, C. S., Quezada-López, C., Hernández-Alvídrez, E., Salazar-Reséndiz, E., Nava-Hernández, E., Guerrero-Macías, I. B., Rodríguez-Godínez, I., ... Sánchez-Miranda, Y. (2020). Bioseguridad y manejo de la vía aérea en el paciente pediátrico con infección por SARS-CoV-2. *Neumología y Cirugía de Torax (Mexico)*, 79(4),

265–277. <https://doi.org/10.35366/97970>

Mallqui Benavente, F. V. (2022). *Conocimientos y practica de las enfermeras sobre aspiracion de secreciones en pacientes con ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivo del hospital nacional Alberto Sabogal Sologuren. Essalud, Callao, 2022* [Universidad Norbert Wiener].

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8537/T061_41227739_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ministerio de Salud. (2024). *Guía De Procedimiento De Enfermería: Aspiración De Secreciones*. Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. <https://portal.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2024/GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES GP 005 v.03FF.pdf>

Navarro Milian, J. C. (2023). *Nivel de conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022* [Universidad Norbert Wiener].

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8586/T061_42945428_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud. (2022). *La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI)*. Organización Mundial De La Salud (OMS). <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>

Pachas Salguero, D. R. (2023). *Conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en emergenci delHospital Alberto Sabogal*

Sologuren marzo 2022 [Universidad Nacional del Callao].

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7914/TESIS-RODAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pacheco Prieto, E. (2019). *Conocimiento y práctica que tiene el personal de enfermería sobre aspiración de secreciones endotraqueales, Unidad de terapia intensiva, Hospital General San Juan de Dios Oruro – Bolivia Gestión 2018*. [Universidad Nacional Mayor de San Andrés].

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24265/TM1619.pdf?sequence=1%0A&isAllowed=y>

Paulino Roca, Y. Y. (2022). *Nivel de conocimiento y práctica del enfermero sobre la aspiración de secreciones en neonatos intubados, Hospital Nacional Ramiro Prialé, Essalud - Huancayo 2022* [Universidad Norbert Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1cfb1427-5561-4b87-8ef1-c1d7da3a1c28/content>

Quezada Cuenca, M. B. (2023). *Conocimientos de enfermería sobre aspiración de secreciones con sistema abierto en UCI* [Universidad Regional Autónoma de Los Andes].

<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17262/1/UA-MEC-EAC-181-2023.pdf>

Quispe Cachi, J. (2021). *Conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados de las unidades de cuidados intermedios e intensivos del Hospital Regional -docente Cajamarca - 2018* [Universidad Nacional de Cajamarca]. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4343/HRDC-2018..pdf?sequence=5&isAllowed=y>

Quispe Cachi, J. (2022). *Nivel de conocimientos y prácticas de medidas preventivas de la*

neumonía asociada a la ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador 2022 [Universidad Norbert Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7350>

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

[Universidad Autónoma de Guerrero]. En *Universidad Autonoma de Guerrero*.

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

Romero Urréa, H., Real Cotto, J. J. ., Ordoñez Sánchez, J. L. G. D. G. R., & Saldarriaga, G.

(2021). Metodología de la Investigación. En *Edicumbre* (1a ed.).

https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22/29

Sanchez García, Z. T., & Hurtado Moreno, G. (2020). Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones. *Medisur*, 18(3), 492–495.

<https://www.scielo.org.mx/pdf/nct/v79n4/0028-3746-nct-79-04-265.pdf>

Sandoval Chicaiza, S. A. (2023). *Conocimiento y práctica del enfermero sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en el hospital Luis Gbriel Dávila* [Universidad Autónoma de Los Andes].

<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17972/1/UT-MEC-EAC-027-2023.pdf>

Taínta, M., Arteché, Y., Martín, I., Salas, V., & Goñi, R. (2020). Conocimientos y actitudes de las enfermeras de una unidad de cuidados intensivos acerca del dolor de los pacientes. *An. Sist. Sanit. Navar*, 43(2), 177–187. <https://doi.org/10.23938/ASSN.0872>

<https://doi.org/10.23938/ASSN.0872>

Torrico Cuestas, R. (2022). Modelo de atención de enfermería para prevenir las infecciones respiratorias bajas en pacientes intubados. *Revista Vive*, 5(14), 303–313.

<https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i14.149>

Valverde Rojas, R. A. (2024). *Conocimiento sobre aspiración de secreciones en circuito cerrado y práctica de enfermería en la unidad cuidados intensivos, de un Hospital de Lima Metropolitana 2024* [Universidad Norbert Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b473bca8-0029-49fc-9d4b-3f6325561bcc/content>

Vázquez Ovando, R., Ochoa Alarcón, C. R., Hernández Cruz, C., Ramírez Gutiérrez, F. J., Campos Vázquez, M. F., Agama Hernández, C. J., & Rivera Zapata, A. (2021). Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México. *South Florida Journal of Development*, 2(5), 7633–7642.

<https://doi.org/10.46932/sfjdv2n5-097>

Yagui Moscoso, M., Vidal-Anzardo, M., Rojas Mezarina, L., & Sanabria Rojas, H. (2021). Prevención de infecciones asociadas a la atención de salud: conocimientos y prácticas en médicos residentes. *Anales de la Facultad de Medicina*, 82(2), 131–139.

<https://doi.org/10.15381/anales.v82i2.19839>

Zavaleta Yparraguirre, G. C. (2023). *Conocimiento y prácticas de enfermería en aspiración de secreciones en la unidad de cuidados intensivos – Hospital Trujillo* [Universidad Nacional de Trujillo]. <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/26ff5065-a000-4bb8-9d4f-555c744ec6a2/content>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario para medir los conocimientos profesionales de enfermería en aspiración de secreciones

Instrucciones

A continuación, se presenta preguntas con múltiples alternativas de respuestas, solo marca con un aspa o encierra en un círculo la alternativa que consideres correcta. Cuando termines, comprueba que has contestado a todas las preguntas y que no has dejado ninguna en blanco, la información será de uso exclusivo para la investigación. Le recordamos que se guardará total confidencialidad y su identidad se mantendrá en el anonimato.

Características sociodemográficas

Edad: _____ años.

Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

Condición laboral:

Contratado ()

Nombrado ()

Tiempo de labor en la institución.

1 a 4 años ()

5 a 9 años ()

Dimensión: Proceso de bioseguridad

1. **¿Qué es para Ud. la aspiración de secreciones?**

- a) Es un procedimiento que elimina secreciones.
 - b) Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones del árbol traqueo bronquial.
 - c) Es un procedimiento simple y rápido que no implica riesgos para el paciente
 - d) Es un procedimiento que se utiliza cuando el paciente tiene obstruida la vía aérea.
2. **La aspiración de secreciones por T.E.T tiene como objetivo principal**
- a) Eliminar del árbol bronquial las secreciones acumuladas.
 - b) Permite el intercambio gaseoso a nivel alveolo capilar.
 - c) Disminuir los ruidos agregados en ambos campos pulmonares.
 - d) Disminuir las secreciones de la tráquea.
3. **¿Cuáles son las barreras de protección que se utilizan en la aspiración de secreciones por T.E.T?**
- a) Mascarilla y guantes.
 - b) Gafas protectoras y mascarillas.
 - c) Mandilón y guantes.
 - d) Mandilón mascarilla y guante.
4. **¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones por T.E.T.?**
- a) Hidratación, humidificación e hiperoxigenación.
 - b) Hidratación, saturación de oxígeno y nebulización.
 - c) Humidificación, hidratación y ventilación.
 - d) Ventilación, nebulización e hiperoxigenación.
5. **¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la aspiración de secreciones?**
- a) Hipoxemia.
 - b) Hipertensión Arterial.
 - c) Auscultación de estertores y sibilancias.
 - d) Ruidos respiratorios anormales.
6. **¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la Aspiración de Secreciones por T.E.T.?**
- a) La función cardíaca.
 - b) La función cardiorrespiratoria.
 - c) La función respiratoria.
 - d) La función neurológica.
7. **¿Qué es lo primero que considera Ud. Antes de aspirar secreciones por T.E.T.?**
- a) La posición debe ser decúbito dorsal.
 - b) La sonda de aspiración debe ser de mitad diámetro que el T.E.T.
 - c) Preparación del equipo.
 - d) Asegurarse de contar con el personal para asistir.
8. **¿Cuál es el primer paso durante la aspiración de secreciones por T.E.T.?**

- a) Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa.
 - b) Aspiración del bronquio afectado.
 - c) Control de saturación de oxígeno.
 - d) Mantener la vía aérea permeable.
9. **La aspiración de secreciones en pacientes intubados debe realizarse:**
- a) Cada dos horas.
 - b) Una vez por turno.
 - c) Cada vez que sea necesario.
 - d) Cada veinticuatro horas.
10. **¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por T.E.T.?**
- a) Quince segundos.
 - b) Diez segundos.
 - c) Veinte segundos.
 - d) Treinta segundos.
11. **La complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones por T.E.T. es:**
- a) Arritmias.
 - b) Hipoxia.
 - c) Hipocapnia.
 - d) Dolor torácico.
12. **La contraindicación relativa para aspirar secreciones por T.E.T. esta dada por:**
- a) Neumonía basal.
 - b) Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño.
 - c) Enfermos con trastornos de la coagulación.
 - d) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
13. **Después del procedimiento de aspiración de secreciones por T.E.T. se debe tener en cuenta:**
- a) Instalar el dispositivo de oxígeno por cánula binasal.
 - b) Auscultar los pulmones para verificar la disminución de roncus y sibilantes.
 - c) Control de SpO₂ después de dos horas.
 - d) Colocar al paciente decúbito lateral
14. **¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?**
- a) El número de sonda es menor de 10.
 - b) El diámetro de la sonda es 1/3 del diámetro del T.E.T.
 - c) El diámetro de la sonda 2/3 al diámetro del T.E.T.
 - d) No se toma en cuenta de número de sonda.
15. **¿Durante la aspiración de secreciones la presión negativa en la sonda será en forma?**
- a) Constante.

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

Guía de observación sobre prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones

No	Ítems	Cumple	No cumple
Antes de la aspiración del enfermero			
1	Se lava las manos.		
2	Ausculata al paciente.		
3	Verifica la saturación.		
4	Prepara el material		
5	Se colocan los guantes estériles y mascarilla.		
6	Expone la vía aérea artificial del paciente		
Durante la aspiración del enfermero			
7	Introduce la sonda dentro del tubo oro-traqueal sin aplicar presión positiva.		
8	Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos.		
9	Duración por aspiración menor de 10 segundos.		
10	Verificar la saturación por oximetría de pulso.		
11	Brinda oxigenación al paciente.		
12	Lava la sonda de aspiración		
13	Repite los pasos según necesidad.		
Después de la aspiración del enfermero			
14	Ausculata los campos pulmonares.		
15	Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.		
16	Desecha los guantes.		
17	Desecha las soluciones usadas.		
18	Se lava las manos.		
19	Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.		

*Apéndice B: Validez de los instrumentos***Validez del instrumento 1**

ítems	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	N	S	C-1	V de Aiken
¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
¿Existe dificultad para entender las preguntas del instrumento?	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	5	1	1.00
¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento?	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	5	1	1.00
¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del instrumento?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
V de Aiken total														1.00

V de Aiken del cuestionario criterios generales para la validez de contenido del

instrumento validado por juez. Dando un resultado de V de Aiken: 1.00

Validez del instrumento 2

ítems	J1	J2	J3	J4	J5	N	S	C-1	V de Aiken
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?	10	10	10	9	8	5	47	10	0.96
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?	10	10	10	8	9	5	47	10	0.96
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?	10	10	10	8	8	5	46	10	0.95
¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?	10	10	10	9	9	5	48	10	0.94
¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?	10	10	10	9	9	5	48	10	0.94
V de Aiken total									0.95

El instrumento es adecuado para su aplicación, todos los ítems y valoraciones obtuvieron un puntaje óptimo, lo que indica una concordancia significativa entre los jueces. Se muestra el siguiente resultado: V de Aiken 0.95

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO

(Juicio de experto)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca

Instrucciones

La evaluación requerida 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; **Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025**. Para ello debería asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N^o: 01

Fecha actual: 31/07/2025

Nombre y apellidos del juez: JACKELINE ISABEL TARRILLO FERNANDEZ

Institución donde labora: HOSPITAL GENERAL DE JAEN

Años de experiencia profesional o científica: 05 AÑOS



JACKELINE ISABEL TARRILLO FERNANDEZ
MAGISTER EN CIENCIAS
CEP: 090280 REG. 003199

Sello y firma

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

Instrucciones: Cada opción de respuesta tendrá un puntaje: Si (1), y No (0)

- 1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento.
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 3) Existe dificultad para entender las respuestas del instrumento
Si () No
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento
Si ?) No
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem del instrumento.
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....


JACKELINE ISABEL TARRILLO FERNANDEZ
 MAGISTER EN CIENCIAS
 CEP: 090280 REG. 003199

Sello y firma

Cuestionario: Conocimientos profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto										
Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)										
N0	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Proceso de bioseguridad										
1	¿Qué es para Ud. la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
2	La aspiración de secreciones por T.E.T tiene como objetivo principal eliminar secreciones	X		X		X		X		
3	¿Cuáles son las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
4	¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
5	¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
6	¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
7	¿Qué es lo primero que considera Ud. antes de aspirar secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
8	¿Cuál es el primer paso durante la aspiración de secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
9	La aspiración de secreciones en pacientes intubados debe realizarse	X		X		X		X		
10	¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
11	La complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones por T.E.T.	X		X		X		X		
12	¿La contraindicación relativa para aspirar secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
13	Después del procedimiento de aspiración de secreciones por T.E.T.	X		X		X		X		
14	¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?	X		X		X		X		
15	¿Durante la aspiración de secreciones la presión negativa en la sonda será en forma?	X		X		X		X		

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 31/07/2025

Validador: 
 JACKELINE ISABEL TARRILLO FERNANDEZ
 MAGISTER EN CIENCIAS
 CEP: 090280 REG. 003192

Cuestionario: Guía de observación sobre prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto										
Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)										
Nº	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Antes de la aspiración el enfermero:										
1	Se lava las manos.	X		X		X		X		
2	Ausulta al paciente.	X		X		X		X		
3	Verifica la saturación.	X		X		X		X		
4	Prepara el material	X		X		X		X		
5	Se colocan los guantes estériles y mascarilla.	X		X		X		X		
6	Expone la vía aérea artificial del paciente	X		X		X		X		
Durante la aspiración el enfermero:										
7	Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva.	X		X		X		X		
8	Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos.	X		X		X		X		
9	Duración por aspiración menor de 10 segundos.	X		X		X		X		
10	Verificar la saturación por oximetría de pulso.	X		X		X		X		
11	Brinda oxigenación al paciente.	X		X		X		X		
12	Lava la sonda de aspiración	X		X		X		X		
13	Repite los pasos según necesidad.	X		X		X		X		
Después de la aspiración el enfermero:										
14	Ausulta los campos pulmonares.	X		X		X		X		
15	Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.	X		X		X		X		
16	Desecha los guantes.	X		X		X		X		
17	Desecha las soluciones usadas.	X		X		X		X		
18	Se lava las manos.	X		X		X		X		
19	Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.	X		X		X		X		

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 31/07/2023

Validador: 
 JACKELINE ISABEL TARRILLO FERNANDEZ
 MAGISTER EN CIENCIAS DE LA SALUD
 CEP: 090280 REG. 003199

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO**(Juicio de experto)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca

Instrucciones

La evaluación requerida 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; **Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025**. Para ello debería asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N^o: 02Fecha actual: 31-07-25Nombre y apellidos del juez: Sesús Medina CondorInstitución donde labora: Hospital General JaénAños de experiencia profesional o científica: 11 años

The image shows a professional seal on the left and a handwritten signature in blue ink on the right. The seal is circular and contains the text: 'Mg. Sesús Medina Condor', 'Especialista en Cuidado Intensivo', and 'C.E.P. 71542 R.N.E. 031832'. The signature is written over a horizontal line.

Sello y firma

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

Instrucciones: Cada opción de respuesta tendrá un puntaje: Si (1), y No (0)

- 1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento.
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 3) Existe dificultad para entender las respuestas del instrumento
Si () No
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento
Si () No
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem del instrumento.
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....



 Sello y firma

Cuestionario: Conocimientos profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto										
Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)										
Nº	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Proceso de bioseguridad										
1	¿Qué es para Ud. la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
2	La aspiración de secreciones por T.E.T tiene como objetivo principal eliminar secreciones	X		X		X		X		
3	¿Cuáles son las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
4	¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
5	¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
6	¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
7	¿Qué es lo primero que considera Ud. antes de aspirar secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
8	¿Cuál es el primer paso durante la aspiración de secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
9	La aspiración de secreciones en pacientes intubados debe realizarse	X		X		X		X		
10	¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
11	La complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones por T.E.T.	X		X		X		X		
12	¿La contraindicación relativa para aspirar secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
13	Después del procedimiento de aspiración de secreciones por T.E.T.	X		X		X		X		
14	¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?	X		X		X		X		
15	¿Durante la aspiración de secreciones la presión negativa en la sonda será en forma?	X		X		X		X		

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: _____

Validador: _____

Cuestionario: Guía de observación sobre prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto										
Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)										
Nº	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Antes de la aspiración el enfermero:										
1	Se lava las manos.	X		X		X				X
2	Ausulta al paciente.	X		X		X				X
3	Verifica la saturación.	X		X		X				X
4	Prepara el material	X		X		X				X
5	Se colocan los guantes estériles y mascarilla.	X		X		X				X
6	Expone la vía aérea artificial del paciente	X		X		X				X
Durante la aspiración el enfermero:										
7	Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva.	X		X		X				X
8	Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos.	X		X		X				X
9	Duración por aspiración menor de 10 segundos.	X		X		X				X
10	Verificar la saturación por oximetría de pulso.	X		X		X				X
11	Brinda oxigenación al paciente.	X		X		X				X
12	Lava la sonda de aspiración	X		X		X				X
13	Repite los pasos según necesidad.	X		X		X				X
Después de la aspiración el enfermero:										
14	Ausulta los campos pulmonares.	X		X		X				X
15	Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.	X		X		X				X
16	Desecha los guantes.	X		X		X				X
17	Desecha las soluciones usadas.	X		X		X				X
18	Se lava las manos.	X		X		X				X
19	Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.	X		X		X				X

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: _____

Validador: _____



INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO**(Juicio de experto)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca

Instrucciones

La evaluación requerida 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; **Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025**. Para ello debería asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N^o: 03Fecha actual: 31-07-25Nombre y apellidos del juez: Rudi Carranza JaraInstitución donde labora: 7 añosAños de experiencia profesional o científica: 9 años

Sello y firma

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

Instrucciones: Cada opción de respuesta tendrá un puntaje: Si (1), y No (0)

- 1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento.
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 3) Existe dificultad para entender las respuestas del instrumento
Si () No
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento
Si () No
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem del instrumento.
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo
Si No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
HOSPITAL GENERAL DE JAJEN
Lic. Raúl Carranza Jara
LICENCIADO EN ENFERMERIA
N.º 10927

Sello y firma

Cuestionario: Conocimientos profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto										
Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)										
Nº	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Proceso de bioseguridad										
1	¿Qué es para Ud. la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
2	La aspiración de secreciones por T.E.T tiene como objetivo principal eliminar secreciones	X		X		X		X		
3	¿Cuáles son las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
4	¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
5	¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
6	¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones?	X		X		X		X		
7	¿Qué es lo primero que considera Ud. antes de aspirar secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
8	¿Cuál es el primer paso durante la aspiración de secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
9	La aspiración de secreciones en pacientes intubados debe realizarse	X		X		X		X		
10	¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
11	La complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones por T.E.T.	X		X		X		X		
12	¿La contraindicación relativa para aspirar secreciones por T.E.T.?	X		X		X		X		
13	Después del procedimiento de aspiración de secreciones por T.E.T.	X		X		X		X		
14	¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?	X		X		X		X		
15	¿Durante la aspiración de secreciones la presión negativa en la sonda será en forma?	X		X		X		X		

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: _____

Validador: _____



Cuestionario: Guía de observación sobre prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto

Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)

Nº	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Antes de la aspiración el enfermero:										
1	Se lava las manos.	X		X		X		X		
2	Ausulta al paciente.	X		X		X		X		
3	Verifica la saturación.	X		X		X		X		
4	Prepara el material			X		X		X		
5	Se colocan los guantes estériles y mascarilla.	X		X		X		X		
6	Expone la vía aérea artificial del paciente	X		X		X		X		
Durante la aspiración el enfermero:										
7	Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva.	X		X		X		X		
8	Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos.	X		X		X		X		
9	Duración por aspiración menor de 10 segundos.	X		X		X		X		
10	Verificar la saturación por oximetría de pulso.	X		X		X		X		
11	Brinda oxigenación al paciente.	X		X		X		X		
12	Lava la sonda de aspiración	X		X		X		X		
13	Repite los pasos según necesidad.	X		X		X		X		
Después de la aspiración el enfermero:										
14	Ausulta los campos pulmonares.	X		X		X		X		
15	Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.	X		X		X		X		
16	Desecha los guantes.	X				X		X		
17	Desecha las soluciones usadas.	X		X		X		X		
18	Se lava las manos.	X		X		X		X		
19	Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.	X		X		X		X		

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: _____

Validador: _____

GOBIERNO REGIONAL DE CALAMARCA
HOSPITAL GENERAL DE JAEN
Lic. Rudi Carranza Jara
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. 80927

Lima, 30 de julio de 2025

Estimado (a):

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos Adulto, El instrumento que lleva por título: **Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en dos hospitales de Cajamarca, 2025**

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos Adulto.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:


.....
Mag. Raquel del Pilar Gómez Arevalo
CEP 24150/ANE /122 - 31438

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO**(Juicio de experto)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca

Instrucciones

La evaluación requerida 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: **Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025.** Para ello debería asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05Fecha actual: 30-07-2025Nombre y apellidos del juez: Raquel Gómez ArevaloInstitución donde labora: Hospital General de JaénAños de experiencia profesional o científica: 34 años

.....
Mag. Raquel del Pilar Gómez Arevalo
CEP 24150/RNE 1122 - 31438

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

Instrucciones: Cada opción de respuesta tendrá un puntaje: Si (1), y No (0)

- 1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento.
 Si No ()
 Observación:.....
 Sugerencias:.....
- 2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado
 Si No ()
 Observación:.....
 Sugerencias:.....
- 3) Existe dificultad para entender las respuestas del instrumento
 Si No ()
 Observación:.....
 Sugerencias:.....
- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento
 Si No ()
 Observación:.....
 Sugerencias:.....
- 5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem del instrumento.
 Si No ()
 Observación:.....
 Sugerencias:.....
- 6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo
 Si No ()
 Observación:.....
 Sugerencias:.....


 Mag. Raquel del Pilar Córtes Arreola
 CEP 24150/RNE 1122 - 31438

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud, que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud, que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud, que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud, que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud, que podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 30-07-25

Validado por:


Mag. Raquel del Pilar Gómez Arreola
CEP 24150/INE 122 - 31438

Cuestionario: Conocimientos profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto										
Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)										
NO	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Proceso de bioseguridad										
1	¿Qué es para Ud. la aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
2	La aspiración de secreciones por T.E.T tiene como objetivo principal eliminar secreciones	✓		✓		✓		✓		
3	¿Cuáles son las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
4	¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
5	¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
6	¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
7	¿Qué es lo primero que considera Ud. antes de aspirar secreciones por T.E.T.?	✓		✓		✓		✓		
8	¿Cuál es el primer paso durante la aspiración de secreciones por T.E.T.?	✓		✓		✓		✓		
9	La aspiración de secreciones en pacientes intubados debe realizarse	✓		✓		✓		✓		
10	¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por T.E.T.?	✓		✓		✓		✓		
11	La complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones por T.E.T.	✓		✓		✓		✓		
12	¿La contraindicación relativa para aspirar secreciones por T.E.T.?	✓		✓		✓		✓		
13	Después del procedimiento de aspiración de secreciones por T.E.T.	✓		✓		✓		✓		
14	¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?	✓		✓		✓		✓		
15	¿Durante la aspiración de secreciones la presión negativa en la sonda será en forma?	✓		✓		✓		✓		

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 30-05-2025

Validador:


 Mag. Raquel del Pilar Gómez Arreola
 CEP 24150/RNE 1122 - 31438

Cuestionario: Guía de observación sobre prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto

Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)

Nº	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Antes de la aspiración el enfermero:										
1	Se lava las manos.	✓		✓		✓		✓		
2	Ausulta al paciente.	✓		✓		✓		✓		
3	Verifica la saturación.	✓		✓		✓		✓		
4	Prepara el material	✓		✓		✓		✓		
5	Se colocan los guantes estériles y mascarilla.	✓		✓		✓		✓		
6	Expone la vía aérea artificial del paciente	✓		✓		✓		✓		
Durante la aspiración el enfermero:										
7	Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva.	✓		✓		✓		✓		
8	Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos.	✓		✓		✓		✓		
9	Duración por aspiración menor de 10 segundos.	✓		✓		✓		✓		
10	Verificar la saturación por oximetría de pulso.	✓		✓		✓		✓		
11	Brinda oxigenación al paciente.	✓		✓		✓		✓		
12	Lava la sonda de aspiración	✓		✓		✓		✓		
13	Repite los pasos según necesidad.	✓		✓		✓		✓		
Después de la aspiración el enfermero:										
14	Ausulta los campos pulmonares.	✓		✓		✓		✓		
15	Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.	✓		✓		✓		✓		
16	Desecha los guantes.	✓		✓		✓		✓		
17	Desecha las soluciones usadas.	✓		✓		✓		✓		
18	Se lava las manos.	✓		✓		✓		✓		
19	Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.	✓		✓		✓		✓		

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha:

Validador:


 Mag. Rocio del Pilar Gómez Arevalo
 CEP 24150/RNE 1122 - 31438

Lima, 30 de julio de 2025

Estimado (a):

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos Adulto, El instrumento que lleva por título: **Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en dos hospitales de Cajamarca, 2025**

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos Adulto.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.


Muy Atentamente:


Lic. Mariela I. Corrión Cano
CEP 1131
HOSPITAL - JAEN
Cajamarca

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

Instrucciones: Cada opción de respuesta tendrá un puntaje: Si (1), y No (0)

- 1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento.
Si () No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado
Si () No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 3) Existe dificultad para entender las respuestas del instrumento
Si () No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento
Si () No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem del instrumento.
Si () No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....
- 6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo
Si () No ()
Observación:.....
Sugerencias:.....


 Lic. Manuella L. Corrión Cano
 C.E.P. 15233
 HOSPITAL - JAÉN
 M.D.S.SALUD

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud, que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud, que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud, que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud, que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+.....+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud, que podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 30/7/2025

Validado por:


Lic. Manuella L. Carrión Cano
SEP 17391
HOSPITAL JAKEN
MSSALUD

Cuestionario: Conocimientos profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto										
Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)										
Nº	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Proceso de bioseguridad		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Qué es para Ud. la aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
2	La aspiración de secreciones por T.E.T tiene como objetivo principal eliminar secreciones	✓		✓		✓		✓		
3	¿Cuáles son las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
4	¿Cuáles son los principios de aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
5	¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
6	¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones?	✓		✓		✓		✓		
7	¿Qué es lo primero que considera Ud. antes de aspirar secreciones por T.E.T.?	✓		✓		✓		✓		
8	¿Cuál es el primer paso durante la aspiración de secreciones por T.E.T.?	✓		✓		✓		✓		
9	La aspiración de secreciones en pacientes intubados debe realizarse	✓		✓		✓		✓		
10	¿Cuánto tiempo debe durar cada aspiración de secreciones por T.E.T.?	✓		✓		✓		✓		
11	La complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones por T.E.T.	✓		✓		✓		✓		
12	¿La contraindicación relativa para aspirar secreciones por T.E.T.?	✓		✓		✓		✓		
13	Después del procedimiento de aspiración de secreciones por T.E.T.	✓		✓		✓		✓		
14	¿Cuál es el número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?	✓		✓		✓		✓		
15	¿Durante la aspiración de secreciones la presión negativa en la sonda será en forma?	✓		✓		✓		✓		

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 30/09/2025

Validador:


 Lic. Manuella E. Carrion Cano
 C.E.P. 17371
 HOSPITAL - JARIN
 P.R. S.S. SALUD

Cuestionario: Guía de observación sobre prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de la unidad de cuidados intensivos adulto										
Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (Juicio de experto)										
Nº	Dimensión	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Antes de la aspiración el enfermero:										
1	Se lava las manos.	✓		✓		✓		✓		
2	Ausulta al paciente.	✓		✓		✓		✓		
3	Verifica la saturación.	✓		✓		✓		✓		
4	Prepara el material	✓		✓		✓		✓		
5	Se colocan los guantes estériles y mascarilla.	✓		✓		✓		✓		
6	Expone la vía aérea artificial del paciente	✓		✓		✓		✓		
Durante la aspiración el enfermero:										
7	Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva.	✓		✓		✓		✓		
8	Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos.	✓		✓		✓		✓		
9	Duración por aspiración menor de 10 segundos.	✓		✓		✓		✓		
10	Verificar la saturación por oximetría de pulso.	✓		✓		✓		✓		
11	Brinda oxigenación al paciente.	✓		✓		✓		✓		
12	Lava la sonda de aspiración	✓		✓		✓		✓		
13	Repite los pasos según necesidad.	✓		✓		✓		✓		
Después de la aspiración el enfermero:										
14	Ausulta los campos pulmonares.	✓		✓		✓		✓		
15	Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.	✓		✓		✓		✓		
16	Desecha los guantes.	✓		✓		✓		✓		
17	Desecha las soluciones usadas.	✓		✓		✓		✓		
18	Se lava las manos.	✓		✓		✓		✓		
19	Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.	✓		✓		✓		✓		

¹Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem

²El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto

⁴El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 30/07/2025

Validador:


 Lic. Manuella L. Corrión Cano
 C.E.P. 1703
 HOSPITAL - JAREN
 M.D.E.Salud

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Prueba de confiabilidad

Conocimientos profesionales de enfermería en aspiración de secreciones

Resultado del análisis de la confiabilidad

Confiabilidad	
Alfa de Cronbach 0.803	N de ítems 15

La confiabilidad es de magnitud muy alta, dado que se encuentra en el intervalo [0,80 – 1,00]. Según Ruiz Bolívar (2002) y Palella y Martins (2003).

Estadísticas de total de elemento

Preguntas	Media de escala si el ítem se ha suprimido	Varianza de escala si el ítem se ha suprimido	Correlación total de ítems corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha suprimido
P1	38.7333	19.067	0.089	0.811
P2	38.8000	17.029	0.573	0.782
P3	38.8000	17.314	0.501	0.787
P4	38.8000	16.886	0.610	0.780
P5	39.2667	17.781	0.376	0.794
P6	39.6667	17.095	0.629	0.780
P7	38.8000	17.457	0.465	0.789
P8	38.6000	18.400	0.314	0.798
P9	38.4667	20.552	-0.399	0.820
P10	38.6667	19.095	0.095	0.810
P11	38.9333	18.781	0.143	0.809
P12	38.8667	18.552	0.195	0.806
P13	39.1333	16.695	0.544	0.782
P14	39.0667	18.352	0.262	0.801
P15	38.8667	17.124	0.537	0.784

Prácticas de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en pacientes de

la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto

Resultado del análisis de la confiabilidad

Confiabilidad	
Alfa de Cronbach 0.789	N de ítems 19
La confiabilidad es de magnitud alta, dado que se encuentra en el intervalo [0,61 – 0,80] Según Ruiz Bolívar (2002) y Palella y Martins (2003).	

Estadísticas de total de elemento

Ítem	Media de escala si el ítem se ha suprimido	Varianza de escala si el ítem se ha suprimido	Correlación total de ítems corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha suprimido
P1	27.8667	12.410	0.215	0.785
P2	28.2667	11.638	0.330	0.778
P3	29.3333	9.381	0.696	0.735
P4	28.0667	11.781	0.313	0.780
P5	27.7333	13.067	0.000	0.790
P6	28.9333	9.924	0.521	0.761
P7	28.0667	11.638	0.358	0.776
P8	29.3333	8.381	0.834	0.712
P9	27.7333	13.067	0.000	0.790
P10	27.7333	13.067	0.000	0.790
P11	27.7333	13.067	0.000	0.790
P12	29.2000	9.600	0.633	0.745
P13	28.8000	10.314	0.629	0.747
P14	28.9333	9.924	0.521	0.761
P15	28.0667	11.638	0.358	0.776
P16	29.3333	8.381	0.834	0.712
P17	27.7333	13.067	0.000	0.790
P18	27.7333	13.067	0.000	0.790
P19	38.6000	18.400	0.314	0.798

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento informado

Yo, _____, identificado con DNI _____,
acepto que participar y formar parte de esta investigación titulada “Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025” para ello tendré que llenar 2 cuestionarios

La información obtenida en la Investigación será de carácter confidencial utilizada con fines de investigación, por lo que se solicita que responda con la mayor sinceridad.

Fecha: _____

Firma

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: “Conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025”

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuáles son los conocimientos sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025?</p> <p>¿Cuáles son las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca, 2025?</p>	<p>Objetivo general Establecer la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca.</p> <p>Objetivos Específicos Determinar los conocimientos sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca</p> <p>Determinar las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca</p>	<p>Variable 1 Nivel de Conocimientos</p> <p>Variable 2 Prácticas</p>	<p>Hipótesis General Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca.</p> <p>H0: No Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas sobre aspiración de secreciones por los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en dos Hospitales de Cajamarca</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Básico</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Población: 65 enfermeros</p> <p>Muestra: Censal</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>