

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería:
Cuidados Quirúrgicos

Autor:

Lorena Milagros Lujan Valentin

Marleni Maria Yllanes Mallma

Asesor:

Dr. Alfonso Paredes Aguirre

Lima, 3 de abril de 2025

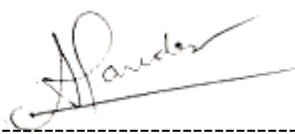
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Alfonso Paredes Aguirre, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONOCIMIENTO SOBRE DRENAJES QUIRÚRGICOS EN ENFERMERAS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024”** de las autoras Lorena Milagros Lujan Valentin y Marleni Maria Yllanes Mallma tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 3 días del mes de abril del año 2025.




Dr. Alfonso Paredes Aguirre

Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024

Trabajo Académico

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



Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 3 de abril de 2025

Índice de contenido

Índice de contenido.....	iv
Resumen	vii
Capítulo I.....	8
Planteamiento del Problema.....	8
Identificación del Problema.....	8
Formulación del problema	10
Problema general	10
Objetivos de la Investigación.....	11
Objetivo General.....	11
Objetivos Específicos	11
Justificación	11
Justificación Teórica	11
Justificación Metodológica	11
Justificación Práctica y Social.....	12
Presuposición Filosófica	12
Capítulo II	13
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	13
Antecedentes de la Investigación	13
Antecedentes Internacionales	13
Antecedentes Nacionales	16
Marco Conceptual.....	18
Factores Sociodemográficos	18

Conocimiento sobre Drenajes Quirúrgicos	18
Cuidado de Drenajes Quirúrgicos	23
Hemovac	24
PleurEvac: Sistema de Drenaje Torácico	26
Bases Teóricas	28
Teoría de las 14 Necesidades de Virginia Henderson.....	28
Definición de Términos	29
Capítulo III	31
Metodología	31
Descripción del Lugar de Ejecución.....	31
Población y Muestra	31
Población	31
Muestra	31
Tipo y Diseño de Investigación	31
Formulación de Hipótesis	32
Hipótesis General.....	32
Hipótesis Específicas	32
Identificación de variables	32
Operacionalización de variables	33
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	41
Validez y Confiabilidad	42
Validez.....	42
Confiabilidad	42

Proceso de Recolección de Datos	42
Procesamiento y Análisis de Datos	43
Consideraciones Éticas	44
Capítulo IV	46
Administración del Proyecto de Investigación.....	46
Cronograma de ejecución.....	46
Presupuesto.....	47
Referencias Bibliográficas	48
Apéndice.....	54

Resumen

El conocimiento sobre los drenajes quirúrgicos juega un rol importante sobre los procedimientos quirúrgicos, manejar, controlar y valorar el contenido de estos dispositivos cuya función principal es evacuar líquidos corporales como sangre, pus, siendo de una herida quirúrgica o de una parte del cuerpo, con la finalidad de que nos resulte satisfactorio en el proceso de la cicatrización evitando complicaciones post quirúrgicas. El objetivo fue identificar qué factores sociodemográficos están asociados significativamente al conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024. El presente estudio se caracteriza por su enfoque cuantitativo, empleando la medición para probar la hipótesis. Siguiendo un diseño no experimental y tiene un corte transversal. La muestra está constituida por todas las enfermeras que laboran en cirugía general y cirugía especializada, como técnica se empleó la encuesta con sus respectivos instrumentos para medir conocimiento sobre drenajes quirúrgicos con una validez de $V= 0.90$ y confiabilidad de 0.8165 Alfa de Cronbach. Los datos serán estudiados mediante baremos que permitan interpretar los valores obtenidos en las encuestas, los resultados serán presentados en tablas como en gráficos y para la prueba de hipótesis se empleara la prueba de Chi-cuadrado permitiendo evaluar si existen diferencias estadísticas significativas en el conocimiento sobre drenajes quirúrgicos entre diferentes grupos demográficos de enfermeras, edad, experiencia laboral y formación académica.

Palabras clave: conocimiento sobre drenajes, factores sociodemográficos, enfermera, paciente.

Capítulo I

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

Según Salazar Maya (2022) en los servicios quirúrgicos la eficiencia y seguridad del cuidado postoperatorio no dependen únicamente de los recursos y equipos disponibles en el hospital, sino también del nivel de conocimiento y habilidad de las enfermeras que manejan procedimientos específicos, como el manejo de drenajes quirúrgicos.

En las unidades quirúrgicas, muy importante es el rol que tienen las enfermeras en el cuidado y monitoreo de pacientes con drenajes postoperatorios. La adecuada gestión de estos drenajes también contribuye a una recuperación más rápida del paciente debido a la disminución de infecciones (Nilsson et al., 2020).

La enfermería, como profesión, representa una parte significativa de la fuerza laboral sanitaria mundial, y, casi el 50% de dicho personal está compuesto por enfermeras y parteras. Esta cifra resalta la importancia y el impacto de estos profesionales en la atención de salud a nivel global. Sin embargo, la formación y competencia de estas enfermeras pueden verse influenciadas por diversos factores sociodemográficos (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Estos factores sociodemográficos, que incluyen aspectos como la edad, sexo, nivel de instrucción, región de formación y años de experiencia, tienen un rol crucial en la capacidad y destrezas de las enfermeras para abordar procedimientos específicos, como el manejo de drenajes quirúrgicos. A nivel mundial, las mujeres constituyen el 70% de la fuerza laboral sanitaria, lo que sugiere que la enfermería, en gran medida, es una profesión femenina. Las variaciones sociodemográficas entre estas profesionales pueden asociarse con el nivel de conocimiento y práctica diaria (Organización mundial de la Salud, 2020).

Los factores sociodemográficos, como se mencionó anteriormente, tienen una asociación

significativa con el conocimiento y habilidad de las enfermeras en el manejo de drenajes quirúrgicos. Sin embargo, es esencial considerar también la calidad de la formación universitaria que poseen las enfermeras, especialmente en el área quirúrgica (Carrera Yanzapanta & López Pérez, 2023).

El conocimiento sobre drenajes quirúrgicos es esencial, especialmente de las enfermeras que trabajan en áreas postoperatorias y de cirugía. Estos drenajes son dispositivos que evacúan líquidos, como sangre o pus, ya sea de una herida o de una cavidad corporal, facilitando una adecuada cicatrización y previniendo complicaciones (Abuejheisheh et al., 2021).

En España, donde la atención médica se destaca por su excelencia, las directrices y protocolos sobre la gestión de drenajes quirúrgicos son meticulosamente actualizados y seguidos. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos por mantener una educación continua y aplicar tecnologías avanzadas en la formación de las enfermeras, estudios recientes muestran que existen áreas significativas de mejora. Se ha observado que un 35% de los profesionales en enfermería admitieron inseguridades en la utilización de algunos procedimientos de drenaje quirúrgico, sugiriendo un vacío en la formación práctica. Además, en los últimos años indican que ha habido un aumento del 20% en incidentes relacionados con el manejo inadecuado de drenajes en comparación con la década anterior. Esto hace ver con mayor claridad la brecha entre la capacitación y la aplicación en el ámbito clínico. El sistema de salud español, a pesar de su énfasis en la investigación clínica, enfrenta el desafío de trasladar esos avances teóricos a prácticas clínicas mejoradas, ya que un reporte reciente destaca que solo el 50% de las enfermeras se sentían completamente preparadas para manejar complicaciones asociadas a drenajes

quirúrgicos, subrayando la necesidad de estrategias de capacitación más efectivas y centradas en la habilidad (Martínez-Sabater et al., 2021).

En una investigación realizada en un hospital de Lima, se ha detectado una notable variabilidad en el conocimiento y manejo de drenajes quirúrgicos por parte del personal de enfermería. Esta variabilidad parece estar influenciada por diversos factores sociodemográficos. Un dato alarmante es que un porcentaje significativo del personal, en concreto un 40%, mostró deficiencias en los conocimientos esenciales sobre el manejo de drenajes quirúrgicos. Además, se ha informado de que las enfermeras con menos de cinco años de experiencia tienen un 30% más de probabilidades de cometer errores en el manejo de drenajes en comparación con sus colegas más experimentados. Estas deficiencias en el conocimiento y la competencia pueden llevar a un manejo inadecuado de los drenajes quirúrgicos, con un incremento en la incidencia de infecciones postoperatorias. Los registros del hospital indican un aumento del 25% en la tasa de infecciones en los sitios quirúrgicos asociados a un mal manejo de drenajes en el último año. Esta situación no solo afecta negativamente la recuperación de los pacientes, sino que también repercute en la calidad de la atención médica proporcionada, y por lo tanto es necesario mejorar la capacitación y los protocolos de actualización (Bastidas Mezahuamán, 2022).

El desconocimiento o manejo incorrecto de los drenajes quirúrgicos puede llevar a consecuencias adversas para los pacientes, y es una razón muy fuerte para trazar planes de capacitación y educación continuada para el personal de enfermería. Asimismo, es necesario conocer cómo los factores sociodemográficos influyen en el nivel de conocimiento sobre drenajes quirúrgicos. Por lo expuesto, se ha formulado la siguiente pregunta de investigación:

Formulación del problema

Problema general

¿Qué factores sociodemográficos se relacionan significativamente al conocimiento sobre

drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Identificar qué factores sociodemográficos están asociados significativamente al conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Objetivos Específicos

Identificar qué factores sociodemográficos se hallan relacionados significativamente al conocimiento general sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Determinar qué factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento sobre la clasificación de drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Identificar los factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento sobre los tipos de drenajes quirúrgico en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Determinar qué factores sociodemográficos se asocian significativamente con el conocimiento acerca de indicaciones, cuidados, complicaciones, funciones, y riesgos.

Justificación

Justificación Teórica

A pesar de la relevancia del tema, hay una carencia notable de investigaciones en este ámbito específico en la región. Además, el estudio contribuirá a identificar cómo se puede mejorar la formación y capacitación de las enfermeras respecto a drenajes quirúrgicos. Este estudio es fundamental ya que proporcionará una visión detallada sobre cómo los factores sociodemográficos influyen en el conocimiento de drenajes quirúrgicos entre las enfermeras en Lima.

Justificación Metodológica

La presente investigación se debe realizar porque se conoce la validez y el índice de confiabilidad de los instrumentos que se utilizarán en este estudio. Asimismo, los hallazgos y las

técnicas empleadas establecerán un precedente y podrán ser utilizados como referencia en investigaciones futuras, no solo en Lima sino también en otras regiones con características similares.

Justificación Práctica y Social

Los resultados derivados de esta investigación serán cruciales para las autoridades hospitalarias y de enfermería, ofreciendo una perspectiva sobre qué áreas se deben mejorar en cuanto a drenajes quirúrgicos. Aunque no se pretende solucionar todos los desafíos, este estudio contribuirá significativamente a esbozar estrategias futuras que potencien el conocimiento y la eficiencia en el manejo de drenajes quirúrgicos, impactando positivamente en la atención al paciente.

Presuposición Filosófica

Este trabajo de investigación toma como base filosófica la atención y cuidado de la salud de los pacientes quirúrgicos y los cuidados que debemos tener en cuenta, ya que suelen terminar algunos pacientes con mayor riesgo de cuidados post quirúrgicos, Este pasaje obedece a las Escrituras de la Biblia. En Lucas 10:34, se menciona que “el buen samaritano vido las heridas del herido y lo monto en su propio asno para llevarlo a una posada para recibir más cuidados”.

Dios continúa su obra a través de los buenos samaritanos, que con conocimiento vendan las heridas de las personas en el camino de la vida.

Capítulo II

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Chura Gutierrez (2022), en Bolivia, a nivel del personal de enfermería, describe el nivel de conocimiento acerca de los drenajes quirúrgicos. En esta investigación con enfoque descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, la muestra seleccionada comprendió el universo del personal de quirófano del hospital, específicamente a 20 licenciadas en enfermería especializadas en instrumentación quirúrgica, lo que proporcionó un espectro representativo de la competencia en el manejo de los drenajes quirúrgicos. Encuentra un 22% de las encuestadas demostró tener un buen nivel de conocimiento sobre los tipos y manejos de los drenajes quirúrgicos. Un 34% indicó tener una familiaridad parcial con estos procedimientos, y un significativo 44% reconoció la necesidad de profundizar su comprensión en esta área esencial de su práctica profesional. El estudio concluyó que es esencial mantener una capacitación continua en las mejores prácticas y avances en drenajes quirúrgicos.

Feng et al. (2022) en las enfermeras del suroeste de China, evaluaron el nivel de conocimiento, actitud y práctica en drenajes quirúrgicos. Realizaron un estudio descriptivo y de corte transversal, en un grupo de 999 enfermeras de quirófano participó en 49 hospitales terciarios y 75 hospitales secundarios. Los datos se recopilaban a través de cuestionarios validados en un sitio web de encuestas. El análisis se realizó usando estadísticas descriptivas, análisis de varianza unidireccional y correlación producto-momento de Pearson. Con respecto a los resultados se obtuvo que el conocimiento sobre el manejo de drenajes quirúrgicos fue moderado, con aproximadamente el 39% de las enfermeras alcanzando puntuaciones de conocimiento $\geq 70\%$. A pesar de ello, mostraron una actitud positiva hacia la importancia y cuidado de los drenajes, con el

60% dando una puntuación de actitud positiva de $\geq 80\%$, y una práctica adecuada, con el 76% alcanzando puntuaciones de práctica de $\geq 80\%$. No existe correlación positiva entre los conocimientos y las actitudes. ($p < 0,01$) y práctica ($p < 0,01$). No hay relación significativa entre conocimiento y práctica. Las enfermeras de 30 a 39 años mostraron conocimientos significativamente mayores que otros grupos etarios. Los conocimientos más altos, se encontraron en las enfermeras que se situaban con una experiencia entre 6 a 15 años. La frecuencia de capacitación también influyó en las actitudes y prácticas, siendo más favorables en aquellos con mayor frecuencia de formación. Concluyeron que a pesar de que aproximadamente el 60% de las enfermeras de quirófano tienen un conocimiento solo moderado sobre el manejo de drenajes quirúrgicos, la actitud general es positiva y el nivel de práctica es alto, manifestando la necesidad de fortalecer la formación y educación continua en esta área crítica para mejorar la seguridad y los resultados en los pacientes quirúrgicos.

En Bolivia Ticona Ichuta (2022) en el área de manejo de drenaje pleural, realizó su trabajo de tesis observacional, descriptivo y transversal, e identifica el nivel de las competencias cognitivas y las competencias prácticas del profesional de enfermería en una muestra no probabilística de 25 profesionales de enfermería. A través de un cuestionario y una lista de chequeo se recolectaron los datos, luego de procesarlos, se encontró que el 40% tenía instrucción especializada en el tema de estudio. La experiencia laboral mostró que el 48% contaba con 1 a 5 años de servicio y un 32% tenía menos de un año. En términos de conocimientos sobre los cuidados del drenaje pleural, el 64% mostró un nivel bueno, el 24% regular y el 12% excelente. Respecto a la aplicación práctica de los cuidados adecuados, el 80% cumplía con las prácticas correctas, mientras que un 20% no lo hacía. Curiosamente, entre aquellos que no cumplían con los cuidados adecuados, se encontraban mayoritariamente aquellos profesionales que tenían conocimientos calificados como excelentes y buenos, destacando una desconexión entre el

conocimiento teórico y la práctica. Concluye que existe una proporción considerable que no cumple con estos cuidados en la práctica.

Salinas Campos (2020) en México, desarrolló un estudio cuantitativo de corte transversal para explorar el conocimiento del personal de enfermería en el manejo y cuidado de los drenajes quirúrgicos. La muestra seleccionada consistió en 24 profesionales de salud que laboran en diferentes turnos en el séptimo piso del servicio de traumatología y ortopedia de dicho hospital. Se aplicó un instrumento autodirigido, diseñado para evaluar el grado de conocimiento y las prácticas del personal de enfermería respecto al manejo de los drenajes quirúrgicos. De los 24 profesionales de salud encuestados, solo un 25% mostró un dominio completo sobre el sistema de drenaje por succión. El 58% de los encuestados admitió tener incertidumbres ocasionales, y el 17% reconoció una falta significativa de conocimiento en la materia. Adicionalmente, en el aspecto práctico, solo el 29% seguía los protocolos estandarizados de manejo y cuidado de los drenajes quirúrgicos en todo momento, mientras que un 42% dependía de la supervisión de colegas más experimentados o de otros profesionales de la salud para tareas relacionadas con los drenajes. Enfatiza la importancia de un manejo adecuado de los drenajes quirúrgicos como parte del cuidado integral del paciente postquirúrgico.

En Ecuador, Tavera Lits et al. (2021) en su estudio de revisión bibliográfica, determina los conocimientos y destrezas esenciales que debe poseer el personal de enfermería en el manejo de pacientes postquirúrgicos, abarcando tanto a pacientes pediátricos como adultos. Concluye que una parte del personal de enfermería aún tiene conocimientos deficientes (25%), resaltando la necesidad de mejorar las estrategias para fortalecer los conocimientos teóricos y prácticos en la atención del paciente post operado. Asimismo, señala que el 75% del personal de enfermería tiene conocimiento en el manejo de pacientes postquirúrgicos. En el personal auxiliar, se encontró deficiente formación específica en técnicas adecuadas de cambio de apósitos y mantenimiento de

los drenajes, lo que sugiere una brecha significativa en la preparación y en la cadena de cuidados necesarios para el paciente postquirúrgico.

Antecedentes Nacionales

Gallardo Ascoy (2024) determinaron el nivel de conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras del centro quirúrgico del hospital en Trujillo. Se aplicaron dos cuestionarios a 30 enfermeras. Determina que 3.4% de las enfermeras tiene un nivel de conocimiento insuficiente debido a un desempeño profesional deficiente. El 27.6% tenía un conocimiento regular y el 65.5% demostró tener un buen conocimiento asociado a un nivel muy alto en el desempeño profesional. Concluye que hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre drenajes quirúrgicos y el desempeño profesional de las enfermeras con un valor $p \leq 0.01$.

Villanueva Soplín (2020) en un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal y en una población de 20 profesionales de enfermería, aplicó un cuestionario, y concluye que referente a las dimensiones de técnicas de colocación y mantenimiento de los drenajes quirúrgicos, el 50% mostró tener un conocimiento bajo, mientras que, en las prácticas de seguimiento y cuidado posoperatorio de los pacientes con drenajes, se encontró que tienen un conocimiento medio. Señala que es necesario implementar programas de capacitación para mejorar la calidad del cuidado.

En Chancay, en un estudio cualitativo y descriptivo Diaz Borja (2022), determina los cuidados de enfermería esenciales para los pacientes postoperados de Laparotomía Exploratoria con drenaje de absceso. Participaron pacientes adolescentes y adultos, tanto varones como mujeres, de 15 años en adelante que fueron atendidos en este servicio. Se utilizó una revisión exhaustiva de los registros médicos, observaciones directas y entrevistas con el personal de salud involucrado para recopilar datos pertinentes. Además, se desarrolló un plan de cuidados estructurado y se dividió el trabajo académico en tres capítulos esenciales para una comprensión integral del tema.

En conclusión, se identificaron protocolos y procedimientos clave que deben ser seguidos rigurosamente para asegurar una mejora significativa y pronta de los pacientes.

Olivera Guillén (2022) evaluó el nivel de conocimiento del personal de enfermería acerca de la práctica en drenajes ventriculares. El estudio fue descriptivo-observacional, y participaron 185 enfermeras. Los resultados del estudio mostraron que el 55% de las enfermeras encuestadas poseían un conocimiento adecuado sobre las indicaciones de los drenajes ventriculares. Sin embargo, solo el 40% demostró una comprensión clara de la técnica quirúrgica y los cuidados eficientes para el manejo de estos dispositivos. La correlación entre el conocimiento y la experiencia laboral fue significativa, indicando que las enfermeras con más años en el ámbito neuroquirúrgico tendían a tener un mejor entendimiento de los procedimientos y cuidados asociados con el drenaje ventricular. El estudio concluye enfatizando la importancia de la capacitación especializada en el manejo de drenajes ventriculares.

Lazo Lozano & Vilchez López (2020) determinaron la correlación entre el nivel de conocimientos sobre drenajes quirúrgicos y las prácticas de enfermería. Usó una metodología cuantitativa, no experimental, descriptivo-correlacional. Participaron 31 enfermeras del área de quirófano, representando la totalidad de la población objetivo debido al reducido tamaño de esta. Para evaluar los conocimientos, se empleó una encuesta con 17 preguntas enfocadas en información general sobre drenajes quirúrgicos, técnicas de manejo y procedimientos de retirada. Se registraron las prácticas observación directa, con una lista de chequeo de 23 ítems. El Excel y SPSS fueron utilizados para el análisis y presentación de datos. Los resultados obtenidos mostraron que un 68% de las enfermeras tenían un nivel alto de conocimiento sobre drenajes quirúrgicos, y un 87% aplicaban prácticas de manejo adecuadas. Se observó que las enfermeras con mayor conocimiento eran las que seguían los protocolos de bioseguridad con un 92% de adherencia en comparación con el 59% de aquellas con conocimientos básicos o intermedios. Se

encontró asociación significativa entre el nivel de conocimientos sobre bioseguridad y la práctica, con un valor de $p < 0.05$.

Marco Conceptual

Factores Sociodemográficos

Los factores sociodemográficos son aquellos que caracterizan a los individuos en un contexto social y demográfico, y pueden incluir variables como los años de vida, el sexo y el nivel de instrucción, entre otros (Saavedra, 2020). Los factores mencionados pueden influir en la percepción, el conocimiento y el desempeño de las enfermeras respecto a los drenajes quirúrgicos en un entorno hospitalario.

Dimensiones.

Edad. La edad puede influir en la experiencia y el conocimiento que las enfermeras tienen sobre los drenajes quirúrgicos. Las enfermeras más experimentadas podrían poseer un conocimiento más profundo y práctico debido a años de exposición y práctica, mientras que las enfermeras más jóvenes podrían estar más actualizadas sobre las últimas técnicas y tecnologías.

Género. El género puede jugar un papel en la formación y las oportunidades de aprendizaje que se presentan a las enfermeras. Los estereotipos de género y las expectativas sociales pueden impactar en cómo se perciben y se preparan para su rol profesional.

Nivel de Instrucción. El nivel de educación formal puede tener un impacto en el conocimiento y las habilidades en drenajes quirúrgicos. Una formación profesional proporciona una base sólida para un desempeño competente (Ferreira Umpiérrez et al., 2019).

Conocimiento sobre Drenajes Quirúrgicos

El conocimiento sobre drenajes quirúrgicos se refiere a la comprensión y habilidades que poseen las enfermeras en relación con la utilización, manejo y mantenimiento de drenajes utilizados en procedimientos quirúrgicos. Los drenajes quirúrgicos son esenciales para eliminar

fluidos que pueden acumularse en un área quirúrgica, lo que puede promover la restauración celular y reducción de infecciones así ofrecer bienestar al paciente durante la postoperación (Zelada Álvarez & Chaparro Mancuello, 2023).

Dimensiones del Conocimiento sobre Drenaje Quirúrgicos.

Conocimiento sobre Drenajes Quirúrgicos. Los drenajes quirúrgicos son instrumentos médicos cruciales que desempeñan la función indispensable de evacuar fluidos corporales acumulados en zonas operadas para prevenir la formación de seromas o hematomas, lo cual podría complicar el proceso de cicatrización. Estos dispositivos, variados en su diseño, permiten la correcta eliminación de sangre, pus, linfa o cualquier otro exudado, siendo vitales para mantener un ambiente óptimo en el sitio quirúrgico. Su uso adecuado es un pilar fundamental para evitar infecciones postoperatorias y en restablecimiento más rápido y sin complicaciones. La selección del tipo de drenaje a utilizar ya sea un Penrose para drenaje pasivo o un Redon para drenaje activo por succión, depende del tipo de cirugía y volumen de fluido que se espera recolectar (Knowlton, 2016).

Conocimiento sobre la clasificación de Drenajes Quirúrgicos. Los drenajes quirúrgicos se clasifican en dos grandes categorías:

Drenajes Pasivos. Estos drenajes aprovechan dos principios fundamentales: la gravedad y la capilaridad. Son dispositivos que, por su propia naturaleza y diseño, permiten la salida de líquidos de espacios corporales hacia el exterior sin la asistencia de mecanismos de succión o bombas.

Por capilaridad, que incluyen:

Drenajes Filiformes. Estos drenajes consisten en hebras delgadas o tiras, usualmente hechas de materiales como goma o silicona, que se insertan directamente en heridas pequeñas o cavidades quirúrgicas. Su estructura sencilla permite que sean posicionados con precisión en

espacios estrechos donde otros drenajes no serían prácticos. Son particularmente útiles para absorber pequeñas cantidades de exudado o fluido corporal, aprovechando la capilaridad para trasladar el líquido desde el sitio quirúrgico hasta un área donde pueda ser absorbido o evacuado de forma segura (Ferreira Umpiérrez et al., 2019).

Gasa en Mecha. Comúnmente utilizada en procedimientos más superficiales, la gasa en mecha se emplea para drenar abscesos, heridas postquirúrgicas o tractos sinusales. La gasa, impregnada de una sustancia antiséptica o terapéutica, se coloca de tal manera que su parte externa queda en contacto con una superficie absorbente que recoge el líquido drenado. A medida que el líquido es absorbido, la capilaridad permite que se desplace a lo largo de la mecha, lo que asegura una evacuación continua y reduce el riesgo de maceración o infección en el área afectada (Porcel, 2018).

Tejadillo. Este tipo de drenaje recibe su nombre debido a su forma reminiscente de un tejado o cobertizo pequeño. Se trata de un drenaje que se posiciona de forma tal que evita la oclusión de la incisión quirúrgica, y vital para prevenir la acumulación de fluidos que predisponen a infecciones o retraso de la curación. La herida ligeramente abierta, facilita el drenaje de líquidos superficiales, y al mismo tiempo, protege los tejidos circundantes de la irritación y permite una inspección visual y un acceso fácil para tratamientos o curaciones adicionales (Ferreira Umpiérrez et al., 2019).

Por su gravedad. Corresponde a:

Kehr. Este tipo de drenaje es comúnmente utilizado en procedimientos relacionados con la vía biliar. Su característico diseño en forma de T facilita su inserción y posicionamiento dentro del conducto biliar común. La disposición de este drenaje permite una evacuación eficiente de la bilis, que podrían conducir a complicaciones como la infección o la formación de coágulos biliares (Ferreira Umpiérrez et al., 2019).

Pleural. El drenaje pleural está diseñado para disminuir el volumen acumulado de líquidos en el espacio pleural y se utiliza en situaciones clínicas como las efusiones pleurales, que pueden ser causadas por infecciones, cáncer o insuficiencia cardíaca, o en el manejo del neumotórax, que ocurre cuando el aire entra en el espacio pleural, provocando el colapso del pulmón. Este drenaje es vital para restablecer la presión normal y permitir la reexpansión pulmonar (Bakoš & Kuřka, 2022)

Axion. Este drenaje está diseñado para el uso en la cavidad abdominal y es efectivo para la evacuación pasiva de fluidos postoperatorios o de abscesos. Su diseño permite una colocación segura y una retirada de líquidos constante, lo cual es esencial evitar infecciones y para el pronto restablecimiento del paciente. El drenaje Axion es un aliado importante en la cirugía abdominal, ya que minimiza la necesidad de reintervenciones quirúrgicas para resolver complicaciones asociadas con fluidos residuales (Ferreira Umpiérrez et al., 2019).

Robinson. Se trata de un drenaje multipropósito flexible que puede ser utilizado en diversas situaciones, como el drenaje urinario postoperatorio o la evacuación de líquidos en procedimientos abdominales. Su flexibilidad y diseño permiten que se adapte a diferentes contextos quirúrgicos, haciendo del drenaje Robinson una opción versátil y confiable. Su facilidad de uso y la eficacia en la evacuación de líquidos contribuyen a disminuir las infecciones y la recuperación de la salud (Buendía Pérez et al., 2021).

Los Drenajes Activos. También conocidos como drenajes por succión o aspiración, funcionan mediante la aplicación de una presión negativa, lo que facilita la evacuación más eficiente y controlada de los fluidos corporales de la herida o cavidad. Son dispositivos que se emplean cuando se desea un drenaje más rápido y completo, especialmente en presencia de grandes volúmenes de líquido o cuando es importante reducir el riesgo de infección (Buendía Pérez et al., 2021).

Jackson-Pratt (JP). Este sistema consiste en un reservorio flexible que se conecta a un tubo de drenaje. Al comprimir el reservorio antes de cerrarlo, se genera una presión negativa que aspira los fluidos hacia él. El JP es ampliamente utilizado debido a su capacidad para retirar el líquido de la herida de manera constante, lo cual es vital para la prevención de seromas y hematomas (Meyerson, 2016).

Redon. También conocido como drenaje de Hemovac, este dispositivo utiliza un reservorio rígido en forma de campana que, al expandirse, crea un vacío que succiona los fluidos. Se utiliza frecuentemente en cirugías ortopédicas y en aquellos procedimientos donde se espera una cantidad significativa de exudado (Healy et al., 2016).

Blake. Similar al drenaje Jackson-Pratt, el drenaje Blake cuenta con un diseño de tubo con ranuras laterales a lo largo de su longitud que permiten una eliminación eficiente del líquido. A menudo se utiliza en cirugías cardíacas y torácicas (Hisakura et al., 2022).

Pleur-Evac. Es un sistema diseñado específicamente para drenar el espacio pleural y lograr un buen funcionamiento de los pulmones. Este sistema de drenaje es complejo y consta de varias cámaras que separan el aire y los fluidos, permitiendo también la monitorización del volumen y la naturaleza del drenado (Velásquez, 2015).

Conocimiento acerca de las Indicaciones, los cuidados de Enfermería, la Complicación, la Función y los Riesgos. Las indicaciones para el uso de drenajes quirúrgicos son claras y basadas en la necesidad de evacuar fluidos para facilitar la cicatrización de heridas. La gestión de estos dispositivos es una competencia crucial en la enfermería, donde el mantenimiento y la vigilancia del sistema de drenaje, como mantenerlo por debajo del nivel de la herida para evitar el reflujo, son esenciales para prevenir complicaciones como infecciones en el sitio de inserción. La función principal de estos drenajes es disminuir las infecciones y la cicatrización pronta, pero su manejo inapropiado puede llevar a complicaciones graves (Öztaş et

al., 2020).

Cuidado de Drenajes Quirúrgicos

Los drenajes son acciones para evacuar líquidos o aire de cavidades corporales o heridas. Los cuidados de enfermería para el manejo de estos dispositivos vitales para disminuir infecciones y promover la recuperación del paciente.

Cuidados Generales.

Mantenimiento de la Permeabilidad. Verificar de forma regular que el drenaje esté permeable y libre de obstrucciones.

Implementar medidas para prevenir la obstrucción del drenaje, como la inspección periódica y el uso de técnicas asépticas en caso de necesitar permeabilización.

Prevención de Acodaduras en el Circuito. Hay que asegurar que el tubo de drenaje mantenga una posición que evite dobleces o torceduras que puedan impedir el flujo del contenido drenado.

Fijación y Posición del Drenaje. Mantener el drenaje en su ubicación adecuada mediante el uso de fijaciones seguras para evitar desplazamientos que puedan causar tracción o lesiones en el punto de inserción.

Vigilancia y Medición del Contenido Drenado. Observar y documentar características como color, olor y consistencia del contenido drenado para detectar posibles complicaciones.

Realizar la medición del drenaje en los horarios establecidos por la indicación médica, utilizando métodos precisos y estandarizados.

Manejo del Recolector de Líquidos. Cambiar el recolector de líquidos siguiendo protocolos de control de infección, cada 24 horas o cuando se presente una situación de sobrellenado (SOS).

Inspección de la Piel Circundante. Evaluar detenidamente la piel alrededor del punto de

inserción del drenaje en búsqueda de inflamación, infección o irritación, actuando de manera precoz ante cualquier anomalía detectada.

Registro Detallado de los Cuidados. Documentar meticulosamente todos los cuidados proporcionados, como nombre, hora, día, naturaleza del líquido drenado, características del drenaje y de la piel circundante, así como la identificación del profesional que realizó la intervención.

Manejo de Reservorios. Conectar siempre el drenaje a un reservorio adecuado que facilite la recolección y medición del contenido drenado.

Utilizar conexiones transparentes cuando sea posible, para facilitar la inspección visual y la detección temprana de problemas.

Técnica Aséptica y Uso de Barreras. Realizar todas las conexiones y manipulaciones de drenajes y reservorios con las manos previamente lavadas y empleando guantes estériles o de procedimientos según sea el requerimiento para evitar infecciones.

Educación al Paciente y Familiares. Proporcionar información y entrenamiento a los pacientes y a sus cuidadores sobre el manejo adecuado de los drenajes en el domicilio, incluyendo la higiene de manos, la técnica de medición y el reconocimiento de signos de alarma.

Hemovac

El Hemovac es un dispositivo de drenaje que consiste en un sistema cerrado de aspiración, operando bajo presión negativa. Este sistema está diseñado para retirar suavemente fluidos y desechos de un sitio quirúrgico, a través de una sonda perforada que se conecta a un reservorio de succión (Cordova Acaro & Lévano Vivar, 2018).

Indicaciones de Uso. Este dispositivo se utiliza comúnmente en el ámbito quirúrgico para:

- ✓ Aligerar la cicatrización efectiva al eliminar líquidos acumulados, y favorecer el proceso natural de granulación del tejido.

- ✓ Permitir que las capas de tejido se adhieran entre sí, eliminando el espacio donde podrían acumularse fluidos, lo cual es esencial para prevenir la formación de seromas y hematomas.

Cuidados de Enfermería para el Manejo del Hemovac.

Valoración y Cuidado del Sitio de Inserción.

- ✓ Inspeccionar regularmente el área de inserción para signos de infección o irritación.
- ✓ Realizar la limpieza del sitio de inserción según los protocolos estandarizados para prevenir infecciones.

Uso de Vendaje Compresivo. Aplicar un vendaje compresivo si se indica para ayudar a minimizar la acumulación de fluidos y proporcionar soporte al sitio de la herida.

Supervisión del Sistema de Drenaje.

- ✓ Revisar periódicamente el Hemovac para asegurar que no haya desconexiones accidentales ni pérdida de vacío que puedan comprometer su eficacia.
- ✓ Mantener la integridad del vacío del reservorio para asegurar la continuidad de la succión efectiva.

Manejo y Vaciamiento del Reservorio.

- ✓ Vaciar el contenido del Hemovac en un recipiente calibrado o utilizar la escala del propio dispositivo para medir el volumen aspirado.
- ✓ Registrar datos del drenaje (color, consistencia, cantidad y frecuencia).

Posibles Complicaciones y su Manejo.

Obstrucción del Sistema. Estar atentos a la obstrucción del sistema por coágulos o detritos, y actuar rápidamente para restablecer la funcionalidad del drenaje.

Desplazamiento o Extracción Accidental. Tomar medidas para asegurar el dispositivo y prevenir su desplazamiento o extracción no intencionada.

Lesión Tisular. Evitar la presión constante o errores en la fijación que puedan causar lesiones en el tejido adyacente al sitio de inserción.

Infeción. Implementar prácticas de control de infecciones para prevenir complicaciones infecciosas asociadas al uso del drenaje.

La gestión adecuada del Hemovac previene complicaciones, aligera el restablecimiento del paciente. La educación continua del equipo de salud y la monitorización exhaustiva son necesarios en el cuidado de heridas postquirúrgicas.

PleurEvac: Sistema de Drenaje Torácico

Es un sistema de drenaje torácico que se emplea para eliminar aire, líquidos o ambos de la cavidad pleural. La introducción de un tubo torácico en el espacio pleural permite el manejo terapéutico de condiciones como el neumotórax y los derrames pleurales (Ferreira Umpiérrez et al., 2019).

Indicaciones de Uso. Según Val et al. (2023) el PleurEvac es utilizado en situaciones como:

- ✓ Pacientes bajo ventilación mecánica.
- ✓ Neumotórax a tensión o tras una intervención urgente.
- ✓ Neumotórax persistente o recurrente que no responde a la aspiración simple.
- ✓ Neumotórax espontáneo secundario.
- ✓ Derrames pleurales.
- ✓ Empiema y derrame pleural paraneumónico complicado.
- ✓ Hemoneumotórax resultante de trauma.
- ✓ Periodo postoperatorio de intervenciones como toracotomías, esofagectomías, y cirugías cardíacas.

Cuidados de Enfermería en el Uso del PleurEvac.

Curación y Vigilancia del Sitio de Inserción. Realizar curas diarias para prevenir infecciones y observar la aparición de complicaciones como el enfisema subcutáneo.

Fijación del Tubo Torácico. Asegurar adecuadamente el tubo a la piel para confort del paciente y evitar desplazamientos que impidan la movilidad.

Mantenimiento del Sistema de Drenaje. Controlar regularmente el sistema para detectar fugas y asegurar los niveles de agua adecuados en las cámaras del PleurEvac.

Aspiración y Permeabilidad. Mantener una aspiración suave que evite un burbujeo excesivo y disminución de los niveles de agua en el sistema.

Permeabilidad del tubo, utilizando técnicas de ordeño manuales o mecánicas si es necesario (Val et al., 2023).

Monitorización y Registro. Medir y registrar el volumen de líquido drenado cada 24 horas, marcando con fecha el nivel alcanzado.

Observar la movilidad del líquido en la cámara con los movimientos respiratorios, lo que puede indicar la presencia de aire en la pleura y la permeabilidad del tubo.

Complicaciones y su Manejo.

Lesiones Intratorácicas.

Perforación Diafragmática y Hemorragia. Estar alerta ante cualquier salida de contenido hemático superior a 150 ml/h y manejar según protocolo.

Edema Pulmonar. Evitar la evacuación rápida de grandes volúmenes que podría desencadenar un edema pulmonar unilateral.

Infecciones. Implementar medidas para prevenir el empiema y otras infecciones respiratorias relacionadas con el drenaje torácico.

Complicaciones Post Retirada del Tubo. Monitorear cuidadosamente para detectar un posible neumotórax tras la retirada del drenaje (Ferreira Umpiérrez et al., 2019).

La atención y manejo apropiado del PleurEvac son esenciales para el éxito terapéutico y la prevención de complicaciones. La competencia y la atención meticulosa por parte del equipo de enfermería son fundamentales para asegurar una recuperación efectiva (Ferreira Umpiérrez et al., 2019).

Bases Teóricas

Teoría de las 14 Necesidades de Virginia Henderson

La Teoría de las 14 Necesidades Humanas Básicas de Virginia Henderson ofrece un marco comprensivo que detalla los aspectos fundamentales del cuidado de enfermería. Esta teoría sugiere que el rol esencial de la enfermera es dar apoyo y ayuda a la persona con deterioro de su salud; realizando para ello acciones oportunas y precisas que conduzcan a la recuperación de la salud física, mental y espiritual (Naranjo Hernández et al., 2018a).

Fundamentación de la Teoría en el Estudio. La elección de la teoría de Henderson para fundamentar un estudio sobre el conocimiento y manejo de drenajes quirúrgicos en enfermeras tiene como fundamento el cuidado de enfermería es integral y holístico. Las 14 necesidades abarcan todas las áreas del cuidado, desde la respiración y alimentación hasta la seguridad y el trabajo/recreación, delineando un ámbito completo donde se incluyen actividades como el manejo de dispositivos médicos, lo cual es esencial en el postoperatorio (Valle Dávila et al., 2021).

Las necesidades de “evitar los peligros” y “mantener el entorno bien ordenado” son particularmente pertinentes en el contexto del manejo de drenajes quirúrgicos. Los drenajes son implementos críticos para prevenir complicaciones postoperatorias, y su correcto manejo es esencial para evitar infecciones y otros peligros para la persona. La enfermera debe actuar autónomamente y con efectividad y con conocimiento sólido y habilidades prácticas bien desarrolladas.

Extensión de la Teoría en la Práctica de Enfermería. Según Naranjo Hernández y Jiménez Machado et al. (2018b) Henderson describió la naturaleza independiente de la función de la enfermería, enfatizando en la importancia de los conocimientos especializados y habilidades técnicas. Esto se extiende a la comprensión de dispositivos complejos como los drenajes quirúrgicos y la educación de los pacientes en su cuidado, manejo y monitoreo.

El manejo de drenajes quirúrgicos por parte de las enfermeras implica también cumplir con la necesidad de comunicación, ya que es esencial explicar al paciente y cuidador el propósito y el cuidado del drenaje, proporcionar la orientación necesaria y tranquilizarlos sobre el proceso de recuperación (Naranjo Hernández & Jiménez Machado, et al., 2018c).

Implicaciones para el Desarrollo Profesional. Utilizando la teoría de Henderson como base, se puede argumentar que el estudio de las competencias en el manejo de drenajes quirúrgicos va más allá de la adquisición de habilidades técnicas; también abarca el desarrollo profesional y personal de la enfermera para cumplir con las diversas demandas del paciente. La teoría ofrece un lente a través del cual se pueden examinar las prácticas actuales y desarrollar estrategias para fortalecer el rol enfermero (De Arco Canoles & Suarez Calle, 2018).

Este enfoque refleja una orientación hacia la excelencia en la enfermería, alentando a las enfermeras a expandir su background y habilidades para proporcionar un servicio eficiente coherente con los principios de autonomía, humanidad y competencia clínica que son centrales en la teoría de Henderson.

Definición de Términos

Factores Sociodemográficos

Características personales y sociales que incluyen la edad, género y nivel educativo (Bastidas mezahuamán, 2022).

Drenajes Quirúrgicos

Dispositivos médicos utilizados para retirar fluidos acumulados en áreas quirúrgicas, facilitando así la curación y previniendo infecciones (Lázaro Dioses, 2023).

Conocimiento Teórico

Comprende la comprensión y conocimiento de principios, conceptos y teorías relacionadas con un área de estudio o práctica específica.

Habilidades Prácticas

Aplicación del conocimiento teórico en la manipulación y gestión de drenajes quirúrgicos (Lorente González & Acebedo Urdiales, 2021). Proceso de mantenerse al día con los avances y nuevas prácticas en un campo particular Actualización y Formación Continua, a través de la educación y la formación continuada (Lorente González & Acebedo Urdiales, 2021).

Capítulo III

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación se llevará a cabo en los servicios de enfermería en un hospital de Lima en los servicios de: Cirugía general (cirugía de hígado y vías biliares) pabellón A este específicamente segundo piso y Cirugía especializada (cirugía de manos, cirugía plástica, patología mamaria, cirugía de cabeza y cuello y unidad de quemados) pabellón A oeste en el primer piso. Estos servicios cuentan con un total de 101 camas, distribuidas de 46 camas para cirugía general y 55 camas para cirugía especializada. El hospital se localiza en el distrito de la Victoria, y se clasifica como un hospital IV nivel de alta complejidad con infraestructura y personal capacitado para brindar atenciones complejas a los pacientes, el hospital es considerado de alto nivel y su principal característica es de ser un centro de referencia a nivel local y nacional.

Población y Muestra

Población

La población será de 45 enfermeras que laboran en el servicio de cirugía general y cirugía especializada de un hospital de Lima durante el año 2024 (N=45)

Muestra

Se trabajará con toda la población.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión. Enfermeras asistenciales del servicio de cirugía general y cirugía especializada.

Criterios de Exclusión. Enfermeras en trabajo administrativo

Tipo y Diseño de Investigación

Será un estudio de enfoque cuantitativo porque utilizará la medición para probar hipótesis,

de tipo básica porque proporcionará un nuevo conocimiento sin alterar la realidad (Hernández et al., 2014).

Dado que ninguna de las variables se alterará o variará su propósito, y se observarán en su estado natural, esto indica que este proyecto de investigación tendrá un diseño no experimental, corte transversal, nivel correlacional.

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Ha: Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al nivel de conocimiento sobre drenajes quirúrgicos entre las enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

H.0: No existen factores sociodemográficos asociados significativamente al nivel de conocimiento sobre drenajes quirúrgicos entre las enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Hipótesis Específicas

Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento general sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento sobre la clasificación de drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento sobre los tipos de drenajes quirúrgico en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento sobre indicaciones, cuidados de enfermería, complicaciones, función, riesgos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Identificación de variables

V1. Factores sociodemográficos V2. Conocimiento sobre drenajes quirúrgicos

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores sociodemográficos	Los factores sociodemográficos son aquellos atributos que caracterizan a Individuos o grupos dentro de una población, incluyendo aspectos como la edad, el género, el nivel de educación, el ingreso económico, la ocupación y el estado civil, entre otros. Estos Factores son Esenciales para Comprender las dinámicas sociales y económicas que influyen en los comportamientos, actitudes y conocimientos de las personas	Los factores sociodemográficos se refieren específicamente a las características individuales de las enfermeras que trabajan en los servicios de cirugía de un hospital en Lima. Estos incluyen: Edad, nivel de Educación y años de Experiencia Laboral. Se usará un cuestionario sociodemográfico estructurado.	Demográfica	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Grado académico, • Especialización/Capacitación 	Nominal
			Social	<ul style="list-style-type: none"> • Total, años enfermería • Años cuidado quirúrgico • Frecuencia manejo drenajes • Relaciones Laborales 	

Conocimiento sobre drenajes quirúrgicos	El conocimiento sobre drenajes quirúrgicos se refiere a la comprensión teórica y práctica que tienen los profesionales de la salud sobre el uso, manejo, tipos, indicaciones, y cuidados asociados los drenajes empleados en procedimientos quirúrgicos (Knowlton, 2016)	El conocimiento sobre drenajes quirúrgicos de las enfermeras se mide en términos de conocimientos generales, clasificación, tipos específicos de drenajes, y su aplicación en la práctica incluyendo indicaciones, cuidados, complicaciones, función y riesgos.	Conocimientos generales	<ul style="list-style-type: none"> • Función principal • Tipos comunes según cantidad de exudado • Preferencia de uso: cerrado vs. abierto • Elección para abscesos • Propósito en cirugía torácica • Basado en gravedad para ortopedia • Ejemplo de drenaje pasivo • Característica de drenaje tipo Blake 	Ordinal
			Conocimiento sobre la Clasificación de drenajes quirúrgicos	<ul style="list-style-type: none"> • Clasificación por mecanismo de acción • Uso de presión negativa • Diferencia: terapéutico vs. profiláctico • Base de clasificación en pasivos y activos • Recomendación según volumen de exudado • Categoría de Redon y Jackson-Pratt • Elección sin necesidad de succión • Clasificación para evacuación rápida 	
			Conocimiento sobre los tipos de drenajes quirúrgico	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación de tipos no quirúrgicos • Uso en cirugía abdominal 	

				<ul style="list-style-type: none"> • Preferencia en cirugía hepática • Uso en ortopedia • Característica del drenaje de Penrose • Diseñado para cavidad pleural • Uso en mastectomía • Uso en procedimientos de la cavidad peritoneal 	
			<p>Conocimiento sobre indicaciones, cuidados de enfermería, complicaciones, función, riesgos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Indicaciones comunes • Cuidados de enfermería esenciales • Complicaciones posibles • Funciones no correspondientes • Riesgos de manejo inadecuado • Intervalo de primera curación • Antiséptico preferido • Criterio principal para retirar 	

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica empleada para la recolección de datos en esta investigación será la encuesta, utilizando dos instrumentos principales diseñados para evaluar de manera precisa las variables de estudio:

Cuestionario sobre Factores Sociodemográficos

Este instrumento, desarrollado específicamente para el estudio, constará de ítems diseñados para recabar información sobre edad, nivel de educación y años de experiencia laboral de las enfermeras. Este cuestionario se estructurará en base a las mejores prácticas en la investigación en el ámbito de la salud, asegurando la captura efectiva de datos sociodemográficos relevantes para el estudio.

Cuestionario sobre Conocimiento de Drenajes Quirúrgicos: Basado en la estructura detallada que proporcionaste, este cuestionario estará compuesto por un total de 32 ítems, divididos en cuatro dimensiones clave:

Dimensión 1. Conocimiento General (8 ítems), evaluando la comprensión básica sobre la función y tipos de drenajes quirúrgicos.

Dimensión 2. Clasificación de Drenajes Quirúrgicos (8 ítems), midiendo el conocimiento sobre cómo se clasifican los drenajes según su mecanismo de acción y otros criterios relevantes.

Dimensión 3. Tipos de Drenajes Quirúrgicos (8 ítems), enfocándose en el conocimiento específico sobre diferentes tipos de drenajes y sus aplicaciones.

Dimensión 4. Indicaciones, Cuidados de Enfermería, Complicaciones, Función y Riesgos (8 ítems), examinando la comprensión de las enfermeras sobre las indicaciones para el uso de drenajes, así como los cuidados necesarios, las posibles complicaciones, y los riesgos asociados.

Cada ítem presentará opciones de respuesta múltiple, y las respuestas serán analizadas para determinar el nivel de conocimiento sobre drenajes quirúrgicos entre las enfermeras participantes.

El cuestionario será sometido a un proceso de validación por expertos en enfermería y cirugía para asegurar su relevancia y precisión, además de una prueba piloto para evaluar su fiabilidad.

Validez y Confiabilidad

Validez

La validez del cuestionario fue evaluada mediante juicio de expertos. Un panel de nueve especialistas en el área de cuidados quirúrgicos y metodología de la investigación revisó el contenido del cuestionario para asegurar que las preguntas fuesen pertinentes y adecuadas para medir el conocimiento sobre drenajes quirúrgicos. Utilizando el coeficiente V de Aiken para evaluar la validez de contenido de cada ítem, se obtuvieron los siguientes resultados:

Claridad: 0.87

Coherencia: 0.84

Relevancia: 0.99

Estos valores indican un alto grado de acuerdo entre los expertos sobre la pertinencia y adecuación de las preguntas, con un coeficiente V de Aiken global de 0.90. Este resultado refleja un fuerte consenso entre los expertos, validando así la calidad del contenido del cuestionario.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento fue determinada a través de un estudio piloto realizado con 30 enfermeras del hospital. Se calculó el coeficiente Alfa de Cronbach para medir la consistencia interna del cuestionario, obteniéndose un valor de 0.8165. Este resultado sugiere una buena consistencia interna, lo cual indica que el cuestionario es confiable para medir de manera coherente el conocimiento sobre drenajes quirúrgicos entre las enfermeras.

Proceso de Recolección de Datos

Se iniciará obteniendo los permisos y autorizaciones necesarios. Este paso implica asegurar la colaboración y aprobación del director del hospital, del comité de ética e investigación y del jefe

del departamento de enfermería. Además, informaremos detalladamente a la supervisora de enfermería sobre los objetivos y la metodología de la recolección de datos.

Una vez obtenidas las autorizaciones, el siguiente paso será el contacto directo con las enfermeras que cumplan con los criterios de inclusión establecidos para nuestro estudio. En encuentros organizados previamente, les proporcionaremos una explicación detallada sobre el propósito de la investigación y cómo su contribución es fundamental para el avance del conocimiento en el manejo de drenajes quirúrgicos. Durante estas sesiones, también ofreceremos orientación sobre el proceso de recolección de datos y aclararemos todas las dudas que puedan surgir.

Finalmente, antes de recabar cualquier dato, aseguraremos que cada enfermera participe voluntariamente y con pleno conocimiento de su derecho a la privacidad y confidencialidad, mediante la firma de un consentimiento informado. Se utilizará un cuestionario estructurado, el cual será completado por las enfermeras durante momentos que no interfieran con sus responsabilidades laborales, como pueden ser sus horas de descanso o al inicio de sus turnos. Visitaremos regularmente el hospital para recolectar los cuestionarios y verificar que la información recabada cumpla con los estándares de calidad necesarios para nuestra investigación.

Procesamiento y Análisis de Datos

Una vez recopilados los datos mediante el cuestionario de 32 ítems, se procederá al procesamiento y análisis de estos con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre drenajes quirúrgicos. Los datos obtenidos serán inicialmente ingresados en un archivo de Microsoft Excel, donde se realizará una primera limpieza. Esta etapa incluye la eliminación de respuestas incompletas o inconsistentes, asegurando así la calidad de la información para los análisis posteriores.

Posteriormente, la base de datos limpia se importará al software estadístico SPSS versión

27 para su análisis más detallado. Cada respuesta será codificada de acuerdo con un libro de códigos que se desarrollará específicamente para este estudio y se incluirá como Apéndice D en el documento final. Este libro de códigos facilitará la interpretación y análisis de los datos, asegurando que cada ítem del cuestionario sea correctamente categorizado y analizado.

En términos de análisis estadístico, se realizarán descripciones detalladas de las dimensiones evaluadas:

Dimensión Evaluada	Rango de Puntuación	Interpretación
Conocimientos Generales	0-5	Bajo
	6-10	Moderado
	11-15	Alto
Conocimiento sobre la Clasificación de Drenajes	0-3	Bajo
	4-6	Moderado
	7-10	Alto
Conocimiento sobre los Tipos de Drenajes	0-4	Bajo
	5-8	Moderado
	9-12	Alto
Conocimiento sobre Indicaciones, Cuidados y Riesgos	0-6	Bajo
	7-12	Moderado
	13-20	Alto

Para cada una de estas dimensiones, así como para la evaluación global del conocimiento, se aplicarán baremos que permitirán interpretar los valores obtenidos en el cuestionario. Estos baremos se definirán en función de la literatura existente y las recomendaciones de los expertos consultados durante la fase de diseño del estudio. Los resultados serán presentados tanto en tablas como en gráficos para facilitar su comprensión.

Finalmente, para la prueba de hipótesis se empleará la prueba de Chi-cuadrado. Esta prueba permitirá evaluar si existen diferencias estadísticamente significativas en el conocimiento sobre drenajes quirúrgicos entre diferentes grupos demográficos de enfermeras, como, por ejemplo, según edad, experiencia laboral y formación académica.

Consideraciones Éticas

En este estudio, nos adherimos firmemente a los principios éticos que se mencionan a continuación:

Honestidad: Nos comprometemos a realizar todos los procedimientos de investigación con la mayor integridad, respetando los derechos de autor.

Autonomía: Respetamos plenamente la autonomía de las enfermeras participantes. Antes de recopilar cualquier dato, se asegurará que cada participante haya entendido y firmado el consentimiento informado (apéndice F).

No maleficencia: Este estudio está diseñado para asegurar que no se cause daño a los participantes.

Beneficencia: El estudio se realiza con la intención de generar conocimientos que puedan mejorar el manejo y cuidado de los drenajes quirúrgicos en la práctica de enfermería. Esto no solo beneficiará a las enfermeras al proporcionarles información valiosa y relevante para su práctica profesional, sino también potencialmente a los pacientes que dependen de su competencia y cuidado.

Justicia: Los beneficios y cargas de la investigación se distribuirán de manera justa. No se excluirá a ningún participante potencial sobre la base de discriminación por edad, sexo, origen étnico, posición social o cualquier otro criterio que pudiera sesgar los resultados. Todos los participantes elegibles tendrán igual oportunidad de contribuir y beneficiarse de los hallazgos de la investigación.

Presupuesto

a) Recursos Humanos	S./	1000
- Investigador		500
SUB TOTAL (1)		1500
b) Bienes		
- Material Bibliográfico	S./	500
- Material Escritorio		300
- Material Impreso		200
SUB TOTAL (2)		1000
c) Servicio		
- Servicio de computación	S./	200
- Servicio de internet		200
- Viáticos y movilidad		300
SUB TOTAL (3)		700
d) Resumen:		
- Subtotal 1	S./	1500
- Sub total 2		1000
- Subtotal 3		700
Total general		3200

Referencias Bibliográficas

- Abuejheisheh, A., Qaddumi, J., & Darawad, M. (2021). Chest drains: prevalence of insertion and ICU nurses' knowledge of care. *Heliyon*, 7(8), 1–7.
<https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e07719>
- Bakoš, M., & Kuřka, M. (2022). Drainage in Abdominal Surgery. *Biomed J Sci & Tech Res*, 43(3), 1–7. <https://doi.org/10.26717/BJSTR.2022.43.006912>
- Bastidas mezahuamán, Y. N. (2022). *Factores que afectan la seguridad del paciente y cirugía segura según opinión del equipo quirúrgico en hospital policial, Lima 2022* [Universidad Norbert Wiener]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9e500bf5-6b53-4572-a81e-9af0975893f0/content>
- Buendía Pérez, J., Vila Sobral, A., Gómez Ruiz, R., Qiu Shao, S., Marré Medina, D., Romeo, M., Rodríguez losada Marco, G., Aubá Guedea, C., & Hontanilla Calatayud, B. (2021). Tratamiento de heridas complejas con terapia de presión negativa. Experiencia en los últimos 6 años en la Clínica Universitaria de Navarra, Pamplona (España). *Cir.Plást. Iberolatinoam*, 37(1), 65. <https://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v37s1/original9.pdf>
- Carrera Yanzapanta, M. A., & López Pérez, G. P. (2023). Medical-surgical training practice quality for Nursing professional performance. *Sapienza*, 4(1), 1–8.
<https://doi.org/10.51798/sijis.v4i1.625>
- Chura Gutierrez, M. (2022). *UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERIA, NUTRICIÓN Y TECNOLOGÍA MÉDICA UNIDAD DE POSGRADO* [Universidad Mayor de San Andrés].
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31096/TE-%20202068.pdf>
- Cordova Acaro, L., & Lévano Vivar, M. (2018). *Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento del cuidado del drenaje Hemovac en pacientes postoperadas de*

mastectomía [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3633/Efectividad_CordovaA%20caro_Lleni.pdf

De Arco Canoles, O. D. C., & Suarez Calle, Z. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y Salud*, 20(2), 171.

<https://doi.org/10.22267/rus.182002.121>

Diaz Borja, A. F. (2022). *Cuidados de enfermería en pacientes post operados de laparotomía exploratoria y drenaje de absceso por apendicitis aguda complicada en el servicio de cirugía del hospital de Chancay, 2022* [Universidad Nacional del Callao].

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7468/ANGELA%20FABIOLA%20DIAZ%20BORJA.pdf>

Feng, W., Sae Sia, W., & Kitrungrrote, L. (2022). Knowledge, attitude, and practice of surgical site infection prevention among operating room nurses in southwest China. *Belitung Nursing Journal*, 8(2), 124–131. <https://doi.org/10.33546/bnj.2018>

Ferreira Umpiérrez, A., Ibarra Esteban, S., Melo Falco, V., & Méndez Suárez, S. (2019).

ORIGINALES Calidad de los cuidados del drenaje de tórax y habilidades autopercebidas en la atención de enfermería. *Index de Enfermería*, 28(1), 8–12.

<https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e11983>

Gallardo Ascoy, M. I. (2024). *Conocimiento sobre riesgo laboral y desempeño profesional de la enfermera de centro quirúrgico del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, 2023* [Universidad Privada Antenor Orrego].

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/24171/REP_MARITA.GALLARDO_RIESGO.LABORAL.pdf

Healy, D., Clarke Moloney, M., Hannigan, A., & Walsh, S. (2016). Wound drainage for lower

limb arterial surgery. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 1(11), 1–26.

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011111.pub2>

Hisakura, K., Ogawa, K., Akashi, Y., Kim, J., Moue, S., Ohara, Y., Owada, Y., Hashimoto, S., Enomoto, T., & Oda, T. (2022). Transhiatal chest drainage in mediastinoscope and laparoscope-assisted esophagectomy for esophageal cancer: a retrospective study. *Journal of Cardiothoracic Surgery*, 17(1), 1–6. <https://doi.org/10.1186/s13019-022-01953-0>

Knowlton, M. C. (2016). Guía de enfermería para la extracción de drenaje quirúrgico. *Nursing (Ed. Española)*, 33(3), 42–43. <https://doi.org/10.1016/j.nursi.2016.06.017>

Lázaro Dioses, J. T. (2023). *Factores de riesgo de infección de sitio quirúrgico en pacientes postoperados en el servicio de cirugía general hospital regional Huacho - 2022* [Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8022/TESIS%20ARAINGA%20SAAVEDRA%20FUVIXA.pdf>

Lazo Lozano, E. K., & Vilchez López, L. J. (2020). *Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de bioseguridad en el profesional de enfermería de sala de operaciones del hospital regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2019* [Universidad Nacional del Callao]. https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6133/TESIS_2DAESP_LAZO_VILCHEZ_FCS_2020.pdf

Lorente González, P., & Acebedo Urdiales, M. S. (2021). ORIGINALES Adquisición del conocimiento práctico de las enfermeras de un área quirúrgica. *N. 3 Index Enferm*, 30(3), 198–203. <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e13019/4155>

Martínez-Sabater, A., Chover-Sierra, P., & Chover-Sierra, E. (2021). Spanish nurses' knowledge about palliative care. A national online survey. *International Journal of Environmental*

- Research and Public Health*, 18(21), 1. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111227>
- Meyerson, J. M. (2016). A brief history of two common surgical drains. *Annals of Plastic Surgery*, 77(1), 4–5. <https://doi.org/10.1097/SAP.0000000000000734>
- Naranjo-Hernández, Y., González-Hernández, L., & Sánchez-Carmenate, M. (2018). Proceso Atención de Enfermería desde la perspectiva docente Nursing Care Process from the teaching perspective PROCESO DE ENFERMERÍA; SERVICIOS DE INTEGRACIÓN. *Archivo Médico Camagüey*, 22(6), 831–842. <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/rt/printerFriendly/5844/3260>
- Naranjo Hernández, Y., Jiménez Machado, N., & González Meneses, L. (2018). Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. *Rev. Arch Med Camagüey*, 22(2), 1–13. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n2/amc130218.pdf>
- Nilsson, U., Gruen, R., & Myles, P. S. (2020). Postoperative recovery: the importance of the team. *Anaesthesia*, 75(1), 158–164. <https://doi.org/10.1111/anae.14869>
- Olivera Guillén, J. M. (2022). *Cuidados de enfermería al paciente con sistema de derivación ventricular externo en cuidados intensivos* [Universidad Cayetano Heredia]. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12241/Cuidados_OliveraGuillen_Jelenia.pdf
- Organización mundial de la Salud. (2020, April 6). *Situación de la enfermería en el mundo 2020*. OMS. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240003279>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Calidad de la atención*. OMS. https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1
- Öztaş, B., Dursun, S., & Öztaş, M. (2020). Determination of Nursing Practices Related to Drain Care. *Turk J Colorectal Dis*, 30(1), 128–133. <https://www.turkishjcrd.com/pdf/b0c0ce94-e611-46f7-a5ae-a55f60622a67/articles/tjcd.galenos.2020.2019-11-3/TJCD-30-128-En.pdf>

- Porcel, J. (2018). Chest Tube Drainage of the Pleural Space: A Concise Review for Pulmonologists. *Tuberculosis and Respiratory Diseases*, 81(2), 106–115.
<https://doi.org/10.4046/trd.2017.0107>
- Saavedra, J. (2020). Factores sociodemográficos y eventos de vida tempranos asociados con la felicidad en adultos de Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 37(1), 42–50. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.4580>
- Salazar Maya, Á. M. (2022). Nursing Care during the Perioperative within the Surgical Context. *Investigación y Educacion En Enfermería*, 40(2), 1–22.
<https://doi.org/10.17533/udea.ice.v40n2e02>
- Salinas Campos, B. L. (2020). *Conocimiento de Enfermería en Cuidado de pacientes Posquirúrgico De Traumatología con uso de Sistema de Drenaje por succión atendidos en un hospital de segundo nivel* [Universidad Autónoma de Guerrero].
https://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2263/TE_5282046_20.pdf
- Tavara Lits, R. Y., Hernández Pozo, C. E., & Mireya Alonzo, O. (2021). Conocimientos y destrezas de estudiantes de enfermería en pacientes postoperados. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(6), 537–542. <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v13n6/2218-3620-rus-13-06-537.pdf>
- Ticona Ichuta, N. Z. (2022). *Competencias cognitivas y prácticas del profesional enfermero en manejo de drenaje pleural en pacientes, unidad de terapia intensiva, instituto nacional de tórax, La Paz primer trimestre gestión 2022* [Universidad Mayor de San Andrés].
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31552/TE-%202097.pdf>
- Valle Dávila, M. F., Guerrero Ceh, J. G., Acosta Balseca, S. L., & Cando Rendón, M. M. (2021). Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Revista Eugenio Espejo*, 15(2), 18–27. <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.04>
- Velásquez, M. (2015). Manejo de los sistemas de drenaje pleural. *Rev Colomb Cir.*, 30(1), 131–

138. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v30n2/v30n2a8.pdf>

Villanueva Soplín, M. (2020). *Conocimientos sobre esterilización en autoclave en el personal de enfermería. Centro quirúrgico Hospital Higos Urco Chachapoyas 2019* [Universidad

Nacional “Pedro Ruiz Gallo”]. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8809>

Zelada Álvarez, I. I., & Chaparro Mancuello, A. M. (2023). Conocimiento sobre los criterios de colocación y manejo de drenaje pleural en diferentes patologías por parte de los médicos residentes de distintas especialidades, del Hospital de Clínicas. Año 2021. *Cirugía paraguaya*, 47(1), 7–11. <https://doi.org/10.18004/sopaci.2023.abril.7>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

La presente encuesta tiene por objeto determinar el conocimiento del profesional de enfermería en relación con los drenajes quirúrgicos, por lo que solicito su colaboración para responder la siguiente encuesta, es de carácter individual, anónimo y confidencial, agradezco de antemano su colaboración. Marque con un aspa X la respuesta elegida, el siguiente cuestionario está compuesto por preguntas de selección múltiple y de preguntas abiertas a desarrollar.

Marque con un aspa X la respuesta elegida, el siguiente cuestionario está compuesto por preguntas de selección múltiple y de preguntas abiertas a desarrollar.

1. ¿Cuál es el grado académico alcanzado?

- a. Licenciatura
- b. Diplomado
- c. Especialista
- d. Maestría.

2. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en el área?

- a. 1 a 2 años
- b. 3 a 5 años
- c. 6 a 10 años
- d. Más de 10 años.

DIMENSION 1: Conocimiento sobre drenajes quirúrgicos:

1. ¿Qué función principal tiene un drenaje quirúrgico?

- a) Estimular la cicatrización de la herida.
- b) Evacuar líquidos acumulados de una zona operada.
- c) Inyectar medicamentos postoperatorios.
- d) Reducir la inflamación.

2. ¿Qué tipo de drenaje quirúrgico se utiliza comúnmente en cirugías donde se espera una cantidad significativa de exudado?

- a) Drenaje de Kehr.
- b) Drenaje Redon.
- c) Drenaje de Penrose.
- d) Catéter intravenoso.

3. ¿En qué situación se preferiría el uso de un drenaje cerrado sobre uno abierto?

- a) Cuando hay necesidad de medir exactamente el exudado.
- b) Cuando se requiere inyección de medicamentos.
- c) En la administración de nutrición parenteral.
- d) En cirugías menores con poco exudado esperado.

4. ¿Qué tipo de drenaje se elige comúnmente para drenar abscesos debido a

- su capacidad de formar un trayecto sinuoso?**
- Drenaje de Jackson-Pratt.
 - Drenaje de Penrose.
 - Drenaje Redon.
 - Drenaje de Blake.
- 5. . ¿Cuál es el propósito de utilizar un drenaje de sello de agua en la cirugía torácica?**
- Controlar el sangrado postoperatorio.
 - Evacuar líquidos intraperitoneales.
 - Prevenir el colapso pulmonar.
 - Aspirar el contenido gástrico.
- 6. ¿Qué drenaje se basa en la gravedad para su funcionamiento y es comúnmente usado en procedimientos ortopédicos?**
- Drenaje Hemovac.
 - Drenaje de Penrose.
 - Drenaje de Kehr.
 - Drenaje de Jackson-Pratt.
- 7. ¿Cuál de los siguientes es un ejemplo de un drenaje pasivo?**
- Drenaje Hemovac.
 - Drenaje Redon.
 - Drenaje de Penrose.
 - Drenaje de Jackson-Pratt.
- 8. ¿Qué característica define a un drenaje tipo Blake?**
- Es un drenaje abierto.
 - Funciona con sistema de vacío.
 - Tiene múltiples perforaciones a lo largo del tubo.
 - Es un catéter de doble lumen.
- DIMENSIÓN 2. Conocimiento sobre la clasificación de Drenajes quirúrgicos**
- 9. ¿Cómo se clasifican los drenajes según su mecanismo de acción?**
- Drenajes autónomos y manuales.
 - Drenajes naturales y artificiales.
 - Drenajes pasivos y activos.
 - Drenajes internos y externos.
- 10. ¿Qué tipo de drenaje utiliza la presión negativa para funcionar?**
- Drenaje pasivo.
 - Drenaje activo.
 - Drenaje natural.
 - Drenaje manual.
- 11. ¿Cuál es la diferencia principal entre un drenaje terapéutico y uno profiláctico?**
- El terapéutico es para tratamientos específicos, el profiláctico para prevenir complicaciones.
 - El terapéutico es permanente, el profiláctico temporal.
 - No hay diferencia, son términos intercambiables.
 - El terapéutico es para infecciones, el profiláctico para sangrados.

- 12. ¿En qué se basa la clasificación de drenajes en pasivos y activos?**
- a) En el material con el que están hechos.
 - b) En la localización del drenaje dentro del cuerpo.
 - c) En la presencia o ausencia de un mecanismo de succión.
 - d) En la duración del tiempo que se dejan dentro del paciente.
- 13. ¿Qué tipo de drenaje se recomienda para controlar grandes volúmenes de exudado?**
- a) Drenaje pasivo.
 - b) Drenaje activo.
 - c) Drenaje profiláctico.
 - d) Drenaje terapéutico.
- 14. ¿Los drenajes Redon y Jackson-Pratt pertenecen a qué categoría de clasificación?**
- a) Drenajes abiertos.
 - b) Drenajes pasivos.
 - c) Drenajes activos.
 - d) Drenajes naturales.
- 15. ¿Qué drenaje se escogería típicamente para evitar la acumulación de líquidos sin necesidad de un mecanismo de succión?**
- a) Drenaje activo.
 - b) Drenaje pasivo.
 - c) Drenaje terapéutico.
 - d) Drenaje profiláctico.
- 16. ¿Qué clasificación de drenaje es el más adecuado cuando se busca una evacuación rápida y precisa de líquidos corporales?**
- a) Drenaje pasivo.
 - b) Drenaje activo.
 - c) Drenaje por gravedad.
 - d) Drenaje mecánico.

DIMENSION 3. CONOCIMIENTO SOBRE LOS TIPOS DE DRENAJES QUIRÚRGICOS

- 17. ¿Cuál de los siguientes NO es un tipo de drenaje quirúrgico?**
- a) Drenaje de Penrose.
 - b) Drenaje de Jackson-Pratt.
 - c) Catéter Swan-Ganz.
 - d) Drenaje de Kehr.
- 18. ¿Qué drenaje se utiliza habitualmente en cirugía de cavidad abdominal debido a su bajo riesgo de obstrucción?**
- a) Drenaje de Penrose.
 - b) Drenaje de Kehr.
 - c) Drenaje Hemovac.
 - d) Drenaje de Jackson-Pratt.
- 19. ¿En qué tipo de cirugía se usaría preferentemente un drenaje de Kehr?**
- a) Cirugía cardíaca.
 - b) Cirugía del sistema nervioso central.

- c) Cirugía hepática.
 - d) Cirugía ortopédica.
- 20. ¿Qué drenaje es conocido por su utilización en ortopedia, especialmente post- cirugía de reemplazo de articulaciones?**
- a) Drenaje de Penrose.
 - b) Drenaje de Kehr.
 - c) Drenaje Hemovac.
 - d) Drenaje de Jackson-Pratt.
- 21. ¿Cuál es una característica del drenaje de Penrose?**
- a) Requiere una bomba de succión.
 - b) Es un drenaje cerrado.
 - c) Se utiliza principalmente en neurocirugías.
 - d) Funciona por acción capilar y gravedad.
- 22. ¿Qué tipo de drenaje está diseñado para remover el aire o líquido de la cavidad pleural?**
- a) Drenaje de Penrose.
 - b) Drenaje de Kehr.
 - c) Drenaje de Blake.
 - d) Drenaje de tórax.
- 23. ¿Cuál de los siguientes drenajes es comúnmente usado en cirugías de mastectomía?**
- a) Drenaje de Jackson-Pratt.
 - b) Drenaje de Kehr.
 - c) Drenaje Hemovac.
 - d) Drenaje de Penrose.
- 24. ¿Qué drenaje suele utilizarse en procedimientos quirúrgicos que involucran la cavidad peritoneal para prevenir la formación de abscesos?**
- a) Drenaje de Jackson-Pratt.
 - b) Drenaje Hemovac.
 - c) Drenaje de Kehr.
 - d) Drenaje de Blake.

DIMENSION 4. Conocimiento sobre indicaciones, cuidados de enfermería, complicaciones, función, riesgos

- 25. ¿Cuál es una indicación común para el uso de un drenaje quirúrgico?**
- a) Prevenir la administración de antibióticos.
 - b) Reducir la necesidad de anestesia.
 - c) Facilitar la cicatrización de heridas al evacuar colecciones líquidas.
 - d) Aumentar la movilidad postoperatoria del paciente.
- 26. ¿Qué cuidado de enfermería es crucial en la gestión de un drenaje quirúrgico?**
- a) Asegurar la oclusión del drenaje en todo momento.
 - b) Cambiar el drenaje cada 24 horas.
 - c) Mantener el sistema de drenaje por debajo del nivel de la herida.
 - d) Administrar analgésicos a intervalos regulares.
- 27. ¿Qué complicación es posible en el sitio de inserción de un drenaje quirúrgico?**
- a) Hipotermia.

- b) Infección.
 - c) Hipertensión arterial.
 - d) Taquicardia.
- 28. ¿Qué función NO corresponde a un drenaje quirúrgico?**
- a) Reducir el riesgo de infección postoperatoria.
 - b) Administrar medicación intravenosa.
 - c) Evacuar hematoma o seroma.
 - d) Prevenir la acumulación de líquido en un sitio quirúrgico.
- 29. ¿Cuál es un riesgo asociado con el manejo inadecuado de drenajes quirúrgicos?**
- a) Mejora en la absorción de nutrientes.
 - b) Disminución del tiempo de hospitalización.
 - c) Desarrollo de resistencia a antibióticos.
 - d) Contaminación y posible infección.
- 30. ¿En qué intervalo de tiempo suele recomendarse la primera curación del sitio de inserción de un drenaje quirúrgico?**
- a) Dentro de las primeras 2 horas.
 - b) A las 24-48 horas.
 - c) Cada semana.
 - d) Solo si hay signos de infección.
- 31. ¿Qué antiséptico es generalmente preferido para limpiar el sitio de inserción de un drenaje quirúrgico?**
- a) Alcohol isopropílico.
 - b) Agua oxigenada.
 - c) Povidona yodada.
 - d) Clorhexidina.
- 32. ¿El criterio principal para retirar un drenaje quirúrgico es?**
- a) La preferencia del paciente.
 - b) La cantidad de drenaje disminuye a un nivel aceptable.
 - c) A las 24 horas postoperación, independientemente de la situación.
 - d) Después de completar un curso de antibióticos.

Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar, Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos el mismo será aplicado a enfermeras de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: 1
 Fecha actual: 10.04.24
 Nombres y Apellidos del Juez: Lidia B. Vargas Campos
 Institución donde labora: ESSALUD
 Años de experiencia profesional o científica: 30 años


 LIDIA B. VARGAS CAMPOS
 Fianza del Juez
 N° 14780
 HOSP. H. C. Guillermo Almonacid Cerdas
 ESSALUD

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar, Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos el mismo será aplicado a enfermeras de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: 2
Fecha actual: 09-04-2024
Nombres y Apellidos del Juez: CARMEN A. MANRIQUE MANRIQUE
Institución donde labora: HNGAI
Años de experiencia profesional o científica: 41a.


Firma del Juez.


LIC. EN ENFERMERÍA
Especialista en Quemados
- CIP-11695 RNE 3494
HOSP. NAC. Guillermo Almonara
EsSalud

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar, Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos el mismo será aplicado a enfermeras de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

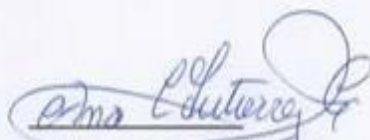
Juez N°: 3

Fecha actual: 12 de Abril 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Ana Cecilia Gutiérrez Cáceres

Institución donde labora: Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

Años de experiencia profesional o científica: 16 años



ANA CECILIA GUTIÉRREZ CACERES
ENF ESPECIALIZADA EN CIRUGIA
REPARADORA Y QUEMADOS
CEP 762 RNE 2188
Hosp. Nac. Guillermo Almenara Irigoyen
ESSALUD

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar, Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos el mismo será aplicado a enfermeras de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: 5

Fecha actual: 11/04/24

Nombres y Apellidos del Juez: Elizabeth Liliana Bautista Quispe

Institución donde labora: Hosp. Guillermo Almendra Irigoyen

Años de experiencia profesional o científica: 11 años

.....
 ELIZABETH L. BAUTISTA QUISPE
 EXCEN. EN ENFERMERIA
 H.N. GUILLERMO ALMENDRA IRIGUYEN
 RUC: 20204B

Firma del Juez.

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar, Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos el mismo será aplicado a enfermeras de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024."**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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


Juez N° 6: _____

Fecha actual: 09/04/2024

Nombres y Apellidos del Juez: Monica Cecilia Lopez Mendoza

Institución donde labora: ALHOBARRA

Años de experiencia profesional o científica: 35 Años


Lic. Enf. Monica C. Lopez Mendoza
HOSPITAL GUILLERMO ALMENDARA I.
CEP 25543
ESPECIALISTA LIC.
Registro N° 022972

Firma del Juez.

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar, Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos el mismo será aplicado a enfermeras de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N° 7: _____

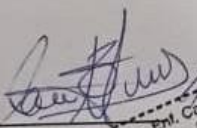
Fecha actual: 14/4/24

Nombres y Apellidos del Juez: Carolina Vivas Pardo

Institución donde labora: Hospital Almenara

Años de experiencia profesional o científica: 17 años

Firma del Juez:


Lic. Ent. Carolina Vivas Pardo
CEP 27319
HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA
ESSALUD
N° Reg 019473

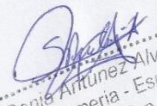
INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO**(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar, Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos el mismo será aplicado a enfermeras de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "**Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.**", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N° 9: 1Fecha actual: 10/04/2024Nombres y Apellidos del Juez: Antinea Alvarado Sonia MARIBELInstitución donde labora: AlmendraAños de experiencia profesional o científica: 24 años


Sonia Antinea Alvarado
Lic. Enfermería - Especialista
C.E.P. 60055 - Esp. N° 14743
EsSalud

Firma del Juez.

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Calidad de vida	Numero de items	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
General	32	0.8165	Alfa

Donde:

N= Número de ítems

$\sum S^2(Y_i)$ Sumatoria de las varianzas de los ítems

S^2 Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N - 1) \left[1 - \frac{\sum S^2(Y_i)}{N} \right]}$$

Apéndice D: Matriz de consistencia

Título: Factores sociodemográficos y conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.

Problemas	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable dependiente	Hipótesis general	
¿Qué factores sociodemográficos están asociados al conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024?	Determinar los factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.	Factores sociodemográficos	H.A. Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al nivel de conocimiento sobre drenajes quirúrgicos entre las enfermeras de un hospital de Lima, 2024. H.0. No existen factores sociodemográficos asociados significativamente al nivel de conocimiento sobre drenajes quirúrgicos entre las enfermeras de un hospital de Lima, 2024.	Enfoque: cuantitativo Diseño: no experimental Tipo: básica Corte: transversal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable independiente	Hipótesis específicas	
¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al conocimiento general sobre drenajes quirúrgicos en	. Identificar los factores sociodemográficos asociados al conocimiento general sobre drenajes quirúrgicos en	Conocimientos sobre drenajes quirúrgicos	H.E.1. Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento general Sobre drenajes quirúrgicos en	Población: enfermeras Muestra: no

<p>enfermeras de un hospital de Lima, 2024? ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre la clasificación de drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024? ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre los tipos de drenajes quirúrgico en enfermeras de un hospital de Lima, 2024? ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre indicaciones, cuidados de enfermería, complicaciones, función, riesgos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024?</p>	<p>enfermeras de un hospital de Lima, 2024. Identificar los factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre la clasificación de drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024. . Identificar los factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre los tipos de drenajes quirúrgico en enfermeras de un hospital de Lima, 2024. . Identificar los factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre indicaciones, cuidados de enfermería, complicaciones, función, riesgos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.</p>		<p>Enfermeras de un hospital de Lima, 2024. H.E.2. Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento sobre la clasificación de drenajes quirúrgicos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024. H.E.3. Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento sobre los tipos de drenajes quirúrgico en enfermeras de un hospital de Lima, 2024. H.E.4. Existen factores sociodemográficos asociados significativamente al conocimiento sobre indicaciones, cuidados de enfermería, complicaciones, función, riesgos en enfermeras de un hospital de Lima, 2024.</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--