

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN PACIENTES INTUBADOS DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL EL CARMEN HUANCAYO, 2024”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTORA

YUSELI ROSARIO PAULINO MONTERO

ASESORA

DRA. ANTONIA EMILIANA MAMANI ENCALADA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

CIENCIAS DE LA SALUD

Callao, 2024

PERÚ

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN PACIENTES INTUBADOS DEL SERVICIO
DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL EL CARMEN HUANCAYO,
2024”**

AUTORA

YUSELI ROSARIO PAULINO MONTERO

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: Facultad de Ciencias de la Salud.

TÍTULO: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTUBADOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL EL CARMEN HUANCAYO, 2024”

AUTORA:

Yuseli Rosario Paulino Montero/ ORCID: 0009-0008-7712-9538

DNI: 73493002

ASESORA:

Dra. Antonia Emiliana Mamani Encalada/ ORCID:0009-0005-7218-1871 DNI:
06616778

LUGAR DE EJECUCIÓN: Servicio de Emergencia del Hospital El Carmen Huancayo.

UNIDAD DE ANÁLISIS: Profesionales de Enfermería

TIPO: Aplicada

ENFOQUE: Cuantitativo

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No Experimental, Transversal, Correlacional,

TEMA OCDE: Ciencias de la Salud: Enfermería.

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN	PRESIDENTA
Dra. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS	SECRETARIA
Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN	VOCAL

ASESOR (A): Dra. Antonia Emiliana Mamani Encalada

Nº de Libro: 07

Nº de Folio: 07

Nº de Acta: 118-2024

Resolución de Sustentación:

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 230-2024-D/FCS.- 22 de agosto de 2024,

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 118-2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 17:30 horas del día viernes, 13 de Setiembre de 2024 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación del CXXIX Ciclo Taller de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes docentes:

Presidente (a): MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
Secretario (a): DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS
Vocal: DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTUBADOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL EL CARMEN HUANCAYO, 2024

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

PAULINO MONTERO YUSELI ROSARIO

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **16 DIECISÉIS** y calificación cualitativa **MUY BUENO** conforme al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución N° 150-2023-CU del 15 de Junio de 2023, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 18:00 horas del mismo día.

Bellavista, 13 de Setiembre de 2024.

MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
Presidente(a)

DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS
Secretario(a)

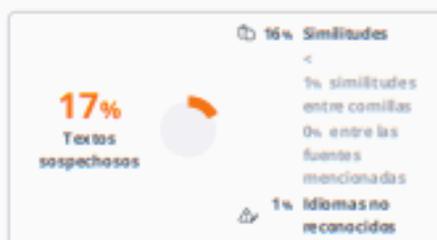
DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON
Vocal

SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE SIMILITUD



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magíster

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTUBADOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL EL CARMEN HUANCAYO, 2024”



Nombre del documento: PAULINO MONTERO YUSEL TESIS UNAC 2024.docx
ID del documento: e0995ba3a9b266ed457903391252e80e266aea3f
Tamaño del documento original: 178 kB
Autor: YUSELY ROSARIO PAULINO MONTERO

Depositante: YUSELY ROSARIO PAULINO MONTERO
Fecha de depósito: 9/09/2024
Tipo de carga: url_submission
Fecha de fin de análisis: 10/9/2024

Número de palabras: 15.802
Número de caracteres: 104.296

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unac.edu.pe https://repositorio.unac.edu.pe/bits/tream/handle/20.500.12952/7496/1/TESES%20CASAS%20OSPINAL%20ESC... 36 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (637 palabras)
2	repositorio.unac.edu.pe https://repositorio.unac.edu.pe/bits/tream/20.500.12952/7496/1/TESES%20CASAS%20OSPINAL%20ESCOBAR... 21 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (634 palabras)
3	repositorio.unac.edu.pe https://repositorio.unac.edu.pe/bits/tream/handle/20.500.12952/7496/1/TESES%20CASAS%20OSPINAL%20ESC... 17 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (606 palabras)
4	repositorio.umsa.bo http://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/1234567890563/1/TM-2055.pdf 11 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (430 palabras)
5	Tesis CERNA, CORZO, ROBLES.docx Tesis CERNA, CORZO, ROBLES #30718 El documento proviene de mi biblioteca de referencias 61 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (309 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unac.edu.pe Nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería en pa... https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/9408	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
2	SEGUNDA REVISIÓN TESIS - BARRA Y GABRIEL.docx INVESTIGACIÓN FOR... #30497 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)
3	repositorio.unac.edu.pe https://repositorio.unac.edu.pe/bits/tream/handle/20.500.12952/8036/Botoni%20Mendoza%20y%20Cruz%20Medina...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
4	repositorio.upch.edu.pe https://repositorio.upch.edu.pe/bits/tream/20.500.12866/7291/Nivel_Gu%20de%20enfermer%20Rosario_Rosa.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)
5	repositorio.umsa.bo Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en l... https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/21040	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)

DEDICATORIA

A mi madre, mi familia
y a mi papito desde el cielo por
su apoyo y confianza en mí.
Asimismo, por darme el soporte
emocional y económico durante
el proceso de mi formación
profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por mantenerme tranquilo y fuerte en todo momento.

A mis padres, quienes me han ayudado y motivado en mi carrera.

Agradezco sinceramente a nuestra Universidad Nacional del Callao por ofrecerme la oportunidad de unirme a la comunidad unacina y alcanzar mis metas profesionales.

A mi asesora, por el acompañamiento y apoyo constante con todo el estudio de investigación.

A mis catedráticos, por impartir grandiosos saberes y experiencia.

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS	3
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
INTRODUCCIÓN	7
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.1. Descripción de la realidad problemática	10
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema General	12
1.2.2. Problemas Específicos	13
1.3. Objetivos	13
1.3.1. Objetivo General	13
1.3.2. Objetivos Específicos	13
1.4. Justificación	14
1.5. Delimitantes de la investigación	15
1.5.1. Teórica	15
1.5.2. Temporal	15
1.5.3. Espacial	15
II. MARCO TEÒRICO	15
2.1. Antecedentes	15
2.1.1. Antecedentes Internacionales	16
2.1.2. Antecedentes Nacionales	19
2.2. Bases Teóricas	22
2.3. Marco conceptual	24
	1

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	31
3.1. Hipótesis	31
a) Hipótesis General	31
b) Hipótesis Específica	32
3.1.1. Operacionalización de variables	33
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	33
4.1. Diseño metodológico	33
4.2. Método de investigación	33
4.3. Población y muestra	34
• Individuos que eligen no participar en la investigación.	35
4.4. Lugar del estudio y periodo desarrollado	35
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información	35
4.6. Análisis y procesamiento de datos.	36
4.7. Aspectos Éticos en Investigación	37
V. RESULTADOS	39
5.1. Resultados descriptivos	39
5.2. Resultados inferenciales	47
5.3 Otro tipo de Resultado	52
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	54
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	54
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	65
VI. CONCLUSIONES	66
VIII. RECOMENDACIONES	68
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69

Anexo 01: Matriz de Consistencia	76
Anexo 02: Instrumentos validados	77
Anexo 03: Consentimiento informado	85
Anexo 04: Base de datos	86

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01. Datos referenciales del Enfermero/a del Servicio de Emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....	40
Tabla 02. Relación entre conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....	41
Tabla 03. Relación entre conocimiento según cuidados de la cavidad oral y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....	42
Tabla 04. Relación que existe entre conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....	43
Tabla 05. Relación que existe entre conocimiento según cuidado del cuff y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....	44
Tabla 06. Relación que existe entre conocimiento según movilización y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....	45
Tabla 07. Correlación entre conocimiento y práctica del cuidado de enfermería	

en pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....	47
--	----

Tabla 08. Correlación nivel de conocimiento según cuidados de la cavidad oral y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....48

Tabla 09. Correlación nivel de conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....49

Tabla 10. Correlación nivel de conocimiento según cuidado del cuff y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....50

Tabla 11. Correlación nivel de conocimiento según movilización y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.....51

RESUMEN

Este estudio tiene importancia en el desarrollo de las competencias profesionales especializadas de los enfermeros(as) en la atención de enfermos críticos intubados que dependen de ventilación mecánica, ya que, debido a la gravedad de su condición, no pueden respirar por sí mismos, lo cual demanda que este grupo profesional tenga un alto nivel de competencia. El objetivo del estudio fue identificar la relación entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del área de emergencia del Hospital El Carmen, Huancayo, en 2024. En cuanto a la metodología, se ha utilizado un enfoque de investigación cuantitativa, con un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal; la población total incluyó a 22 enfermeros del servicio de emergencia. La técnica fue la encuesta, la cual incluyó 14 preguntas; en cuanto a la práctica, el cuestionario constó de 46 preguntas. Los datos recolectados mediante las preguntas fueron tratados con los programas Excel y SPSS. Resultados: Se observó que los valores de p son < 0.05 , lo que indica que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen, Huancayo, con un valor de Rho de Spearman de 0.643 y un nivel de significancia de 0.000. Se concluyó que hay una buena relación, y de igual manera, se encontró una relación significativa

entre las dimensiones evaluadas: cuidado de la cavidad oral, fijación del tubo endotraqueal, cuidado del cuff y movilización del paciente con tubo endotraqueal, todas con valores de p menores a 0.05.

Palabras claves: Conocimiento, práctica, enfermería, pacientes intubados, servicio de emergencia.

ABSTRACT

This study is important in the development of specialized professional skills of nurses in the care of intubated critically ill patients who depend on mechanical ventilation, since, due to the severity of their condition, they cannot breathe on their own, which demands that this professional group have a high level of competence. The objective of the study was to identify the relationship between knowledge and practice of nursing care in intubated patients in the emergency area of El Carmen Hospital, Huancayo, in 2024. Regarding the methodology, a quantitative research approach has been used, with a non-experimental, correlational and cross-sectional design; the total population included 22 nurses from the emergency service. The technique was the survey, which included 14 questions; regarding practice, the questionnaire consisted of 46 questions. The data collected through the questions were processed with Excel and SPSS programs. Results: It was observed that the p values are < 0.05 , indicating that there is a significant relationship between the level of knowledge and the practice of nursing care in intubated patients in the emergency service of El Carmen Hospital, Huancayo, with a Spearman's Rho value of 0.643 and a significance level of 0.000. It was concluded that there is a good relationship, and similarly, a significant relationship was found between the dimensions evaluated: oral cavity care, endotracheal tube fixation, cuff care and

mobilization of the patient with an endotracheal tube, all with p values less than 0.05.

Key words: Knowledge, practice, nursing, intubated patients, emergency service.

INTRODUCCIÓN

El cuidado del paciente intubado debe enfocarse en aplicar nuestro conocimiento para garantizar su bienestar y confort, con el objetivo de lograr la mejoría deseada. Para ello, es fundamental integrar cuidados de enfermería de alta calidad asistencial y el uso de tecnologías avanzadas, sin perder de vista el aspecto psicosocial del paciente en todo momento (1).

En el área de emergencia del Hospital El Carmen, se esfuerzan por optimizar la calidad de los cuidados brindados a los pacientes intubados, después de llevar a cabo las intervenciones de enfermería.

En un comunicado de 2018, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define al sistema de salud como la suma de todas las organizaciones, instituciones, recursos y personas cuyo objetivo principal es mejorar la salud de la población. Este sistema debe proporcionar servicios que respondan a las necesidades de la comunidad, garantizar la equidad financiera y ofrecer un trato digno a los usuarios (2).

Por lo tanto, la calidad de los cuidados debe centrarse en minimizar las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS). Investigaciones

realizadas en España en 2018 destacan la importancia de priorizar los cuidados de enfermería para prevenir la Neumonía Asociada al Ventilador. Estos cuidados específicos incluyen la correcta higiene de manos, la limpieza de la cavidad oral con soluciones antisépticas, la realización de cambios posturales periódicos, el monitoreo constante de la presión del cuff, y la colocación del paciente en posición semifowler. (3).

La enfermería es una profesión profundamente humanista y vocacional, centrada en asegurar el bienestar y la recuperación rápida de los pacientes en todos los niveles de atención. Hoy en día, la profesión ha evolucionado significativamente, alcanzando un alto grado de formación que permite ofrecer cuidados de excelencia, respaldados por sólidos conocimientos científicos y avances tecnológicos en diversos entornos hospitalarios. En el ámbito de las emergencias, donde se proporciona atención especializada a pacientes en estado crítico, los profesionales de la salud se enfrentan a desafíos complejos que requieren una aplicación precisa y oportuna de los cuidados. Esto demanda una combinación de conocimientos, habilidades técnicas, destrezas, calidez humana y experiencia práctica para abordar eficazmente las situaciones que se presentan (4).

Esta investigación esta conformado de nueve capítulos; I: Planteamiento del problema, que incluye la determinación del problema, formulación del problema, objetivos, justificación y delimitantes, II: Marco teórico, que incluye los antecedentes, las bases teóricas, el marco conceptual y la definición de términos básicos; III: Hipótesis y variables, considera las hipótesis general, específicas y la Operacionalización de variables; IV: Metodología del proyecto, incluye diseño metodológico, método, población y muestra, lugar de estudio y periodo desarrollado, técnicas e instrumentos para la recolección de la información, análisis y procesamiento de datos, así como aspectos éticos; V: Resultados, descriptivos e inferenciales; VI: Discusión de resultados, VII: Conclusiones, VIII: Recomendaciones, IX: Referencias bibliográficas y finalmente Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La práctica de intubación endotraqueal es un método muy importante para asegurar la vía aérea superior, siendo comúnmente utilizada en el servicio de emergencia. Las situaciones que requieren su uso son variadas, y generalmente se emplea en casos de extrema urgencia. Existen pocos estudios que evalúen las complicaciones asociadas a este procedimiento, y la mayoría de ellos se han realizado en pacientes adultos (5).

De acuerdo con la OMS (2021), las estadísticas indican que más de 1,6 millones de habitantes a nivel mundial contraen alguna infección respiratoria. En los países con altos ingresos, el 10% de los pacientes sufren daños debido a la atención recibida durante su hospitalización, lo que causa aproximadamente entre 5.7 y 8.4 millones de muertes al año por atención deficiente en los países de bajos ingresos, representando un 15% de las muertes. La intubación endotraqueal es el método adecuado para intentar preservar la vía aérea (6).

Este tipo de procedimiento requiere de profesionales que estén adecuadamente capacitados y que adquieran el conocimiento necesario para proporcionar cuidados adecuados y una atención efectiva al paciente después de la colocación del tubo endotraqueal (7).

La intubación endotraqueal se realiza con frecuencia por diversas razones, siendo la insuficiencia respiratoria aguda la causa predominante en el 66% de los casos, seguida de la exacerbación aguda de la enfermedad pulmonar obstructiva en un 14%, el coma en un 10% y los trastornos neuromusculares también en un 10% (8). Para los pacientes sometidos a este procedimiento, la atención de enfermería es crucial, ya que se centra en proporcionar estabilidad tanto física como emocional, y en prevenir posibles complicaciones. Una adecuada vigilancia y cuidado durante este proceso son fundamentales para asegurar un tratamiento efectivo y facilitar una recuperación rápida, minimizando las complicaciones y secuelas..

A nivel mundial, la mortalidad en las unidades de emergencia por trauma y shock varía entre el 6,4% y el 40% en los Estados Unidos y en algunas áreas de Europa. Estos datos son ahora fundamentales para futuras investigaciones y comparaciones entre diferentes centros de atención. Además, la sepsis continúa siendo la principal causa de mortalidad en los pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos (UCI). Este panorama subraya la necesidad de un enfoque continuo en la investigación y mejora de los tratamientos para reducir la mortalidad asociada a estas condiciones críticas (8).

En el contexto nacional, Gutiérrez Palomino B., en su investigación titulada "Nivel de conocimiento y cuidados de enfermería en el paciente con tubo endotraqueal en un hospital de EsSalud 2016, Perú - Universidad San Martín de Porres", destaca que la principal prioridad es garantizar la permeabilidad de la vía aérea para facilitar un adecuado intercambio de gases mediante la intubación endotraqueal. Este procedimiento implica la inserción de un tubo a través de la laringe, ya sea por la boca o por la nariz, hasta la tráquea. No

obstante, la intubación endotraqueal puede presentar dificultades en el 1-4% de los casos, y en el 0,05-0,35% de los pacientes, el procedimiento puede resultar imposible de realizar. Este panorama resalta la necesidad de habilidades y conocimientos especializados para abordar estas situaciones de emergencia con eficacia (9).

Los enfermeros reconocen la importancia de evaluar los síntomas reales y potenciales que muestra el paciente, especialmente en situaciones de emergencia. Además, son los responsables de planificar, implementar y evaluar las mejoras y complicaciones del paciente a las intervenciones de enfermería, basadas en el conocimiento científico, con el objetivo de mantener la vía aérea intacta, permeable, libre de infecciones y sin riesgo de aspiración (10).

Según el MINSA, el estudio de conocimientos y prácticas evaluará indicadores con un intervalo de confianza del 95% y un margen de precisión no superior al 15% para cada hospital. Las estimaciones no incluyen subdivisiones dentro de cada hospital; es decir, no se pueden comparar los resultados de un grupo profesional con los de otro grupo. Por esta razón, los indicadores están diseñados para los "proveedores" en general, y no para "médicos", "enfermeras", "obstetras" o "técnicos". Al inicio de esta sección se presenta una lista de indicadores y frecuencias de actitudes que se obtendrán con este estudio (11).

A nivel local, el número de atenciones en emergencia, es el producto de sumar todas lo cuidados en el servicio en un determinado tiempo. Durante el primer semestre comprendido entre enero y junio del 2023, se atendió a 11483 pacientes. Total, de atenciones de emergencia 1er. Semestre – 2023.

En el Hospital El Carmen, en el servicio de Emergencia, el enfermero enfrenta diariamente la atención de pacientes críticos que necesitan ser intubados. El profesional de enfermería proporciona soporte emocional cuando los pacientes

están despiertos y asegura su bienestar durante su internado, así como durante su permanencia en la unidad de emergencias. Este procedimiento de intubación requiere conocimientos precisos sobre cuidados básicos y señales de alerta, que son cotidianos en las unidades de emergencia. Los enfermeros(as) generalmente expresan: "necesitamos más formación en intubación"; "los fijadores de tubos no son adecuados"; "a menudo no se revisan los cuff de los tubos"; "es común que el paciente se extube"; dado que también hay demanda de pacientes con insuficiencia respiratoria. Ante esta realidad en el cuidado proporcionado por los enfermeros, el investigador se planteó formular el siguiente problema de investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según cuidados de la cavidad oral y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según cuidado del cuff y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024?

- ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según movilización y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Establecer la relación que existe entre conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Establecer la relación que existe entre conocimiento según cuidados de la cavidad oral y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.
- Establecer la relación que existe entre conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.
- Establecer la relación que existe entre conocimiento según cuidado del cuff y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.
- Establecer la relación que existe entre conocimiento según movilización y del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Teórica

La investigación aportó al ámbito teórico al profundizar en la relación entre el conocimiento y la práctica de los profesionales de enfermería, empleando un sólido marco conceptual y teórico que fundamenta el estudio. Los resultados obtenidos permiten identificar áreas de mejora y establecen una base sólida

para desarrollar conclusiones y recomendaciones que puedan orientar futuras intervenciones y políticas en el cuidado de enfermería.

Respecto a la justificación práctica, la investigación ofreció información real de conocimiento y la práctica de los profesionales en enfermería, basada en datos actuales de 2024. Esta información permitirá a las autoridades competentes realizar los ajustes necesarios para mejorar las variables en las que se ha demostrado que un buen conocimiento se traduce en una mejor práctica. Esto contribuirá a un servicio de emergencias más eficaz y confiable, beneficiando tanto a los profesionales de enfermería como al buen estado de los pacientes intubados.

1.4.2. Justificación Social

Este estudio se basó en la necesidad de optimizar los conocimientos y la práctica del enfermero en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, lo que permitirá elevar la calidad de vida de las personas en estado crítico.

1.4.3. Justificación Práctica

La investigación es significativa porque permitió determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del enfermero en la intubación de pacientes en el servicio de emergencia. Además, se logró beneficiar al servicio de emergencia del hospital, ya que podrán perfeccionar sus habilidades, conocimientos, prácticas y, sobre todo, los cuidados necesarios en la intubación de pacientes, reduciendo así las complicaciones.

1.5. Delimitantes de la investigación

1.5.1. Teórica

Las variables de este estudio se basan en la teoría de Ernestine Wiedenbach, quien sostiene que el enfermero debe dar un cuidado integral a los pacientes. Asimismo, se consideraron dos variables en estudios seleccionados que se centran en el enfoque de la investigación centrada en las competencias profesionales del enfermero en el cuidado del paciente intubado en un área

crítica como el servicio de emergencia. Además, la teórica Jean Watson afirma que se debe mejorar la calidad de los cuidados proporcionados a los pacientes.

1.5.2. Temporal

Este estudio se realizó entre de marzo a septiembre del año 2024.

1.5.3. Espacial

La investigación tuvo lugar en el servicio de emergencias del Hospital El Carmen, situado en la provincia de Huancayo, departamento de Junín.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

II.1.1. Antecedentes Internacionales

Ramos V. (2020, México) llevó a cabo un estudio con el objetivo para evaluar la efectividad de una intervención educativa dirigida a enfermeras en el manejo de pacientes con intubación endotraqueal en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Metodología. El estudio empleó un diseño cuantitativo, cuasi-experimental, transversal y prospectivo. Participaron 19 enfermeros de la UCI como muestra de la población total. Los datos se recolectaron mediante observación directa utilizando una guía estructurada para evaluar el cuidado de los pacientes con intubación endotraqueal. Los resultados mostraron que el 63.16% de los enfermeros aplicaban correctamente la técnica estéril. En cuanto a la higiene de manos, el 52.63% seguía los cinco momentos recomendados. Respecto a la higiene bucal, el 47.37% de los participantes realizaba la limpieza adecuada conforme al manual de procedimientos. Además, se alcanzó un 100% de efectividad en el mantenimiento del circuito

sin condensación ni secreciones. La investigación concluyó que la intervención educativa tuvo un impacto positivo significativo en el mejoramiento del cuidado del paciente intubado, con un nivel de significancia de 0.05 (12).

Quispe E. y Meneces P. (2018,Bolivia) llevaron a cabo una investigación para examinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de aspiración con sistema abierto en pacientes intubados, realizada por personal de enfermería en dos unidades de terapia intensiva para adultos. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal, correlacional y comparativo, y contó con una muestra de 20 profesionales de enfermería. Los resultados indicaron que, en el I.N.T., el 28.6% de los enfermeros presentó un nivel de conocimiento muy bueno sobre la aspiración de secreciones. En el H.O., el 46.2% y en el I.N.T., el 42.8% de los enfermeros mostraron un nivel de conocimiento bueno. Un 46.2% de los profesionales en el H.O. y un 28.6% en el I.N.T. demostraron un nivel de conocimiento regular, mientras que un 28.6% de los profesionales en el H.O. tenía un conocimiento deficiente. Respecto a la práctica observada de la aspiración, solo el 7.7% de los enfermeros en el H.O. evidenciaron un buen nivel de conocimiento. La mayoría, es decir, el 92.3% en el H.O. y el 71.4% en el I.N.T., se ubicaron en un nivel regular de conocimiento, y un 28.6% en el I.N.T. presentaron un nivel de conocimiento deficiente. En conclusión, los valores de significancia asociados al chi cuadrado de Pearson, con 0.21 para el H.O. y 0.25 para el I.N.T., superan el umbral del 5% (0.05), lo que indica que las variables estudiadas son independientes y que no existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados (13).

Mwakanyanga M. (2018,China) realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en unidades de cuidados intensivos respecto a la aspiración endotraqueal en pacientes intubados. La

investigación fue de carácter observacional, cuantitativo y transversal. Los resultados revelaron que el 70% de las enfermeras en la UCI estaban informadas sobre las indicaciones del procedimiento de aspiración endotraqueal, y el 78% conocía las acciones adecuadas a tomar en respuesta a cambios en el monitor del electrocardiograma. No obstante, se detectó que el 80% de las enfermeras tenían un conocimiento general insuficiente sobre las recomendaciones basadas en la evidencia para el manejo del tubo endotraqueal. La conclusión del estudio enfatiza la importancia de implementar programas de formación continua en las unidades de cuidados intensivos, la provisión de guías clínicas actualizadas y un apoyo adecuado para las enfermeras en estas áreas. Asimismo, se recomienda realizar estudios adicionales con un enfoque analítico para identificar factores no abordados en esta investigación y determinar la mejor estrategia para mejorar la adherencia a las recomendaciones de cuidado para pacientes con intubación endotraqueal (14).

López M. (2018,Bolivia) se tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de los profesionales de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de terapia intensiva de adultos en la Clínica Cruz Azul. El estudio utilizó un enfoque descriptivo y de corte transversal, llevado a cabo en un periodo determinado. La investigación se desarrolló en la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Cruz Azul, donde participaron 22 profesionales de enfermería a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado de 14 preguntas relacionadas con el conocimiento, además de una lista de observación con 23 ítems, todo esto con su consentimiento previo. Los resultados mostraron que en cuanto al nivel de conocimiento, un 4% (1) de los profesionales presentaba un nivel bajo, un 82% (18) un nivel medio, y un 14% (3) un nivel alto. En cuanto a la práctica de la aspiración de secreciones endotraqueales en pacientes adultos, del 100% (22) de los profesionales, el 86% (19) realizaba el procedimiento de manera regular, mientras que el 13% (3) lo hacía de forma deficiente, lo cual indica que la mayoría de las aspiraciones no cumplen con los estándares adecuados.

Adicionalmente, se observó que el 64% de las enfermeras realizaban la aspiración sin auscultar previamente al paciente, el 70% no pre-oxigenaba al paciente antes del procedimiento, y el 64% no se lavaba las manos después de realizar la aspiración (15).

Pacheco E. (2018,Bolivia) tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería en la aspiración de secreciones endotraqueales en el Hospital General San Juan de Dios de la ciudad de Oruro en el año 2018. El estudio siguió un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Los resultados mostraron que el 91% del personal de enfermería poseía un conocimiento "medio" sobre la aspiración de secreciones endotraqueales. Además, el 82% de los profesionales contaba con un grado académico a nivel de licenciatura y tenían más de 7 años de experiencia laboral, pero carecían de especialización en el área de Terapia Intensiva, debido a la falta de programas de postgrado en la universidad. Para evaluar la práctica, se utilizó una lista de verificación que abarcaba el procedimiento antes, durante y después de cada aspiración de secreciones endotraqueales, concluyendo que el 92% realizaba una práctica "regular". El 82% del personal utilizaba como medidas de protección guantes y mascarilla, debido a las disposiciones del hospital. Personal de enfermería en este procedimiento, revelando que la mayoría tenía un conocimiento alto (92%) y una práctica buena (55%). Por lo tanto, se destaca la importancia de implementar programas de capacitación y actualización continua (16).

II.1.2. Antecedentes Nacionales

Chapoñan T. (2023,Trujillo) tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y el cuidado que brinda la enfermera al paciente con COVID-19 con tubo endotraqueal en el servicio de emergencia del HRDT. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra incluyó a 50 enfermeras que trabajan en el servicio de emergencia del HRDT. Los instrumentos empleados incluyeron un cuestionario diseñado por Gutiérrez y colaboradores en 2016 para evaluar el nivel de conocimiento sobre los

cuidados al paciente con COVID-19 y tubo endotraqueal. Los resultados mostraron que el 60% de las enfermeras posee un nivel de conocimiento medio, el 28% un nivel bajo y el 12% un nivel alto. En cuanto al cuidado brindado, se evaluó como inadecuado en el 54% de los casos y como adecuado en el 46%. Además, se comprobó una relación altamente significativa entre las variables, con un valor de $p = 0.000$ (17).

Hurtado L. y Ruiz V.(2023,Lima) llevaron a cabo un estudio con el objetivo de analizar la relación entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería en pacientes con intubación endotraqueal en el servicio de emergencia del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas durante el período de mayo a julio de 2023. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo y deductivo, con un diseño no experimental de tipo correlacional y corte transversal, siguiendo el marco metodológico de Hernández Sampieri. La muestra estuvo compuesta por 16 profesionales licenciados en enfermería. Para la recolección de datos, se utilizaron dos técnicas: una encuesta con 23 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento, y una lista de verificación con 20 preguntas para evaluar los cuidados de enfermería. Los resultados revelaron que, en la muestra, la mayor frecuencia relativa se dio en: mujeres (81.3%), edades entre 31 y 45 años (56.3%), estudios de posgrado (62.5%), tiempo de servicio de 2 a 4 años (62.5%), experiencia laboral de 2 a 4 años (37.5%), experiencia previa en el área (87.5%) y condiciones laborales bajo contratos CAS (75.0%). En cuanto al análisis estadístico, se aplicó la prueba de normalidad Shapiro-Wilk a los datos observados ($n=16$), encontrando que ninguno de los conjuntos de datos presentó una distribución normal ($p<0.05$) (16).

Casas K, et al. (2022,Huancavelica), realizaron la tesis titulada “Conocimiento y Práctica del Enfermero/a en el manejo del tubo endotraqueal en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Departamental de Huancavelica, 2022” resalta la importancia de este tema debido a que el manejo por parte del personal de enfermería es fundamental, considerando los múltiples riesgos y complejidades asociados a la vía aérea artificial que pueden

presentarse en los pacientes. El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el manejo del tubo endotraqueal en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Departamental de Huancavelica durante el año 2022. Esta investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental, correlacional y transversal, utilizando el método deductivo. Los datos se procesaron mediante el software SPSS. La población y muestra incluyó a 35 profesionales de enfermería y se aplicó la prueba estadística Rho de Spearman. Para la recolección de datos, se utilizó una encuesta en ambas variables: se incluyeron 14 preguntas para evaluar el conocimiento y un cuestionario de 46 preguntas para la práctica. Los resultados indicaron que los valores de P fueron menores a 0.05, lo cual demuestra una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el manejo del tubo endotraqueal en pacientes de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Departamental de Huancavelica, con un valor de Rho de Spearman de 0.626 y un nivel de significancia de 0.000, sugiriendo una buena correlación. Además, se identificó una relación significativa entre las dimensiones evaluadas: cavidad oral, fijación del tubo endotraqueal, cuidado del cuff y movilización del paciente con tubo endotraqueal, con valores de P menores a 0.05 (19).

Canales A. (2022,Lima) llevó a cabo un estudio con el objetivo de explorar la relación entre el conocimiento y las prácticas de mantenimiento de la intubación endotraqueal entre el personal de enfermería de las unidades de cuidados intensivos en los hospitales bajo la jurisdicción de la Diresa Lima durante el año 2022. El estudio se diseñó con un enfoque cuantitativo, de corte transversal y correlacional.. La recolección de datos se realizó durante un período de dos meses. Posteriormente, los datos fueron procesados y analizados utilizando el software SPSS versión 25.0. El análisis estadístico incluyó la generación de tablas de frecuencias y porcentajes para el análisis descriptivo. Para la verificación de la hipótesis, se aplicaron pruebas estadísticas inferenciales, adaptadas a la naturaleza de las variables, la normalidad de los datos y la

escala de medición, empleando pruebas paramétricas o no paramétricas según fuera necesario (20).

Pozo E (2021,Lima). Este trabajo tuvo como objetivo determinar el nivel de "conocimiento sobre los cuidados de enfermería en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Militar Central en 2021". Metodología: El estudio se enmarcará dentro del enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal y descriptivo. La población estará constituida por 30 enfermeras asistenciales que trabajan en los turnos de mañana, tarde y noche en el área de emergencia del Hospital Militar Central, siendo la muestra igual a la población. Se empleará la técnica de la encuesta y se utilizará un cuestionario de 20 ítems como instrumento. Resultados: Los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadísticos, utilizando medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. Conclusiones: Esta investigación proporcionará datos que contribuirán a mejorar el proceso de atención de enfermería, lo cual repercutirá positivamente en la calidad del cuidado brindado a los pacientes (21).

Botoni PJ, Cruz AR. (2018,Lima), Este trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la actitud del personal de enfermería en los cuidados de pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital de Emergencias Villa El Salvador. Metodología: Se aplicó un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, correlacional y de corte transversal, trabajando con una muestra de 30 enfermeros que laboran en el servicio de emergencia del Hospital de Villa El Salvador. Resultados: Se observó que no hay una relación significativa entre el conocimiento y la actitud, dado que el valor de rho es aproximadamente cero. Se encontró una relación débil entre el conocimiento sobre la fijación del tubo y la actitud, debido a que el valor de rho es muy bajo. Conclusiones: No se identificó una relación entre el conocimiento sobre el cuidado de la cavidad oral y la actitud, ya que el valor de rho es cercano a cero. Asimismo, no se encontró relación entre el conocimiento

del cuidado del cuff y la actitud, ni entre el conocimiento de la aspiración de secreciones y la actitud, dado que en ambos casos el valor de rho es aproximadamente cero (22).

II.2. Bases Teóricas

2.2.1 Teoría del arte de cuidar de la enfermería clínica "Ernestine Wiedenbach":

Se resalta la importancia de que los pacientes intubados reciban un cuidado integral por parte del equipo de enfermería, lo cual implica que las enfermeras deben enfocarse en aplicar sus conocimientos, mantener actitudes positivas y realizar prácticas efectivas dirigidas a la causa principal del deterioro de la salud del paciente. Para lograr este objetivo, es esencial contar con un criterio sólido que permita profundizar en el diagnóstico del paciente. Esta teoría subraya la relevancia de seguir los protocolos de enfermería en los contextos clínicos y asistenciales en un paciente crítico. Según Wiedenbach, las enfermeras deben identificar las necesidades integrales de los pacientes a través de una evaluación adecuada y exhaustiva (24):

- Observar si los comportamientos son adecuados o inadecuados para su buen estado.
- Observar la psicología del paciente e interpretar lo que su comportamiento nos intenta comunicar.
- Identificar las consecuencias de su malestar y determinar si necesita ayuda.
 - Para obtener resultados efectivos, el enfermero debe garantizar que las intervenciones realizadas cumplan satisfactoriamente con los objetivos que el paciente y su familia necesitan. Para alcanzar este objetivo, es crucial que el enfermero establezca una conexión con los familiares del paciente, ya que esto será determinante para su recuperación y rehabilitación. Asimismo, esta relación entre el enfermero, el paciente y la familia debe fundamentarse en una comunicación asertiva y en la educación que el enfermero brinde sobre el autocuidado del paciente.

2.2.2 Teoría del cuidado humano "Jean Watson"

Watson sostiene que el conocimiento en disciplinas humanísticas potencia el crecimiento personal y mejora la calidad del trato hacia el paciente intubado. Su enfoque se basa en siete supuestos fundamentales:

- El cuidado solo puede ser manifestado de manera efectiva y practicado de forma interpersonal.
 - El cuidado abarca aspectos que surgen de la satisfacción de ciertas necesidades humanas.
 - Un cuidado efectivo fomenta la salud y el crecimiento personal o familiar.
- Las respuestas del cuidado aceptan a la persona no solo tal como es, sino también en lo que puede llegar a ser.
- Un entorno de cuidado facilita el desarrollo del potencial y permite elegir la mejor acción para la persona en un momento dado.
- El cuidado está más orientado hacia la promoción de la salud.
- La práctica del cuidado integra el conocimiento biofísico con el conocimiento del comportamiento humano para fomentar la salud y brindar atención a los enfermos. De este modo, la ciencia del cuidado complementa de manera ideal a la ciencia de la curación. La práctica del cuidado es fundamental en la enfermería (25).

De acuerdo con Watson, la enfermería va más allá de solo tratar enfermedades; se enfoca en comprender la experiencia humana en su totalidad, incluyendo tanto los aspectos de salud como los de enfermedad. Su propósito es posicionar la enfermería como una disciplina que promueve la calidad de vida en todos los cuidados del paciente intubado, abarcando

desde la vida hasta la muerte, fundamentada en una combinación de ciencia y filosofía del cuidado (26).

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Conocimiento

La capacidad del ser humano su accionar y efecto de conocer de información adquirida mediante la experiencia, el aprendizaje o la reflexión interna, que permite a los individuos entender y explicar las características, relaciones y esencia de los fenómenos. Se inicia con la percepción sensorial, se procesa a través del entendimiento y se culmina en la razón. Este proceso de conocimiento involucra cuatro componentes esenciales: el sujeto que conoce, el objeto conocido, la acción cognitiva y la representación mental del conocimiento. Cuando el conocimiento es fácilmente transferible a través de una comunicación formal, se le denomina explícito, mientras que el conocimiento que está estrechamente vinculado a experiencias personales y es difícil de comunicar se conoce como implícito (27).

Una integración profunda y reflexiva de la realidad, esencial para la práctica profesional, en la que se elaboran conceptos y teorías. Este proceso integra de forma creativa, lógica y dinámica los fenómenos, sus características y las leyes que rigen el mundo objetivo. Se concreta y se comunica a través de sistemas lingüísticos que permiten expresar y compartir este entendimiento con otros (28).

Formas de conocimientos

En la actualidad tenemos el conocimiento empírico y espontáneo es fundamental para la ejecución efectiva de tareas cotidianas en el ámbito laboral y se ha acumulado y transmitido a través de generaciones, convirtiéndose en un acervo cognitivo originado de la experiencia diaria. Este tipo de conocimiento se presenta en forma de instrucciones descriptivas

basadas en la experiencia acumulada de generaciones anteriores. No posee un carácter metódico ni sistemático, ya que se limita a lo evidente y superficial, sin profundizar en las causas o principios subyacentes (29).

Mario Bunge concibe el conocimiento como un conjunto estructurado de ideas y conceptos que pueden variar en su grado de precisión y organización. Según su clasificación, existen dos tipos principales de conocimiento: el científico, que es racional, sistemático y verificable mediante la experiencia, y el conocimiento vulgar, que es menos riguroso y se basa en observaciones generales y a menudo imprecisas. En el contexto de la práctica, el conocimiento se manifiesta a través de la experiencia, y su aplicación requiere una interacción directa con el entorno, involucrando tanto los sentidos como la acción psicomotriz, lo cual permite una comprensión más profunda y operativa de la realidad (30).

El conocimiento profesional

La profesión de enfermería es un área que integra habilidades intelectuales, interpersonales y técnicas, guiada por un enfoque científico y sustentada en un marco teórico y filosófico. Este enfoque no solo orienta, sino que también respalda cada aspecto de la práctica profesional, la cual se fundamenta en la investigación para asegurar su rigor. El conocimiento en enfermería va más allá de la academia; se nutre de la experiencia y del compromiso con el aprendizaje continuo. Aunque las instituciones educativas proporcionan una base esencial, es fundamental que las enfermeras busquen constantemente actualizar y ampliar su formación para mantenerse al día con las mejores prácticas y avances en el campo (31).

La formación continua en enfermería no solo eleva la calidad y eficiencia de los servicios profesionales, sino que también garantiza una atención más segura para los pacientes críticos. Al actualizar y expandir constantemente sus conocimientos, las enfermeras reducen riesgos y mejoran su capacidad para ofrecer cuidados especializados. Este proceso de aprendizaje, ya sea formal o

basado en la experiencia, impulsa cambios positivos en su comportamiento y prácticas, contribuyendo a una atención más segura y eficaz.

Intubación endotraqueal

Procedimiento que implica la colocación de un tubo en la tráquea del paciente, tiene como propósito mejorar la permeabilidad de las vías respiratorias, proporcionar ventilación y oxigenación, y prevenir la broncoaspiración. Este procedimiento médico se realiza generalmente por vía oral en situaciones de emergencia. Según Ocaña (2007), "la intubación endotraqueal se utiliza para mantener la vía respiratoria abierta en pacientes que no pueden respirar adecuadamente por sí mismos (como aquellos en coma o con obstrucción respiratoria superior), para permitir la ventilación mecánica y para aspirar secreciones pulmonares (32)

- a) Despejar las vías respiratorias con el propósito de administrar medicamentos o anestesia, oxígeno.
- b) Brindar apoyo respiratorio en casos de afecciones como neumonía, enfisema, insuficiencia cardíaca, atelectasia pulmonar o traumas severos.
- c) Despejar las obstrucciones en las vías respiratorias.
- d) Permitir al proveedor de salud una visualización óptima de las vías respiratorias superiores.
- e) aquellos con accidentes cerebrovasculares, sobredosis o hemorragias severas, es crucial implementar medidas preventivas. Estos pacientes, al no poder resguardar sus vías respiratorias, enfrentan riesgos significativos como sangrado, infecciones, y traumatismos en áreas delicadas como la laringe, las cuerdas vocales y la tráquea. Además, existe el peligro de punción o ruptura en la cavidad torácica, que podría

llevar a atelectasia pulmonar. La gestión adecuada y preventiva en estos casos no solo minimiza estos riesgos, sino que también mejora los resultados clínicos y la seguridad del paciente

Dimensiones:

Fijación del Tubo Endotraqueal.

Los tubos endotraqueales tienen marcas de profundidad, generalmente en centímetros, que ayudan a calibrar y mantener la posición correcta del TET. Además, cuentan con una línea radiopaca que se extiende hasta el extremo distal, lo que permite su visualización en radiografías de tórax. Es fundamental realizar una fijación externa adecuada utilizando esparadrapo, asegurándolo firmemente en la cara del paciente. Si se emplea esparadrapo, la piel debe protegerse con algún agente para evitar irritaciones; también existen diversos dispositivos de fijación disponibles en el mercado. La fijación debe permitir la inmovilización del tubo y marcar el TET a nivel de la salida de la cavidad bucal para monitorear posibles desplazamientos durante las maniobras de cuidado, evitando así que el tubo se desplace hacia el bronquio derecho o que ocurra una extubación, independientemente de la técnica utilizada (33).

Cuidados del cuff.

Cuidado del manguito: El balón de neumotaponamiento, a pesar de que la mucosa traqueal cuenta con un riego capilar abundante, solo recibe una presión media de 25-30 mmHg. Si la presión del balón es excesiva y constante, existe un riesgo elevado de causar isquemia en la mucosa traqueal, por lo que el cuidado del manguito es esencial. Es fundamental monitorear y ajustar las presiones del manguito al menos cada 8 horas o durante cada turno, lo cual ayuda a prevenir complicaciones vasculares en la tráquea, asegurando un sellado adecuado que evita la fuga de aire. En casos de intubaciones prolongadas, puede producirse un ensanchamiento traqueal que requiere una sobreinflación del

neumotaponamiento para mantener el sellado y evitar fugas, garantizando la estabilidad de las presiones en el manguito sin comprometer la integridad de la tráquea (34).

Cavidad Oral

La cavidad oral, también conocida como la boca, sirve como la entrada principal al tubo digestivo. Es una cavidad en gran medida virtual, en la que el órgano lingual ocupa casi todo el espacio cuando está en reposo. Está delimitada en la parte frontal y lateral por los labios y las mejillas; en la parte superior por el paladar duro y blando, así como el velo del paladar y la faringe; en la parte inferior por la lengua y el piso de la boca; y en la parte posterior por el istmo de las fauces, que conecta con la orofaringe (35).

Movilización del paciente

La seguridad del paciente se ha convertido en un pilar estratégico en las organizaciones sanitarias, requiriendo importantes recursos con el objetivo de evitar accidentes durante la estancia hospitalaria. Considerando que el error es inherente a la naturaleza humana, es necesario minimizar sus consecuencias.

La atención sanitaria puede generar riesgos y la seguridad del paciente es el objetivo de calidad de la atención más importante. Los cuidados de enfermería representan uno de los mayores riesgos, particularmente en áreas críticas as como el servicio de emergencia, dada la complejidad de los cuidados, procedimientos, técnicas y tecnologías (36).

2.3.2. Práctica

Aspectos de desarrollo profesional y desarrollo humano, a través de su participación laboral es la práctica es la actividad que se lleva a cabo aplicando conocimientos específicos. También se refiere al ejercicio realizado siguiendo ciertas normas, y que puede estar bajo la supervisión de un instructor o profesor, con el fin de que los practicantes perfeccionen su rendimiento. Este término puede emplearse para referirse al entrenamiento como idea general o a una sesión específica (37).

Cuidado

La literatura en enfermería se basa en conceptos específicos de la disciplina, enfocándose en la salud como una ciencia que explora las razones y mecanismos detrás del bienestar de las personas. Este enfoque no solo define el rol social y la responsabilidad de la enfermería en el cuidado integral de los individuos, sino que también enfatiza la necesidad de abordar los aspectos biológicos, psicológicos y sociales del cuidado desde una perspectiva holística. La salud, en este contexto, se concibe como un proceso dinámico que trasciende el mero estado de bienestar físico, mental y social, y la ausencia de enfermedades. Se reconoce que la salud abarca no solo las enfermedades físicas, sino que también incluye criterios más amplios que consideran el bienestar mental y emocional (38).

Cuidado en enfermería

Los gestores de enfermería desarrollan competencias clave que les permiten transformar conocimientos teóricos y conceptuales en prácticas efectivas para alcanzar metas específicas. En su labor, se enfocan en fomentar y asegurar la confianza de pacientes y sus familias, mediante una mejora en la comunicación y en el fortalecimiento de sus habilidades de liderazgo. Las enfermeras combinan sus conocimientos y habilidades técnicas con la experiencia personal de los cuidadores para ofrecer una atención diferenciada y de alta calidad. De esta manera, el cuidado de enfermería se caracteriza por su autenticidad y precisión, fundamentado

en la integración de conocimientos teóricos, habilidades prácticas y la experiencia vivida tanto en el ámbito profesional como en el personal (39).

2.4 Definición de términos básicos

El conocimiento: Se define como la acumulación de información obtenida a través del aprendizaje experiencial (a posteriori) o la introspección, facilitando la comprensión profunda de la esencia, características y relaciones de los fenómenos mediante un proceso de razonamiento. Este entendimiento integral permite discernir no solo las propiedades individuales de los objetos o eventos, sino también las interacciones y conexiones que los unen dentro de un contexto más amplio (27).

Práctica: Es la ejecución que se realiza aplicando conocimientos específicos (39).

Cuidado: Es la labor de proteger o atender. Es la manera de proceder de una persona que pone empeño y dedicación en lo que hace para obtener los mejores resultados posibles (38).

Cuidado del Enfermero: El líder de enfermería, a través de su desempeño, cultiva habilidades que le permiten combinar de manera efectiva conocimientos teóricos y conceptuales con la práctica clínica. Este enfoque integrado lo orienta hacia el cumplimiento exitoso de los objetivos y metas establecidos, fortaleciendo así el impacto y la eficiencia en la atención de salud (39).

Intubación: La función del tubo se lleva a cabo durante el proceso denominado intubación endotraqueal, cuyo objetivo es asegurar la apertura de las vías respiratorias, proporcionar ventilación y oxigenación, y prevenir la aspiración bronquial (33).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

a) Hipótesis General

Existe relación entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.

b) Hipótesis Especifica

- Existe relación entre conocimiento según cuidado de la cavidad

oral y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.

- Existe relación entre conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo ,2024.
- Existe relación entre conocimiento según cuidado del cuff y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo,2024.
- Existe relación entre conocimiento según movilización y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.

3.1.1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índices / ítems	Método	Técnica
V1: Conocimiento del cuidado de enfermería en pacientes intubados	El conocimiento constituye una red compleja de datos e ideas abstractas que se han formado mediante la observación y la experiencia acumulada, permitiendo una comprensión profunda e integrada de los fenómenos y conceptos relacionados.. Esta capacidad esencial del ser humano le brinda la habilidad de interpretar y comprender la naturaleza de los objetos y fenómenos en su entorno, facilitando una visión más profunda y estructurada de la realidad (29)	Es la información integral que los enfermeros requieren sobre las técnicas, objetivos, principios y equipos específicos para el manejo adecuado de pacientes con tubo endotraqueal, asegurando una atención precisa y eficaz en su cuidado	Conocimiento sobre higiene de cavidad oral.	- Limpieza de cavidad oral. - Técnica de limpieza de la cavidad oral. - Finalidad de la limpieza de la cavidad oral.	1, 2, 3, 4	Hipotético Deductivo	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
			Conocimientos sobre la fijación del tubo endotraqueal.	- Objetivo de la fijación. - Cómo se realiza la fijación.	5, 6, 7		
			Conocimientos sobre cuidados del cuff en pacientes intubados.	- Conexión, posición y medición del cuff.	8, 9, 10, 11		
			Conocimientos sobre movilización del paciente con vía aérea artificial.	- Moviliza, valora y desplaza al paciente con TET, conectado a ventilador mecánico.	12, 13, 14		
V2: Práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados	La práctica consiste en la repetición continua de técnicas y habilidades. (39) Acciones llevadas a cabo por los enfermeros en el servicio de urgencias al atender a internos con un tubo endotraqueal	Es la destreza y capacidad del enfermero, basada en normas y técnicas especializadas, para manejar y cuidar el tubo endotraqueal con precisión y eficacia.	Higiene de la cavidad oral.	- Técnica de acuerdo a guía de procedimientos del servicio: con cinta adhesiva (esparadrapo de tela) o con cinta de gasa:	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11	Hipotético Deductivo	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
			Fijación del tubo endotraqueal	- Tipo de fijación.	12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23		

		Esta competencia asegura una atención adecuada y segura en el manejo de pacientes que requieren soporte respiratorio avanzado.	Cuidado del cuff	- Conexión, posición y medición del cuff.	24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34		
			Movilización del paciente con vía aérea artificial.	- Moviliza, valora y desplaza al paciente con TET, conectado a ventilador mecánico.	35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46		

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

IV.1. Diseño metodológico

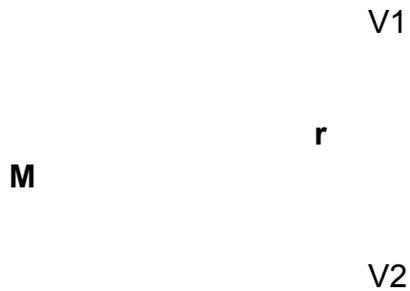
Este estudio se clasifica como aplicada, dado que su objetivo es resolver un problema específico. Además, desde el punto de vista metodológico, es de naturaleza cuantitativa, ya que los datos recabados son susceptibles de medición y análisis estadístico (42).

El diseño metodológico es no experimental, dado que no se llevó a cabo ninguna manipulación deliberada de las variables de estudio; en cambio, se observó y registró el fenómeno en su contexto natural. Este diseño es de tipo correlacional, ya que se enfoca en describir la relación entre las dos variables en cuestión. Además, se clasifica como de corte transversal, puesto que los datos fueron recolectados en un único momento específico en el tiempo (42).

IV.2. Método de investigación

El método utilizado es de tipo hipotético-deductivo, iniciando con una hipótesis formulada que guía el proceso de investigación, permitiendo la deducción de conclusiones y la validación de la hipótesis planteada a través del análisis sistemático de los datos (42).

Se demuestra mediante el siguiente esquema:



Donde:

M: Muestra.

V1: Conocimiento

V2: Practica

R: Relación entre variables

IV.3. Población y muestra

IV.3.1. Población

La población total del estudio estuvo compuesta por 22 enfermeros que trabajan en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen en Huancayo.

IV.3.2. Muestra de Estudio

Se ha considerado a la totalidad de los 22 enfermeros que desempeñan funciones en el servicio de emergencias del Hospital El Carmen en Huancayo como parte del estudio.

IV.3.3. Criterios de Inclusión

- Enfermeros que trabajen en el servicio de emergencias.
- Personal de enfermería de ambos géneros.
- Participantes que se involucren de manera voluntaria en el estudio.

IV.3.4. Criterios de Exclusión

- Profesionales de la salud que no forman parte del servicio de emergencias.
- Personal que no está asignado al área de emergencias.
- Individuos que eligen no participar en la investigación.

IV.4. Lugar del estudio y periodo desarrollado

Esta investigación se realizó en el área de urgencias del Hospital El Carmen, ubicado en la ciudad de Huancayo, durante los meses de mayo a julio de 2024.

IV.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información

En este estudio, se utilizó la encuesta presencial para evaluar el conocimiento y las prácticas del personal de enfermería, complementada con entrevistas para un análisis más profundo de las variables en cuestión.

4.5.1. Instrumento

El instrumento que se ha utilizado fue el cuestionario.

Validez y Confiabilidad:

Instrumento para la variable 1: Conocimiento

La validación de los instrumentos se llevó a cabo mediante la revisión de tres especialistas en salud del Hospital El Carmen: Mg. Hedy Arias, Jefe

del Servicio de Emergencia; Lic. Esp. Karina Cahuaya, Enfermera Jefe del Área de Enfermería; y Mg. Rosana Ninanya, enfermera con amplia experiencia asistencial. Estos expertos evaluaron aspectos clave del instrumento de medición, incluyendo claridad, congruencia, control de criterios y dominio de los contenidos de los 14 ítems relacionados con la variable de conocimiento. Además, se realizó una prueba piloto con 15 participantes para determinar la confiabilidad del instrumento, obteniendo un coeficiente KR20 de 0.90, lo que indica una alta fiabilidad en la medición..

Instrumento para la variable 2: Práctica

Utilizamos el instrumento ya validado de la tesis “Efectividad de programa “Servir a la vida”, en los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en el cuidado a pacientes con tubo endotraqueal hospitalizados en el Servicio de Enfermería N° 27 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2015. Tesis presentada por: Lucía del Pilar Lozano Velásquez. Lima, Perú 2016. Dicha validación del instrumento(guía de observación) se sometió a juicio de 5 expertos, profesionales de la salud.

Para el instrumento de práctica se aplicó una prueba piloto de 32 obteniéndose un valor KR20=0.780.

IV.6. Análisis y procesamiento de datos.

Autorización: Se llevaron a cabo las coordinaciones necesarias con el director del Hospital El Carmen, Luis Porras Gonzales, para obtener su autorización para aplicar los instrumentos de recolección de datos en el servicio de emergencias. Junto con la solicitud, se incluyó la matriz de consistencia, el cuadro de operacionalización de variables y los cuestionarios, los cuales se administraron de manera presencial.

Codificación: Se diseñó un cuestionario que incluye preguntas sobre práctica y conocimiento, cada una con sus respectivos ítems, lo que permitió un mejor control en el proceso de tabulación.

Recolección de datos Según lo planificado, se recopilaron los datos mediante la aplicación de los instrumentos; este proceso se realizó previa autorización y coordinación con el director y la jefa de enfermería.

Construcción de la matriz de datos:

Tabulación: Mediante la aplicación de técnicas matemáticas de conteo, se realizó la tabulación de los datos, organizándolos y sistematizándolos en una hoja de cálculo de Excel para su análisis estructurado.

Graficación: Después de tabular la encuesta, se graficaron los resultados utilizando gráficos de barras y otros tipos de visualizaciones. Los datos se procesaron adecuadamente en el estadístico SPSS versión 25 para su correcto procesamiento en tablas estadísticas.

Una vez recolectados los datos, se procedió a analizarlos individualmente, considerando los objetivos y las variables del estudio.

IV.7. Aspectos Éticos en Investigación

El estudio respetó el principio ético de autonomía al obtener el consentimiento informado de los enfermeros del servicio de emergencias para participar en la investigación. Se les proporcionó un documento detallado que explicaba los objetivos del estudio, garantizaba la confidencialidad de los datos y aseguraba la ausencia de sesgos, manteniendo siempre el respeto y el anonimato de los participantes. Los datos recopilados se procesaron de manera íntegra, reflejando fielmente el contexto de las variables investigadas.

Se consideró los principios éticos de la investigación:

El principio de justicia: se centra en garantizar una distribución equitativa de los riesgos y beneficios asociados con la investigación entre los distintos grupos de la sociedad. En el transcurso del estudio, se implementaron medidas para prevenir cualquier sesgo, asegurando que todos los participantes fueran tratados de manera justa y equitativa.

El principio de autonomía: se mantuvo al permitir que los participantes tomaran una decisión informada y voluntaria al firmar el formulario de consentimiento, asegurando que su participación en el estudio fuera totalmente libre y respetada.

El principio de beneficencia: se aplicó al garantizar que los participantes comprendieran claramente los objetivos del estudio, cuyo único propósito es contribuir al avance y perfeccionamiento del servicio, asegurando así que su participación tenga un impacto positivo en la calidad del cuidado.

El principio de no maleficencia: se respetó al asegurar que la investigación no implicara conductas negligentes que pudieran poner en riesgo la integridad de los participantes. El estudio se condujo exclusivamente con fines académicos, y la información recolectada se mantuvo de manera anónima y confidencial para proteger a los participantes de cualquier posible daño.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

Tabla 01. Datos referenciales del Enfermero/a del Servicio de Emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Femenino	21	95.1
Masculino	1	4,5
ESTUDIOS POST GRADO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Especialidad	18	81,8
Maestría	4	18,2
Total	22	100,0
EXPERIENCIA LABORAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0 a 1 año	4	18.2
2 a 4 años	3	13.6
5 a 7 años	6	27.3
8 a 9 años	3	13,6
Más de 10 años	6	27.3
Total	22	100,0
EXPERIENCIA EN EMERGENCI	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menos de 1 año	4	18,2
1 año	1	4,5
2 años	2	9,1
3 años a mas	15	68.2
Total	22	100,0
CONDICIÓN LABORAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nombrado	14	63.6
Contrato CAS	4	18,2
Otro contrato	4	18,2
Total	22	100,0

En la tabla 1, se puede ver que del 100% de los enfermeros/as encuestados en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen, el 95.5% son mujeres y el 4.5% son hombres. En cuanto a los estudios de posgrado, el 81.8% tiene una especialidad, mientras que el 18.2% posee un grado de maestría. Respecto a la experiencia laboral, el 27.3% cuenta con más de 10 años de experiencia y entre 5 a 7 años, el 13.6% tiene entre 8 a 9 años y entre 2 a 4 años de experiencia, y el 18.2% tiene menos de 1 año de experiencia laboral. En relación con la experiencia en emergencias, el 68.2% tiene 3 años o más, el 9.1% tiene 2 años, el 4.5% posee 1 año y el 18.2% tiene menos de 1 año. Sobre la condición laboral, el 63.6% son nombrados, el 18.2% está bajo contrato CAS y otro tipo de contrato.

Tabla 02. Nivel de conocimiento del cuidado de enfermería en pacientes intubados en el servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	4	18,2
MEDIO	16	72,7
ALTO	2	9,1
Total	22	100,0

La Tabla 2 revela que, de todos los enfermeros/as encuestados en el servicio de emergencia del Hospital Materno Infantil El Carmen de Huancayo, un 72.7% posee un nivel de conocimiento medio, mientras que el 18.2% muestra un nivel bajo y únicamente el 9.1% alcanza un nivel alto de conocimiento..

Tabla 03. Nivel de práctica del cuidado de enfermería en pacientes Intubados en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

	Frecuencia	Porcentaje
MALO	7	31,8
REGULAR	14	63,6
BUENO	1	4,5
Total	22	100,0

La Tabla 3 indica que, entre los enfermeros/as encuestados en el servicio de emergencia del Hospital Materno Infantil El Carmen de Huancayo, el 63.6% presenta un nivel práctico regular, el 31.8% muestra un nivel práctico deficiente, y solo el 4.5% tiene un nivel práctico destacado.

Tabla 04. Relación entre conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

Tabla Cruzada Nivel Conocimiento*Nivel Practica

		NIVEL PRACTICA			Total	
		MALO	REGULAR	BUENO		
NIVEL CONOCIMIENTO	BAJO	Recuento	3	1	0	4
		% del total	13,6%	4,5%	0,0%	18,2%
	MEDIO	Recuento	4	12	0	16
		% del total	18,2%	54,5%	0,0%	72,7%
	ALTO	Recuento	0	1	1	2
		% del total	0,0%	4,5%	4,5%	9,1%
Total		Recuento	7	14	1	22
		% del total	31,8%	63,6%	4,5%	100,0%

La Tabla 4 muestra que, en el servicio de emergencia del Hospital Materno Infantil El Carmen de Huancayo, solo el 4.5% de los enfermeros/as exhiben tanto un nivel alto de conocimiento como un nivel práctico bueno, lo que sería óptimo. Un 4.5% adicional presenta un conocimiento alto pero con una práctica regular. La mayoría, un 54.5%, combina un nivel de conocimiento medio con una práctica regular. También, un 4.5% tiene un conocimiento medio pero una práctica destacada, mientras que el 13.6% muestra un conocimiento bajo junto con una práctica deficiente

Tabla 5. Relación entre conocimiento y práctica del cuidado de enfermería de la cavidad oral, en pacientes Intubados del servicio de Emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

		NIVEL PRACTICA HIGIENE			Total
		MALO	REGULAR	BUENO	
NIVEL CONOCIMIENTO BAJO	Recuento	3	0	1	4
	% del total	13,6%	0,0%	4,5%	18,2%
MEDIO	Recuento	2	14	0	16
	% del total	9,1%	63,6%	0,0%	72,7%
ALTO	Recuento	0	1	1	2
	% del total	0,0%	4,5%	4,5%	9,1%
Total	Recuento	5	15	2	22
	% del total	22,7%	68,2%	9,1%	100,0%

La Tabla 5 revela que, en la primera dimensión del cuidado de la cavidad oral, el 4.5% de los enfermeros/as cuenta con un conocimiento alto y una práctica regular. La mayoría, un 63.6%, posee un conocimiento medio combinado con una práctica regular. Finalmente, el 13.6% presenta un nivel bajo de conocimiento y una práctica deficiente en esta área

Tabla 6. Relación entre conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en la fijación del tubo endotraqueal, en pacientes del servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

		NIVEL PRACTICA FIJACIÓN			Total	
		MALO	REGULAR	BUENO		
NIVEL CONOCIMIENTO	BAJO	Recuento	3	1	0	4
		% del total	13,6%	4,5%	0,0%	18,2%
	MEDIO	Recuento	3	13	0	16
		% del total	13,6%	59,1%	0,0%	72,7%
	ALTO	Recuento	0	1	1	2
		% del total	0,0%	4,5%	4,5%	9,1%
Total		Recuento	6	15	1	22
		% del total	27,3%	68,2%	4,5%	100,0%

La Tabla 6 muestra que, en la segunda dimensión, que se refiere a la fijación del tubo endotraqueal, solo el 4.5% de los enfermeros/as posee un conocimiento alto con una práctica regular. La mayoría, un 59.1%, tiene un conocimiento medio junto con una práctica regular. Finalmente, el 13.6% presenta un nivel bajo de conocimiento y una práctica deficiente en esta dimensión

Tabla 7. Relación entre conocimiento y práctica del cuidado de enfermería del cuff, en pacientes del servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo, 2024

		NIVEL CUIDADO CUFF			Total	
		MALO	REGULAR	BUENO		
NIVEL CONOCIMIENTO	BAJO	Recuento	3	0	1	4
		% del total	13,6%	0,0%	4,5%	18,2%
	MEDIO	Recuento	1	15	0	16
		% del total	4,5%	68,2%	0,0%	72,7%
	ALTO	Recuento	0	1	1	2
		% del total	0,0%	4,5%	4,5%	9,1%
Total	Recuento	4	16	2	22	
	% del total	18,2%	72,7%	9,1%	100,0%	

La Tabla 7 indica que, en la tercera dimensión, la fijación del tubo endotraqueal, el 4.5% de los enfermeros/as muestra un conocimiento alto con una práctica regular. La mayoría, un 68.2%, combina un conocimiento medio con una práctica regular. También, un 13.6% tiene un conocimiento bajo y una práctica deficiente, mientras que el 4.5% restante presenta un conocimiento bajo pero una práctica regular en esta área

Tabla 8. Relación entre conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en la movilización del paciente del servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

		NIVEL PRÁCTICA MOVILIZACIÓN			Total	
		MALO	REGULAR	BUENO		
NIVEL CONOCIMIENTO	BAJO	Recuento	2	1	1	4
		% del total	9,1%	4,5%	4,5%	18,2%
	MEDIO	Recuento	0	15	1	16
		% del total	0,0%	68,2%	4,5%	72,7%
	ALTO	Recuento	0	0	2	2
		% del total	0,0%	0,0%	9,1%	9,1%
Total	Recuento	2	16	4	22	
	% del total	9,1%	72,7%	18,2%	100,0%	

La Tabla 8 revela que, en la cuarta dimensión, que aborda la movilización del paciente, el 9.1% de los enfermeros/as exhibe un alto nivel de conocimiento y una práctica buena. La mayoría, un 68.2%, tiene un conocimiento medio combinado con una práctica regular. Finalmente, el 9.1% restante muestra un conocimiento bajo y una práctica deficiente en esta área.

5.2. Resultados inferenciales

Tabla 9. Relación del nivel de conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

			Correlaciones	
			NIVEL CONOCIMIENTO	NIVEL PRACTICA
Rho de Spearman	NIVEL CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1,000	,643**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	22	22
	NIVEL PRACTICA	Coefficiente de correlación	,643**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	22	22

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 9, se muestra que el coeficiente de correlación entre el nivel de conocimiento y el nivel de práctica es 0.643, con un nivel de significancia de 0.000 y la participación de 22 encuestados. Esto indica que hay una relación significativa entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados, dado que el valor p es 0.000, que es menor que 0.05.

Tabla 10. Correlación nivel de conocimiento y práctica del cuidado de enfermería según cuidado de cavidad oral de pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

			Correlaciones	
			NIVEL CONOCIMIENTO	NIVEL PRACTICA
Rho de Spearman	NIVEL CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1,000	,543**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	22	22
	NIVEL PRACTICA	Coefficiente de correlación	,543**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	22	22

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La Tabla 10 muestra que el coeficiente de correlación entre el nivel de conocimiento y la práctica en el cuidado de la cavidad oral es de 0.543, con una significancia de 0.000 basada en 22 encuestados. Este resultado sugiere una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de los enfermeros en el cuidado de la cavidad oral de pacientes con tubo endotraqueal, dado que el valor p de 0.000 es significativamente menor que 0.05

Tabla 11. Correlación nivel de conocimiento y práctica del cuidado de enfermería según fijación del TET en pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo, 2024

		Correlaciones	
		NIVEL CONOCIMIENTO	NIVEL PRACTICA FIJACIÓN
Rho de Spearman	NIVEL CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	22
	NIVEL PRACTICA FIJACIÓN	Coeficiente de correlación	,589**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	22

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La Tabla 11 indica que el coeficiente de correlación entre el nivel de conocimiento y la práctica de los enfermeros/as en la fijación del tubo endotraqueal es de 0.589, con un nivel de significancia de 0.000 entre 22 encuestados. Esto demuestra una relación significativa, ya que el valor p de 0.000 es claramente inferior al umbral de 0.05.

Tabla 11. Correlación nivel de conocimiento y práctica del cuidado de enfermería según cuidado del cuff en pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

			NIVEL CONOCIMIENTO	NIVEL CUIDADO CUFF
Rho de Spearman	NIVEL CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1,000	,628*
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	22	22
	NIVEL CUIDADO CUFF	Coeficiente de correlación	,628*	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	22	22

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

La Tabla 11 revela que el coeficiente de correlación entre el nivel de conocimiento y la práctica de los enfermeros/as en el cuidado del cuff es de 0.628, con una significancia de 0.000 basada en 22 encuestados. Este hallazgo sugiere una relación significativa entre ambos factores, dado que el valor p de 0.000 es notablemente menor que 0.05

Tabla 12. Correlación nivel de conocimiento y práctica del cuidado de enfermería según movilización de los pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen Huancayo, 2024

			NIVEL CONOCIMIENTO	NIVEL PRACTICA MOVIL
Rho de	NIVEL	Coefficiente de correlación	1,000	,522*
Spearman	CONOCIMIENTO	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	22	22
	NIVEL PRACTICA	Coefficiente de correlación	,522*	1,000
	MOVIL	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	22	22

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

La Tabla 12 presenta que el coeficiente de correlación entre el nivel de conocimiento y la práctica de los enfermeros/as en la movilización del paciente es de 0.522, con una significancia de 0.000 entre 22 encuestados. Esto demuestra una relación significativa, dado que el valor p de 0.000 es considerablemente menor que el umbral de 0.05.

5.3 Otro tipo de Resultado

Se plantea los siguientes supuestos:

Ho: Los datos tienen una distribución normal

Ha: Los datos no tienen una distribución normal

Al tener una muestra menor a 50 la prueba de normalidad que usaremos es la de Shapiro-Wilk. (Vara H. , 2015).

TABLA 1
PRUEBA DE NORMALIDAD DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SUS DIMENSIONES

Pruebas de normalidad			
	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento del cuidado de enfermería	,926	22	,000
Conocimiento sobre higiene de cavidad oral	,790	22	,000
Conocimientos sobre la fijación del tubo endotraqueal	,871	22	,001
Conocimientos sobre cuidados del cuff en pacientes intubados	,773	22	,000
Conocimientos sobre movilización del paciente con vía aérea artificial	,561	22	,000
Movilización del paciente con vía aérea artificial	,671	22	,000

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

Verificamos el nivel de significancia: si es menor que 0.05, la distribución no es normal; si es mayor que 0.05, la distribución es normal.

Resultados: Dado que la mayoría de los índices de significación son inferiores a 0.05, se infiere que las variables ordinales no siguen una distribución normal. Por lo tanto, se opta por utilizar el coeficiente de correlación de Spearman para evaluar la relación entre las variables.

TABLA 2.
PRUEBA DE NORMALIDAD DE LA VARIABLE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE
ENFERMERÍA Y SUS DIMENSIONES

Pruebas de normalidad			
	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Práctica del cuidado de enfermería	,961	22	,001
Higiene de la cavidad oral	,907	22	,001
Fijación del tubo endotraqueal	,790	22	,000
Cuidado del cuff	,903	22	,003
Movilización del paciente con vía aérea artificial	,671	22	,000

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

La evaluación del nivel de significancia revela que, cuando este valor es menor a 0.05, la distribución de los datos no sigue una distribución normal; en contraste, un valor superior a 0.05 indica que la distribución es normal

Resultados: Observando que la mayoría de los índices de significación son inferiores a 0.05, se concluye que las variables ordinales no siguen una distribución normal. En consecuencia, se elige emplear el coeficiente de correlación de Spearman para analizar la relación entre estas variables.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

6.1.1. Hipótesis General

H₁: Existe relación entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

H₀: No Existe relación entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia - Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

Nivel significancia estadística:

El coeficiente de correlación Rho de Spearman fue seleccionado debido a la naturaleza cuantitativa de las puntuaciones obtenidas en las variables de Conocimiento y Práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados. Esta herramienta estadística facilita la medición y análisis de la relación entre estas variables, permitiendo evaluar su interdependencia y relevancia en el contexto del estudio.

Estadística de Prueba:

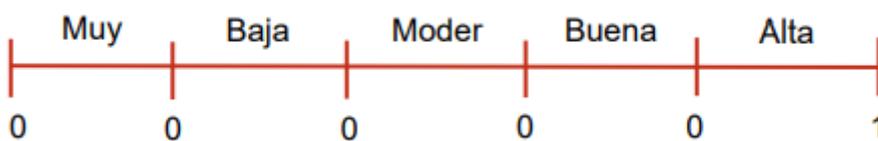
La estadística de prueba es:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Rho de Spearman

Regla de decisión:

Se investiga la existencia de una conexión entre las variables de conocimiento y práctica siguiendo un criterio de decisión estadística, el cual guía el análisis para determinar la fuerza y la dirección de esta relación. Este enfoque permite establecer la influencia recíproca entre los niveles de conocimiento y la aplicación práctica en el cuidado de enfermería, proporcionando una base para interpretar los resultados y formular conclusiones.



Cálculo de la estadística de prueba (Rho de Spearman):

Utilizando la tabla y procesando los datos con el paquete estadístico SPSS, se obtuvo un valor de Rho de Spearman de 0.643 (ver tabla 9)

Decisión estadística:

Con un valor de Rho de Spearman de 0.643, que se encuentra en el rango de 0.6 a 0.8, se rechaza la hipótesis nula (H_0). Este resultado se alinea con la regla de decisión establecida, que respalda la aceptación de la hipótesis alternativa. Esto indica una relación significativa y positiva entre las variables analizadas, confirmando la existencia de una conexión robusta entre el conocimiento y la práctica en el contexto estudiado.

Conclusión:

Se encuentra una relación significativa entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo, 2024, con un valor de Rho de Spearman de 0.643.

6.1.2. Hipótesis Específicas

· Hipótesis Específica 1

H₁: Existe relación entre conocimiento según cuidados de la cavidad oral y del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

H₀: No existe relación entre conocimiento según cuidados de la cavidad oral y del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

Hipótesis alterna (H1):

Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica.

Nivel de significancia estadística:

Se trabajó con el nivel significancia de ($p < 0.05$).

Obteniendo lo siguiente:

Análisis estadístico:

	C. Correlación Rho de Spearman	P = Sig
Conocimiento – Práctica	0,543	0,000

Decisión Estadística:

El análisis revela una correlación significativa del 54% entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el cuidado de la cavidad oral. Dado que el valor de p es 0.000, significativamente inferior al umbral de 0.05, se confirma que existe una relación robusta y significativa entre estas dos variables, indicando que un mayor conocimiento en esta área está estrechamente relacionado con una práctica más eficaz.

Conclusión:

El análisis de la tabla indica una correlación positiva de 0.514, la cual es estadísticamente significativa. Con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.543, se rechaza la hipótesis nula, confirmando así que hay una relación sólida entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el cuidado de la cavidad oral. Esto sugiere que, en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo en 2024, un mayor conocimiento está asociado con una práctica más efectiva en el cuidado de la cavidad oral.

· Hipótesis Específica 2

Hipótesis alterna (H₁):

Existe relación entre conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

Hipótesis nula (H₀)

No existe relación entre conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

Nivel de significancia estadística:

Se trabajó con el nivel significancia de (p<0.05).

Obteniendo lo siguiente:

Análisis estadístico:

	C. Correlación Rho de Spearman	P = Sig
Conocimiento - Práctica - fijación del tubo endotraqueal	0,589	0,000

Decisión Estadística:

El análisis revela una relación significativa del 59% entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en la fijación del tubo endotraqueal. Este resultado, respaldado por un valor de p de 0.00, que es inferior a 0.05, demuestra una correlación fuerte y positiva. Esto sugiere que, en el contexto del servicio de emergencia, un nivel elevado de conocimiento se traduce en prácticas más efectivas en la fijación del tubo endotraqueal, destacando la importancia de la formación continua para mejorar la calidad del cuidado en pacientes intubado.

Conclusión:

El análisis de datos muestra una correlación positiva significativa de 0.589 entre el conocimiento y la práctica en la fijación del tubo endotraqueal en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo. Esta cifra, que supera el umbral establecido para la significancia, permite rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alternativa. Esto indica que un mayor conocimiento en la fijación del tubo endotraqueal está asociado con una mejor práctica en el cuidado de pacientes intubados, subrayando la importancia de la formación especializada para optimizar las habilidades clínicas del personal de enfermería.

· Hipótesis Especifica 3

Hipótesis alterna (H_1):

Existe relación entre conocimiento según cuidado del cuff y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

Hipótesis nula (H_0)

No existe relación entre conocimiento según cuidado del cuff y práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

Nivel de significancia estadística:

Se trabajó con el nivel significancia de ($p < 0.05$).

Obteniendo lo siguiente:

Análisis estadístico:

	C. Correlación Rho de Spearman	P = Sig
Conocimiento - Practica cuidado del cuff	0,628	0,000

Decisión Estadística:

El análisis revela una correlación positiva del 63% entre el conocimiento y la práctica del cuidado del cuff por parte de los enfermeros, con un valor de p de 0.00, significativamente menor que 0.05. Este hallazgo demuestra que existe una relación robusta entre la comprensión teórica y la ejecución práctica en el manejo del cuff, sugiriendo que una mayor competencia en el conocimiento se traduce en prácticas más efectivas y seguras en el cuidado de pacientes intubados. Este resultado enfatiza la importancia de una formación sólida para mejorar las habilidades clínicas en áreas críticas del cuidado de la salud.

Conclusión:

El análisis muestra una correlación positiva de 0.628 entre el conocimiento sobre el cuidado del cuff y la práctica efectiva en el manejo de pacientes intubados. Este coeficiente significativo respalda la aceptación de la hipótesis alternativa y el rechazo de la hipótesis nula, confirmando que una mayor comprensión en el cuidado del cuff está asociada con una mejor práctica clínica en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo, en 2024. Estos resultados subrayan la importancia de fortalecer la formación teórica para optimizar la calidad del cuidado en áreas críticas.

· Hipótesis Especifica 4

Hipótesis alterna (H_1):

Existe relación entre conocimiento según movilización del paciente y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

Hipótesis nula (H₀)

No existe relación entre conocimiento según movilización y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo, 2024.

Nivel de significancia estadística:

Se trabajó con el nivel significancia de ($p < 0.05$).

Obteniendo lo siguiente:

Análisis estadístico:

	C. Correlación Rho de Spearman	P = Sig
Conocimiento - Practica - movilización del paciente	0,522	0,000

Decisión Estadística:

Los datos revelan una correlación significativa del 52% entre el conocimiento y la práctica en la movilización de pacientes, con un valor de p de 0.00, inferior al umbral de 0.05. Esto indica una asociación notable entre la competencia teórica y la aplicación práctica en la movilización, resaltando cómo un mayor conocimiento contribuye a una mejor ejecución de esta técnica crucial en la atención de pacientes. Estos hallazgos destacan la necesidad de continuar fortaleciendo la capacitación en prácticas específicas para mejorar los resultados clínicos en el cuidado de pacientes

Conclusión: La información de la tabla revela una relación positiva de 0.522 entre el conocimiento sobre la movilización del paciente y la práctica de cuidado en enfermería, la cual ha sido significativa. Este resultado, con un valor

de Rho de Spearman de 0.522, confirma la hipótesis alternativa y desestima la hipótesis nula (H_0). Esto sugiere que existe una conexión notable entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería y la calidad de su práctica en la movilización de pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo durante el año 2024.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

La validez de la relación general entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo en 2024 se fundamenta en características intrínsecas evidentes. Estas incluyen la consistencia en los resultados obtenidos, que reflejan una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad de la práctica, así como la robustez de los datos, que refuerzan la fiabilidad de la relación establecida. Estas características aseguran que la validez de la relación general no solo es pertinente, sino también relevante para la aplicación práctica en el contexto estudiado

- **Tamaño de la muestra:** La muestra de 22 participantes se considera adecuada para proporcionar una estimación precisa del conocimiento y la práctica en el contexto investigado. Este tamaño es suficiente para capturar una representación válida de las prácticas y conocimientos en el servicio de emergencia.
- **Datos atípicos:** La ausencia de datos atípicos en el diagrama de correlación garantiza que los resultados no estén distorsionados por valores anómalos, asegurando así la robustez de las relaciones observadas entre las variables.
- **Normalidad:** Dado que se empleó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, la normalidad de la distribución no era un requisito previo. Este enfoque estadístico es adecuado para manejar datos que no siguen una distribución normal, lo que fortalece la validez de los hallazgos sin necesidad de pruebas adicionales de normalidad.

Intensidad de las correlaciones de Rho de Spearman



Fuente: Estadística Aplicada a la Investigación Córdova (2001)

Los resultados de la investigación revelaron una correlación de 0,643, indicando una relación buena entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital El Carmen en Huancayo. Este hallazgo confirma que el objetivo general de la investigación, que era identificar y analizar la relación entre el conocimiento y la práctica de los cuidados de enfermería, se ha cumplido satisfactoriamente. La correlación observada sugiere que una mayor comprensión teórica del cuidado de enfermería está asociada con una mejor aplicación práctica en el entorno de emergencia.

En alineación con el objetivo general, se evidenció una relación significativa entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen en Huancayo, con un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0,643 y un valor de p de 0,000, que es menor a 0,05. Estos resultados son consistentes con el estudio de Casas K. (2022) en Huancavelica, que reportó un Rho de Spearman de 0,626 y un nivel de significancia de 0,000, indicando una relación buena entre las variables. Asimismo, se observó una relación significativa entre las dimensiones de cuidado, como la cavidad oral, la fijación del tubo endotraqueal, el cuidado del cuff y la movilización del paciente con tubo endotraqueal, con un valor de p menor a 0,05. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer tanto el conocimiento como la práctica del personal de enfermería. La investigación de Chopoñan T. (2023) en Trujillo respalda estos resultados, mostrando que el 54% del cuidado brindado por enfermeras,

evaluado mediante un cuestionario de conocimiento sobre cuidados, reveló una relación altamente significativa entre las variables, con un valor de p de 0,000.

Teóricamente, esto está en consonancia con la teoría de Jean Watson, la teoría del cuidado humanístico, que sostiene que el profesional de enfermería debe conceptualizar el cuidado humano del paciente. Esto mejora tanto el conocimiento como las prácticas en el cuidado de pacientes intubados, determinando cómo las enfermeras pueden asistir a los pacientes. Además, proporciona una base para los instrumentos de medición, así como para el diseño y desarrollo de modelos de atención, al identificar las dimensiones y características del concepto.

El análisis de los hallazgos en relación con el primer objetivo específico revela una conexión significativa entre el nivel de conocimiento sobre la cavidad oral y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes con tubo endotraqueal en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo. La significancia de 0.000, con un valor de p menor a 0,05, indica una relación positiva. En este estudio, el 63.6% del personal mostró un conocimiento medio, mientras que solo el 4.5% aplicó una práctica buena. Estos resultados coinciden con la investigación de Pacheco E. (2018) en el Hospital General San Juan de Dios en Oruro, donde la mayoría del personal presentó un alto nivel de conocimiento (92%) y una práctica adecuada (55%). Esta congruencia subraya la importancia de un conocimiento sólido para la implementación efectiva de prácticas de cuidado en la intubación endotraqueal.

Teóricamente, esto se relaciona con el Modelo de Sistema de Ernestine Wiedenbach, que destaca la importancia del uso del método científico para ofrecer un cuidado holístico de enfermería al paciente. De esta manera, el equipo de enfermería debe centrarse en aplicar todo su conocimiento y prácticas efectivas para mantener la salud del paciente, abordando tanto los aspectos individuales como los externos en el planteamiento e intervención de

enfermería. Los sistemas están formados por fenómenos complementarios que deben tratarse de manera individual y luego grupal como un sistema único. En este contexto, el profesional de enfermería debe contar con los conocimientos, habilidades y experiencias necesarias para atender adecuadamente al paciente intubado.

El análisis de los hallazgos en relación con el **segundo objetivo específico** muestra una buena relación entre el conocimiento sobre la fijación del tubo endotraqueal y la práctica del cuidado de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo. La relación positiva es evidente, con un valor de p menor a 0,05, indicando que el 59,1% del personal posee un conocimiento medio y exhibe una práctica de nivel regular. Estos resultados contrastan en parte con los hallazgos de Botoni y Cruz (2018) en Lima, quienes reportaron que no existía una relación significativa entre el conocimiento y la actitud, dado que el Rho de Spearman en su estudio era cercano a cero. Esto sugiere que, aunque en el Hospital El Carmen se observa una buena relación entre conocimiento y práctica, la situación puede variar en diferentes contextos y poblaciones, subrayando la necesidad de estudios adicionales para entender mejor estas dinámicas.

Teóricamente, los hallazgos se alinean con el modelo de Ernestine Wiedenbach, que establece que, para lograr resultados eficientes en el cuidado del paciente intubado, es crucial que el enfermero asegure que las intervenciones realizadas cumplan satisfactoriamente con los objetivos del tratamiento. Según Wiedenbach, la formación de una conexión efectiva con los familiares del paciente es esencial, ya que esta relación se convierte en un componente clave para la recuperación y el soporte del paciente. Este enfoque subraya la importancia de la comunicación y el apoyo familiar como elementos fundamentales en el proceso de cuidado y recuperación del paciente intubado..

El análisis de los hallazgos en relación con el **tercer objetivo específico** revela una buena relación entre el conocimiento y los cuidados del cuff en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo. Con un valor de p menor a 0,05, y un conocimiento medio del 68,2%, el nivel de práctica se clasifica como regular. Este hallazgo contrasta con los resultados de Botoni y Cruz (2018), quienes no encontraron una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado del cuff. La discrepancia sugiere que, en el Hospital El Carmen, el conocimiento sobre el cuidado del cuff influye de manera positiva en las prácticas, a diferencia de lo observado en el estudio de Lima. Esto resalta la necesidad de considerar el contexto específico al evaluar la relación entre conocimiento y prácticas en diferentes entornos.

Teóricamente, esto concuerda con la teoría de Jean Watson, que sostiene que la práctica del cuidado de enfermería integra el conocimiento biofísico y el conocimiento de la conducta humana para promover la salud y ofrecer cuidados a los enfermos. Así, una ciencia del cuidado complementa perfectamente una ciencia de curación, siendo la práctica del cuidado fundamental para la enfermería

A continuación, se presenta el análisis de los hallazgos en relación con el **cuarto objetivo específico**. Se observó una buena relación entre el conocimiento sobre la movilización del paciente en el servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo, con una significancia de $p = 0.00$, que es menor a 0.05, indicando una relación buena. El conocimiento medio es del 68.2% y el nivel de práctica es regular. Este resultado se alinea con lo evidenciado por Casas K. (2022), quien en su estudio realizado en Huancavelica encontró una buena relación en la movilización del paciente con tubo endotraqueal, con un valor de p menor a 0.05.

Teóricamente, esto concuerda con la teoría de Jean Watson, que afirma que el cuidado solo puede manifestarse de manera eficaz y practicarse de forma interpersonal. Esta teoría comprende factores de cuidado que resultan en la

satisfacción de ciertas necesidades humanas con alta eficacia, promoviendo rápidamente la salud

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

En la ejecución de la investigación, se observaron rigurosamente las recomendaciones éticas y los Principios Básicos de Belmont (1979), así como la normativa vigente de la Universidad Nacional del Callao. Se garantizó que todos los profesionales participantes comprendieran claramente los beneficios y riesgos del estudio y proporcionaran su consentimiento informado de manera voluntaria. La autoría de las investigaciones referenciadas se respetó con la aplicación del estilo Vancouver para las citas y referencias bibliográficas. Además, se obtuvo el consentimiento informado de cada profesional para la aplicación del instrumento y se recibió la autorización del director del Hospital El Carmen de Huancayo y del responsable del Área de Docencia e Investigación de la institución, asegurando así el cumplimiento de los procedimientos éticos y administrativos necesarios para llevar a cabo el estudio de manera adecuada.

VI. CONCLUSIONES

- a) El análisis revela una correlación positiva entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia del Hospital El Carmen de Huancayo en 2024, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.643 y un valor de p de 0.000. Aunque los datos muestran que el 64.3% de los profesionales de enfermería poseen un nivel de conocimiento medio, la mayoría también exhibe una práctica regular..

- b) El análisis revela una relación positiva entre el conocimiento y la práctica del cuidado de la cavidad oral en el ámbito de la enfermería, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.543 y un valor de p de 0.514. Los datos indican que el 54.3% de los profesionales de enfermería tienen un

nivel medio de conocimiento, mientras que su práctica en esta área es considerada regular.

- c) El análisis muestra una correlación positiva entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería relacionado con la fijación del tubo endotraqueal, evidenciada por un coeficiente de Rho de Spearman de 0.589 y un valor de p de 0.000. Este hallazgo indica que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica en esta área específica. A pesar de que el 58.9% de los profesionales de enfermería tienen un nivel medio de conocimiento, su práctica se mantiene en un nivel regular.
- d) El análisis revela una asociación positiva significativa entre el conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado del cuff, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.628 y un valor de p de 0.00. Este resultado sugiere que los profesionales de enfermería tienen una correlación sólida entre su nivel de conocimiento, que es medio al 62.8%, y su nivel de práctica, que se mantiene en un nivel regular.
- e) Se observa una relación positiva entre el conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado de la movilización del paciente intubado, con un Rho de Spearman de 0,522 y un valor de p de 0,00. El personal presenta un nivel de conocimiento medio del 52,2% y un nivel de práctica regular.

VIII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los directivos del hospital que implementen medidas para garantizar que el personal de enfermería cuente con los recursos adecuados para perfeccionar sus habilidades. La provisión de herramientas adicional es esencial para elevar la calidad de los cuidados en áreas críticas, como el servicio de emergencia, y para asegurar que el personal esté completamente capacitado para manejar situaciones complejas de manera efectiva.
- Se recomienda al departamento de enfermería actualizar e implementar guías de procedimientos estandarizadas para el manejo de pacientes críticos intubados en el servicio de emergencia. Estas guías no solo promoverán la consistencia en los enfoques de cuidado entre el personal, sino que también optimizarán la atención proporcionada a

pacientes con tubo endotraqueal, contribuyendo así a mejorar su calidad de vida y resultados clínicos.

- A los gestores de recursos humanos se les recomienda fortalecer los grupos y/o comités de capacitación continua y calidad, promoviendo la actualización constante tanto cognitiva como práctica en el cuidado de pacientes críticos que demanden en el servicio de emergencia.
- A la jefa del servicio de emergencia, se le fomenta la participación del equipo multidisciplinario en capacitaciones y talleres, con el objetivo de fortalecer sus competencias profesionales y mejorar la calidad del cuidado brindado en el plan operativo que considere .
- A la comunidad universitaria y programas de especialización enfatice correlacionar y fomentar la investigación referente al cuidado especializado de pacientes críticos en el área del servicio emergencia.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cente P, Peralta García. V (2012)-enfermería crítica del paciente intubado, [Internet]. Dic [citado 02 marzo 2024]; 20(3): Disponible: <https://anestesiario.org/2012/enfermeria-del-critico-manejo-del-paciente-intubado>
2. Organización Mundial de la Salud. Acerca de los sistemas de salud. Ginebra: OMS; 2005. [cited 2017 Marzo 28. Available from: <http://www.who.int/healthsystems/about/es/>
3. Yagui Moscoso Martin, Vidal-Anzardo Margot, Rojas Mezarina Leonardo, Sanabria Rojas Hernán. Prevención de infecciones asociadas a la atención de salud: conocimientos y prácticas en médicos residentes. An. Fac. med. [Internet]. 2021 Abr [citado 2024 Mayo 01]; 82(2): 131-139. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v82i2.19839>.

4. Guevara B, Evies A. Una aproximación al Perfil De La Enfermera Intensivista. [Sede Web] Venezuela,2007[Actualizado el 23 de Octubre 2007]; acceso 13 De Agosto 2023 Disponible en: www.portalesmeicos.com
5. Moreno Rodolfo P., Caprotta C. Gustavo, Jaén Roxana, Araguas José L., Pacheco Pedro, Chede Cecilia et al. Intubación endotraqueal: complicaciones inmediatas en dos unidades de cuidados intensivos pediátricos. Arch. argent. pediatr. [Internet]. 2006 Feb [citado 2024 Mayo 22] ; 104(1): 15-22. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752006000100004&lng=es.
6. Organización mundial de salud, Servicios sanitarios de calidad [sede web] Washington: OMS 2020, [Acceso 21 abril de 2024] disponible en: 24 <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-healthservices>
7. Ospina M, Martínez D, Pacheco García, & Quiroz Ruiz, M. D. (2015). Protocolo de Vigilancia en Salud Pública INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3450.pdf>
8. Rivas R, Burgos A. Tratado de Enfermería en Cuidados Críticos cap. 69. España; 2008. https://elenfermerodelpendiente.com/wp-content/uploads/2017/02/manual_criticos.pdf
9. Salas-Segura Donato A. Cuidado intensivo en un hospital regional: Características demográficas y mortalidad. Acta med. costarricense [Internet]. Julio de 2005 [consultado el 28 de mayo de 2024]; 47(3): 133-136. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022005000300006&lng=en.
10. Gutiérrez L. Julio - diciembre (2008). Conocimientos y actuaciones prácticas de Enfermería sobre el manejo de la vía aérea en quirófano. Complejo Hospitalario Jaen. INQUIETUDES N° 39. p. 04

11. Rodríguez Campo V.A., Paravic Klijn T.M. Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado. *Enferm. glob.* [Internet]. 2011 Oct [citado 2024 Mayo 28]; 10 (24). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400020&lng=es.
<https://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000400020>.
12. MINSA -Estudio de actitudes y prácticas del personal de salud 2000 [Internet]. [citado 2024 Abril 29] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1769.pdf>
13. V. R. Intervención educativa para el cuidado del paciente con intubación endotraqueal en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de segundo nivel, Acapulco - México. 2020..
14. Quispe Laura Elizabeth MQPV. Relación del conocimiento con práctica en la técnica de aspiración con sistema abierto que realiza el personal de enfermería al paciente intubado, en dos unidades de terapia intensiva adultos de la ciudad de la Paz Bolivia. 2018..
15. López M. (2017). Conocimiento, actitudes y prácticas del personal de enfermería en el manejo del paciente traqueostomizado, áreas de medicina, cirugía y ortopedia, hospital militar escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños. Managua, Nicaragua. Universidad Nacional de Managua. Nicaragua [Internet]. 2017 Feb [citado 2024 Mayo 22] Disponible en : <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1007698>
16. Cayo Palli, B. (2018). Conocimiento Y Práctica Del Profesional De Enfermería En La Aspiración De Secreciones En Pacientes Intubados De La Unidad. Unidad De Postgrado De La Universidad Mayor De San Andrés – BOLIVIA [Internet]. 2017 Feb [citado 2024 Mayo 22] Disponible en : <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/21040>
17. Pacheco, E. Conocimiento y Práctica que tiene el personal de enfermería sobre aspiración de secreciones endotraqueales, Unidad de Terapia Intensiva, Hospital General San Juan De Dios Oruro Bolivia. Tesis para optar el grado de Magister Scientiarum en enfermería crítica

- y terapia intensiva. Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia 2018[Internet]. 2017 Feb [citado 2024 Mayo 22] Disponible en : <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24265>
18. Champoñan. T, Conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente covid-19 con tubo endotraqueal, en el servicio de emergencia del HRDT [cited 2024 May 28] Disponible en : <https://dspace.unitru.edu.pe/items/2df57599-ef17-4aba-bdcc-0abab405210b>
 19. Hurtado I- Ruiz. V. Nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería en pacientes con intubación endotraqueal en el servicio de emergencia del el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas mayo- julio 2023 [citado 2024 Mayo 28] Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8408/TE_SIS%20-%20HURTADO-RUIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Canales, A. Conocimiento y prácticas del mantenimiento de la intubación endotraqueal en el personal de enfermería del área de unidad de cuidados intensivos de los hospitales de la Diresa Lima, 2022 [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7494/T061_41641410_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 21. Pozo E. Determinar nivel de “conocimiento sobre los cuidados de enfermería de pacientes entubados del servicio de emergencia del Hospital Militar Central 2021 [Citado el 23 de junio del 2024] Disponible en: [extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1035/POZO%20QUISPE%20ELIANA%20-TRABAJO%20ACADEMICO.pdf?sequence=1](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1035/POZO%20QUISPE%20ELIANA%20-TRABAJO%20ACADEMICO.pdf?sequence=1)
 22. Botoni y Colaboradores. Conocimiento y actitud del enfermero en cuidados de pacientes intubados del servicio de emergencia hospital de emergencias Villa el Salvador 2018 [tesis Segunda Especialidad]. Lima - Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3036/Bot>

[oni%20Mendoza%20y%20Cruz%20Medina_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

23. Melendez C; Muñoz M; Burgos L. Conocimientos, actitudes y práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería del Hospital III Iquitos ESSALUD. Iquitos. Tesis para Licenciatura de Enfermería. Universidad de la Amazonia Peruana. 2017. [Citado el 23 de junio del 2022] Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5013>
24. Griffit JW, Christensen PJ. Proceso de Atención de Enfermería. Aplicación de teorías, guías y modelos. México: El Manual Moderno; 1986
25. Espinoza L, Huerta K, Pantoja J, Velásquez W, Cubas D, Ramos A. El cuidado humanizado y la percepción del paciente en el Hospital EsSalud Huacho. Perú. Rev Ciencia y Desarrollo, 2011; 13:1-9.
26. Poblete M. Cuidado humanizado: Percepción de autoeficacia en enfermeras académicas y asistenciales. Tesis para optar al grado de Doctor en Enfermería. Concepción, Chile: Universidad de Concepción; 2009.
27. Pérez J. (2016). Definición de conocimiento. Disponible en: <http://definicion.de/conocimiento/>#ixzz4G9wyZ3ki
28. Hernández V., Lázaro L. Zequeira Betancourt D. M.; Miranda Guerra A., (2010). La percepción del cuidado en profesionales de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. Mar [citado 2018 Ago 29] ; 26(1): 30-41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100007&lng=es.
29. Bunge M. Acceso 2 de setiembre del (2018). La ciencia su método y su filosofía. Disponible en: https://users.dcc.uchile.cl/~cguetierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
30. Ñuñuvera A. (Conocimiento y cuidado de la vía aérea brindado por la enfermera al paciente con tubo endotraqueal Hospital docente de Trujillo. Tesis para Optar grado de Licenciatura. Universidad Privada

ANATENOR Orrego 2016 Disponible
en:<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2747>

31. Ocaña Albites, C). "Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado del paciente con tubo endotraqueal en la Unidad de Cuidados Intermedios del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima, 2006". (Trabajo de investigación). Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Fecha de consulta: 29 de mayo de 2024. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/14671>]
32. Pastor Vivero, M. D., Pérez Tarazona, S., & Rodríguez Cimadevilla, J. L. (2017). Fracaso respiratorio agudo y crónico. Oxigenoterapia. NEUMOPED, 1, 369–399. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/23_fracaso_respiratorio.pdf
33. Zuleta Villena, F. D. Proceso de atención de enfermería aplicado a preescolar con insuficiencia respiratoria y leucemia linfática aguda en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una clínica privada de Lima, 2018. (Tesis de Segunda Especialidad) [Universidad Peruana Unión]. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1849/Francy_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Romero Rivas, E. V., Tapia Calcina, E. M., & Vicente Chávez, M. G. (2017). Conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en la uci de un Hospital Nacional de Lima. [Tesis de Especialidad] [Universidad Peruana Cayetano Heredia]. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/Conocimientos_RomeroRivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Daniel Agustín Godoy. Green Book CUIDADO INTENSIVO De la teoría a la práctica. 1° Ed, Colombia: Editorial Distribuna; 2014. Anco, Neligia, & Alvarado, María E. (2005). <https://libreriamedica.com/cuidados-intensivos/384-358-green-book-cuidado-intensivo-de-la-teoria-a-la-practica>

Anexo 01: Matriz de Consistencia

CONOCIMIENTO Y PRACTICA DEL ENFERMERO EN CUIDADOS DE PACIENTES INTUBADOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL EL CARMEN HUANCAYO, 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024?</p> <p>Problemas Específicos: a)¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según cuidados de la cavidad oral y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024? b)¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024? c)¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según cuidado del cuff y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024? d)¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según movilización y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo ,2023?</p>	<p>Objetivo General: Establecer la relación que existe entre conocimiento y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos: a) Establecer la relación que existe entre conocimiento según cuidados de la cavidad oral y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024 b) Establecer la relación que existe entre conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024. c) Establecer la relación que existe entre conocimiento según cuidado del cuff y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024. d) Establecer la relación que existe entre conocimiento según movilización y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación entre el conocimiento y la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital El Carmen Huancayo, 2024.</p> <p>Hipótesis Específicas: a) Existe relación entre conocimiento según cuidados de la cavidad oral y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo ,2024 b) Existe relación entre conocimiento según fijación del tubo endotraqueal y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo ,2024 c)Existe relación entre conocimiento según cuidado del cuff y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo ,2024 d)Existe relación entre conocimiento según movilización y practica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital el Carmen Huancayo ,2024</p>	<p>Variable: Conocimiento</p> <p>Dimensiones: Cavidad oral Fijación del tubo Cuidados del cuff Movilización del paciente</p> <p>Variable: Practica</p> <p>Dimensiones: Cavidad oral Fijación del tubo Cuidados del cuff Movilización del paciente</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Método de investigación: Inductivo - Deductivo</p> <p>Población de estudio: La población está compuesta por 22 profesionales de enfermería</p> <p>Técnicas de recolección: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p> <p>Técnicas para el procesamiento y análisis de la información: Se tabulará la información a partir de los datos obtenidos haciendo uso del Software estadístico SPSS, versión 25 en español y el programa Microsoft Excel.</p>

--	--	--	--	--

Anexo 02: Instrumentos validados

Instrumento 01

CUESTIONARIO PARA MEDIR NIVEL DE CONOCIMIENTO

I. PRESENTACIÓN

Estimado (a) colega: Buenos días, buenas tardes y buenas noches, el presente instrumento tiene como objetivo evaluar los conocimientos del cuidado de enfermería en pacientes intubados en el servicio de emergencia. Su aporte al responder este cuestionario será muy valioso, confidencial y anónimo. Desde ya se agradece su participación. Muchas gracias por aceptar a la investigación en enfermería.

II. DATOS REFERENCIALES

- Edad:
- Sexo: a) Masculino () b) Femenino ()
- Estudios de post grado:
 - a) Especialidad () b) Maestría () c) Doctorado ()
- Tiempo de servicio:
 - a) 0 a 1 año b) 2 a 4 años c) 5 a 7 años d) 8 a 9 años
 - e) 10 a más años, Especifique:
- Años de experiencia en el servicio de Enfermería:
 - a) 3 años a más b) 2 años c) 1 año d) Menos de 1 año
- Condición laboral:
 - a. Nombrado(a) b. Contrato CAS c. Otro tipo de contrato

III. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada pregunta y marque con una X en la respuesta elegida. Se solicita mucha veracidad en sus respuestas. Recuerde no se puede marcar dos opciones:

.

V. DATOS ESPECIFICOS:

1. La higiene de la cavidad oral debe realizarse:

- a) Una vez por turno, según evaluación
- b) Dos veces por turno, por indicación medica
- c) Tres veces por turno y estado de la cavidad oral
- d) Según evaluación y estado de la cavidad oral

2. Ud. Debería utilizar para la limpieza de la cavidad oral:

- a) Cloruro de sodio al 9%
- b) Solución de bicarbonato
- c) Clorhexidina oral
- d) crema dental

3. La higiene de la cavidad oral en pacientes con TET debería realizarse mediante:

- a) técnicas de cepillado
- b) solo movimientos de fricción
- c) movimientos de fricción y rotación
- d) solo movimientos de rotación

4. La higiene de la cavidad oral en pacientes con TET se realiza con la finalidad de:

- a) prevenir infección en la vía aérea
- b) mantener limpio del TET
- c) valorar el estado de la cavidad oral
- d) prevenir riesgo de aspiración

RESPECTO A LA FIJACION DEL TET

5. La fijación del TET permite:

- a) Evitar desplazamientos
- b) Cumplir el protocolo
- c) Facilitar el trabajo de la enfermera
- d) Evitar bronco aspiraciones

6. Las marcas de profundidad del TET se utiliza para:

- a) Facilitar la inserción
- b) Mantener el nivel de fijación del TET
- c) Evitar el desplazamiento del TET
- d) Mantener la posición correcta del TET

7. La fijación del TET se realiza con excepto:

- a) Cinta adhesiva (esparadrapo)
- b) Cinta de algodón (técnica angel 2)
- c) Sujetador del TET comercial adecuado
- d) vendaje adhesivo

RESPECTO A LOS CUIDADOS DEL CUFF

8. El balón de neumotaponamiento debe ser monitorizado como mínimo:

- a) Una vez por turno
- b) Dos veces por turno
- c) Tres veces por turno
- d) Cuatro veces por turno

9. La presión del balón de neumotaponamiento, debe ser:

- a) 15- 18 mmHg
- b) 15 – 20 mmHg
- c) 20 – 23 mmHg
- d) 25 – 30 mmHg

10. Ud. Mide la presión del balón del neumotaponamiento en:

- a) El ojo de Murphy
- b) El manguito
- c) El globo piloto
- d) El conector del TET

11. El balón de neumotaponamiento debe medirse utilizando:

- a) Jeringa de 20 cc, llave de doble vía, manómetro.
- b) Jeringa de 10 cc, llave de doble vía, manómetro.
- c) El globo piloto, jeringa de 5 cc y manómetro
- d) El conector del TET, jeringa de 10 cc

RESPECTO A LA MOVILIZACION DEL PACIENTE CON TET

12. Teniendo en cuenta que el paciente al moverse está conectado a un ventilador mecánico, los cuidados que toma en cuenta antes del procedimiento son:

- a) Verificar el oxígeno de neumotaponamiento
- b) Verificar el número del tubo endotraqueal
- c) Estado de conciencia y sedación
- d) Poner la ventilación ventanica modo CPAP

13. El desplazamiento del TET se evidencia por medio de:

- a) Auscultación en ambos campos pulmonares.
- b) Variación del nivel de fijación del TET
- c) Disminución de la saturación de O₂
- d) Disminución del estado de conciencia

14. Para mover al paciente con TET conectado a un ventilador mecánico; Ud. prepara:

- a) Ropa de cama para posible cambio
- b) Material de higiene
- c) Ubicación del ventilador mecánico
- d) Verificación Del Oxígeno

¡Muchas gracias!

Instrumento 02

INSTRUMENTO DE PRACTICA FRENTE AL CUIDADO

Estimado (a) colega: buenos días, buenas tardes y buenas noches, el presente instrumento tiene como objetivo evaluar la práctica del cuidado de enfermería en pacientes intubados del servicio de emergencia. Su aporte al responder este cuestionario será muy valioso, confidencial y anónimo. Desde ya se agradece su participación. Muchas gracias por aceptar a la investigación en enfermería.

DATOS REFERENCIALES

- Edad:
- Sexo: a) Masculino () b) Femenino ()
- Estudios de post grado:
 - a) Especialidad () b) Maestría () c) Doctorado ()
- Tiempo de servicio:
 - a) 0 a 1 año b) 2 a 4 años c) 5 a 7 años) 8 a 9 años
 - e) 10 a más años, Especifique:
- Años de experiencia en el servicio de Enfermería:
 - a) 3 años a más b) 2 años c) 1 año d) Menos de 1 año
- Condición laboral:
 - a. Nombrado(a) b. Contrato CAS c. Otro tipo de contrato

N°	ITEMS	RESPUESTA	
		SI	NO
CAVIDAD ORAL			
1	Explica al paciente el procedimiento a realizar		
2	Valora la integridad de piel y mucosas antes y después del procedimiento.		
3	Prepara el material necesario: baja lenguas, gasas, solución antiséptica, solución protectora		
4	Se coloca mascarilla y manoplas		
5	Retira restos de esparadrapo de la piel peri bucal del paciente.		
6	Jabona y enjuaga la piel de la zona peri bucal realizando movimientos rotatorios de adentro hacia afuera.		

7	En pacientes varones rasura la barba de acuerdo a la guía de atención del servicio		
8	Seca totalmente la piel con toques evitando friccionar la piel.		
9	Aplica solución protectora		
10	Realiza limpieza de mucosa oral con movimientos giratorios utilizando gasa enrollada en baja lengua embebida en solución antiséptica, incidiendo en paladar superior, carrillos y lengua.		
11	Aspira secreción salival si fuera necesario.		
FIJACION DEL TET			
12	Valora estado de la piel y mucosas.		
13	Se coloca mascarillas y manoplas.		
14	Verifica la posición y el nivel del TET.		
15	Estabiliza el TET considerando el estado del paciente y la ubicación del soporte oxigenatorio.		
16	Utiliza técnica de acuerdo a guía de procedimientos de la unidad.		
	Con cinta adhesiva (esparadrapo de tela):		
17	Coloca esparadrapo en labio superior.		
18	Coloca esparadrapo en corbata cubriendo en circular del TET.		
	Con Cinta de gasa:		
19	Anuda cinta alrededor de TET.		
20	Realiza nudos tomando consideración del tamaño de labio superior		
21	Coloca cinta por encima de pabellones auriculares bordeando cabeza.		
22	Realiza nudo en región lateral del paciente		
23	Valora estado de fijación.		

CUIDADO DEL CUFF			
24	Coloca al paciente en posición Semi-Fowler.		
25	Se lava las manos y calza los guantes.		
26	Aspira al paciente orofaringe y tubo orotraqueal, con el fin de eliminar secreciones por encima del manguito		
27	Descarta guantes y realiza lavado de manos.		
28	Conecta la llave de tres vías al manómetro y el piloto del tubo teniendo cuidado de no friccionar el tubo orotraqueal y dejando cerrada la llave de 3 vías al piloto, con el fin de que no se desinfle.		
29	Gira la posición de apagado de la llave hacia la puerta de entrada (jeringa).		
30	Lee la presión del cuff en el manómetro.		
31	Gira la posición de apagado de la llave hacia el tubo de insuflación y desconecta la vía del manómetro de la vía de insuflación del paciente		
32	Desconecta la llave del manómetro con la llave de tres vías del sistema de insuflación del paciente.		
33	Se lava las manos.		
34	Registra la cantidad de aire y la presión en la hoja de monitorización.		
MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE			
35	Se lava las manos		
36	Se coloca mascarilla buco nasal y guantes simples o manoplas.		
37	Prepara el material necesario: ropa cama, almohadas, ropa de paciente.		
38	Valora estado general del paciente.		
39	Moviliza al paciente considerando la ergonomía corporal.		

40	Valora posición del TET, ubicación de ventilador mecánico, presencia de catéteres y/o sondas.		
41	Moviliza al paciente en dirección al TET y/o VM. Realiza el cambio de sábana y/o solera según sea el caso.		
42	Regresa al paciente en posición de decúbito dorsal y ordena accesorios para desplazar al paciente al lado contrario.		
43	Desplaza al paciente teniendo cuidado de accesorios y en especial previene desplazamiento de TET.		
44	Ubica al paciente en la posición adecuada, considerando el cambio postural.		
45	Cubre al paciente, arregla accesorios del paciente.		
46	Registra en notas de enfermería		

Anexo 03: Consentimiento informado

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado **CONOCIMIENTO Y PRACTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES INTUBADOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL EL CARMEN HUANCAYO ,2024** por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por el investigador responsable.

El estudio pretende: Precisar el conocimiento en relación a la práctica del enfermero en los cuidados del paciente intubado en el servicio de emergencia del Hospital el Carmen Huancayo.

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos.

FIRMA

Anexo 04: Base de datos

Variable: Conocimiento

1= conoce

0=No conoce

Nº	Conocimiento sobre higiene de cavidad oral				Conocimientos sobre la fijación del tubo endotraqueal				Conocimientos sobre cuidados del cuff en pacientes intubados			Conocimientos sobre movilización del paciente con vía aérea artificial		
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14
1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
4	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
5	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
6	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
7	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
8	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
9	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
13	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1
14	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
15	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
16	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
17	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
18	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
19	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
22	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1

Anexo 05: Evidencias
IMÁGENES DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS



Fotos: elaboración propia



- **Link de evidencia de las encuestas:**

<https://drive.google.com/drive/folders/1uU7F1URQiaKSb07aK-DfZblt0B41F-tZ>