



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

**“CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA EN MANEJO DEL
COCHE DE PARO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE
UN HOSPITAL NIVEL II LIMA, 2022”.**

**TRABAJO ACEDÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTOR:

LIC. QUISPALAYA COSME, MARIBEL CRISTINA

<https://orcid.org/0000-0002-8227-902X>

ASESOR:

Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

LIMA- PERÚ

2022

**AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

Yo, **Quispialaya Cosme Maribel Cristina** , con **DNI 45188832**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **título de especialista de enfermería en emergencias y desastres** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Conocimiento de enfermería en manejo del coche de paro del servicio de emergencia de un Hospital nivel II Lima, 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **21%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Quispialaya Cosme, Maribel Cristina
DNI: 45188832



Mg. Fajardo Canaval, María del Pilar
DNI:25697604

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%	20%	0%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.ucl.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	2%
5	dspace.uniandes.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1%
8	worldwidescience.org Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	5
ABSTRAC.....	6
I. INTRODUCCIÓN.....	7
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....	24

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE.....	25
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	30

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del coche de paro del servicio de emergencia de un Hospital Nivel II Lima, 2022. **Materiales y métodos:** El presente estudio se realizará con un enfoque cuantitativo, con nivel descriptivo, siendo su diseño metodológico no experimental de corte transversal. La población de estudio estará conformada por un total de 78 licenciados de enfermería que trabajan en el servicio de emergencia. Para la recolección de datos se empleará como técnica la encuesta siendo su instrumento un cuestionario elaborado por Ayala C. De medición de tipo escala con una validez y confiabilidad, con un Alfa de Cronbach total de 0.786, se contará con previa autorización y consentimiento informado de los participantes. **Resultados:** Los resultados se expresarán a través de tablas y gráficos que describirán la variable de estudio. **Conclusiones:** El estudio aportara información valiosa para que la institución de salud, pueda tomar acciones de mejoras en beneficio de todo el personal de enfermería del servicio de emergencia.

Palabras claves: Conocimiento, coche de paro, enfermería (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge of the nursing staff in handling the crash car of the emergency service of a Level II Hospital Lima, 2022.**Materials and methods:** The present study will be carried out with a quantitative approach, with a descriptive level, being its non-experimental methodological design of transversal cut. The study population will be made up of a total of 78 nursing graduates who work in the emergency service. For the data collection, the survey will be used as a technique, its instrument being a questionnaire prepared by Ayala C. of scale-type measurement with validity and reliability, with a total Cronbach's Alpha of 0.786 prior authorization and consent will be obtained. informed of the participants. **Results:** The results will be expressed through tables and graphs that will describe the study variable. **Conclusions:** The study will provide valuable information so that the health institution can take improvement actions for the benefit of all the nursing staff of the emergency service

Keywords: Knowledge, crash car, nursing (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que el coche de paro es un mobiliario que contiene todos los materiales necesarios para poder atender situaciones de emergencia que se presentan, así mismo tiene que estar ubicado en un lugar donde todo el personal de salud pueda tener accesos inmediatos a ello (1).

El Coche de paro, viene hacer un elemento vital para salvaguardar la vida del usuario atendidos al momento de presentarse una situación que amerite una reacción urgente del equipo asistencial. América Latina SVCA. Asegura, garantiza e integra los equipos, medicamentos e insumos necesarios para poder atender de una forma inmediata. En el año 2018 el 14.9% de los usuarios atendidos ante la situación de emergencia, sean obtenido resultados satisfactorios (2).

La American Heart Asociación (AHA), considera que el coche de paro es de suma importancia para disminuir la mortalidad en la situación que comprometan la vida del paciente, de 15.000 de muertes en el Continente Europeo en el año 2019, el 57.1% son por no seguir la cadena de supervivencia y el 42.95% son por no tener los insumos necesarios para atender al usuario (3).

El Consejo Europeo de Resucitación (REC) En el año 2019 menciona que las muertes súbitas entre la población tienen como incidencia de 4,0-16,5 casos de 100.000 habitantes en países como Estados Unidos, el 2.5% de los atendidos fallecen por no contar con los implementos necesarios en el inmobiliario. Para poder enfrentar el tipo de emergencia que se presenta es primordial que el coche de paro este equipado (4).

En un estudio realizado en diversos países de Europa, en el año 2019. La Sociedad Brasileña de Cardiología (SBC) menciona que las drogas y equipos necesarios se encuentran en el Carro de emergencia, lo cual tienen que estar en un lugar accesible donde el personal de salud puede tener acceso para poder salvaguardar la vida del usuario durante la situación de emergencia que se presenta (5).

En un estudio realizado a nivel a Brasil, mencionan que el encargado del monitoreo, supervisión organización, manejo y control del coche de paro de las distintas instituciones de salud son las enfermeras, así mismo refiere que en el año 2018 el 7.5% de los hospitales tienen los inmovilarios bien equipados para poder brindar una buena atención al usuario ante la situación de emergencia que lo amerita, 2.5% están en proceso de mejora (6).

En un estudio realizado a nivel de México en el año 2019 menciona que en las encuestas de edad de 45 a 60 años el 29.7% los pacientes sufren de enfermedades cardiovasculares, el 10.5% ingresan a las instituciones por complicaciones de no llevar un tratamiento adecuado para su enfermedad (7).

En un estudio realizado a nivel Colombia en el año 2018 mencionan que de los 15.000 pacientes ingresados al servicio de emergencias el 9.6% sufren de alguna enfermedad al corazón, el 5.2% fallecen antes de llegar al hospital, el 2.9 % fallecen por alguna complicación que presentaron durante su estadía en la institución (8).

En un estudio realizado a nivel de Argentina en el año 2019 menciona que de 30 a 50 años el 15.4% de los pacientes tienen problemas a nivel del corazón, de 12.000 pacientes registrados en el servicio de emergencia el 19.8% presentaron problemas cardiovasculares, el 8% fallecen por no recibir la atención inmediata (9).

En otros estudios realizados a nivel Chile en el año 2020 menciona que, en la actualidad, los pacientes ingresados al servicio de emergencia el 13% fallecen por no tener los insumos necesarios en el coche de paro y no realizar las maniobras adecuadas ante una situación de emergencia, así mismo mencionada que el coche de paro es un inmovilario esencial que garantiza el éxito de la atención de emergencia (10).

En un estudio a nivel de Perú (MINSA) refiere en el año 2019 las enfermedades cardiovasculares ocupan el primer lugar de tasa de morbilidad con un 76%, los casos ocurren en los distintos establecimientos de salud, el 15.84% fallecen por no recibir una atención inmediata y no contar con los insumos necesarios en el servicio de emergencia, es por ello que el coche de paro tiene que estar bien implementado (11).

El Análisis Situacional de Salud Lima (ASIS) refiere que, en el año 2018 los establecimientos de Salud, el 89% cuentan con los equipos, medicamentos necesarios en el coche de paro, para poder brindar una buena atención al usuario ante una situación de emergencia, y el 11% de los establecimientos están en proceso de mejora (12).

Por lo consiguiente a nivel de Chiclayo en el año 2020 menciona que las enfermedades cardiovasculares, esta como cuarta causa de morbilidad 46% en relación con el año anterior hay una ligera disminución de 12.5%. Es por ello que las enfermeras que trabajan en dicha institución tienen que tener las actualizaciones, capacitaciones del buen manejo del manejo del coche de paro, para poder brindar una buena atención al usuario (13).

Según Dorothea Orem. En su (Teoría general de enfermería) nos menciona que las enfermeras tienen la herramienta para brindar una atención de calidad, en cualquier situación, tienes la capacidad para tomar las decisiones de salud del paciente cuando su vida se encuentra en riesgo ante una situación de emergencia (14).

Según Watson Jean. En su (teoría del cuidado humano) nos menciona que personal de enfermería desempeña un rol importante en el servicio de emergencia por la forma oportuna de actuar ante la respuesta humana del paciente así previene las complicaciones que ponen en peligro su vida por la rapidez de brindar una atención adecuada (15).

El conocimiento es un grupo de ideas que se adquiere durante el proceso de estudio y en las diversas situaciones que le presenta durante su carrera profesional. En el servicio de emergencia el personal tiene que actuar de una manera oportuna ante la situación que se le presenta porque está en riesgo la vida del paciente, donde solo se tiene minutos para brindar el cuidado necesario que requiere (16).

La emergencia en salud es una situación crítica que requiere una atención inmediata donde se tiene que estabilidad, traslado al paciente ante las situaciones que se le presenta, con el compromiso de brindar una atención de mayor calidad y calidez, logrando que el paciente sienta el cuidado humanizado que le brinda el profesional de salud (17).

La distribución, organización del coche de Paro. Según la Norma técnica del Ministerio de Salud la Resolución Directoral N°261-2018. Establece que la medicación o material inventariable, debe ser sistematizado y organizado de forma que en el momento de su empleo se eviten problemas para el uso durante la práctica especializada en los servicios de Emergencia. Lo cual debe ser supervisado por el profesional de enfermería (18).

En el servicio de emergencia ingresan los pacientes con diferentes patologías donde se tiene que ser atendido inmediatamente porque su vida en riesgo, es que todo el personal tiene que estar preparado para que puede brindar una atención adecuada ante la situación que se le presenta, no lo el personal sino también los equipos tienen que estar en buen estado para ser el uso de ello inmediatamente, es por ello que todo el personal de enfermería tiene que estar supervisando los equipos que estén funcionando correctamente(19).

En los servicios de áreas críticas el coche de paro es indispensable porque asegura y garantiza e integra los equipos y medicamentos necesarios para poder brindar una atención adecuada ante la situación de emergencia, la cantidad de medicamentos tienen que ser los adecuados, los cuales deben ser establecidos por el servicio de farmacia (20).

El coche de paro está organizado de una forma ordenada para su uso, lo cual cuenta con los siguientes materiales, equipos de intubación traqueal, ventilación manual, monitor, desfibrilador, los tipos del coche de paro están confeccionados en base a la Norma técnica de Minsa, que cada año actualizan por algún material nuevo que debe ser agregado en el coche de paro (21).

El coche de paro cuenta con las siguientes características, en su estructura está construida en material de acero, pintada híbrida en polvo Epoxy- Polyester, con mayor de 100 micrones en un horno especial de más de 200°C, está distribuido con tres cajones que se evidencia por los colores, con una baranda giratoria, cuenta con 4 ruedas de 100 mm, tiene un soporte de 2 ganchos para la colocación del suero (22).

La distribución, en la parte de compartimiento superior cuenta con los siguientes materiales, pulsioxímetro, está incorporado el monitor, desfibrilador, aspirador manual, electrodos, gasas, en el primer cajón se encuentran los fármacos por

orden de prioridad, en el segundo cajón se encuentran insumos de acceso venoso, tercer cajón se encuentran el compartimiento de vías áreas y en el cuarto ultimo cajón se encuentran soluciones fisiológicas, dextrosas, Ringer de lactato, manitol, agua destilada (23).

La revisión del coche de paro es todo el día, en el cual al encontrarse alguna incidencia se debe de comunicar inmediatamente. En la semaforización externa se cuenta con los siguientes criterios, verde Carro de Paro sin novedades, amarillo Completo coche de paro con novedades, rojo coche con novedad prioritaria con falta de medicamentos e insumos no puede garantizar una atención segura (24).

El cuestionario está diseñado en una encuesta, así mismo está estructurado por dimensiones las cuales son: conocimiento del coche de paro, manejo del coche, aspectos relacionados al manejo del coche de paro, manejo de la guía o norma técnica del manejo, distribución de coche (25).

Rodríguez y colaboradores (26), Córdoba - España en 2019, en su estudio titulado "Conocimientos del personal de enfermería en el armado, revisión y mantenimiento del coche de paro de un hospital". En un enfoque cuantitativo diseño transversal y descriptivo, con una muestra de 70 licenciados de enfermera, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados obtenidos revelan el nivel de conocimiento alto 46.8% y medio 53.2%.

Amaguaña y colaboradores (27), Abanto -Ecuador en 2018, en su estudio titulado. "Conocimiento y aplicación de guía de manejo del coche de paro según el nivel de complejidad en el servicio de Emergencia de un Hospital público". En un enfoque cuantitativo diseño transversal y descriptivo, con una muestra de 50 licenciados de enfermera, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados obtenidos revelan el nivel de conocimiento medio 51.3%, bajo 35.7% y alto 13%

Suquillo y colaboradores (28), en Abanto -Ecuador en 2018, en su estudio titulado. "Conocimientos del personal de enfermería en el armado, revisión y mantenimiento del carro de reanimación cardio pulmonar en el centro clínico". En un enfoque cuantitativo diseño transversal y descriptivo, con una muestra de 80 licenciados de enfermera, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los

resultados obtenidos revelan el nivel de conocimiento alto 40.7%, bajo 38.1% y medio 21.2%

Mallea (29) en Arequipa- Perú, durante el año 2020, en su estudio titulado. “Nivel de Conocimiento sobre el manejo del coche de paro del servicio de emergencia de una clínica privada”. En un enfoque cuantitativo diseño transversal y descriptivo, con una muestra de 40 licenciados de enfermera, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados obtenidos revelan el nivel de conocimiento bajo 39.5%, medio 32.7% y alto 27.8%

Palacios (30) en Piura- Perú, durante el año 2019, en su estudio titulado. “Conocimientos del coche de paro en las áreas críticas en un hospital del Minsa” En un enfoque cuantitativo diseño transversal y descriptivo, con una muestra de 90 licenciados de enfermera, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados obtenidos revelan el nivel de conocimiento medio 40.2%, bajo 30.7% y alto 29.1%

Ramos (31) en Pimentel - Perú, durante el año 2018, en su estudio titulado. “Conocimiento de los profesionales de salud en el manejo del coche de paro en el servicio de emergencia, en una clínica privada”. En un enfoque cuantitativo diseño transversal y descriptivo, con una muestra de 50 licenciados de enfermera, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados obtenidos revelan el nivel de conocimiento bajo 37.7%, medio 33.5%, y alto 28.8%

Por ende, en el servicio de emergencia es donde se atienden pacientes que requieren una atención rápida porque está en riesgo su vida, las atenciones requeridas está basado a la teoría de Dorothea Mercer, donde menciona cuidar al paciente en todas las situaciones de riesgo, en la actualidad las enfermedades cardiovasculares es la segunda causa de muertes a nivel mundial donde los pacientes llegan a la emergencia y requieren una atención de inmediato, por ende el personal de enfermería tiene que estar capacitado y contar con los materiales necesitarías para brindar dicha atención.

El profesional de enfermera en el servicio de emergencia desempeña un rol muy importante, porque tiene los conocimientos, teóricos, prácticos ante las situaciones de emergencia que se le presentan, es por ello que tiene que tener

el coche de paro con todos los elementos necesarios, así mismo brindar un cuidado humanizado a todos los pacientes que lo requieran.

En la revisión de literatura científicas y datos de información actualizadas se puede las enfermedades cardiovasculares es la primera causa de muerte a nivel mundial, que cuando ingresa un paciente con esa patología solo se necesita minutos para poder salvar su vida, es por ello que el personal tiene que estar capacitado la brindar dicha atención. Se puede evidenciar en los estudios realizados en otros países sobre los conocimientos de actualización del coche de paro en los distintos hospitales, así mismo hay mencionan que todo el personal de dicha institución requiere ser capacitado a todo el personal que trabaja en el servicio de emergencia.

Por lo antes expuesto ante las implicancias y prácticas de estudio de investigación, los resultados obtenidos serán socializados, con autorización del hospital, para que puedan ser usados como base en la realización de las guías prácticas de enfermería donde podría ayudar como base fundamental. Así mismo en cuanto a lo social el estudio de investigación beneficiada a todo el personal que trabaja en dicha institución. Por último, en cuanto al valor metodológico el presente estudio de investigación está siendo realizado con el método científico de una forma rigurosa, además es un instrumento de recolección de datos que está estructurado, el cual ha sido aceptado por la comunidad científica, evidenciándose aquello por su uso en aumento en diversas investigaciones realizadas en la línea de investigación sobre el conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo del coche de paro. El objetivo general del estudio de investigación es. Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del coche de paro del servicio de emergencia de un Hospital Nivel II,2022.

II. MATERIALES Y METODO

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación es de un enfoque cuantitativo porque se hará uso de métodos estadísticos para cuantificar la variable de investigación.

Es de diseño no experimental porque no se realizará la manipulación de la variable. Por ende, la variable no varía por el efecto. Es descriptivo porque se describe las características de las variables del estudio. Es transversal porque los datos se recolectarán en un solo tiempo y momento teniendo como propósito describir a la variable de estudio en un momento dado. Es básica porque es un conjunto de procesos sistemáticos y empíricos que se aplica al estudio de un fenómeno (32).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.

La población estará conformada por los licenciados de enfermería del servicio de emergencia de un hospital nivel II, Ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, durante los meses de setiembre a diciembre 2022, según el patrón del departamento se tiene 78 licenciados de enfermería, siendo ello la población total.

En cuanto a los criterios de inclusión

- Personal de enfermería que trabaja en el servicio de emergencia de un Hospital Nivel II.
- Personal de enfermería que estén de acuerdo con participar en la encuesta.
- Personal de enfermería de ambos sexos

En cuanto a los criterios de exclusión

- Personal de enfermería que se encuentren de vacaciones
- Personal de enfermería que se encuentren de licencia
- Personal de enfermería que labora menos de un año en la institución

2.2.1. Muestra

En la presente investigación se trabajará con el total de la población que cumpla los criterios de selección, denominándose muestra censal. La técnica de muestra será no probabilística intencional (33).

2.3. VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

Definición conceptual: “Él conocimiento es el conjunto de información almacenada que pueden ser adquiridos al largo de la vida, mediante las experiencias, aprendizaje del sujeto de estudio” (16).

Definición operacional: Es un conjunto de ideas que son claros, precisos, acerca del personal de enfermería en el manejo del coche de paro del servicio de emergencia, el cual serán medidos con el instrumento en el cual consta de 3 dimensiones.

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

La técnica a utilizarse durante la recolección de datos será la encuesta, que es una técnica que se realiza con la aplicación de un cuestionario a una determinada población (33).

Instrumento

En cuanto al instrumento de recolección de datos para la medición de la variable conocimiento en el manejo del coche de paro, se utilizará el cuestionario. El cual fue diseñado por la enfermera Mery Ayala Chura en 2016 en Perú, Dicho instrumento se encuentra comprendido 3 dimensiones y 16 ítems, cuyo valor de la variable se medirá en el conocimiento alto 70 a 100%, media 40 a 69.9%, y bajo 0 a 39.9% (34).

Validez y confiabilidad del instrumento

La validez del instrumento de la recolección de datos es el grado en el que un instrumento sea viable y confiable para que nos ayude a obtener los resultados del objetivo, los cual el instrumento fue evaluado por los 5 juicios de expertos. La confiabilidad es un instrumento por el cual ayudara a recolectar los datos con preguntas dicotómicas en respuestas correcto, incorrecto. El valor de alfa de Cronbach tiene como resultado de 0,786 en el cual se considera que tiene una fuerte confiabilidad (35).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el desarrollo de trabajo de campo se solicitará a la Dirección general de la Universidad María Auxiliadora una carta de presentación, con dicho documento se gestionará el permiso de acceso al Director del Hospital, para poder realizar

la encuesta a las enfermeras del servicio de emergencia, teniendo en cuenta el consentimiento informado y los criterios de inclusión y exclusión planteado.

2.5.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se realizará en el mes de diciembre del presente año, esta actividad se realizará en 6 días consecutivos de la semana de 2 a 6 pm. Se les pasara un link con dicho cuestionario, lo cual se les invitara a participar. Para el llenado del cuestionario por cada enfermera, se tomará un tiempo aproximado de 8 a 10 minutos como promedio. Luego de terminar el trabajo de campo, se procederá a verificar cada una de las fichas, valorando la calidad del llenado, que se encuentre completo y se procederá a la sumatoria de la puntuación respectiva.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Para la realización del análisis estadístico de la variable principal de esta investigación se aplicará las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia central, además de ello algunas pruebas correlacionales para comprobar la hipótesis de estudio. La información consignada en la recolección de datos se procesará en el soporte de paquete estadístico SPSS 24 de la última versión y de manera automatizada.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Para esta investigación se tomará en cuenta los cuatro principios básicos en la bioética, por ende, se puede mencionar los cuales son: Aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Todo ello nos servirá para dar mejor protección a los participantes del estudio, así mismo el cuestionario será anónimo. En cuanto a los principios bioéticos tenemos (36).

Principio de Autonomía

Es la capacidad que cada ser humano tiene sobre sus propia personales en la forma de actuar y tomar sus propias decisiones. Este principio será aplicado en esta investigación al no dar a conocer los nombres y resultados de cada cuestionario de los participantes (36).

Principio de beneficencia

En cuanto a este principio se refiere en realizar el bien, la obligación moral de realizar los actos en beneficio de todas las personas sin causar ningún daño. Este principio será aplicado en esta investigación para poder beneficiar a los participantes como resultado obtenidos en esta investigación (36).

Principio de no maleficencia

En cuanto a este principio se refiere de no producir ningún daño al ser humano y a prevenir si están en nuestra posibilidad de realizarlo. Este principio será aplicado en esta investigación que a cada participante se le explicará que el estudio no causa ningún daño a la salud (36).

Principio de justicia

En cuanto a este principio se refiere que el trabajo debe tener una ética profesional así mismo tiene que tener un valorar ético durante su realización. Este principio será aplicado en esta investigación al tratar a los participantes con respeto y manteniendo una ética profesional (36).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2022																							
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■	■	■	■																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■	■															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									■	■	■	■	■											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									■	■	■	■	■											
Elaboración de los anexos													■	■										
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación del proyecto																	■	■	■	■				
Sustentación del proyecto																							■	■

3.2. Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022					TOTAL
	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	S/.
Equipos						
1 laptop	3,000					3,000
Disco duro externo 1 Tb		250				250
Materiales de escritorio						
Lapiceros		5				5
Hojas bond A4			10			10
Material Bibliográfico						
Libros		60	60	10		130
Fotocopias e impresiones		80	40	10	40	170
Espiralado		7	10		10	27
Otros						
Movilidad		50	50	100	300	500
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		60	20	10		90
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		200				200
Imprevistos			100		100	200
TOTAL		2,632	340	180	550	4,527

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El coche de Paro [sede web]. Ginebra; Suiza: Organización Mundial de la Salud: 2018 [acceso el 21 abril 2021]. [Internet]. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=coche+de+paro>
2. Mancilla U. Cardiología América Latina SVCA/ ACLS [revista en internet] 2018 [acceso el 19 mayo 2021], 54(2):119–132. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/966/96618991011.pdf>
3. Bayo Z. American Heart Asociación Cadena de Supervivencia. Artículo Científico [revista en Internet]. 2019[acceso el 12 Diciembre 2021];16(3):92– 130. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-congresos-xxxiv-congreso-nacional-sociedad>.
4. Ferrico N. Prácticas profesionales de emergencia AHA. Artículo Científico [revista en Internet]. 2019 [acceso el 11 enero 2021];80(5):92– 130. Disponible en: <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=e40redis>.
5. Hilderjane K. Rodríguez A, Thomas E. Carro de emergencia ACV. Artículo Científico [Revista en Internet]. 2019 [acceso el 19 enero 2021];26(3):52– 90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695.
6. Beltrán J. López E. Pablos C. Las enfermedades del corazón provocan: World Health Artículo. Científico Medicina [Revista en Internet]. 2018 [acceso el 29 marzo 2021];98(3):80– 99. Disponible en: <http://www.eluniverso.com/2010/09/25/1/1445/enfermedades-corazon>.
7. Rodríguez C. Soto T. Portillo N, Chamorro M. cardiología: American Heart Association [Revista en Internet]. 2019[acceso el 18 febrero 2021]; 33 (7):96–116. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/ietsi/pdfs/tecnologias_sanitarias/Resolucion_029-Mexico-2019.pdf.
8. Prieto F, Nieto J. Reyes E, Rodríguez A. Enfermedades Cardiológicas: Stephen Kopec. [Revista em Internet]. 2019[acceso el 20 marzo]; 50 (2):37– 92. Disponible en:

<https://www.google.com/search?q=La+organizacion.panamericana+de+salud>.

9. Regalado C, Segura R, Problemas cardiológicos: Atención Cardiovascular de emergencia. 9ta. Braunwald. Ecuador, 2018. 241p.
10. Sotelo W, García T, Enfermedad Cardiología: Factores [Revista en Internet]. 2020 [acceso el 12 febrero 2021]; 78(5): 54– 72. Disponible en: <https://www.inr.gob.pe/transparencia/transparencia%20inr/resoluciones/2019/RD%20161-2019-SA-DG-INR.pdf>
11. Alvares Y, Sánchez P, Las enfermedades isquémicas del corazón. Perú MINSA [Artículo en Internet]. 2019 [acceso el 21 febrero 2021]; 67(5): 88– 96. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf
12. Tunal R, Pérez A, Mejora del coche de paro. Lima ASIS [Artículo Internet]. 2018 [acceso el 21 febrero 2021]; 42(5): 70– 80. Disponible en : <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/index.html>.
13. Gómez P. Quispe T. Choque de paro Perú Chiclayo [Artículo Internet]. 2020 [acceso el 11 febrero 2021]; 32(5): 102– 120 Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/ASIS/asis2021.pdf>
14. Dorothea Oren en su teoría: Autocuidado Gaceta Medica [Artículo en Internet]. 2019 [acceso el 28 febrero 2021]; 53(2): 65– 80. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid.
15. Watson J. Teoría del cuidado humano: Gaceta Medica. [Artículo en Internet]. 2019 [acceso el 20 abril 2021]; 6(2): 20– 30. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>.
16. Cabrera Y, Darmer M, Ankersen L, Conocimiento del personal de enfermería ante la respuesta de emergencia. [Artículo Internet]. 2019 [acceso el 20 abril 2021]; 11(9): 50– 80. Disponible en: <https://Enfermeria/emergenciabitstream/handle/106pdf;jsessionid>
17. Yupanqui C. Celis H, Portillo N, Atenciones del servicio de emergencia y urgencias: Atención oportuna [Artículo en Internet]. 2019 [acceso el 20 abril 2021]; 10(5): 73– 95. Disponible en: <https://emergency.cdc.gov/es/planning/pdf/cdcresponseguide.pdf>
18. Thomas E, Raya L, Gastón J, Molina R, La distribución, organización del coche de Paro. Según la Norma técnica del Ministerio de Salud Resolución

- Directoral N°261-2018. [Artículo en Internet]. 2021[acceso el 20 abril 2021];8(6):22– 29. Disponible en: <http://www.Minsa.gob.pe/PortalWeb/wpcontent/resoluciones/2021.pdf>
19. Suarez C. Abreu R, Almeida M, Manejo del coche de paro: [Artículo en Internet]. 2018[acceso el 5 mayo 2021];7(2):64– 75. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-2016.pdf>.
 20. Ramírez V. Coche de paro en áreas críticas [Internet]. 2018[citado 2021 noviembre 22];2(5):40– 45. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
 21. Salvador A. Tunama A, Barragán Q, Organización del coche de paro [Artículo en Internet]. 2019 [acceso el 5 mayo 2021];7(5):10– 15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/facmed/un-2017.pdf>.
 22. Amado T, Características del Coche de Paro según el AHA [Revista en Internet]. 2018[acceso el 5 mayo 2021];11(2):10– Disponible en: <http://www.irenorte.gob.pe/documentos/2018Guia-tecnica-administracion-y-dotacion-del-coche-de-paro.pdf>
 23. Poma Z. Distribución del coche de paro: Artículo de investigación científica [Revista en Internet]. 2018[acceso el 9 mayo 2021];7(3):54– 75. Disponible en:<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-2018.pdf>.
 24. García A. Mochcco E, Ponce Z, Revisión y monitoreo del coche de paro: [Artículo en Internet]. 2019[acceso el 30 junio 2021];7(6):80–90. Disponible en:<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-2019.pdf>.
 25. Barreto E, Organización del coche de paro en la institución: MINSA [Artículo en Internet]. 2018[acceso el 30 junio 2021];8(5):15– 20. Disponible en: <https://Articulo.usat.edu.pe/bitstream.RamirezNunura.pdf>
 26. Rodríguez S, y Colaboradores .Conocimientos del personal de enfermería en el armado, revisión y mantenimiento del coche de paro de un hospital. Público, Colombia, 2019 [tesis de especialidad]. Colombia Universidad UMT, 2019 .Disponible en://lildbi.unc.edu.ar/lildbi/tesis/rodriguezpdFf.
 27. Amaguaña R y Colaboradores. Conocimiento y aplicación de guía de manejo del Coche de Paro según el nivel de complejidad en el servicio de emergencia del Hospital. Privado Ecuador, 2019 [tesis de especialidad]. Ecuador: Universidad Catedra,2019. Disponible en:<http://www.dspace.uce.edu.ec12184/1/T-UCE-0006-011-2016.pdf>

28. Suquillo M y Colaboradores. Conocimientos del personal de enfermería en el armado, revisión y mantenimiento del carro de reanimación cardio pulmonar en el centro clínico Mexico,2018 [tesis de maestría]. Mexico:Universidad Católica 2018. Disponible en: <http://www.dspace.edu.ec12284/1/T-emergencia-0006-011-2017.pdf>.
29. Mallea S. Conocimiento sobre administración de medicamentos en reanimación cardiopulmonar y equipamiento del carro de paro del servicio de emergencia clínica privada Arequipa, 2020 [tesis de especialidad]. Arequipa- Perú. Universidad Nacional de San Martín 2020. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/sequence=1&isAllowed>.
30. Palacios B Conocimientos del coche de paro en las áreas críticas en un hospital del Minsa, 2019 [Tesis de especialidad]. Piura- Perú: universidad UTP,2019. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/2019.pdf1&isAllowed=y>.
31. Ramos E Conocimiento de los profesionales de salud en el manejo del coche de paro Hospital Minsa, 2018 [tesis de especialidad] Pimentel -Perú: Universidad Católica, 2018. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/2018.pdf1&isAllowed=y>.
32. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta ed. McGraw-Hill, editor. México; 2014. 302 p.
33. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta ed. McGraw-Hill, editor. México; 2018. 268 p.
34. Ayala C. Nivel de conocimiento en el manejo del coche de paro en emergencia hospital público, 2018 [tesis de especialidad]. Chiclayo- Perú: universidad,2018Disponible en:<https://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/23.pdf>.
35. Silvera T. García P. Investigación Científica: Validez Confiabilidad [Artículo en Internet]. 2018[acceso el 30 junio 2021];31(9):41– 50. Disponible en: <https://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-confiabilidad.pdf>.
36. Álvarez V. Aspectos éticos: Investigación Científica [Revista en Internet]. 2019[acceso el 30 junio 2021]; 13(4):65–80. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-EticaEInvestigacion-pdf>.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Valor	Criterios para asignar valores
Nivel de conocimiento del personal de enfermería.	Tipo de variable según su naturaleza:	Él conocimiento es el conjunto de información almacenada que pueden ser adquiridos al largo de la vida, mediante las experiencias, aprendizaje del sujeto de estudio.	Es un conjunto de ideas que son claros, precisos, acerca del personal de enfermería en el manejo del coche de paro del servicio de emergencia, el cual serán medidos con el instrumento en el cual consta de 3 dimensiones.	Características del coche de paro	Distribución Ubicación Capacitación	1,2 3,4,5	Alto	(70 a 100) (40 a 69.9) (0 a 39.9)
	Cualitativa			Revisión del coche de paro	Semaforización Criterio de Verificación Verificación de fecha	,6 7,8 9,10	Bajo	
	Ordinal			Insumos del coche de paro	Seguridad medicamento Reposición del medicamento Distribución Protocolo	11,12 13,14,15, 16	Correcto Incorrecto	

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

Nivel de conocimiento del personal de enfermería

CUESTINARIO

I. PRESENTACIÓN.

Buenos días, soy estudiante de la Especialidad de Enfermería en emergencias y desastres de la Universidad María Auxiliadora, necesito de su colaboración en facilitarme ciertos datos que me permitirán conocer el Nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del coche de paro del servicio de emergencia de un hospital nivel II, 2021. Este cuestionario contiene preguntas correctas e incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES.

Por favor, lee cada pregunta con atención, Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con una equis (X) las respuestas correctas, es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente. No tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

DATOS GENERALES:

1. Nivel de estudios realizados en Emergencia

- a) Diplomado
- b) Especialidad
- c) Maestría
- d) Todos
- e) Ninguno

2. ¿Cuántos años tiene de experiencia laboral en emergencia?

- a) Menos de 1 año
- b) 1 – 2 años
- c) 3 – 4 años
- d) Todos
- e) Ninguno

3. ¿Recibió capacitación sobre el Manejo del Coche de Paro?

- a) Periódica
- b) Mensual

- c) Anual
- d) Eventual
- e) Nunca

4. ¿Consideras la capacitación sobre el manejo de coche de paro?

- a) No es importante
- b) Poco importante
- c) Neutral
- d) Importante
- e) Muy Importante

5. ¿Cuáles son las características del Coche de Paro?

- a) Móvil, Fácil de Desplazar, Material Lizo, Lavable, debe tener cajones.
- b) Fácil de desplazar, estático, debe tener cajones, material lizo, lavable.
- c) Estático, no lavable, material lizo, fácil de desplazar.
- d) Material Lizo, móvil, fácil de desplazar, lavable
- e) Todas.

6. ¿Cuál es la distribución del Coche de paro?

- a) Compartimiento superior: donde se encuentra el monitor, 3° gaveta para material endovenoso, 2° gaveta para material de vía área, oxigenoterapia.
- b) Compartimiento inferior: donde se realiza la preparación del medicamento, 4° gaveta de soluciones, 1° gaveta para medicamentos, 2° gaveta para material endovenoso, 3° gaveta para material de vía área.
- c) Compartimiento superior: donde se encuentra el monitor, 4° gaveta de soluciones, 3° gaveta para material de vía área, oxigenoterapia.
- d) 2° gaveta para material endovenoso, lateral tanque de oxígeno y tabla de reanimación, 3° gaveta de soluciones, Lateral tanque de oxígeno y tabla de reanimación.
- e) 3° gaveta para material de vía área – oxigenoterapia, 1° gaveta para medicamentos, 2° gaveta de soluciones, Lateral tanque de oxígeno y tabla de reanimación.

7. ¿Dentro de la Unidad de emergencia, ¿cuál es el lugar CORRECTO de ubicación del coche de paro?

- a) En un lugar de fácil acceso, Cerca de una toma de corriente
- b) Cerca de una toma de corriente, en lugar cerrado
- c) Cerca de un toma corriente, en lugar cerrado, la ubicación debe conocer todos los profesionales
- d) La ubicación debe conocer todos los profesionales, cerca de una toma de corriente
- e) Solo a y d

8. ¿La revisión del coche de paro debe realizarse?

- a) Por turno
- b) Semanal
- c) Mensual
- d) Cada que se utiliza el carro de paro
- e) Todas

9. ¿Conoce la semaforización del coche de paro?

- a) Si
- b) No
- c) Un poco

10. ¿Qué es la semaforización externa del coche de paro?

- a) Verificar el carro de paro de forma externa.
- b) Criterio de verificación para evaluar el estado del carro de paro.
- c) Verificar las fechas de caducidad por colores.
- d) Todas

11. ¿Cuál es la correcta semaforización interna del coche de paro?

- a) Color rojo mayor a 7 meses de fecha de vencimiento
- b) Color amarillo entre 3 y 6 meses de fecha de vencimiento
- c) Color rojo 1 mes de fecha de vencimiento
- d) Todas
- e) Ninguna

12. ¿Cuándo se debe realizar la reposición de los insumos y medicamentos del coche de paro después de su utilización de una emergencia?

- a) Inmediatamente
- b) Hasta las ocho horas
- c) Al día siguiente
- d) Después de varios días
- e) No se repone

13. ¿Respecto de la seguridad del coche de paro debe mantener los cajones abiertos para tener fácil acceso a los insumos y medicamentos?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

14. ¿Considera necesario la presencia del coche de paro en el servicio de emergencia?

- a) Extremadamente necesario
- b) Muy Necesario
- c) Algo Necesario
- d) No tan necesario
- e) Para nada necesario

15. ¿Cuáles son los medicamentos y soluciones necesario para una RCP en el servicio de emergencia según el AHA?

- a) Adrenalina, naloxona, Bicarbonato sódico, Solución Fisiológico, Ringer lactato.
- b) Naloxona, adrenalina, Bicarbonato sódico, Solución Fisiológico, atropina
- c) Bicarbonato sódico, Ringer lactato, fentanyl, fisiológico, adrenalina
- d) Solución Fisiológico, Bicarbonato sódico, Adrenalina, atropina
- e) Ninguna.

16. ¿Su servicio cuenta con una guía o protocolo del manejo del coche de paro?

- a) Si
- b) No
- c) No se

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “Conocimiento del personal de enfermería en el manejo del coche de paro del servicio de emergencia de un Hospital nivel II Lima, 2022”.

Nombre del investigador principal: Quispialaya Cosme Maribel Cristina.

Propósito del estudio: Determinar el conocimiento del personal de enfermería en el manejo del coche de paro del servicio de emergencia de un Hospital nivel II Lima, 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Quispialaya Cosme Maribel Cristina autora del trabajo (teléfono móvil N.º 959450028) o al correo electrónico: maribelquispi@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la, correo electrónico:

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Maribel Quispialaya Cosme	
Nº de DNI	
45188832	
Nº teléfono móvil	
959450028	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	