



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“MANEJO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN
PACIENTES INTUBADOS DE LA UNIDAD DE TRAUMA
SHOCK DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA
EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTOR:

LIC. PARIONA DONAYRE, ELIZABETH VICTORIA
<https://orcid.org/0000-0003-0053-4013>

ASESOR:

Mg. MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL
<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **PARIONA DONAYRE ELIZABETH VICTORIA**, con DNI **70494524**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar **el Título Profesional de especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres** de título **“MANEJO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTUBADOS DE LA UNIDAD DE TRAUMA SHOCK DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 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 **17%** 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 01 días del mes de julio del año 2023.

(PARIONA DONAYRE ELIZABETH VICTORIA)
(DNI **70494524**)

(FAJARDO CAVANAL MARIA 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.

3° ENTREGA

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

aprenderly.com

Fuente de Internet

8%

2

repository.ces.edu.co

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to Universidad Maria Auxiliadora
SAC

Trabajo del estudiante

1%

4

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

docs.bvsalud.org

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%

9

ri.uagro.mx

Fuente de Internet

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIAL Y MÉTODOS	21
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS	33

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES	34
ANEXO B. INSTRUMENTO.....	35
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	37

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de manejo de atención de enfermería en pacientes intubados de la Unidad de Trauma Shock del Hospital Regional de Ica, 2022.

Material y métodos: Estudio de tipo observacional, transversal, cuantitativa, descriptiva en 52 enfermeras que serán evaluadas sobre el manejo de los tubos endotraqueales en el Servicio de Trauma Shock. Mediante una técnica de observación de sus procedimientos las que serán digitadas en una ficha tipo Check List, el instrumento tiene un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de 0.97 por estudios previos. **Resultados:** Los resultados se expondrán mediante tablas y figuras que describirán el comportamiento de cada variable estudiada.

Conclusión: La investigación proporcionará información que será de utilidad para protocolizar procedimientos y evitar accidentes en el manejo de los tubos endotraqueales lo que repercutirá en un trato efectivo de los pacientes que por su condición de paciente delicado necesita que los procedimientos practicados en él sean con la máxima seguridad.

Palabras claves: Manejo, paciente intubados, Trauma Shock. (MeSH)

ABSTRACT

Objective: To determine the degree of adequate compliance with nursing care management in intubated patients of the Trauma Shock Unit of the Regional Hospital of Ica, 2022. **Material and methods:** Observational, cross-sectional, quantitative, descriptive study in 52 nurses who will be evaluated on the management of endotracheal tubes in the Shock Trauma Service. Through an observation technique of its procedures, which will be typed in a Check List-type card, duly validated by expert judgment, and a pilot test, the instrument has a Cronbach's alpha reliability coefficient of 0.97 by previous studies. **Results:** The results will be presented through tables and figures that will describe the behavior of each variable studied. **Conclusion:** The research will provide information that will be useful to protocolize procedures and avoid accidents in the handling of endotracheal tubes, which will have repercussions on an effective treatment of patients who, due to their condition as a delicate patient, need that the procedures performed on them be with the maximum security.

Key words: Management, intubated patient, Trauma Shock. (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

La conducción de las vías respiratorias es un desafío para los profesionales de la salud. Las enfermeras juegan un papel importante en áreas críticas y responden rápidamente a las reacciones humanas (1).

Uno de los desafíos de los profesionales de enfermería es hacer más autónomos a los enfermeros, mejorar la calidad del cuidado que se brinda a las personas y reconocer la responsabilidad en actividades que exigen delicadeza y calidad (2).

En un comunicado en el 2021, brindado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en los países de ingresos altos, el 10% de los pacientes, padecen de algún daño por la atención recibida durante su hospitalización, ocasionando alrededor de 5.7 y 8.4 millones de muertes al año por atención deficiente en los países de ingresos bajos, representando un 15% de las muertes (3).

En una revista de Salud Publica en el 2020, manifestaron que en el mundo existen 28 millones de profesionales de enfermería, lo que representa el 56% de la fuerza laboral en el sector salud, sabiendo que el cuidado de enfermería en pacientes entubados requiere un tiempo y dedicación diferente por la calidad del paciente es necesario el recurso humano para cumplir con los protocolos en la atención y brindar los cuidados oportunos que no compliquen el cuadro del paciente (4).

En un estudio realizado en Nigeria, en un centro hospitalario privado, en sala de shock trauma de la emergencia, se encontró que el 90.5 % de las enfermeras realizaban cuidados de enfermería optamos con pacientes entubados, portadores de problemas respiratorios agudos. Estos pacientes necesitan cuidados especiales para prevenir complicaciones de hecho, una enfermera profesional es responsable brindar atención adecuada y oportuna para prevenir el riesgo de succión por secreciones (5).

A nivel mundial la insuficiencia respiratoria aguda puede aparecer en pacientes con pulmones sanos o con antecedentes de enfermedades pulmonares, entre estas últimas la de mayor prevalencia es la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Más de 52 millones de personas en el mundo sufren de Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Se estima que en los Estados Unidos hay actualmente cerca de 16 millones de personas diagnosticadas, y tienen la necesidad de ser entubados para salvarles la vida (6).

En el 2019, en un estudio realizado en Bogotá, sobre la estenosis subglótica, adquirida después de la intubación ha disminuido en las últimas décadas y se estima que es de entre el 1% al 8.3% en todo el mundo, pero la repercusión real del problema no está claro. Algunos estudios de tipo prospectivo han mostrado porcentajes del orden del 2,7% al 4,2% de esta complicación (7).

En Bolivia en el 2018, en un estudio realizado sobre el manejo de pacientes entubados, revelaron que el conocimiento que tiene los enfermeros sobre este procedimiento, el 14% son altos, el 82% son medios y el 4% son bajos, esto se debe que el 64% de enfermeros realizan las aspiraciones por el tubo endotraqueal, sin realizar previo una auscultación de campos pulmonares, el 70% no administra oxígeno antes del procedimiento (8).

Otro estudio en el 2019 en la Paz, los investigadores concluyeron que las enfermeras realizan de manera inadecuada la valoración subjetiva de la insuflación del manguito de neumotaponamiento en el TET, y proponen protocolos de intervención que ayudaran a mejorar el procedimiento en el cuidado de la atención de enfermería (9).

En el 2018 en un estudio realizado en pacientes de terapia intensiva portadores de TET, se tiene una tasa promedio de 9.2% extubaciones de pacientes no programados, entre las causas que se encontró fueron maniobras de las actividades

de enfermería por el cambio de sabanas, agitación intensa del paciente y en el momento de realizar las aspiraciones de secreciones, concluyendo los investigadores que se debe de dar mayor énfasis en el manejo de atención de enfermería en beneficio de los pacientes (10).

En un estudio realizado en Lima en el 2019, sobre cuidado de enfermería en pacientes entubados, se encontró que el 67.5% los cuidados eran regular, el 22.5% el cuidado era alto y un 10% reporto un nivel bajo, en el cuidado de enfermería recibido (11).

Otro estudio realizado en el 2018, en un hospital de Villa el Salvador, sobre el conocimiento de las enfermeras en pacientes entubados, se obtuvo como resultado que el 23% de las enfermeras conocen el cuidado sobre la cavidad oral, el 77% no conoce, Sobre los cuidados en la fijación del TET, el 20% conoce, el 80% no conoce. Sobre los cuidados en la aspiración de secreciones, el 50% conoce, el otro 50% no conoce (12).

En Trujillo, en el 2018, se realizó un estudio sobre conocimiento del cuidado en pacientes entubados por parte del profesional de enfermería, se obtuvieron los siguientes resultados, el 10.8% de los participantes tuvieron conocimiento alto, el 54.1% conocimiento regular y el 35.1% conocimiento deficiente (13).

Otra investigación realizada en Lima en el 2017, sobre el nivel de conocimiento y prácticas de enfermería en técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados, se tuvo como resultado que el 45% de las enfermeras conocen la técnica de aspiración de secreciones, en forma adecuada, y el 35% realizan las prácticas de aspiración de secreciones de forma adecuada (14).

Así mismo en una investigación realizada en un hospital Nacional de Lima, en el 2018, en enfermeras, sobre cuidado de pacientes con TET, se tuvo , que el 25.6% tuvo un inadecuado cuidado, el 74.4% tuvieron cuidado adecuado, concluyeron los

investigadores, que las enfermeras tuvieron un cuidado adecuado (15).

De lo revisado en la literatura, a nivel mundial, América Latina y Nacional, el manejo de atención de enfermería en pacientes entubados es un problema de salud clínica, por ser un procedimiento importante, el cual debe ser manejado con conocimiento teórico y práctico, por el personal de salud, para evitar complicaciones y favorecer la pronta recuperación del paciente, se debe abordar el tema para mejorar los índices de calidad de atención de enfermería en este tipo de pacientes

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2005 manifiesta: Seguridad del paciente para la capacidad de mejorar la atención y prevenir o mitigar daños "Consideraciones básicas para pacientes adultos que utilizan tubos endotraqueales" (16).

La intubación es una práctica médica que debe realizarse de forma aséptica y el mantenimiento debe ser realizado por un profesional de enfermería y una vez el paciente entubado se necesita fijar el tubo para lo cual se requiere los siguientes materiales: Guantes estériles, gasas y esparadrapo, apósito para la protección de la piel y pieza de silicona esterilizada. Para pediatría, los cambios de fijación de ETT siempre deben realizarse con un asistente. Realice un lavado de manos previo y luego de manipular el tubo endotraqueal (17).

En la actualidad, la profesión de Enfermería ha alcanzado un nivel de formación profesional para brindar una atención de calidad con conocimiento científico y técnico en una variedad de servicios hospitalarios como son la Unidad de Cuidados Intensivos, donde se brinda atención profesional a pacientes críticamente enfermos, pues diariamente, los profesionales de la salud enfrentan situaciones críticas que requieren la aplicación de una atención adecuada y oportuna con conocimientos, habilidades, destrezas y calidez humana (18).

Los profesionales de enfermería que trabajan con pacientes críticos, deben tener

un perfil con un índice de inteligencia emocional muy alto, conocimientos científicos y técnicos elevados. Es fundamental que esta filosofía esté en armonía con la presencia física de la enfermera, y la presencia y actitud de la enfermera como factor importante tanto para el paciente como para su familia (19).

El manejo de atención del paciente intubado estas basadas en la capacidad de realizar una actividad que para el estudio está referida al manejo de los tubos endotraqueales aplicados a los pacientes atendidos en el servicio de Trauma Shock antes, durante y después del procedimiento (20).

Debe considerarse el cuidado del tubo intratraqueal (ET) y el cuidado bucal previenen los traumatismos bucales, orofaríngeos y traqueales causados por los tubos o sus globos, la presencia en las vías respiratorias de tubos ET, evitan que exista una tos eficaz y la eliminación de secreciones y, por lo tanto, requiere una eliminación regular de las secreciones pulmonares por succión, si el cuidado bucal no se realiza en los siguientes 4 y 6 horas, se estima que se perderán los beneficios obtenidos previamente, la hidratación sistemática y la humidificación ayudan a diluir las secreciones (21).

El cuidado adecuado del balón ayuda a evitar la inhalación pulmonar y lo prepara para la extubación traqueal, este balón reduce el riesgo de extubación accidental y aseguran la apertura de las vías respiratorias para la ventilación y eliminación de secreciones y reducen el riesgo de infecciones nosocomiales, y si el tubo ET ejerce una presión constante sobre la boca o la nariz, puede dañar la piel, se debe dar atención al lavado de la boca, ya que la vía de transmisión más común del tracto respiratorio es la micro aspiración de secreciones contaminadas con bacterias (22).

La profilaxis con solución de clorhexidina al 0.2% puede ser efectiva para pacientes de alto riesgo dada su facilidad de administración y costo adecuado, es conveniente colocar una cánula orofaríngea para evitar que el paciente muerda el tubo (23).

La posición ideal para el tubo endotraqueal es en el centro de la cavidad bucal y debe cambiarse la posición del tubo periódicamente para evitar lesiones en los labios o en la boca. Esto se hace para reducir la incidencia de úlceras por presión en las comisuras de la boca, y especialmente al efecto palanca que se produce cuando se moviliza el tubo, la monitorización debe garantizar que la presión del balón se mantenga por debajo de 20 mmHg y garantizar un margen de seguridad por debajo de la presión de perfusión capilar traqueal (25-35 mmHg) (24).

El trabajo académico, se basa en la teoría de Jean Watson, donde nos dice que la “práctica cotidiana de la enfermera debe sostenerse sobre el conocimiento “, la enfermera debe cultivar los valores y el conocimiento científico para guiar sus actividades que realiza con la persona, brindando una atención de calidad en el cuidado que brinda (25).

Al revisar los estudios al respecto se encuentra en el contexto internacional el estudio de Ramos (26). Estudio realizado en México 2020, sobre intervenciones educativas en cuidados pacientes con intubación intratraqueal en la unidad de terapia intensiva de un hospital de II Nivel en Acapulco de Juárez, 2020. Estudio de tipo cuantitativa, transversal, prospectiva cuasi experimental. Los sujetos de la encuesta fueron personales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital, la muestra estuvo constituida por 19 enfermeras, los resultados indican que: Previo a la intervención el 73,7% del personal de enfermería brindó atención inadecuada, y luego de la intervención el 94,7% del personal de enfermería demostró un cuidado adecuado a los pacientes con intubación endotraqueal, lo que resultó en una mejoría importante. Conclusión: se determinó que la intervención de educación de enfermería fue efectiva y mejoró de manera importante la atención de los pacientes que se encuentran con intubación endotraqueal.

Del mismo el estudio de Jurado (27). Estudio realizado en La Paz-Bolivia 2020. Titulado manejo de pacientes entubados por COVID 19, de la unidad de cuidado intensivo del Hospital Obrero, 2020, en La Paz El propósito fue valorar el proceso

de cuidado de Enfermería en los pacientes intubados, diseñándose una investigación de tipo básica, cuantitativa, transversal a 16 profesionales de Enfermería obteniéndose como resultados que las participantes, 14 fueron de sexo femenino y 2 de sexo masculino. El 56% del eran de edades de entre 25 a 30 años, 94% tiene conocimientos suficientes sobre el COVID-19, 94% conoce lo que es la intubación, 44% realiza acciones correctas al realizarse la intubación, 75% dispensa correctamente los insumos para la intubación por lo que concluyen que la mayoría de los profesionales de Enfermería tiene conocimientos y actitudes correctas en el proceso de intubación de los pacientes con COVID-19.

Además, Cuevas (28) en un trabajo de investigación realizado en La Paz-Bolivia, 2019, sobre:” conocimientos y prácticas de los profesionales de Enfermería en el manejo de aspiraciones de secreciones intratraqueales en un sistema abierto, en paciente de la Unidad de Cuidado Intensivo adulto, de la Clínica Atención Integral Obrajes (CMAIO) SRL. 2019”. Metodología cuantitativa, transversal, descriptiva no experimental se estudió a 10 enfermeras(o) que labora en la UCI obteniéndose los siguientes resultados, el 10% de los profesionales de enfermería se especializan en cuidados críticos y cuidados intensivos, el 70% tiene 1-2 años de experiencia laboral de adultos en cuidados intensivos, grado de conocimiento sobre aspiración endotraqueal, en sistema abierto y solo el 46% tienen un cumplimiento estándar práctico concluyen que: El incumplimiento de los estándares de la intubación es alta faltándoles conocimiento sobre dichos procedimientos.

En los estudios nacionales se encontró el estudio de Quispe (29). 2018. Sobre conocimientos y prácticas de enfermería sobre aspiraciones de secreciones en enfermos intubados de las UCI del Hospital Regional Docente Cajamarca–2018. Metodología: Investigación de tipo cuantitativa de correlación. La muestra estuvo formada por un total de 25 enfermeros, se obtuvieron los siguientes resultados: Más del 50% de los profesionales de enfermería tienen entre 38 y 49 años, la mayoría son mujeres, y 80% tienen una especialidad de cuidados intensivos. En cuanto al nivel de conocimiento sobre la aspiración de secreciones, el 48% de los enfermeros

alcanzó niveles altos, el 44% alcanzó niveles moderados y el 8% alcanzó niveles bajos. En lo que respecta a las prácticas de aspiración secretora, el 54% son adecuadas y el 46% inadecuadas. Concluyen que no existe relación entre el conocimiento y la aspiración de secreciones del paciente con tubo endotraqueal en los profesionales de enfermería.

Del mismo modo Llerena (30) 2017, realizó un estudio titulado “nivel de conocimiento y factores socio-demográficos de en los profesionales de Enfermería en el manejo de la ventilación mecánica en la UCI de Trujillo en el 2017. Metodología: Estudio de correlación descriptiva. La muestra estuvo compuesta por 10 enfermeras. Los resultados muestran que el 80% de las enfermeras desarrollan un nivel aceptable de conocimiento sobre el manejo del ventilador. El 50% de las enfermeras tiene menos de 5 años trabajando en UCI. Concluyen que: La edad está directamente relacionada con el nivel de conocimientos, ya que el valor del coeficiente eta supera el 0,80.

Finalmente, el estudio de Pomacosi (31). En Puno en el 2019, realizó un estudio sobre “cuidados de enfermería en las aspiraciones de secreciones en intubados, en UCI de Hospitales Manuel Núñez Butrón de Puno y Carlos Monge Medrano Juliaca – 2019”. Investigación de tipo cuantitativa y descriptiva, transversal no experimental. 16 profesionales de enfermería conformaron la muestra a investigar. Los resultados que 62,5% de enfermeras realizan adecuadamente la técnica de aspiración de secreciones y por dimensiones se observa que en la etapa preparatoria 37,5% indica cuidados adecuados. En la fase de ejecución, el 93,8% realiza cuidados adecuados. En la etapa de evaluación, el 68,8% brinda atención adecuada. Conclusión: El personal de enfermería mayormente tienen niveles adecuados en las técnicas de cuidados de los tubos endotraqueales.

La presente investigación tiene una justificación teórica, porque nos permitirá, generar nuevos conocimientos, así como aportar nuevos avances en relación al cuidado de atención que brinda el profesional de enfermería en pacientes portadores de TET , la enfermera deben tener un perfil con un índice de inteligencia emocional

muy alto, conocimientos científicos y técnicos elevados. Es fundamental que esta filosofía esté en armonía con la presencia física de la enfermera, y la actitud como factor importante tanto para el paciente como para su familia.

La justificación práctica, del presente estudio, está en relación a la práctica que realiza la enfermera, basado en su experiencia y quehacer diario que contribuyen a mejorar la recuperación del paciente.

La justificación social, radica en que la población tratante recibirá una mejor atención, con los resultados obtenidos en la investigación, la institución programará estrategias en beneficio de este tipo de pacientes. La justificación metodológica, se basa en que el trabajo académico usa el método científico, el cual servirá de referencia para trabajos posteriores relacionados con el tema.

La importancia de la presente investigación, es poder obtener estadísticas confiables los que serán socializados con las autoridades competentes de la institución y puedan tomar decisiones en beneficio de los pacientes que acuden a recibir un servicio

Siendo el objetivo general de la presente investigación, determinar el nivel de manejo de atención que brinda las enfermeras en pacientes intubados de la unidad de trauma shock del Hospital Regional de Ica, 2022

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque del estudio es de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental estudio observacional pues no existe intervención del investigador en las variables y solo se limita a observar el comportamiento de la variable en un medio natural, transversal pues las mediciones de la variables son solo una vez en un determinado periodo de tiempo, es básica pues son estudios que amplían el conocimiento sobre un tema en particular, de tipo descriptivo al medir una variables en sus diferentes dimensiones (32).

2.2 POBLACIÓN

La población de estudio será el personal de enfermería que labora en el área de Trauma Shock del Hospital Regional de Ica en el mes de agosto del 2022, , que según información dada del departamento de enfermería es de 60 enfermeras

La **muestra es probabilística** por conveniencia, será el total de la población

Los criterios de inclusión

- Personal de Enfermería que se encuentra en actividad laborando en el área de Trauma Shock, del Hospital Regional de Ica en el año 2022.
- Personal de Enfermería que permite ser parte del estudio previo consentimiento informado.

Los criterios de exclusión

- Personal de Enfermería que ingresar al servicio de Trauma Shock solo como apoyo.
- Personal de Enfermería que no desea formar parte del estudio.

- Enfermeras que se encuentran de vacaciones y licencia.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Variable de estudio.

Manejo de atención de enfermería del paciente intubado

Definición conceptual: “Manejo de atención del paciente intubado estas basadas en la capacidad de realizar una actividad que para el estudio está referida al manejo de los tubos endotraqueales aplicados a los pacientes atendidos en el servicio de Trauma Shock (20).

Definición operacional: El manejo de atención del paciente intubado está referida a verificar el grado de cumplimiento de las normas mediante un Check list.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica de estudio es la observación pues se trata de la aplicación de una lista de cumplimiento de acciones en un procedimiento rutinario del servicio de Trauma Shock.

Instrumento:

Es una lista Check List. Validado en el estudio de Obando Rodriguez B. sobre Nivel de conocimiento y cuidado enfermero en pacientes con tubo endotraqueal del Hospital Belén de Trujillo 2017. El instrumento consta 20 ítems que están referidas al cuidado de enfermería, las que se calificaran según una escala de adecuado cuando el puntaje obtenido es de 11 a 20 y de inadecuado si el puntaje es de 0 a 10 puntos (33).

Validez y Confiabilidad:

Con un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de 0.97 y una validez de 0.875

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el estudio se presentará una copia del proyecto a la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional de Ica solicitando autorización para acceso a los datos, las que previa evolución y aprobación del Comité de Ética de esta Institución se procederá a evaluar al personal de Enfermería que labora en el Servicio de Trauma Shock de este establecimiento de Salud.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Luego de la autorización de la Dirección Ejecutiva del hospital Regional de Ica y de la aprobación por el Comité de Ética de esta Institución, el investigador procederá a ingresar al Servicio de Trauma Shock, con el uniforme correspondiente y luego de evaluar el proceder de la Enfermera respecto al manejo de los tubos endotraqueales dará por terminado la evaluación de cada personal de Enfermería hasta evaluar a todas las enfermeras que laboran en este Servicio, finalmente se informará a la enfermera evaluada sobre los alcances del estudio y se le solicitará su consentimiento informado a fin de que dicha evaluación sea utilizada de manera anónima en el trabajo de investigación.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Una vez obtenida los datos registrados en cada Check List de cada participante se digitará en el programa Excel debidamente codificada, a fin de extrapolar los datos de este programa al programa estadístico SPSS v23, de donde obtendrá los estadísticos descriptivos como son las frecuencias absolutas, relativas, la media y la desviación estándar, además los resultados se presentarán en figura elaboradas en el programa Excel para su mejor interpretación.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

El estudio se regirá por lo principios éticos para las investigaciones en personas, en tal sentido el estudio es una observación del proceder de la Enfermera, sin que ello

denote riesgos para la salud física ni mental ni laboral cumpliéndose con el **Principio de no maleficencia**. El estudio se desarrollará para mejorar los procedimientos y atención a los pacientes que necesitan de una entubación y respiración mecánica por lo que se cumple sin ocasionar daño alguno (34)

Principio ético de Beneficencia, el estudio respetará el anonimato pues cada participante será identificada con un número garantizando el trato igualitario a todos los que participan del estudio así mismo se solicitará su consentimiento informado (35)

Principio ético de Justicia. Los resultados serán de utilidad solo para la ciencia, no serán usados para otros fines (36).

Principio de autonomía. Se refiere a la capacidad de autodeterminación de actuar libremente y conscientemente, sin condicionantes externos, los participantes decidirán voluntariamente participar del estudio (37).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma De Actividades

	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	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			X	X																								
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X																						
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X																						
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X																						
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X																					
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación								x																				
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo									x																			
Técnicas e instrumentos de recolección dedatos										x																		
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos											x																	
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información												x																
Aspectos administrativos del estudio												x																
Elaboración de los anexos													x															
Revisión del proyecto									x	x	x	x																
Aprobación del proyecto												x	x															
Trabajo de campo												x	x	x	X	x	x	x										
Redacción del trabajo académico																		x	x	x	x							
Sustentación del trabajo académico																				x	x	x	x	x	x	x	x	

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

DESCRIPCION	UNID.	CAN T.	UNITAR.	TOTAL S/.
Tipeos, impresiones	hoja	110	0.50	55.00
Fichas de datos	unidad	02	30.00	60.00
Empastados de tesis	Ida y vuelta	10	50.00	300.00
Asesorias	unidad	01	400.00	500.00
Papel Bond	Ciento	4	4.00	16.00
Tinta para impresora	unidad	02	35.00	70.00
Material investigación	libros	02	50.00	100.00
SERVICIOS VARIOS				
Estadista		01	700.00	700.00
Láser de texto final	hoja	0.50	200	100.00
Internet	hora	1.00	50	50.00
Espiralados	ejemplar	3	3.00	9.00
Fotostáticas	hoja	300	0.05	15.00
Encuadernación	ejemplar	5	30.00	150.00
imprevistos				100.00
TOTAL GENERAL				2225.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Botoni Mendoza, P. & Cruz Medina, A. (2018). “Conocimiento y actitud del enfermero en cuidados de pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital de Emergencias Villa el Salvador 2018”. [Tesis de Segunda especialidad]. Callao: Universidad Nacional del Callao. [Fecha de consulta: 25 de enero de 2021. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3036>]
2. Marcos, Montero, C.; Torres Blas, J. & Vílchez Aguirre, G. (2018). “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del servicio de emergencia del Hospital Cayetano Heredia 2017”. [Trabajo Académico para optar el título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Facultad de Enfermería, Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Fecha de consulta: 24 de marzo de 2021. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3725>]
3. Universidad internacional del rioja, la calidad en salud y la satisfacción del paciente [sede web] España UNIR; 2021, [Acceso el 05 marzo 2021]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/calidad-en-salud/>
4. Cassiani S, Munar E, Umpierrez A, Peduzzi M, Leija C, La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Revista Panam Salud Pública [internet] 2020;[Acceso 10 marzo 2021] vol. 44: e64.pag.1-2. Disponible en: <https://doi.org/26633/RPSP.2020.64>
5. Deji-Dada OO, Dada SA, Ogunlusi JD, Solomon OA. Patients' satisfaction with emergency care services in a University Teaching Hospital in South-West. Afr J Emerg Med. 2021; 11(2): p. 321–324. . [citado el 28 de marzo del 2021. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33996423/>]
6. Organización mundial de salud, Servicios sanitarios de calidad [sede web] Washington: OMS 2020, [Acceso 16 setiembre 2021] disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>

7. Acevedo F. Atención de enfermería de emergencia para la intubación de secuencia rápida en pacientes con COVID-19. rev. cuid. Bucaramanga [revista en Internet] 2019; [acceso 2 de abril 2021] 11(3): e1319, ago.2020. Disponible en: <https://revistas.udel.edu.co/cuidarte/article/view/1319>
8. Cayo B. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes intubados de la unidad de terapia intensiva adultos, clínica cruz azul gestión 2018 [tesis de Especialidad]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2018 [Internet]. [acceso 2 de abril 2021] Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/21040>
9. Mayta, S. (2019). “Precisión en medición subjetiva, de la presión del manguito de neumotaponamiento del tubo endotraqueal por profesionales de enfermería, Unidad Terapia Intensiva, Hospital Petrolero de Obrajes, 2018”. [Tesis de maestría]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés. [Fecha de consulta: 14 de marzo de 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/23989>]
10. Capcha, V. (2018). “Conocimientos y prácticas de enfermería en manejo de extubaciones no programadas en la Unidad de Terapia Intensiva Adultos 98 Central de Emergencia Nueva Esperanza S.A. 2017”. [Tesis de licenciatura]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés. [Fecha de acceso: 23 de marzo de 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/20747>]
11. Periche, C.; Adrianzén, K.; Saboya, R. (2019). “Evaluación del cuidado de enfermería a la vía aérea artificial en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Luis Negreiros Vega, agosto 2019”. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional del Callao. [Fecha de consulta: 27 de marzo de 2021. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/4604>]

12. Botoni P, Cruz A. Conocimiento y actitud del enfermero en cuidados de pacientes intubados del servicio de emergencia hospital de emergencias villa el salvador 2018 [Internet]. Repositorio.unac.edu.pe. 2018 [cited 17 August 2019]. [Fecha de acceso: 23 de marzo de 2021. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3036/Botoni%20Mendoza%20y%20Cruz%20Medina_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Ñuñuvera López, A. & Vásquez Saavedra, F. (2018). "Nivel de conocimiento y cuidado de la vía aérea brindado por la enfermera al paciente con tubo endotraqueal. Hospital Regional Docente de Trujillo, . [Tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. [Fecha de acceso: 3 de abril de 2021. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2747>]
14. Gina L. Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes intubados en el servicio de UCI - Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima – 2017 [Tesis de especialista]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Fecha de acceso: 13 de marzo de 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/7090>
15. Guzmán L. Cuidados de Enfermería en la aspiración de secreciones. Unidad de Cuidados Intensivos-Hospital Hipólito Unanue, 2017 [Internet]. Repositorio.ucv.edu.pe. 2017 [fecha de acceso 17 marzo 2021]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11871/Guzm%c3%a1n_DLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. SATI. Guías Capítulo Enfermería-Respiratorio Cuidados respiratorios del paciente crítico. [Internet]. sati.org.ar. [citado el 2 de abril del 2021]. Disponible en: <https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2014/01/cuidados-dela-va-area.pdf>
17. Vicente Pacheco. R, Peralta García. V, García Camarena. R, Quina

- Gallego. M.I, Lamelas Cozar .F.I. Enfermería del crítico: Manejo del paciente intubado. Parte 1. 29 marzo 2012. anestesiario.org. [citado el 2 de abril del 2021]. Disponible en: <https://anestesiario.org/2012/enfermeria-del-critico-manejo-del-pacienteintubado-%E2%80%93-parte-1/>
18. Carranza A. Conocimiento y Cuidado de Enfermería al Paciente Politraumatizado de la Red de Salud de Pacasmayo. [tesis para segunda especialidad]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo. 2019 [internet]. [citado el 2 de abril del 2021] Disponible en: <https://1library.com>
19. Marca F. Competencias de la Profesional en Enfermería en la Aspiración de Secreciones Endotraqueales en el paciente intubado Unidad de Terapia Intensiva Adultos Hospital Municipal Boliviano Holandés tercer trimestre 2019. [Trabajo de Grado para optar la Especialidad en Enfermería Medicina Crítica Y Terapia Intensiva]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. URI: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24394>
20. Maquera P. Vidal A. Conocimiento y práctica en el manejo del Paciente Politraumatizado por el profesional de Enfermería en el servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2018 [tesis de segunda especialidad]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [internet]. [citado el 2 de abril del 2021]
Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG>
21. Giron M. Práctica de aspiración de secreciones del profesional de Enfermería en pacientes intubados en la unidad de Cuidados Intensivos del hospital Nacional Dos de Mayo 2017. [Trabajo académico para optar el título profesional de segunda especialidad profesional de enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima-Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5252>

22. Cayo B. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes intubados de la Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Clínica Cruz Azul Gestión 2018. [Trabajo académico para optar el título de especialista en Medicina Crítica y Terapia Intensiva]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2018. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/21040>
23. Espinoza M. Conocimientos y técnica del enfermero en la aspiración de secreciones de pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale – 2019. [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional de Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima-Perú: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5457>
24. Macias S, Sampin k, Calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva del paciente hospitalizado, [tesis licenciatura] Guayaquil-Ecuador, universidad de Guayaquil facultad de ciencias médicas carrera de enfermería, [Internet] 2021 [Acceso el 20 de mayo 2022] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/58455>
25. Moreno A. Prácticas de la enfermera en aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados en la unidad de cuidados intensivos de la clínica Javier Prado, 2019. [Trabajo académico para optar el título segunda especialidad en enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima-Perú: Universidad San Martín de Porres; 2018. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5547>
26. Ramos V. Intervención educativa para el cuidado del paciente con intubación endotraqueal en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Segundo Nivel. Acapulco de Juárez, Gro. Marzo 2020. [Trabajo académico para optar el título segunda especialidad en enfermería en Cuidados Intensivos]. Chilpancingo de los Bravo-México: Universidad Autónoma de Guerrero; 2020. [Acceso el 20 de mayo 2022]

Disponible

en:

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

27. Jurado B. Manejo de paciente intubado con COVID 19, por profesional quirúrgico de enfermería en la unidad de terapia intensiva del Hospital Obrero # 30, T tercer Trimestre, 2020. Bolivia. [Trabajo de grado para optar el título de especialidad en Instrumentación Quirúrgica y Gestión en Central de Esterilización]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2020. . [Acceso el 20 de mayo 2022] Disponible en: URI: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/25031>
28. Cuevas C. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre el manejo de aspiración de secreciones endotraqueales sistema abierto, Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Clínica Médica de Atención Integral Obrajes (CMAIO) SRL. octubre a noviembre, 2019. [Trabajo de grado presentado para optar al título de especialista, de enfermería en medicina crítica y terapia intensiva]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. [Acceso el 21 de mayo 2022] Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/25049>
29. Quispe J. Conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados de las unidades de cuidados intermedios e intensivos del Hospital Regional Docente Cajamarca – 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en cuidados críticos emergencia y desastres]. Lima-Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018. [Acceso el 21 de mayo 2022] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4343>
30. Llerena M. Nivel de conocimientos y factores sociodemográficos de las enfermeras en el manejo de ventilador mecánico en la unidad de cuidados intensivos; 2021. [Trabajo para optar el título de segunda Especialista en Enfermería]. Trujillo-Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2021. .

[Acceso el 21 de mayo 2022] Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14455?show=full>

31. Pomacosi R. Cuidados de enfermería en la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados, en unidad de cuidados intensivos de Hospitales Manuel Núñez Butrón de Puno y Carlos Monge Medrano Juliaca - 2019. [Tesis para optar el título Licenciada en Enfermería]. Juliaca-Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. . [Acceso el 21 de mayo 2022] Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13341/Pomacosi_Ramos_Richard_Marlon.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta 2018. [Revista de Investigación] 2018 [acceso 24 de abril 2022] México. Editorial: Mc. Graw Hill. Disponible en: <http://www.biblioteca.cij.gob.mx> ›
33. Obando B, Ramos F. Nivel De Conocimiento Y Cuidado Enfermero En Pacientes Con Tubo Endotraqueal Del Hospital Belén De Trujillo 2017 [Internet]. UPAO; 2017. [fecha de acceso 17 marzo 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3738>
34. Arellano, Hall, Hernández. Ética de la Investigación Científica [Internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. p. 1-271. Disponible en:
http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf
35. Mazo H. La autonomía: Principio ético contemporáneo. Revista Colombiana de Ciencias Sociales [revista en Internet] 2012 [acceso 2 de abril de 2021]; 3(1):115-132. Disponible en:
<https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RCCS/article/view/880>
36. Lara Y. (2018). Ética en la investigación en educación médica: consideraciones y retos actuales. Revista investigación en educación médica, 2018; [revista de Investigación] 2018 [acceso 24 de abril 2022] 7

(26). Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.22201/facmed.2007865x.2018.26.04>

37. Trapaga M. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. México. 2018. Vol. IX No.2 [sede web] [fecha de acceso 22 de abril 2022] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2018/imi182c.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Manejo de atención del paciente intubado	Variable cuantitativa ordinal	"Manejo de atención del paciente intubado estas basadas en la capacidad de realizar una actividad que para el estudio está referida al manejo de los tubos endotraqueales aplicados a los pacientes atendidos en el servicio de Trauma Shock (20).	El manejo de atención del paciente intubado está referida a verificar el grado de cumplimiento de las normas mediante un Check list.	Antes de la intubación	Si=1 punto No=0 puntos	1,2,3,4,5	Adecuado Inadecuado	3 a 5 puntos: Adecuado Hasta 2 puntos: Inadecuado
				Durante la intubación	Si=1 punto No=0 puntos	6,7,8,9,10,11,12,13	Adecuado Inadecuado	5 a 9 puntos: Adecuado Hasta 4 puntos: Inadecuado
				Después de la intubación	Si=1 punto No=0 puntos	14,15,16,17,18,19,20	Adecuado Inadecuado	4 a 7 puntos: Adecuado Hasta 3 puntos: Inadecuado

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos



GUIA DE OBSERVACION APLICACIÓN DEL
CUIDADO

ENFERMERO EN PACIENTES CON TUBO
ENDOTRAQUEAL

Servicio: _____

I. Cuidados de enfermería en la vía aérea de pacientes con tubo endotraqueal

CUIDADO DE ENFERMERIA	SI	NO
1. Realiza lavado de manos, antes del procedimiento.		
2. Utiliza guantes estériles o de procedimiento según el requerimiento.		
3. Mantiene el tubo endotraqueal en posición adecuada, con sujetador limpio, y funcional.		
4. Prepara todo el equipo necesario antes de la aspiración de secreciones incluyendo la verificación de la presión de la aspiraciones este entre 80 a 120 mmHg.		
5. Antes de aspirar secreciones según el dispositivo de oxigenoterapia, brinda el máximo de FIO2 por 3 minutos.		
6. Aspira secreciones si es necesario, antes de la fijación.		
7. Revisa comisuras labiales y/o labios no presentan lesión, placas en el borde gingival y lengua.		
8. Evita el efecto palanca a la hora de la fijación del tubo endotraqueal.		
9. Utiliza sonda de aspiración del N° correcto.		
10. Realiza la aspiración de secreciones primero boca y luego tubo con sondas diferentes.		
11. Observa al paciente en busca de signo de hipoxia y verifica oxigenación por oximetría de pulso.		
12. Mantiene el filtro del tubo endotraqueal libre de condensación y secreciones.		
13. Verifica y registra la distancia del tubo desde la arcada dental, para evitar desplazamientos.		
14. Efectúa la higiene de la cavidad oral durante su turno usando clorhexidina 0.12%).		
15. Utiliza mascarilla, guantes y técnica estéril durante la aspiración de secreciones por tubo endotraqueal.		

16. Vigila y registra el cuff del tubo endotraqueal (mantenerlo inflado: 20 a 25 mmhg según sea necesario para el paciente) en el turno.		
17. Realiza la nebulización y aspiración de secreciones según requerimiento del paciente.		
18. Antes de medir el cuff, aspira secreciones por boca.		
19. Se comunica con el paciente (gestos, ayudas visuales, brindando un ambiente de tranquilidad y confianza)		
20. Le explica al paciente el proceso por el cual está pasando y le dice que es un proceso temporal.		

De acuerdo al puntaje obtenido:

Cuidado adecuado: 11- 20 puntos.

Cuidado inadecuado: 0 - 10 puntos.

SI: 1pto

NO: 0ptos

**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: MANEJO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTUBADOS DE LA UNIDAD DE TRAUMA SHOCK DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2022

Nombre del investigador principal: PARIONA DONAYRE, ELIZABETH VICTORIA

Propósito del estudio: Determinar el grado del cumplimiento adecuado del manejo de atención de enfermería en pacientes intubados de la Unidad de Trauma Shock del Hospital Regional de Ica, 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 observará su proceder.

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

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

Renuncia: Usted puede no formar parte del estudio, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales acerca de la investigación, puede dirigirse a PARIONA DONAYRE, ELIZABETH VICTORIA autora del trabajo (teléfono móvil N° 931309673) o al correo electrónico: eparionad14@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 evitar su participación en el mismo

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
PARIONA DONAYRE, ELIZABETH VICTORIA	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
931309673	
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:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante