



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN EMERGENCIAS  
Y DEDSASTRES**

**“CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA EN MANEJO DEL  
COCHE DE PARO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA  
DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES 2022”.**

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

**AUTOR:**

**LIC. GARRIDO VEGA, RUBETH**

**<https://orcid.org/0000-0002-2036-1394>**

**ASESOR:**

**Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR**

**<https://orcid.org/0000-0001-9940491>**

**LIMA - PERÚ**

**2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **RUBETH GARRIDO VEGA**, con DNI **80299928**, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** de título “**CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA EN MANEJO DEL COCHE DE PARO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES 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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **24%** 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 aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 20 días del mes de octubre del año 2023.



---

FIRMA DEL AUTOR  
RUBETH GARRIDO VEGA  
DNI: 80299928



---

FIRMA DEL ASESOR  
FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR  
DNI: 25697604

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

---

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

RUBETH GARRIDO VEGA

### INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.uma.edu.pe](https://repositorio.uma.edu.pe)

Fuente de Internet

16%

2

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

4%

3

[repositorio.unjbg.edu.pe](https://repositorio.unjbg.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

4

[tesis.usat.edu.pe](https://tesis.usat.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

[intellectum.unisabana.edu.co](https://intellectum.unisabana.edu.co)

Fuente de Internet

1%

6

[repositorio.umsa.bo](https://repositorio.umsa.bo)

Fuente de Internet

1%

7

[www.coursehero.com](https://www.coursehero.com)

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Activo

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCION.....	6
II. MATERIAL Y METODOS.....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	20
ANEXOS.....	26

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE.....</b>	<b>27</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....</b>	<b>28</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>31</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del coche de paro de la emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Nivel III Lima, 2022. **Materiales y métodos:** Se desarrollará a través de un enfoque cuantitativo de alcance descriptivo con diseño metodológico no experimental de corte transversal. La población estará conformada por 20 licenciadas (os) de enfermería que trabajan en el servicio de emergencia. Para recolectar los datos se usará como instrumento el cuestionario el cual se llenará a través de una encuesta cuya duración será de 5 minutos como máximo, el cuestionario fue elaborado por la Lic. Jimena P. De medición de tipo escala validado por Lic. en Enfermería, Mg Luisa Rodríguez Andrade, hospital del niño. 02/08/2019, para llevar a cabo el desarrollo del cuestionario se explicará brevemente el proyecto y se solicitará su gentil participación. **Resultados:** serán expresados a través de tablas y gráficos cuyo contenido describirá la variable del estudio. **Conclusiones:** con el estudio se pretende recopilar datos valiosos para que el comité de coche de paro pueda tomar acciones de mejora en beneficio de los pacientes. **Palabras claves:** Conocimiento, coche de paro, enfermería (DeCS).

## **ABSTRACT**

Objective: to determine the level of knowledge of the nursing staff in the management of the crash card of the Sergio E. Bernales National Hospital, Level III Lima, 2022. Materials and methods: the Project Will be developed using an approach quantitative descriptive scope with non-experimental cross-sectional methodological design. The population Will be Made up of a total of 20 nursing graduates who work in the emergency service. To collect the data, the same instrument Will be used as the one that Will be filled out through a survey whose duration Will be a maximum of 5 minutes. The questionnaire was prepared by lic. Jimena P. De measurement scale type validated by LIC. In nursing. Mg Luisa Rodriguez Andrade, children hospital 08/02/2019, to carry out the development of the questionnaire, the Project that is being carried out will probably be explained and then we Will respectfully request your collaboration and participation in the aforementioned research. Results: they Will be expressed through tables and Graphs whose content Will describe the study variable. Conclusions: with the aim of collecting valuable data so that the strike car committee can take improvement actions for the Benefit of the patients, the staff that work there And the Hospital. Keywords: Knowledge, stop car, nursing (DeCS).

## 1. INTRODUCCIÓN

Artículo publicado en la Revista Internacional de investigación para el Desarrollo, 2018, tema “conocimiento de los enfermeros sobre el uso correcto del coche de emergencia de un hospital en el municipio de Fortaleza-Ceará, donde veinte enfermeros (as) participaron del estudio, de las cuales 95% eran mujeres y sólo el 5% eran hombres. 60% de los enfermeros (as) refirieron nunca haber asistido a cursos, clases o conferencias en el coche de emergencia, pero el 100% informó sentir la necesidad de profundizar su conocimiento sobre el Asunto (1).

Las enfermedades cardíacas siguen siendo la causa No 1 de muerte en Estados Unidos, según los datos publicados por la Sociedad Americana del Corazón (AHA por sus siglas en inglés) del año 2021, evidencia una mortalidad de 80% cifra preocupante que nos lleva a revisar las pautas básicas del soporte vital cardiovascular básico y avanzado haciendo uso del coche de paro el cual se encuentra en un lugar estratégico de cada área crítica donde la posibilidad que ocurra una parada cardiaca es alta (2).

Estudio realizado sobre auditorias de los carros de paro, en Hospital de España, 2017, encuentra que la ubicación de los coches de paro y desfibriladores se puede mejorar en un 63% a pesar de que la diferencia sea cuantitativamente discreta, acortar varios segundos durante la atención de una RCP y la facilidad del personal para ubicar el material requerido es vital en este momento de alta tensión. Los análisis orientados a mejorar la calidad no se limitan a un resultado numérico sino a mejorar la estructura y la actuación asistencial (3).

Estudio realizado sobre organización y capacidad de respuesta de los coches de paro del Hospital de Poniente (El Ejido, Almería) España 2017, donde chequearon monitores, desfibriladores y su capacidad funcional haciendo uso de un analizador para desfibriladores Metron QA-40M, de Metron AS, Norway, calibrado por ST Electromedicina S.A, Rubi – Barcelona, instrumento que cuenta con certificado vigente. Donde se encontró que de 10 coches inspeccionados solo 2 (20%) estuvieron acorde a la totalidad de ítems evaluados por lo que eran equipos



confiables, 4 (40%) tuvieron deficiencias leves y 1 (10%) presento deficiencias graves (4).

Estudio publicado en una revista de Colombia en el 2017 muestra que: a nivel mundial, el paro cardiorrespiratorio (PCR) tiene una incidencia entre 20-140 por 10.000 personas, con una supervivencia alarmante, del 2-11%, esto tiene su respuesta en la baja tasa de capacitación y entrenamiento del personal de en reanimación cardio vascular (RCP) Básica y avanzada, y manifiestan la necesidad de reforzar los conocimientos teóricos y prácticos así como el adecuado uso del coche de paro quien tiene los insumos y medicamentos necesarios para una atención sin demora (5).

Por su parte estudio realizado en Brasil, manifiesta que la Enfermera es responsable de coordinar la dotación, el uso y la reposición de medicamentos, insumos, entre otros, lleva el registro correspondiente en documentos establecidos según la norma técnica, estudio además refiere que en el año 2018 el 7.5% de los Hospitales, cuentan con coches de paro y están categorizados para brindar atención en el contexto de paciente grave o en Paro Cardio respiratorio y el 2.5% están en proceso de implementación y mejoras de los mismos (6).

Así también estudio realizado en México en el 2019, manifiesta que en la etapa de vida adulta joven 45 a 60 años el 29.7% de pacientes presentan enfermedades cardiovasculares de lo cual el 10.5% progresan a complicaciones crónicas puesto que no llevan un tratamiento adecuado para su enfermedad, esto persiste en el tiempo empeorando su estado de salud y en algún momento no muy lejano requerirá el paciente atención en área crítica con el uso del coche de paro para la RCP avanzada y/o reanimación farmacológica según la patología y complicación presentada (7).

También en Colombia estudio realizado en el año 2018 informa que de 15000 pacientes atendidos en el Área de Emergencia el 9.6% sufre de alguna patología cardiaca, del cual 5.2% fallecen antes de recibir ayuda en un Hospital, el 2.9% fallecen por complicaciones ocurridas durante la estancia hospitalaria, siendo notable la ausencia de orientación sobre prevención de la salud para mejorar su estilo de vida (8).

Por otro lado, estudio realizado en Argentina en el año 2019 manifiesta que en la etapa atarea adulta joven cuya edad oscila entre 30 a 50 años el 15.4% de los pacientes cursan con enfermedades cardiovasculares así de 12000 pacientes atendidos en emergencia el 19.8% cursa con enfermedades cardiovasculares de lo cual el 8% fallece al no recibir atención inmediata recalcando aquí la falta de personal entrenado para respuestas rápidas más coche de paro desabastecido, precinto que no abre, fármacos mal distribuidos (9).

Del mismo modo estudios realizados en Chile en el año 2020 ponen en evidencia que de pacientes atendidos recientemente en la emergencia, el 13% fallecen por estar el coche de paro desabastecido y por practica inefectiva en las maniobras de resucitación en el contexto de paro cardiorrespiratorio, en los estudios recalcan la importancia de mantener con el coche de paro en óptimas condiciones con lo cual se acortan tiempos y se garantiza una atención oportuna y segura al paciente grave (10).

Se aúna a los estudios Perú (MINSA) en el año 2019 tras realizar un estudio de carácter científico encuentra que las enfermedades cardiovasculares se ubican en primer lugar en la tasa de morbilidad con un 76%, tras el análisis de distintos establecimientos de salud se encuentra que el 15.84% de pacientes fallece al no recibir atención oportuna además encuentran que dichos establecimientos de salud no cuentan con cuentan con los estándares recomendados para el coche de paro, encontrándose estos desabastecidos y en lugares no estratégicos para brindar atención de calidad en el contexto de una parada cardiorrespiratoria (11).

En el contexto de un Análisis Situacional de Salud de Lima (ASLS) en el 2018 manifiestan que de los establecimientos de Salud. El 89% cuenta con coche de paro bien equipado y listo para brindar una atención oportuna con calidad y con calidez en el contexto de parada cardiorrespiratorio y/o paciente grave, mientras que el 11% de los establecimientos están trabajando arduamente para poder responder rápida y oportunamente ante una emergencia inesperada (12).

Por otro lado, en Chiclayo año 2020 tras realizar un estudio de carácter científico, publican que las enfermedades del Corazón y vasos sanguíneos se encuentran en cuarto lugar en el contexto de morbimortalidad además comparativamente en relación con el año pasado encuentran una ligera disminución de un 12.5%.

Razón por la cual se exige a la población de enfermería que labora en dicha institución mantenerse actualizada y capacitada para conseguir así un adecuado manejo del coche de paro y brindar una atención de calidad y con calidez al usuario y continuando así con el descenso de la morbimortalidad respecto a enfermedades cardiovasculares (13).

La Paz Bolivia 2019 estudio realizado para “Determinar las competencias del profesional de enfermería en el manejo y control de Carro de Paro de la Unidad de Terapia Intensiva, Clínica Solidaria Fides” encontró que, el profesional de Enfermería conoce poco sobre manejo del coche de paro a pesar que el 88% mencionan que son responsables y revisan de manera periódica el coche de paro sin embargo al revisarlo se encuentran deficiencias en el control de caducidad de medicamentos e insumos y desfibrilador descargado, laringoscopio sin pilas (14).

La Universidad Continental - Perú abril del 2017 realiza un aporte importante tras realizar una revisión crítica cuyo objetivo fue identificar maniobras inadecuadas o poco eficientes de RCP del adulto durante la práctica clínica del personal de Enfermería en el área de emergencias, llegando a la conclusión que más del 50% tiene el nivel de conocimiento bajo, lo cual es considerado para generar políticas de actualización continua al personal de enfermería de modo que esté listo para ofrecer un cuidado oportuno con calidad y calidez en el contexto de una parada cardiaca o atención al paciente crítico con el uso correcto del coche de paro (15).

La parada cardiorrespiratoria (PCR), interrupción brusca, repentina y potencialmente reversible de la respiración y la circulación, constituye una emergencia prioridad I, requiere de una atención inmediata. El procedimiento utilizado para esto, se denomina reanimación cardiopulmonar (RCP), que “constituye en un conjunto de maniobras temporales y normalizadas internacionalmente, destinadas a asegurar la oxigenación de los órganos vitales cuando la circulación de la sangre de una persona se detiene súbitamente, independientemente de la causa del paro” (16).

Las maniobras realizadas a nivel intrahospitalario, hacen parte del soporte vital avanzado, esto incluye, la sustitución y restitución de la función del sistema cardiopulmonar, el abordaje de la protección de la vía aérea haciendo uso de dispositivos avanzados, reanimación farmacológica y tras analizar el ritmo

cardíaco desfibrilable se procederá a la terapia eléctrica. Para ello, “es necesario el uso de equipos e insumos indispensables, estos, se encuentran organizados en los carros de paro, el cual almacena materiales destinados a la evaluación, diagnóstico y abordaje de la PCR (17).

El Coche de paro es una unidad móvil, compacta la cual garantiza una adecuada disposición de medicamentos e insumos necesarios para brindar una atención inmediata a un paciente en paro cardiorrespiratorio o aparente colapso cardiovascular, tiene la potestad de ser trasladado al lugar donde ocurre la emergencia sin necesidad que el enfermo sea trasladado a la sala donde se encuentra la unidad. La enfermera realiza acciones para tener el coche equipado y listo para ser usado en un contexto de paciente en paro cardiorrespiratorio (18).

La enfermera del área donde se encuentra el coche de paro es responsable de velar por el coche de paro y lleva el conteo de materiales biomédicos, insumos, medicamentos durante la atención para inmediatamente pasada la emergencia y el paciente se encuentre estabilizado o fallecido, haciendo uso de una receta recupere y reponga todo lo usado al coche de paro y este quede listo equipado para la siguiente atención así también es necesario la semaforización que permite identificar fármacos próximos a su fecha de vencimiento y comunicar a farmacia para el recambio correspondiente (19).

Referente a los dispositivos médicos, es necesario mencionar, que las tecnologías en salud (TS) son todos los equipos, dispositivos biomédicos usados en la atención médica, esto incluye medicamentos. Estos dispositivos, han mejorado los diferentes procesos de salud, puesto que son indispensables para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Sin embargo, para conseguir sus propósitos, se debe realizar una evaluación de estos, que estén operativos, completos, vigentes, que cuenten con controles de calidad en fechas establecida por el fabricante (20).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la evaluación de tecnologías de la Salud (ETS) consiste en una evaluación sistemática de los equipos biomédicos y su aplicación en la práctica clínica, es un proceso multidisciplinario que evalúa aspectos económicos, organizacionales, funcionales y éticos de una intervención haciendo uso de las tecnologías sanitarias, en el contexto de

atención al paciente grave, así también realizan calibración según la necesidad del equipo y/o fecha establecido en su manual para garantizar una seguridad tanto para el personal que maniobra el equipo como para el paciente (21).

De similar forma, el Instituto de Tecnología en Salud (IETS), evalúa los equipos biomédicos tecnológicos teniendo en cuenta su efectividad, utilidad, y costo beneficio, para una vez instalado en la unidad o área crítica especializada cumpla su función y garantice seguridad tanto para el personal que maniobra dichos equipos tecnológicos como para el paciente, así se garantiza calidad y calidez en la atención al paciente (22).

Así también en relación con los dispositivos médicos, es indispensable mencionar al Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, que en el Decreto 1290 de 1994, establecen sus funciones, dentro de las cuales menciona los dispositivos médicos en salud, debe adelantar los estudios básicos requeridos, para la formulación de políticas y normas, en materia de control de calidad y vigilancia sanitaria de los dispositivos (23).

El conocimiento: la salud es el bienestar físico mental, social y espiritual y no solo la ausencia de la enfermedad, La Enfermera orienta sus esfuerzos hacia un cuidado con razonamiento crítico, con actividades que fomenten, estimulen y concentren una reflexión, proporcionando metodología, técnica e instrumentos apropiados para la acción de preservar la salud de los pacientes y estos una vez recuperados de la enfermedad mejoren sus estilos de vida y tengan una vida independiente en todas o la mayoría de sus actividades diarias acorde a su edad y estado fisiológico (24).

Competencias: El perfil profesional de la Enfermera que labora en la emergencia es: cuenta con entrenamiento teórico práctico de un plan de respuesta frente a una situación de emergencia o desastre, tiene capacidad diagnóstica y habilidades técnicas y prácticas para brindar cuidados especializados al paciente en situación emergencia y urgencia así también gestiona recursos humanos y materiales, lidera y delega funciones al personal de enfermería y técnicos, para la atención al paciente, además elabora protocolos de atención de enfermería para luego estandarizarlo, participa en proyectos de investigación para mejorar la práctica clínica y lo socializa (25).

Grado académico del Profesional de Enfermería: el pensamiento crítico es esencial en la práctica clínica de la enfermería teniendo en cuenta la complejidad de la atención médica y los avances técnicos y científicos en el último siglo que exigen el desarrollo de habilidades, análisis cognitivo, interpretación de inferencias que llevan a la enfermera a tomar decisiones seguras y acertadas dejando de lado la intuición que ha demostrado resultados inaceptables en los servicios de las emergencias de nuestro País. Se recomienda tener la especialidad de emergencias y desastres para laborar en dicha área (26).

Satisfacción laboral de la enfermera: La enfermera es un ser humano con conocimientos científicos, entrenamiento y habilidades en el cuidado del paciente y familia no se puede olvidar que es un humano cuidando a otro humano y se surten en el proceso emociones, sentimientos que hacen dar lo mejor que se tiene sin embargo es sumamente reconfortante ver al paciente recuperar su salud y que de una señal de gratitud, también se espera lo mismo del equipo de salud y jefaturas, un gesto una palabra pueden conseguir crecimiento en la producción, calidad y calidez en su actuar de enfermería y viceversa, el ser humano es un ente social, emocional y extremadamente complejo ( 27).

La teoría y filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica nos impulsa al crecimiento y superación para estar preparados y ofrecer un servicio seguro y oportuno. Para Benner el aprendizaje es un proceso en el cual se inicia como 1.- principiante: fija su actuar en la experiencia, no requiere conocimientos científicos. 2.-Principiante avanzado: progresa al pensamiento analítico basado en normas de la institución. 3.- Competente: percibe que toda la formación es importante, y compara la teoría con la práctica. 4.-Eficiente: en este momento ya no solo es un observador sino empieza a actuar con base científica. 5.-Experto: aquí no solo ofrece un cuidado apoyado en la ciencia médica sino valora el resultado (28).

Estudio realizado por Licenciada en Enfermería. Suquillo Loya (29). En Ecuador - Quito, 2017. “conocimientos del personal de enfermería en el armado, revisión y mantenimiento del carro de reanimación cardio pulmonar” el método tiene un enfoque cuantitativo y diseño explicativo, obteniendo como resultados relevantes: el carro de paro no cuenta con equipos biomédicos, insumos y medicamentos

completos para ser empleados durante una RCP, así también es notorio la falta de actualización del personal con la consecuente necesidad de transferir a los pacientes graves, teniendo personal entrenado se podría brindar una asistencia inmediata de forma oportuna y segura.

Interno de Enfermería Arévalo coronel y colaboradora, (30). Ecuador Universidad de Guayaquil, setiembre del 2022, "Determinar las competencias del interno de enfermería de la universidad de Guayaquil en el manejo seguro de fármacos para la reanimación cardiopulmonar" realizado en una muestra de 200 internos cuya metodología fue cuantitativa, descriptiva y exploratoria, se encontró que el 70% de los internos tuvieron los conocimientos para la RCP, esto debido a un esfuerzo continuo para mantenerse actualizados y así brindar un servicio de calidad a los pacientes, conocimientos que se irán fijando con la práctica clínica.

Licenciada en Enfermería Machaca Chambi y colaboradora, (31). Bolivia en el año 2021, "Establecer el manejo adecuado del carro de paro por profesionales de enfermería, Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Hospital Materno Infantil, Caja Nacional de Salud gestión 2020" es un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, obteniendo los siguientes resultados: el 40% tiene un nivel aceptable, 20% optimo y 40% insuficiente, los resultados muestran que la mayoría cuenta con conocimientos para el manejo del coche de paro sin embargo fue evidente en una minoría que aún deben fortalecer este aspecto.

La Licenciada Maura Farah y colaboradora, (32). Tacna-Perú 2018, objetivo "determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aplicación de reanimación cardiopulmonar por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue", estudio de tipo descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, en cuyos resultados se encontró que: el grado de conocimientos sobre RCP es insuficiente en el 80% de los profesionales del área de la emergencia y el 76% practica la RCP. Concluyendo así que no existe relación entre el nivel de conocimientos y la aplicación práctica de RCP.

Así también La Licenciada Ramírez Nunura y colaboradora, (33). Chiclayo-Perú, en el año 2018 "identificar los aspectos que dificultan el correcto manejo del Coche de Paro en el Servicio de Emergencia" la metodología fue la revisión

bibliográfica de base de datos como Google académico, biblioteca virtual en salud, scielo y pubmed, se eligieron 6 documentos entre investigaciones estudios y trabajos operacionales con títulos interesantes con resúmenes claros y validos hacia la temática, encontrando que la mayoría del personal de enfermería omite acciones correspondientes a la revisión y mantenimiento del coche de paro por falta de documentos o tiempo entre otros.

De manera similar, Licenciada Celeste del Milagro Ramírez, (34). Chiclayo-Perú, 22 de octubre del 2018, "Identificar los aspectos que dificultan el correcto manejo del Coche de Paro en el servicio de Emergencia" estudio cualitativo observacional, concluye que, la tasa de conocimiento de las enfermeras es inferior al 50% así como el desarrollo de normas establecidas para el manejo de los coches de paro, dicho estudio revelo además notorio incumplimiento de las acciones como revisión y semaforización del coche de paro.

En las áreas de traumashock y ACE, se viven momentos de alta tensión, puesto que en Traumashock se atiende a pacientes graves con prioridad I y en ACE están los pacientes con criterios de monitoreo hemodinámico estricto donde la probabilidad de que se descompensen gravemente es alta, entonces son áreas que están equipadas con un coche de paro que cuenta con equipos biomédicos operativos, materiales e insumos completos en buen estado para su uso inmediato en un momento de una parada cardiorrespiratoria.

En el momento que suena el timbre indicador de presencia de paciente grave se concentran mínimo 3 enfermeras de las cuales Una lidera la vía aérea (oxígeno terapia, aspirado de secreciones, preparación y asistencia al médico para colocación de tubo endotraqueal o de traqueostomía, ventilador mecánico), la Segunda Enfermera lidera la vía circulatoria (se asegura de instalar 2 accesos venosos de grueso calibre, administra tratamientos prescritos, titula las bombas infusoras), la Tercer Enfermera se encarga de los registros, monitoreo de signos vitales c/10min, registra fármacos y horarios, coloca sondas naso gástrica y foley, los técnicos abastecen de material, cursan ordenes de laboratorio, imágenes, llevan muestra de AGA, entre otros, una vez estabilizado el paciente las Enfermeras de apoyo se van a sus respectivas áreas correspondientes.



La Enfermera del área de traumashock, se encarga de reponer al coche de paro todo medicamento, material, usado y que todos los equipos estén otra vez operativos para la siguiente atención, todo ello representa un trabajo coordinado, rápido, de alta tensión puesto que la vida del paciente depende de minutos, por todo lo anteriormente citado realizo este estudio para indagar sobre el nivel de conocimientos del personal de enfermería que labora en dichas áreas, no solamente sobre la organización y disposición del insumos medicamentos, equipos biomédicos sino también registros de los controles de calidad, operatividad, calibración de los equipos, los cuales deben estar: con pilas cargadas, baterías cargadas, testeados.

La participación de enfermería es crucial para lograr un óptimo resultado, de manera que el abordaje de la emergencia pone en práctica el conocimiento, habilidades y la experiencia, para conseguir la mejora del paciente haciendo un adecuado uso del coche de paro, por lo que se plantea con el permiso de la institución socializar este estudio. Cuyo objetivo general es “Analizar el nivel de conocimientos del personal de Enfermería sobre el manejo del Coche de Paro en la Emergencia del Hospital Sergio E. Bernales 2022”

## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es un estudio de tipo cuantitativo porque pretende analizar o percibir el nivel de conocimientos de enfermería sobre el manejo del coche de paro en las áreas de Traumashock y ACE lugares de la emergencia que están equipados con este material, planteamiento que involucra la probabilidad de ejecutar la recopilación de la información. El diseño de la investigación es descriptivo (35).

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población quedara delimitada en una muestra de 15 Lic. Enfermería que laboran en las áreas de Traumashock y ACE, de la Emergencia del hospital Sergio E. Bernales, en los meses de febrero y marzo del año 2023, posterior a la aceptación del permiso de la Jefa de Enfermeras del departamento de enfermeras y Coordinadora del área de Emergencia, se procederá a realizar la encuesta correspondiente a las Lic. Enfermería, que se encuentran de guardia, serán excluidas Lic. Enfermería que solamente están de apoyo.

### **2.3 VARIABLE DE INVESTIGACIÓN**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE ENFERMERIA FRENTE AL USO DEL COCHE DE PARO**

Definición conceptual: el coche de paro es una unidad móvil y compacta, que asegura, garantiza e integra los equipos, medicamentos e insumos necesarios para atender en forma inmediata una emergencia o urgencia tras la activación de un código en cual indica que hay un paciente con amenaza inminente de muerte. La revisión del contenido del Coche de Paro es sistemática según los intervalos de tiempo establecidos por la institución sanitaria, así como también la calibración de equipos tecnológico en salud (36).

Definición operacional: es la asistencia a pacientes que fueron atendidos en las unidades de ACE y Traumashock de la emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, haciendo uso de fármacos más equipos reanimadores de la función circulatoria, reanimación avanzada de la vía respiratoria, protección neurológica y prevención de daños irreversibles, aquí el tiempo es un componente fundamental puesto que de él depende una recuperación oportuna, recuperación con secuelas irreversibles o la pérdida del paciente, el coche de paro correctamente equipado y usado por un profesional conocedor permite brindar una atención de oportuna con calidad y calidez.

**2.4 TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS:** para el abordaje de la variable se utilizara como técnica la encuesta y como instrumento una lista de preguntas, validada por Lic. en Enfermería: Ma Luisa Rodríguez Andrade Hospital del niño (37) La Paz 2019, en su trabajo “Competencias del profesional de Enfermería sobre el manejo y control del coche de paro de la unidad de terapia intensiva, clínica solidaria fides, tercer trimestre 2019” instrumento de 13 preguntas, la validez del instrumento se realizó a través de jueces expertos, todos especialistas en el área, con aprobación 4/5. La confiabilidad se obtuvo después de realizada la prueba piloto (05 unidades muestrales) obteniéndose el estadístico k de Richardson = 0.91, considerando el instrumento válido para su aplicación.

#### **PLAN DE RECOLECCION DE DATOS:**

2.5.1 Se solicitará Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos, se realizaran los trámites ante las autoridades de la Universidad María Auxiliadora solicitando un documento que nos acredite como estudiantes de la UMA para realizar el estudio de investigación, inmediatamente después presentaremos el documento a la Dirección del Hospital Nacional Sergio E. Bernales al área de emergencias así como a la Jefa del área a quien solicitaremos autorización para la aplicación de la encuesta, las cuales serán evaluadas para verificar los criterios de inclusión y exclusión planteados.

2.5.2 La aplicación del instrumento de recolección de datos, iniciaremos el proceso explicando las razones de la investigación en reunión sostenida con la jefa del servicio a quien se explicará los objetivos que se pretende alcanzar, habiendo estimado un promedio de 5 minutos por cada encuesta luego se verificará el llenado y se procederá con la codificación de cada una de ellas.

## **2.6 METODO DE ANALISIS ESTADISTICO:**

Para el análisis de datos se tendrá en cuenta en primer lugar la codificación de cada encuesta y de cada ítem y luego se ingresarán los datos en Excel preparado para tal fin, una vez concluido este procedimiento se traslada al sistema estadístico SPSS versión 25 para concluir finalmente con el análisis inferencial para validar la 21 relación entre las variables del estudio, con la elaboración de tablas y grafico de distribución de frecuencias para cada una de las dimensiones.

## **2.7 ASPECTOS ETICOS:**

Para la confección de proyecto. Se ofrecerá información a las jefaturas respectivas especificando los objetivos a alcanzar a corto y mediano plazo, Autonomía: se garantizará el resguardo de la información encontrada en cada expediente, ratificando nuestro compromiso de ser los únicos responsables de la revisión y tratamiento de los datos del paciente. Beneficencia; en cumplimiento de este principio los resultados del estudio estarán orientados al logro de la mejora de los registros en pro del cuidado que se administra. Justicia: todas las encuestas serán tratadas sin discriminación únicamente se aplicará los criterios de inclusión y exclusión. No maleficencia: al ser una investigación de nivel de conocimientos de Enfermería frente al uso del coche de paro no se pondrá en riesgo ni dañará la integridad de los profesionales enfermeros integrantes de la muestra (38)

### III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de Actividades:

ACTIVIDADES	2022								2023																																			
	SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO							
	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	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Identificación del problema			x	x																																								
Búsqueda bibliográfica			x	x	x	x	x	x																																				
Elaboración de la sección introducción: situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.			x	x	x	x	x	x																																				
Elaboración de la sección introducción: importancia y justificación de la investigación.			x	x	x	x	x	x																																				
Elaboración de la sección introducción: objetivos de la investigación.			x	x	x	x	x	x	x	x	x																																	
Elaboración de la sección material y métodos: enfoque y diseño de la investigación.									x	x	x	x																																
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo.									x	x	x	x																																
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.									x	x	x	x																																
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos biomédicos.									x	x	x	x																																
Elaboración de la sección material y métodos: de análisis de información.									x	x	x	x																																
Elaboración de aspectos administrativos del estudio.													x	x																														
Elaboración de los anexos.					x	x	x	x	x	x	x	x																																
Revisión de proyecto.															x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																				
Aprobación de proyecto.																									x	x	x	x																
Trabajo de campo.																									x	x	x	x																
Redacción del trabajo académico.																													x	x	x	x												
Sustentación del trabajo académico.																																					x	x	x	x				

### 3.2 Recursos Financieros:

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022				2023						TOTAL
	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	S/
1 laptop	S/2000										S/2000
USB	S/20										S/20
<b>Útiles de escritorio</b>											
Lapiceros	S/9										S/4
Lápiz								S/3			S/10
Tableros								S/40			S/40
Hojas bond A4	S/10							S/40			S/5
<b>Material Bibliográfico</b>											
Libros	S/60	S/60	S/20	S/30							S/170
Fotocopias	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10		S/20		S/50	S/10
Impresiones	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10		S/20		S/50	S/50
Espiralado								S/20		S/20	S/20
<b>Otros</b>											
Movilidad								S/50		S/40	S/90
Alimentos	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/15	S/150
Llamadas	S/20	S/20	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/00	S/110
<b>Recursos Humanos</b>											
Digitadora	S/50									S/60	S/110
Imprevistos	S/100		S/100							S/100	S/300
<b>TOTAL</b>	<b>S/1,698</b>	<b>S/225</b>	<b>S/65</b>	<b>S/165</b>	<b>S/45</b>	<b>S/45</b>	<b>S/25</b>	<b>S/225</b>	<b>S/25</b>	<b>S/375</b>	<b>S/3,089</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. European Resuscitation Council Guidelines [base de datos en línea], España, 2021, revisado en noviembre del 2022, URL disponible en: <https://semicyuc.org/wp-content/uploads/2021/09/RCP-Guias-ERC-2021-01-Resumen-Traduccion-oficial-CERCP.pdf>
2. Rafael Melo et al, "Evaluación del conocimiento de Enfermería sobre el coche de emergencia", Revista Internacional de investigación para el desarrollo IJDR, vol 8, [base de datos en línea], fecha de acceso 21 de enero del 2023, No. 7 URL disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/47641873\\_Evaluacion\\_de\\_Conocimientos\\_y\\_Equipamiento\\_en\\_los\\_Carros\\_Rojos\\_para\\_la\\_Reanimacion\\_Cardiopulmonar\\_en\\_una\\_Unidad\\_de\\_Tercer\\_Nivel\\_de\\_Atencion](https://www.researchgate.net/publication/47641873_Evaluacion_de_Conocimientos_y_Equipamiento_en_los_Carros_Rojos_para_la_Reanimacion_Cardiopulmonar_en_una_Unidad_de_Tercer_Nivel_de_Atencion)
3. Impacto de una auditoria clínica de los carros de parada en el servicio de pediatría, [base de datos en línea], Estados Unidos, España, 2017, revisado en noviembre del 2022, URL disponible en:  
[https://www.google.com/search?q=3.+Impacto+de+una+auditoria+cl%C3%ADnica+de+los+carros+de+parada+en+el+servicio+de+pediatr%C3%ADa+%2C+%5Bbase+de+datos+en+l%C3%ADnea%5D%2C+Estados+Unidos%2C+Espa%C3%B1a%2C+2017%2C+revisado+en+noviembre+del+2022&oq=3.%09Impacto+de+una+auditoria+cl%C3%ADnica+de+los+carros+de+parada+en+el+servicio+de+pediatr%C3%ADa+%2C+%5Bbase+de+datos+en+l%C3%ADnea%5D%2C+Estados+Unidos%2C+Espa%C3%B1a%2C+2017%2C+revisado+en+noviembre+del+2022&gs\\_lcrp=EgZjaHJvbWUqBggAEEUYOzIGCAAQRRg70gEJMzc5OGowajE1qAIAAsAIA&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=3.+Impacto+de+una+auditoria+cl%C3%ADnica+de+los+carros+de+parada+en+el+servicio+de+pediatr%C3%ADa+%2C+%5Bbase+de+datos+en+l%C3%ADnea%5D%2C+Estados+Unidos%2C+Espa%C3%B1a%2C+2017%2C+revisado+en+noviembre+del+2022&oq=3.%09Impacto+de+una+auditoria+cl%C3%ADnica+de+los+carros+de+parada+en+el+servicio+de+pediatr%C3%ADa+%2C+%5Bbase+de+datos+en+l%C3%ADnea%5D%2C+Estados+Unidos%2C+Espa%C3%B1a%2C+2017%2C+revisado+en+noviembre+del+2022&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUqBggAEEUYOzIGCAAQRRg70gEJMzc5OGowajE1qAIAAsAIA&sourceid=chrome&ie=UTF-8)
4. Evaluación de contenido y funcionamiento de los carros de paro, [base de datos en línea], Hospital de Poniente (El Ejido, Almería) España, 2017, revisado en noviembre del 2022, URL disponible en:  
<https://www.medintensiva.org/es-evaluacion-del-contenido-funcionamiento-carros-articulo-13049935>

5. Ferrico N. Prácticas profesionales de emergencia AHA. Artículo Científico [revista en Internet]. 2019, revisado el 10 de diciembre del 2022, URL disponible en: <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=e40redis>.
6. Aranzábal-Alegría, G., Verastegui-Díaz, A., Quiñones-Laveriano, DM, Quintana-Mendoza, LY, Vilchez-Cornejo, J., Espejo, CB, Arroyo, LK, Vargas, ML, Fernández-Lamas, N., & Mejía, “Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en hospitales del Perú”, [base de datos en línea], Revista Colombiana de Anestesiología, Vol 45 N.º 2 en el año 2017, revisado en octubre del 2022, URL disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012033472017000200007&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012033472017000200007&script=sci_arttext&tlng=es)
7. Beltrán J. López E. Pablos C. Las enfermedades del corazón provocan: World Health Artículo. Científico Medicina [Revista en Internet]. 2018 revisado el 10 de diciembre del 2022, URL Disponible en: <http://www.eluniverso.com/2010/09/25/1/1445/enfermedades-corazon>.
8. Rodríguez C. Soto T. Portillo N, Chamorro M. cardiología: American Heart Association [Revista en Internet]. 2019, revisado el 10 de diciembre del 2022, URL disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/ietsi/pdfs/tecnologias\\_sanitarias/Resolucion\\_029-Mexico-2019.pdf](http://www.minsa.gob.pe/ietsi/pdfs/tecnologias_sanitarias/Resolucion_029-Mexico-2019.pdf).
9. Prieto F, Nieto J. Reyes E, Rodríguez A. Enfermedades Cardiológicas: Stephen Kopec. [Revista en Internet]. 2019, revisado el 10 de diciembre del 2022, URL disponible en: <https://www.google.com/search?q=La+organizacion.panamericana+de+salud>.
10. Manejo de coche de paro del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos, [base de datos en línea], Ecuador 2021, Revisado el 18/09/2022, URL disponible en: [https://issuu.com/pucesd/docs/mgc-de\\_la\\_cruz-herrera\\_1](https://issuu.com/pucesd/docs/mgc-de_la_cruz-herrera_1)
11. Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en hospitales del Perú, [base de datos en línea], Colombian journal of anesthesiology, 2017, revisado el 18/09/2022, URL disponible en:



<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/5835>

12. Alvares Y, Sánchez P, Las enfermedades isquémicas del corazón. Perú MINSA [Artículo en Internet]. Revisado el 01 de diciembre del 2022, URL disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)
13. Tunal R, Pérez A, Mejora del coche de paro. Lima ASIS [Artículo Internet]. 2018 revisado el 01 de diciembre del 2022, URL disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/index.html>.
14. Competencias del profesional de enfermería en el manejo y control de carro de paro de la Unidad de Terapia Intensiva, [base de datos en línea] Clínica Solidaria Fides, tercer trimestre 2019. Platero Acho, J. (2019). Revisado el 18/09/2022, URL disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/25462>
15. La norma técnica del Minsa indica que la custodia del coche de paro está a cargo del personal de enfermería [base de datos en línea], la nota informativa N.º 007 2022 – CF- HVLH/MINSA del comité fármaco terapéutico (Víctor Larco Herrera) revisado el 18/09/2022, URL disponible en: <https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2022/05/RD-069-2022-DG-HVLH-MINSA.pdf>
16. Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en hospitales del Perú, [base de datos en línea], Colombian journal of anesthesiology, 2017, revisado el 18/09/2022, URL disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/5835>
17. Actualización ERC, nuevas recomendaciones RCP. Urgencias y Emergencias; [base de datos en línea], Elena Plaza Moreno, 2021, revisado el 18/09/2022, URL disponible en: <https://www.urgenciasyemergen.com/actualizacion-erc-2021-nuevas-recomendaciones-rcp/>
18. Coche de paro en un hospital de Michigan, [base de datos en línea], Estados Unidos, 3 julio 2021, revisado el 01/12/2022, URL disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Carro\\_de\\_paradas](https://es.wikipedia.org/wiki/Carro_de_paradas)
19. Guía de Coche de paro MINSA. Gob. Pe. 2023 Ministerio de Salud, [base de datos en línea], Del & Carranza El, n.d. revisado el 29 de octubre, URL disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3289546/RD%20N%C2%B0%20165-2022-DG-INMP/MINSA.pdf>

20. Guía de Coche de paro Minsa; Ministerio de Salud Instituto Nacional Materno Perinatal, Gob. Pe, 2022, [base de datos en línea], Del & Carranza El, n.d. revisado el 26 de octubre, URL disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3289546/RD%20N%C2%B0%20165-2022-DG-INMP/MINSA.pdf>
21. Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS), [base de datos en línea], OPS en el año 2017, revisado el 01 de diciembre del 2022, URL disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11598:pahos-current-work-on-health-technology-assessment&Itemid=41692&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11598:pahos-current-work-on-health-technology-assessment&Itemid=41692&lang=es#gsc.tab=0)
22. , Evaluación de tecnologías sanitarias (ETS), [base de datos en línea], OMS en el año 2021, revisado el 09/12/2022, URL disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/31-08-2021-who-releases-new-compendium-of-innovative-health-technologies-for-covid-19-and-other-priority-diseases>
23. Revista Cubana de Enfermería [base de datos en línea], Chile: Editorial ciencias médicas; 2017. [fecha de acceso 30/01/2023], URL disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>
24. Revista Cubana de Enfermería [base de datos en línea], Lima Perú: Editorial ciencias médicas; 2021. [fecha de acceso 30/01/2023], URL disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3864>
25. Rol de la Enfermera en Urgencias y Emergencias [base de datos en línea], Medellín Colombia: Corporación Universitaria Adventista; 2019. [fecha de acceso 30/01/2023], URL disponible en: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/914/Proyecto%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Mariana Carlos y colaboradora, “satisfacción de los Profesionales de la salud frente al uso del carro de paro en el ámbito clínico” [base de datos en línea], dimensión clínica en el año 2022, revisado el 09/12/2022, URL disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4655/SATISFACCI%20C3%93N%20DE%20LOS%20PROFESIONALES%20DEL%20C3%81REA%20DE%20LA%20SALUD%20FRENTE%20AL%20USO%20DEL%20>

20CARRO%20DE%20PARO%20EN%20EL%20%20C3%81MBITO%20CL  
%20C3%8DNICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Cifuentes J, Manrique F. Satisfacción laboral en enfermería en una institución de salud de cuarto nivel de atención, Bogotá, Colombia. Enfermería [base de datos en línea]. 2017, revisado el 09/12/2022, URL disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v32n2/v32n2a05.pdf>
28. Ana Julia Carrillo y colaboradoras, "Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería" [base de datos en línea], Revista Cubana de Enfermería 2018, revisado el 09/12/2022, URL disponible en:  
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
29. Competencias del profesional de Enfermería en el manejo y control de carro de paro de la unidad de terapia intensiva Clínica Solidaria Fides, (base de datos en línea), La paz Bolivia 2019. Revisado el 18/09/2022, URL disponible en:  
<https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/25462/TE-1757.pdf>
30. Competencias del interno de enfermería de la Universidad de Guayaquil en el manejo seguro de fármacos para la reanimación cardiopulmonar [base de datos en línea], Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería. Coronel, A., & Liseth, J. 2022. Revisado el 18/09/2022, URL disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/61001>
31. Manejo adecuado del carro de paro por profesionales de enfermería [base de datos en línea], Unidad de Terapia Intensiva Adultos, Hospital Materno Infantil, Caja Nacional de Salud gestión 2020. La Paz Bolivia (autoras Chambi, M., Reveca, J.) 2021. Revisado el 18/09/2022, URL disponible en:  
<https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/28944>
32. Nivel de conocimiento y aplicación de la reanimación cardiopulmonar por el profesional de Enfermería del servicio de Emergencia [base de datos en línea], hospital Hipólito Unanue Tacna 2018, Revisado el 18/09/2022, URL disponible en:

[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3424/96\\_2018\\_farah\\_pamo\\_mn\\_tito\\_condori\\_ce\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3424/96_2018_farah_pamo_mn_tito_condori_ce_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

33. Aspectos a fortalecer del profesional de enfermería en relación al manejo del coche de paro en el servicio de emergencia [base de datos en línea], Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Nunura, R., & del Milagro, Chiclayo Perú 2018. Revisión crítica, revisado el 18/09/2022, URL disponible en:  
<https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1603>
34. Revisión Crítica: “Aspectos a fortalecer del Profesional de Enfermería en relación al manejo del coche de paro en el servicio de emergencia”, [base de datos en línea], Y., Rosio, M., Pilar, D., Delgado, M., Indira, M., & Orbegozo, R. P. (n.d.). Chiclayo Perú 2022, revisado el 18/09/2022, URL disponible en:  
[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1603/1/TL\\_RamirezNunuraCeleste.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1603/1/TL_RamirezNunuraCeleste.pdf)
35. Guía de procedimiento asistencial de Enfermería en el manejo y revisión del coche de paro del servicio d emergencia adulto [base de datos en línea], Ministerio de Salud, hospital Cayetano Heredia 2021 revisado el 18/09/2022, URL disponible en:  
[https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2021/RD/RD\\_261-2021-HCH-DG.pdf](https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2021/RD/RD_261-2021-HCH-DG.pdf)
36. Competencias del profesional de enfermería en el manejo y control de carro de paro de la Unidad de Terapia Intensiva, [base de datos en línea] Clínica Solidaria Fides, tercer trimestre 2019. Platero Acho, J. (2019). Revisado el 18/09/2022, URL disponible en:  
<https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/25462>
37. Artículo publicado por la Universidad de valencia: los principios de la bioética [base de datos en línea], campus virtual 2021, Revisado el 18/09/2022, URL disponible en:  
<https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/los-4-grandes-principios-bioeticos>

## ANEXOS

**Anexo A. Operacionalización de la variable:**

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escalas de medición.	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N.º DE ÍTEMS	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimientos de Enfermería sobre uso del coche de paro.	Según su naturaleza: Descriptivo Escala de medición: Transversal.	Coche de paro es una unidad móvil, compacta la cual asegura disponer de manera inmediata los equipos biomédicos, medicamentos e insumos necesarios para la atención inmediata de un paro cardio respiratorio o colapso cardio vascular, tiene como función facilitar el traslado del equipo necesario para una RCP o atención A paciente crítico.	En las áreas de ACE y Trauma-shock, se viven momentos de alta tensión, están los pacientes con prioridad I, un coche bien equipado permite al equipo de salud ofrecer un servicio de calidad y con calidez, en el tiempo y momento oportuno, con adecuada protección neurológica y evitando los daños irreversibles tras la recuperación del paciente.	1.- Competencia cognitiva.	a.-Licenciatura b.-Diplomado c.- Maestría d.- Especialidad	1 ítem (1 – 1)	Las dimensiones del CARE-Q se obtuvieron a partir de las puntuaciones medidas de los ítems, recogidos en una escala de likert Con 4 opciones de respuesta. Las puntuaciones se transformaron en una escala de 46 a 184 para facilitar su interpretación: a mayor puntuación mayor conocimiento.
				2.- Competencia experimental.	a.- Menor a 1 año. b.- De 1 a 2 años. c.- De 3 a 5 años. d.- Mayor a 5 años.	1 ítem (2 – 2)	
				3.- Competencia procedimental.	3.- ¿Que es carro de paro? 4.- Equipamiento del coche de paro. 5-7.- Uso del coche de paro. 8-10.- Revisión del coche de paro. 11-12.- Reposición de medicamentos e insumos: usados o vencidos 13.- Protocolos y guías de manejo coche de paro.	1 ítem (3 – 11)	

## **Anexo B. Instrumentos de recolección de datos:**

### **“CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA EN MANEJO DEL COCHE DE PARO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES 2022”**

#### **CUESTIONARIO CARE-Q I.**

##### **I. PRESENTACIÓN:**

Buenos días, soy estudiante de la Especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres de la Universidad María Auxiliadora, y solicito a Usted su colaboración facilitándome ciertos datos que permitirán conocer el Nivel de conocimientos de las Enfermeras en el manejo del coche de paro frente a una parada cardíaca o atención de paciente crítico con prioridad I en las áreas de la Unidad de shock Trauma y ACE de la Emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales Lima – 2021.

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además menciono que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Usted tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

##### **II. INSTRUCCIONES GENERALES:**

Por favor, lea cada pregunta con atención. Cuando piense en su respuesta, trate de recordar su labor en las áreas anteriormente citadas como Enfermera Líder que ofrece atención de calidad y con calidez. ¿Qué respuesta viene a su mente primero? Elija la opción que mejor se adapte a su respuesta y marque con una equis (X). Recuerde que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que responda a todas las preguntas y que veamos sus marcas claramente. No tienes que mostrarle a nadie sus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará su cuestionario una vez que hayas finalizado.

**DATOS GENERALES:**

Edad: -----

Sexo del entrevistado:

a. Femenino ( ) b. Masculino ( )

1.- Nivel de Formación Académica:

1. Licenciatura		2. Diplomado		3. Maestría		4. Especialidad	
-----------------	--	--------------	--	-------------	--	-----------------	--

2.- Experiencia laboral en el área de emergencia del Hospital Sergio E. Bernal.

1. Menos de 1 año		2. 1 a 2 años		3. 3 a 5 años		4. > de 5 años	
-------------------	--	---------------	--	---------------	--	----------------	--

3.- ¿Qué es Carro de Paro?

1. Sabe		2. No sabe		3. No responde	
---------	--	------------	--	----------------	--

4.- ¿Cómo está equipado el Carro de Paro de su Unidad?

Correcto		Incorrecto	
----------	--	------------	--

5.- ¿En qué situación se usa el Carro de Paro?

1. Reanimación cardiopulmonar		2. Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada		3. Paro cardiorespiratorio		4. Parada cardiaca		5. Nunca	
-------------------------------	--	---	--	----------------------------	--	--------------------	--	----------	--

6.- ¿En el carro de paro de su unidad se encuentran organizados los fármacos, equipos e insumos de acuerdo al uso frecuente en una RCP?

1. Siempre		2. A veces		3. Nunca	
------------	--	------------	--	----------	--

7.- ¿Por qué el desfibrilador debe encontrarse permanentemente conectado a una fuente de energía?



Por qué no general tiene la batería suficiente		Para garantizar su uso durante la RCP.		Porque la norma lo dice.		Ninguno	
--	--	--	--	--------------------------	--	---------	--

8.- Es responsabilidad del personal de enfermería revisar todo el equipamiento de manera:

1. Periódica		2. Mensual		3. Semanal		4. Antes y después de la RCP	
--------------	--	------------	--	------------	--	------------------------------	--

9.- La apertura de revisión y verificación de fechas de caducidad de medicamentos del carro de paro debe realizarse.

1. Periódica		2. Mensual		3. Semanal		4. Antes y después de la RCP	
--------------	--	------------	--	------------	--	------------------------------	--

10.- ¿Se revisa, verifica el funcionamiento de los equipos y aparatos del carro de paro?

1. Siempre		2. A veces		3. Nunca	
------------	--	------------	--	----------	--

11.- ¿Se comunica o genera un reporte para la reposición del material y medicamento faltante o caducado a la licenciada responsable del carro de paro del turno?

1. Siempre		2. A veces		3. Nunca	
------------	--	------------	--	----------	--

12.- ¿Cuándo recibió capacitación sobre el manejo del carro de Paro?

1. Hace 1 mes		2. Hace 6 meses		3. Hace 1 año		4. Nunca	
---------------	--	-----------------	--	---------------	--	----------	--

13.- En su Unidad cuenta con:

1. Protocolos de manejo de carro de Paro		2. Guías de control de carro de paro		3. Todos		4. Ninguno	
--	--	--------------------------------------	--	----------	--	------------	--

## **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:** “Nivel de conocimientos del personal de Enfermería sobre el manejo del Coche de Paro en la Emergencia del Hospital Sergio E. Bernales 2022” lima-Perú.

**Nombre del investigador:** Garrido Vega Rubeth.

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de conocimientos de Enfermería sobre manejo del coche de paro en la Emergencia del Hospital Sergio E. Bernales 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 Garrido Vega Rubeth, autora del trabajo (teléfono móvil N° 942136445) o al correo electrónico: garridoclasses2020@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.

Nombre y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI	
N° de teléfono: fijo, móvil o WhatsApp.	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
RUBETH GARRIDO VEGA	
N° de DNI:	
80299928	
N° de teléfono:	
942136445	
Nombre y apellidos del encuestador	Firma
N° de DNI:	
N° de teléfono:	
Datos del testigo para casos de participantes iletrados	Firma
Nombre y apellidos:	
N° de DNI:	
N° de teléfono:	

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

.....

Firma del participante