

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



*Una Institución Adventista*

**Calidad de las intervenciones de enfermería en pacientes politraumatizados  
del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021**

Proyecto de tesis presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad  
Profesional de Enfermería en Emergencias y Desastres

**Por:**

Delia Inés Lázaro Muñoz

**Asesor:**

Neal Henry Reyes Gastañadui

Lima, 2021

DECLARACIÓN JURADA  
DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN


Yo, Mg. Neal Henry, Reyes Gastañadui, docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: ***“Calidad de las intervenciones de enfermería en pacientes politraumatizados del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021”*** constituye la memoria que presenta la licenciada: Delia Inés, Lázaro Muñoz para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Emergencias y Desastres ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los once días del mes de marzo de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

En Lima, Naña, Villa Unión, a los 10 días del mes de marzo del año 2021 siendo las 10:30 horas, se reunieron en el Salón de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado: Dra. María Teresa Cabanillas Chavez el secretario: Mg. Nira Herminia Cutipa Gonzales y los demás miembros:

..... y el asesor Mg. Neal Henry Reyes Gastuñador con el propósito de administrar el acto académico de sustentación Trabajo Académico de Segunda Especialidad titulado: Calidad de las intervenciones de enfermería en pacientes politraumatizados del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021.

Conducente a la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Emergencias y Desastres

*(Denominación del Título Segunda Especialidad Profesional)*

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al candidato hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del Jurado a efectuar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes, los cuales fueron absueltos por el candidato. Luego se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del Jurado. Posteriormente, el Jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato: DELIA INES LAZARO MUÑOZ

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>APROBADO</u>	<u>16</u>	<u>B</u>	<u>Bueno</u>	<u>Muy Bueno</u>

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del Jurado invitó al candidato a ponerse de pie, para recibir la evaluación final. Además el Presidente del Jurado concluyó el acto académico de sustentación, procediéndose a registrar las firmas respectivas.

\_\_\_\_\_  
Presidente

\_\_\_\_\_  
Asesor

\_\_\_\_\_  
Miembro

\_\_\_\_\_  
Candidato/a

*Esta sustentación fue realizada de manera virtual, conforme al reglamento general de grados y títulos.*

  
\_\_\_\_\_  
Secretario

\_\_\_\_\_  
Miembro

## Índice

Resumen.....	8
Capítulo I .....	9
Planteamiento del problema.....	9
Identificación del problema. ....	9
Formulación del problema .....	10
Problema general. ....	10
Problemas específicos.....	11
Objetivos de la investigación .....	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos. ....	11
Justificación .....	12
Justificación teórica. ....	12
Justificación metodológica. ....	12
Justificación práctica y social. ....	13
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas .....	14
Antecedentes de la investigación. ....	14
Antecedentes internacionales.....	14
Definición conceptual .....	16
Emergencia. ....	16
Trauma. ....	16
Paciente poli traumatizado.....	16
Complicaciones en pacientes poli traumatizados. ....	17
Calidad de las intervenciones de enfermería. ....	21
Bases teóricas.....	21
Definición de términos.....	22
Capítulo III.....	24

Metodología .....	24
Descripción del lugar de ejecución.....	24
Población y muestra.....	24
Población.....	24
Muestra.....	24
Criterios de inclusión y exclusión.....	24
Criterios de inclusión.....	24
Criterios de exclusión.....	24
Tipo y diseño de investigación .....	25
Identificación de variables .....	25
Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	28
Técnica de recolección de datos.....	28
Proceso de recolección de datos.....	28
Procesamiento y análisis de datos.....	28
Consideraciones éticas .....	29
Beneficencia.....	29
Autonomía.....	29
Justicia.....	29
Capítulo IV.....	30
Administración del proyecto de investigación.....	30
Referencias.....	31
Apéndice .....	35
Apéndice A: Instrumento de Recolección de Datos.....	36
Apéndice B.....	38
Validez del instrumento.....	38
Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos.....	49
Apéndice E.....	51

Matriz de consistencia.....	51
Apéndice F.....	53
Consentimiento informado.....	53

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> <i>Operacionalización de variables.</i> .....	26
<b>Tabla 3.</b> <i>Presupuesto.</i> .....	30
<b>Tabla 4.</b> <i>Cronograma de Actividades.</i> .....	30
<b>Tabla D 1.</b> <i>Matriz de Datos 1.</i> .....	49

## Resumen

El trauma se viene convirtiendo día a día en una emergencia muy requerida y, según datos estadísticos, se puede evidenciar que va camino a una pandemia donde afecta a la sociedad en la economía ya que estos accidentes por el costo de reparación del daño es muy caro y el gobierno busca estrategias para que esto disminuya; así mismo, el estado de salud también con su personal debe buscar estrategias de capacitaciones continuas cursos de actualización para actuar de manera eficaz y oportuna frente al paciente poli traumatizado evitando la muerte. El objetivo de estudio de la investigación es determinar la calidad de las intervenciones de enfermería durante la atención a pacientes poli traumatizados del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao. Tiene un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. Se utilizará el muestreo de tipo censal y lo conformaran 30 profesionales de enfermería que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Se recolectará la información a través del instrumento "ABCDE" previa solicitud de autorización a la institución, luego se sintetizará la información, usando el SPS v23 donde se ingresarán las datas a través de códigos para poder obtener las tablas y frecuencias necesarias.

**Palabras clave:** Calidad, intervenciones, profesional de enfermería, paciente poli traumatizado.



## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del problema.

Hoy en día, los hospitales que atienden en las emergencias son pacientes que sufren accidentes de tránsito, caídas que son llamados pacientes politraumatizados dando lugar a la OMS que este problema se encuentra en el tercer lugar como causa de muertes; por ello, se convirtió en pandemia mundial más aun en países de gran desarrollo, con un 90 % de muertes se producen en los países con ingresos entre medio y bajo, no se suelen tener en cuenta, y el sector salud no se encuentra preparado a enfrentar este reto. He ahí los enfermeros tienen que desempeñarse en la atención de estos pacientes (OMS, 2004).

En México, se realizó un estudio donde se pudo evidenciar que los accidentes ya se consideran una epidemia donde dieron a conocer un informe que los accidentes ocasionan incremento de costo para el sector de salud donde el personal de enfermería debe tener actitud y conocimiento frente al caso, para de esta forma salvar vidas (Lagoueyte Gómez, 2015).

En el 2013, hubo un aumento de accidentes de tránsito el cual reveló la PNP con una cantidad de setenta y cuatro mil doscientos, y en el 2015 se reportó noventa y cuatro mil; siendo la tercera causa de muerte en el país (MINSA, 2015).

Ante esto, se puede mencionar que el trauma se viene convirtiendo día a día en una emergencia muy requerida y, según datos estadísticos, se puede evidenciar que va camino a una pandemia donde afecta a la sociedad en la economía ya que en estos accidentes el costo de reparación del daño es muy caro y el gobierno busca estrategias para que esto disminuya; así mismo, el estado de salud también con su personal debe buscar estrategias de capacitaciones continuas, cursos de actualización para actuar de manera eficaz y oportuna frente al paciente politraumatizado evitando la muerte (Espinoza, 2011).

El hospital se encuentra ubicado en la provincia constitucional del Callao. Adquiere a diario usuarios con accidentes de tránsito donde el enfermero en emergencia atiende a estos pacientes. Por ello, es importante su actualización para dar una calidad de atención frente a estos casos. Los datos estadísticos muestran que los accidentes de pacientes poli traumatizados durante la semana es un aproximado de 30 mientras que el fin de semana aumenta donde calcularon que durante un mes el aumento ascendió a 120 pacientes poli traumatizados (Aslla Clavijo et al., 2018).

Blas Palacios et al. (2018) revelan que de una cantidad de 30 usuarios diagnosticados poli traumatizados, 13 de ellos se encuentran en cuidados críticos, 10 de ellos están en sala de operación y 7 de ellos bajo observación, donde se observa que la calidad de atención de enfermería es más la demanda de pacientes que del personal de enfermería ya que no son profesionales contratados si no personal de contratación por terceros.

Para este tipo de pacientes el hospital y el personal que trabaja deben ser organizados y capacitados para priorizar el grado de la enfermedad, para el oportuno cuidado en la atención y minimizar muertes o secuelas que afecte al paciente. Por tal motivo, es fundamental una intervención integra realizando la valoración cefalocaudal (Negrete-Corona et al., 2014).

La investigadora, en condición de enfermera asistente, observó que el personal de enfermería no hace una adecuada evaluación a este tipo de pacientes donde la más mínima falta de valoración puede ser fatal para el paciente. Por tal motivo, y sabiendo que el área de emergencia no se cuenta con un tipo de estudio de esta magnitud, se plantea la pregunta.

## **Formulación del problema**

### **Problema general.**

¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería durante la atención a pacientes poli traumatizados del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?

**Problemas específicos.**

¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?

¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de ventilación y oxigenación frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?

¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de circulación y control de Hemorragias frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?

¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de manejo del estado neurológico frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?

¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de manejo de la exposición al paciente frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?

**Objetivos de la investigación****Objetivo general.**

Determinar la calidad de las intervenciones de enfermería durante la atención a pacientes poli traumatizados del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.

**Objetivos específicos.**

Identificar la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia del hospital del Callao.

Identificar la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de ventilación y oxigenación frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.

Identificar la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de circulación y control de hemorragias frente a un paciente poli traumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.

Identificarla calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de manejo del estado neurológico frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.

Identificar la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de manejo de la exposición al paciente frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.

### **Justificación**

La investigación se justifica por los factores que se presentan a continuación.

#### **Justificación teórica.**

Esta investigación aportará información actualizada con respecto a la atención de pacientes poli traumatizados que realiza el profesional de enfermería, donde la información adquirida quedará en la institución prestadora del servicio.

#### **Justificación metodológica.**

La presente investigación tiene como propósito medir el cuidado humanizado que realiza el profesional de enfermería, en pacientes poli traumatizados. En tal sentido, se usará un instrumento, sustentado en una teoría de enfermería, así como diferentes investigaciones. Para fines de la investigación, dicho instrumento, pasó por validación y confiabilidad estadística.

**Justificación práctica y social.**

La investigación permitirá dar a saber cómo es la atención que realiza el enfermero con el paciente politraumatizado, cuya información ayudará al enfermero a tener alternativas efectivas a considerar en el cuidado.

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación.

##### Antecedentes internacionales.

Sánchez Maldonado (2019) realizó la investigación titulada “Conocimiento y práctica del profesional enfermero en la atención de pacientes tipo poli traumatizado en emergencia del hospital Otavalo”. Su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los enfermeros. El método del estudio es descriptivo no experimental. La muestra fue toda la población que formaban 30 profesionales de enfermería, siendo este un muestreo censal. El instrumento es ABCD. El resultado fue conocimientos de los procesos de atención con un 100%, no aplica cuidados en sus atenciones diarias con un 35 %. Concluyendo que existe un porcentaje importante de profesionales de enfermería que no realizan la valoración inicial de los pacientes politraumatizados.

Abreu (2016) realizó un estudio titulado “Cuidado del enfermero en pacientes que ingresan con el diagnóstico de poli traumatizado del Hospital Valera en Venezuela”. Su objetivo fue evaluar la relación del cuidado enfermera paciente de emergencia. La muestra fue de 25 Enfermeras. El instrumento fue guía de observación. El resultado mostró que existe relación entre el cuidado con el conocimiento que tiene el enfermero para los pacientes politraumatizados. En conclusión, el cuidado de enfermería en pacientes politraumatizados al ingreso es directamente proporcional al conocimiento que tenga el personal de enfermería sobre estos cuidados y los recursos necesarios para realizarlo.

Ataucuri Linares (2016), en su estudio “Calidad de cuidado del personal de enfermería en usuarios poli traumatizados que acuden a emergencia del hospital Puquio”, tuvo el objetivo de evaluar la calidad del cuidado con el conocimiento en pacientes politraumatizados. El método fue descriptivo de tipo transversal. La población estuvo

conformada por 35 profesionales de enfermería. En la muestra participaron toda la población por ser censal. El instrumento fue una guía de observación. El resultado mostró que 70 % no hace la intervención de calidad, el 30 % sí hacia correcto la atención. En conclusión, la mayoría de los enfermeros no realizan la correcta atención en estos pacientes politraumatizados que ingresan al servicio de emergencia.

Blas Palacios et al. (2018), en su investigación titulada “Intervención inicial de enfermero en pacientes politraumatizados”, tuvieron el objetivo de diseñar protocolos de atención oportuna en pacientes politraumatizados del hospital Santo Domingo. El método fue descriptivo. La población fue de 30 profesionales de enfermería. El instrumento se usó un check list que contiene las intervenciones iniciales en el paciente politraumatizado que consta de 5 parámetros de evaluación según el ABCDE. El resultado arrojó que las enfermeras que laboran en dicha institución no están capacitadas correctamente para la intervención a pacientes politraumatizados. En conclusión, se debe de crear un protocolo de atención y las capacitaciones continuas para el personal. Además, crear cursos de actualización para así mejorar la calidad de atención del paciente.

Belaunde García et al. (2018), en su estudio titulado “Nivel de conocimiento del personal de enfermería de Samu en pacientes politraumatizados”, tuvieron el objetivo de evaluar el conocimiento del personal de enfermería. El método fue aplicativo descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 41 enfermeras. El instrumento fue un cuestionario. El resultado arrojó del 100 %, 21% de los enfermeros conocen el ABCDE, el 20% no conoce, llevando a una conclusión que la mayoría de los enfermeros no tienen los conocimientos adecuados para pacientes poli traumatizados, lo que se les exige su capacitación en ese tema.

## **Definición conceptual**

### **Emergencia.**

Es la condición donde se requiere de una intervención inmediata ya que la vida y la salud del usuario está en peligro más aun en los pacientes poli traumatizados (Espinoza, 2011).

Es la situación donde la víctima se encuentra en peligro, donde se realiza la orden de priorización de las afecciones. Los usuarios y las atenciones son inmediata buscando salvar la vida de la víctima (Organización Mundial de la Salud, 2015).

### **Trauma.**

El trauma tiene 3 etapas: inmediata, precoz y tardía, con características específicas la mortalidad define a aquellas muertes que ocurren en el momento del trauma hasta posteriormente minutos después del desmembramiento, TEC grave, obstrucción de la vía aérea entre otros (Hurtado, 2017).

### **Paciente poli traumatizado.**

Es todo paciente que llega a sufrir golpes en el cuerpo producido por diferentes tipos de accidentes ocasionado poner en riesgo su vida (Espinoza, 2011).

#### ***Tipo de poli traumatismos.***

##### ***Traumatismo leve.***

Paciente cuyas heridas y/o lesiones no presentan un riesgo importante para su salud (no existe riesgo de muerte o incapacidad permanente o transitoria)

##### ***Traumatismo moderado.***

Paciente que presenta lesiones y/o heridas que deben ser tratadas en el transcurso de 24 -48 horas de haber sufrido accidente.



### *Traumatismo severo o grave*

Paciente que presenta lesiones traumáticas graves que deben ser tratadas inmediatamente (con alto riesgo de muerte y/o lesiones irreversibles)

### **Complicaciones en pacientes poli traumatizados.**

#### *Hemorragias*

La hemorragia traumática es inicialmente orgánica, a partir de un daño vascular o tisular y con uno o varios vasos responsables. Con el correr de los minutos, se instalará progresivamente una cuagulopatía llega rápidamente. Por otra parte, prácticamente todos los pacientes tendrán falla hemostática hacia el final de cualquier resucitación prolongada. Por otra parte, prácticamente todos los pacientes tendrán falla hemostática hacia el final de cualquier resucitación prolongada. El sangrado por falla hemostática se anuncia por la presencia de sangrado más allá de la expectativa del cirujano en sitios donde los tejidos se encuentran.

#### *Lesiones cerebrales*

Lesiones traumáticas del encéfalo causada por la transmisión abrupta de fuerza física externa al cráneo, columna vertebral y sus contenidos que produce un estado de disminución o alteración de la conciencia, que produce un estado de disminución o alteración de la conciencia, que se traduce en un deterioro de las funciones cognitivas, motoras, sensoriales, etc.

Con presencia de al menos uno de los siguientes elementos:

- Alteración de la conciencia y/o amnesia debido al trauma
- Cambios neurológicos o neurofisiológicos
- Diagnóstico de fractura de cráneo o lesiones intracraneanas atribuibles al trauma

#### *Shock hipovolémico*

Un shock hipovolémico es una afección de emergencia en la cual, la pérdida grave de sangre o de otro líquido hace que el corazón sea incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo. Este tipo de shock puede hacer que muchos órganos dejen de funcionar.

#### Causas

La pérdida de aproximadamente una quinta parte o más del volumen normal de sangre en el cuerpo causa shock hipovolémico.

La pérdida de sangre puede deberse a:

Sangrado de las heridas

Sangrado de otras lesiones

Sangrado interno, como en el caso de una hemorragia del tracto gastrointestinal

*Neumotórax.*

Ocurre cuando el aire escapa del pulmón. El aire llena el espacio por fuera del pulmón entre este y la pared torácica; esta acumulación de aire ejerce presión sobre el pulmón, así que este no se puede expandir tanto como lo hace normalmente cuando se expira.

El colapso pulmonar es causado por la lesión del pulmón por lesiones pueden incluir herida por arma de fuego o cuchillo en el tórax, fractura de una costilla o ciertos procedimientos médicos.

Intervenciones de enfermería en pacientes poli traumatizados.

#### ***Vía aérea permeable y control cervical.***

En esta secuencia, se mantiene la vía aérea permeable evaluando que no haya nada dentro de la boca que interrumpa la permeabilidad; así mismo, observar si tiene o no lesión cervical hacer el examen con cuidado para evitar algún trauma utilizando la técnica tracción del mentón y procederá a colocar la cánula orofaríngea. Si se observa lesión cervical se procederá a colocar el collarín (Ige Afuso & Chumacero Ortiz, 2010).

### ***Manejo de Ventilación y Oxigenación.***

El personal encargado de la apertura de la vía aérea debe cumplir el protocolo de la administración del oxígeno haciendo uso del tipo de dispositivo que requiera el paciente (Sánchez Maldonado, 2019)

El primer eslabón es mantener la vía aérea que permitiría al paciente ventilar espontáneamente. Se debe inmovilizar la columna de la víctima y administrar oxígeno a alta concentración. (Cortez *et al* .2013)

Identificar si la vía aérea esta permeable, colocando un dispositivo avanzado de la vía aérea e inmovilizando la columna cervical de la víctima politraumatizado (Berman, 2013).

Así mismo, el líder de equipo se encargará de la vía aérea cumpliéndose los protocolos establecidos, administrando oxígeno adecuado para el paciente haciendo uso adecuado de los equipos de vía aérea avanzada (De la Torre, 2013).

### ***Circulación con control de hemorragias.***

La hipotensión es ocasionada por pérdida del flujo sanguíneo donde comprobamos con la presión arterial, frecuencia cardiaca, el llenado capilar, la coloración de la piel y la temperatura; cuando se observa alteración en cualquiera de estos, se canaliza de inmediato dos vías periféricas de gran calibre que permitirá perfundir soluciones que indica el médico (Rufs, 2001). En esta etapa, se identifica por dónde se está perdiendo la sangre controlando las funciones vitales y observando dónde está la alteración y prevenir la muerte por shock hipovolémico (Grupo Shock, 2014). El personal de enfermería debe estar capacitado actualizado en la atención inmediata de pacientes con sangrado canalizando calibre, transfundir hemoderivados sanguíneos y electrolitos. Mantener correcta ventilación - oxigenación. Respiración. En esta secuencia se asegura la oxigenación y la ventilación del usuario evaluando si hay compromiso en el tórax ocasionando un neumotórax si el usuario no

respira se procede a usar la bolsa de reservorio hasta poder intubarlo y conectarlo al ventilador mecánico (Esquinas Rodríguez, 2010).

La administración de oxígeno de manera adecuada con los dispositivos que el paciente requiere ayuda a prevenir muertes de tejidos cerebrales, en los pacientes que sufren accidentes poli traumatizados (Grupo Shock, 2014).

En esta etapa, se busca donde se está perdiendo sangre ya que también es el que lleva a la muerte, si no se actúa de manera oportuna y eficaz, siendo más en pacientes politraumatizados que pueden hacer un shock hipovolémico; en este, se observan las funciones vitales alteradas, donde se tiene que atender de emergencia para salvar esa vida (Cortez *et al*, 2013).

El equipo de enfermería debe estar organizado para la atención inmediata con el paciente con shock hipovolémico, ocasionado por una hemorragia, haciendo uso de sus capacidades y conocimientos: monitorizar al paciente, canalizar vías periféricas de gran calibre, transferir paquetes globulares, administra electrolitos, controlar la fuga de la sangre (De La Torre, 2013).

### ***Manejo del estado neurológico.***

Los golpes en la cabeza producen hematomas, hemorragias donde se va a requerir la perfusión cerebral para activar los mecanismos del flujo sanguíneo adecuado (Sánchez Maldonado, 2019). Se debe realizar la evaluación rápido y eficaz observando sus pupilas el estado de conciencia el lenguaje, la relajación de los esfínteres (De Juan Frigola & Molinos Norniella, 2000).

Las lesiones cerebrales o traumas incluyen hematomas, hemorragias, laceraciones dado que el tejido neuronal no se presenta de forma conveniente y es mínima la expectativa de recuperación debido a la lesión; además, este cuadro empeora porque los cerebros lesionados requieren a menudo una presión de perfusión cerebral mayor a lo normal para

activar los mecanismos autorreguladores y mantener el flujo sanguíneo adecuado (Cortez *et al*, 2013).

En esta fase se debe realizar la evaluación pupilas, el estado de conciencia la relajación de esfínteres y reducir la hipoxia, observar la reducción del flujo sanguíneo cerebral (De la Torre, 2013).

### ***Manejo de exposición de paciente.***

Es la última etapa de la evaluación primaria, es la exhibición, intervención en el ambiente donde, no todos en todo el caso de paciente politraumatizado, se realiza evidenciando las lesiones; si son muy graves, se traslada de forma inmediata al centro más cercano al paciente. La exhibición apropiada es importante cuando el mecanismo de trauma hace sospechar lesiones concomitantes leves que podrían solucionarse en el mismo lugar del hecho (Cortez, *et al*. 2013).

### **Calidad de las intervenciones de enfermería.**

La calidad de las intervenciones se refiere a la aplicación del conocimiento y de las disciplinas relacionadas a la atención adecuada al paciente siendo en la dimensión interpersonal, que es la interacción que se da entre el profesional de salud y el usuario al momento de proveer la atención (Cárdenas Matto et al., 2017).

Una calidad de atención del personal de enfermería que se evidencia en los resultados que muestran los pacientes poli traumatizados donde el enfermero desempeña el rol de cuidado con los conocimientos científicos desarrollada de manera sistemática satisfaciendo las necesidades del usuario que ha desarrollado durante todo el proceso de evaluación para descartar más complicaciones que pueda tener el paciente (Zarate Grajales, 2004).

### **Bases teóricas**

La investigación se basa en la Teoría del Cuidado y prácticas de la Enfermeras de Patricia Benner.

La principiante avanzada del ejemplo de Dreyfus es la persona que manifiesta una acción tolerable, por lo menos por partes, después de haberse observado hechos reales que ponen en práctica a sus conocimientos ligados por el docente. Las características no pueden objetivarse; los aspectos, del todo, requieren que la experiencia se basa en la identificación del contexto del escenario. El profesional de enfermería, en esta etapa, debe guiarse de los protocolos establecidos para actuar frente al paciente poli traumatizado.

Benner afirma que a medida que el profesional iba adquiriendo experiencia, el conocimiento clínico se transformaba en una combinación de conocimientos teóricos y prácticos. En su estudio, observó que la obtención de habilidades fundadas en la experiencia, era más segura y rápida cuando se creaba a partir de una base educativa firme dependiendo en qué fase se encontraba el profesional, se aprendían múltiples estrategias de aprendizaje. Las competencias son características individuales (conocimientos, habilidades y actitudes) que conceden a las personas desempeñar actividades de forma individual, desarrollar continuamente su práctica y habituarse a un entorno en cambio todo esto es proporcionado por la formación.

El estudio competente es crucial en el aprendizaje clínico, ya que el aprendiz debe empezar a reconocer los patrones y a determinar qué elementos de la situación merecen atención y cuáles no. La enfermera competente elabora nuevas normas y procedimientos de razonamiento para una planificación, aplicando las normas de actuación aprendidas en función de los hechos pertinentes de la situación. Para llegar a ser eficiente, la enfermera competente deberá dejar que la situación le indique las respuestas. En el estadio eficiente del modelo Dreyfus, la persona percibe la situación y actuar desarrollando instinto intuitivo (Escobar-Castellanos & Jara Concha, 2019).

### **Definición de términos**

#### **Intervención de enfermería.**

Es la actuación del enfermero velando por el bienestar del paciente satisfaciendo sus necesidades en el cuidado de la vida y su salud (Arántzazu Menchaca Anduaga et al., 2012).

**Paciente politraumatizado.**

Es todo paciente que llega a sufrir golpes en el cuerpo producido por diferentes tipos de accidentes ocasionado donde está en riesgo su vida.

El paciente politraumatizado es el que ha sufrido un traumatismo violento, con compromiso de uno o más sistemas o aparatos y a consecuencia de ello su vida está en riesgo.

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución.**

Se encuentra ubicado en la provincia constitucional del Callao, brinda atención por SIS y demanda cuenta con 70 camas distribuidas en los pabellones de hospitalización de medicina y hospitalización de cirugía, hospitalización de pediatría hospitalización de gineco-obstetricia y neonatología, cuenta con 14 camas de emergencia 2 camas UST y 3 camas UCI también cuenta: 25 consultorios funcionales de diferentes especialidades. La Unidad de estadística de dicha institución reporto que se atiende más o menos 72 pacientes poli traumatizados al mes.

#### **Población y muestra**

##### **Población.**

La población el universo estará conformado por 30 enfermeros que trabajan en el hospital mencionado, para esto se aplicara los criterios de inclusiones y exclusión.

##### **Muestra.**

Para la muestra, se aplicará el muestreo censal. Escobar-Castellanos y Jara Concha (2019) se define como el total de los miembros que conformen una macro unidad de análisis que estará conformada por 30 **profesionales** de enfermería.

#### **Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterios de inclusión.**

Enfermero (a) que trabaja en servicio de emergencia

Personal que firma el consentimiento

##### **Criterios de exclusión.**

Personal que se encuentre con licencia

Personal de enfermería en vacaciones

Personal enfermero con función administrativo



Personal enfermero de reten

### **Tipo y diseño de investigación**

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, puesto que se aplicará métodos estadísticos numéricos para su respectivo análisis; de diseño no experimental, pues no se manipulará ninguna de las variables; descriptivo, pues el estudio se basará en describir tal y como se comporta la variable de estudio. El diseño, de corte transversal, se mide en un solo momento, en una población específica de estudio. Es descriptivo porque describe una característica calidad de atención de enfermería en los pacientes poli traumatizados.

### **Identificación de variables**

**Variable 1.** Calidad de la Intervención de enfermería.

**Tabla 1.***Operacionalización de variables.*

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala</b>
Calidad de intervenciones de enfermería en paciente poli traumatizado.	Es la actuación del enfermero velando por el bienestar del paciente satisfaciendo sus necesidades en el cuidado de la vida y su salud, pero que son diversas en su manifestación.	Se define como la atención inmediata que realiza el enfermero valorando los procesos de ACBD. 0 a 10 Inadecuada 11 a 20 Adecuado	A: apertura de la vía aérea.	Observa la boca del paciente. Realiza la apertura de la vía aérea con la técnica adecuada. Coloca el collarín de manera adecuada. Hace uso de la cánula orofaríngea. Realiza la aspiración de secreciones. Realiza la colocación de la sonda gástrica. Asiste al médico en la intubación endotraqueal Observa el tórax con sus movimientos Realiza la palpación del tórax y la evaluación correspondiente. Evalúa y toca el tórax Descarta trauma de tórax o si hay trauma Coloca y valora el saturado de oxígeno Administrar Oxígeno Valora y monitoriza la frecuencia respiratoria Controla la FC Controla la PA Controla la T°	Nominal Si aplica 1
			B: Manejo de Ventilación y Oxigenación.	Evalúa el llenado capilar Realiza control de hemorragias Canaliza vía periféricas Evalúa el color de la piel. Realiza valoración según escala de Glasgow Utiliza linterna para evaluación ocular Valora y observa las pupilas. Evalúa la respuesta verbal Evalúa la respuesta motora Observa estado de conciencia Vigila estado de alerta Controla el manejo del dolor Desviste al paciente para examinar	No aplica 2
			C: control de la circulación y hemorragia		
			D: Manejo del Estado Neurológico		

---

E: Manejo de la Exposición al paciente	Observa fracturas expuestas Observa laceraciones o hematomas Evalúa fractura de tórax Evalúa fractura de miembros superiores e inferiores Cubre al paciente para evitar la hipotermia Moviliza al paciente en bloque.
--	--

---

## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica de recolección de datos.**

Los datos se obtendrán mediante la técnica, la observación y como instrumento “ABCDE” adaptado por, Blas, García y Ruiz (2018) aplico la fórmula de V de Aiken para la Validez teniendo como resultado 0.80 y KR20 para la confiabilidad teniendo como resultado 0.92.

El instrumento cuenta con 8 items con respuestas de SI realiza 1, NO 2 hace la actividad; la calificación será de 11 a 20 será adecuado de 0 a 10 es inadecuada.

### **Validez y confiabilidad:**

Se realizó la validación con 5 Licenciadas de Enfermería con especialidad de emergencias y desastres. Se aplicó la fórmula de V de Aiken para medir el nivel de concordancia de los jueces obteniendo un valor de 1.00. Para determinar la confiabilidad, se aplicó la muestra piloto en 30 enfermeros cuyo resultado del KR20 fue 0,90; es confiable.

### **Proceso de recolección de datos.**

Se recolectaron los datos según el cronograma creado con la institución que se llevará a cabo la coordinación con las jefaturas de los servicios. Contando con los criterios del estudio del área de emergencia del hospital, los participantes firmarán el consentimiento informado para proceder con la encuesta.

### **Procesamiento y análisis de datos.**

Para el análisis estadístico, se usó el IBM SPS versión 23 donde se ingresa los datos recolectados. Seguidamente, se realizó la limpieza de los datos con el criterio de eliminación, y las interpretaciones de los resultados fueron mediante tablas y frecuencias.

## **Consideraciones éticas**

### **Beneficencia.**

Hacer el bien y evitar el daño o malo para el sujeto o para la sociedad y actuar con benevolencia significa ayudar a los otros a obtener lo que es benéfico para ello.

### **Autonomía.**

Propugna la libertad individual que cada uno tiene para determinar sus propias acciones. Respetar a las personas como individuos autónomos con sus valores.

### **Justicia.**

Una vez determinados los modos de practicar la beneficencia, la enfermera necesita preocuparse por la manera de distribuir estos beneficios al paciente.

## Capítulo IV

### Administración del proyecto de investigación

**Tabla 2.**

*Presupuesto*

Concepto	Unidades	Precio unitario. (S/)	Precio total (S/)
<b>Recursos humanos:</b>			
Investigador	1	-	-
Asesor	1	2500.00	2500.00
Estadístico	1	500.00	500.00
Asesor Metodología	1	500.00	500.00
Revisor de redacción	1	500.00	500.00
Trabajadores de Campo	1	200.00	200.00
Capacitación	4	200.00	800.00
Toma de datos	8	200.00	1600.00
<b>Útiles de escritorio:</b>			
Útiles de oficina	Varios	100.00	100.00
<b>Servicios:</b>			
Internet	50 horas	1.00	50.00
Tipeo de proyecto	60 hojas	0.50	30.00
Impresiones	3	0.30	45.00
Anillado de proyecto	3	2.00	6.00
Fotocopias	3	3.00	9.00
CDs	3	1.5	4.50
Movilidad	30 veces	6.00	180.00
Refrigerio	100 veces	5.00	500.00
Empaste de informe final		50.00	150.00
Publicación		1000.00	1000.00
<b>Total S/</b>			<b>9,620.50</b>

**Tabla 3.**

*Cronograma de actividades*

Indicadores	Línea de tiempo			
	agosto	setiembre	octubre	noviembre
Planteamiento del problema y objetivos	X			
Elaboración del marco teórico	X			
Elaboración de la metodología	X			
Elaboración de los aspectos administrativos		X		
confiabilidad estadística de instrumentos			X	
solicitud de asesor				X
Dictaminación del proyecto				X
Revisión lingüista				X
Sustentación				X

## Referencias

- Abreu, I. (2016). *Cuidado de enfermería en el paciente politraumatizado al ingreso y su relación con los factores que influyen en la práctica*. [Universidad de Carabobo].  
<http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/5182/iabreu.pdf>
- Arántzazu Menchaca Anduaga, M., Antonio, H. L., & Juan Carlos, G. L. (2012). *Manual de Procedimientos de Enfermería SUMMA 112. Módulo 4: El paciente traumatizado. 4.1 Biomecánica del trauma. Accidentes de tráfico como problema de Salud Pública. Información médico-legal*. (Salud Madrid (ed.); Salud Madrid, Vol. 1). Comunidad de Madrid. <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM017720.pdf>
- Aslla Clavijo, O. F., Castelar Cardenas, P. S., & Huapaya Medrano, M. I. (2018). *Factores que influyen en el cuidado de enfermería en pacientes politraumatizados en el servicio de emergencia del Hospital Cayetano Heredia*. [Tesis de Especialidad] [Universidad Peruana Cayetano Heredia].  
[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3953/Factores\\_AsllaClavijo\\_Odalis.pdf](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3953/Factores_AsllaClavijo_Odalis.pdf)
- Ataucuri Linares, B. E. (2016). *Calidad de cuidados de enfermería al paciente politraumatizado del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Puquio "Felipe Huamán Poma de Ayala"*. [Tesis de Licenciatura] [Universidad Autónoma de Ica].  
[http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/159/1/BRENDA ERIKA ATAUCURI LINARES-CUIDADOS ENFERMERIA PACIENTE POLITRAUMATIZADO.pdf](http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/159/1/BRENDA%20ERIKA%20ATAUCURI%20LINARES-CUIDADOS%20ENFERMERIA%20PACIENTE%20POLITRAUMATIZADO.pdf)
- Belaunde García, L. A., Ramírez López, L. Y., & Cáceres Robles, J. C. (2018). *Conocimiento y práctica del personal de enfermería en la atención de pacientes politraumatizados por el Servicio Móvil de Urgencias*. [Tesis de Especialidad] [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3914/Conocimiento\\_BelaundeGarcia\\_Laura.pdf](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3914/Conocimiento_BelaundeGarcia_Laura.pdf)

Blas Palacios, C., García Pérez, C., & Ruiz Alva, G. (2018). *Intervención inicial del enfermero en el paciente politraumatizado en el Servicio de Emergencia “Hospital Nacional Lima”*, Perú - 2018. [Tesis de Especialidad] [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3878/Intervencion\\_BlasPalacios\\_Christian.pdf](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3878/Intervencion_BlasPalacios_Christian.pdf)

Cárdenas Matto, R. M., Cobeñas Jacobo, C. R., & García Hoyos, J. R. (2017). *Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue, Lima-2017*. [Tesis de Especialidad] [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1405/Calidad\\_CardenasMatto\\_Rosa.pdf](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1405/Calidad_CardenasMatto_Rosa.pdf)

De Juan Frigola, J., & Molinos Normiella, C. (2000). *Neuropediatría Pérdida de conciencia*.

[https://www.sccalp.org/documents/0000/0762/BolPediatr2000\\_40\\_059-067.pdf](https://www.sccalp.org/documents/0000/0762/BolPediatr2000_40_059-067.pdf)

Escobar-Castellanos, B., & Jara Concha, P. (2019). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182–202. <https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>

Espinoza, J. M. (2011). Atención básica y avanzada del politraumatizado. *Acta Médica Peruana*, 28(2). [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000200007&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000200007&lng=es&tlng=es)

Esquinas Rodríguez, A. M. (2010). *Cuidados de Enfermería en Ventilación no Invasiva*. (A. M. Esquinas Rodríguez (ed.)). Asociación y Escuela Internacional de Ventilación Mecánica No Invasiva.

[https://www.revistaseden.org/boletin/files/2983\\_cuidados\\_de\\_enfermeria\\_en\\_la\\_ventila](https://www.revistaseden.org/boletin/files/2983_cuidados_de_enfermeria_en_la_ventila)



cion\_mecanica\_no\_invasiva.pdf

Grupo Shock. (2014). *Actualización del Manejo del Paciente en Shock* (Bubok Publishing S.L. (ed.); 3rd ed., Vol. 3). Bubok Publishing S.L. <https://sborl.es/wp-content/uploads/2016/02/actualizacion-de-manejo-del-paciente-en-shock-tercera-edicion.pdf>

Ige Afuso, M., & Chumacero Ortíz, J. (2010). Manteniendo la permeabilidad de la vía aérea.

*Acta Médica Peruana*, 27(4).

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172010000400011&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172010000400011&lng=es&tlng=es)

Lagoueyte Gómez, M. I. (2015). El cuidado de enfermería a los grupos humanos. *Revista de La Universidad Industrial de Santander. Salud.*, 47(2).

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072015000200013&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013&lng=en&tlng=es)

MINSA, . (2013). *Análisis epidemiológico de las lesiones causadas por accidentes de tránsito en el. Ministerio de Salud - Perú.* [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe)

Negrete-Corona, J., Alvarado-Soriano, J. C., & Reyes Santiago, L. A. (2014). Fractura de cadera como factor de riesgo en la mortalidad en pacientes mayores de 65 años: Estudio de casos y controles. *Acta Ortopédica Mexicana*, 28(6).

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2306-41022014000600003&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-41022014000600003&lng=es&nrm=iso)

OMS, . (2004). *Informe mundial sobre prevención de los traumatismos causados por el tránsito.*

[https://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/publications/road\\_traffic/world\\_report/summary\\_es.pdf](https://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/road_traffic/world_report/summary_es.pdf)

Rufs, J. (2001). Inestabilidad hemodinámica: diagnóstico diferencial, manejo inicial.

*Medwave*, 01(01). <https://doi.org/10.5867/medwave.2001.01.1119>

Sánchez Maldonado, J. L. (2019). *Intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente poli traumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima, 2019. [Tesis de Especialidad]* [Universidad Peruana Unión].  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2701/Jenny\\_Trabajo\\_Academico\\_2019.pdf](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2701/Jenny_Trabajo_Academico_2019.pdf)

Zarate Grajales, R. A. (2004). La Gestión del Cuidado de Enfermería. *Index de Enfermería*, 13(44–45). [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&nrm=iso)

## **Apéndice**

## Apéndice A: Instrumento de Recolección de Datos.

### Guía de observación de las actividades de enfermería en paciente politraumatizado.

Buenos Días, tardes, soy la Lic. Delia Lázaro Muñoz, estoy realizando un estudio de la atención inicial por enfermería en pacientes poli traumatizados en coordinación con esta institución, a fin de obtener información Se les solicita su colaboración no es obligatorio. En el llenado del siguiente cuestionario, haciéndole saber que es de carácter anónimo. Agradezco anticipadamente su participación.

#### Datos demográficos:

Tiempo de experiencia

Cuenta con especialidad. 1) si      2) No

#### Datos específicos:

#	Ítems	SI	No	No aplica
<b>Manejo de Vía aérea</b>				
1	Observa toda la cavidad oral			
2	Usa la técnica adecuada en la apertura de la vía aérea.			
3	Realiza la colocación del collarín adecuadamente.			
4	Hace uso de la colocación de la cánula nasofaríngea.			
5	Realiza la aspiración de secreciones.			
6	Realiza la colocación de las sondas naso y orogástricas.			
7	Asiste al personal médico al momento de la intubación.			
<b>Manejo de Ventilación y Oxigenación.</b>				
8	Explora el tórax para ver los movimientos.			
9	Hace palpación del tórax.			
10	Coloca la mano sobre el tórax descartando si hay trauma			
11	Coloca y valora el saturador de oxígeno			
12	Administra Oxígeno			
13	Valora adecuadamente la frecuencia respiratoria.			
<b>CIRCULACION Y CONTROL DE HEMORRAGIAS</b>				
14	Evalúa frecuencia cardiaca			
15	Controla Presión Arterial			
16	Controla Temperatura corporal			
17	Evalúa el llenado Capilar			
18	Realiza control de hemorragia externa			
19	Canaliza vías periféricas			
20	Evalúa el color de la piel.			
<b>EVALUA ESTADO NEUROLOGICO</b>				

21	Realiza valoración según escala de coma de Glasgow			
22	Utiliza linterna para Evaluación ocular			
23	Observa pupilas (tamaño, reactividad y simetría)			
24	Evalúa respuesta verbal			
25	Evalúa respuesta motora			
26	Observa el estado de conciencia			
27	Vigila el estado de alerta			
28	Controla el manejo el dolor			
<b>REALIZA EXPOSICION Y/O CONTROL DEL AMBIENTE</b>				
29	Desviste al paciente para examinar			
29	Observa fracturas expuestas			
29	Observa laceraciones o hematomas			
29	Evalúa fractura de tórax			
29	Evalúa fractura de miembros superiores e inferiores			
29	Cubre al paciente para evitar la hipotermia			
29	Moviliza al paciente en bloque			

## Apéndice B

### Validez del instrumento.

Items	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	S	N	C- 1	V de Aiken
Forma de aplicación y estructura	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Orden de las preguntas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Dificultad para entender las preguntas	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Palabras difíciles de entender en los items	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Opciones de respuesta pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Correspondencia con la dimensión o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
<b>V de Aiken Total</b>														<b>1.000</b>

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

## (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de identificar la "Calidad de las intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente politraumatizados en el servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2020"

## Instrucciones

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

Juez N°.....

Fecha actual: ..... 25/05/20 .....

Nombres y Apellidos de Juez: ..... Mariana Paredes Reyes .....

Institución donde labora: ..... Hospital San José .....

Años de experiencia profesional o científica: ..... 10 años .....

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSÉ  
LIC. ENF. PAREDES REYES MONICA  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES  
C.E.P. 35833 - R.NE 7444

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1.- ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

Si (X) No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias: Ninguno

2.- ¿A su parecer, el orden de sus preguntas es el adecuado?

Si (X) No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias: Ninguno

3.- ¿Existe dificultad para entender las preguntas del Instrumento?

Si ( ) No (X)

Observaciones:.....

Sugerencias: Ninguno

4.- ¿Existen palabras difíciles para entender los ítems o reactivos del instrumentos?

Si ( ) No (X)

Observaciones:.....

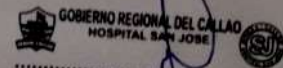
Sugerencias: Ninguno

5.- ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

Si (X) No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias: Ninguno



LIC. ENF. PAREDES RIVERA MONICA ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES C.E.P. 35833 - R.N.E 7444



## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

## (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de identificar la "Calidad de las intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente politraumatizados en el servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2020"

## Instrucciones

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

Juez N° .....

Fecha actual: 25/05/20

Nombres y Apellidos de Juez: Castelar Cardenas Pamela

Institución donde labora: Hosp. San José

Años de experiencia profesional o científica: 5 años

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE  
  
LIC. ENF. CASTELAR CARDENAS PAMELA  
C.E.P. 77974

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL  
INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1.- ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

Si ()

No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguno*.....

2.- ¿A su parecer, el orden de sus preguntas es el adecuado?

Si ()

No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguno*.....

3.- ¿Existe dificultad para entender las preguntas del Instrumento?

Si ( )

No ()

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguno*.....

4.- ¿Existen palabras difíciles para entender los ítems o reactivos del instrumentos?

Si ( )

No ()

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguno*.....

5.- ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

Si ()

No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguno*.....

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

## (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de identificar la "Calidad de las intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente politraumatizados en el servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2020"

## Instrucciones

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

Juez N°.....

Fecha actual: ..... 28/05/2020 .....

Nombres y Apellidos de Juez: ..... Ruth Jauregui León .....

Institución donde labora: ..... Hospital San José .....

Años de experiencia profesional o científica: ..... 8 años .....

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSÉ  
LIC. ENF. JAUREGUI LEÓN RUTH  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES  
C.E.P. 64915 - RNE 11418

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL  
INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1.- ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

Si (X)

No ( )

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: .....

2.- ¿A su parecer, el orden de sus preguntas es el adecuado?

Si (X)

No ( )

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: .....

3.- ¿Existe dificultad para entender las preguntas del Instrumento?

Si ( )

No (X)

Observaciones: *Podría mejor*

Sugerencias: *Especificar o aumentar escala de Glasgow*

4.- ¿Existen palabras difíciles para entender los ítems o reactivos del instrumentos?

Si ( )

No (X)

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: .....

5.- ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

Si (X)

No ( )

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: .....

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE  
*[Firma]*  
LIC. ENR. JAUREGAN LEON RUTH  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES  
C.E.P. 84915 - R.N.E. 11418



## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

## (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de identificar la "Calidad de las intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente politraumatizados en el servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2020"

## Instrucciones

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

Juez N°.....

Fecha actual: ..... 28/05/2020 .....

Nombres y Apellidos de Juez: ..... Liliana Parcco Borda .....

Institución donde labora: ..... Hospital San José .....

Años de experiencia profesional o científica: ..... 7 años .....

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSÉ  
LIC. ENE PARCCO BORDA LILIANA  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA  
C.E.P. 52239 RNE 18406

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1.- ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

Si (X)

No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2.- ¿A su parecer, el orden de sus preguntas es el adecuado?

Si (X)

No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3.- ¿Existe dificultad para entender las preguntas del Instrumento?

Si ( )

No (X)

Observaciones:.....

Sugerencias: *Considerar escala de Glasgow y evaluar bien el estado neurológico*

4.- ¿Existen palabras difíciles para entender los ítems o reactivos del instrumentos?

Si ( )

No (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5.- ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

Si (X)

No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

## (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de identificar la "Calidad de las intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente politraumatizados en el servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2020"

## Instrucciones

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

Juez N°.....

Fecha actual: ..... 25/05/2020 .....

Nombres y Apellidos de Juez: ..... Mercedes Alvarez Calderón .....

Institución donde labora: ..... Hosp San José .....

Años de experiencia profesional o científica: ..... 10 años .....

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE   
*Calderón*  
LIC. ENF. ALVAREZ CALDERON MERCEDES  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES  
C.E.P. 35478 - RNE 20880

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1.- ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

Si (X) No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguna?*.....

2.- ¿A su parecer, el orden de sus preguntas es el adecuado?

Si (X) No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguna*.....

3.- ¿Existe dificultad para entender las preguntas del Instrumento?

Si ( ) No (X)

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguna*.....

4.- ¿Existen palabras difíciles para entender los ítems o reactivos del instrumentos?

Si ( ) No (X)

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguna*.....

5.- ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

Si (X) No ( )

Observaciones:.....

Sugerencias: *Ninguna*.....

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE  
LIC. EMILIA ALVAREZ-PACEDON MERCEDEN  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES  
C.E.P. 35478 - RNE 20060



### Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos.

**Tabla D 1.**

*Matriz de Datos 1.*

Ite m 1	Ite m 2	Ite m 3	Ite m 4	Ite m 5	Item 5	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30	Item 31	Item 32	Item 33	Item 34	Item 35	Item 36	TOT AL	
1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
9	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
13	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
14	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	7	
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
17	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	7
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
19	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	8	
20	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	6	
21	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	6
22	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6
23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	7
24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5
25	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
26	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	7



## Apéndice E

### Matriz de consistencia

Título: Calidad de las intervenciones de enfermería en pacientes politraumatizados en el servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Variables</b>	<b>Metodología</b>
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>		<b>Población y muestra</b>
¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería durante la atención a pacientes poli traumatizados del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?	Determinar la calidad de las intervenciones de enfermería durante la atención a pacientes poli traumatizados del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.	<b>Variable 1.</b>	<b>Población:</b> 30 Lic. Enfermería <b>Muestra:</b> Población censal
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	Calidad de intervenciones de enfermería en paciente poli traumatizado.	<b>Diseño y tipo de investigación</b>
<p>¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?</p> <p>¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de ventilación y oxigenación frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?</p> <p>¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de circulación y control de Hemorragias frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?</p> <p>¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de manejo del estado neurológico frente a un paciente poli</p>	<p>Identificar la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de vía aérea frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia del hospital del Callao.</p> <p>Identificar la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de ventilación y oxigenación frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.</p> <p>Identificar la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de circulación y control de Hemorragias frente a un paciente poli traumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.</p> <p>Identificar la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de manejo del estado neurológico frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.</p> <p>Identificar la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de manejo de la exposición al paciente frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao.</p>		<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Tipo:</b> Descriptivo</p> <p><b>Corte:</b> Transversal</p>

<p>traumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021? ¿Cuál es la calidad de las intervenciones de enfermería en el manejo de manejo de la exposición al paciente frente a un paciente poli traumatizado del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021?</p>			
--	--	--	--

**Apéndice F****Consentimiento informado.**

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo....., De manera libre doy mi consentimiento para participar en este estudio. Entiendo que esta es una investigación que no tendrá remuneración económica y que he recibido copia de este consentimiento informado “Calidad de la intervención de enfermería en pacientes politraumatizados del servicio de emergencia de un hospital nacional del Callao, 2021”, conducida por la Licenciada: Lázaro Muñoz Delia Inés, investigador(a) de la Universidad Peruana Unión.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello