

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente poli
traumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de
Lima, 2019**

Por:

Jenny Lucy Sánchez Maldonado

Asesor:

Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Lima, septiembre de 2019

DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, NEAL HENRY REYES GASTAÑADUI, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y 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 académico: *"Intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente poli traumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima, 2019."*, constituye la memoria que presenta la licenciada: JENNY LUCY SÁNCHEZ MALDONADO, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Emergencias y Desastres, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

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

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los dos días del mes de septiembre de 2019.



Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente poli traumatizado en el
servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima, 2019

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería:
Emergencias y Desastres

JURADO CALIFICADOR


Mg. Nira Herminia Cutipa Gonzales
Presidente


Dra. Luz Victoria Castillo Zamora
Secretario


Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui
Asesor

Lima, 02 de septiembre de 2019

Índice

Resumen.....	vi
Capítulo I.....	7
Planteamiento del problema.....	7
Identificación del problema.....	7
Formulación del problema.....	8
Problema general.	8
Objetivos de la investigación	8
Justificación.....	9
Justificación teórica.	9
Capítulo II	11
Desarrollo de las perspectivas teóricas	11
Antecedentes de la investigación.....	11
Bases teóricas	12
Emergencia	12
Teoría de enfermería.....	15
Definición conceptual de variables	16
Capítulo III.....	17
Metodología	17
Descripción del lugar de ejecución.....	17
Población y muestra	17
Criterios de inclusión.....	17
Criterios de exclusión.	17
Tipo y diseño de investigación.....	18
Identificación de variables.....	18
Operacionalización de variables.....	19
Técnica e instrumentos de recolección de datos	21

Proceso de recolección de datos	21
Procesamiento y análisis de datos	22
Consideraciones éticas	22
Capítulo IV.....	23
Administración del proyecto de investigación.....	23
Cronograma de ejecución	23
Presupuesto.....	23
Referencias.....	24
Apéndice	27
Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos	28
Apéndice B. Validez de los instrumentos	30
Apéndice D. V de Aiken	40
Apéndice C. Confiabilidad de los instrumentos.....	41
Apéndice D. Consentimiento informado.....	43

Resumen

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en este tiempo actual, las emergencias de los hospitales, los pacientes en su gran porcentaje que se atienden son paciente politraumatizados, y estos, según las estadísticas, son producto de accidente de tránsito o también como caídas. La OMS refiere que este tipo de pacientes ocupa el tercer lugar como una causa de muerte. Por tal motivo, se está convirtiendo en una pandemia a nivel mundial. La presente investigación tiene como objetivo identificar las intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente poli traumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima. Se sigue la siguiente metodología: enfoque cuantitativo, básica, de diseño no experimental de corte transversal, descriptivo; la muestra estará constituida por toda la población que son 30 profesionales de enfermería, siendo este un muestreo censal; para la recolección de datos se utilizará como técnica la observación y como instrumento el “ABCDE”. Para fines de la investigación, se toma el mismo instrumento sin hacer modificación alguna, para lo cual se realiza la validaciones y fue realizado por juicio de expertos, quienes conformaron 5 jueces expertos en el área, para esto se aplicó la fórmula de V de Aiken, 0,80; por su parte, para la determinar la confiabilidad, se realizó mediante el estadístico KR20, obteniendo como resultado de 0,92. Para presentar los resultados, se realizará en base al objetivo general y los objetivos específicos, para esto se utilizarán tablas de frecuencia y medidas de tendencia central.

Palabras claves: Politraumatizado, Intervenciones de enfermería, Manejo de vía aérea, Manejo de la valoración neurológica.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

Según La OMS, en el tiempo actual, las emergencias de los hospitales en su gran mayoría de los pacientes que son atendidos son politraumatizados y según las estadísticas son producidos por accidente de tránsito o también como caídas; cabe mencionar que la OMS refiere que ese tipo de pacientes ocupan el tercer nivel como causa de muerte y se está convirtiendo en una pandemia a nivel mundial. Se presenta en países de gran desarrollo con el 90% en países de ingresos medio y bajo, y en estos países las medidas de prevención no suelen tener en cuenta el sistema de salud; no están preparados para enfrentar este reto; de ahí que el profesional de enfermería tiene que adecuarse para desempeñar en la atención de estos pacientes (Organización Mundial de la Salud, 2013).

Estudios muestran que en México, los accidentes ya se consideran una pandemia del siglo xx, en el informe se revela el aumento de la morbilidad e incluso el aumento de la invalidez por accidente de tránsito, esto por su parte generan un incremento económico para la atención en los centros de salud. Se requiere personal capacitado; hay que hacer referencia que el profesional de enfermería es quien está en la primera respuesta y por ende dicho personal debe tener actitudes, conocimientos sobre el manejo de este tipo de pacientes, para de esta forma salvar vidas. (Falcon & Morales, 2013)

En el Perú, se reportan numerosas cifras de accidentes de tránsito como las lesiones producida intencionalmente con un 13 % que muestran como la tercera causa de muerte, el 56 % es muerte prematura y el 43 % restante de la discapacidad (Ministerio de salud del Perú, 2013).

Debemos recordar que los hospitales están organizados de forma tal que puedan dar prioridad a las atenciones de emergencia como son estos pacientes politraumatizados. Estos pacientes requieren una atención de forma inmediata, puesto que mientras se reduce el tiempo de atención mejor es el pronóstico; he aquí la función principal del personal de enfermería, puesto que si el personal brinda los cuidados adecuado y oportunos, las secuelas serán menores y el porcentaje de probabilidades de supervivencia de estos pacientes aumentará considerablemente. Por tal motivo, es fundamental una intervención íntegra dando la valoración adecuada, para restablecer la calidad de vida del paciente. (Roldan, 2015)

La investigación, en condición de enfermería asistencial, ha podido observar que lo profesionales de enfermería que trabajan en EMG, cuando se atiende a pacientes que ingresan con diagnósticos de pacientes politraumatizados, muchas veces no es capaz de explorar la vía aérea correcta; muchas veces se olvidan de colocar una sonda, no observan los movimientos respiratorios, si bien pueden realizar el control de la frecuencia cardiaca, pero muchas veces no realizan el control de la temperatura, hay deficiencia para realizar la evaluación ocular, también realizan una valoración sin desvestir al paciente, el movimiento del paciente en bloque es inadecuado, etc. Esto nos hace suponer que las intervenciones de enfermería en pacientes politraumatizados en el servicio de EMG son deficientes. Por tal motivo, y sabiendo que la vía aérea no cuenta con un estudio de esta magnitud se plantea el problema.

Formulación del problema

Problema general.

¿Cuál es la intervención del personal de enfermería frente a un paciente politraumatizado de un hospital de Lima 2019?

Objetivos de la investigación

Objetivo general.

Identificar las intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente politraumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima.

Objetivos específicos.

Identificar las intervenciones del profesional de enfermería en el manejo de vía aérea frente a un paciente politraumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima.

Identificar las intervenciones del profesional de enfermería en el manejo de ventilación y oxigenación frente a un paciente politraumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima.

Identificar las intervenciones del profesional de enfermería en el manejo de circulación y control de Hemorragias frente a un paciente politraumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima.

Identificar las intervenciones del profesional de enfermería en el manejo de manejo del estado neurológico frente a un paciente politraumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima.

Identificar las intervenciones del profesional de enfermería en el manejo de manejo de la exposición al paciente frente a un paciente politraumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima.

Justificación

Justificación teórica.

Permitirá aportar una información relevante actualizada con respecto al conocimiento en la atención en pacientes politraumatizados que brinda el personal de enfermería, cabe indicar que esta información pretende servir ala área de investigación para que lo usen los investigadores

Justificación metodológica.

El estudio busca medir y poder identificar los cuidados que brinda el personal de enfermería sobre los pacientes politraumatizados en servicio de emergencia. Se aplicará, además, el instrumento que se utilizará y quedará como aporte a la jefatura de enfermería al servicio encuestado para su próxima utilización en los servicios de emergencia.

Los datos obtenidos permitirán elaborar estrategias que mejoren la atención brindada por la enfermera a la vez permitirá que el profesional de enfermería tenga más capacitación o talleres para el bienestar del usuario.

Justificación practica y social

Los resultados de la presente investigación serán socializados con la institución y el servicio comprometidas para generar cambios y mejoramientos en el cuidado del paciente hospitalizado y se pueda percibir un cuidado de calidad por parte de la enfermera.

Presuposición filosófica

Siendo la persona un ser creado por Dios y la profesión de enfermería una carrera de servicio, en fundamental que tenga como sustento la ética cristiana que gira en torno al amor hacia el prójimo. El cuidado que brinda la enfermera trasciende al tener como fin contribuir a la imagen de Dios al hombre a sí mismo; el personal de enfermería debe estar presto con conocimiento actualizados para atender a los pacientes politraumatizados, mostrar el carácter con simpatía alegría ser amablemente llevando que el paciente tenga una atención de calidad (White, 1959).

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Pupiales (2017) realizó un estudio titulado “Conocimiento y prácticas de enfermería en politraumatizados críticos área de emergencia del Hospital San Luis 2017”, con el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas. Los resultados fueron que el 100 % de las enfermeras conocen el proceso de atención de enfermería, pero no lo práctica; el 35 % de las enfermeras refieren que usan protocolos que brindan atención adecuada y eficaz.

Roldan (2015), en su investigación “Conocimientos de las enfermeras en evaluación inicial a paciente politraumatizado en SAMU por accidente de tránsito Lima Perú 2013”, tuvo el objetivo de determinar los conocimientos de enfermera el método descriptivo transversal. La muestra fue de 41 enfermeras. Los resultados 51 % no conoce, 49 % conoce la evaluación primaria, 41 % y 59 % evaluación secundaria, no conocen. Las conclusiones, el personal de enfermería que trabaja en el Samu no tiene conocimientos en pacientes politraumatizados.

Falcon & Morales (2013) realizaron un estudio titulado “Cuidados Estandarizado en la atención de paciente Politraumatizado, en Urgencias de un Hospital de II Nivel”. La investigación tuvo como objetivo determinar los planes de cuidados estandarizados. La metodología: estudio cuantitativo, transversal descriptivo y observaciones constituido por una muestra no probabilística por conveniencia. Se valió de una guía de valoración A, B,C,D,E de la atención inicial en el paciente politraumatizado, Se utilizó el paquete estadístico Statistical Packageforthe (SPSS) versión 17.0 para la conformación de los factores relacionados, para obtener los diagnósticos enfermeros más frecuentes. Resultados: se valoraron veinte pacientes Politraumatizados que ingresaron al servicio de urgencias. De los cuales, 17 (85%) masculinos y el 3 (15%) del sexo femenino. Al identificar los factores relacionados se llegó a los diagnósticos de enfermería más destacados: Patrón respiratorio ineficaz, Disminución del

gasto cardiaco, Dolor agudo y Termorregulación ineficaz; a partir de ellos, se elaboraron las y actividades las intervenciones y actividades necesarias para desarrollar los Planes de Cuidados adaptados en la atención a pacientes politraumatizados. Conclusión: Se mostró que el proceso de enfermería puede ser llevado a partir de información de casos particulares, para ser aplicado en general a los pacientes con patologías similares por el PAE de cuidados estandarizados. Actualizar antecedente (pasa requisito menor de 5 años)

Jimbo (2013) realizó un estudio titulado “Atención de enfermería en paciente politraumatizado en EMG del hospital Sotomayor”. Tuvo el objetivo de analizar la atención de enfermería en poli contusos en enfermeras que trabajan en EMG y los pacientes que ingresan a EMG. Los resultados fueron 60% de enfermera conocen la atención, también el 60% no conoce el protocolo de atención en este tipo de pacientes.

Figuroa (2013) realizó un estudio titulado “Actuación del personal de enfermería en la en la recuperación del paciente politraumatizado atendido en la emergencia del hospital Latacunga 2012”. El estudio se propone establecer la actuación del personal de enfermería y recuperación del paciente. El diseño es descriptivo, los resultados fueron los cuidados que brinda la enfermera influye en su pronta recuperación del paciente. Conclusión: se necesita elaborar un protocolo para pacientes politraumatizados.

Bases teóricas

Emergencia

La emergencia es una situación donde la víctima se encuentra en peligro, donde se realiza la orden de priorización de las afecciones. Los usuarios y la atención es inmediata buscando salvar la vida de la víctima (Organización Mundial de la Salud, 2013).

Trauma

El trauma tiene 3 etapas: inmediata, precoz y tardía, con características específicas. La mortalidad inmediata define a aquellas muertes que ocurren en el momento del trauma hasta posteriormente minutos después del desmembramiento, TEC grave, obstrucción de vía aérea, entre otros (Cortez, Acuña, Alvarez, & Alvarez, 2013). Convendría definir el trauma como tal y luego ver la mortalidad por trauma.

Paciente politraumatizado

Es aquel que sufre un accidente con daños múltiples en el cuerpo sufriendo lesiones que ponen en riesgo su vida de la víctima (Lopez, 2011).

Tipo de politraumatizados

- ✓ Politraumatismo Leve
- ✓ Politraumatismo Moderado
- ✓ Politraumatismo Severo

Complicaciones en pacientes politraumatizados

- ✓ Hemorragia masiva, lesión cerebral, distrés, respiratorio, hipovolemia, neumotórax, hemotórax, shock hemorrágico, coma prolongado

Cuidados de enfermería en pacientes politraumatizados

"A": Mantener vía aérea permeable y control cervical

El 1er 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 está 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 quipos de vía aérea avanzada. (De La Torre, 2013)

"B": Mantener correcta ventilación - oxigenación. Respiración

El 2do eslabón es de gran importancia, ya que la sangre oxigenada es enviada a todo el cuerpo, siendo principalmente el mecanismo de acción, este situado en el tórax y si hay lesiones torácicas están serán afectadas en la entrada y salida del oxígeno que puede cobrar muertes celulares. (Cortez *et al.*, 2013)

La administración de oxígeno a altos flujos no puede de ser de mucha ayuda ya que pueden producir más lesiones de la víctima politraumatizado, el cual debe estar monitorizado y brindándole el aporte de oxígeno necesario para su cuerpo. (Guyton, 2016)

Asimismo, De La Torre (2013) menciona que el mal manejo de la sangre oxigenada puede ser una de las principales causas que se observan en muertes cerebrales en pacientes politraumatizados; además, el buen manejo de las ventilaciones ayuda a sobrevivir a las víctimas con diferentes patologías de pacientes politraumatizados.

"C"- Circulación con control de hemorragias

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, transfundir paquetes globulares, administra electrolitos, controlar la fuga de la sangre.

(De La Torre, 2013)

“D” Manejo del Estado Neurológico.

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)

La evaluación se debe realizar rápido evaluando las pupilas, el estado de conciencia, la relajación de esfínteres y reducir la hipoxia, observar la reducción del flujo sanguíneo cerebral (De La Torre, 2013)

“E” Manejo de la exposición al paciente

La última etapa de la evaluación primaria es la exhibición, intervención en el ambiente donde, no en todos los casos de pacientes politraumatizados, se realiza evidenciado 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)

Teoría de enfermería

Cuidado y práctica de la enfermería: 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 sus conocimientos guiados por el docente. Las características no pueden

objetivarse; los aspectos, del todo, requieren que la experiencia se base 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 politraumatizado.

El estadio 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 su instinto intuitivo. (Alligood & Marriner Tomey, 2011)

Definición conceptual de variables

Cuidado de enfermería

Cuidar es una actividad humana que se evidencia en las prácticas con el paciente. El cuidar es el arte de la enfermera de transmitir la atención adecuada en los pacientes que ellos se sientan cómodos con el trato adecuado. (Baez, Nava, Ramos, & Medina, 2009)

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El Hospital Nacional Hipólito Unanue se ubica en El Agustino, en el departamento de Lima; siendo la primera red que recibe y atiende pacientes de referencias y de la misma jurisdicción. Cuenta con 660 camas distribuidas en los diversos pabellones con que cuenta: 121 consultorios funcionales y 50 camas en emergencia y 10 cama en UCE de emergencia. Esta capacidad se debe a que por mes ingresan aproximadamente 74 pacientes politraumatizados. Atiende a una población que supera los 2 millones de personas.

El estudio se realizará en el área de emergencia.

Población y muestra

La muestra será 30 enfermeras asistenciales que trabajan en el servicio en EMG del Hospital Nacional Hipólito Unanue, bajo los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Personal de enfermería mujer y varón que trabaja en traumashok

Personal de enfermería que trabaja en EMG

Personal de enfermería del servicio que firme el consentimiento informado del estudio.

Criterios de exclusión.

Personal de enfermería en licencia

Personal de enfermería en vacaciones

Personal de enfermería de RETEN

Tipo y diseño de investigación

El presente estudio se desarrollará bajo el enfoque cuantitativo, porque, además, se usará los estadísticos para el procesamiento de los datos y presentación de resultados; atendiendo a los objetivos que persigue. La investigación es básica; la medición de las variables se realizará directamente del objeto de estudio (Elizondo, 2002; Grove, Gray y Burns, 2016). El diseño de investigación elegido se basa en la tipología presentada por Hernández, Fernández, & Baptista, (2010); es de diseño no experimental, porque no existe manipulación deliberada de las variables en estudio, transversal porque la medición se realiza en un solo momento y descriptivo observacional, porque trata de explicar cómo se presenta la variable en los sujetos estudiados.

Identificación de variables

Variable 1. Intervención de enfermería

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Intervención de enfermería	Cuidar es una actividad humana que se evidencia en las practicas con el paciente el cuidar es el arte de la enfermera de transmitir la atención adecuada en los pacientes que ellos se	Se concibe como la atención oportuna, personalizada, el profesional debe hacer uso del ABCDE.	A= Manejo de Vía aérea B =Manejo de Ventilación y Oxigenación.	Apertura la vía aérea usando la técnica adecuada. Uso adecuado del collarín. Coloca la cánula orofaríngea. Coloca sonda nasogástrica realiza aspiración. Asisten en la entubación. Observa el tórax Coloca la mano para descartar trauma torácico Controla la saturación	Nominal Si No No aplica

	<p>sientan cómodos con el trato adecuado. (Baez, Nava, Ramos, & Medina, 2009)</p>		<p>C = Manejo de Circulación y control de Hemorragias</p> <p>D = Manejo del Estado Neurológico</p> <p>E = Manejo de la Exposición al paciente</p>	<p>Administra Oxígeno con dispositivo avanzado.</p> <p>Monitoriza al paciente.</p> <p>Controla FC</p> <p>Controla la PA</p> <p>Controla Tª</p> <p>Observa el llenado capilar</p> <p>Canaliza VP de gran calibre</p> <p>Observa coloración de la piel</p> <p>Evalúa escala de Glasgow</p> <p>Evalúa simetría de los ojos</p> <p>Evalúa el cuerpo de paciente si tiene lesiones o fracturas</p>	
--	---	--	---	---	--

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para la obtención de datos, se utilizará como técnica, la observación y como instrumento el “ABCDE”, instrumento que fue modificado y adaptado por la autora. Como referencia se tiene los estudios realizados en Lima con un programa que hizo SAMU en pacientes politraumatizados; el otro estudio fue desarrollado en México en el 2014, con el plan estandarizados para pacientes politraumatizados ABCDE, y cada estudio tiene entre 6 a 8 ítems de evaluación con respuestas de, 1 SÍ realiza, 0 si NO hace la actividad; la calificación será de 15 a 20 será adecuado y 14 o menor es inadecuado. Para fines de la investigación, se toma el mismo instrumento sin hacer modificación alguna, para lo cual se realiza las validaciones y fue realizado por juicio de expertos, quienes conformaron 5 jueces expertos en el área. Se aplicó la fórmula de V de Aiken, para medir el nivel de concordancia de los jueces, obteniendo un valor de 0,80; por su parte, para la determinar la confiabilidad, el instrumento se aplicó a una muestra piloto de 30; se realizó mediante el estadístico KR20, que es recomendado para este tipo de instrumentos, obteniendo como resultado de 0,92; lo cual nos muestra que es confiable.

Proceso de recolección de datos

Los datos se obtendrán de acuerdo al cronograma establecido, previa solicitud de autorización a la institución donde se realizará el estudio, y coordinación con las jefaturas de los servicios.

Se procederá aplicar el instrumento en los días seleccionados por la investigadora. El plazo de recolección de datos será de 3 meses continuos a partir de agosto del presente año y se llevará a cabo con apoyo de tres enfermeras previamente capacitadas por la investigadora, aquel que trabaja en EMG del hospital. El día de la reunión en el espacio indicado por la administración, la investigadora explicará el

objetivo de la aplicación del instrumento y la forma del llenado. Luego, juntamente con las enfermeras de apoyo se procederá a realizar la observación y recoger la información. Se recolectarán los instrumentos llenados verificando que hayan sido respondidos en su totalidad, recordando que se utilizará un instrumento de check list donde se podrá medir si el profesional de enfermería realizó la valoración y cuidado pertinente.

Procesamiento y análisis de datos

Para la síntesis de la información, se usará el SPS versión 23, donde serán ingresados los datos recolectados, previa codificación correlativa para evitar errores de ingreso de datos. Se realizará el proceso de limpieza de datos considerando el criterio de eliminación a los casos que presentaron al menos un ítem perdido en las variables principales. Para presentar los resultados se realizará en base al objetivo general y los objetivos específicos, para esto se utilizarán tablas de frecuencia y medidas de tendencia central.

Consideraciones éticas

Se respetará el principio de autonomía, al solicitar el consentimiento informado a los profesionales de enfermería encuestados, previa información de riesgos y beneficios de su participación en el estudio. Del mismo modo, se respetará el derecho a la confidencialidad de la información mediante el anonimato. Los principios de honestidad se aplicarán mediante la cita de referencias de los autores, en la rigurosidad del cumplimiento del procedimiento adecuado para presentar los datos y la veracidad al presentar los resultados.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Indicadores	Línea de tiempo			
	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Planteamiento del problema y objetivos	■			
Elaboración del marco teórico	■			
Elaboración de la metodología	■			
Elaboración de los aspectos administrativos		■		
confiabilidad estadística de instrumentos		■		
solicitud de asesor		■	■	
Dictaminación del proyecto		■	■	
Revisión lingüista				■
Sustentación				■

Presupuesto

Id	Partidas y sub partidas	Cantidad	Costo s/.	Total s/.
1	PERSONAL			
1	Honorarios del investigador	S/1.00	S/1,000.00	S/1,000.00
1	Honorarios Revisor Lingüista	S/1.00	S/200.00	S/200.00
1	Honorarios Revisor APA	S/1.00	S/200.00	S/200.00
1	Honorarios Estadista	S/1.00	S/200.00	S/200.00
2	BIENES			0
2	Formatos de solicitud	S/3.00	S/2.00	S/6.00
2	CD	S/0.00	S/0.00	S/0.00
2	Otros	S/1.00	S/300.00	S/300.00
3	SERVICIOS			0
3	Primer paso Solicitud de asesor	S/1.00	S/550.00	S/550.00
3	Segundo paso dictaminación	S/1.00	S/400.00	S/400.00
3	Tercer paso Sustentación	S/1.00	S/300.00	S/300.00
3	Fotocopias y anillado ejemplares de la	S/6.00	S/25.00	S/150.00
4	Viáticos	S/1.00	S/300.00	S/300.00
Total				S/3,606.00

Referencias

- Baez, J., Nava, V., Ramos, L., & Medina, O. (2009). The Significance of Care in Professional Nursing Practice. *Aquichan*, 9(2), 127–134. Retrieved from <http://www.redalyc.org/pdf/741/74112142002.pdf>
- Berman, A. (2013). *Kozier & Erb Fundamentos de enfermería: conceptos proceso y práctica* (9°). Madrid: Pearson.
- Blas, C., Garcia, C., & Ruiz, G. (2018). *Intervencion inicial del enfermero en el paciente politraumatizado en el servicio de emergencia hospital nacional Lima, Peru - 2018*. Lima. Retrieved from http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3878/Intervencion_BlasPalacios_Christian.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- cortez, C., Acuña, L., Alvarez, F., & Alvarez, N. (2013). Manejo inicial del politraumatizado. *Rev Hosp Clín Univ Chile*, 25, 206–216. Retrieved from www.redclinica.cl
- De La Torre, D. (2013). Tratamiento multidisciplinario del paciente politraumatizado. *Medigraphic*, 9(1), 65–73. Retrieved from <http://www.medigraphic.com/orthotips>
- Espinoza, J. (2011). Atención básica y avanzada del politraumatizado. *Acta Médica Peruana*, 28(2), 105–111. Retrieved from http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000200007
- Espinoza, J. (2011). Atención básica y avanzada del politraumatizado Basic and Advanced Care of Polytraumatized Patients. *Acta Med Per*, 28(2), 105. Retrieved from <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n2/a07v28n2.pdf>
- Falcon, J., & Morales, L. (2013). *En un estudio mexicano los accidentes son*

considerados la epidemia del siglo XX, encontrando un incremento morbi-mortalidad e invalidez, generando problemas económicos, por la atención y rehabilitación que requieren. La atención a estos pacientes requiere de conocimientos, habilidades y criterios homogéneos de los profesionales de la salud, principalmente de enfermería dado que los cuidados oportunos pueden salvar vidas y evitar secuelas. Universidad Autónoma de Queretaro. Retrieved from

<http://ri.uaq.mx/xmlui/bitstream/handle/123456789/1280/RI000577.pdf?sequenc>

Figuroa, M. (2013). *Actuación del personal de enfermería en la asistencia y su influencia en la recuperación del paciente politraumatizado atendido en el área de emergencia del hospital provincial general latacunga en el primer semestre del 2012.* Universidad Técnica de Ambato. Retrieved from

[http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5880/1/Figuroa Zapapta%2C Mayra Jackeline.pdf](http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5880/1/Figuroa%20Zapapta%20Mayra%20Jackeline.pdf)

Guyton, J. (2016). *Tratado De Fisiología Médica* (13°). Madrid: Elsevier España, S.L. <https://doi.org/10.1007/s12369-009-0019-1>

Hernández, S., Fernández, C., & Baptista, L. (2010). *Metodología de la investigación* (4th ed.). Mexico: McGraw-Hill. Retrieved from

https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612- mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf

Jimbo, D. (2013). *Atención de enfermería en paciente politraumatizado en el área de emergencia del hospital Liborio Panchana Sotomayor.* Universidad Estatal Península de Santa Elena. Retrieved from

<http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1004/1/TESIS.pdf>

Lopez, D. (2011). *Politraumatizado.* Madrid. Retrieved from

<https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-02-07-Trauma-Politraumatizado.pdf>

Ministerio de Salud del Perú. (2013). Análisis epidemiológico de las lesiones causadas por accidentes de tránsito en el. Lima: Dirección general de Epidemiología .

Retrieved from www.dge.gob.pe

Organización Mundial de la Salud. (2013). Los traumatismos: el problema sanitario desatendido en los países en desarrollo.

Pupiales, J. (2017). *Conocimientos y prácticas clínicas del personal de enfermería en el abordaje inicial del paciente crítico politraumatizado - Área de Emergencia del Hospital San Luis de Otavalo – 2017*. Universidad Técnica del Norte. Retrieved from [http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7104/1/06 ENF 833](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7104/1/06%20ENF%20833%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf)

TRABAJO DE GRADO.pdf

Raile Alligoog, M., & Marriner Tomey, A. (2011). *Modelos y teorías en enfermería*. Barcelona. Elsevier. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Roldan, J. (2015). *Conocimientos de las enfermeras(os) del programa SAMU sobre la evaluación inicial al paciente politraumatizado por accidente de tránsito Lima – Perú. 2013*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Retrieved from http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4949/1/Roldan_del_Castillo_Jennifer_2015.pdf

White, E. (1959). *El Ministerio de Curación. Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53). <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Apéndice

Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos

GUIA DE OBSERVACION SOBRE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES POLITRAUMATIZADOS

Indicaciones para aplicar la guía: Realice la observación de la atención inicial desarrollada por la enfermera al paciente politraumatizado. Marque con X si realiza o no la intervención, y coloque un número correlativo en cada guía aplicada. Número de Guía:

Datos demográficos del profesional de Enfermería

Tiempo de experiencia en el servicio de emergencia.....

Especialidad: a) SI b) No

Datos específicos

#	Ítems	SI	No	No aplica
Manejo de Vía aérea				
1	Explora cavidad oral			
2	Apertura la vía aérea usando la técnica adecuada			
3	Usa la técnica adecuada para colocar el collarín			
4	Coloca la cánula oro faríngea			
5	Aspira secreciones			
6	Coloca sonda nasogástrica u oro gástrica			
7	Asiste al médico en la intubación endotraqueal.			
Manejo de Ventilación y Oxigenación.				
8	Expone el tórax para observar movimientos respiratorios			
9	Realiza la palpación del tórax			
10	Coloca la mano sobre la pared torácica para descartar Fracturas			
11	Coloca y valora el saturador de oxígeno			
12	Administra Oxígeno			
13	Valora y Monitoriza la frecuencia respiratoria			
CIRCULACION Y CONTROL DE HEMORRAGIAS				
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	Observa el color de la piel (cianosis, palidez)			
EVALUA ESTADO NEUROLOGICO				
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			
REALIZA EXPOSICION Y/O CONTROL DEL AMBIENTE				
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 de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el manejo de habilidades sociales, el mismo será aplicado a profesionales de la salud en emergencia en el Hospital Hipólito unanue el Agustino, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Intervenciones del Profesional de Enfermería frente a un paciente Politraumatizado en el servicio de Emergencia de un Hospital Nacional, 2019**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____ Fecha actual: 27-07-2019

Nombres y Apellidos del Juez: Pablo Coz Vasquez

Institución donde labora: Hospital Hipólito unanue

Años de experiencia profesional o científica: 10 años


CLINICA SAN JUDAS TADEO
LIC. CARLOS COZ VASQUEZ
JEFE DE UNIDAD DE CUIDADO
CEP 36771 - RES. 111

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA 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: Se debe de dar cuidados conjunto con las intervenciones

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:

Sugerencias: Son específicas

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias: Debería ser También basarse en los cuidados de los pacientes

[Firma]
Luz Chelmina
[Código]

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el manejo de habilidades sociales, el mismo será aplicado a profesionales de la salud en emergencia en el Hospital Hipólito Umanue el Agustino, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Intervenciones del Profesional de Enfermería frente a un paciente Politraumatizado en el servicio de Emergencia de un Hospital Nacional, 2019**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____ Fecha actual: 23/07/19

Nombres y Apellidos del Juez: ANGELA AQUINO ORDÓÑEZ

Institución donde labora: HOSPITAL HIPOLITO UMANUE

Años de experiencia profesional o científica: 8 AÑOS


Angela Aquino Ordoñez
Lic. Enfermería
CEP. 0707 DNE 15787

Firma del Juez.

CRITERIOS GENERALES PARA 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 (X)

Observaciones: SEGUN INSTRUMENTO SON CUIDADOS GENERALES

Sugerencias: SER ESPECIFICO, PODRIAN SER CUIDADOS INDIVIDUALES
A LA MEDIDA A EMIS DEL PCF. POR TENDIENDO

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones: SON INVESTIGADOS CUIDADOS GENERALES

Sugerencias: CUIDADOS GENERALES EY MY AMPLIO

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

Firma del Juez

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el manejo de habilidades sociales, el mismo será aplicado a profesionales de la salud en emergencia en el Hospital Hipólito unzué el Agustino, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Intervenciones del Profesional de Enfermería frente a un paciente Politraumatizado en el servicio de Emergencia de un Hospital Nacional, 2019**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

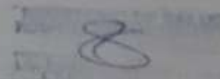
La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para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

Juez N° _____ Fecha actual: _____

Nombres y Apellidos del Juez: DIANA DEL PILAR ORRANGO VIVANCO

Institución donde labora: H N H U

Años de experiencia profesional o científica: 23 AÑOS



Firma del Juez.

CRITERIOS GENERALES PARA 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: *Se debe de tener instrucciones para el examen que incluyan NIG y HOC*

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias: *Por que incluyen la parte de desarrollo y se debe leerla*

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias: *Señalar palabras técnicas que deben de leerse*


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

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:


CLINICA SAN JUAN TADEO
LIC. CARLOS COE WANGUEZ
Especialista en Geriatria
COP 30711 - RES 11021

Firma del Juez

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el manejo de habilidades sociales, el mismo será aplicado a profesionales de la salud en emergencia en el Hospital Hipólito unanue el Agustino, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Intervenciones del Profesional de Enfermería frente a un paciente Politraumatizado en el servicio de Emergencia de un Hospital Nacional, 2019**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez Nº: _____ Fecha actual: 26-07-19

Nombres y Apellidos del Juez: Rosa Zavalta Rojas

Institución donde labora: Hospital Nacional Hipólito unanue

Años de experiencia profesional o científica: 10 años



Lic. Rosa C. Zavalta Rojas
ENFERMERA
CEP 29353 RNE 14133

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA 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: ... *estructura basada en preguntas específicas*

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones: ... *especificar sobre vocablo de las preguntas*

Sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

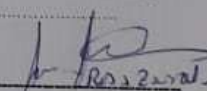
5) ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones: ... *sugerir mayor similitud en algunas preguntas de dimensión*

Sugerencias:


Firma del Juez

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el manejo de habilidades sociales, el mismo será aplicado a profesionales de la salud en emergencia en el Hospital Hipólito unanue el Agustino, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Intervenciones del Profesional de Enfermería frente a un paciente Politraumatizado en el servicio de Emergencia de un Hospital Nacional, 2019**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____ Fecha actual: 28-07-19

Nombres y Apellidos del Juez: Sirvanma Celixto Mejía

Institución donde labora: IS NISU

Años de experiencia profesional o científica: 12 años


Sirvanma Celixto Mejía
Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA 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:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

Consideran el tiempo que labora como representante
en el servicio de Emergencia

Lic. Enf. Crisolina A. Calzate Mejía
Esp. Cuidados Intensivos Pediátricos
CER 14219 RES 18930

Firma del Juez

Hg. Docencia Universidad
REF. 044219

Apéndice C. Confiabilidad de los instrumentos

Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	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	TOTAL		
1	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	1	0	0	0	0	0	1	0	3		
2	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
3	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	0	0	0	0	0	1	
4	0	0	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	1	0	0	0	0	0	1	0	4	
5	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	0	0	0	0	0	1	0	2	
6	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	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	
8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	
9	0	0	0	1	0	0	1	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	1	0	4	
10	1	0	0	1	0	1	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	0	1	0	5	
11	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	
12	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4	
13	0	0	1	0	0	0	1	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	0	0	3	
14	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	11	
15	0	0	0	1	0	0	1	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	1	0	4		
16	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
17	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	4	
18	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	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	5	
19	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	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	4	
20	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
21	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	
22	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4
23	0	0	0	1	0	0	1	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	0	1	4	
24	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	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	

Apéndice D. Consentimiento informado

Fecha _____

Yo....., de, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación “Intervenciones del profesional de enfermería frente a un paciente politraumatizado en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima, 2019”, conducida por la Licenciada: Díaz Galarza Nancy, investigador(a) de la Universidad Peruana Unión.