UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Nivel de conocimientos sobre gasometría arterial del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martín, 2022

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad

Profesional de Enfermería: Emergencias y Desastres

Autor:

Marisol Garcia Isuiza

Ana Rosa Terrones Rojas

Asesor:

Mg. Neil Henry Reyes Gastañadui

Lima, 2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Neal Henry Reyes Gastañadui, docente de la Unidad de Posgrado de salud Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: "Nivel de conocimientos sobre gasometría arterial del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martin, 2022". de los autores: Marisol Garcia Isuiza y Ana Rosa Terrones Rojas, tiene un índice de similitud de 16 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, a los 28 días del mes de marzo del año 2023.

Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Nivel de conocimientos sobre gasometría arterial del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martín, 2022

TRABAJO ACADÉMICO

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

Grado. Katherine Mescua Fasanando

Dictaminador

Lima, 28 de marzo 2023

Índice

Resumen	6
Planteamiento del problema	7
Identificación del Problema	7
Formulación del Problema	10
Objetivos de la Investigación	10
Objetivo General:	10
Objetivos Específicos:	10
Justificación	11
Justificación teórica.	11
Justificación metodológica	11
Justificación práctica y social	12
Capítulo II	12
Desarrollo de las perspectivas teóricas	12
Antecedentes de la Investigación	12
Marco teórico	14
Profesionales de enfermería	14
Acciones del profesional de enfermería	15
Gasometría arterial	15
Toma de gases arteriales	16
Análisis de gases arteriales	17
Alteraciones en gases arteriales	17

	Conocimientos	22
	Teoría de enfermería	23
	Definición conceptual	24
Сар	ítulo III	25
Met	odología	25
	Descripción del lugar de ejecución	25
	Población y muestra	25
	Criterios de inclusión	25
	Criterios de exclusión	25
	Diseño y tipo de investigación	26
	Variable	26
	Operacionalización de las variables	27
	Técnicas e instrumentos de recolección	28
	Proceso de recolección de datos	28
	Procesamiento y análisis de datos	29
	Consideraciones éticas	29
Adn	ninistración del proyecto de investigación	31
	Cronograma de ejecución	31
	Presupuesto	32
Refe	erencias	33
Apé	ndices	37
	Apéndice A. Instrumento de recolección de datos	37
	Soltero	38

Casado	38
Separado	38
Civiviente	38
Viudo	38
Divorciado	38
Apéndice B. Validación	44
	68
	69
Apéndice C. Confiabilidad	70
Apéndice D. Matriz de consistencia	71
Objetivo General:	71
Objetivos Específicos:	71
Población y muestra	71
Apéndice E. Consentimiento	73

Resumen

El hospital es el escenario habitual para realizar el estudio de la gasometría. Esto se ejecuta en los servicios de atención critica al paciente, entre otras áreas que alberga a pacientes con pronóstico clínico reservado, cuyos problemas han sido provocados por diferentes problemas tanto internos como externos. Estos son una amenaza muy peligrosa para la vida. El estudio tiene el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre la gasometría arterial por punción arterial del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martín. La metodología corresponde a un diseño no experimental, tipo descriptivo, enfoque cuantitativo. La población y muestra estará conformado por profesionales especialistas de salud que laboran en los servicios de Emergencia y Trauma Shock. El muestreo será no probabilístico de tipo censal. La técnica para la recolección de los datos será un cuestionario. Asimismo, el instrumento que se aplicará se denomina "Symptoms Report Questionnaire - SRQ", tomado de la investigación de Díaz y Peña (2019). Esto consta de 4 preguntas generales propias de los datos específicos y presenta 5 casos respectivamente. Además, fue validado por expertos; respecto a la confiabilidad el alfa de Crombach cuyo valor fue KR20, es decir que el instrumento es confiable. Para la presentación de los resultados se aplicará la estadística descriptiva. El estudio respetará los principios éticos internacionales que rigen a una investigación.

Palabras claves: Gasometría arterial, conocimiento, acceso arterial, enfermería.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

El escenario habitual para realizar el estudio de gasometría es el hospital y los servicios de atención critica al paciente, entre otras áreas donde albergan a pacientes con pronóstico clínico reservado, cuyos problemas han sido provocados por diferentes factores, tanto internos como externos, si el paciente presenta cambio o deterioro en el patrón respiratorio, estos conllevan a la posibilidad de poner en riesgo la salud. Es importante realizar el examen de gasometría para determinar los diagnósticos de enfermería.

Cualquiera que sea el origen del problema, la atención conjunta del equipo multidisciplinario tiene el objetivo de restaurar la salud con la mayor seguridad posible. (Raurell-Torredà et al., 2019)

El procedimiento realizado para tomar gases arteriales es un método muy importante que permite la obtención de una muestra de sangre adecuada para la determinación del estado crítico de los pacientes, para lo cual se debe considerar que no solamente es suficiente tener el conocimiento para realizar la toma de muestra, sino también hay que tener práctica clínica para realizar dicho procedimiento adecuadamente, para no perjudicar la arteria utilizada, también se debe garantizar un análisis adecuado, utilizando equipamiento tecnológico especializado manejado por personales capacitados que interpreten de manera correcta los datos para determinar el estado clínico del paciente, estos ayudarán a

determinar el tipo del cuidado que el individuo necesita y los medicamentos que se debe administrar para poder obtener su recuperación. Todo esto puede ser realizado por el personal de salud siempre y cuando esté debidamente capacitado (Cruz et al., 2018)

La evaluación de un trastorno ácido-base incluye una evaluación clínica cuidadosa, la determinación del trastorno primario y la respuesta secundaria, la consideración del componente metabólico, evaluación de posibles trastornos metabólica ácido-base mixta, determinación de la concentración sérica e identificación de la causa subyacente de perturbación. El reconocimiento rápido de estas etapas mencionadas influye en la interpretación de los trastornos ácidobase, lo cual es considerada una habilidad esencial para todos los médicos. Sin embargo, estamos frente a una variable poco estudiada en el ámbito de enfermería, lo cual, no se evidencia muchos estudios, por tal motivo se toma como referencia a otras prefaciones relacionado con la salud, que son similares y que también es una realidad problemática. Numerosos estudios realizados durante los últimos 35 años han indicado que una proporción considerable de enfermeros, tanto recién graduados como experimentados, luchan por dominar esta importante habilidad clínica y que su performance clínico disminuye o se evidencia un nivel de conocimiento considerablemente cuando la base de los trastornos relacionados con el ácido-base se vuelven más compleja (Sosa et al., 2020).

La técnica de punción, debe ser desarrollada de manera eficiente por parte del personal designado para la toma de muestras, debido a que permite recopilar información sobre traumatismo del paciente, por lo que es fundamental que se realice este procedimiento de forma adecuada utilizando el equipo adecuado para

extraerla muestra correspondiente para no alterar el valor de PCO2. Cuando se producen variaciones en los valores, es recomendable realizar una muestra de AGA (Torres, 2020).

Una de las complicaciones más comunes es el desequilibrio ácido – base, según Al-Jaghbeer y Kellum (2015) se puede presentar hasta en un 64% de los casos. Aunque estos tipos de trastorno son benignos y auto limitado. El simple hecho de no identificarlos tiene consecuencias significativas en varios órganos del cuerpo que pueden conducir incluso a la muerte. Debido a lo anterior, una de las pruebas más utilizadas en UCI es el análisis de gasometría arterio - venosa, ya que este examen brinda valores puntuales y objetivos que pueden orientar la toma y la ejecución de intervenciones oportunas.

A pesar de que las diferentes entidades prestadoras de salud cuentan con procedimientos estandarizados y debidamente definidos para realizar la gasometría, a menudo el personal de salud comete errores que son producto de la poca experiencia o la falta de práctica, de modo que realizan procedimientos innecesarios que perjudican la salud de los pacientes, dentro del cual se identificó que 33% de ellos terminan hospitalizados (Reyes-Lazalde et al., 2015).

La información literaria respecto a este tema actualmente es muy limitada, dentro de la cual se encuentran pocas simulaciones aplicadas de manera directa hacia el paciente, por lo que dificulta el análisis correspondiente de los gases arteriales; asimismo, se puede observar en los profesionales de enfermería donde se realizará el estudio, la dificultad para interpretar un resultado de gases arteriales, incluso se puede observar la deficiencia para la toma de una muestra de sangre arterial, por tal motivo, se ha determinado la siguiente interrogante.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre gasometría arterial por punción arterial del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martín, 2022?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimientos sobre la gasometría arterial por punción arterial del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martín, 2022

Objetivos Específicos:

Determinar el nivel de conocimientos sobre la gasometría arterial: acidosis respiratoria del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martín, 2022.

Determinar el nivel de conocimientos sobre la gasometría arterial: acidosis metabólica del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martín, 2022.

Determinar el nivel de conocimientos sobre la gasometría arterial: alcalosis respiratoria del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martín, 2022.

Determinar el nivel de conocimientos sobre la gasometría arterial: alcalosis metabólica del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martín, 2022.

Justificación

Debido a que el tema abordado es muy importante por considerarse como una herramienta vital para el cuidado de la salud, sobre todo de aquellos pacientes que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos, teniendo en cuenta que permite obtener información importante para determinar el diagnóstico y elaborar las actividades de seguimiento, de modo que se pueda facilitar su recuperación en el menor tiempo posible, a pesar de que los pacientes encuentren en una etapa de grave. Lamentablemente, la falta de conocimiento de los profesionales de la salud para interpretar la información recopilada, conlleva a establecer diagnósticos equivocados que perjudica la salud de las personas.

Justificación teórica.

El estudio proporciona una bibliografía actualizada y variables de estudio sistematizada. Asimismo, sirve de antecedente para futuras investigaciones, contribuyendo al conocimiento de la disciplina de enfermería.

Justificación metodológica.

La investigación será de gran utilidad por que brinda un instrumento para poder evaluar las medidas de bioseguridad en la canalización de vías periféricas en pacientes pediátricos, validado y con su respectiva validación. El estudio también contribuirá a nivel de establecimientos de salud, estudios posteriores a nivel local, nacional e internacional o fuera del campo de la Enfermería.

Justificación práctica y social.

Esta investigación ayudará directamente a la gestión de enfermeras, ya que al obtener resultados se conocerá la importancia de las intervenciones de conocimientos en casos desastres naturales, los resultados que se encuentren abrirá camino a estrategias e implementación de programas y capacitación para profesionales de enfermería, mejorar el conocimiento y estrategias ante un posible desastre en beneficio de los pacientes.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Nacionales:

Torres (2020) realizó un estudio titulado "Nivel de conocimientos y prácticas sobre gasometría arterial por punción arterial del profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, 2016". La investigación tiene

el objetivo de determinar la relación entre las variables. La muestra fue de 12 enfermeras, quienes laboran en la mencionada institución. La metodología corresponde al enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal y prospectivo. Los resultados muestran que el 50% de las encuestadas evidenciaron un conocimiento regular respecto al desarrollo de las actividades de gasometría, mientras que el 8.3% demostró un conocimiento de nivel bajo, el cual se considera como una situación problemática que debe ser resuelta en el menor tiempo para no generar afecciones a la salud. En la conclusión, muestra que las variables analizadas poseen una correlación que está determinada por un resultado de p = 0.06 > 0.04, por lo cual, se determinó la necesidad de mejorar el conocimiento de las enfermeras respecto al desarrollo de estas prácticas, debido a que estas permitirán mejorar su aplicación en el campo clínico no solamente para obtener la información necesaria, sino también para poder interpretar de forma correcta y establecer un diagnóstico pertinente.

Rodríguez (2016) realizó un estudio titulado, Conocimientos y prácticas sobre la técnica de punción en la toma de muestra de AGA en pacientes hemo dinámicamente inestables en el servicio de shock trauma, el 40% de los artículos demuestran, que el fracaso en el acceso de la punción se debe a los problemas de encontrar el pulso en distintas zonas y el 80% de los artículos evidencian que las complicaciones son raras. Por ejemplo, extravasación, otros artículos refieren como complicación el dolor y otros problemas de punción. El objetivo fue establecer los conocimientos y prácticas eficaces sobre el tema, para lo cual, se aplicó el método cuantitativo, diseño no experimental de tipo descriptivo para realizar la revisión sistemática.

Garrido (2015) público un artículo titulado, "Conocen las enfermeras la técnica y representación de la gasometría arterial", cuyo objetivo fue determinar si los profesionales de enfermería tienen los conocimientos adecuados sobre el tema. El estudio fue cuantitativo descriptivo, una población de 80 personas y una muestra de 64 personas. Respecto a los resultados se desacató que solamente el 5% de las personas encuestadas poseen los conocimientos adecuados y pertinentes sobre el tema para realizar las prácticas de intervención respectiva para la toma de muestras que conlleven a la obtención de información representativa para determinar el diagnóstico de los pacientes y establecer el tratamiento correcto que conlleve a mejorar su salud. Por lo tanto, fue necesario desarrollar un plan de capacitaciones debidamente estructurado considerando el nivel de rendimiento o de cada uno de los colaboradores, de modo que se pueda mejorar su conocimiento de manera estratégica para mejorar su nivel de desempeño, el cual no solamente mejorará la imagen organizacional, sino que permitirá que estos colaboradores estén mucho más preparados al momento de realizar la toma de muestra respectiva y al mismo tiempo, permitirá que estén preparados cognitivamente para interpretar la información obtenida de manera específica para establecer los procedimientos de recuperación adecuados.

Debido a que no es una variable muy estudiada, no se cuenta con numerosos antecedentes actuales en el ámbito de la profesión de enfermería.

Marco teórico

Profesionales de enfermería

Está integrado por todo el personal de salud dedicado a prestar servicios de salud hacia los pacientes, de modo que su función principal es la prevención de

enfermedades y prestar cuidados especiales para que las personas puedan encontrar la mejoría a su salud de manera temprana y adecuada. Según el Consejo Internacional de Enfermería, existen funciones específicas que son entregadas al personal de enfermería, dentro del cual se destaca que estos deben tener conocimiento adecuado para poder realizar los procedimientos de intervención que sean determinados por la entidad prestadora de salud teniendo en cuenta su nivel de conocimientos y la complejidad de lo que se va realizar (De Arco-Canoles y Suarez-calle, 2018)

Acciones del profesional de enfermería

Desde hace mucho tiempo se han desarrollado procedimientos estratégicos enfocados en mejorar la capacidad de los colaboradores del área de enfermería, dentro de las cuales, el mejoramiento de sus capacidades cognitivas ha sido un factor relevante que ha permitido que el personal obtenga mayor realce, es decir, que sus actividades desarrolladas dentro de una organización sean consideradas como esenciales para la recuperación de los pacientes, lamentablemente, muchas veces son considerados como personales auxiliares que no generan valor, la cual es una problemática que debe ser revertida, debido a que su intervención es crucial para fortalecer la recuperación (Castellano y Sánchez, 2018).

Gasometría arterial

Desde hace mucho tiempo ha sido tomada como una prueba muy importante que permite la medición de la forma en cómo está funcionando los pulmones. Hace posible la determinación del nivel de oxígeno con plasma y la capacidad para el anhídrido carbónico. Es una actividad indispensable dentro del proceso clínico que permite la obtención de muestras detalladas para que el

personal médico pueda realizar la interpretación respectiva y determinar la situación del paciente, con la cual, ayudará a establecer un diagnóstico correcto para mejorar su proceso de recuperación eficiente dentro del tiempo proyectado, considerando que muchas veces debido a la falta de este tipo de exámenes, las recetas médicas son determinadas de manera equivocada, las cuales no favorecen los resultados positivos a favor del paciente (Sánchez-Díaz et al., 2019).

Muchas veces se ha descuidado la capacitación del personal de enfermería respecto a los procedimientos para la toma de muestras, lo cual ha conllevado que muchas veces se establezcan determinaciones clínicas erradas que no corresponden a la realidad de los pacientes, esto conlleva a determinar recetas médicas que no aportan en la recuperación; asimismo, muchas veces el personal no está capacitado para realizar la identificación de los valores producto de los análisis practicados, el cual causa confusión y conlleva a tomar decisiones cerradas (Cortés-Román et al., 2017).

Toma de gases arteriales

Mediante la gasometría, es posible que el personal de enfermería utilice este técnica de manera eficiente para generar muestras representativas de la sangre de los pacientes, para esto es necesario realizar la recopilación de una muestra directamente de la arteria a través de la punción; la utilización de esta arteria también se relaciona con la boca posibilidad de generar afecciones a la salud por daños arteriales, debido a que la aplicación de esta técnica permite una vascularización normal (Sánchez et al., 2018).

Análisis de gases arteriales

Si bien es cierto, el procedimiento de toma de muestras es una etapa fundamental, el análisis de toda esta información también es indispensable debido a que permite establece la situación problemática del paciente, es decir, se realiza la determinación de aquellas afecciones de salud que posee a partir de una muestra tomada, para lo cual es necesario que el personal debe tener conocimiento respectivo sobre el manejo del equipamiento tecnológico utilizado, además, tenga la capacidad de interpretar de manera coherente de acuerdo a las estandarizaciones y valoraciones internacionales para establecer un diagnóstico certero que conlleve al mejoramiento de la salud (Rodríguez Fraga et al., 2019).

Para la interpretación de la gasometría, actualmente existen diversas modalidades las cuales no se pueden considerar una mejor que la otra, debido a que todas presentan aspectos importantes que conllevan a la determinación eficiente de los resultados. Asimismo, se considera que es la capacidad de cada personal médico pueda realizar una determinación adecuada. Muchas veces los errores más comunes cometidos por el personal, es el enfoque en un análisis de datos de manera agrupada, esto conlleva a acometer diversas fallas en la interpretación, por lo que es recomendable realizar un análisis detallados y ordenado utilizando tres pasos (Cortes-Telles et al., 2017).

Alteraciones en gases arteriales

Las complicaciones de la salud de los pacientes es muy diversa, para ello el personal médico y enfermeros deben estar debidamente capacitados y a la vanguardia de las complicaciones, sobre todo cuando se trata de pacientes que se encuentran en una etapa crítica donde el nivel de atención juega un rol muy

importante; dentro de ello, se destaca el procedimiento de gasometría para hacer posible la toma de muestras de manera inmediata y periódica de acuerdo a como lo requieran los diagnósticos, para ello es indispensable que el personal esté capacitado para abordar estos procedimientos de forma adecuada (Peñasco et al., 2017).

La presencia de acidosis metabólica en los pacientes, generalmente se da por diversos trastornos, que son más frecuentes en pacientes que se encuentran en diferentes áreas de una entidad hospitalaria, es decir, aquellos que han pasado por diferentes procesos para el mejoramiento de su salud. Por ejemplo, sala de urgencias, terapias intensivas, hemodiálisis y entre otros. De esta manera, se determina que la eficiencia en la determinación de sus resultados para tratar la enfermedad que poseen, dependerá en gran medida de la eficiencia en la toma de interpretación de la muestra (Rodríguez et al., 2019).

Acidosis respiratoria

Es considerada como la elevación de la presión parcial de dióxido de carbono (Pco2) juntamente con el incremento del nivel de dióxido de carbono (HCO3-). En estos casos, el pH por lo general presenta un nivel bajo, sin embargo, puede estar dentro de un nivel considerado como normal; este problema generalmente es provocado por la disminución de la capacidad con frecuencia respiratoria del paciente, que es originada en el sistema nervioso central (Musso, Juarez, y Glassock, 2018).

Existen diferentes variaciones, las cuales son clasificados de acuerdo a su nivel de intensidad, teniendo en cuenta que este problema en algunos pacientes puede ser crónico o aguda; las complicaciones generalmente están producidas por

las cefaleas y somnolencias. Para determinar la presencia de este problema de los pacientes, es necesario realizar un procedimiento clínico para la medición de los gases que se encuentran en la sangre arterial; para su respectivo tratamiento es necesario la administración de oxígeno (O2) juntamente con procedimientos de asistencia respiratoria a través de equipos mecánicos (Cortes-Telles et al., 2017).

El tratamiento de esta enfermedad que muchas veces no es tan frecuente en las personas, debido a los cambios positivos de manera fisiológica que se producen a nivel de corporal interno, es necesario que las instalaciones hospitalarias cuenten con el equipamiento tecnológico requerido para administrar ventilación mecánica, es decir, debe haber los implementos necesarios para proporcionar oxígeno debido a que este problema genera un bajo nivel de retención, por lo que esta falta necesita ser compensada. Las consecuencias más relevantes de este problema es el debilitamiento de las resistencias vasculares, la hipertensión, entre otros (Guzmán et al., 2018).

El personal médico debe estar capacitado para interpretar los valores normales de los resultados que son producto de la toma de muestras hacia los pacientes, asimismo debe conocer aquellos valores que son considerados como críticos y que necesitan la determinación de procesos médicos para su tratamiento. Por ejemplo, en los menores de edad el nivel de pH son iguales a 7.26, el cual es un indicador de alta mortalidad a nivel internacional debido a que lo normal está dentro de los 0.005 (Sanchez et al., 2018).

		PH	PaCO2	HCO3
Acidosis respiratoria	Descompensada Parcialmente descompensada	<7.35 < 7.35	>45 mm Hg >45 mm Hg	Normal >26 mEq/L

Totalmente	7.35 - 7.39	>45 mm Hg	>26 mEq/L
descompensada			

Acidosis metabólica

Es considerada como el resultado consecuente cuando en el cuerpo se produce un incremento abrupto de los aniones a diferencia de los cationes; lamentablemente los procedimientos clínicos convencionales no son capaces de identificar las causas principales (Arroyo et al., 2021). El método Stewart se ha presentado como una de las mejores alternativas más exactas para establecer las alteraciones de ácido base (Díaz y Peña, 2019)

Después de haber realizado la identificación, es necesario realizar el cálculo respectivo a través del siguiente procedimiento: $(1.5 \times HCO3 -) + (8 \pm 2)$ (Jiménez et al., 2017).

		PH	PaCO2	HCO3
Acidosis	Descompensada	<7.35	Normal	<22 mEq/L
Metabólica	Parcialmente descompensada	< 7.35	<35 mm Hg	<22 mEq/L
	Totalmente descompensada	7.35 – 7.39	<35 mm Hg	<22 mEq/L

Alcalosis respiratoria

Corresponde a una alteración que no es muy frecuente, por la misma razón que es considerada como secundaria; dentro de ello los diagnósticos toman en cuenta diferentes patrones como la ansiedad, los edemas pulmonares, entre otros que permite la determinación de los medicamentos. Asimismo, este problema puede generar disminuciones en la capacidad residual funcional, la misma que

con el tiempo puede desencadenar una alcalosis de tipo respiratoria (Esperon et al., 2021).

El incremento del nivel de mortandad generalmente está dado por hipoxemia, la misma que se presenta a través de dolores que limitan las funciones autónomas del paciente, también provocan ansiedad que conlleva a los problemas cardiovasculares sobre todo en pacientes femeninas. Los pacientes que presentan problemas de insuficiencia cardiaca, también es tan propensos a desarrollar este tipo de problema, debido a que se produce un incremento en la VA, la misma que es provocada por la retención de líquidos en los alveolos (Guzmán et al., 2018).

		PH	PaCO2	HCO3
Alcalosis	Descompensada	>7.45	<35 mm Hg	Normal
Respiratoria	Parcialmente descompensada	> 7.45	<35 mm Hg	<22 mEq/L
	Totalmente descompensada	7.41 – 7.45	<35 mm Hg	<22 mEq/L

Alcalosis metabólica

Presenta un nivel más bajo en los pacientes de respecto a los otros problemas, esta generalmente es producida por problemas relacionados con el bicarbonato de sodio, la misma que es proporcionada por los procedimientos para tratar las enfermedades renales crónicas, teniendo en cuenta que en este tipo de complicaciones los pacientes presentan problemas para realizar funciones como la excreción (Arroyo et al., 2021).

Posterior a la identificación del problema a través de los procedimientos estandarizados, las especialista deben realizar el análisis respectivo para

determinar una respuesta de tipo secundaria mediante la utilización de la PCO2 con la ayuda de una fórmula (0.7xHCO3-) + (21±2) (Araya, 2021).

		PH	PaCO2	HCO3
Alcalosis	Descompensada	>7.45	Normal	>26 mEq/L
Metabólica	Parcialmente descompensada	> 7.45	>45 mm Hg	<>26 mEq/L
	Totalmente descompensada	7.41 – 7.45	>45 mm Hg	>26 mEq/L
Acidosis mixta			>45 mm Hg	>26 mEq/L
Alcalosis Mixt	a		<35 mm Hg	<26 mEq/L

Conocimientos

Proceso mediante el cual, una persona adquiere diferentes tipos de información, puede ser mediante experiencias vividas o a través de enseñanzas científicas.

El conocimiento es un conjunto de información validada que una persona emplea para realizar un trabajo o una actividad específica, también establecen que para adquirir el conocimiento el individuo debe tener el interés y la predisposición de obtenerlo (Segarra y Bou 2017). La integración de diferentes investigaciones al respecto este problema, ha permitido mejoras en el proceso de diagnóstico que los procedimientos adecuados para realizar el tratamiento respectivo en los pacientes críticos, gracias a la interpretación de información desde que hace mucho tiempo, se ha hecho posible el descubrimiento de diferentes técnicas que puede ser aplicado por el personal de salud para realizar la medición respectiva ante las pruebas pertinentes con la ayuda de procedimientos científicos avalados que permite mejorar la calidad de vida de los pacientes (Cerón, 2017).

Tipos de conocimientos

El conocimiento puede adquirirse de diferentes maneras, entre las principales se puede mencionar:

Conocimiento empírico: su principal característica es que adquiere mediante experiencias que se viven diariamente y que se utilizan para cubrir las necesidades del individuo.

Conocimiento científico: se adquiere mediante información comprobada en base al método científico, su principal sustento es la investigación y las evidencias que se recogen mediante teorías científicas.

Teoría de enfermería

Sor Callista Roy. "Modelo De Adaptación"

Considerada como una teoría sistémica muy importante que permite abordar un análisis representativo de las interacciones. Está integrado por 5 elementos indispensables que permiten el mejoramiento de la actividad por parte del personal de enfermería, de modo que se haga mucho más probable la aplicación de un procedimiento adecuado para la toma de muestras en los pacientes teniendo en cuenta sus características y su capacidad de resistencia a ciertos procedimientos clínicos (Raile y Marriner, 2014)

Dentro de estos componentes, el primero está relacionado con los focales, el segundo representa los contextuales, el tercer es considerado como residuales, el cuarto es considerado como la fisiología y el quinto es determinado como

resultado final que permite la toma de decisiones de acuerdo a cómo se han producido los resultados, estos son producto de una interpretación adecuada y coherente.

Definición conceptual

Gasometría Arterial

Corresponde a la formación de sustancias que tiene la capacidad de aceptación de iones H +, los cuales, son considerados como bases, de esta manera se da lugar a la existencia de un equilibrio perfecto respecto al proceso de producción de ácidos y bases para la concentración neutral de los líquidos en el cuerpo.

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio se realizará en el hospital de la Región San Martín, comprende con 14 servicios aproximadamente dentro de ello está el área de Emergencia y Trauma Shock donde se aplicará la encuesta. El hospital por su nivel de categorización tiene asignada la población de Tarapoto para brindar servicios extramurales preventivos promocionales, que atiende a una población aproximadamente de 180.073 a toda la población en general de la mencionada región en modo referencias de los diferentes distritos.

Población y muestra

La población estará conformada por 25 profesionales especialistas de salud que laboran en los servicios Emergencia, Trauma Shock.

Criterios de inclusión

Enfermeras especialistas de emergencias y desastres.

Enfermeras que rotan en el servicio de Emergencia, Trauma Shock.

Enfermeras con deseos de participar en la investigación.

Criterios de exclusión

Enfermeras que se encuentran de vacaciones.

Enfermeras con permiso de licencia por enfermedad.

Enfermeras que trabajan en la parte administrativa.

Diseño y tipo de investigación

Se considerará la integración de un diseño no experimental, porque solo se desarrollará el análisis de cada variable en su propio contexto natural sin la necesidad de realizar una manipulación para poder variar sus resultados, es decir, toda la información presentada corresponderá a la forma en cómo se desarrolla habitualmente en su propio medio. Asimismo, será de enfoque cuantitativo, debido a que la información recopilada será utilizada para la representación numérica que conllevará a la comprobación de las hipótesis; de corte transversal, porque la recopilación de datos será en un solo momento; por último, será de tipo descriptivo, pues en el estudio se describirá el comportamiento de la variable (Hernández, Fernández, y Baptista, 2018).

Variable

Nivel de conocimientos sobre gasometría arterial

Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Nivel de conocimientos	Corresponde al conocimiento del	Hace posible la determinación de aquellos	Sin dimensiones	Acidosis respiratoria	Nominal
sobre gasometría	procedimiento que hace posible la	niveles de gases que se encuentran dentro del	diffictiones	Acidosis metabólica	
arterial	medición de la oxigenación y la	cuerpo. El nivel de conocimientos se		Alcalosis	
	cantidad de dióxido de carbono que se	clasifica en la siguiente escala		respiratoria	
	encuentra presente en la sangre, está	Excelente = 91-100; Muy bueno=80-90; Bueno = 60-		Alcalosis metabólica	
	también es considerado como la	79; Regular = 40 – 59; Deficiente= >39			
	prueba de acidez (pH).				
	Rodríguez y Macha				

Fuente: información obtenida del marco teórico

Técnicas e instrumentos de recolección

La técnica para la recolección de los datos será el cuestionario

El instrumento será el Cuestionario "Symptoms Report Questionnaire – SRQ", tomado de la investigación de Diaz y Peña (2019), el instrumento consta de 4 preguntas generales propias de los datos específicos. Además, presenta 5 casos respectivamente y cada caso son sus respectivas alternativas de acuerdo con la complejidad del caso.

Para fines de la investigación, el instrumento fue evaluado por jueces para su respectiva validación de contenido, también se estimó el valor de concordancia de los jueces, para esto se aplicará la fórmula matemática de V de Aiken, teniendo un valor de 1, determinando que existe un alto nivel de concordancia por parte de los jueces hacia el instrumento; para determinar la confiabilidad estadística del instrumento se utilizará la prueba estadística de KR20 teniendo como valor de 0.96, evidenciado que el instrumento es confiable estadísticamente.

Proceso de recolección de datos

Después de haber obtenido la autorización de la universidad para la realización de la investigación, se procederá a solicitar al área respectiva de la institución, esto permitirá obtener la autorización respectiva del comité de ética. La recopilación de información se realizará a través de la utilización del cuestionario desplegado en el segundo semestre del 2022, para lo cual cada uno de los encuestados obtuvieron el acceso a un cuestionario mediante *Google Forms*, para el cual se estableció un tiempo máximo de 20 minutos para el llenado respectivo, este tiempo no cuentó la introducción

realizada para que las personas tengan la información sobre la forma cómo deben proceder.

Procesamiento y análisis de datos

Para el análisis se utilizará el SPSS en su versión 27, que nos permitirá no solamente el procesamiento, sino también el ordenamiento de la información a través de una base de datos y la utilización de las funciones incorporadas para obtener resultados relevantes al respecto a la información descriptiva, las mismas que serán presentadas a través de tablas y gráficos respectivamente teniendo en cuenta los objetivos planteados.

Consideraciones éticas

Se destacó que la Ley general de salud No 26842 sostiene que " todas las personas que son sometidas a un procedimiento de intervención quirúrgica, deben brindar su consentimiento de manera voluntaria, es decir, sin su aprobación respectiva no puede realizarse la intervención y el tratamiento posterior" (Artículo 4). Asimismo, el artículo 5 sostiene que todas las intervenciones quirúrgicas y los demás procedimientos relacionados con la salud practicados a los pacientes, se debe buscar principalmente su mejoría y debe guardar respeto a su dignidad como parte de los procedimientos para respetar sus derechos universales.

En este sentido, el estudio será abordado teniendo en cuenta la libertad de elección de cada uno de los participantes, es decir, se cumplió el principio de autonomía. Asimismo, se extendió la información respecto al consentimiento informado para cada uno de los participantes a través de una exposición precisa para dar a conocer los alcances y los objetivos. De igual modo, se consideró que toda la data

obtenida proporcionada por los encuestados, será manejada de manera cuidadosa sin revelar la identidad de los participantes, la cual corresponde al respeto de su privacidad.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Año: 2022			Me	ses										
Descripción	de Actividades		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Proyecto	información	е									X			
	Diseño de estudio											Χ		
	Aprobación												X	Χ
Año: 2023														
Ejecución	Recolección d datos	е		Χ	X	X	Χ							
	Procesamiento análisis de datos	У						X	X					
Redacción		e								Χ	Χ			
	borradores de articulo	el												
	Dictaminación de artículo	el										Χ	X	
	Sumisión del artícul	0											Χ	
Cierre	Sustentación													X
	Entrega de documento final a													Χ
	repositorio	aı												

Presupuesto

Presupuesto Proyectado

Tipo de Recursos	Cantidad	Precio por Unidad	Precio Total
Materiales de oficina (copias materiales de la investigación)	5	S/ 10	S/ 50
Asesor de Investigación	1	S/ 2000	S/ 2000
Asesor Estadístico	1	S/ 1000	S/ 1000
Internet	1	S/ 150	S/ 150
Servicio Técnico de Equipos menores (Cámara, laptop, micrófono)	1	S/ 200	S/ 200
Servicio de trámites para la aplicación	1	S/ 100	S/ 100
de los Instrumentos Total			S/ 3500

Referencias

- Al-Jaghbeer, M., & Kellum, J. A. (2015). Acid-base disturbances in intensive care patients: etiology, pathophysiology and treatment. *Nephrology, Dialysis, Transplantation: Official Publication of the European Dialysis and Transplant Association European Renal Association*, 30(7), 1104–1111. https://doi.org/10.1093/ndt/gfu289
- Araya, A. (2021). Trastornos ácido base: diagnóstico y tratamiento. *Revista Medica Sinergia*, 6(2), e647–e647. https://doi.org/10.31434/RMS.V6I2.647
- Arroyo, R. A., Ramón, M. A., & Ortiz, P. D. S. (2021). Trastornos del metabolismo ácido-base. *Nefrología Al Día*, (Elsevier Editorial Ltda.), 221–242. Retrieved from https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-trastornos-del-metabolismo-acido-base-403
- Castellano, A., & Sanchez, M. (2018). La gasometría arterial, técnica y cuidados de Enfermería Revista Electrónica de Portales Medicos.com. *Revista Electrónica de Portales Medicos*. Retrieved from https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/gasometria-arterial-tecnica-cuidados-de-enfermeria/
- Cerón, A. (2017). Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia . Una propuesta taxonómica. CIENCIA Ergo-Sum, 24(1), 83–90.
- Congreso de la República. (1997). Ley General de Salud PERU. *Igarss 2014*, (1), 1–5. https://doi.org/10.1007/s13398-014-0173-7.2
- Cortés-Román, J., Sánchez-Díaz, J., García-Méndez, R., Martínez-Rodríguez, E., Peniche-Moguel, K., Díaz-Gutiérrez, S., ... Calyeca-Sánchez, M. (2017). Diferencia sodio-cloro e índice cloro/sodio como predictores de mortalidad en choque séptico.

- Medicina Interna de México, 33(3), 335–343. Retrieved from http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662017000300335&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Cortes-Telles, A., Gochicoa, L., Perez-Padilla, R., & Torre-Bouscoulet, L. (2017).

 Gasometría arterial ambulatoria. Recomendaciones y procedimiento. *Respiratory Care*, 78(1), 1694–1703. https://doi.org/10.4187/RESPCARE.02786
- Cruz Mosquera, F. E., Herrera Caballero, A. M., Tapia Angulo, P. E., & Arango Arango, A. C. (2018). Diseño de una aplicación móvil para la interpretación de gases arteriovenosos. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 18(1), 24–33. https://doi.org/10.30554/archmed.18.1.2583.2018
- De Arco-Canoles, O., & Suarez-calle, Z. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud*, 20(2), 171–182. Retrieved from http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf
- Diaz, V., & Peña, K. (2019). Nivel de conocimiento de análisis e interpretación de gases arteriales en alumnos de la facultad de medicina de una universidad privada en Lima durante febrero del 2019. Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Esperon, P., Le´clerc, J., & Hernandez, A. (2021). Sistemática para el manejo del equilibrio ácido-base en pacientes graves. *Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación*, 20(3), 219–237. Retrieved from https://orcid.org/0000-0001-7982-3066
- Garrido, P. (2015). ¿Conocen las enfermeras la técnica y representación de la gasometría arterial? Revista Electrónica de Portales Medicos.com. *Revista Electronica de Portales Medicos*. Retrieved from https://www.revista-

- portalesmedicos.com/revista-medica/gasometria-arterial/
- Guzmán, C., Llaguno, P., Luyo, M., & Cieza, J. (2018). Situación del estado ácido-base de pacientes incidentes a la emergencia de Medicina de un hospital nacional de Lima Perú y su asociación a variables clínicas. *Revista Medica Herediana*, 29(1), 11. https://doi.org/10.20453/RMH.V29I1.3255
- Hernández, S., Fernández, C., & Baptista, L. (2018). *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
- Jiménez, J. V., Carrillo-Pérez, D. L., Rosado-Canto, R., García-Juárez, I., Torre, A., Kershenobich, D., & Carrillo-Maravilla, E. (2017). Electrolyte and Acid-Base Disturbances in End-Stage Liver Disease: A Physiopathological Approach. *Digestive Diseases and Sciences*, 62(8), 1855–1871. https://doi.org/10.1007/s10620-017-4597-8
- Musso, C. G., Juarez, R., & Glassock, R. J. (2018). Water, electrolyte, acid-base, and trace elements alterations in cirrhotic patients. *International Urology and Nephrology*, *50*(1), 81–89. https://doi.org/10.1007/s11255-017-1614-y
- Peñasco, Y., González-Castro, A., Rodríguez-Borregán, J. C., & Llorca, J. (2017). Base excess, a useful marker in the prognosis of chest trauma in the geriatric population.

 *Revista Espanola de Anestesiologia y Reanimacion, 64(5), 250–256.

 https://doi.org/10.1016/j.redar.2016.11.007
- Raile, M., & Marriner, A. (2014). *Modelos y teorías en enfermería*. *Barcelona* (Séptima).

 Barcelona: Elsevier. https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004

- Raurell-Torredà, M., Argilaga-Molero, E., Colomer-Plana, M., Ródenas-Francisco, A., & Garcia-Olm, M. (2019). Conocimiento y habilidades de enfermeras y médicos en ventilación mecánica no invasiva: equipamiento e influencias contextuales. *Enfermería Intensiva*, 30(1), 21–32. https://doi.org/10.1016/j.enfi.2018.04.006
- Reyes-Lazalde, A., Reyes-Monreal, M., Perez-Bonilla, M., & Reyes-Luna, R. (2015).

 Development of a Software to Determine Disturbances in the Acid-Base Balance in Human Blood. *Revista Mexicana de Ingeniería Biomédica*, 34(2), 175–191.

 Retrieved from https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=61936252005
- Rodríguez Fraga, O., Navarro Segarra, X., Galán Ortega, A., Rodríguez Cantalejo, F., Gómez Rioja, R., Altimira Queral, L., ... García de Guadiana Romualdo, L. (2019). Recomendaciones preanalíticas para la medición del equilibrio ácido-base y los gases en sangre. Recomendación (2018). *Revista Del Laboratorio Clínico*, *12*(4), e66–e74. https://doi.org/10.1016/J.LABCLI.2018.12.001
- Rodriguez, J. (2016). Conocimientos y prácticas sobre la técnica de punción en la toma de muestra de AGA en pacientes hemodinamicamente inestables en el servicio de shock trauma. Universidad Wiener.
- Sánchez-Díaz, J. S., Martínez-Rodríguez, E. A., Peniche-Moguel, K. G., Monares-Zepeda, E., Carpio-Orantes, L. Del, Nieto-Pérez, O. R., ... Calyeca-Sánchez, M. V. (2019). Acid-base balance in the elderly. *Revista de Nefrologia, Dialisis y Trasplante*, 39(3), 213–223.
- Sanchez, J., Martinez, E., Peniche, K., Diaz, S., Pin, E., Cortes, J., & Rivera, G. (2018).

 Interpretación de gasometrías: solo tres pasos, solo tres fórmulas. *Revista Colombiana* de *Anestesiologia*, 45(4), 353–359.

https://doi.org/10.1016/j.rca.2017.07.009

Sosa, A., Jeréz, A., Matos, E., Álvarez, O., Cuba, A., & Remón, C. (2020). the Interpretation of Arterial Blood Gases in Metabolic Acidosis. *Rev. Medicina*, *42*(3), 439–451.

Torres, M. G. (2020). Nivel de conocimientos y prácticas sobre gasometría arterial por punción arterial del profesional de Enfermería. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen- Lima 2016. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Retrieved from https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8417

Apéndices

Apéndice A. Instrumento de recolección de datos

Este cuestionario contiene una serie de preguntas acerca del tema, con dos alternativas de respuestas (si/no). Lea cada una de las preguntas y maque con una X la respuesta que usted crea conveniente.

Genero	Condiciór

Laboral

Masculino	
Femenino	

Nombrado	
Contratado	
CAS	
Otros	

Grupo Etareo

18 – 28 años	
29 – 38 años	
39 – 48 años	
49 – 58 años	
59 a más	

Estado Civil

Soltero	
Casado	
Separado	
Civiviente	
Viudo	
Divorciado	

Tiempo de Servicio

2 – 8 años	
9 – 15 años	
16 – 22 años	
23 – 29 años	

Cuestionario "Symptoms Report Questionnaire - SRQ"

Instrucciones: A continuación, encontrara una lista de preguntas, marque con una Aspa "X" la respuesta que estime conveniente utilizando los criterios:

Encuesta tomada de Herrera D, Tamashiro J, Zaldívar J. Validación de una herramienta de evaluación de conocimientos y destrezas en el análisis de gases arteriales. 2018

Edad:

Sexo:

Año de estudio:

El siguiente test pretende conocer la actitud, habilidad y destreza en cuanto a la toma e interpretación del análisis de gases arteriales; por tanto, se pide responder, con total sinceridad.

Considera usted que su entrenamiento en el análisis e Interpretación de Gases Arteriales durante su estancia en pregrado ha sido (i1): Muy Deficiente () Deficiente () Aceptable () Muy Aceptable () Excelente ()

Cuál ha sido la metodología de enseñanza que le ha permitido lograr los mejores resultados en su entrenamiento en la lectura de Gases Arteriales (i2): Clases () Libros () Prácticas Clínicas () ABP () TBL () Rotaciones electivas () Parte 1: Preguntas generales 1. Escriba la ecuación del anión gap (i3): 2. Escriba los valores normales de anión gap (i4): _____ 3. Escriba la Ecuación del Anión GAP urinario (i5): 4. Escriba los valores normales Ecuación del Anión GAP urinario (i6): Parte 2: Interpretación A continuación, se presentan cinco casos distintos con sus resultados de gasometría arterial. Finalizando el cuestionario correspondiente a cada caso, se encuentra una pregunta que evalúa cuán seguro se siente usted sobre sus respuestas, siendo (1) lo mínimo y (5) lo máximo. Caso 1: Un adolescente con antecedente de raquitismo, deformaciones óseas, así como litiasis renal v nefrocalcinosis, presenta un cuadro de infección urinaria v tiene la siguiente gasometría (i7) pH 6.930 Na 138mmol/L pCO2 7 mmHg K 1.9 mmol/L pO2 168mmHg CI 127mmol/L HCO3- 4.8mmol/L FiO2 0.45mmol/L 1. ¿Existe un trastorno ácido base? (i8) SI / NO 2. Si existe un trastorno, ¿cuál es la alteración primaria? (i9) RESPIRATORIA / METABÓLICA / ACIDEMIA MIXTA / ALCALEMIA 3. Si existe una alteración, ¿cuál es su grado de severidad? (i10) LEVE / MODERADA / SEVERA 4. ¿Existe compensación? (i11) SI / NO

5. Si se tienen todos los componentes, escriba el valor de anión gap (i12):

6. Escriba el Diagnóstico Ácido Base (i13): _____

5. Si se tienen todos los componentes, escriba el valor de anión gap (i21):

6. Escriba el Diagnóstico Ácido Base (i22):

7. En cada recuadro coloque el diagnóstico en orden de probabilidad donde 1 es menos probable y 5 es el más probable (i23)
Cetoacidosis Diabética ()
Acidosis Tubular Renal ()
• Injuria Renal Aguda ()
Diarrea Aguda ()
Intoxicación por sustancias desconocidas ()
¿Qué tan seguro cree estar de sus respuestas? (1) (2) (3) (4) (5)
Caso 3: A continuación, se presenta los resultados de AGA de un paciente de 19 años que acude a emergencias por presentar 3 días de diarrea líquida de abundante cantidad al que se le agrega trastorno de sensorio 5 horas antes del ingreso. (i24)
pH 7.320 Na 130mmol/L
pCO2 35mmHg K 4.0mmol/L
pO2 90mmHg Cl 108mmol/L
HCO3-18mmol/L FiO2 0.21mmol/L
1. ¿Existe un trastorno ácido base? SI / NO
2. Si existe un trastorno, ¿cuál es la alteración primaria? RESPIRATORIA / METABÓLICA / ACIDEMIA MIXTA / ALCALEMIA
3. Si existe una alteración, ¿cuál es su grado de severidad? LEVE / MODERADA / SEVERA 4. ¿Existe compensación? SI / NO
5. Si se tienen todos los componentes, escriba el valor de anión gap:
6. Escriba el Diagnóstico Ácido Base.
7. En cada recuadro coloque el diagnóstico en orden de probabilidad donde 1 es menos probable y 5 es el más probable:
Cetoacidosis Diabética ()
Acidosis Tubular Renal ()
Injuria Renal Aguda ()

Diarrea Aguda ()
Intoxicación por sustancias desconocidas ()
¿Qué tan seguro cree estar de sus respuestas? (1) (2) (3) (4) (5)
Caso 4:
Un alumno de cuarto año que se encuentra rotando por su servicio se acerca a preguntarle sobre los resultados de AGA de un paciente de 54 años con insuficiencia renal aguda.
pH 7.15 Na 139mmol/L
pCO2 34mmHg Cl 98 mmol/L HCO3- 12 mmol/L
1. ¿Existe un trastorno ácido base? SI / NO
2. Si existe un trastorno, ¿cuál es la alteración primaria?RESPIRATORIA / METABÓLICA / ACIDEMIA MIXTA / ALCALEMIA
3. Si existe una alteración, ¿cuál es su grado de severidad? LEVE / MODERADA / SEVERA
4. ¿Existe compensación? SI / NO
5. Existe Tercer Trastorno SI / NO
6. Si se tienen todos los componentes, escriba el valor de anión gap:
7. Describa el Tercer Trastorno:
8. Escriba el Diagnóstico Ácido Base:
9. En cada recuadro coloque el diagnóstico en orden de probabilidad donde 1 es menos probable y 5 es el más probable
Cetoacidosis Diabética ()
Acidosis Tubular Renal ()
• Injuria Renal Aguda ()
Diarrea Aguda ()

• Intoxicación por sustancias desconocidas ()

¿Qué tan seguro cree estar de sus respuestas? (1) (2) (3) (4) (5)

Caso 5: Se tienen los resultados de AGA de un paciente de 74 años con antecedente de EPOC que acude a emergencia por sensación de falta de aire y refiere deposiciones liquidas hace 4 días con fiebre

pH 7.0 Na 135 mmol/L

pCO2 26 mmHg Cl 112 mmol/L

HCO3-8 mmol/L

- 1. ¿Existe un trastorno ácido base?SI / NO
- 2. Si existe un trastorno, ¿cuál es la alteración primaria? RESPIRATORIA / METABÓLICA / ACIDEMIA MIXTA / ALCALEMIA
- 3. Si existe una alteración, ¿cuál es su grado de severidad?LEVE / MODERADA / SEVERA 4. ¿Existe compensación? (i46) SI / NO
- 5. ¿Existe Tercer Trastorno?SI / NO
- 6. Si se tienen todos los componentes, escriba el valor de anión gap:
- 7. Describa el Tercer Trastorno:
- 8. Escriba el Diagnóstico Ácido Base:
- 9. En cada recuadro coloque el diagnóstico en orden de probabilidad donde 1 es menos probable y 5 es el más probable
- Cetoacidosis Diabética ()
- Acidosis Tubular Renal ()
- Injuria Renal Aguda ()
- Diarrea Aguda ()
- Intoxicación por sustancias desconocidas ()

¿Qué tan seguro cree estar de sus respuestas? (1) (2) (3) (4) (5)

Apéndice B. Validación

														C-	V de
Items	J1		J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	Ν	1	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
V de Aiken Total															1.000

45

Lima, 12 de diciembre del 2022

Lic. Esp. Elsa Burga muñoz

Enfermero Especialista

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad

de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar

los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA de punción toma de muestra. pacientes técnica en la en hermodinámicamente inestables en los servicios de Cuidados Críticos,

Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización

desde la percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del

cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a

sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia,

adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para

los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un

instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión

administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como

parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente.

Lic: Ana Rosa Terrones Rojas

Lic: Marisol Garcia Isuiza

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad primordial es llevar a cabo los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA, técnica de punción en la toma de muestra, en pacientes hermodinámicamente, inestables en los servicios de Cuidados Críticos (UCCE), Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización

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 Nº:	01				
Fecha actual: _	12-12-2	12-			
Nombres y Ape					
Institución dono	de labora: <u>/</u>	l'ospital	MINSA	Moyobamsa.	
Años de experi	encia profesi	ional o cier	ntífica:	15 auros	

Firma y Sello

Lic. Enf. Elsa Burga Muñoz

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

1) Está de acuerdo con las caracteris	ticas, forma de apticación y estructura del INSTRUMENTO?
SI 60	NO()
Observaciones:	
Sugerencias	
2) A su parecer, el orden de las prega	untas es el adecuado?
SI (V)	NO()
Observaciones:	
Sugerencias	
3) Existe dificulted para entender las	preguntas del INSTRUMENTO?
SI() 1→0	NO (x) 0→1
Observaciones:	
Sugerencias:	
4) Existen palabras dificiles de enten	der en los items o reactivos del INSTRUMENTO?
SILLY	NO (sc)
Observaciones:	
5) Las opciones de respuesta están	suficientemente graduados y pertinentes para cada item o
reactivo del INSTRUMENTO?	NO()
SI (/) Observaciones:	107 M
Ubservaciones	
Sugerencias:	***************************************
en el constructo?	nto tionen correspondencia con la dimensión al que pertenece
SI (L)	NO()
Oddaryactories	
Sugerencies:	

	1
in the second	
X2.2	The Burger States

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta. ¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto? 10 ¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga? 10 30 50 ¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga? 10 30 50 70 ¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares? 10 70 100 20 30 40 50. 60 ¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes? 100 10 20 30 40 50 60 70 ¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar? ¿Qué preguntas se podrían eliminar? Fecha: 12 - 12 - 22 Valido por:

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	SIN DIMEN	CIONES	CLARIDAD	CONGRUENCI	A	CONTEXTO		DOMINIC		SUGERENCIAS
	SI	NO		SI	NO	SI	NO	SI	NO	

CEP. 3/422 - HEE: 02-113

Firma y Sello

50

Moyobamba 2 de diciembre del 2022

Lic. Esp. Esmilda Perez Izquierdo

Enfermera Especialista

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA y técnica de punción en la toma de muestra, en pacientes hermodinámicamente inestables en los servicios de Cuidados Críticos. Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización, desde la

percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para

los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como

parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente

Lic: Ana Rosa Terrones Rojas

Lic: Marisol Garcia Isuiza

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene Objetivo primordial es establecer los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA y técnica de punción en la toma de muestra, en pacientes hermodinámicamente inestables en los servicios de Cuidados Críticos, Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización en el hospital Regional Minsa II II – Moyobamba, Labrado en Moyobamba Diciembre 2022

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 Nº:	02					
Fecha actual:	12	- 12 - 2	022			
Nombres y Apell	idos de Ju	iez: Esm	ilda	Perez	2 12	Quierdo
Institución donde	e labora: _	Hospita	1 MI	NSA	Mogob	omba
Años de experie	ncia profe	sional o cient	ífica: _	9	samo	05

DIRECCION MESSAN LOS SALVO SAN MARTIN

Dicina de Gustiarios Degratios de Glud Alto Mayo

Lic. Enf. Esyntag Perez Izquierdo

ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES

CEP: 071530 - RNEE: 021906

Firma y Sello

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

 Està de acuerdo con las característica 	s, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?
SI(X)	NO()
Observaciones:	
Sugerencias:	
2) A su parecer, el orden de las pregunta	s es el adecuado?
SI(X)	NO()
Sugerencias	
3) Existe dificultad para entender las pre	guntas del INSTRUMENTO?
SI()	NO (★)
Observaciones:	
Sugerencias	
4) Existen palabras dificiles de entender	en los items o reactivos del INSTRUMENTO?
SI()	NO(★)
Observaciones	
Sugerencias	
5) Las opciones de respuesta están su reactivo del INSTRUMENTO?	ficientemente graduados y pertinentes para cada item
SI(X)	NO ()
Observaciones:	
Sugerencias	
6) Los items o reactivos del instrumento en el constructo?	tienen correspondencia con la dimensión al que pertene
SI (X)	NO()
Observaciones	
Sugerencias	



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta. ¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto? ¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga? ¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga? ¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares? ¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes? ¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar? ¿Qué preguntas se podrían eliminar? Fecha: Valido por:

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	SIN DIMEN	CIONES	CLARIDAD	CONGRUENCIA		CONTEXTO		DOMINIO D CONSTRUC		SUGERENCIAS
	SI	NO		SI	NO	SI	NO	SI	NO	

Firma y Sello

55

Moyobamba 2 de diciembre del 2022

Lic. Esp. Marcos J Rojas Muños Enfermero Especialista

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA y técnica de punción en la toma de muestra, en pacientes hermodinámicamente inestables en los servicios de Cuidados Críticos, Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización, desde la

percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para

los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente

Lic: Ana Rosa Terrones Rojas

Lic: Marisol Garcia Isuiza

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene Objetivo primordial es establecer los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA y técnica de punción en la toma de muestra, en pacientes hermodinámicamente inestables en los servicios de Cuidados Críticos, Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización en el hospital Regional Minsa II II – Moyobamba, Labrado en Moyobamba Diciembre 2022

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 Nº:	03			
Fecha actual: _	12/12/2	022		
Nombres y Ape	ellidos de Juez	Marcos	Roja5	Castro
Institución done	de labora:	Hospital	MINSA	Mogobomba
Años de experi	iencia profesio	onal o científica:	1	12 anos.

Firma y Sello

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

		121	
	SI (X)	. NO()	
Observaciones			
Sugerencias:			
2) A su parecer,	el orden de las preguntas	es el adecuado?	
	SI(X)	NO()	
Observaciones			
Sugerencias:			
3) Existe dificult	ad para entender las preg	untas del INSTRUMENTO?	
	SI()	MO (X) 0-b1	
Observaciones:		V T 1	1
Sugerencies:			
4) Existen palab	ras difficiles de entender e	n los items o reactivos del INSTRUMENTO?	
	SIET	NO(X)	
Observaciones:			
Sugerencies:			
5) Las opciones	s de respuesta están sul	icientemente graduados y pertinentes para car	da Red
reactivo del INS		MO 4 3	
	SI(X)	NO()	
Observaciones			
Sugerencias:			
er i na banna a na	and an ad bottom and a	lenen correspondencia con la dimensión al que p	
en el constructo		renen con esponoencia con la crimension al que p	Color States
	\$1 (X)	NO()	
Ubservaciones:			
Superencias:			
	.,		
N	7		
THE PERSON NAMED IN	ATTER SACIO CAN WARRIED		
Ent Marino			
	Miss Castre		

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta. ¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto? 20 30 ¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga? ¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga? 0 10 ¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares? ¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes? ¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar? ¿Qué preguntas se podrían eliminar? Fecha: __ Valido por:

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N	V°	SIN DIMEN	ICIONES	CLARIDAD	CONGRUENCIA		CONTEXTO	179	DOMINIC	D DEL UCTO	SUGERENCIAS
Г		SI	NO		SI	NO	SI	NO	SI	NO	

BRICOS NO A BY CO SAN MANUNC LICENT, MBrcos J. Rojns Castro ESP. CUIGADOS IN ENSIVOS

Lima 09 de diciembre del 2022

Lic. Esp. Jessica Villacorta Panduro Enfermero Especialista

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA y técnica de punción en la toma de muestra, en pacientes hermodinámicamente inestables en los servicios de Cuidados Críticos, Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización

desde la percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente.

Lic: Ana Rosa Terrones Rojas

Lic: Marisol Garcia Isuiza

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad primordial es llevar a cabo los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA, técnica de punción en la toma de muestra, en pacientes hermodinámicamente, inestables en los servicios de Cuidados Críticos (UCCE), Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización

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 Nº: 0 4
Fecha actual: 09112\2022
Nombres y Apellidos de Juez: Jessica Villacorta Pandura
Institución donde labora: Hospital I Alto Morgo
Años de experiencia profesional o científica: 14 años

Firma y Sello
Lie. Eng. Jessica Minoria Puntur
C.E.B.Nº 41777 - 028314

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

1) Está de acuerdo con la	as características, form	a de aplicación y estru	ictura del INSTRUMENTO?
SI (X)		, NO()	
Sugerencias:			
2) A su parecer, el orden	de las preguntas es el		
Sugerencias:			
3) Existe dificultad para			
SI (°)		NO (X)	
Sugerencias:			
4) Existen palabras difíci			
Observaciones:		NO (X)	
reactivo del INSTRUMEN	TO?		pertinentes para cada ítem o
	(<u>X</u>)	NO ()	
6) Los ítems o reactivos en el constructo?	del instrumento tienen o	correspondencia con l	a dimensión al que pertenece
SI (X)		NO ()	
Sugerencias:			

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

0	10	20	30	40	50	60		80	90	100
	nsidera stiga?	Ud. que	e este in	strume	nto cont	iene los	conce	otos pr	opios de	l tema
+)				40					90	
	ima Ud. prensiva					se utili:	za son s	uficier	ntes para	tener i
+ 0	10	20	30	40			70		90	100
taml	nén sim	Hares/								
+ 0	oién sim	20	30	40	50	60	70	80	90	100
+ 0 ¿Est info	ima Ud.	20 que los	30 s ítems	40 propues	50 stos per	60 miten u	70 na resp	80 uesta o	bjetiva o	le parte
Est nfor	10 ima Ud. rmantes'	que los	30 s ítems 1	40 propues + 40	50 stos peri	60 miten u + 60	70 na resp	80 uesta o	bjetiva o	
+ EEst infor +	ima Ud.	que los	30 s ítems 1	40 propues + 40	50 stos peri	60 miten u + 60	70 na resp	80 uesta o	bjetiva o	le parte
Est nfor	10 ima Ud. rmantes'	que los	30 s ítems 1	40 propues + 40	50 stos peri	60 miten u + 60	70 na resp	80 uesta o	bjetiva o	le parte
,Est nfor	10 ima Ud. rmantes' 10	20 que los?	30 s ítems 30 e Ud. qu	40 propues 40 40 ue se po	50 stos pen 50 odría ag	60 miten u + 60	70 na resp	80 uesta o	bjetiva o	le parte
,Est nfor	10 ima Ud. rmantes'	20 que los?	30 s ítems 30 e Ud. qu	40 propues 40 40 ue se po	50 stos pen 50 odría ag	60 miten u + 60	70 na resp	80 uesta o	bjetiva o	le parte
,Est nfor	10 ima Ud. rmantes' 10	20 que los?	30 s ítems 30 e Ud. qu	40 propues 40 40 ue se po	50 stos pen 50 odría ag	60 miten u + 60	70 na resp	80 uesta o	bjetiva o	le parte
;;Cuc	10 ima Ud. rmantes' 10	que los? 20 que los? 20 atas cre	30 s ítems +	40 propues 40 40 ue se po	50 stos pen 50 odría ag	60 miten u + 60	70 na resp	80 uesta o	bjetiva o	le parte

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	SIN	CIONES	CLARIDAD	CONGRUENCIA		CONTEXTO	179	DOMINIO D CONSTRUC		SUGERENCIAS
	SI	NO		SI	NO	SI	NO	SI	NO	

Firma v Sello

CEBN 41777 - 028314

Moyobamba 09 de diciembre del 2022

Lic. Esp. Jssellyn M Cachay Pérez Enfermera Especialista

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA y técnica de punción en la toma de muestra, en pacientes hermodinámicamente inestables en los servicios de Cuidados Críticos, Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización

desde la percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente.

Lic: Ana Rosa Terrones Rojas

Lic: Marisol Garcia Isuiza

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene Objetivo primordial es establecer los conocimientos y prácticas eficaces sobre la importancia de la toma de AGA y técnica de punción en la toma de muestra, en pacientes hermodinámicamente inestables en los servicios de Cuidados Críticos, Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización en el hospital Regional Minsa II II – Moyobamba, Labrado en Moyobamba Diciembre 2022

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 Nº:	05.	
Fecha actual:	13/12/2022	
Nombres y Ap	ellidos de Juez: _	Thossellyn Morcedos Cachay Poros
Institución dor	nde labora:	epital de Mayahamba II-1- MINDA
Años de expe	riencia profesiona	l o científica: 05 años (02 General - 03 especialista)



Firma y Sello

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

1) Está de acuerdo cor	n las características, forma	de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?
≫ (×)	NO()
Observaciones:		
Sugerencias:		
2) A su parecer, el orde	en de las preguntas es el ad	lecuado?
		NO ()
Sugerencias:		
	a entender las preguntas de	
SI())) (x)
Observaciones:		
		ms o reactivos del INSTRUMENTO?
Observaciones:)	Ø % (×)
Sugerencias:		
reactivo del INSTRUMI	ENTO?	ente graduados y pertinentes para cada ítem o
,	% ((X)	NO ()
Sugerencias:		
en el constructo?		rrespondencia con la dimensión al que pertenece
Observaciones:		NO()



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta. ¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto? ¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se (100) 10 60 ¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga? (90 70 100 10 20 30 40 50 60 80 ¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares? (90) 0 10 20 30 40 50 60 70 100 ¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes? 0 10 20 30 40 50 60 100 ¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar? · ¿ Que es el PH? d'Oue relación tiero el PH y los hidrogeniones? · ¿ Que parametros se modifican en un alcolosis y en una addosis? ¿Qué preguntas se podrían eliminar? Fecha: 13/12/ 2022 Valido por: Lic. Thossellyn Mercedos Cachay Peroz.

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N° SIN DIMENCIONES		CLARIDAD	CONGRUENCIA		CONTEXTO	179	DOMINIO D CONSTRUC		SUGERENCIAS	
	SI	NO		SI	NO	SI	NO	SI	NO	



Firma y Sello

Apéndice C. Confiabilidad

_	_																											
0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	18
0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
22	21	21	17	17	17	17	17	17	17	17	20	18	20	17	17	17	17	17	17	17	17	17	16	16	16	17	16	
0.73	0.70	0.70	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.67	0.60	0.67	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.53	0.53	0.53	0.57	0.53	
0.27	0.30	0.30	0.43	0.43	0.43	0.43	0.43	0.43	0.43	0.43	0.33	0.40	0.33	0.43	0.43	0.43	0.43	0.43	0.43	0.43	0.43	0.43	0.47	0.47	0.47	0.43	0.47	
0.20	0.21	0.21	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.22	0.24	0.22	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	
6.72		VT	95.1	KR20	0.96																							
	0 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 0 0 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 0 1 0 0 0 1 0 1 1 1 1 1 0 1 1 1 0 1	0 0 1 1 0 0 0 0 1 0 1 0 0 1 1 1 0 0 1 1 1 1	0 1 0 1 1 1 1 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0 1	0 1 0 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 0 1 1 1 1 1 0 1 0 0 1	0 1 0 1	0 1 0 1	0 1 0 1	0 1 0 1	0 1 0 1	0 1 0 1 0	0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 0 1 0	0 1 0 1 0	0 1 0 1 0 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 0 1	0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 1 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	No	No	0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Apéndice D. Matriz de consistencia

Pregunta de investigación	Objetivos	Hipótesis	Tipo y diseño	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumento de recolección de datos
Problema general	Objetivo General: Determinar el nivel de conocimientos sobre gasometría arterial por punción arterial del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martin, 202:	Metodología descriptivo sin hipótesis	Tipo Descriptivo y de diseño no experimental	Población y muestra La población estará conformada por 25 profesionales especialistas	Encuesta
gasometría arterial por punción arterial del profesional de Enfermería	Objetivos Específicos: Determinar el nivel de conocimientos sobre gasometría arterial acidosis respiratoria del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martin, 2022	a		de salud que laboran en los servicios Emergencia, Trauma Shock.	3
en un hospital d la Región San Martin, 2022?	eDeterminar el nivel de conocimientos sobre gasometría arterial acidosis metabólica del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martin, 2022 Determinar el nivel de conocimientos sobre gasometría arterial alcalosis respiratoria del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martin,				
	2022 Determinar el nivel de conocimientos sobre gasometría arterial alcalosis metabólica del profesional de Enfermería en un hospital de la Región San Martin, 2022				

Apéndice E. Consentimiento

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estresores de la Unidad de Cuidados Intensivos y su relación con las estrategias de afrontamiento en familiares de pacientes de los servicios de Cuidados Críticos, Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización

INTRODUCCIÓN:

Buenos días/tardes, soy alumna de la especialidad de Emergencias y Desastres de la Escuela Posgrado de la Universidad Peruana Unión. Este inventario tiene como propósito identificar Estresores de la Unidad de Cuidados Intensivos y su relación con las estrategias de afrontamiento en familiares de pacientes en los servicios de Cuidados Críticos, Emergencia, Trauma Shock, y las áreas de hospitalización. Dicha información será de mucha importancia para desarrollar el estudio.

Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo puede dejar de responder el inventario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

A continuación, detallan las instrucciones o explicaciones para el llenado del cuestionario.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente.

Observación:

Cada participante de la investigación debe recibir una copia de este consentimiento.