



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Gestión y competencias del profesional de enfermería  
para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE :  
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

**AUTORA:**

Ugaz Gastelo, Ingrid Carolina (orcid.org/0000-0002-7416-859X)

**ASESOR:**

Dra. Monteagudo Zamora, Vilma (orcid.org/0000-0002-7602-1807)

**CO-ASESOR:**

Dr. Alarcón Villanueva, Guido (orcid.org/0000-0003-4320-4284)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud.

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

**CHICLAYO – PERÚ**

**2023**

## **Dedicatoria**

A mi madre Ruth Gastelo, por la buena formación que me inculcó y me impulsó en mi carrera profesional.

A mi esposo Gustavo Santa Cruz, por el apoyo constante, por ser el motor de mi esfuerzo y superación y apoyarme en la realización de esta investigación.

Ingrid Ugaz Gastelo

## **Agradecimiento**

A Dios por darme la vida, la fuerza y los conocimientos necesarios y permitirme cumplir con una de mis metas propuesta.

Agradezco a mis maestros de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejos-Chiclayo por los conocimientos brindados y formación profesional.

Ingrid Ugaz Gastelo

## Índice de contenido

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenido .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de Investigación .....	13
3.3. Población, muestra y muestreo.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimientos .....	17
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSION.....	24
VI. CONCLUSIONES .....	30
VII. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS .....	40

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b>	Caracterización de la gestión del profesional de enfermería .....	19
<b>Tabla 2</b>	Diagnóstico de competencias del profesional de enfermería.....	20
<b>Tabla 3</b>	Establecimiento de la relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería.....	21
<b>Tabla 4</b>	Relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería	22
<b>Tabla 5</b>	Nivel de formación del profesional de enfermería.....	23
<b>Tabla 6</b>	Tiempo de experiencia laboral del profesional de enfermería.....	23

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo, el tipo de investigación fue básica, con enfoque cuantitativo, descriptiva-correlacional no experimental, la población estuvo conformada por 160 profesionales de enfermería, la muestra fue de 60 enfermeros, las técnicas empleadas fueron la encuesta y la observación directa y los instrumentos fueron el cuestionario y la lista de cotejo, los resultados fueron en la caracterización de la gestión de profesional de enfermería de 73.3% en las dimensiones de organización y ejecución con parámetro bueno, en planificación fue de 63.3% de regular en todas las dimensiones, con respecto al diagnóstico de competencias del profesional de enfermería en la dimensión de conocimiento fue de 66.7% con un parámetro bueno, en las habilidades fue 58.3% regular y las aptitudes de 88.3% en regular, además se puede observar que existe un nivel de significancia Rho Spearman de 0.758, el cual es alto entre ambas variables y se concluyó que existe relación significativa entre gestión y competencias de profesional de enfermería para el manejo del coche de paro de un Hospital de Trujillo ( $p=0.00$ ).

**Palabras clave:** Gestión, competencias, profesional de enfermería, coche de paro.

## **Abstract**

The present investigation had as general objective to determine the relationship between management and competencies of the nursing professional for the management of the stop car in a Hospital of Trujillo, the type of investigation was basic, with a quantitative, descriptive-correlational, non-experimental approach, the population It was made up of 160 nursing professionals, the sample was 60 nurses, the techniques used were the survey and direct observation and the instruments were the questionnaire and the checklist, the results were in the characterization of the nursing professional management 73.3% in the organization and execution dimensions with a good parameter, in planning it was 63.3% regular in all dimensions, with respect to the diagnosis of nursing professional competencies in the knowledge dimension it was 66.7% with a good parameter , in the abilities it was 58.3% regular and the aptitudes of 88.3% in regular, in addition I can or Observe that there is a Rho Spearman significance level of 0.758, which is high between both variables and it was concluded that there is a significant relationship between management and nursing professional competencies for managing the crash car of a Hospital in Trujillo ( $p=0.00$ ).

**Keywords:** Management, skills, nursing professional, strike car.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Panamericana de la Salud - OPS (2020) menciona que hay más personas que mueren cada año por enfermedades cardiovasculares que por cualquier otra causa, lo que convierte a las enfermedades del corazón en la principal causa de muerte en todo el mundo durante 20 años. Las muertes por enfermedades cardiovasculares han aumentado en más de dos millones desde el año 2000, llegando a casi nueve millones para el año 2019, y ahora representan el 16 % de la mortalidad por todas las causas.

Actualmente, el 0,4-2,0% de los pacientes hospitalizados y el 30% de las muertes en Perú requieren reanimación cardiopulmonar (RCP). Por lo tanto, las salas de rescate y las ambulancias son una parte importante del éxito de los primeros auxilios, porque en condiciones favorables la cadena de supervivencia determina el incremento de las posibilidades de supervivencia (MINSA, 2021).

Según un estudio del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) refirió que las enfermedades cardiovasculares son un peligro para la salud de las personas y el riesgo de paro cardiorrespiratorio (PCR) dentro o fuera del servicio de emergencia de un establecimiento de salud, por lo que debe haber un coche de paro para tomar medidas necesarias y así poder actuar frente a ello y mantener la vida de la persona. Si una intervención toma solo unos minutos, la vida del paciente está en riesgo, por lo que la función vital y la preservación de las funciones cardíaca, respiratoria y cerebral es necesaria para brindar todos los elementos para una atención inmediata y óptima (MINSA, 2018).

Además, la American Heart Association (AHA) señala que el “soporte vital cardiovascular del adulto tiene una secuencia de pasos, los cuales son: el reconocimiento inmediato y activación del sistema alarma, RCP temprano y de calidad, desfibrilación rápida, medicación, manejo avanzado de la vía aérea y ventilación y control de las variables fisiológicas”, es así que todos los profesionales de la salud deben de identificar y conocer la normativa a realizar para una RCP reduciendo así la morbilidad y mortalidad procedentes de enfermedades cardiovasculares y/o accidentes cerebrovasculares en favor de las personas que presentan un paro cardiorrespiratorio, y estos se desarrolla mediante la utilización de un coche de paro implementado, para su manejo oportuno (AHA, 2018).



El coche de paro es definido como la unidad móvil y compacta, la cual integra diferentes equipos biomédicos, fármacos e insumos obligatorios para atender en forma oportuna una emergencia o urgencia, en donde la vida del paciente se encuentre en riesgo de muerte o que ponga en peligro la continuidad y conservación de la vida. Pues debe tener una revisión sistemática de su contenido de este según los intervalos de tiempo determinados por la institución. Siendo la responsabilidad del profesional de enfermería la supervisión y manejo del coche de paro, así como funcionamiento y operatividad de este (MINSa, 2021).

Es así que el profesional de enfermería a la hora de atender un PCR u otro evento, deben contar con conocimiento científico basado en evidencia científica, la preparación, capacitación y competencias necesarias, en donde depende mucho de la acción inmediata, oportuna y precisa para salvar la vida del paciente, es necesario que pueda manejar una emergencia cardiorrespiratoria, que permitirá reducir la mortalidad y las complicaciones que se puedan presentar (Chávez, 2019). Por ello debe de estar entrenado y capacitado en la utilización y manejo del coche de paro, y cuente con una dotación para el funcionamiento de este, así como los medicamentos y /o insumos, equipo biomédico a disponer, siendo estos diferentes en cada situación de emergencia que se presente para cada paciente y diagnóstico.

Por lo tanto, la gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro es un factor determinante a la hora de salvar la vida a los pacientes, dado que depende de su contenido crítica y autocrítica, habilidades, capacidades, trabajo en equipo interdisciplinario, apreciación, comunicación, compromiso ético y experiencia en el área para poder desarrollar una tarea específica como lo es una emergencia cardiorrespiratoria, además poseer capacidad de gestión administrativa para el equipamiento y funcionamiento del coche de paro, abasteciendo los productos requeridos y provisión.

En el área de emergencia de un Hospital de Trujillo, se observó que los coches de paro no se encontraban debidamente equipados, el stock o lista de medicamentos y/o insumos no coincidían con la cantidad que había en los compartimientos del coche, algunos medicamentos no se encontraban etiquetados, el personal solo reponía algunos medicamentos utilizados durante su turno, el coche de paro pues se encontraba en constante movimiento, además había

personal nuevo que desconocía su manejo y no sabía en qué compartimento o gaveta del coche de paros se encontraba el insumo necesario; por lo que se formuló el problema: ¿cuál es la relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo?

El presente estudio se justificó en gestionar y desarrollar competencias sobre el manejo del coche de paro con respecto a la normativa vigente para la disminución de probabilidades de muertes y complicaciones durante un PCR salvaguardando la vida del paciente, sabiendo que la alta tasa de mortalidad existentes en los sobrevivientes con secuelas neurológicas crean un alto costo en el tratamiento de estos, y el cumplimiento de protocolos estandarizados, además de poseer las habilidades necesarias para el manejo del coche de paro y competencias para poder enfrentar y realizar la correcta utilización de este, y verificar si estos se encuentran equipados y cuentan con un manejo, control, monitoreo, reposición, mantenimiento y supervisión de insumos y o materiales según la normativa vigente.

Por lo tanto, se planteó el objetivo general: determinar la relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo y como objetivos específicos: 1. caracterizar la gestión del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo, 2. diagnosticar el desarrollo de competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo y 3. establecer la relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo.

Ante el presente estudio se formuló la hipótesis general: existe relación significativa entre la gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo, realizando el cumplimiento de la normativa vigente con respecto al funcionamiento, equipamiento, provisión, control y monitoreo de este y las hipótesis específicas: el profesional de enfermería presenta las características necesarias para la gestión del manejo del coche de paro y el profesional de enfermería cuenta con las competencias necesarias para el manejo del coche de paro de un Hospital de Trujillo.

## II. MARCO TEÓRICO

El desarrollo de la investigación fue necesario realizar la consulta de distintas fuentes bibliográficas de nivel internacional, destacándose los siguientes autores:

Trejo (2018) en su investigación tuvo como objetivo evaluar si el conocimiento de la administración de RCP está relacionado con la autoeficacia del personal de enfermería en un hospital de III nivel de atención. Su método propuesto fue el coeficiente de correlación transversal. Los resultados del estudio fueron que el personal de enfermería puntuó por debajo del 50%, lo que indica una falta de conocimiento o actualización de la RCP. El estudio concluyó que no hubo relación entre el conocimiento de los cuidadores y la autoeficacia durante la RCP, y esto influyó en las percepciones de autoeficacia de los cuidadores al realizar la RCP.

Platero (2019) en su estudio el objetivo fue determinar las competencias de los especialistas de enfermería en la dirección y control del carro de paro de la UCI en la clínica Solidaria Fides. El método fue de descripción y transversal. Los resultados del estudio mostraron que las enfermeras utilizaban menos el carro de paro de emergencia, el 67% no estaban equipados, el 88% eran responsables y revisaban periódicamente los equipos. El estudio concluyó que las enfermeras a menudo carecían de conocimientos suficientes sobre la conducción del manejo de coche de paro, además no tenían evidencia de registros y utilizan guías de registros y no conocían el personal encargado del carro de paro de emergencia.

Yépez (2019) en su estudio tuvo como propósito determinar el nivel de competencias del enfermero del servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paúl. Su tesis tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, los resultados obtenidos fueron que el 59% del profesional de enfermería refirieron ser extremadamente competentes en el área cognitiva y en las procedimentales con un 51%, ser muy competentes en el área actitudinal con un 46,5%, y el 20% confirman competentes y poco competentes en las tres. Concluyó que regularmente el personal de enfermería tiene dificultades para el saber hacer, saber ser y saber estar para ser competentes en la atención de los pacientes en emergencia.

Machaca (2021) en su investigación el principal objetivo fue establecer un adecuado control de los carros de paro de emergencia de los enfermeros de la UCI adulto del Hospital Materno Infantil Caja Nacional de Salud de Gestión, su

metodología fue cuantitativa, descriptiva y transversal. Su resultado obtenido fue que el 40% de los enfermeros tenían un nivel de conocimiento aceptable sobre las características generales del manejo de carros de paro, el 20% eran adecuados, el 40% inadecuados y el 80% dijeron no tener conocimientos, el 20% no sabe.

Herrera (2021) en su estudio tuvo como objetivo determinar cómo el personal de salud maneja el coche de paro. El método presentado fue no experimental, transversal, observacional, cuantitativo y prospectivo. Los resultados de su investigación muestran que más del 60% del personal de salud carecen de los conocimientos necesarios para manejar eficazmente el coche de paro. El estudio concluyó que existe una falta de comprensión del protocolo y el uso de coche de paro de emergencia, así como las habilidades del personal de enfermería.

Coronel (2022) en su estudio el propósito fue describir el rol del profesional de enfermería en el manejo del coche de paro en los servicios de emergencia de los últimos cinco años, su método propuesto fue revisión bibliográfica de tipo retrospectivo. Los resultados fueron que el rol de la enfermera en el manejo del coche de paro es importante ya que les obliga a tener competencias y habilidades para prestar atención inmediata, necesaria y oportuna participando a la vez en la atención con el equipo de salud, ya que el buen manejo del coche determinará la probabilidad de vida del paciente, siendo este un principal elemento para salvaguardar la salud del paciente.

El desarrollo de la investigación fue necesario consultar distintas fuentes bibliográficas del nivel nacional, donde se destacan los siguientes autores:

Cajaleón (2019) en su investigación el objetivo fue determinar la relación del desempeño del enfermero asistencial y la gestión del enfermero jefe en las áreas de una institución de EsSalud. Su enfoque metodológico fue descriptivo correlacional, corte transversal. Los resultados fueron que el 77% consideran que la gestión del enfermero es buena, sobresaliendo en el área de planificación, control y dirección. Concluyó que a medida que la gestión del enfermero jefe es buena, el desempeño del enfermero asistencial se hace buena.

Lizarme & Yucra (2019) en su estudio tuvieron como finalidad determinar la relación entre conocimientos básicos y nivel de destreza en RCP. El método propuesto fue técnicamente del tipo de diseño relacional descriptivo, utilizando

cuestionarios y observaciones. Los resultados fueron que el 40,7% de los enfermeros tenían conocimientos deficientes en RCP y el 33,3% tenían conocimientos normales. En cuanto a las habilidades, el 51,9% de las enfermeras proporcionó habilidades de rutina y el 25,9% realizó un buen trabajo. Se encontraron defectos en la posición de las manos y en la posición de reanimación; asimismo, cuando le detectaron el pulso yugular, en la mayoría de los casos lo encontraron del otro lado del pulso.

Palacios (2019) en su tesis tuvo como objetivo determinar los conocimientos básicos de RCP de las enfermeras que trabajan en áreas clave del Hospital Minsa-Piura en febrero de 2019. Los métodos de investigación fueron cuantitativos, descriptivos y transversales. En su resultado se obtuvo que el nivel de conocimientos básicos del RCP fue medio (56,82%), bajo (25%) y alto (18,18%). Para las compresiones torácicas se logró un promedio de 54,55%, alto 25% y bajo 20,45%. En cuanto al manejo respiratorio, los principales niveles oscilaron entre 50%, alto 31,82% y bajo 18,18%. En cuanto a la ventilación, el nivel medio con un 54,55 %, un 27,27 % alto y un 18,18 % bajo.

Rosada et al. (2020) en su investigación el propósito fue identificar información relacionada con la RCP para enfermeras de los puestos de salud de la Red de Salud Aymaraes. Su método fue transversal descriptivo simple. En sus resultados se encontró que el conocimiento sobre la frecuencia de identificación y condiciones de RCP fue bajo en un 44 % y alto en un 56 %; la presión torácica fue alta en un 64% y baja en un 36%; y manejo de la vía aérea alto de 54% y bajo de 46%, la ventilación con RCP fue un 46 % más alta y un 54 % más baja; solo el 34 % tenía una RCP alto y el 66 % bajo. Concluyó que solo el 46% de los enfermeros tenían un alto conocimiento de RCP básica, mientras que el 56% fue bajo.

Condori & Puma (2021) el propósito de su investigación fue determinar la correlación entre los conocimientos de enfermería y habilidades básicas de RCP. El método propuesto fue descriptivo transversal cuantitativo mediante cuestionarios y observaciones. Resultó que el 35% del conocimiento de las enfermeras sobre RCP era regular y el 27,5% era bueno. En cuanto a las habilidades, el 37,5% de las enfermeras tienen habilidades y el 30% son lo presentan, encontrando deficiencias en la postura del reanimado en la ubicación y postura de manos, así mismo existen

deficiencias en la postura y seguridad del reanimador.

Reyes (2021) en su estudio el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la competencia del RCP en trabajadores de la salud del área de urgencias del Hospital General Luis Nicasio Sáenz de la Policía Nacional en Lima. El método propuesto fue observacional, prospectivo, transversal. La técnica utilizada fue la auto encuesta. Los resultados se correlacionaron significativamente con el nivel medio de correlación entre el nivel de conocimiento de RCP y variables de productividad ( $p < 0,02$ ). Se obtuvieron puntajes altos al correlacionar el nivel de conocimiento con las competencias básicas de RCP.

El desarrollo de la investigación fue necesario consultar distintas fuentes bibliográficas del nivel local, donde se destacan los siguientes autores:

Ramírez (2018) en su investigación el propósito fue identificar aspectos que interfieren con el manejo correcto del coche de paro. Su metodología se basó en la EBE, siendo: formulación de preguntas clínicas, búsqueda bibliográfica y lectura crítica. El estudio concluyó que los enfermeros del área de urgencias, extenúan acciones correspondientes al control y reposición del coche de paro, además existe falta de registros, documentos de inspección de materiales, entre otras cosas, además los evaluados refirieron que la falta de conocimiento es por falta de tiempo, siendo importante para el manejo del carro de paro durante el RCP.

Ayala (2019) en su estudio el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería relacionado con el manejo del coche de paro en la unidad neonatal. Su metodología fue descriptiva, cuantitativo de corte transversal. El estudio mostró que el 50% del personal de enfermería tenía un nivel de conocimiento aceptable, a diferencia que otro 50% tenía un conocimiento insuficiente y esto estaba relacionado con la evaluación del coche de paro. El estudio concluyó que un nivel de conocimiento del 50% no es suficiente para el personal de enfermería, además se necesita talleres de capacitación y talleres de actualización para el manejo del coche de paro en el área de emergencia.

Muñoz (2019) en su investigación su propósito fue determinar la relación entre las competencias profesionales y el manejo del RCP en el área de urgencias de Las Mercedes Chiclayo-2018. Su metodología fue cuantitativa, enfoque descriptivo y diseño correlacional. El resultado fue que el 47,5% del profesional de

enfermería son regulares, el 32,5% de las competencias son malas y el 20% presentan competencias buenas, además el 47,5% realiza RCP con regularidad, el 30% representa un nivel malo y el 2,5% tiene un nivel bueno. Concluyendo que existe una correlación significativa entre las habilidades de profesionales y el manejo de RCP del área de urgencias del Hospital Las Mercedes Chiclayo.

Tapia & Ugaz (2020) en su estudio el objetivo general fue determinar el conocimiento de los enfermeros sobre el protocolo de RCP adulto del área de urgencias del hospital de Chiclayo MINSA II-2, 2020, su metodología utilizada fue mediante un enfoque cuantitativo descriptivo. Sus resultados obtenidos fueron que solo el 28% (8) de los enfermeros tenían un nivel de conocimiento regular, el 22% (7) un conocimiento alto y el 50% (15) nivel bajo, indicando que los enfermeros tenían un conocimiento deficiente sobre la aplicación del protocolo RCP.

Cachay (2020) en su estudio el objetivo fue determinar el conocimiento en soporte vital avanzado en enfermeros del área de emergencia. Los métodos propuestos son transversales, cuantitativos y descriptivos. Los resultados del estudio fueron en dimensiones: soporte vital básico, desfibrilación, vía aérea y equipo de reanimación. El estudio concluyó que el 73,33% de los enfermeros tenían un nivel de conocimiento alto y un 26,67% bajo. Además, refiere que es preocupante el porcentaje bajo debido a que ante la deficiencia de conocimientos puede poner en riesgo a tener consecuencias futuras en el paciente, disminuyendo así la probabilidad de supervivencia, secuelas y complicaciones.

En cuanto a las teóricas encontramos a Tabari, et al. (2017) en su modelo "El proceso de interacción constante", consiste en el desarrollo de las competencias en enfermería y llegó a la conclusión de que se trataba de un proceso continuo, altamente integrado e interactivo en el que las enfermeras desempeñaban un papel importante. Muestra que las competencias del profesional se construyen en un proceso iterativo y complejo, esta dinámica se da entre el enfermero y ambiente de trabajo en la que se encuentre. Su modelo consta de cinco fases: a) reconocimiento, b) provisión de requisitos suficientes, c) experiencia, d) estandarización del trabajo propuesto, que debe dominarse completamente mediante la práctica repetida, e) integración de nuevas competencias con antiguas.

Benner (2018) con su teoría "Adquisición de habilidades al campo de la

enfermería”, en su libro llamado: “From novice to expert: excellence and power in clinical nursing practice (de principiante a experto: excelencia y poder en la práctica de la enfermería clínica)”, basándose en el modelo Dreyfus para la adquisición de competencias. Desarrolló la teoría de adquisición de habilidades a la enfermería, en la cual expone cómo pasar de un nivel al siguiente para convertirse en un gran profesional. Sus teorías fueron y son el motor de todas las estudiantes de enfermería de su época y las de hoy. Pues ella identifica cinco etapas de desarrollo de competencias de la enfermera (o), desarrollándose una tras de otra: “novato, principiante, principiante avanzado, competente, capaz y experto”.

Dentro de la teoría de Benner, se hace referencia al desarrollo de habilidades que proporcionan la experiencia en la práctica y el conocimiento perceptivo; ambos son importantes para desarrollar una práctica intuitiva, conllevando a los profesionales a indagar evidencias para confirmar los cambios observados en las personas y tomar decisiones que lleven a ordenar y guiar sus actividades. El conocimiento intuitivo admite la comprensión y la observación clínica. Siendo esta la teoría en la cual nos basaremos en la presente investigación.

En cuanto a las variables de investigación tenemos la gestión y competencias, para Westreicher (2020) la gestión “es la agrupación de procedimientos y acciones que se realizan y procesan para obtener un determinado fin, desarrollando actividades para lograr un fin planeado”. Siendo la gestión del profesional de enfermería que se desarrollara en esta investigación.

Para Samper (2020) la gestión del personal de enfermería es “la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización y control de cuidados oportunos, seguros e integrales, que aseguren la continuación de la atención y se fundamenten en lineamientos específicos, para lograr como resultado la salud de las personas”. Por otra parte, Zarate (2018) refiere que “el personal de enfermería hace el papel de gerente o gestor (o), la cual guía sus funciones a partir de los conocimientos que brindan las ciencias administrativas y económicas y que también debe tomar en cuenta los valores, actitudes y conocimientos de las disciplinas que brindan una visión diferente y específica de la gestión del cuidado”.

Otras de las variables de la investigación es competencias del profesional de enfermería, para Cuñat (2018) es: “la combinación de conocimientos, habilidades,



conductas y aptitudes las cuales conducen a un desempeño óptimo y oportuno en diferentes momentos”, además responden a las actividades y objetivos de la persona para desarrollarse de forma competente en el lugar de trabajo y llega a ser resultado de un proceso relacionado con experiencia, capacitación y calificación. Pues estas funciones o tareas se desarrollan dentro de un área determinada, las cuales se van formando entre sí con el tiempo y práctica, poniendo de su parte el profesional de enfermería para lograr un desempeño óptimo, para sí mismo y para la institución donde labora.

Para Núñez et al. (2018) mencionan que las competencias son el resultado de un proceso de formación profesional que se sustenta en el perfil de una persona y que desarrolla, construyendo sus conocimientos, habilidades y actitudes en su labor profesional, sabiendo que estas deben responder a las necesidades de la sociedad y son únicas en cada una de las personas, las cuales tienen una formación y estudios superiores que les permiten abordar temas complejos, imprevistos y situaciones presentadas para afrontar problemas de alto nivel.

La Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería (RIEIE) (2022) menciona: “Las competencias de enfermería no son conocimientos o habilidades dispersos, sino conocimientos compartidos, estas se construyen a partir de múltiples actividades de aprendizaje”. Están relacionados con su importancia, potencial, inteligencia, conocimiento y creatividad, que son cada vez más importantes en la gestión del cuidado para adaptarse al cambio y desarrollar nuevos enfoques perfeccionando la calidad del cuidado de enfermería.

Además, Moreno (2022) menciona que las competencias comprenden tres dimensiones: el saber(conocimiento) el saber hacer (habilidades) y ser (aptitudes); se reúnen y generan a partir de estructuras de conocimiento estructuradas para que un individuo pueda lograr un desempeño laboral óptimo proporcionando una base científica y necesaria para poder aplicarla. La enfermera (o) encargado de gestionar, debe integrar los valores, aptitudes y conocimientos que le brindarán una forma diferente y determinada de realizar la gestión de sus cuidados, además debe poseer un liderazgo que cause una motivación a sus trabajadores para el desarrollo de estas actividades que brinda para la mejora del cuidado del paciente.

De Nicola (2018) menciona que existen componentes, los cuales son: conocimientos: siendo la adquisición consecuente de conocimientos, modelos, filosofías, relacionadas con disciplinas específicas o áreas profesionales; habilidades: son entrenamiento de actividades metodológicas o el desarrollo de funciones, las cuales son: organizar, aplicar, diseñar, planificar, realizar; y actitudes, siendo estas necesarias para el desarrollo personal y profesional los cuales son: responsabilidad, autonomía, responsabilidad, seguridad y coordinación, las cuales se unen e integran los tres componentes para formar una competencia y desarrollar o cumplir un objetivo o tarea específica en la persona.

En la investigación nos referimos sobre la gestión y competencias para el manejo del coche de paro, siendo este la unidad móvil y compacta, que asegura, garantiza e integra a los dispositivos, materiales y fármacos necesarios para atender en forma inmediata una emergencia o urgencia que peligre la continuidad y preservación de la vida. Para ello el profesional de enfermería deberá poseer una capacidad de gestión y competencias necesarias para el manejo del coche de paro, siendo las habilidades, capacidad de trabajo, conocimiento, experiencia, comunicación, aptitudes para desarrollar las diversas actividades como son: funcionamiento, equipamiento, provisión, control y monitoreo.

Este se encuentra a cargo del profesional de enfermería, y debe de estar localizado en el lugar de fácil acceso para su utilización, siendo estos de dos tipos: básico, para los servicios de hospitalización, procedimientos y/o consulta y avanzado, para los servicios de los departamentos de emergencia, anestesiología y centro quirúrgico. Este contiene medicamentos y materiales imprescindible para la atención rápida de un paciente en PCR o en situaciones de riesgo de vida, los fármacos e insumos deben de estar colocados de forma ordenada en gavetas o cajones, con el fin de optimizar los procedimientos y disminuir los errores durante una PCR o alguna situación de emergencia. (MINSA, 2017)

Cada gaveta principal debe ser identificada con un color asignado y también con letra grande que mencione el contenido principal. Cada gaveta debe tener subdivisiones, cada una el fármaco que contiene, debidamente equipado. Estas deben ser distribuidas de la siguiente manera: gaveta superior roja: medicamentos de emergencia, este comprende fármacos imprescindibles para la atención de

paciente en paro cardiorrespiratorio, gaveta media superior amarilla: equipos y materiales para manejo de vía aérea, gaveta medio inferior verde: acceso circulatorio, materiales para venoclisis, otros fármacos de emergencia, soluciones, equipos biomédicos y materiales fungibles y no fungibles (MINSa, 2017).

Provisión: el suministro de medicamentos y dispositivos médicos es realizada por farmacia por solo una vez en marco del petitorio nacional único de medicamentos esenciales y los aprobados por el comité farmacoterapéutico, se efectúa a petición de los servicios previo informe donde sustente el requerimiento, el coche de paro, el cual debe tener una lista de medicamentos, equipos y/o médicos necesarios, adecuándose en aquellos servicios con especialidades los medicamentos representan parte del stock de farmacia y estos deben ser inventariados, con respecto a la custodia y conservación estará a cargo del profesional de enfermería encargado del área en un lugar fijo (MINSa, 2021).

Reposición: los medicamentos y equipos médicos utilizados debe de darse a conocer al área de farmacia por el profesional de enfermería, para que de manera inmediata sean puesto dentro de cada turno; los productos farmacéuticos y dispositivos médicos utilizados debe estar sustentadas mediante una receta médica por triplicado con sello y firma del médico de turno, servicio social y con el visto bueno de jefe de guardia con leyenda ley de emergencia, así como del profesional de enfermería encargado, esta actividad debe ser registrada; la receta será por paciente y debe guardar relación con la fecha de atención (MINSa, 2021).

Control y monitoreo: verificar las fechas de vencimiento mensuales de los consumibles y las aberturas por accidentes o uso; control sanitario diario de equipos, insumos y equipos médicos: resucitadores manuales, mascarillas, laringoscopios, desfibriladores; controles eléctricos, verificar el consumo de oxígeno y de aire semanales, controlar diariamente el precinto de seguridad de todos los componentes para su uso inmediato, registrar las fechas de revisión y renovación de medicamentos y consumibles en el listado correspondiente y solicitar o gestionar la renovación de los medicamentos o insumos que están a punto de caducar tres meses antes de la fecha de vencimiento (MINSa, 2021).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de Investigación

##### 3.1.1 Tipo de investigación

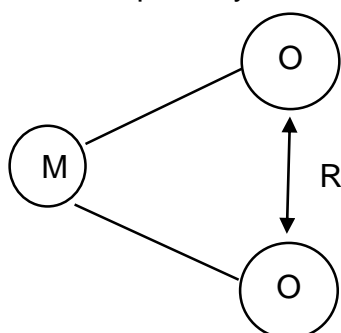
Según el Consejo Nacional de Ciencias y Tecnología e Innovación Tecnológica, CONCYTEC, el estudio fue de tipo básica porque está centrada en mejorar la comprensión de un fenómeno, o ley de naturaleza en particular. (CONCYTEC, 2020). Este tipo de investigación examinó los datos y encontró la relación entre la gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro de un Hospital de Trujillo. El enfoque de la investigación fue cuantitativo, por que utilizo una recolección de información para probar la hipótesis con base en un cálculo numérico e interpretación estadística para determinar patrones de conducta (Hernández & Mendoza, 2018).

##### 3.1.2 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, descriptivo correlacional, pues Hernández & Mendoza (2018) refieren que este es aquel que se identifica un conjunto de unidades que representan el tema de estudio y procede a la observación de los datos, por lo que se realizó un diseño no experimental sin cambiar de forma intencional las variables. Por lo cual en el presente estudio el investigador no manipuló ni alteró las respuestas de los participantes, las cuales se plasmaron e interpretaron.

Además, la investigación fue descriptivo correlacional, siendo este mismo autor quien refiere que el estudio descriptivo consiste en dar a conocer la información tal como es, explicar y aclarar lo que se desea, analizar, interpretar, imprimir y evaluar en un determinado contexto. Y correlacional porque tiene la finalidad de dar a conocer una relación o grado de relación entre dos ideas o variables con un contexto, estos estudios siempre intentan responder las preguntas de investigación más importantes (Hernández & Mendoza, 2018).

Se utilizó el siguiente esquema y su respectiva leyenda:



M = Manejo del coche de paro

O1 = Gestión del profesional de enfermería

O2 = Competencias del profesional de enfermería.

R = Relación entre las dos variables.

### **3.2. Variables y operacionalización**

Las variables de la investigación estuvieron constituidas por gestión y competencias del profesional de enfermería. Matriz de operacionalización de variables (Anexo I)

Variable-1:

Gestión del profesional de enfermería

Definición conceptual: Según Westreicher (2020), “La gestión es un conjunto de actividades ordenadas que se realizan para obtener un determinado fin, es decir, es un conjunto de acciones que se desarrollan para obtener un objetivo planeado”.

Definición operacional: Para Samper (2020) la gestión del personal de enfermería es “la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización y control para cuidados oportunos e integrales, que aseguren la continuación de la atención y se fundamenten en lineamientos específicos, para lograr como resultado la salud de las personas”.

Indicadores: Conoce el funcionamiento y equipamiento del coche de paro, organización de los fármacos, materiales e insumos, generar un reporte para la reposición de los insumos y fármacos vencidos, revisa periódicamente el equipamiento y verifica las fechas de vencimiento de insumos.

Escala de medición: fue cumple o no cumple.

Variable-2:

Competencias del profesional de enfermería.

Definición conceptual: según la RIEIE (2022) refiere: “las competencias en enfermería no son conocimientos o habilidades fragmentadas, sino un conjunto de saberes unificados que no se transfieren, sino se forman a partir de la sucesión de actividades de aprendizaje”.

Definición operacional: las competencias se encuentran conectadas de tal forma que les ofrecen a las personas las bases suficientes para el desempeño óptimo en su trabajo, surgen de un conjunto de conocimientos sistematizados y abarcan tres dimensiones: el saber (conocimiento), el saber hacer (habilidades) y el ser (aptitudes) (Moreno, 2022).

Indicadores: Conoce el uso del coche de paro, así como el uso de insumo y/o fármacos, conoce la ubicación de los insumos y/o fármacos en cada compartimento del coche de paro, realiza la verificación de insumos y/o materiales, capacidad de comunicar o generar un reporte para la reposición de insumos, se auto capacita en temas de manejo e coche de paro.

Escala de medición: fue ordinal: bueno, regular y deficiente.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1 Población**

La población para Bernal (2021) es el “conjunto de personas o elementos que concierne a un mismo estudio, debido a que presentan las mismas características o cualidades”. Por tanto, la población se tomó a todos los profesionales de enfermería de un Hospital de Trujillo siendo 160 personas.

- **Criterios de inclusión:** Profesional de enfermería (o) nombrados o contratado, con experiencia laboral de un año como mínimo.
- **Criterios de exclusión:** Profesional de enfermería que se encuentran de vacaciones y/o licencia y que no desean participar.

#### **3.3.2 Muestra**

La muestra según Hernández & Mendoza (2018) “es un subgrupo de la población, es decir, son subconjuntos de elementos que pertenecen a esos conjuntos definidos con sus características semejantes”. La muestra del estudio de la presente investigación consideró a todo el profesional de enfermería que labora en el área de emergencia ya que es en donde se encuentran la mayor cantidad de coches de paro siendo estos a siete unidades, estando conformada por 60 enfermeros.

### **3.3.3 Muestreo**

La investigación tuvo un muestreo no probabilístico por conveniencia, pues según Bernal (2021) refiere que el muestreo no probabilístico es una técnica en la que cada unidad de una población no tiene una probabilidad específica de ser seleccionada, no selecciona sus unidades de la población de manera matemáticamente aleatoria, sino son racionales y dependen de las características o condiciones que defina el investigador.

Fue de tipo convencional o con intención, porque hace selección a una muestra de la población por el hecho de que sea accesible, es decir, las personas participantes en el estudio se escogen porque están disponibles y saben que pertenecen a la población de interés. En el estudio se tomó el servicio de emergencia porque cumplieron con las características a investigar como es la mayor cantidad de coche de paro que se encuentran en dicha institución.

### **Unidad de análisis**

Para Duran (2018) “es la unidad principal que se está procesando un estudio, siendo a quién se está realizando el estudio, en la presente se refirió a los profesionales de enfermería”.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Una de las técnicas que se utilizó fue la encuesta, según Hernández (2018) es una técnica que recoge y examina datos de una determinada población con el objetivo de identificar características o explorar fenómenos, y como instrumento de recolección de datos se tomó el cuestionario, este recoge de forma sistematizada los datos, de los cuales le permitirá dar cuenta de las variables de interés en cierta investigación o sondeo, como características de una población de interés.

El cuestionario que se empleó fue validado por Platero (2019) en su investigación titulada “Competencias del profesional de enfermería en el manejo y control de carro de paro de la unidad de terapia intensiva, Clínica Solidaria Fides” (Anexo II), constando de 13 preguntas cerradas, el cual está validado por 3 expertos de medicina crítica y terapia intensiva según su investigación (Anexo III) y un consentimiento informado para todos los participantes (Anexo V).

Para la confiabilidad del instrumento se sometieron a pruebas piloto a 10

enfermeros del Hospital de Trujillo, obteniendo el coeficiente de confiabilidad: Alfa de Cronbach el cual se detalla (Anexo IV), en el que se obtuvo que el 100% de las interrogantes del cuestionario piloto tuvo una significancia de 0.729, confirmándose su validez para el estudio.

Otra de las técnicas que se utilizó fue la observación, según Castellanos (2022): “consiste en observar personas, fenómenos, hechos, casos, acciones, situaciones, con el objetivo de tener una información específica y necesaria para el desarrollo de un estudio”, así mismo fue de forma directa ya que el mismo investigador tuvo contacto personal con el hecho a investigar y como instrumento fue una lista de chequeo, siendo un instrumento de evaluación en el cual se describe los puntos a seguir para realizar o resolver con eficacia un determinado procedimiento de aprendizaje e indicadores que permiten observar con claridad que esos criterios se estén cumpliendo, este se tomó de la Resolución Ministerial MINSa N° 261-2021-HCH/DC “Guía de procedimiento asistencial de enfermería en el manejo y revisión del coche de paro del servicio de emergencia adulto”, el cual contiene una lista de chequeo con 18 criterios estandarizados a verificar, con los criterios a evaluar de cumple o no cumple. (Anexo IV)

### **3.5. Procedimientos**

En el desarrollo del estudio primero se presentó una solicitud de autorización a realizar la presente investigación, así mismo después de la aceptación de la institución, se procedió a la aplicación del instrumento a la muestra seleccionada por el investigador, donde se le explicó al profesional de enfermería el desarrollo de los instrumentos y que sus datos fueron reservados, ya que el cuestionario mantuvo el anonimato y de esta manera se le brindó el consentimiento informado. Posteriormente se aplicó la lista de chequeo MINSa (2021), para la respectiva verificación, previa información del desarrollo de esta.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Posteriormente a la aplicación de los instrumentos se procedió al análisis interpretativo del estudio, en donde se tabularon los resultados a través del programa Microsoft Excel 2019, para luego poder procesar los datos obtenidos usando el programa SPSS, posteriormente a través de cifras porcentuales y con ayuda del estadístico se elaboró tablas y figuras según correspondieron los



objetivos planteados, y para demostrar la correlación se utilizó el coeficiente de correlacional de Spearman, en la cual se determinó la relación entre las 2 variables.

### **3.7. Aspectos éticos**

Según el código de ética en investigación en la Universidad César Vallejo (2020) aplicados en el presente estudio tenemos:

**Autonomía:** los participantes del presente estudio tuvieron la capacidad y libertad de elegir su participación o retiro del estudio en el momento que lo deseen. Este principio se aplica a través del consentimiento informado, en el cual los sujetos del estudio son capaces de tomar decisiones por sí mismos, afirmando su comprensión de la información brindada. Durante la aplicación se brindó la información necesaria a los participantes y asegurar que hay un entendimiento y comprensión.

**Beneficencia:** La investigación encaminó el bienestar o procuró beneficios a los participantes del estudio, así como adquirir conocimientos y competencias en la aplicación de la investigación. Siendo una obligación de no hacer daño (no maleficencia), es decir minimizar o reducir el daño y maximizar los beneficios para los participantes de esta investigación y que éste tenga validez científica y el investigador sea competente para la realización de su estudio.

**Justicia:** Como investigador se cumplió con las reglas de manera justa e imparcial al aplicar la investigación, también se realizó el trato igualitario de los participantes en la investigación, sin exclusión alguna como edad, sexo, tiempo de labor en el área, especialidad, grado académico, condición social, condición o tipo de contrato de los participantes. Además, la información recolectada fue anónima y no tuvo alguna forma de identificación del participante y se garantizó que dicha información sea totalmente anónima y no fue utilizada para algún otro propósito después de la investigación.

**Respeto:** a la participación voluntaria de las personas, además se mantuvo el anonimato de los participantes y la no divulgación de ningún dato personal, respetando a cada profesional de enfermería. Así también el investigador respetó los derechos de la propiedad intelectual de los diferentes investigadores utilizados en el estudio, evitando el plagio.

#### IV. RESULTADOS

El desarrollo de presente investigación arrojó distintos resultados que se muestran en las diferentes tablas y figuras a continuación:

**Tabla 1**

*Caracterización de la gestión del profesional de enfermería*

Dimensiones de la gestión del profesional de enfermería	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N	%
Planificación/ Equipamiento	0	0%	38	63.3%	22	36.7%	60	100%
Organización/Provisión	0	0%	16	26.7%	44	73.3%	60	100%
Ejecución/ reposición	0	0%	16	26.7%	44	73.3%	60	100%
Control y Monitoreo	0	0%	17	28.3%	43	71.7%	60	100%

Interpretación:

En la tabla 1 se evidencia las dimensiones de la variable gestión del profesional de enfermería (planificación, organización, ejecución y control y monitoreo) para el manejo del coche de paro con diferentes parámetros (bueno, regular y deficiente), de los cuales en la dimensión de organización/ provisión y ejecución/ reposición tuvo un 73.3% (44) con un parámetro de bueno siendo estas las dimensiones más sobresalientes, así mismo en la dimensión de planificación/ equipamiento existe un 63.3% (38) con parámetro regular y un 0% (0) con parámetro deficiente en las 4 dimensiones, lo que quiere decir que el profesional de enfermería tiene características necesarias para la gestión del manejo del coche de paro.

**Tabla 2***Diagnóstico de competencias del profesional de enfermería*

---

Dimensiones de competencias del profesional de enfermería	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Conocimiento	0	0%	20	33.3%	40	66.7%	60	100%
Habilidades	0	0%	41	68.3%	19	31.7%	60	100%
Aptitudes	0	0%	53	88.3%	7	11.7%	60	100%

---

## Interpretación:

En la tabla 2 muestra las dimensiones de la variable competencias del profesional de enfermería (conocimiento, habilidades y aptitudes) para el manejo del coche de paro, observándose que en la dimensión de conocimiento un 66.7% (40) con parámetro bueno, en la dimensión de habilidades un 68.3% (41) con parámetro regular y en la dimensión de aptitudes un 88.3% (53) con parámetro regular, además e observa que el profesional de enfermería no presenta competencias deficientes, las cual son necesarias desarrollarlas y tenerlas para poder enfrentar cualquier caso de emergencia que necesite la utilización de un coche de paro.

**Tabla 3**

*Establecimiento de la relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería*

Tabla cruzada: gestión y competencia del personal de enfermería

Gestión del Profesional de enfermería	Competencias del profesional de enfermería			Total	Rho de Spearman
	Deficiente	Regular	Bueno		
Deficiente	0	0	0	0	Rho = 0.758
Regular	0	16	13	29	
Bueno	0	6	25	31	Sig. Bilateral= 0
Total	0	22	38	60	

Interpretación:

En la tabla 3 se muestra el establecimiento de la relación entre la variable gestión y la variable competencia del profesional de enfermería con sus parámetros de bueno, regular y deficiente cada uno, se puede observar que existe un nivel de significancia de Rho Spearman de 0.758, el cual es alto, dado que para ambas variables de gestión y competencias del profesional de enfermería presentan un parámetro de bueno con 25 enfermeros y con el parámetro regular de 16 enfermeros en ambas variables.

**Tabla 4***Relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería*

Correlaciones		Gestión	Competencias
	Coeficiente de correlación	1.000	.758**
Rho	Sig. (bilateral)	.	.000
de	N	60	60
Spearman	Coeficiente de correlación	.758**	1.000
man	Competencias	.000	.
	Sig. (bilateral)	.000	.
	N	60	60

**Contrastación de hipótesis**

**H<sub>0</sub>**= No existe relación significativa entre la gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo.

**H<sub>1</sub>**= Si existe relación significativa entre la gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo.

Interpretación:

La prueba de hipótesis se realizó mediante el coeficiente de correlación de Spearman, muestra que el estadístico que es igual a  $Rho = 0,758$  (significancia bilateral,  $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$ ), este valor indica que se debe rechazar la  $H_0$  de independencia, y aceptar la  $H_1$  por lo tanto existe relación significativa entre gestión y competencias de profesional de enfermería, es decir hay una relación directa, pues a mayor gestión mayor competencias presentará el profesional de enfermería, además la relación que existe es alta.

**Tabla 5***Nivel de formación del profesional de enfermería*

Nivel de formación		
	N°	%
Licenciatura	43	72%
Diplomado	13	22%
Especialidad	4	7%
Maestría	0	0%
Total	60	100%

En la tabla 5 se muestra el nivel de formación del profesional de enfermería de Hospital de Trujillo en el cual el más alto porcentaje fue el 72% (43) de los enfermeros solo tienen el nivel de formación de licenciatura, seguido de una 22% (13) que tienen diplomados en el área, así mismo el 7% (4) presentan especialidad en el área y ninguno presenta maestría.

**Tabla 6***Tiempo de experiencia laboral del profesional de enfermería*

Experiencia laboral		
	N°	%
< 1 año	12	20%
1 - 2 años	35	58%
3 - 5 años	9	15%
5 a + años	4	7%
Total	60	100%

En la tabla 6 se evidencia el tiempo de experiencia laboral del profesional de enfermería en distintos rangos, observándose que el mayor porcentaje fue de un 58% (35) del profesional de enfermería presentaron de 1 a 2 años de experiencia laboral, seguido de un 20% presenta menos de 1 año, un 15% (9) tiene de 3 a 5 años y un 7% (4) tienen de 5 a más años de experiencia laboral.

## V. DISCUSION

De acuerdo al primer objetivo específico se caracterizó la gestión del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo, entendiendo como gestión del profesional de enfermería según Samper (2020) “la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización y control de cuidados oportunos, seguros e integrales, que aseguren la continuación de la atención y se fundamenten en lineamientos específicos, para lograr como resultado la salud de las personas”, pues en base a ello se dividió la gestión en cuatro dimensiones las cuales fueron: planificación/ equipamiento, organización/ provisión, ejecución/ reposición y control y monitoreo.

Para este objetivo se aplicó la lista de cotejo al profesional de enfermería, teniendo 18 criterios a evaluar, cumple o no cumple y con los parámetros deficiente, regular y bueno, dando como resultado que el 73.3% (44) presenta características buenas en las dimensiones de organización: la revisión del coche de paro, registro en el libro de insumos y uso de medicamentos, detecta la caducidad de insumos, y un 73.3% (44) en la dimensión de ejecución/ reposición: realiza la limpieza del coche de paro, funcionalidad de equipos, gestiona la reposición de los materiales y medicamentos utilizados en el cuidado de pacientes, siendo estas características necesarias para tener una adecuada gestión (MINSa, 2021).

Así mismo se pudo observar que en la dimensión de planificación/ equipamiento el mayor porcentaje fue 63.3% (22) para el parámetro regular, seguido de un 36.7% (22) con el parámetro bueno, siendo esta dimensión necesaria en donde el profesional de enfermería prepara el coche de paro, verifica los insumos y/o medicamentos, compara los insumos con la lista de cotejo, no habiendo autores que hayan realizado este tipo de investigación con las dimensiones de esta variable anteriormente mencionada.

Otra dimensión de la variable gestión fue el control y monitoreo, siendo esta la de controlar fechas de vencimiento, verificar el consumo de oxígeno y/o de insumos registrar fechas de revisión, control de equipos y renovación de medicamentos y solicitar o gestionar la renovación de estos (MINSa, 2021) en la presente investigación el mayor porcentaje que se obtuvo fue de 71.7% (43) para el parámetro bueno, seguido de un 28.3% (17) con el parámetro de regular, siendo

esta dimensión semejante con el estudio de Cajaleón (2019) en donde su objetivo fue determinar la relación del desempeño del enfermero asistencial y la gestión del enfermero jefe en las diferentes áreas de una institución de EsSalud, teniendo como resultado que el 77% refieren que la gestión del enfermero jefe es buena, considerando de mayor importancia la dimensión de control y dirección.

Además se evidenció que el 0% del profesional de enfermería en todas las dimensiones tiene una gestión deficiente en el manejo del coche de paro, lo cual difiere con la investigación de Herrera (2021) en su tesis titulada manejo del coche de paro en reanimación cardiopulmonar para el personal de enfermería, pues tuvo como objetivo determinar el manejo del coche de paro y como resultado fue que el personal de enfermería no maneja con exactitud los criterios estándar y actualizado para el uso del coche de paro, en temas como la adecuada dotación de medicamentos e insumos, respecto a su rotación, orden y reposición de materiales e identificación del significado de cada una de las gavetas del coche de paro.

Como segundo objetivo específico se diagnosticó el desarrollo de competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo, para ello se desarrolló según lo mencionado por Moreno (2022) el cual refiere que las competencias comprenden tres dimensiones: el saber (conocimiento) el saber hacer (habilidades) y ser (aptitudes); estas se reúnen y generan conocimientos estructurados para que un individuo pueda lograr un desempeño laboral óptimo proporcionando una base científica, es así que se adoptó las siguientes dimensiones: conocimiento, habilidades y aptitudes.

En la tabla 2 se muestra las dimensiones de las competencias del profesional de enfermería, siendo el mayor porcentaje en la dimensión de aptitudes, presentando el 88.3% (53) con aptitudes regulares y el 11.7% (7) tiene aptitudes buenas, en las habilidades el mayor porcentaje fue 68.3% (41) presentando habilidades regulares, seguido del 31.7% (19) tienen habilidades buenas, y en la de conocimiento el 66.7% (40) tienen buen conocimiento y el 33.3% (20) un conocimiento regular, lo que se asemeja a la investigación de Yépez (2019), el cual tuvo como propósito determinar el nivel de competencias de los enfermeros del área de emergencia del hospital San Vicente de Paúl, en donde el mayor porcentaje de sus resultados obtenidos fueron que el 59% del profesional de enfermería



refirieron ser extremadamente competentes en las áreas cognitivas y en las procedimentales con un 51%, ser muy competentes en lo actitudinal con un 46,5%, y el 20% refieren presentar pocas competentes en las tres.

Respecto a la dimensión de conocimientos de la presente investigación existen autores que difieren con los resultados obtenidos como el estudio de Ayala (2019) en donde su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería relacionado con el manejo del coche de paro y su resultado fue que el 50% de los enfermeros tenían un nivel de conocimiento aceptable y el otro 50% tenía un conocimiento insuficiente, concluyó que un buen nivel de conocimiento del 50% no es suficiente para el personal de enfermería, además se necesita talleres de capacitación y de actualización para el manejo del coche de paro.

Otro autor en la cual difiere la presente investigación es con la de Machaca (2021) el cual tuvo como principal objetivo establecer un adecuado control de los carros de paro de emergencia de los enfermeros de la UCI adulto del Hospital Materno Infantil Caja Nacional de Salud de Gestión, tuvo como resultado que el 40% de los enfermeros tenían un nivel de conocimiento aceptable sobre las características generales del manejo de carros de paro, el 20% eran adecuados, el 40% inadecuados, el 80% dijeron no tener conocimientos, el 20% no sabe y concluyo en desarrollar un protocolo de manejo del coche de paro.

Además, también se observó que ningún profesional de enfermería presenta competencias deficientes con un 0% en sus tres dimensiones, evidenciándose así que el profesional de enfermería posee competencias de conocimiento, actitudes y habilidades buenas y regulares, las cuales las desarrollan y ponen en práctica en las diferentes áreas de emergencia de un Hospital de Trujillo, logrando un desempeño óptimo para sí mismo y para la institución, además responden a las actividades y objetivos del profesional para llegar a ser resultado de un proceso relacionado con la experiencia, capacitación y calificación (Cuñat, 2018).

Con respecto al tercer objetivo específico se estableció la relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo, como se muestra en la tabla 3, observando que las dos variables: la gestión y las competencias del profesional de enfermería se relacionan con un numero de 25 profesionales de enfermería con el parámetro de

bueno y de regular de 16 en ambas variables, evidenciándose un nivel de correlación de alto siendo Spearman  $Rho= 0,758$ .

De lo anteriormente señalado se confirma que a mayor gestión del profesional de enfermería, más competencias tendrá para poder desarrollar los conocimientos, aptitudes y habilidades para ponerlos en práctica para el manejo del coche de paro en cualquier emergencia que se presente, lo que no se evidencia en la investigación de Lizarme y Yucra (2019) los cuales tuvieron como objetivo establecer la relación entre conocimientos básicos y nivel de destreza en RCP del personal de enfermería, siendo sus resultados que solo el 13% del personal de enfermería presenta una relación entre los conocimientos básicos y nivel de destrezas siendo este resultado bajo, pues el 40,7% de los enfermeros presentaron conocimientos deficientes y el 33,3% tenían buenos conocimientos, en cuanto a las habilidades, el 51,9% de las enfermeras proporcionó habilidades básicas y el 25,9% presenta buenas habilidades.

Otra investigación con la que difiere el presente estudio es con la de Condori y Puma (2021) quienes tuvieron como propósito determinar la correlación entre los conocimientos de enfermería y habilidades básicas de RCP, su metodología utilizada fue descriptiva transversal cuantitativo, mediante cuestionarios y observaciones, en la cual obtuvo como resultado que no hubo relación entre ambas variables, pues resultó que el 35% del conocimiento de las enfermeras sobre RCP era regular y el 27,5% tenía un conocimiento bueno, en cuanto a las habilidades, el 37,5% de las enfermeras tienen habilidades y el 30% no lo presentan.

Como objetivo general se determinó la relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo, siendo las dos variables de la presente investigación y se desarrolló a través de coeficiente de correlación de Spearman, el cual se muestra en la tabla 4, en donde el estadístico es igual a  $Rho= 0,758$  (significancia bilateral,  $p$ -valor=  $0.000 < 0.05$ ), este valor indica que se debe rechazar la  $H_0$  de independencia, y aceptar la  $H_1$ , por lo que existe relación significativa entre gestión y competencias de profesional de enfermería, es decir hay una relación directa, pues a mayor gestión del profesional de enfermería mayor competencias presentará este profesional.

Los resultados mencionados en el párrafo anterior se asemeja a la

investigación de Reyes (2021) en su estudio el propósito fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la competencia del RCP en trabajadores de la salud del área de urgencias del Hospital General Luis Nicasio Sáenz de la Policía Nacional en Lima, en donde sus resultados se correlacionaron significativamente con el nivel medio de correlación entre el nivel de conocimiento de RCP y variables de productividad ( $p < 0,02$ ), además se obtuvieron puntajes altos al correlacionar el nivel de conocimiento con las competencias básicas de RCP.

Además se confirma lo que menciona Zarate (2018) “el personal de enfermería hace el papel de gerente o gestor (o), la cual guía sus funciones a partir de los conocimientos que ofrecen las ciencias económicas y debe tomar en cuenta los conocimientos, valores, actitudes para brindar una visión diferente y específica en el cuidado del paciente”, es así que la enfermera debe tener un liderazgo que motive al personal para la mejora del cuidado, llegando a la conclusión que el profesional de enfermería debe poseer una capacidad de gestión y competencias necesarias para el manejo de este coche de paro, siendo estas habilidades, capacidad de trabajo, conocimiento, experiencia, comunicación, aptitudes para desarrollar esta tarea como el manejo del coche de paro (funcionamiento, equipamiento, provisión, control y monitoreo).

Por otra parte De Nicola (2018) menciona que dentro de los componentes de las competencias encontramos a los conocimientos, siendo esta la adquisición sistemática de modelos, teorías, filosofías, las cuales se relacionan con disciplinas específicas o áreas profesionales, habilidades, las cuales son entrenamiento de actividades metodológicos relacionados con las ciencias o áreas profesionales (organizar, aplicar, manipular, diseñar, planificar, realizar) y actitudes: siendo estas necesarias para el desarrollo personal y profesional los cuales son: autonomía, responsabilidad, seguridad y coordinación.

El autor mencionado en el párrafo anterior refiere que el conocimiento es adquirido durante la formación de la persona, pues es así que tomamos al nivel de formación del profesional, como un factor relacionado a la adquisición de sus conocimientos, habilidades y actitudes; mostrándose en la tabla 5 que el mayor número del profesional de enfermería presenta solo licenciatura con un 72% (43), es decir no cuentan con especialidad en el área, seguido del 22% (13) presentan

diplomado con respecto al coche de paro, siendo esto necesario para mantener la actualización del manejo de este y con respecto a la especialidad solo el 7% (4) lo presentan, sabiendo que para que un profesional de enfermería tenga las características y competencias necesarias para el manejo de coche de paro no solo basta tener la licenciatura, sino debe poseer los conocimientos y capacitaciones en el área debiendo estar especializado para tener un alto nivel de conocimientos.

Para Benner (2018) en su libro llamado: “de principiante a experto” explica su teoría “Adquisición de habilidades al campo de enfermería”, menciona cómo el profesional de enfermería adquiere estas habilidades, pasando de un nivel al siguiente para convertirse en un gran profesional, la cual identifica cinco etapas de desarrollo de competencias de la enfermera: “novato, principiante, principiante avanzado, competente, capaz y experto” y hace referencia al desarrollo de habilidades que aportan a la experiencia del profesional en la práctica y el conocimiento, la cual se va adquiriendo a través del tiempo.

Es así que se consideró también la experiencia laboral, mostrándose en la tabla 6 el tiempo de experiencia laboral del profesional de enfermería de un Hospital de Trujillo, en donde se obtuvo con diferentes rangos, observando que el mayor porcentaje del profesional de enfermería fue de 58% (35) que presenta de 1 a 2 años laborando en el área de emergencia, seguido de un 20% (12) que tiene menos de 1 año, siendo esto entre el personal que recién ingreso al hospital o haber sido rotado de otra área de la misma institución, además se observa una minoría de 7% (4) del profesional que tiene laborando más de 5 años en este servicio, siendo este personal de enfermería nombrado, es así que a mayor tiempo laboral del profesional de enfermería, mayor experiencia tendrá a la hora de afrontar una emergencia y tenga que hacer uso y manejo de un coche de paro.

Otro autor que mencionan a la experiencia laboral y nivel de formación como un factor relacionado fue Coronel (2022) quien en su investigación tuvo como objetivo describir la satisfacción de los trabajadores sanitarios con el uso de coche de paro en emergencia, sus resultados fueron significativos para variables como edad, años de experiencia, estrés laboral y emocional, conocimientos, educación y concluyen que la satisfacción del uso y manejo del coche de paro se relaciona con la experiencia y formación profesional.

## VI. CONCLUSIONES

1. La caracterización de la gestión de profesional de enfermería de sus cuatro dimensiones: planificación, organización, ejecución y control y monitoreo se obtuvo que el mayor porcentaje fue 73.3% en las dimensiones de organización y ejecución teniendo un parámetro bueno, así mismo en la dimensión de planificación existe un 63.3% con parámetro regular y un 0% con parámetro deficiente en todas las dimensiones, concluyendo de manera parcial que el profesional de enfermería tiene características necesarias para la gestión del manejo del coche de paro.
2. En el diagnóstico de las dimensiones de la variable de competencias del profesional de enfermería (conocimiento, habilidades y aptitudes) para el manejo del coche de paro, se obtuvo que en la dimensión de conocimiento el 66.7% del profesional de enfermería presentan un parámetro bueno, en las habilidades un 58.3% regular y las aptitudes un 88.3% en regular, además se observa que el profesional de enfermería no presenta competencias deficientes, las cual son necesarias desarrollarlas y tenerlas al 100% para poder enfrentar cualquier emergencia que necesite el manejo de un coche de paro.
3. La relación entre las variables gestión y competencias del profesional de enfermería fueron de bueno y regular con 25 y 16 enfermeros respectivamente, además se puede mostrar que existe un nivel de significancia de Rho Spearman de 0.758, el cual es alto entre ambas variables.
4. Existe relación significativa entre gestión y competencias de profesional de enfermería para el manejo del coche de paro de un Hospital de Trujillo, el resultado del coeficiente de correlación de Spearman, fue igual a  $Rho = 0,758$  (significancia bilateral,  $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$ ), indicando una relación directa entre ambas variables, pues a mayor gestión del profesional de enfermería mayor competencias tendrán.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Al director del Hospital de Trujillo dar a conocer los resultados de la presente investigación con la finalidad de considerar y evaluar el perfil profesional y características necesarias del profesional de enfermería que labora en el área de emergencia, con respecto a la gestión del manejo del coche de paro y pueda implementar acciones necesarias para el profesional de enfermería.
2. Al jefe del departamento de enfermería realizar un plan de mejora continua en donde incluya el manejo del coche de paro y así poder fortalecer las competencias del profesional de enfermería como: conocimiento, habilidades y aptitudes necesarias que debe de poseer para el manejo del coche de paro.
3. Al jefe y/o coordinador (a) de las diferentes áreas del servicio de emergencia del Hospital de Trujillo fomentar la elaboración de trabajos de investigación sobre el manejo del coche de paro del profesional de enfermería, ya que es necesario para tener al profesional actualizado con la normativa vigente y que pueda actuar de forma oportuna con la finalidad de preservar la vida del paciente.
4. A todo el profesional de enfermería del servicio de emergencia tomar conciencia de las gestiones y competencias que poseen para el manejo del coche de paro, a fin de autocapacitarse con cursos y/o talleres para poseer un buen manejo de este, ya que a mayor gestión del profesional de enfermería sobre el coche de paro más competencias tendrán.

## REFERENCIAS

- Alfaro, L., et al. (2020). *“Gestión de la calidad de cuidados en enfermería”*. Grupo IDC SALUD, Portal web Díaz de Santo. <https://www.editdiazdesantos.com/wwwdat/pdf/9788499698830.pdf>
- Almudena, F., et al. (2020). *“Competencias del personal de enfermería en las maniobras de soporte vital avanzado”*. *Revista sanitaria de investigación*. Vol. 1(5). <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/competencias-del-personal-de-enfermeria-en-las-maniobras-de-soporte-vital-avanzado/>
- Aburto, A. (2020). *“Manual de procedimientos para el control de carro de paro”*. (tesis de segunda especialista Universidad Autónoma de Puebla). Repositorio institucional digital Universidad Autónoma de Puebla. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/9934/20200921135041-1199-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ayala, M. (2019). *“Conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo del carro de paro Unidad de Neonatología Hospital Seguro Social Universitario La Paz, gestión 2019”*. (tesis de especialista en enfermería Universidad Mayor San Andrés). Repositorio institucional digital de la UMSA. <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24232>
- Cachay, J. (2020). *“Nivel de conocimientos en soporte vital avanzado en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del MINSA. Chiclayo 2019”*. (tesis segunda especialidad Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo). Repositorio institucional digital de la UNPRG. [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9303/Cachay\\_Perez\\_Jhossellyn\\_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9303/Cachay_Perez_Jhossellyn_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Cajaleón, A. (2019). *Relación del desempeño de la enfermera asistencial y la gestión de la enfermera jefe en los servicios de una institución de EsSalud*. Lima. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10511/Cajaleon\\_pa.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10511/Cajaleon_pa.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

- Chávez, A. (2019). *“Herramientas para promover la estrategia de la seguridad del paciente en el sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención en salud.”* Ministerio de Protección Social Republica de Colombia: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/1/Herramientas%20para%20la%20Seguridad%20del%20Paciente.pdf>
- Condori, M. y Puma, X. (2021). *Conocimientos y habilidades de reanimación cardiopulmonar básico en enfermeros de un hospital público, Puno.* (tesis de segunda especialidad Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa). Repositorio institucional digital de la UNAS. [http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/13649/SEpucaxa\\_cobeml.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/13649/SEpucaxa_cobeml.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Coronel, M. (2022). *Rol del profesional de enfermería en el manejo del coche de paro en los servicios de emergencia.* Segunda especialidad-posgrado. Lima. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12965/Rol\\_CoronelCoronado\\_Maria.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12965/Rol_CoronelCoronado_Maria.pdf?sequence=1)
- Cuñat, Y. (2018) *“Competencias de Enfermería en el proceso vital de cuidados”.* Revista de información científica, 96(2), pp. 325-336. <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/19/1035>
- De Nicola, M. (2018). *El Ingeniero Agrónomo y sus Incumbencias Profesionales: la visión de los futuros.* AGROMENSAJES 45, 37-41: <https://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/13234/6AM45.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Díaz, M., Gallardo, M. y Mamani R. (2018). *Nivel de conocimiento y práctica de RCP avanzado en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica de Lima Metropolitana.* (tesis segunda especialidad Universidad Cayetano Heredia). Repositorio digital Institucional UPCH. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4362/Nivel\\_DiazMariluz\\_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4362/Nivel_DiazMariluz_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Duran, A. (2018). *Unidad de análisis.* Metodología Cuantitativa. <https://es.slideshare.net/margaraduran/unidades-de-analisis-54758257>
- Estefo, S. y Paravic, T. (2019) *Nursing in the role of health care manager.*



[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532010000300005](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000300005)

Escobar, B. y Jara, P. (2019). *Filosofía de Patricia Benner aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje*. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-94032019000100009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009)

Febré, N. (2018). *Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición*. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-calidad-en-enfermeria-su-gestion-S0716864018300567>

Gonzales, C. (2018). *Profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos*. <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/competencias-profesionales-en-enfermeras-que-desempenan-su-labor-en-una-unidad-de-cuidados-intensivos/>

Hernández, S. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

Herrera, J. (2021). *Manejo del coche de paro en reanimación cardiopulmonar para el personal de enfermería*. [https://issuu.com/pucesd/docs/mgc-de\\_la\\_cruz-herrera\\_1](https://issuu.com/pucesd/docs/mgc-de_la_cruz-herrera_1)

Hospital Universitario Reina Sofía. (2018). *Procedimiento operativo estandarizado de revisión y mantenimiento del carro de parada*. Procedimientos generales. [https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user\\_upload/area\\_gerencia/calidad/procedimientos\\_generales/013\\_revison\\_mantenimiento\\_carro\\_parada\\_v5.pdf](https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_gerencia/calidad/procedimientos_generales/013_revison_mantenimiento_carro_parada_v5.pdf)

Jiménez, D. (2018). *La gestión y liderazgo de la enfermera en los servicios de salud*. <https://www.grin.com/document/423557>

Lizarme, E. y Yucra, M. (2019). *Conocimientos y habilidades de reanimación cardiopulmonar básico en enfermeras (os) del servicio de emergencia del hospital nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo*. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9777/SEliffee%26yuh>

umy1.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Machaca, J. (2021). *Manejo adecuado del carro de paro por profesionales de enfermería, unidad de terapia intensiva adultos, hospital materno infantil, caja nacional de salud gestión.* <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28944/TE-1901.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez, G. (2021) *Gestión y liderazgo de los servicios de Enfermería en el plan de emergencia de la pandemia COVID-19: la experiencia del Hospital Clínic de Barcelona.* <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7225707/>

Mazacón, M. (2020). *Las competencias profesionales de la enfermería y su efecto en la laboral profesional.* <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/383/799>

Ministerio de salud pública y bienestar social (2021). *Lineamiento técnico del carro de paro Paraguay. 1era Edición.* <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/65e22a-LineamientoTecnicodecarrodeparo191121.pdf>

MINSA. (2018). *Protocolo para la estandarización y manejo del carro de paro de los servicios clínicos.* Resolución Exenta. Chile. <https://hospitalnatales.cl/wordpress/wp-content/uploads/2019/07/RES-N%C2%B0-2477-PROTOCOLO-PARA-LA-ESTANDERIZACI%C3%93N-Y-MANEJO-DEL-CARRO-DE-PARO-DE-LOS-SERVICIOS-CL%C3%8DNICOS-V1-2018.pdf>

MINSA. (2021). *Guía de procedimiento asistencial de enfermería en el manejo y revisión del coche de paro del servicio de emergencia adulto. (002)* [https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2021/RD/RD\\_261-2021-HCH-DG.pdf](https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2021/RD/RD_261-2021-HCH-DG.pdf)

MINSA (2021). *Directiva sanitaria organización, manejo y control del coche de paro en el Hospital emergencia Ate Vitarte.* <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2155675/2.DS%20N002-2021%20DE%20LA%20RD%20N%20079-2021.pdf.pdf>

- Moreno, J. (2022). *Competencias y habilidades de la y el profesional de enfermería, para aplicar el proceso enfermero durante el cuidado*. <http://horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/42455/39753>
- Moreno, A. (2020). *La calidad de la acción de enfermería*. <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/24049/1/La%20calidad%20de%20la%20accion%20de%20enfermeria..pdf>
- Muñoz, C. (2018). *Competencias profesionales y el manejo de la reanimación cardiopulmonar en enfermeras del servicio de emergencias del hospital las mercedes, Chiclayo*. [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4003/TESIS\\_CLEMENCIA%20MU%C3%91OZ%20FONSECA.pdf?sequence=2](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4003/TESIS_CLEMENCIA%20MU%C3%91OZ%20FONSECA.pdf?sequence=2)
- Núñez, L., et al. (2018). *Management skills and professional competences in budget management Competencias gerenciales y competencias profesionales en la gestión presupuestaria*. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85070456474&partnerID=40&md5=1af497ed0a8108b8187db38cc260511b>
- OPS. (Organización Panamericana de Salud) (2019). *Principales causas de muerte y discapacidad en el mundo*. <https://www.paho.org/es/noticias/9-12-2020-oms-revela-principales-causas-muerte-discapacidad-mundo-2000-2019>
- Palacios, B. (2019). *Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en enfermeros de áreas críticas en un Hospital del MINSA*. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1760/MED-PAL-BAR-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pintado, G. (2019). *La gestión del cuidado de enfermería*. <https://www.salusplay.com/blog/gestion-cuidados-enfermeria/>
- Platero, J. (2019). *Competencias del profesional de enfermería en el manejo y control de carro de paro de la unidad de terapia intensiva, clínica solidaria fides*. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25462/TE-1757.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ramírez, C. (2018). *Aspectos a fortalecer del profesional de enfermería en relación al manejo del coche de paro en el servicio de emergencia, Chiclayo*.

[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1603/1/TL\\_RamirezNunuraCeleste.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1603/1/TL_RamirezNunuraCeleste.pdf)

Reyes, N. (2021). *Nivel de conocimiento y la eficiencia en la reanimación cardiopulmonar avanzada en los profesionales de salud del servicio de emergencia complejo hospitalario Luis Nicasio Sáenz policía nacional del Perú.* Lima.

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5141/T061\\_44061203\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5141/T061_44061203_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rodríguez, P. (2018). *Manejo del carro de paro.* <https://silo.tips/download/manejo-de-carro-de-paro>

Rodríguez, R. (2018). *Protocolo de carro de paro cardiorrespiratorio.* <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/rodriguez-rosa-cristina.pdf>

Rosada, R., Trujillo, D. y Chipa, G. (2020). *Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en profesionales de enfermería en los establecimientos de la red de salud aymares.* Callao. [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6150/TESIS\\_2DAESP\\_ROSADA\\_TRUJILLO\\_AYBAR\\_FCS\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6150/TESIS_2DAESP_ROSADA_TRUJILLO_AYBAR_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Suasto, W. (2020). *Modelo de gestión del cuidado: innovación de enfermería para garantizar el bienestar de los pacientes, en el Hospital General Dr. Manuel Gea* González. <https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/270/300>

Tapia, R. y Ugaz, I. (2020). *Nivel de Conocimiento del Profesional de Enfermería sobre Protocolo de Reanimación Cardiopulmonar Adulto. Servicio de Emergencia de un Hospital MINSa II-2 Chiclayo.* [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9648/Tapia\\_D%C3%ADaz\\_Jos%C3%A9\\_Ramiro\\_y\\_Ugaz\\_G%C3%A1stelo\\_Ingrid\\_Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9648/Tapia_D%C3%ADaz_Jos%C3%A9_Ramiro_y_Ugaz_G%C3%A1stelo_Ingrid_Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Trejo, K. (2018). *Análisis de la relación entre el conocimiento del personal de enfermería y su autoeficacia sobre el manejo de RCP en un evento de paro*

*cardio*

*respiratorio.*

<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/95403/Karla%20Veronica%20Trejo%20Salinas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Universidad Autónoma del estado de Hidalgo (2021). *Lista de cotejo*.  
[https://www.uaeh.edu.mx/division\\_academica/educacionmedia/docs/2019/listas-de-cotejo.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/division_academica/educacionmedia/docs/2019/listas-de-cotejo.pdf)  
[https://www.uaeh.edu.mx/division\\_academica/educacionmedia/docs/2019/listas-de-cotejo.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/division_academica/educacionmedia/docs/2019/listas-de-cotejo.pdf)

Universidad César Vallejo. (2020). *Código de ética en investigación de la Universidad César Vallejo*. <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>

Westreicher, G. (2020). “*Gestión del cuidado de enfermería*”. Porta web Economipedia. <https://economipedia.com/definiciones/gestion.html>

Yépez, D. (2019) “*Competencias profesionales del personal de enfermería en emergencia del hospital San Vicente de Paúl, Ibarra*”.  
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9837/2/06%20ENF%201127%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

Zarate, R. (2018). *La gestión del cuidado de enfermería*.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009)

Zavaleta, G. (2019). *Principios de la ética de la investigación y su aplicación*.  
<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>

## ANEXOS

### ANEXO I: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Técnica e instrumento
Gestión del profesional de enfermería	Es un conjunto de procedimientos y acciones que se realizan para lograr un determinado objetivo, es decir, es una serie de funciones que se ejecutan para acometer un fin planteado. Westreicher (2020)	Es la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de cuidados oportunos, seguros, e integrales, que aseguren la continuación de la atención y se fundamenten en lineamientos específicos, para lograr como resultado la salud de las personas. Samper (2020)	Funcionamiento / equipamiento	-Conoce el funcionamiento y equipamiento.	Cumple No cumple	Observación: Lista de chequeo
			Planificación/ Provisión	-Organización de los fármacos, equipos e insumos.		
			Ejecución / Reposición	-Emite un reporte para la reposición de insumos y medicamentos faltantes o vencidos		
			Control y Monitoreo	Revisa periódicamente el equipamiento y verificación de fechas de caducidad de insumos		

Competencias del profesional de enfermería.	No son conocimientos o habilidades fragmentadas, sino son la combinación de saberes que no se transmiten, sino se construyen a partir de la secuencia de actividades de aprendizaje, generando una nueva vía para mejorar la calidad de atención de la enfermera. RIEIE (2022).	Estas se encuentran acopladas de tal forma que les ofrecen a las personas las bases suficientes para el desempeño óptimo en su trabajo, y nacen de un conjunto de conocimientos sistematizados. Abarcan tres dimensiones: el saber (conocimiento), el saber hacer (habilidades) y el ser (aptitudes). Moreno (2022).	Conocimiento	-Conoce el uso del coche de paro, así como el uso de insumo y/ o fármacos  -Conoce la ubicación de los insumos y o medicamentos en cada compartimento o gaveta del coche de paro.	Ordinal:  Bueno Regular  Deficiente	Encuesta:  Cuestionario
			Habilidades	-Realiza la verificación de fármacos y/o materiales.  -Realiza el registro de medicamento utilizados y repone.		
			Aptitudes	-Capacidad de comunicar o generar un reporte para la reposición del material.  -Se auto capacita en temas de manejo e coche de paro		

## ANEXO II: CUESTIONARIO

### GESTIÓN Y COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA EL MANEJO DEL COCHE DE PARO EN UN HOSPITAL DE TRUJILLO

El presente instrumento está dirigido al profesional de Enfermería que labora en un Hospital de Trujillo. Instrucciones: marcar con una X en los casilleros o alternativas.

#### I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:

##### 1.- Nivel de formación:

- a) Licenciatura
- b) Diplomado
- c) Especialidad
- d) Maestría

##### 2.- Experiencia laboral en el área:

- a) < 1 año
- b) 1 - 2 años
- c) 3 - 5 años
- d) 5 años a +

#### II. ASPECTOS COGNITIVOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES:

##### 3.- ¿Qué es el coche de paro?

- a) Unidad compacta, que asegura y garantiza medicamentos e insumos necesarios para atender en forma oportuna.
- b) También llamado coche de emergencias, siendo este un equipo móvil.
- c) En el coche de paro debe tener el stock y cantidades normalizadas de frmacos insumos.
- d) Todas

##### 4.- ¿Cómo se encuentra organizado el coche de paro en su área?

- a) Monitor y desfibrilador:
  - A- Vía circulatoria
  - B- Vía aérea
  - C- Soluciones parenterales
  - D- Vía central
- b) Monitor y desfibrilador:
  - A- Medicación



- B- Circulación, vía endovenosa
  - C- Vía aérea y Oxigenoterapia
  - D- Soluciones parenterales
- c) Monitor y desfibrilador:
- A- Vía Central
  - B- Soluciones parenterales
  - C- Vía circulatoria
  - D- Vía aérea
- d) Monitor y desfibrilador
- A- Vía aérea
  - B- Soluciones parenterales
  - C- Vía circulatoria
  - D- Vía central

**5.- ¿En qué emergencia se utiliza el coche de paro?**

- a) RCP
- b) RCP básico y avanzado.
- c) Paro cardiorrespiratorio.
- d) Parada cardiaca

**6.- ¿El coche de paro del servicio se encuentra organizado, los medicamentos, equipos y materiales están de acuerdo a la utilización en una RCP?**

- a) Siempre
- b) a veces
- c) Nunca

**7.- ¿Por qué el desfibrilador debe mantenerse conectado de forma permanente a la fuente de energía?**

- a) Porque no tiene la batería suficiente
- b) Para garantizar la utilización en el momento de la Reanimación Cardiopulmonar
- c) Porque la norma lo menciona.
- d) Ninguna

**8.- Es función de la enfermera de revisar el equipamiento de forma:**

- a) Periódica
- b) Semanal

- c) Mensual
- d) Antes y después de la RCP

**9.- La inspección y verificación de las fechas de vencimiento de los fármacos del coche de Paro se ejecutarse:**

- a) Periódica
- b) Semanal
- c) Mensual
- d) Antes y después de la RCP

**10.- ¿Inspecciona el funcionamiento de los equipo y material del coche de paro?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**11.- ¿Realiza un reporte para la reposición de los insumos y medicamentos faltantes o vencidos a la enfermera encargada del coche de Paro del turno?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

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

- a) Hace 1 mes
- b) Hace 6 meses
- c) Hace 1 año
- d) Nunca

**13.- En su área presenta:**

- a) Protocolo de manejo del coche de paro
- b) Guía de control del coche de paro
- c) Todas
- d) Ninguna

**¡Gracias por tu participación!**

**Fecha:** .....

### ANEXO III

#### FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

<b>Nombre del instrumento</b>	Competencias del profesional de enfermería sobre el manejo y control del carro de paro .
<b>Autor y año</b>	Lic. Jimena Platero Acho Aplicado en Clínica Solidaria Fides - 2019
<b>Variable a medir</b>	Competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro
<b>Estructura</b>	El instrumento presento 13 interrogantes de los cuales se dividieron en 3 dimensiones: -Dimension conocimientos P3 - P7 -Dimension habilidades P8 - P10 -Dimension aptitudes P11- P13
<b>Validez</b>	El instrumento tuvo 3 expertos quienes lo validaron: - Mg. María Luisa Rodríguez Andrade - Mg Sonia Quisbert Ticono - Mg Magda Velasco Arteaga
<b>Confiabilidad</b>	El análisis de confiabilidad del Alfa de Crombach señaló que los resultados obtenidos sobre el cuestionario fueron significativos de 0.729 lo que significa que es buena.
<b>Tiempo de aplicación</b>	Fue de 15-20 minutos
<b>Calificación</b>	Se le brindo una calificación a cada una de las alternativas de las 13 interrogantes, dando un valor de a=1, b=2, c=3, d =4, en donde se plasmaron en programa SSPS para su posterior tabulación.
<b>Población a evaluar</b>	60 profesionales de enfermería

## ANEXO IV

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD

(Coeficiente de Fiabilidad: Alfa de Cronbach)

Estadísticas de total de elementos				
	Media de escala si la unidad se ha suprimido	Varianza de escala si la unidad se ha suprimido	Correlación de las unidades corregidas	Alfa de Cronbach
Interrogante 01	32.74	12.658	0.200	0.630
Interrogante 02	32.20	14.289	0.016	0.661
Interrogante 03	31.60	12.267	0.230	0.528
Interrogante 04	32.70	13.678	0.100	0.530
Interrogante 05	32.30	12.011	0.103	0.635
Interrogante 06	32.10	11.544	0.410	0.599
Interrogante 07	32.40	10.822	0.689	0.375
Interrogante 08	32.50	10.278	0.652	0.284
Interrogante 09	31.70	11.678	0.200	0.430
Interrogante 10	31.40	11.489	0.673	0.594
Interrogante 11	31.50	10.278	0.552	0.384
Interrogante 12	30.40	11.711	-0.172	0.447
Interrogante 13	32.30	10.344	0.782	0.262

Estadísticas de confiabilidad		Síntesis del proceso			
0.729	13 interrogantes		N	%	
El Alfa de Cronbrach, se realizó a 10 profesionales de enfermería y resultó una significancia de 0.730; indicando que es bueno, concluyendo que la validez de las 13 interrogantes del cuestionario también es buena.		Procesos	Valido	10	100.0
			Excluido	0	0
		Total	10	100.0	

En la imagen se muestra la prueba de Alfa Cronbach, resultando el 100 % de las interrogantes del cuestionario piloto realizado, tuvo valores mayores a 0.662, indicando la validez del cuestionario para su aplicación.

## **ANEXO V**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: Gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo.

Investigador (a): Ugaz Gastelo Ingrid Carolina

#### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en una investigación titulada “Gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo”, cuyo objetivo es determinar la relación entre gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo 2022.

Esta investigación es desarrollada por la estudiante de posgrado, programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus y filial Chiclayo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución: Hospital Regional Docente de Trujillo.

#### **Procedimiento**

Si usted desea colaborar en la investigación se realizará lo mencionado:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada:” Gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo.”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo.

Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación, por lo tanto, serán anónimas.

\* Obligatorio a partir de los 18 años

**Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

**Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá algún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente privada y no será usada para ningún otro fin fuera del estudio. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador(es) Ugaz Gastelo Ingrid Carolina email: [ingrid\\_caro23@hotmail.com](mailto:ingrid_caro23@hotmail.com) y Docente Asesor Vilma Monteagudo Zamora email: [mmonteagudoza@ucvvirtual.edu.pe](mailto:mmonteagudoza@ucvvirtual.edu.pe)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....

*Para la garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario google.*

## ANEXO VI: LISTA DE CHEQUEO

**Lista de chequeo del procedimiento asistencial de enfermería en el manejo y revisión del coche de paro del servicio de emergencia adulto. (MINSA-2021)**

NOMBRE PROCEDIMIENTO:	DEL	CODIGO:
--------------------------	-----	---------

FECHA..... HORA DE INICIO: ..... HORA DE TERMINO: .....

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
<b>1</b>	Realiza el lavado de manos, según NTS - RM N°225-2016 MINSA.			
<b>2</b>	Organiza el carro de paro (enfermero (a) del turno).			
<b>3</b>	Inspecciona el carro de paro (enfermera (a) que entra al turno)			
<b>4</b>	Contrasta el equipo del carro de paro con la lista de los insumos que se halla dentro de este.			
<b>5</b>	Inspecciona la integridad del precinto de seguridad del carro de paro.			
<b>6</b>	Firma el cuaderno “recepción del carro de paro”; de lo contrario dejará notas de las observaciones que encuentre.			
<b>7</b>	Revisa el coche de paro dos veces en el instante de la entrega de turno del profesional.			
<b>8</b>	Registra en el cuaderno de entrega de turno el uso del coche de paro.			
<b>9</b>	Detecta el vencimiento de materiales e insumos, en el caso de la no operatividad de estos informara al coordinador del área y escribirá una notificación de esto.			

<b>10</b>	Revisa el carro de paro (siendo mensualmente y las veces que se manipule.)			
<b>11</b>	Cumple con la limpieza del carro de paro (mínimo una vez al mes.)			
<b>12</b>	Recoge los medicamento y materiales que se encuentren con fecha de vencimiento y revisa la funcionalidad de materiales y equipos.			
<b>13</b>	Inspecciona el carro de paro de forma mensual con lista de cotejo.			
<b>14</b>	Registra en la hoja de Registro de Stock del Carro de Paro, siendo ejecutada los 15 de cada mes.			
<b>15</b>	Gestiona la reposición de los insumos y fármacos del carro utilizado en la atención de pacientes con paro y otras emergencias (enfermera).			
<b>16</b>	Verifica el suministro del dispensador de insumos y materiales del coche de paro, el cual se realizará por farmacia y enfermería.			
<b>17</b>	Inspecciona y registra en el Cuaderno de Entrega/Recepción de Coche de Paro.			
<b>18</b>	Deja evidencia de la revisión del procedimiento en el cuaderno de registro del enfermero (a) e informa al coordinador del área cualquier modificación.			





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MONTEAGUDO ZAMORA VILMA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Gestión y competencias del profesional de enfermería para el manejo del coche de paro en un Hospital de Trujillo", cuyo autor es UGAZ GASTELO INGRID CAROLINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 20 de Diciembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MONTEAGUDO ZAMORA VILMA <b>CARNET EXT.:</b> 01725395 <b>ORCID:</b> 0000 - 0002-7602-1807	Firmado electrónicamente por: MMONTEAGUDOZA el 14-01-2023 20:40:58

Código documento Trilce: TRI - 0497667