



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

“Conocimiento y Calidad de Cuidado de Enfermería que reciben los Pacientes con Taquicardia Crónica en el servicio de Emergencia del Hospital de Huaraz, 2023”

**Para optar el Título de**

Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

**Presentado Por:**

**Autora:** Cerna Almanza Azucena Honorata

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-3609-593x>

**Asesor:** Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

**Línea de Investigación**

Cuidados de Enfermería

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo, ... **CERNA ALMANZA AZUCENA HONORATA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA QUE RECIBEN LOS PACIENTES CON TAQUICARDIA CRÓNICA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE HUARAZ, 2023”** Asesorado por el docente: Lic. Luis Miguel Camarena Chamaya DNI ... 46992019 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4147-5011> ..... tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código \_\_oid: \_\_oid:14912:290582009 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1

.....  
 Firma de autor 2

**CERNA ALMANZA AZUCENA HONORATA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....32731576

DNI: .....



Firma

Lic. Luis Miguel Camarena Chamaya.

DNI: ..... 46992019

Lima, ...29...de.....noviembre..... de.....2023...

**“Conocimiento y Calidad de Cuidado de Enfermería que reciben  
los Pacientes con Taquicardia Crónica en el servicio de  
Emergencia del Hospital de Huaraz, 2023”**

## **Dedicatoria**

Al señor todo poderoso porque siempre acompaña, guía en cada momento de nuestra vida y por darme fortaleza espiritual de alcanzar mi meta trazada.

A mi hija María Valeria y mi esposo San Gabriel, por apoyarme a pesar de diversas dificultades quienes están siempre presentes en todo el tiempo apoyando y dándome motivación.

Mis padres María y Simón, a mis hermanas, hermanos mis sobrinas por darme valor a cumplir con mi meta.

## **Agradecimiento**

A todos los docentes que, durante mi formación profesional de mi segunda especialidad, compartieron sus conocimientos brindándome facilidades de diversas formas.

En especial la coordinadora de la especialidad a Dra. Giovanna Reyes Quiroz, por su apoyo incondicional brindándome facilidades, fuerzas para continuar en mi carrera profesional aun estando delicado de salud.

**ASESOR:** MG. CAMARENA CHAMAYA, LUIS MIGUEL

## **JURADOS**

**Presidente: Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández.**

**Secretario: Mg. Jaime Alberto Mori Castro.**

**Vocal: Mg. María Angélica Fuentes Siles.**

## Índice de contenido

Dedicatoria .....	IV
Agradecimiento .....	V
Índice de contenido.....	VIII
Resumen .....	X
Abstract .....	XI
<b>1. El problema .....</b>	<b>12</b>
<b>1.1. Planteamiento de problema.....</b>	<b>12</b>
<b>1.2. Formulación del Problema .....</b>	<b>15</b>
1.2.1. Problema general .....	15
1.2.2. Problemas específicos.....	15
<b>1.3. Objetivos de la investigación .....</b>	<b>16</b>
1.3.1. Objetivo general .....	16
1.3.2. Objetivos específicos .....	16
<b>1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>17</b>
1.4.1. Teórica .....	17
1.4.2. Metodológica .....	17
1.4.3. Práctica .....	18
<b>1.5. Delimitación de la investigación.....</b>	<b>18</b>
1.5.1. Temporal: .....	18
1.5.2. Espacial:.....	18
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	18
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>19</b>
2.1. Antecedentes internacionales .....	19
2.2. Antecedentes Nacionales.....	21
<b>2.2. LAS BASES TEÓRICAS .....</b>	<b>23</b>
2.2.1. Variable independiente.....	23
2.2.2. Variables Dependientes.....	26
<b>2.3. Formulación de Hipótesis .....</b>	<b>30</b>
2.3.1. Hipótesis General. ....	30
2.3.2. Hipótesis Nula.....	30
2.3.3 Hipótesis específicas.....	30

<b>3. METODOLOGÍA.....</b>	<b>32</b>
3.1. Método de la Investigación.....	32
3.2. Enfoque de la investigación.....	32
3.3. Tipos de investigación.....	32
3.4. Diseño de investigación.....	32
3.5. Población, muestra y muestreo .....	33
3.6. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	35
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	37
3.7.1. Técnicas.....	37
3.7.2. Descripción de Instrumentos .....	37
3.7.3. Validación: Juicio de Expertos.....	39
3.8. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	40
3.9. ASPECTOS ÉTICOS .....	40
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>42</b>
4.1. Cronograma de actividades 2023.....	42
4.2. PRESUPUESTO .....	43
<b>5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>44</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>53</b>
Anexo 1: Matriz de Consistencia. ....	54
Anexo 2: Instrumentos de Recolección de Datos .....	56
Anexo 3: Consentimiento Informado .....	61

## Resumen

La investigación del presente estudio tuvo como Objetivo General: “Determinar la relación existente entre el Conocimiento y Calidad de Cuidado de Enfermería que reciben los Pacientes con Taquicardia Crónica en el servicio de Emergencia del Hospital de Huaraz, 2023. Dicha Población estará conformada por 52 enfermeras que laboran en el servicio de Emergencia. La Muestra: será la población total, de Diseño metodológico: El tipo de investigación será aplicada. El diseño será observacional, descriptivo, correlacional y transversal. La recopilación de los datos se utilizó la Técnica la encuesta, como instrumento el cuestionario “Conocimiento” adaptado por Martínez confiable mediante Alpha de Crombach de 0.90 y para la variable se evaluó “Calidad de Cuidado de enfermería” se aplicará el cuestionario adaptado por Pasantes y Morillas, confiable mediante el Alpha de Crombach con índice de 0.90. Para el Procesamiento estadísticos y Análisis de datos obtenidos en el estudio se trabajará en una tabla matriz en el programa de Microsoft Exel 2021 y programa SPSS 27.0, los análisis estadísticos serán según comprobado la Hipótesis planteada mediante la prueba de Rho de Spearman.

**Palabras claves:** “Manejo de paciente con taquicardia crónica, Cuidado de enfermería, Profesional de enfermería, Servicio de emergencia”.

## **Abstract**

The General Objective of the research of this study was: “To determine the relationship between the Knowledge and Quality of Nursing Care received by Patients with Chronic Tachycardia in the Emergency Service of the Hospital of Huaraz, 2023. This Population will be made up of 52 nurses. who work in the Emergency service. The Sample: will be the total population, Methodological design: The type of research will be applied. The design will be observational, descriptive, correlational and transversal. The survey technique was used to collect the data, as an instrument the “Knowledge” questionnaire adapted by Martínez was reliable using Crombach's Alpha of 0.90 and for the variable “Quality of Nursing Care” was evaluated, the questionnaire adapted by Interns and Morels, reliable through Crombach's Alpha with an index of 0.90. For the statistical processing and analysis of data obtained in the study, a matrix table will be used in the Microsoft Exel 2021 program and the SPSS 27.0 program. The statistical analyzes will be based on the Hypothesis posed by the Spearman Rho test.

**Keywords:** “Management of patients with chronic tachycardia, Nursing care, Nursing professional, Emergency service”.

## **1. El problema**

### **1.1. Planteamiento de problema**

La descripción problemática según la Organización Mundial de la salud (OMS), de la taquicardia crónica es el 75 %, causado por enfermedades metabólicas y cardiovasculares por consumo de tabaco, mala alimentación baja en proteínas y el sedentarismo en personas de tercera edad, así mismo en los países de baja condición económica y en medianos en un 80%, mayormente afectados más usual y que impacta es taquicardia crónica, el accidente cerebrovascular y muerte por enfermedad cardiovascular. (1)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en Sudamérica; se evaluó una tasa de incidencia al año con un total de 2 millones de mortalidad por taquicardia crónica en mayores de 45 años en los países; en “México un 50 %, en Cuba 46%, en Brasil 45%, en Argentina 40%, en Uruguay 35%, en Chile 33%, en Colombia 20%, en Costa Rica 18% y por último en Perú 28%,” generalmente sucede por obstrucción total por coágulos, comprimiendo el aporte sanguíneo al músculo cardíaco teniendo la mayor relevancia en la salud pública (2)

Por decir a nivel nacional, el Ministerio de salud (MINSA); en nuestro país (Perú) un 71.0% de casos presentaban hipertensión arterial no controlada, con sobrepeso 62.9%, diabéticos un 33.1% y el 31.5% tabaquismo; en Perú a cada año se presenta un 73 % de casos nuevos de taquicardia crónica en masculino, y fallecidos en extra hospitalario un 90%, y un 10% intrahospitalario; la causa más grande de morbimortalidad es en los adultos que son ocasionados por la isquemia coronaria un 58.5% , donde las personas padecen factores de riesgo cardiovascular, además no solo

es problema de salud, si no que afecta la economía de nuestro país además de su entorno familiar debido a altos costos de su tratamiento (3).

A nivel regional esperamos que sirva de experiencia a las autoridades regionales y locales para cumplir lo planificado en las intervenciones sanitarias en los próximos años, especialmente para cumplir los grandes objetivos trazados durante la pandemia. Se halló que los factores de riesgo cardiovascular en Huaraz son más prevalentes en la población adulto con diagnóstico no controlada de HTA un 18,6% urbano, obesidad un 15,7%, tabaquismo 21,6%, alcoholismo 12,7% y sedentarismo 39,4% respectivamente (4).

A nivel local el Hospital de Huaraz, es un Hospital referencial para toda zona sierra de Ancash que en estos últimos años se ha evaluado un incremento de enfermedades de taquicardia crónica especialmente en los procesos cardiovasculares, generalmente en pacientes que presentan patologías en adultos de tercera edad, hipertensión arterial crónica, diabetes (5).

El problema más grande de taquicardia crónica es la alteración de la frecuencia cardíaca más de 100 hasta los 400 latidos por minuto y termina con ataque al corazón. A través de la investigación científica se explica la realidad de una forma más objetiva expresando la verdadera causa más frecuente es en las mujeres que en los hombres y puede presentar hipertensión arterial, enfermedad cardíaca, coronaria (6).

La mayoría de los pacientes con taquicardia crónica atendidos precozmente por especialistas en salud va a sobrevivir sin complicaciones y continuar su vida normal. Por otro lado, la causa más frecuente de taquicardia crónica, insuficiencia cardíaca, hipertensión arterial no controlada, pueden terminar en la muerte. Por ello, el nivel de

cuidado en las unidades de emergencia es clave para el manejo adecuado, precoz y oportuno (7).

El término cuidado como su propio nombre dice es cumplir las expectativas en su totalidad de brindar un buen servicio con el usuario, satisfacciones adecuadamente a sus dificultades, con respeto, la confianza y trabajo en equipo. Los pacientes generalmente esperan ser escuchados, aceptados, que se le brinde seguridad por parte de profesional de salud, la enfermera lo trate con calidad, demostrando responsabilidad y seguridad (8).

Además, el cuidado del profesional de Enfermería es la esencia; a un más las especialistas en emergencia es preservar la humanidad, proteger y mejorar prestando ayuda a toda persona sana y enferma en su periodo del ciclo vital de la persona. La constitución de la Organización Mundial de la Salud declara: que toda persona tiene derecho al más alto nivel de salud alcanzable y ha incluido la calidad de atención, dentro de ello, se tiene en cuenta la percepción y la satisfacción de los pacientes (9).

Según Watson en su Teoría se basa al cuidado humanizado de la persona como la espiritualidad y cultura; sumar valores de la bondad, amor por sí solo y por los demás y, en relación al cuidado define la capacidad del enfermo de tener una visión positiva mostrar una verdadera prevención por la persona, creando una relación espiritual, que ayuda los desafíos de la enfermedad. Para Watson es muy importante que la enfermería que facilite a los individuos y familias a prevenir y afrontar la experiencia de la enfermedad y el sufrimiento en relación de persona a persona (10).

Así mismo es muy importante tener empatía en servicios de emergencia sobre estos casos así, brindar atención oportuna sobre la condición de los pacientes que

ingresar en un estado crítico, donde la enfermera realiza un cuidado humanizado de calidad, reflejando el buen trato con cordialidad, respeto, individualidad en la atención.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de Emergencia del Hospital de Huaraz, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo se relaciona la dimensión dolor agudo del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de Emergencia del Hospital de Huaraz, 2023?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión Perfusión Tisular Miocárdica del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión Perfusión Tisular Pulmonar del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión Ansiedad del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión Necesidades Básicas del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar cómo se relaciona la dimensión dolor agudo del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.
- Identificar cómo se relaciona la dimensión Perfusión Tisular Miocárdica del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.
- Identificar cómo se relaciona la dimensión Perfusión Tisular Pulmonar del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.
- Identificar cómo se relaciona la dimensión Ansiedad del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.
- Identificar cómo se relaciona la dimensión Necesidad Básica del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Este estudio de la investigación se justifica, que para el manejo del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica, es un compromiso de todo profesional en salud, porque nos permite obtener más conocimientos y así entender la problemática que afecta la salud de todo paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaraz; por ello, es necesario proponer estrategias de solución que brinden un manejo adecuado del paciente; teniendo en cuenta la prevención y manejo oportuno de casos que se presenten de manera colectiva y familiar, por ende, el cuidado del especialista de enfermería brinda un servicio autónoma con calidad de atención de forma sistémica, siendo oportuna y continúa en el servicio de emergencia.

### **1.4.1. Teórica**

A través de la investigación se promoverá ideas y teorías acorde con las variables, que servirá de ayuda teórica para futuras investigaciones que busquen la relación existente entre ambas variables. Según la teorista Virginia Henderson nos indica que la persona que necesita de asistencia para prevenir su salud y de funcionar de forma independiente a su vez, morir, que tiene la mayor responsabilidad de proporcionar los cuidados es el entorno de su familia y la comunidad.

### **1.4.2. Metodológica**

La justificación metodológica de esta investigación tiene porque brinda métodos de investigación y procedimiento estadístico que servirá de modelo para futuras investigaciones.

### **1.4.3. Práctica**

Se emitirá las recomendaciones del caso a todas las autoridades competentes del Hospital de Huaraz, para contribuir en la mejora del manejo de casos de taquicardia crónica en los pacientes, de este modo promover una mayor satisfacción oportuna en los pacientes y también a los profesionales especialista en emergencia para que adquieren actualizaciones; y luego de esta investigación se debería tomar en cuenta las debilidades que se identificó durante la ejecución del estudio de tal manera mejorar la tasa de incidencias de mortalidad.

## **1.5. Delimitación de la investigación**

### **1.5.1. Temporal:**

El estudio de esta investigación científica será ejecutado en el año 2023.

### **1.5.2. Espacial:**

Este estudio de la investigación científica se ejecutará en un Hospital de Huaraz, Provincia de Huaraz en el departamento de Ancash.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis.**

Se trabajará con personal de salud en enfermería del mencionado hospital en el servicio de emergencia y en áreas críticas.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes internacionales

**Vargas, (11).** En su investigación 2021, en Bogotá tuvo como objetivo: “Describir los resultados de salud cardiovascular y el cuidado de enfermería recibido después de un IAM en el hospital de emergencia en Bogotá 2021”. Diseño de estudio, Descriptivo. La Muestra Conformada correspondió a 101 individuos, instrumento y técnicas fue recabada de manera virtual a través de video llamada o llamada telefónica, los resultados que dieron cumplimiento al objetivo del estudio que consiste en describir los resultados de salud cardiovascular y el cuidado de enfermería recibido después de un IAM, en conclusión en la investigación se logró identificar los desenlaces de la salud cardiovascular: física, psicológica y social; así como el cuidado de enfermería en términos de intervenciones efectuadas.

**Pérez, (12).** En su investigación 2018, en México tuvo como objetivo: “Aplicar el proceso de atención de enfermería en una mujer gestante con miocardiopatía desde la perspectiva de la teoría de Dorothea Orem 2018; Con diseño de estudio descriptivo transversal, la muestra lo conformó el universo constituido por 42 pacientes diagnosticados con infarto de miocardio agudo, instrumento y técnica validado de capacidad de autocuidado y valoración. Conclusiones un mejor asesoramiento, así como el cuidado especializado por equipo multidisciplinario durante su embarazo, alumbramiento y postparto.

**Duran. (13),** en su Investigación 2019 en Cuba tuvo como Objetivo: “Evaluar la efectividad de la rehabilitación cardiaca precoz en la seguridad de pacientes con infarto agudo de miocardio del hospital general docente Octavio de la concepción Cuba 2019”. Diseño de estudio de la Investigación se Realizó un estudio descriptivo, la

Muestra se conformó el universo de 96 pacientes ingresados con IMA, Instrumento y técnica la información fue recopilada utilizando la historia clínica ingresada y diagnosticada con IMA en estudio. En el resultado se evidencia que predominó los de 60 años con un 58.3%, de 45 a 59 años un 22.9% y 82.3% sobrevivieron a la rehabilitación cardiaca. En conclusión, que el profesional de salud juega papel importante en la recuperación de los pacientes brindando una atención con calidad los cuidados.

Ayovi. (14), En su investigación 2020, tuvo como objetivo de analizar la calidad de atención y satisfacción de los pacientes con taquicardia crónica que acuden al servicio de emergencia del Hospital Básico Esmeraldas, para ello empleó una metodología de tipo cuantitativo, con métodos de investigación de alcance deductivo, y de corte transversal, empleando como técnica de recolección de datos un cuestionario aplicado a la muestra de 436 usuarios, obteniendo como resultado de esta investigación se pudo evidenciar que el 58, 03% de los usuarios que acuden a la atención en el área de emergencia muestran su satisfacción por la atención brindada, otro grupo que fue el 41,97% mostraron inconformidad con la atención y servicio recibido, concluyendo que la influencia de la calidad de satisfacción del usuario que acude al área de emergencia es caracterizada por la calidad de atención recibida y refleja que la atención es regular, que el personal no da confianza durante la atención( ).

Serrano, (15), En su investigación en España el año 2019, desarrollo un estudio de tipo correlacional y observacional con corte transversal, donde el objetivo principal fue "Determinar el nivel de conocimiento que posee el profesional de enfermería sobre los cuidados al paciente con infarto agudo de miocardio en un complejo hospitalario de Coruña, España". Para la investigación, la autora utilizó una muestra conformada por 66 enfermeras del hospital de A Coruña, a las cuales se les escogió a través de métodos

de inclusión y exclusión; como instrumento de recolección de datos la autora aplicó un cuestionario "Adhoc" de diseño propio conformado por 10 preguntas valoradas en una escala de Likert. Finalmente, los resultados de la investigación permitirán conocer los conocimientos del personal de enfermería sobre los cuidados correctos que se deben de practicar en los pacientes con infarto agudo de miocardio, los cuales permitirán identificar la eficiencia o no de la forma de actuar de los enfermeros ante esta situación de emergencia.

## **2.2. Antecedentes Nacionales**

**Delgado,** (16) en su investigación 2021 en Arequipa tuvo como objetivo: “Determinar la relación entre el conocimiento y el manejo de pacientes con infarto agudo de miocardio en las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Goyeneche - Arequipa, 2019”. Diseño de estudio: en su estudio de tipo descriptivo, Muestra, es conformada por 30 profesionales que trabajan en el servicio de emergencia del hospital Goyeneche en Arequipa, Instrumento y Técnica. Se utilizó el cuestionario y la entrevista; Resultados se dio a conocer de acuerdo a los objetivos e hipótesis planteada, Conclusiones, afirma que el conocimiento sobre infarto agudo de miocardio por las enfermeras fue parcialmente adecuado con un 48 %. Equipo multidisciplinario durante su embarazo, alumbramiento y postparto.

**Santibáñez.** (17) en su investigación 2020 en Lima - Perú tuvo como objetivo: “Determinar la calidad de vida en usuarios post infarto agudo de miocardio del programa de Rehabilitación Cardíaca en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyana – Lima 2019” diseño de estudio: es descriptivo, longitudinal, Muestra: se utiliza un muestreo no probabilístico de 46 usuarios, Instrumento y técnica: cuestionario elaborado por Mac New, resultado: son obtenidos el estudio mediante tablas y gráficas. En conclusión, la

dimensión que resalto es la física y acabo mejor la estadística significativa en la dimensión evaluada.

**Mendoza.** (18). En su investigación del año 2019 en Lambayeque; tuvo como objetivo: “Determinar el nivel de conocimiento del enfermero sobre cuidado a la persona con Infarto Agudo de Miocardio en el Servicio de Emergencia, Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque 2018” diseño de la investigación es de tipo descriptivo; la muestra estuvo conformado por 20 enfermeras, instrumento y técnica se utilizó la encuesta, resultado que el nivel de conocimiento del enfermero sobre el cuidado a la persona con IAM tuvo bueno un 50% muy bueno un 35%, regular 10%, malo 5%; en conclusión que el cuidado a la persona con IAM, es la etapa inicial preocupante y la decisiva para la supervivencia y calidad de vida de la persona.

**Montoya,** (19). En su investigación en Perú 2021, presento una investigación de tipo correlacional con corte transversal, donde su objetivo fue el "Determinar el conocimiento del cuidado de enfermería en soporte nutricional enteral y su relación con algunos factores laborales: experiencia laboral, capacitación y estudios de especialidad en las enfermeras asistenciales del IREN Norte. Para la validez de su investigación, la autora tomo como referencia una muestra formada por 40 enfermeros, a los cuales se les realizo una entrevista personal como técnica de recolección de datos. El instrumento de recolección de datos que utilizo para su investigación fue de elaboración propia y validada correctamente. Las conclusiones a las que la investigadora llego con su estudio fueron las siguientes: falta de relación entre la experiencia profesional y el nivel de conocimiento, por otro lado, confirmó la existencia de la relación entre la capacitación y el conocimiento, al igual que la especialidad con el conocimiento del enfermero.

## **2.2. LAS BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Variable independiente**

#### **Conocimiento de pacientes con taquicardia crónica**

Es el conocimiento de enfermedades y la preservación de bienestar físico y mental del profesional de la salud; el conocimiento de pacientes en el servicio de emergencia, es muy importante el diagnóstico precoz para garantizar los mejores resultados en los pacientes de alto riesgo para la vida e iniciar inmediato el tratamiento adecuado (20)

#### **– Definición de taquicardia crónica**

Es un problema grave de la salud, se caracteriza por la aparición brusca de un cuadro de sufrimiento isquémico en una parte del músculo cardiaco producido por la obstrucción del flujo sanguíneo en una de las arterias coronarias. Desde mi punto de vista el IMA, es una verdadera urgencia para el profesional en salud, porque las manifestaciones que transcurren son cortas (21).

#### **– Fisiopatología de Taquicardia Crónica**

El corazón es un órgano que funciona sin detenerse, su función de forma continua necesita abundantes nutrientes; y sobre todo se encarga de llevar el oxígeno a los diferentes órganos y tejidos del cuerpo; además nutre mediante la irrigación de las arterias coronarias a través de la circulación que llega al interior del músculo cardiaco (22).

– **Teoristas que sustentan la variable independiente**

La investigación fundamenta en las bases teóricas de Virginia Henderson, que nos indica que la enfermera brinda una función del cuidado individualizado a sana o enferma, en el mejoramiento y recuperación de salud para satisfacción del mismo y de su familia, estableciendo las 14 necesidades básicas. Por ende, el cuidado de enfermería se entiende como la prestación de calidad aplicando la ética y bioética (23).

– **Teoría del entorno Florence Nightingale.**

Fundamenta que las condiciones, el entorno y las fuerzas externas contribuyen en la vida del individuo y de su familia. La teorista es considerada como madre de la enfermería a nivel mundial porque consideraba que la enfermera es la encargada de efectuar los metaparadigmas de ventilación, iluminación, temperatura, dieta, higiene y ruidos (24).

✓ **Dimensiones**

– **Dimensiones 1. Dolor Agudo**

Es una enfermedad aguda, fisiológicamente la valoración del dolor es muy importante sobre todo para la clasificación así, determinar un diagnóstico y su localización del dolor. La intensidad del dolor es una variable para planificar el tratamiento y observar la evolución, el tratamiento del dolor actúa sobre la causa, además en su mayoría serán necesarios los fármacos para aliviar el dolor (25).

– **Dimensiones 2. Perfusión Tisular Miocárdica**

Para la recuperación de estos pacientes en unidades de emergencia, la función de enfermería resulta imprescindible, aportando todo tipo de cuidados sistemáticamente y con una visión biopsicosocial del paciente (26).

– **Dimensiones 3. Perfusión Tisular Pulmonar**

Se define como flujo sanguíneo en la red vascular pulmonar intacta, en presencia de presión y volumen adecuados, para perfundir las unidades alveolocapilares (27).

– **Dimensiones 4. Definición de Ansiedad**

Es temor, miedo e inquietud de la persona que suele ser que sude, se sienta tenso e inquieto y presenta palpitaciones. Puede ser una reacción normal al estrés lo más común son las mujeres (7.7%) que en los hombres (3,6%), según datos revelados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1). La ansiedad es una reacción emocional normal ante situaciones amenazantes para el individuo (28).

– **Dimensiones 5. Necesidades Básicas**

Es imprescindible el desarrollo de la vida para la supervivencia por decir el descanso, la buena alimentación, el sexo ó mantenimiento de la salud. Las necesidades según la teorista Maslow, sobre la motivación es una pirámide, que activa nuestra conducta para alcanzar nuestro deseo (29).

Desde mi punto de vista durante mi formación profesional que opte la información, el profesional de salud de enfermería su labor es muy álgido por demasiada demanda de pacientes en el servicio de emergencia.

### **2.2.2. Variables Dependientes**

#### **– Calidad de cuidado de enfermería**

Se mide el resultado y el nivel de satisfacción que muestra el profesional de salud hacia el paciente, familia y entorno. Son muy importantes los servicios de salud para dar relevancia, no solo logrando la satisfacción del paciente, sino también la calidad de vida. Por otro lado, es alcanzar el resultado favorable, la calidad de servicio de salud y atención dirigida para las personas, familia y la comunidad basándonos en datos probatorios del conocimiento profesional en salud, brindando de manera integral (30).

#### **– Teoristas que sustentan el variable dependiente.**

##### **– Teorista Jean Watson**

Considera que el cuidado humanizado de la persona es un componente elemental, además el cuidado humanizado está basado en los valores como la bondad, preocupación y amor basándose en la capacidad del enfermo en tomar una decisión positiva y sobre todo favorable para la recuperación de su enfermedad, para ello el personal de salud debe tomar en cuenta el factor interno y externo en salud y de la enfermedad del paciente (31).

##### **– Teorista Dorothea Elizabeth Orem**

Define que su modelo teorista de enfermería es de tres; teoría de autocuidado, teoría de déficit de autocuidado y teoría de sistema

de enfermería. En esta teoría se define que la enfermera apoya el autocuidado para conservar la salud guiando, enseñando, apoyando y de proporcionar un entorno adecuado. Por ende, para conseguir que cada persona viva mejor y más años (32).

Por lo dicho, esta teoría define que el autocuidado es una actividad que cada individuo aprenda las situaciones concretas de la vida, por lo tanto, tiene un solo fin, de promover la calidad de vida en beneficio de su salud (33).

– **Teoría de Nola Pender**

En su teoría promueve una vida sana saludable ante los cuidados, es así se le da la independencia al individuo y se mejora en óptimas condiciones. Se basa el modelo a la educación de las personas de cómo cuidar y de realizar una vida saludable. Nola Pender es un modelo predominante en la promoción de la salud y de estilos de vida divididos en dos factores cognitivos-perspectivos que la llevan a conducir a tomar decisiones favorecidas en la salud y mejorar la calidad de vida (34).

Por ello aportando que la enfermera es parte del equipo multidisciplinario de ser cuidadora y de facilitar contribuyendo el enfoque con calidad de vida permitiendo a manejar el equilibrio.

– **Dimensiones**

– **Dimensiones 1. El Arte del Cuidado**

La enfermería es la estética, la ciencia y utilización creadora, también declara la relación interpersonal, utilizando diferente procedimiento, técnicas donde una reflexión, integración de creencias, valores y análisis; sobre todo el conocimiento, aplicación y juicio crítico que permiten crear el cuidado. Respecto el arte de enfermería, es creativo el sentido del conocimiento al servicio del ser humano. Para ello el profesional de enfermería debe integrar los conocimientos del arte, la humanidad, la ciencia, conducta en la asistencia humana (35).

– **Dimensiones 2. Calidad técnica del cuidado**

La calidad sigue siendo necesario convertir el interés de la investigación en enfermería, demostrando conocimiento, fundamento y principio basándose en la educación, gestión y asistencia en enfermería. Por ende, las enfermeras abordan la relación entre la calidad y el cuidado, la persona, la salud y el entorno, es que se clasifica en el campo de la disciplina científica de enfermería (36).

– **Dimensiones 3. Ambiente físico**

Aborda los factores ambientales en la salud humana, tanto físicos, químicos y biológicos, conjuntamente las condiciones que denominan determinantes ambientales de la salud. El ambiente físico es un enfoque preventivo donde se considera diferentes aspectos humanos, materiales, sociales y técnicos (37).

– **Dimensiones 4. Disponibilidad del cuidado**

La disponibilidad del cuidado humanizado del enfermero, se debe tener en cuenta sus sentimientos, dudas y temores durante los procedimientos; el cuidado está basado en tener una visión amplia y una respuesta de la capacidad de los profesionales en salud tomando en cuenta la preocupación por la salud de la persona en todo campo, entonces es facilitar el afrontamiento de la enfermedad y su sufrimiento de la persona (38).

– **Dimensiones 5. Continuidad del cuidado**

La continuidad ha sido definida como la relación profesional de salud y paciente, el cuidado planificado del problema de salud de los pacientes; la continuidad del cuidado se utiliza en forma genérica para describir en que situaciones van en busca del mismo profesional, para su proceso de atención de salud con calidad (39).

## 2.3. Formulación de Hipótesis

### 2.3.1. Hipótesis General.

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.

### 2.3.2. Hipótesis Nula.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.

### 2.3.3 Hipótesis específicas.

- **Hi<sup>1</sup>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión dolor agudo del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.
- **Hi<sup>2</sup>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Perfusión Tisular Miocárdica del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.
- **Hi<sup>3</sup>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Perfusión Tisular Pulmonar del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.

- **Hi<sup>4</sup>**: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Ansiedad del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.
- **Hi<sup>5</sup>**: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Necesidades Básicas del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la Investigación**

Se aplicará el método hipotético deductivo por intermedio en el cual parte de una hipótesis con las que se procura refutar o invalidar la hipótesis, a cerca de la información del paciente y van determinar y guiar las observaciones. (40)

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

La investigación será de enfoque cuantitativo, por que medirá cuantificablemente en base al instrumento. Teniendo en cuenta los resultados realizando un cálculo numérico. (41)

#### **3.3. Tipos de investigación**

La investigación será de tipo aplicada que consiste en búsqueda de la aplicación o la utilización de trabajos auténticos así adquirir actuales conocimientos. Así, el uso de este tipo de estudios nos permite conocer la realidad de una forma organizada, estricta y sistémica. (42)

#### **3.4. Diseño de investigación**

Para la actual investigación es de no experimental de corte transversal correlacional. De transversal porque mide las variables de estudio en un momento determinado; correlacional porque busca mantener la relación entre dos variables de estudio. Lógicamente para que el problema de la investigación sea manejado de manera eficiente (43)

**Tipo observacional** porque no se logra manipular ni coloca intervenciones solo el investigador observa a las variables. Estos aspectos de la calidad de datos recogidos condicionan de la calidad del estudio validado. (44)

**Tipo descriptivo** es importante especificar el contexto en el cual ocasionan situaciones, el fenómeno, de este tipo de investigación porque no busca identificar la causa o vínculo entre suceso. Además, comprende la descripción, registro, análisis e interpretación que funciona en el presente. (45)

**Tipo correlacional** se fundamenta en evaluar dos variables, siendo su fin de estudiar el grado y descubrir como varía una variable en hacerlo la otra. Por otra parte, debemos saber que la correlación no implica la casualidad. Por ello es importante tener en cuenta el grado de variación, hay que calcular algún tipo de regresión. (46)

**Tipo Transversal** se define una investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población, también se conoce estudio de prevalencia. (47)

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

**3.5.1. Población:** Se considerará a 52 enfermeras/os asistenciales.

**3.5.2. Muestra:** Será censal, porque la población es finita se trabajará con total de enfermeros en el periodo de 2023.

#### **Criterios de inclusión**

En cuanto a criterios de inclusión asumidos son:

- El personal de enfermería que firme el consentimiento informado.

- El personal profesional de enfermería que labore en el servicio de emergencia más de 6 meses.
- El personal profesional de enfermería que cuenten con algún tipo de limitación o este de licencia.

### **Criterios de exclusión**

En este criterio de exclusión se estima lo siguientes:

- El personal profesional de enfermería que no firme el consentimiento informado.
- El personal profesional de enfermería que no labore en el servicio de emergencia más de 6 meses.
- El personal profesional de enfermería que no cuenten con algún tipo de limitación o este de licencia.

### 3.6. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLES 1. *Manejo de pacientes con taquicardia crónica.*

#### Operacionalización de variables

VARIABLES INDEPENDIENTES: Manejo de pacientes con taquicardia crónica.

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles)
Consiste en restablecer el tratamiento adecuado del ritmo cardiaco con toda la habilidad y el conocimiento para manejarlos; así misma mejora el autoconocimiento y tomar decisión oportuna. (45)	Es la capacidad que adquieren los profesionales de salud para brindar manejo oportuno del ritmo cardiaco a través de nuestra habilidad y conocimientos; que trabajan en el Hospital de Huaraz, el que estará evaluado por medio de un instrumento que determina las dimensiones: Dolor Agudo, Perfusión Tisular Miocárdica, Perfusión Tisular Pulmonar, Ansiedad, Necesidades Básicas. (46)	• Dolor Agudo	Funciones vitales. Dolor.	(7 Ítems) 1, al 7. (11 ítems)	Ordinal	Niveles de rango Mala (00-13)
		• Perfusión Miocárdica	Monitoreo. Controla.	8 al 12. (8 ítems) 20 al 28.		Regular (14-26)
		• Perfusión Pulmonar	Administra. Equipo material.	(3 Ítems) 26,27,28.		Buena (27-40)
		• Ansiedad	Explica. Procedimientos. Observa.	(11 Ítems) 29 al 40		
		• Necesidades Básicas	Evita. Realiza.			

Variable 2. **Cuidado de enfermería.**

Variable Dependiente: Cuidado de enfermería.

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles)
Es la capacidad de alcanzar el mayor beneficio posible deseado, teniendo en cuenta los valores de los individuos y de las personas, basándonos el conocimiento profesional, en evidencias y es fundamental para lograr la cobertura sanitaria. (47)	Es mantener una comunicación efectiva con los usuarios y enfermeras que trabajan en el Hospital de Huaraz, lo cual será medido mediante el instrumento donde evalúa las dimensiones: Arte del cuidado, Calidad técnica del cuidado, Ambiente físico, Disponibilidad del cuidado, Continuidad del cuidado, Resultados. (48)	• Arte del cuidado	Comprendió Habilidad	(9Ítems) 1 al 9	Ordinal	Bajo (12 - 18)
		• Calidad técnica del cuidado	Conocimiento Organización	(6Ítems) 10 al 15		
		• Ambiente físico	Materiales Proporcionan	(5Ítems) 16 al 20.		
		• Disponibilidad del cuidado	Controla el ruido. Procedimientos	(3 ítems) 21 al 23		Alto (19 - 24)
		• Continuidad del cuidado	Acompañaron Atendieron.	(5Ítems) 24 al 28		
		• Resultados	Tranquilo Confortable	(6Ítems) 29 al 34		

## **3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.7.1. Técnicas**

La técnica para recolección de datos se utilizará la Encuesta, se sustenta en la recolección sistémica de información en una muestra de personas, mediante un instrumento sobre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica y será aplicado tal como se presenta (48).

### **3.7.2. Descripción de Instrumentos**

#### **3.7.2.1. Instrumento 1:**

Según la descripción del instrumento que se utilizará fue diseñado por Martínez en el año 2020, “Guía de observación, Intervenciones de Enfermería en Manejo de Pacientes con Infarto Agudo de Miocardio” (49), en Perú en el año 2020.

El Instrumento Guía de observación es para marcar con aspa “Si (1) ò No (0)”, está constituida por un total de 40 ítems en general, y consta de 05 dimensiones el total, que están distribuido de la siguiente manera: Dolor agudo (7 ítems), Perfusión Tisular Miocardio (12 ítems), Perfusión Tisular Pulmonar (6 ítems), Ansiedad (3 ítems) y Necesidades Básicas (12 ítems).

Las respuestas se clasifican en responder con un aspa con la palabra “si (1 punto) no (0 puntos)”, entonces empleará la escala ordinal con la siguiente escala como la alternativa de respuesta.

Finalmente, respecto a la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación que a continuación se describe.

Mala (00-13) puntos

Regular (14-26) puntos

Buena (27-40) puntos

### **3.7.2.2. Instrumento 2:**

El autor principal de mi segundo instrumento fue diseñado por el autor Pasantes y Morillas en Trujillo – Perú en el año 2021; modificado por Ortega, (2004) y por Pasantes en el año 2019, “Cuestionario Calidad de Cuidado de Enfermería Percibidos por el Paciente” (50)

El instrumento es un cuestionario y es diseñado por los siguientes 34 ítems y 6, las Dimensiones: Arte del cuidado (9 ítems), la Calidad técnica del cuidado (6 ítems), el Ambiente Físico (5 ítems), la Disponibilidad del cuidado (3 ítems), la Continuidad del cuidado (5 ítems) y resultados (6 ítems).

Así, mismo la calificación de las respuestas se empleará la escala de ordinal, con la siguiente escala e índice como alternativa de repuesta: Nunca (1 punto), A veces (2 puntos), Frecuentemente (3 puntos), Siempre (4 puntos).

Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Calidad de cuidado enfermería percibido bajo (12 - 18)

Calidad de enfermería percibida alto (19 - 24)

### **3.7.3. Validación: Juicio de Expertos**

#### **3.7.3.1. Instrumento 1:**

Para la validación del instrumento fue tomado del autor Martínez C. 2020 – Lima – Perú, validado por tres juicios de expertos. Concluyendo que el valor final del instrumento era “buena” para la medición de variable en estudio, para ello utilizaron la prueba de Alpha de Crombach fue de 0.90, alcanzando un rango buena. (49)

#### **3.7.3.2. Instrumente 2:**

El instrumento fue tomado de los autores Pasantes y Morillas, 2021, Trujillo – Perú, validado por juicio de expertos; concluyendo que el instrumento representa un nivel alto para la medición de la variable en estudio. Para ello se utilizaron la prueba de Alpha de Crombach fue de 0.90, Trujillo – Perú 2021. (50)

### **3.7.4. Confiabilidad: Prueba Piloto**

#### **a) Confiabilidad de Instrumento 1**

Para medir la confiabilidad del instrumento manejo de paciente con taquicardia crónica, el autor Martínez C. 2020, en su investigación del año 2020. Lima – Perú, utilizó el método de coeficiente el “Alpha de Crombach” obtenido el valor de 0.90, definiéndolo como confiabilidad buena obteniéndose que el instrumento si es confiable. (49)

#### **b) confiabilidad de instrumento 2**

Para la confiabilidad de la lista de cotejo, los autores Pasantes y Morillas, en su trabajo de investigación del año 2021, Trujillo – Perú, utilizaron la prueba de coeficiente “Alpha de Crombach” obteniendo el

valor de 0.90, definiéndolo como confiabilidad alto dicho instrumento.

(50)

### **3.8. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

#### **a) Plan de procesamiento de datos:**

Se realizará la coordinación para el plan de procesamiento de los datos de la presente investigación en el hospital de Huaraz. Una vez aprobado se coordinará con la jefatura del departamento de enfermería y el establecimiento del cronograma de recolección de los datos y se ejecutará la aplicación de los instrumentos teniendo en cuenta los criterios de elección planteada.

Para ello la aplicación del instrumento que medirá la calidad de cuidado de enfermería se realizará mediante la observación de cada participante elegido en un tiempo de 20 a 25 minutos. Además, obtenida la información, se trabajará en una tabla matriz en el Microsoft Excel 2021, y serán procesados mediante el paquete estadístico SPSS 27.0, según los valores obtenidos se elaborarán las tablas según correspondan.

#### **b) Análisis de datos**

Una vez obtenidos los datos se procesarán y serán analizados mediante el análisis estadístico. Con respecto a la descripción estadística se presentará según el resultado y la estadística inferencial para comprobar la hipótesis planteada en el estudio mediante la aplicación de la prueba de Rho de Spearman.

### **3.9. ASPECTOS ÉTICOS**

**Justicia:** En este principio los profesionales de enfermería serán tratados todos cordialmente con respeto e igualdad. Así también los datos que se obtengan serán legítimos (52)

**Autonomía:** Para su participación y se respetará cual sea la decisión de participar en el estudio (53)

**Beneficencia:** Los tendrán conocimiento de los objetivos del estudio la cual una vez concluida aportará en beneficio de mejora en el potencial de los enfermeros (54)

**Maleficencia:** Se basa este principio a no hacer el mal intencionalmente, tratar al paciente con conocimiento científico del momento (55)

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades 2023.

ACTIVIDADES	2023											
	DIC.	ENE.	FEB	MAR	ABR.	MAY	JUN	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	
La identificación del problema												
La revisión bibliográfica												
La elaboración de la situación problemática. Formulación del problema.												
La elaboración de los objetivos (General y específicos)												
La elaboración de la justificación (Teórica, metodológica y práctica)												
La elaboración de la limitación de la investigación (Temporal, espacial y recursos)												
La elaboración del marco teórico (Antecedentes, bases teóricas de las variables)												
La elaboración de la hipótesis (General y específicos)												
La elaboración de la metodología (Método, enfoque, tipo y diseño de la investigación)												
La elaboración de la población, muestra y muestreo.												
La definición conceptual y operacional de las variables de estudio.												
La elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y confiabilidad)												
La elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.												
La elaboración de los aspectos éticos.												
La elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto)												
La elaboración de las referencias según normas Vancouver.												
La elaboración de los anexos.												
La revisión Final de proyecto.												
La aprobación del proyecto.												
La aplicación del trabajo de campo.												
La redacción del informe.												

**LEYENDA:**

Actividades Cumplidas



Actividades por cumplir



## 4.2. PRESUPUESTO

**Tabla Presupuesto Detallado**

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Computación Típeo	Hoja	300	1.30	650
	Internet	Horas	300	1.30	650
	Encuademación	Unidad	06	20.00	180
	Viáticos	Unidad	60	7.00	320
	Movilidad	Unidad	180	2.00	260
	Otros				
	Sub - total				2150
Material	Papel bond	Millar	01	25.00	22
	Lapiceros	Unidad	06	2.00	10
	Archivadores	Docena	05	15.00	65
	Memoria USB	1	01	25.00	25
	Otros				
	Subtotal				212

**Tabla Presupuesto Global**

N°	ÍTEM	Costo (S/.)
1	Servicios	2150
2	Recursos materiales	212
	<b>Total, presupuesto</b>	<b>2362</b>

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe sobre la salud en el mundo 2017. [Online]; [acceso: 12 de junio 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares>
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS) Cada año mueren más personas con Enfermedades cardiovasculares 2022. [Consultado 12 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares>
3. Ministerio de Salud del Perú. Evidencia de número de casos nuevos y la tasa de mortalidad por infarto agudo de miocardio en el Perú. Perú: MINSA; 2019. [Internet] [Fecha de acceso: 01 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa/>
4. Ministerio de Salud. Normas científicas técnicas y administrativas para la investigación en salud Lima; 2019. [acceso: 22 de setiembre 2022]. Disponible en: [https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/11/GUIA-CLINICA-INSUFICIENCIA-CARDIACA\\_web.pdf](https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/11/GUIA-CLINICA-INSUFICIENCIA-CARDIACA_web.pdf)
5. Vega V. Médico Cardiólogo. Dpto. de Medicina. Hospital Nacional Víctor Ramos Guardia de Huaraz, MINSA-Ancash, Perú. 2020. [acceso: 28 de junio 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172007000100005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000100005)
6. Fernández O. Cardiovascular and Metabolic “La Facultad de Medicina de la universidad Complutense de Madrid” Science Vol. 31, No. 2, abril-junio 2022. [acceso: 15 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cardiovascular/cms-2020/cmss201a.pdf>.
7. Toledo J. Calidad en salud. Gutiérrez R. La satisfacción del paciente como medida de la evaluación de la Calidad Percibida [internet]. [consultado 2022 set. 23]. Disponible en: [www.uclm.es/area/fac/cursos/pcte/ponencias/rodrigo%20gutierrez.pdf](http://www.uclm.es/area/fac/cursos/pcte/ponencias/rodrigo%20gutierrez.pdf).

8. Hernández V. Revista Cubana de Enfermería Copyright Inicio > Vol. 37, No. 4 (2021). [acceso: 21 de junio 2022]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5186/0>
9. Organización Mundial de la Salud (OMS). The World Health Report 2019. [Online]; [acceso: 16 de julio 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/9789240011953-spa.pdf>.
10. Watson J. Enfermería: La filosofía y ciencia de los cuidados. Boston: Little Brown; 1979. Citado por: Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Ciencia y Enfermería [internet]. [acceso: 12 de setiembre 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf>
11. Vargas E. Evaluación de la salud cardiovascular y el Cuidado de enfermería en personas que presentaron un infarto agudo de miocardio. Universidad El Bosque Facultad de Enfermería Bogotá D.C., [acceso: 17 de junio 2022]. Disponible en: [https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/6735/Cubillos\\_Mendez\\_Laura\\_Vanessa\\_2021](https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/6735/Cubillos_Mendez_Laura_Vanessa_2021)
12. Pérez A. Amaya J. et al. Intervenciones de enfermería en un agente gestante con Miocardiopatía Chagásica desde la perspectiva teórica de Dorothea Orem. 2018 Rev Mex Enferm Cardiol.2018; 26 (Supl. 1):14-14. México. [acceso: 24 de junio 2022]. Disponible en: [www.revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.m](http://www.revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.m).
13. Durán R. Rehabilitación precoz de infarto agudo de miocardio en UCIA, [Internet]. Habana: ECIMED; [Inicio > Vol. 25, No. 2 (2019)]. [acceso: 02 de julio 2022]. Disponible en: [http://gsdl.bvs.sld.cu/PDFs/Coleccion\\_rehabilitacion/rehabilitacion\\_cardiaca/completo.pdf](http://gsdl.bvs.sld.cu/PDFs/Coleccion_rehabilitacion/rehabilitacion_cardiaca/completo.pdf).

14. Báez F, Nava V, Ramos L, Medina O. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Aquichan [Internet]. 2009 [Citado el 30 de julio del 2021], 9(2); 127-134. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1476/1643>.
15. Serrano M. Conocimientos de enfermería de atención hospitalaria sobre el manejo inicial de pacientes que han sufrido un infarto agudo de miocardio. [Tesis para el título de Licenciada en Enfermería]. España. Universidad da Coruña. 2019. Disponible en: [https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/24175/SerranoFuentefria\\_MariaIsabel\\_TFG\\_2019.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/24175/SerranoFuentefria_MariaIsabel_TFG_2019.pdf?sequence=5&isAllowed=y).
16. Delgado P, Chirapo A. Conocimiento y manejo de pacientes con infarto agudo de miocardio; [Título de segunda Especialidad en Enfermería, con mención en: Emergencia]. Arequipa – Perú 2021. [Internet] [acceso: 12 de junio 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/13203/SEdepidc\\_charlm.pdf](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/13203/SEdepidc_charlm.pdf)
17. Santivañez R. Calidad de vida en usuarios post infarto agudo de miocardio del Programa de Rehabilitación Cardíaca en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen - Lima 2019. [Internet] [acceso: 01 de junio 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16526>.
18. Mendoza C. Nivel de conocimiento del enfermero sobre cuidado a la persona con infarto agudo de miocardio - Hospital Provincial [Título de segunda especialidad profesional Área del cuidado profesional: Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Docente Belén Lambayeque 2018. [Internet] [acceso: 11 de julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8580>

19. Montoya M. Conocimiento del cuidado de enfermería en soporte nutricional enteral y su relación con algunos factores laborales en IREN Norte, Trujillo. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería con mención en cuidado del adulto en terapia intensiva]. Trujillo Perú. Universidad nacional de Trujillo. 2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17729/2E%20685.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Wiler J. Pioneering Diagnostics. Manejo de pacientes del Departamento de Emergencias. Argentina, 2018. [Internet] [acceso: 21 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.biomerieux.com.ar/diagnostico>.
21. Vitón et al. Conocimientos básicos para la atención de enfermería al paciente con infarto agudo de miocardio. Rev. Uni. de ciencias med. de la Habana [Internet] [acceso: 27 de junio 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/710-2953-2-PB.pdf>
22. Tamargo et al. Capítulo 45: circulación coronaria.fisiopatología humana 4 edit.[Internet]. Accesoss medicina [Internet] [consultado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://accessdicina.mhmedical.com/content.aspx>
23. Virginia Henderson en la práctica enfermera Universidad de Valladolid Facultad de Enfermería grado en enfermería. Enciclopedia de la literatura en México ELEM (FLM) Fundación para las Letras Mexicanas FLM [Internet] [consultado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.elem.mx/autor/datos/4335>.
24. Nightingale F. Notas sobre enfermería. Qué es y quién no es. Salvat. Barcelona.1990. Manual CTO. Oposiciones de enfermería 2021. [https://www.berri.es/pdf/MANUAL\\_CTO\\_Operaciones\\_de\\_enfermeria\\_-\\_PAIS\\_VASCO\\_Volumen](https://www.berri.es/pdf/MANUAL_CTO_Operaciones_de_enfermeria_-_PAIS_VASCO_Volumen). [Internet] [consultado el 09 de agosto de 2022]. Disponible en:

<https://books.google.es/books?id=nSqzXx6jNEEC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

25. Edwards JE, Meseguer F, Faura CC, Moore RA, McQuay HJ. Dipirone en dosis única para el dolor agudo postoperatorio (Revisión Cochrane traducida). [Internet] [consultado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-tratamiento-del-dolor-agudo>.
26. Fuster, V. La ciencia de la salud. Mis consejos para una vida sana. Barcelona: Editorial Planeta, 2018. [Internet] [consultado el 06 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.buscalibre.pe/libro-la-ciencia-de-la-salud-mis-consejos-para-una-vida-sana>
27. Alonso M. Manual de síndrome coronario agudo. Madrid: SCM Scientific Comunicación Management y Sociedad Española de Cardiología, 2019. [Internet] [consultado el 19 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.fbbva.es/microsites/salud\\_cardio/mult/fbbva\\_libroCorazon\\_cap26.pdf](https://www.fbbva.es/microsites/salud_cardio/mult/fbbva_libroCorazon_cap26.pdf)
28. Asociación Americana de Psiquiatría. (2021). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Masón SA. [Internet] [consultado el 17 de setiembre de 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202021000300271](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000300271)
29. Valores y necesidades en profesionales de salud [Internet] 10 enero 2020. [Internet] [consultado el 14 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.clinica-galatea.com/es/bloc/valores-necesidades-profesionales-salud/>
30. Calidad de atención de salud en México a través de sus instrucciones. Secretaria de salud. México. Primera edición. Diciembre 2012. [Internet]. 2022 [citado en 23 de setiembre 2022]. Disponible en: [http://www.calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/dgr-editorial\\_01A.pdf](http://www.calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/dgr-editorial_01A.pdf)

31. Izquierdo M. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana Enfermería [Internet]. 2022 [citado 18 setiembre de 2022]; Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pi-d=S0864-03192015000300006&ln-g=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pi-d=S0864-03192015000300006&ln-g=es&nrm=iso&tlng=es) [ Links ]
32. Naranjo et al. Universidad Ciencias Médicas de Santi Spiritus. Ciencia e innovación Tecnológica. Santi Spiritus, Cuba. Inicio Vol. 23, No6 (2019). [Internet] [consultado el 25 de setiembre de 2022]. Disponible en: [revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/652/3460](http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/652/3460)
33. Prado S. González R. Paz G. Romero B. et, al. La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev Med Electron. 2014; [Internet] [consultado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=53881>
34. Nola Pender... Publicado por Unknown en 20:49, View more PowerPoint from fundamentos2012uns, martes, 12 de junio de 2012. <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
35. MedlinePlus, Biblioteca Nacional de Medicina [Internet] Última actualización 14 octubre de 2022. <https://medlineplus.gov/spanish/pain.html>.
36. Ayuso D, De Andrés B. et, al. Gestión de la calidad de cuidados de enfermería. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2015. Ciencia. Enfermería. vol.26 Concepción 2022. [Internet] [consultado el 20 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29393/ce26-19ccas40019>.
37. Villafuerte M; Zevallos S; Maldonado M; Vincés M. et al, Calidad de ambiente físico en el entorno de trabajo. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí. Ecuador Volumen 3. Número 6. Año 3. Julio - diciembre 2019. [Internet]

- [consultado el 29 de setiembre de 2022]. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097523>
38. Moreno M. Humanización del Cuidado: Una meta enraizada en la esencia de enfermería. Aquichan. 2013; 13(2): [Internet] [consultado el 12 de octubre de 2022]. Disponible en:  
<file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-LaHumanizacionDeLaAtencionDeEnfermeriaEnSaludLabor>
39. Villalon G. Terrasa S. Ruiz M. et al. Evaluación de la continuidad de cuidado Actualización en la práctica ambulatorio. [Internet], Revista evidencia online. Vol. 24 Núm. 1 (2021) [Internet] [consultado el 12 de octubre de 2022]. Disponible en:  
<https://www.evidencia.org/index.php/Evidencia/article/view/6922>
40. Revista Cubana Med Gen Integr vol.27 no.3 Ciudad de La Habana jul.-set. 2017. [Internet] [consultado el 16 de octubre de 2022]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252011000300008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000300008)
41. Hernández, R., Méndez, S. y Mendoza, C. (2019). Capítulo 1. En Metodología de la investigación, página web de Online Learning Center. Consultado en la red mundial el 19 de octubre de 2022. <https://recursos.uco.mx/tesis/investigacion.php>
42. Investigación aplicada, problemas y solución. [Internet] [consultado el 07 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://tiposdeinvestigacion.org/aplicada/>
43. Diseño de investigación. Elementos y características. [Internet] [consultado el 08 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion>
44. Molina A, Ochoa S. Fundamentos de Medicina Basada en la Evidencia; Fecha de publicación: 13/11/2019. [Internet] [consultado el 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://evidenciasenpediatria.es/articulo/6396/estudios-observacionales-i-estudios-transversales-medidas-de-frecuencia-tecnicas-de-muestreo>.

45. Tamayo M. Investigación Descriptiva según autores. [Internet] [consultado el 10 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://tesisplus.com/investigacion-descriptiva/investigacion-descriptiva-segun-autores/>
46. Rus A. Dirección económico “investigación correlacional” [Internet] [consultado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-correlacional.html>
47. Virginia H. Sánchez Hernández, Capítulo 9: Diseño de estudios transversales. [Internet] [consultado el 14 de noviembre de 2022]. Disponible en:<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1721&sectionid=115929954>
48. López C. Pinedo G. Facultad de Ciencias de la Salud, Clima Social y Familiar y la Inteligencia Emocional en Familias afectadas por la Covid 19 de un AA.HH. Distrito Belén, 2021. Iquitos- Perú 2022. [Internet] [consultado el 22 de noviembre de 2022]. Disponible en:<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1845>
49. Martínez P. Intervenciones de Enfermería en pacientes adultos con infarto agudo de miocardio en el servicio de Emergencias de un Hospital Nacional de Lima - Perú 2020. {Trabajo académico para Optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres } Lima – Perú 2020. [Internet] [consultado el 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/Administrador/Desktop/enfermeria/TESIS%20NORVERT%20INS-I.pdf>
50. MailxMail.com (2018). Tesis de grado. Metodología de la investigación (Curso en línea) (Consulta: 2022, Noviembre 28) disponible en: <http://www.mailxmail.com/curso-tesis-investigacion/variables-operacionalizacion>
51. Pesantes R. Calidad del cuidado de enfermería percibido por los pacientes {Tesis para optar el Titulo de segunda especialidad Profesional en enfermería } Trujillo – Perú 2021. [Internet] [consultado el 22 de noviembre de 2022]. Disponible en:

file:///C:/Users/Administrador/Desktop/enfermeria/SEGUNDO%20TESIS%20E%20I  
NS-2.pdf

52. Pérez D, Fernández A, Ríos F, Silva E, Lorente M, Arocena M, et al. Perfil clínico y etiológico de pacientes operados con endocarditis activa. Seguimiento a diez años. Rev Urug Cardiol. 2020; 5(2):169-79. doi: 10.29277/cardio.35.2.8[Internet] [consultado el 23 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ruc/v35n2/1688-0420-ruc-35-02-68.pdf>
53. Ministerio de Salud; Grupo de Ética Covid-19. Consideraciones éticas para la toma de decisiones en los Servicios de Salud durante la pandemia COVID-19. Lima: Ministerio de Salud; 2020. [ Links ] [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_nlinks&pid=S0034-8597202000020009700025&lng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S0034-8597202000020009700025&lng=en)
54. Comité de Bioética de España. Declaración del comité de bioética de España sobre el derecho y deber de facilitar el acompañamiento y la asistencia espiritual a los pacientes con covid-19 al final de sus vidas y en situaciones de especial vulnerabilidad. Madrid: Comité de Bioética de España; 2020. (Consultado 01 de diciembre de 2022). Disponible en: [http://assets.comitedebioetica.es/files/documentacion/CBE\\_Declaracion\\_sobre\\_acompanamiento\\_COVID19.pdf](http://assets.comitedebioetica.es/files/documentacion/CBE_Declaracion_sobre_acompanamiento_COVID19.pdf)
55. Grecia E. Manual de bioética I: Fundamentos y ética biomédica. Madrid: Biblioteca de Autores Cristianos; 2020. (Consultado 01 de diciembre de 2022). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_nlinks&pid=S1018-130X202000040025500028&lng=e](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1018-130X202000040025500028&lng=e)

## Anexos

## Anexo 1: Matriz de Consistencia.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLÓGICO
<b>GENERAL</b>	<b>GENERAL</b>	<b>GENERAL</b>	VI: Taquicardia crónica (TC)	Método: Hipotético
¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaraz, 2023?	Determinar la relación que existente entre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.	H1 Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.	<b>Dimensiones:</b>	Deductivo
			D1: Dolor Agudo	Enfoque: Cuantitativo
			D2: Perfusión Tisular Miocárdica	Tipo de investigación.
		H.O. No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.	D3: Perfusión Tisular Pulmonar	Aplicada
			D4: Ansiedad	Diseño: observacional, descriptivo trasversal,
			D5: Cuidado de enfermería. (CE)	Correlacional.
<b>ESPECÍFICOS</b>	<b>ESPECÍFICOS</b>	<b>ESPECÍFICOS.</b>	VD: Desempeño Laboral.	Población y muestra
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo se relación la dimensión dolor agudo del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023?</li> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión Perfusión Tisular Miocárdica del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023?</li> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión Perfusión Tisular Pulmonar del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023?</li> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión Ansiedad del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023?</li> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión Necesidades Básicas del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar cómo se relaciona la dimensión dolor agudo del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.</li> <li>• Identificar cómo se relaciona la dimensión Perfusión Tisular Miocárdica del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.</li> <li>• Identificar cómo se relaciona la dimensión Perfusión Tisular Pulmonar del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.</li> <li>• Identificar cómo se relaciona la dimensión Ansiedad del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.</li> <li>• Identifica cómo se relaciona la dimensión Necesidad Básica del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.</li> </ul>	<p>Hi<sup>1</sup>.Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión dolor agudo del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.</p> <p>Hi<sup>2</sup>.Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Perfusión Tisular Miocárdica del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.</p> <p>Hi<sup>3</sup>.Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Perfusión Tisular Pulmonar del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.</p> <p>Hi<sup>4</sup>.Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Ansiedad del conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del hospital de Huaraz, 2023.</p>	<p>D1: Arte del cuidado</p> <p>D2: Calidad técnica del cuidado</p> <p>D3: Ambiente físico</p> <p>D4: Disponibilidad del cuidado</p> <p>D5: Continuidad del cuidado</p> <p>D6: Resultados</p>	<p>Se considerará a todas las enfermeras con un total de 52 enfermeros asistenciales.</p> <p>Muestra: Entonces dado que la población es finita es decir 52 enfermeros y la muestra será 52 enfermeros.</p> <p>Instrumentos: La variable: “conocimiento sobre taquicardia crónica”, se medirá mediante el Cuestionario, modificado por Martínez. Para medir la variable: “calidad de cuidado de enfermería”, será el cuestionario, modificado por Ortega. Como técnica de recolección de datos será la encuesta.</p>

taquicardia crónica en el servicio de  
emergencia del hospital de Huaraz, 2023?

---

Hi<sup>5</sup>.Existe relación estadísticamente  
significativa entre la dimensión Necesidades  
Básicas del conocimiento y calidad de cuidado  
de enfermería que reciben los pacientes con  
taquicardia crónica en el servicio de emergencia  
del hospital de Huaraz, 2023.

---

## Anexo 2: Instrumentos de Recolección de Datos

### Instrumento de Conocimiento (46)

**Introducción:** Estimada(o) Licenciada(o),

Soy, Lic. Azucena Honorata Cerna Almanza; es grato dirigirme a usted para informarle que actualmente estoy realizando un estudio titulado “Conocimiento”, por tal motivo solicito su gentil colaboración en la investigación.

**INSTRUCCIONES:** El instrumento es estrictamente anónimo y confidencial, que es para uso exclusivo de la investigadora y tiene validez de la investigación, por lo que se le pide la mayor sinceridad y agradecerle que marque con un aspa (X) su respuesta.

#### **DATOS GENERALES:**

Edad:

- a) 25 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) 40 a 49 años
- d) 50 a más años

Estado civil:

- a) Soltera(o)
- b) Casada(o)
- c) Conviviente
- d) Divorciada(o)
- e) Viuda(o)

Especialidad en enfermería en emergencias y desastres:

- a) No
- b) Si

Tiempo laborando en el servicio de emergencia:

- a) 1 a 5 años
- b) 6 a 10 años
- c) 11 a 15 años

Tiempo laborando en la institución de salud:

- a) 1 a 5 años
- b) 6 a 10 años
- c) 11 a 15 años

**Datos Específicos:****Conocimiento  
(Guía de Observación)**

<b>Dolor Agudo</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
1. Controla las funciones vitales y saturación de oxígeno		
2. Valora y evalúa el dolor según la escala de 0 a 10		
3. Administra oxígeno según requerimiento		
4. Evalúa la existencia del dolor localización, duración e intensidad		
5. Mantiene una vía permeable, administra analgésicos prescritos y valora el efecto que tiene sobre el dolor		
6. Titula drogas vasoactivas		
7. Valora signos de alarma efectos secundarios a la medicación		
<b>Perfusión Tisular Miocárdica</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
8. Valora funciones vitales		
9. Monitoreo cardiaco estricto		
10. Valora signos de alarma presencia de arritmias (extrasístoles, etc.)		
11. Controla electrocardiograma completo diariamente para determinar localización, extensión y evaluación del dolor infarto		
12. Monitorea la terapia antitrombótica según protocolo		
13. Mantiene al paciente en posición cómoda de preferencia semisentado		
14. Administra oxígeno según necesidad		
15. Mantiene una vía endovenosa permeable periférica o central		
16. Valore resultados del dosaje de enzimas cardiacas, perfiles, dosaje de electrolitos séricos, gases arteriales		
17. Titula drogas vasodilatadoras, inotrópico, anticoagulación y administración por vía oral de antiagregante plaquetario con indicación médica		
18. Valora diuresis		
19. Realiza balance hídrico		
<b>Perfusión Tisular Pulmonar</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
20. Controla funciones vitales		
21. Valora la frecuencia respiratoria		
22. Administra oxigenoterapia según requerimiento del paciente		
23. Ausculta campos pulmonares		

24. Valora resultados de gases arteriales		
25. Prepara el equipo y material en caso de intubación endotraqueal		
<b>Ansiedad</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
26. Explica al paciente los efectos de su enfermedad y los procedimientos al que será sometido		
27. Proporciona un ambiente tranquilo, y reposo absoluto, restricción de visita por familiares		
28. Administra ansiolíticos según prescripción médica		
<b>Necesidades Básicas</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
29. Observa características de la piel en zonas de presión (sacro Pélvico, talones, hombros, etc.)		
30. Realiza cambios posturales		
31. Evita fricción con la ropa de cama		
32. Evita humedad		
33. Rota oportunamente el tubo endotraqueal		
34. Verifica permeabilidad de la sonda nasogástrica o sonda orogástrica		
35. Administra la dieta según indicación médica		
36. Valora tolerancia de la dieta		

## Instrumento de variable dependiente

### Cuestionario calidad de cuidado de enfermería.

Autor: Eriksen, (1985a) modificado por Ortega, (2004) y por Pesantes, (2019)  
(48)

**Instrucciones:** Las preguntas que se presenta a continuación, responda el número de acuerdo a su criterio. El valor de cada opción es el siguiente: Nunca (1 punto) A veces (2 puntos) Frecuentemente (3 puntos) Siempre (4 puntos)

N°	ARTE DEL CUIDADO: LA ENFERMERA (o)	Siempre	Frecuentemente	A veces	Nunca
1	Fue cortés cuando me atendió.				
2	Comprendió como me sentía.				
3	Mostro ser paciente conmigo.				
4	Tuvo atención hacia mí				
5	Uso palabras que yo entendí claramente.				
6	Fue amable conmigo y con mis familiares				
7	Escucho lo que les tenía que decir.				
8	Mostró ser amistosa (so) conmigo.				
9	Me proporcionó privacidad cuando me atendió				
	<b>CALIDAD TÉCNICA DEL CUIDADO: ENFERMERAS (ros) TUVIERON</b>				
10	Habilidad en realizar los procedimientos tales como: el inicio de líquidos intravenosos, aplicación de inyecciones, cambiar la ropa, etc.				
11	Conocimiento sobre los cuidados que tiene que realizar.				
12	Me explicaron en qué consistían los tratamientos, procedimientos o medicamentos que me fueron realizados y/o aplicados.				
13	La atención de enseñarme como hacer las cosas por mí mismo				
14	La atención de ayudarme cuando necesite bañarme.				
15	Organización durante el horario que estuvo a cargo de mi cuidado. (Administración de medicamentos, baño, solicitud de ropa, dieta, interconsulta a tiempo).				
	<b>AMBIENTE FÍSICO</b>				

16	La enfermera (ro) mantienen al alcance los materiales y cosas que usted necesita (agua, sábanas, almohadas, etc.)de tal forma que usted puede tomarlos.				
17	Las/los enfermeras (os) arreglan su cama cuando lo necesita.				
18	Las/los enfermeras (ros) ajustan la luz de la cabecera de su cama cuando lo necesita.				
19	Las/los enfermeras (ros) le proporcionan sábana o buscan la manera de que usted se sienta fresco según lo necesite.				
20	Las/los enfermeras (os) controlan el ruido en el cuarto.				
	<b>DISPONIBILIDAD DEL CUIDADO ENFERMEROS (as)</b>				
21	Acudieron cuando las llamaba.				
22	Las enfermeras revisan mi estado como paciente.				
23	Consiguieron lo que yo necesite.				
	<b>CONTINUIDAD DEL CUIDADO ENFERMEROS (as)</b>				
24	Me cambiaron de posición durante el turno				
25	Me acompañaron durante los traslados dentro del hospital.				
26	Las enfermeras que me atendieron fueron las mismas diariamente				
27	Me chequearon varias veces durante el turno.				
28	Me realizaron los procedimientos.				
	<b>RESULTADOS ENFERMEROS (as)</b>				
29	Me hicieron sentir confortable y/o remediaban mi dolor				
30	Me hicieron sentir tranquilo y relajado				
31	Me hicieron sentir seguro.				
32	Me hicieron sentir limpio y fresco.				
33	Me explicaron lo que podía realizar por mí mismo durante mi hospitalización.				
34	Me explicaron lo que podía realizar cuando este en mi casa.				

### **Anexo 3: Consentimiento Informado**

Se le invita a participar voluntariamente a participar en este estudio de investigación en salud antes de decidir tiene el derecho de preguntar para conocer y comprender cada ítem, llegar a una conformidad y sobre todo el consentimiento informado del documento.

**Título del proyecto:** Conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.

**Nombre de la investigadora:**

Lic. Azucena Honorata Cerna Almanza.

**Propósito del estudio:**

Determinar la relación entre el conocimiento y calidad de cuidado de enfermería que reciben los pacientes con taquicardia crónica en el servicio de emergencia del Hospital de Huaraz, 2023.

**Beneficios por participar:**

Dar a conocer los resultados de la investigación por las redes sociales, considerando los beneficios para futuros profesionales en salud.

Nombre del participante

-----  
Firma y DNI: .....

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>uwiener on 2023-10-08</b> Submitted works	2%
2	<b>uwiener on 2023-03-19</b> Submitted works	1%
3	<b>uwiener on 2023-11-09</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2023-04-07</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2023-10-08</b> Submitted works	1%
6	<b>Submitted on 1690995451742</b> Submitted works	1%
7	<b>Submitted on 1690607796081</b> Submitted works	1%
8	<b>Submitted on 1690995427103</b> Submitted works	<1%