



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CONOCIMIENTO Y HABILIDADES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
EN EL CUIDADO DE PACIENTES CON DENGUE EN UN SERVICIO DE
EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE PIURA. 2025

KNOWLEDGE AND SKILLS OF NURSING PROFESSIONAL IN THE
CARE OF PATIENTS WITH DENGUE IN AN EMERGENCY SERVICE OF
A PUBLIC HOSPITAL IN PIURA. 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

AUTOR

FERNANDA BELEN GUERRA ELERA

ASESOR

CLARA CARMEN TORRES DEZA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. CLARA CARMEN TORRES DEZA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-7611-9628

Fecha de aprobación: 14 de noviembre del 2025

Clasificación: Aprobado

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por ser mi fortaleza y acompañarme en cada etapa de mi vida; a mis padres, por su apoyo incondicional y ser mi ejemplo por seguir; y a mis hermanos, por su cariño y comprensión.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi agradecimiento a mi asesora, por su orientación y apoyo académico; a mi madre por su paciencia y dedicación, así como por la ayuda brindada en la realización de este trabajo de investigación. Su acompañamiento, consejos y motivación fueron fundamentales para lograr culminarlo con éxito.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

El trabajo académico será autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	GUERRA ELERA FERNANDA BELEN

Pertenece al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** autora del trabajo titulado: **CONOCIMIENTO Y HABILIDADES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE PACIENTES CON DENGUE EN UN SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE PIURA. 2025** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	TORRES DEZA CLARA CARMEN	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **24 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3463345566**; fecha de entrega: **23-01-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 23 de enero del 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 09127181
ORCID: 0000-0002-7611-9628



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	13
III. MATERIALES Y MÉTODOS	14
IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	19
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
ANEXOS	

RESUMEN

Introducción: El incremento de casos por Dengue en la región genera una demanda de atención oportuna y de calidad. El profesional de enfermería del servicio de emergencia constituye la primera línea de intervención por lo que su competencia profesional es importante para prevenir complicaciones. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las habilidades prácticas del profesional de enfermería en el cuidado de pacientes con diagnóstico de dengue en el servicio de emergencia en un hospital público de Piura, 2025. **Material y métodos:** se realizará un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo-ccorrelacional y de corte transversal. La muestra estará compuesta por 50 profesionales de enfermería, que laboran en el área de emergencia de un hospital público de Piura. La recolección de datos se realizará mediante dos instrumentos: un cuestionario de 20 ítems para evaluar la variable conocimiento y una lista de verificación (check list) de 12 ítems para la variable habilidades prácticas. Ambos instrumentos se basan en la Norma Técnica de Salud N° 211-MINSA/DGIESP-2024 para la atención integral del paciente con dengue. Su validez de contenido se realizará mediante un juicio de expertos y su confiabilidad se calculará con el Coeficiente Alfa de Cronbach. **Análisis estadísticos:** los datos serán procesados y organizados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. Para establecer la correlación entre las variables de estudio, se utilizará la prueba de Correlación de Pearson empleando el software SPSS versión 27.

Palabras claves: dengue, emergencia, conocimientos, habilidades, cuidado, enfermería.

ABSTRACT

Introduction: The increase in dengue cases in the region is generating a demand for timely and high-quality care. Emergency department nurses are the first line of intervention, making their professional competence crucial for preventing complications. **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and practical skills of nurses in the care of patients diagnosed with dengue in the emergency department of a public hospital in Piura, 2025. **Methods and Materials:** A quantitative, descriptive-correlational, cross-sectional study will be conducted. The sample will consist of 50 nursing professionals working in the emergency department of a public hospital in Piura. Data collection will be carried out using two instruments: a 20-item questionnaire to assess the knowledge variable and a 12-item checklist for the practical skills variable. Both instruments are based on the Chilean Health Technical Standard No. 211-MINSA/DGIESP-2024 for the comprehensive care of patients with dengue. Content validity will be established through expert judgment, and reliability will be calculated using Cronbach's alpha coefficient. **Statistical analysis:** The data will be processed and organized in a Microsoft Excel spreadsheet. To establish the correlation between the study variables, Pearson's correlation coefficient will be used with SPSS version 27.

Keywords: Dengue, emergency, knowledge, skills, care, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

Piura es una región endémica de Dengue en el Perú, se caracteriza por un clima cálido con altas temperaturas que oscilan hasta 34,1°C. Las altas temperaturas permiten la presencia constante del vector: el zancudo *Aedes aegypti*, que favorece la transmisión de la enfermedad, especialmente durante épocas de calor y lluvias. Debido a esta situación, los establecimientos de salud, particularmente los servicios de emergencia, reciben con frecuencia a pacientes con síntomas de dengue, algunos de los cuales presentan signos de alarma o cuadros graves que requieren atención inmediata.

El dengue es una enfermedad de inicio agudo causada por un virus ARN monocatenario de sentido positivo, perteneciente a la familia Flaviviridae, y transmitido por el mosquito *Aedes aegypti* (1,2). Los estudios de biología molecular y el aislamiento del virus han permitido identificar cuatro serotipos distintos: DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4. Esto significa que una persona puede infectarse más de una vez, dado que la inmunidad adquirida frente a un serotipo no confiere protección frente a los otros. La reinfección con un serotipo diferente puede aumentar el riesgo de desarrollar dengue grave debido a un fenómeno conocido como "amplificación de la enfermedad por anticuerpos" (3). Al finalizar el año 2024 se reportaron un total de 271531 casos de dengue a nivel nacional, lo que muestra un incremento del 6% en comparación al año anterior. Sin embargo, en lo que va del año 2025 se han reportado 34677 casos (5). A pesar de la disminución observada, el dengue continúa siendo una enfermedad endémica en Perú, por lo que el personal de enfermería debe estar capacitado para brindar una atención adecuada a los pacientes y enfrentar posibles aumentos en la

incidencia de casos, especialmente ante la ocurrencia de un fenómeno del Niño. Debido a la presencia de casos clínicos y muertes por Dengue se ha visto la necesidad de identificar y mejorar el cuidado del paciente afectado por parte del personal de salud (6), donde la enfermera especialista en emergencia debe mantenerse capacitada en el desarrollo de sus habilidades para ser efectiva y oportuna en el trato que brinde a sus pacientes con dengue para prevenir complicaciones y así evitar la mortalidad en ellos.

La motivación para llevar a cabo este estudio de investigación surgió de la presencia de casos clínicos de dengue en la ciudad de Piura, donde la enfermedad se considera endémica, así como de la ausencia de un protocolo estandarizado para la atención de estos pacientes. En el ámbito internacional, los pacientes de hospitales de Venezuela (8), Colombia (9), Ecuador (10), así como, en Cuba (11) y España (12) experimentan excelentes cuidados humanizados (58,8%), brindado por el personal de enfermería (9). Por otro lado, en el ámbito nacional, estudios realizados en Lima, muestran que el 54,4% de los trabajadores de salud tienen un alto conocimiento en la atención y el 94,7% tiene prácticas adecuadas (13), mientras que en Junín, el 69,23% tienen un grado intermedio de comprensión y experiencia en atención (14).

Por lo expuesto anteriormente, y al no existir trabajos de investigación sobre esta problemática en la ciudad de Piura, se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la habilidad del profesional de enfermería sobre el manejo de dengue en pacientes del servicio de emergencia en un hospital público de Piura?

Para que una enfermera ofrezca un cuidado de calidad, es esencial poseer tanto conocimientos como habilidades específicas. Los conocimientos incluyen la comprensión de la salud, las enfermedades y los tratamientos, así como las mejores prácticas en atención al paciente. Las competencias incluyen tanto las destrezas relacionadas con el cuidado físico del paciente como las capacidades para comunicarse efectivamente, mostrar empatía y resolver problemas. (15).

Dentro de los conocimientos se considera la comprensión por parte de la enfermera del paciente sano con la noción de la anatomía, fisiología, patología y farmacología, así como de los principios de higiene y prevención de enfermedades; incluye también; la comprensión del paciente enfermo con el conocimiento de las enfermedades más comunes, sus síntomas, tratamientos y posibles complicaciones; la realización de mejores prácticas, familiarizándose con las últimas investigaciones y directrices en atención al paciente, incluyendo protocolos de seguridad y manejo de emergencias; el conocimiento de los trastornos mentales comunes y estrategias para brindar apoyo emocional; la comprensión de las necesidades nutricionales y las dietas adecuadas para diferentes condiciones de salud y el conocimiento de las leyes y regulaciones relacionadas con la atención al paciente, así como los principios éticos de la profesión (15).

Dentro de las habilidades se considera la realización de procedimientos técnicos como la administración de medicamentos y toma de signos vitales; la habilidad efectiva para escuchar activamente, comunicarse de manera clara y adaptarse a diferentes estilos de comunicación de los pacientes; la capacidad para comprender y compartir los sentimientos de los pacientes, mostrando cuidado y preocupación

(Empatía y compasión); la aptitud para reconocer problemas, evaluar situaciones y proponer soluciones eficaces, así como la capacidad de trabajar de manera colaborativa con otros profesionales de la salud, compartiendo información y trabajando juntos para lograr objetivos comunes; la capacidad para ajustarse a diferentes situaciones y cambios en el entorno, manteniendo la calma y la eficiencia; la habilidad para organizar tareas, planificar horarios y administrar el tiempo de manera eficiente; la capacidad para manejar situaciones estresantes y recuperarse de ellas, manteniendo la calma y la claridad mental (Resiliencia); la habilidad para explicar información de salud de manera clara y comprensible para los pacientes y sus familias y el reconocimiento de la relevancia del autocuidado para prevenir el agotamiento y conservar un óptimo estado de salud tanto física como mental (15).

La enfermera especialista en emergencia debe estar preparada para valorar, diagnosticar, planificar, implementar intervenciones y evaluar al paciente con dengue. La buena identificación y una rápida actuación va a permitir un manejo oportuno en los casos de dengue, ya que la enfermedad puede agravarse rápidamente. El rol de la enfermera es clave en la detección de signos de alarma, la correcta administración de líquidos y la respuesta inmediata ante complicaciones, especialmente en regiones con alta incidencia de brotes, como es Piura.

Esta enfermedad requiere un periodo de incubación de 4 a 10 días, tras el comienzo de los síntomas la persona infectada puede transmitir la infección al mosquito vector durante el tiempo que dura la fiebre. Después tiene un inicio abrupto y pasa por tres fases: la fase febril (duración 2 a 7 días), la fase crítica (24-

48 horas) y la fase de recuperación (16). La detección precoz y una atención médica oportuna ayuda a disminuir la tasa de mortandad por dengue, sin embargo, aún no se cuenta con un procedimiento concreto para curar a los pacientes (17).

Es esencial que la enfermera en emergencias y desastres esté capacitada en el manejo del dengue, ya que esta enfermedad puede evolucionar rápidamente y comprometer la vida del paciente en caso de que la enfermedad no sea detectada y tratada oportunamente. Su conocimiento le permitirá identificar signos de alarma tempranos, lo que facilita una intervención oportuna. Además, el control adecuado de la hidratación es clave en el tratamiento, y un manejo incorrecto puede causar complicaciones graves. En situaciones de dengue grave, la enfermera desempeña un rol fundamental en la atención inmediata, administración de líquidos y apoyo al equipo médico. También cumple una función importante en la educación del paciente y su familia sobre cuidados y prevención (18).

Durante las diferentes etapas del dengue, el personal de enfermería puede identificar y aplicar diagnósticos NANDA que orienten una atención adecuada y oportuna (19). En el manejo del dengue grave, las intervenciones de enfermería según la clasificación NIC se centran en acciones prioritarias como el control del shock, la hemorragia y el equilibrio de líquidos. Esto comprende la monitorización constante de los signos vitales, la correcta administración de líquidos por vía intravenosa y la identificación temprana de indicios de deterioro clínico. También se considera fundamental el monitoreo de hemorragias, la evaluación del estado de hidratación y la prevención de la sobrecarga de volumen. Además, se aplican cuidados para el control de la fiebre y se proporciona educación al paciente y a sus familiares acerca de los signos de alerta y las acciones preventivas a seguir,

fortaleciendo así el autocuidado y reduciendo el riesgo de complicaciones (20).

La realización de este estudio se justifica porque existen pocos trabajos de investigación sobre el conocimiento y habilidades de la enfermera sobre el cuidado del dengue en nuestra zona y es necesario conocer sobre la temática de este trabajo porque existe una alta incidencia de casos de dengue en el norte del Perú y de esta manera podemos comprobar si los pacientes afectados con esta enfermedad están o no recibiendo una atención adecuada.

Desde el enfoque metodológico, se prioriza la solidez métrica del instrumento a emplear, el cual será validado mediante juicio de expertos, evaluando además su confiabilidad a través del coeficiente Alfa de Cronbach y su capacidad para optimizar la precisión de las mediciones en el contexto del estudio. Los datos obtenidos con este instrumento resultarán pertinentes para investigaciones posteriores.

Para la práctica profesional, el proyecto se justifica porque la información obtenida en el estudio repercutirá en los programas de educación continua y capacitación del personal de enfermería en el lugar de estudio.

Además, el proyecto tiene un gran aporte social porque los resultados del presente estudio mejorarán la calidad y la eficiencia de los cuidados que la enfermera especialista debe brindar a los usuarios de salud con diagnóstico de dengue, así como, modificar ciertos cuidados que quizás no están contribuyendo en el bienestar del paciente.

ANTECEDENTES

Existen investigaciones realizadas en relación al tema de investigación en el entorno internacional, nacional y regional.

En el entorno internacional

Huicho-Lozano y colaboradores (2022) llevaron a cabo en Venezuela una revisión sistemática de la literatura que abarcó 50 artículos, con el objetivo de analizar el estado actual del conocimiento sobre el cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería a pacientes hospitalizados con diagnóstico de dengue. Los hallazgos evidenciaron que la escala más empleada para evaluar el cuidado humano transpersonal fue la basada en la teoría de Watson. Asimismo, los componentes del cuidado de enfermería se clasificaron en dos dimensiones principales: el cuidado humanizado y la praxis. Los autores proponen desarrollar estrategias que permitan identificar los puntos críticos en la atención, además de elaborar planes de mejora y programas de capacitación que fomenten la sensibilización del personal de enfermería hacia un trato humanizado, abordando al paciente desde una perspectiva holística e integral. (8).

Romero-Massa y colaboradores (2020) realizaron en Colombia un estudio descriptivo de tipo transversal con el propósito de conocer la percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. La investigación se llevó a cabo en una institución pública de salud y contó con la participación de 132 pacientes. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta sociodemográfica junto con el instrumento PCHE, mientras que el análisis estadístico se efectuó utilizando el programa SPSS versión 17.0. Los resultados

reflejaron que el 55,4% de los pacientes percibió siempre un cuidado humanizado, el 35% casi siempre, el 7,9% algunas veces y el 1,7% nunca. En cuanto a las categorías mejor valoradas, destacaron priorizar al ser cuidado (58,8%), brindar apoyo emocional (57,5%) y mostrar disponibilidad para la atención (56,2%). Los autores concluyeron que la mayoría de los pacientes reportó una percepción positiva —entre excelente y buena— del cuidado humanizado proporcionado por las enfermeras, especialmente en lo relacionado con la priorización del cuidado, el apoyo emocional, las cualidades personales y profesionales del personal de enfermería, así como su disposición para atender al paciente. (9).

Martínez E., et al., en el 2020, en Cuba; llevaron a cabo una investigación para identificar el nivel de comprensión y aprobación que adquieren los expertos de salud en la atención a pacientes con dengue. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los participantes poseía un adecuado dominio de los aspectos esenciales para el manejo apropiado del paciente, aunque se identificaron variaciones en el nivel de comprensión entre ellos. Los galenos lograron puntuaciones más altas en comparación con los no médicos (Enfermeros y estudiantes de medicina). En conclusión, se considera que los profesionales del Sistema de Salud poseen conocimientos indispensables para manejar adecuadamente a los pacientes con dengue (11).

Ramírez T. y colaboradores (2020) llevaron a cabo un estudio en la Universidad de Guayaquil con el propósito de analizar las competencias profesionales adquiridas por los egresados de enfermería en relación con las enfermedades transmitidas por artrópodos, como el dengue, zika y chikungunya, entre otras. La investigación se realizó con una muestra de 187 egresados cuyas edades oscilaban

entre 27 y 45 años. Los resultados mostraron que el 41,71% de los participantes había desarrollado competencias vinculadas al diagnóstico temprano, el 76,47% presentaba habilidades para educar al paciente en el autocuidado y el 65,78% participaba en actividades de investigación relacionadas con este tipo de enfermedades (10).

Raurell-Torredà M. y colaboradores realizaron en España un estudio descriptivo de tipo transversal con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento y las habilidades de enfermeras y médicos en relación con la ventilación mecánica no invasiva. La investigación se desarrolló en cuatro unidades de cuidados intensivos, una unidad de reanimación posquirúrgica, dos áreas de urgencias y tres salas de hospitalización pertenecientes a cuatro hospitales (tres universitarios y uno general), con la participación de 407 profesionales. Para la obtención de datos, se aplicó un cuestionario compuesto por 13 ítems, cuya validez de contenido se comprobó mediante un índice Kappa de 0,97 (IC 95%: 0,965–0,975). Del total, respondieron el 63,7% del personal de enfermería y el 39% del cuerpo médico. El promedio general de respuestas correctas fue del 50%. En una escala de 1 a 5 — donde una puntuación menor representaba mayor conocimiento—, las enfermeras obtuvieron una media de $3,27 \pm 0,5$, mientras que los médicos alcanzaron $2,62 \pm 0,5$. Un número considerable de participantes indicó como estrategias para mejorar la sincronización paciente–ventilador acciones inadecuadas como tapar el puerto espiratorio (fugas intencionadas) o ejercer presión sobre la mascarilla del paciente (fugas no intencionadas), sin diferencias significativas entre enfermeras y médicos (27,9% frente a 23,4%; $p = 0,6$). En cuanto a conocimientos específicos, la mitad de las enfermeras respondió correctamente sobre la selección del tamaño

de la mascarilla, y solo el 11,7% sabía que esta debía ajustarse permitiendo el paso de dos dedos. No se hallaron diferencias relevantes en el nivel de conocimiento entre los distintos servicios evaluados ni entre los grupos profesionales (12).

En el entorno nacional

Paima y Piña (2023) llevaron a cabo un estudio cuyo propósito fue evaluar el impacto de la intervención de enfermería en los conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue en los habitantes del Centro Poblado Los Delfines. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo y con un diseño preexperimental, utilizando una muestra conformada por 132 adultos. Se aplicó un muestreo no probabilístico de tipo aleatorio simple, empleándose como técnicas la encuesta y la observación; los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una lista de verificación. La intervención consistió en la aplicación de un pretest, seguido de un programa educativo orientado a fortalecer los conocimientos y las prácticas de prevención del dengue, y finalmente se ejecutó un posttest. El procesamiento y análisis de los datos se realizó mediante el software estadístico SPSS versión 25. Antes de la intervención, el 52,3% de los participantes presentaba un nivel de conocimiento inadecuado, mientras que después del programa educativo, el 80,3% alcanzó un nivel alto. Los autores concluyeron que la intervención de enfermería tuvo un efecto significativo en la mejora de los conocimientos y en la adopción de prácticas preventivas frente al dengue en la población estudiada (21).

Solis J, 2023, en Pasco, elaboró un estudio que tuvo como fin relacionar la epistemología y las actitudes en 106 estudiantes de enfermería. Obteniendo que del total el 68,3% tiene una epistemología mala y una actitud desfavorable,

seguido por un 25% con epistemología regular. En consecuencia, se determina que hay una asociación significativa entre las dos variables analizadas. (22).

Morga (2021) desarrolló en Tingo María un estudio orientado a identificar el nivel de conocimiento sobre el dengue. La investigación se basó en un diseño descriptivo y contó con una muestra conformada por 26 profesionales del área de la salud. En cuanto a la experiencia laboral, el 21,3% había trabajado entre 11 y 15 años. El conocimiento sobre la evaluación clínica del dengue, tuvo como resultado un nivel medio con el 54,63%. Además, se observó que la cognición sobre dengue era baja en el 79,63% de los encuestados; Específicamente, el 75% tenía un conocimiento limitado durante la fase febril. En cuanto a la fase crítica, el 48,1% mostró poco conocimiento y el 53,7% presentó escaso entendimiento sobre la fase de recuperación. Los datos se analizaron considerando un nivel de significancia de $p \leq 0,05$, lo que permitió aceptar la hipótesis alternativa de investigación. (23).

Pereyra M, 2021 en Lima, desarrolló un trabajo de investigación cuyo objetivo era relacionar las variables conocimiento y práctica preventivas, para ello realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo a 154 estudiantes de enfermería de dicha universidad. Obteniendo como resultado que 83,1 % conoce el agente causal y el 40,3 %, las prácticas preventivas. Estos resultados concluyen que existe una relación entre ambas variables (24).

Toscano C, 2019, en Lima, realizó el estudio de investigación para determinar el grado de conocimiento, actitudes y destrezas sobre dengue en 57 trabajadores de salud, este estudio es cualitativo, y tuvo como resultado que el 54,4% de los trabajadores tiene un nivel alto de conocimiento y el 94,7% tiene prácticas

adecuadas. Por ello, se concluye que el resultado es eficiente para el bienestar de la población (13).

Aquino Y y Vilcahuaman E, 2019, en Junín, desarrolló el estudio para identificar la correlación entre la variable comprensión y habilidad, este estudio es de tipo cuantitativo y transversal, se realizó a 26 trabajadores de salud que laboraban en el área de emergencia, resultando que un 69,23% tiene un grado intermedio de comprensión y un grado apropiado de experiencia, por ende, existe una relación significativa entre ambas variables (14).

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las habilidades prácticas del profesional de enfermería sobre el cuidado de pacientes con dengue del servicio de emergencia en un hospital público de Piura. 2025.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado de pacientes con dengue en el servicio de emergencia en un hospital público de Piura 2025.
- Identificar las habilidades prácticas del profesional de enfermería sobre el cuidado de pacientes con dengue en el servicio de emergencia en un hospital público de Piura 2025.
- Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y habilidades prácticas del profesional de enfermería sobre el cuidado de pacientes con dengue del servicio de emergencia de un hospital público de Piura 2025.

HIPÓTESIS

H₁: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las habilidades prácticas del profesional de enfermería sobre el cuidado de pacientes con dengue del servicio de emergencia en un hospital público de Piura 2025.

H₀: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las habilidades prácticas del profesional de enfermería sobre el cuidado de pacientes con dengue del servicio de emergencia en un hospital público de Piura 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Diseño de estudio

Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, porque se hace uso de herramientas estadísticas para obtener resultados; descriptivo, porque identifica las características de las variables; transversal ya que los datos serán recopilados en un periodo determinado y único; y correlacional, porque identificará la relación entre las variables estudiadas (25).

3.2 Población

El presente estudio incluye a las 50 enfermeras que laboran en las diversas áreas de emergencia en el hospital público de Piura 2025. Se empleará una muestra censal conformada por participantes que cumplan con los criterios de inclusión establecidos.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería que labore en el área de Emergencia
- Personal de enfermería que desee participar voluntariamente en el estudio de investigación.
- Tiempo en el servicio de emergencia

Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería que realiza labor administrativa
- Personal que se encuentra de licencia o descanso por salud.

3.3 Procedimiento y técnica

Procedimiento

El proyecto de investigación será avalado inicialmente por la asesora asignada mediante una carta de aprobación. Posteriormente, será remitido al área de investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) para su respectiva validación. Una vez obtenido dicho aval, se procederá con la coordinación ante el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI) y el Comité Institucional de Ética en Humanos. Tras la aprobación final, se gestionará la autorización correspondiente con la dirección del Hospital de la Amistad Perú–Corea Santa Rosa, con el propósito de aplicar el instrumento en el servicio de emergencia. Para el proceso de reclutamiento se realizará una reunión mensual, por turnos, para seleccionar a los participantes del estudio que cumplan con los criterios de inclusión y firmen el consentimiento informado previo a la aplicación de los instrumentos.

Técnicas

Para la variable Conocimiento será una encuesta, esta técnica se basa en el registro de información a través de formularios y cuestionarios estructurados, permitiendo obtener datos cuantitativos sobre el grado de conocimiento (25) del personal de enfermería respecto al cuidado del paciente con diagnóstico médico de dengue en el área de emergencia. Se brindará un tiempo de 15 min máximo para la aplicación de la misma, y posteriormente se recogerá el cuestionario.

Para la variable Habilidades, se empleará la observación (26). Esta técnica permite al investigador observar directamente el comportamiento del personal en situaciones reales, lo que proporciona información valiosa sobre sus prácticas, habilidades y atención brindada del personal de enfermería que labora en el área de emergencia en el cuidado de pacientes con dengue. Permitirá al investigador observar y registrar de manera sistemática las prácticas implementadas por el personal en situaciones reales, facilitando así la identificación de áreas que requieren mejora o capacitación adicional. Este enfoque es crucial para asegurar que los pacientes reciban una atención adecuada y apropiada en el contexto del dengue.

Instrumentos

Para la variable Conocimiento, se utilizará un cuestionario de 20 ítems distribuidos en 4 dimensiones. Cada ítem tendrá un puntaje de 2 puntos por respuesta correcta y 0 punto por respuesta incorrecta. La valoración de esta variable se clasificará en tres niveles:

- Nivel Alto: Puntuación de 30 a 40
- Nivel Medio: Puntuación de 16 a 28
- Nivel Bajo: Puntuación de 0 a 14

Para la variable Habilidades, se utilizará un check list (lista de chequeo) sobre el cuidado del paciente con dengue en el servicio de emergencia, la cual consta de una dimensión, tres indicadores y un total de 12 ítems. Cada ítem tendrá un puntaje de 2 puntos por respuesta afirmativa y 0 punto por respuesta negativa. La valoración de esta variable se clasificará en dos niveles:

- Adecuadas: Puntuación de 12 a 24
- Inadecuadas: Puntuación de 0 a 10

La validación de ambos instrumentos se realizará mediante el juicio de expertos, que consiste en la aprobación de 10 expertos especialistas en Emergencias y Desastres que tengan un mínimo de 5 años laborando en el área de emergencia con el objetivo de verificar su pertinencia, claridad, coherencia y relevancia. Esta técnica se utiliza para asegurar que el material analizado cumpla con criterios de calidad y validez, permitiendo realizar ajustes o mejoras antes de su aplicación definitiva.

Para medir la consistencia interna y fiabilidad de los ítems que se utilizan para medir las variables, es decir para determinar en qué medida los ítems de cada cuestionario están relacionados entre sí y miden lo mismo, se utilizará el estadístico de confiabilidad Alfa de Cronbach.

Inicialmente, se realizará una prueba piloto donde ambos instrumentos serán desarrollados y aplicados en las trece enfermeras que laboran en el Sistema de Atención Móvil de Urgencias (SAMU) de Piura.

3.4 Principios éticos

Autonomía: Se proporcionará a los participantes información clara sobre los objetivos, posibles riesgos y beneficios del estudio, garantizando que su decisión de participar sea completamente libre y voluntaria mediante la firma del consentimiento informado.

Justicia: Todos los participantes serán atendidos con igualdad y respeto, asegurando la ausencia de cualquier tipo de discriminación.

Beneficencia: Los hallazgos del estudio serán compartidos con las autoridades correspondientes con el fin de fortalecer el conocimiento del personal de salud y fomentar una atención más humanizada hacia los pacientes diagnosticados con dengue.

No maleficencia: La participación en la investigación no implicará riesgo alguno para los pacientes, y la información obtenida será utilizada exclusivamente con propósitos académicos y educativos.

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1 Presupuesto

Los recursos administrativos que se utilizan para el presente proyecto de tesis se detallan en función a los instrumentos que se utilizan para la recolección de información, que será detallada a continuación:

RUBRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO (Soles)	COSTO TOTAL (Soles)
Movilidad	5	Unidad	8.0	40.0
Lapicero	5	Unidad	0.5	2.50
Papel bond	1	Millar	19.0	19.0
Copias	25	Unidad	0.20	5.0
Folder	5	Unidad	0.50	2.50
Perforador	1	Unidad	10.0	10.0
Engrapador	1	Unidad	12.0	12.0

4.2 Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	2025						2026					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Elaboración del proyecto de investigación	X											
Aprobación de la asesora		X										
Aprobación del Comité de Revisión de la Facultad de Enfermería (FAEN)			X									
Inscripción al SIDISI				X								
Aprobación del Comité de Ética de la UPCH					X							
Ejecución del estudio						X	X					
Análisis de datos								X				
Elaboración del informe final									X			
Sustentación de tesis										X		
Levantamiento de observaciones											X	
Entrega final del informe												X

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Administradora de Riesgos de Salud del Colegio Médico Dominicano [ARS CMD]. [citado 11 de marzo del 2024] Disponible en: <http://arscmd.rep.do/dengue.php>
2. Elera, R. Microbiología Aplicada a la Medicina Veterinaria. Primera edición. Editorial Universidad Nacional de Piura. Coeditada por Letra. Piura. Perú. 675 pp;2022
3. MINSA. Plan de cuidado de prevención y control del dengue Julio- Diciembre, 2023 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/rm-660-2023-minsa.pdf>
4. Ministerio de Salud. Perú Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/dengue/dengue_202320_30_121921.pdf
5. Ministerio de salud. Perú. Norma Técnica de salud para la implementación de la vigilancia y control del *Aedes aegypti*, vector del dengue y la fiebre de chikungunya y la prevención del ingreso del *Aedes albopictus* en el territorio nacional 2015. Disponible en: <https://www.datosabiertos.gob.pe/sites/default/files/recursos/2017/09/NTS%20116-2015%20%20VIGILANCIA%20Y%20CONTROL%20DEL%20AEDES%20AEGYPTI.pdf>
6. Ministerio de salud. Perú plan de prevención y control de dengue Julio-diciembre 2023. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4837250/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1689267874>

7. OMS. Dengue. Situación Mundial. Descripción de la situación 2023. Disponible en: Who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/ítem/2023-DON498
8. Huicho-Lozano, P., Gamboa-Cruzado, J, Niño-Moreno, J. Cuidado humanizado de personal de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado por dengue con signos de alarma. Boletín de Malariología y Salud Ambiental Noviembre-Diciembre 2022, Vol. LXII (6), 1279-1288. Ministerio del Poder Popular para la salud. En: <https://doi.org/10.52808/bmsa.7e6.626.021>.
9. Romero-Massa, E., Contreras-Méndez, I., Pérez-Pájaro, Y., Moncada, A., y Jiménez-Zamora, V. (2020). Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. Cartagena, Colombia. Rev. Cienc. Bioméd. 2020, 4(1): 60–68. <https://doi.org/10.32997/rcb-2013-2751>
10. Ramírez, T. y Torres, A. Percepción sobre enfermedades transmitidas por artrópodos del egresado de enfermería Universidad de Guayaquil, 2020. Boletín de Malariología y Salud ambiental [Internet]. 2021 [citado 2024 oct 21], vol 61, Núm 1: Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/221>
11. Martínez-Torres, E., Torres-Rojo, Y., Sabatier-García, J., Leicea-Beltrán, Y., Consuegra-Otero, A., Morandeira-Padrón, H. Mejorar la calidad de los servicios médicos para enfrentar los brotes de dengue. Rev Cubana Med Trop [Internet]. 2021. Dic [citado 2024 Sep 10] ; 71(3): . Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602019000300004&lang=es

12. Raurell-Torredà, M., Argilaga-Molero, A., Colomer-Plana, M., Ródenas-Francisco, A., Garcia-Olm, M. Conocimiento y habilidades de enfermeras y médicos en ventilación mecánica no invasiva: equipamiento e influencias contextuales. *Rev. Enferm. Intens.* 2020; Vol. 30 (1): 21-32. En: <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2018.04.006>
13. Toscano, C. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre dengue de los trabajadores del Centro de Salud Infantas de la Dirección de Redes Integrales de Salud Norte, Enero 2020. Tesis de Pregado. Universidad Nacional Federico Villareal [Internet]. [citado 2024 oct 21] Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2886>
14. Aquino, Y. y Vilcahuaman, E. Nivel de conocimiento y practica del profesional de salud en emergencia frente al dengue en el Hospital Regional Docente de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo. Tesis de postgrado. Universidad del Callao [Internet] 2020 [citado 2024 oct 21] Disponible en <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4304/aquino%20de%20la%20cruz%20vilcahuaman%20dolorier%20da%20espec%20bfermeria%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Ruiz-Cerino, JM., Tamariz-López, MM., Méndez-González, LA., Torres-Hernández, L., Duran-Badillo, T. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución

- pública. SANUS Rev Enf [Internet]. 30 de junio de 2020 [citado 15 de agosto de 2025];5(14):1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.174>
16. OPS/OMS. Guía práctica para el manejo clínico de dengue y chikungunya. [citado el 11 de marzo del 2024]. Guatemala. 2021. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=j&url=https%3A%2F%2Firis.paho.org%2Fbitstream%2Fhandle%2F10665.2%2F54558%2F9789929598218_spa%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&uct=1699378477&usg=SkREwqT9AhtoUI2FoWyUa6QnaaY.&opi=89978449&ved=2ahUKEwjNtvvt7O2EAXWIBrkGHS_FAk4Qw7AJegQIABAB
17. OMS. Dengue y dengue grave [Internet]. Who.int [citado el 11 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>.
18. Organización Panamericana de la Salud. Dengue: Guía para profesionales de la salud. 2.^a ed. Washington, D.C.: OPS; 2023.
19. Herdman, TH., Kamitsuru, S., Lopes, CT. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2021-2023. 12.^a ed. Barcelona: Elsevier; 2021.
20. Bulechek, GM., Butcher, HK., Dochterman, Jm., Wagner, CM. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 7.^a ed. Barcelona: Elsevier; 2022.
21. Paima, Y., Piña, K. Efecto de intervención enfermera sobre conocimientos y prácticas preventivas del dengue en pobladores del centro poblado los delfines, 2023. Universidad Católica del Perú. En <https://repositorio.ucp.edu.pe/items/afa4b24f-1f0a-458d-abd9-6cfbd1457866>
22. Barzola, J., y Natividad, G. Epistemología sobre enfermedades metaxénicas (Dengue) y su correlación actitudinal de la Escuela de Formación Profesional

- de Enfermería, Pasco- enero del 2023 [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional Alcides Carrión] [Internet] 2023 [citado 2024 oct 21]. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/3686>
23. Morga-Castellanos, R. G. (2021). Conocimientos del personal de enfermería sobre las fases de evaluación clínica del dengue para la capacitación oportuna de los casos en pacientes atendidos en el hospital de Tingo Maria – 2020. [Tesis de Pregrado. Universidad de Huánuco]. <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Beb1-T3gGR8J:repositorio.udh.edu.pe/123456789/2824&hl=es&gl=pe&strip=1&vwsrsc=0>
24. Pereyra, M. Conocimientos y prácticas preventivas sobre de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao-2020. Tesis de pregrado. Universidad de Nacional del Callao [Internet]2021 [citado 2024 oct 21] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5738>
25. Hernández-Sampieri, R., Mendoza-Torres, C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 4.^a ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2020.
26. MINSA/DGIESP. NTS N° 211-MINSA/DGIESP-2024. Norma Técnica de Salud para la atención integral de pacientes con dengue en el Perú. 2024. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7487.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: Cuestionario sobre el conocimiento y habilidades del personal de enfermería sobre el manejo de dengue en el servicio de emergencia del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, Piura- 2025

INTRODUCCIÓN

Soy la Lic. Fernanda Guerra Elera de la UPCH y el cuestionario tiene como objetivo identificar los conocimientos y habilidades del personal de enfermería sobre el manejo del paciente con diagnóstico de dengue del servicio de emergencia, con el fin de buscar estrategias para mejorar la atención del paciente. Cada pregunta puede ser respondida marcando con un círculo o un X según la alternativa elegida.

Este cuestionario es de carácter anónimo y los resultados se utilizan solo con fines de investigación. Se agradece de antemano su participación.

I DATOS GENERALES:

- A) EDAD: Menor de 30 años () Entre 30 y 49 años () De 50 a mas ()
- B) SEXO: Masculino () Femenino ()
- C) TIEMPO LABORANDO EN LA INSTITUCIÓN: Menos de 1 año () De 5- 10 años () Mas de 10 años ()
- D) CONDICIÓN LABORAL: Nombrado () CAS () Terceros ()

II. CONOCIMIENTOS:

DIMENSIÓN I : CONSIDERACIONES GENERALES

1. ¿Como se clasifica el dengue según su gravedad?
 - a) Dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma y dengue grave
 - b) Dengue sin signos de alarma dengue, dengue con signos de alarma y dengue hemorrágico.
 - c) Dengue leve, dengue moderado y dengue grave.
2. ¿Cuáles son las fases de la enfermedad de dengue?
 - a) Fase febril, fase sintomática y fase de recuperación
 - b) Fase febril, fase crítica y fase de recuperación
 - c) Fase febril, fase grave y fase de rehabilitación
3. En que se dividen los grupos de intervención de pacientes con diagnóstico de dengue
 - a) Dengue sin signos de alarma, dengue sin signos de alarma con enfermedad o condición asociada, dengue con signos de alarma y dengue grave.
 - b) Dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma, dengue con signos de alarma con enfermedad o condición asociada y dengue grave.
 - c) Dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma, dengue grave y dengue grave con enfermedad o condición asociada.
4. ¿Cuál de los siguientes signos no es un criterio de hospitalización por dengue?
 - a) Paciente con dengue con signos de alarma

- b) Paciente embarazada sin signos de alarma
 - c) Paciente con fiebre mialgias, artralgias, cefalea y tolerancia oral.
5. ¿Cuál no es un criterio de alta de pacientes con dengue?
- a) Ausencia de fiebre por 24 horas sin administración de antipiréticos
 - b) Tendencia ascendente al reencuentro de plaquetas
 - c) Hematocrito estable

DIMENSIÓN II SIGNOS Y SINTOMAS

6. El dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen en un paciente con dengue es considerado un síntoma de:
- a) Dengue sin signos de alarma
 - b) Dengue con signos de alarma
 - c) Dengue grave
7. Las mialgias y artralgias en pacientes con dengue son considerados síntomas de:
- a) Dengue sin signos de alarma
 - b) Dengue con signos de alarma
 - c) Dengue grave
8. La dificultad respiratoria en un paciente con dengue es considerada un signo de:
- a) Dengue sin signos de alarma
 - b) Dengue con signos de alarma
 - c) Dengue grave

9. ¿Cuántos criterios debe cumplir el paciente para sospechar de un caso de dengue (Dolor retro-ocular, mialgias, cefaleas, artralgias, dolor lumbar, rash, náuseas o vómitos)?
- a) Dos
 - b) Tres
 - c) Cuatro
10. ¿Cuáles son los signos o síntomas de dengue grave?
- a) Choque hipovolémico, vómitos explosivos, sangrado grave, hepatomegalia.
 - b) Sangrado grave, choque hipovolémico, dificultad respiratoria y compromiso grave de órganos
 - c) Hepatomegalia, estado mental alterado, sangrado grave, choque hipovolémico.

DIMENSIÓN III: TRATAMIENTO

11. Si un paciente con dengue sin signos de alarma presenta fiebre y dolor que medicamento se indica en primera instancia.
- a) Aspirina VO
 - b) Metamizol EV
 - c) Paracetamol VO
 - d) Ibuprofeno VO
12. Paciente con dengue que presenta pérdida de apetito y tolerancia oral que administraría.
- a) Cloruro de sodio 0.9% E.V según peso del paciente.
 - b) Sales de rehidratación oral o suero oral

- c) Todas las alternativas
13. Un paciente con dengue con signos de alarma sin comorbilidades que pesa 60 kilos ¿Cuánto de cloruro de sodio se debe colocar durante la primera hora?
- a) 600 ml
 - b) 550 ml
 - c) 900 ml
14. Un paciente con dengue con signos de alarma con comorbilidades que pesa 89 kilos ¿Cuánto de cloruro de sodio se debe colocar durante la primera hora?
- a) 445ml
 - b) 890 ml
 - c) 534 ml
15. Paciente con dengue grave sin comorbilidades ¿Cuánto de cloruro se debe colocar durante la primera instancia?
- a) 20 ml/ Kg 15-30 min
 - b) 15 ml/ Kg 20-30 min
 - c) 25 ml /Kg 10-20 min

DIMENSIÓN IV: CUIDADOS DE ENFERMERIA

16. ¿Cuál es la fórmula para hallar la PAM?
- a) $PAD \times (PAS \times 2) / 3$
 - b) $PAS \times (PAD \times 2) / 3$
 - c) $PAS + 2 (PAD) / 3$

17. Paciente con diagnóstico de dengue que pesa 71 kilos ¿Cuánto debe orinar en 6 horas?
- a) 426-852
 - b) 213-426
 - c) 284-568
18. Paciente con diagnóstico de dengue pesa 85 kilos y orina en 12 horas un volumen total de 470 ml ¿Cuál es su flujo urinario?
- a) 0.58
 - b) 0.46
 - c) 1.1
19. Ante un paciente con dengue grave que entra en estado de shock ¿Qué realizaría primero?
- a) Administrar oxígeno
 - b) Canalización de dos vías periféricas
 - c) Transfusión de agregados sanguíneos
20. ¿Cuáles son los signos de una hipervolemia?
- a) Crepitantes, edemas e hipotermia
 - b) Ingurgitación yugular, crepitantes, edemas
 - c) Edemas, debilidad de pulso distal y taquicardia

ANEXO 2: TEST DE PRÁCTICA

Nº	ITEMS	SI	NO
1	Realiza lavado de manos cada vez que da atención al paciente		
2	Se realiza hidratación según lo amerita el paciente		
3	Vigila diuresis del paciente		
4	Identifica signos de alarma		
5	Se educa a paciente y familiares		
6	Realiza una adecuada valoración del paciente		
7	Evalúa el estado hemodinámico del paciente		
8	Vigila la PAM del paciente		
9	Se administra tratamiento indicado		
10	Previene el contagio con otros pacientes o familiares por medio de mosquiteros u uso de repelentes		
11	Mantiene en reposo al paciente		
12	Realiza la ficha de investigación clínica epidemiológica		

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título de investigación:	Conocimiento y habilidades prácticas del profesional de enfermería sobre el cuidado de pacientes con dengue del servicio de emergencia del hospital, publico de Piura, 2024.
Investigador (a):	Fernanda Belén Guerra Elera
Institución:	Universidad Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo invito a participar en un proyecto de investigación en donde se estudiará el Conocimiento y habilidades prácticas del profesional de enfermería sobre el cuidado de pacientes con dengue del servicio de emergencia de su centro laboral. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de la facultad de Enfermería.

La presente investigación, tiene como propósito determinar la relación que existe entre el conocimiento y la habilidad de la enfermera sobre los cuidados de dengue en el servicio de emergencia y servirá como aporte a la profesión de enfermería contribuyendo a mejorar los sistemas de gestión para satisfacer las necesidades en salud de los usuarios.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le realizara lo siguiente:

1. Se le tomará un cuestionario para medir los conocimientos que tiene en relación al cuidado de dengue en pacientes del servicio de emergencia.

2. Se le aplicará una guía de observación acerca de las practicas sobre el cuidado del dengue en pacientes del servicio de emergencia.

Riesgos:

No habrá ningún riesgo para su persona ya que no es de carácter punitivo, siendo además anónimo.

Beneficios

Se medirán sus conocimientos y habilidades sobre el manejo del dengue en el servicio de emergencia, la información recolectada se presentará a las jefas del servicio para que implemente capacitaciones en relación al tema de ser necesario.

Costos y compensación:

El presente estudio no implicará ningún costo a la participante ni al hospital. No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información obtenida. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregúntale al personal del estudio: Fernanda Guerra Elera, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos de estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>.

Una copia de este consentimiento informado será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

_____	_____	_____
Nombre y apellidos del participante	Firma	Fecha y hora

_____	_____	_____
Fernanda Belén Guerra Elera	Firma	Fecha y hora