

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFORME FINAL DE TESIS - ISABEL MAL
PARTIDA - FINAL2.docx**

AUTOR

isabel malpartida

RECUENTO DE PALABRAS

19862 Words

RECUENTO DE CARACTERES

109682 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

120 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

12.0MB

FECHA DE ENTREGA

Sep 26, 2023 7:05 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 26, 2023 7:07 PM GMT-5**● 19% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado



Universidad
Norbert Wiener

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

22 **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela académico profesional de medicina humana

Tesis

Para optar por el título profesional de:

Médico Cirujano

Autor: ISABEL GLADYS, MALPARTIDA SILVA

0000 – 0003 – 2419 - 1799

Lima – Perú

2023

Tesis

“EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE
CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE REANIMACIÓN
CARDIOPULMONAR BÁSICA EN LOS PROFESORES DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA N° 64103 TENIENTE DIEGO FERRE SOSA, UCAYALI - 2023”

Línea de investigación

Educación Superior

Asesor

Dr. Oscar Herrera

XXXXXXXX

Dr. Efraín Malpartida

XXXXXXXX

DEDICATORIA

A mis padres por siempre ser mi guía y soporte, cuidarme y aconsejarme en los momentos difíciles.

⁵⁰ A mi familia por motivarme siempre a seguir adelante con mis objetivos y metas. A cada uno de ellos muchas gracias, sin su ayuda no hubiera llegado hasta aquí.

Isabel.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a mi universidad por brindarme la oportunidad de adquirir conocimientos, ampliar mis horizontes y superarme a mí mismo. También, quiero extender mi gratitud a todos mis profesores y al personal docente que, con su experiencia y orientación, han sido pilares fundamentales en mi formación académica. Cada lección impartida ha contribuido de manera invaluable a mi desarrollo como estudiante e investigador.

No puedo dejar de agradecer a Dios por su guía constante y sus bendiciones en cada paso de este viaje. Su gracia y fortaleza me han sostenido en los momentos más desafiantes y han sido la base de mi fe y perseverancia a lo largo de este proceso.

Además, quiero reconocer y agradecer a todas las personas mencionadas anteriormente por su inestimable apoyo y sus valiosas contribuciones a la realización de esta tesis. Sus ánimos, consejos y lecciones han dejado una huella indeleble en mi vida y en mi trabajo de investigación. Esta tesis es el resultado de un esfuerzo colectivo y refleja el compromiso y la colaboración de muchas personas.

Finalmente, quiero agradecer a todos aquellos que, de una u otra manera, han contribuido a este proyecto, así como a todos los que han sido una fuente de inspiración en mi vida. Este logro es el resultado de un esfuerzo conjunto y estoy profundamente agradecido por todas las manos que han tendido para ayudarme a alcanzar este objetivo.

Gracias de nuevo a todos por su apoyo inquebrantable y su confianza en mí. Su influencia ha sido invaluable en este viaje académico.

La autora.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE GENERAL	iii
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del Problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	5

1.4.3 Práctica	5
1.5. Limitaciones de la investigación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.2. Bases Teóricas.....	16
2.3. Formulación de Hipótesis.....	21
2.3.1. Hipótesis General o de Trabajo (Hi).....	21
2.3.2. Hipótesis Nula (Ho).....	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Tipo de la investigación	22
3.3. Enfoque de la investigación	24
3.4. Alcance de la investigación.....	24
3.5. Diseño de la investigación.....	25
3.6. Población, muestra y muestreo.....	26
3.6.1. Población.....	26
3.6.2. Muestra	27
3.6.3. Muestreo	28
3.7. Variables y Operacionalización	30
3.8. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	32

3.8.1. Técnica.....	32
3.8.2. Descripción del Instrumento.....	32
3.8.3. Intervención Educativa.....	34
9 3.8.4. Validación.....	41
3.8.5. Confiabilidad.....	41
3.9. Plan de Procesamiento y Análisis de Datos.....	42
3.10. Aspectos Éticos.....	43
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	45
4.1. Resultados.....	45
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados.....	45
4.1.2. Análisis descriptivo de los resultados prácticos.....	48
4 4.1.3. Análisis descriptivo de los resultados obtenidos en porcentaje de mejora.....	48
2 4.1.4. Prueba de Hipótesis.....	49
4.1.5. Discusión de resultados.....	50
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	58
5.1. Conclusiones.....	58
5.2. Recomendaciones.....	60
REFERENCIAS.....	63
Anexos.....	70
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	70

Anexo 02. Instrumentos	72
Anexo 03. Validación de expertos	79
Anexo 04. Aprobación del comité de ética	93
Anexo 05. Formato de consentimiento informado.....	94
Anexo 06. Carta de aprobación de investigación.....	98
Anexo 07. Informe del asesor de turnitin.....	99
Anexo 08. Materiales empleados en la intervención educativa	100
Anexo 09. Galería fotográfica.....	105

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cantidad de profesores de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa de Ucayali....	26
Tabla 2. Cantidad de profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali	28
Tabla 3. Juicio de expertos.....	41
Tabla 4 Nivel de conocimiento de los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali	45
Tabla 5 Conocimientos antes de la aplicación del programa teórico sobre RCP a los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali	46
Tabla 6. Conocimientos después de la aplicación del programa teórico sobre RCP a los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali	46
Tabla 7. Efectividad del programa teórico de sobre RCP a los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali	47
Tabla 8. Efectividad del programa práctico de sobre RCP a los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali	48
Tabla 9. Grado de mejora del programa de conocimientos sobre RCP a los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali.....	49

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general: Determinar como la efectividad de una Intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023. El método de investigación fue el hipotético-deductivo, con un enfoque cuantitativo, de tipo aplicado de diseño no experimental, de corte longitudinal y de alcance explicativo. La población del estudio estará conformada por los 50 profesores que laboran en la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, los cuales, fueron objeto de esta investigación. La muestra constituye a un total de 42 profesores de la I.E. N° 64103. Los resultados obtenidos indicaron que el nivel de conocimiento y habilidades en los docentes del nivel primaria de la I.E. N° 64103 aumentó considerablemente, en pretest 39 docentes (92.9%) presentaron un nivel bajo de conocimientos mientras en el post test se evidenció que 25 docentes (59.5%) presentaron un nivel alto de conocimientos, 15 (35.7%) nivel medio y solo 2 (4.8%) presentaron nivel bajo. Respecto al nivel de eficacia en las habilidades de RCP básico, se evidenció en el pretest a un 92,9% con malos niveles de eficacia, mientras que luego de la intervención educativa, en el post test se evidenció a un 59,5% de la muestra en buenos niveles de eficacia práctica. Estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (H1) y rechazan la hipótesis nula (H0).

Palabras clave: RCP, intervención educativa, profesores, conocimiento de RCP, práctica de RCP.

69 ABSTRACT

The general objective of this research was: To determine how the effectiveness of an Educational Intervention influences the knowledge and practices of Basic Cardiopulmonary Resuscitation in the teachers of the Educational Institution No. 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023.

2 The research method It was hypothetical-deductive, with a quantitative approach, applied type of non-experimental design, longitudinal section and explanatory scope. The study population will 104 be made up of the 50 teachers who work at the I.E. No. 64103 Lieutenant Diego Ferre Sosa, which were the subject of this investigation. The sample constitutes a total of 42 professors from the I.E. No. 64103. 103 The results obtained indicated that the level of knowledge and skills in teachers at the 21 primary level of the I.E. No. 64103 increased considerably, in the pretest 39 teachers (92.9%) presented a low 116 level of knowledge while in the post test it was evident that 25 teachers (59.5%) presented a high level of knowledge, 15 (35.7%) a medium level and only 2 (4.8%) had a low level. Regarding the level of effectiveness in basic CPR skills, the pretest showed that 92.9% had poor levels of effectiveness, while after the educational intervention, the post test showed that 59.5% had poor levels of effectiveness. the sample at good levels of practical effectiveness. These results 48 support the alternative hypothesis (H1) and reject the null hypothesis (H0).

Keywords: CPR, educational intervention, teachers, CPR knowledge, CPR practice.

INTRODUCCIÓN

Se denomina reanimación cardiopulmonar (RCP) a la acción básica de técnicas que están destinadas a asistir a una persona cuyo corazón y respiración han cesado. El objetivo es mantener al cerebro y órganos del cuerpo con un suministro constante de oxígeno hasta que los profesionales médicos puedan llegar a prestar socorro. La reanimación cardiopulmonar es crucial en situaciones críticas, ya que puede conseguir tiempo valioso para salvar la vida del afectado. Esta técnica de salvamento puede aprenderla cualquiera con una formación básica, por lo que es especialmente importante que los profesores reciban formación en RCP. A menudo se encuentran en una posición en la que son los primeros en intervenir en las emergencias que se producen en las instituciones educativas (1).

Para enriquecer las habilidades y conocimientos de los profesores de un centro escolar, se pueden llevar a cabo intervenciones educativas a través de talleres o sesiones de formación. La eficacia de estas intervenciones puede observarse a través del éxito de los programas de formación en respiración cardiopulmonar (RCP), que han mostrado una mejora en los conocimientos y habilidades de los participantes en relación con la RCP. Por lo tanto, se puede deducir que la organización de talleres o sesiones de formación es un enfoque eficaz para llevar a cabo intervenciones educativas para los profesores (2).

La escuela es el escenario perfecto para introducir la educación y la formación en reanimación cardiopulmonar. Tanto los profesionales sanitarios como los profesores necesitan formación especializada para enseñar eficazmente a los niños. Nosotros, como sociedad, tenemos la responsabilidad de concientizar a los jóvenes a través de las instituciones educativas para que puedan instruir a sus alumnos sobre este tema tan importante. A diferencia de los adultos, los jóvenes son más receptivos y entusiastas a la hora de aprender RCP, por lo que están más

dispuestos a adquirir estas habilidades que salvan vidas y a utilizarlas siempre que sea necesario. La finalidad este estudio es determinar la eficacia de una intervención educativa en el conocimiento y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 04103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023.

Esta investigación se divide en 5 capítulos, siguiendo el diseño de investigación propuesto por la institución científica. En el capítulo I se aborda la exposición del problema, para seguir con la justificación y luego pasar a detallar los límites de la investigación. El capítulo II se centra en el marco teórico, los antecedentes y la hipótesis general. En capítulo III se precisa la metodología usada, incluyendo la descripción de la población, la muestra, la técnica y los instrumentos de investigación empleados. El capítulo IV presenta los la obtención de resultados de esta investigación. El capítulo V incluye las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio. Al final del trabajo se incluyen la bibliografía utilizada y los anexos correspondientes.

2 CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

Los profesores son una figura clave en la enseñanza de los niños y el cuidado de estos, y al estar capacitados en RCP, pueden ser los primeros en responder ante una emergencia médica en el entorno escolar y salvar vidas en situaciones críticas. Resulta crucial destacar la importancia de la formación en reanimación cardiopulmonar, ya que aumenta significativamente las probabilidades de supervivencia de los alumnos que sufren un paro cardíaco súbito. Por lo tanto, su formación es vital para garantizar la seguridad de sus alumnos y para hacer que su comunidad escolar sea más segura y esté mejor equipada. Es imperativo que no pase por alto la importancia de esta formación (3).

La falta de conocimiento y habilidad en RCP puede disminuir las posibilidades de supervivencia en situaciones críticas de emergencia médica. La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que anualmente al menos unos 15 millones de veces, las personas, sufren un paro cardíaco, la mayoría fuera de los centros sanitarios. Esto subraya la importancia crítica de la reanimación cardiopulmonar (RCP) como técnica que puede salvar vidas. Es imprescindible aumentar las probabilidades de supervivencia en estas situaciones, y la RCP es un medio esencial para lograrlo (4, 5).

Para abordar el problema del conocimiento insuficiente de la RCP y aumentar la concienciación sobre su importancia, es necesario mejorar la educación y la formación en RCP tanto a nivel nacional como internacional. La American Heart Association (AHA) y otras organizaciones han estado trabajando en esto (4). Se ha implementado la capacitación en RCP en la educación escolar y laboral en algunos países. Se puede enseñar RCP a niños a partir de los 9 o 10 años, aunque algunos expertos sugieren a partir de los 7 años. La enseñanza de RCP a niños implica adaptar las técnicas a su comprensión y capacidad física. Es posible enseñar a los niños a identificar una crisis médica y a ejecutar técnicas esenciales de reanimación cardiopulmonar, ya sea la reanimación boca a boca o compresiones torácicas (7, 8).

² La Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública hizo un estudio donde se ha descubierto que un 70% de la población peruana carece de los conocimientos esenciales necesarios para ejecutar eficazmente los procedimientos de reanimación cardiopulmonar. Debido a ello, la mayoría cree que debería ser obligatorio enseñar RCP en las instituciones académicas. Además, el estudio publicado en la Revista Médica Herediana indicó que solo el 16.7% de los estudiantes de medicina en Lima sabía realizar correctamente las maniobras de RCP, y que la mayoría consideraba que no había suficiente capacitación en RCP en su programa de estudios (9, 10).

El Ministerio de Salud de Perú ha tomado medidas para abordar el problema del escaso conocimiento de la reanimación cardiopulmonar (RCP). Ha puesto en marcha la campaña "Salva una vida con RCP", cuyo objetivo era impartir clases gratuitas de RCP a los residentes de varias ciudades. Además, grupos como ¹¹⁵ la Sociedad Peruana de Medicina de Emergencia y Desastres organizan programas de formación en RCP dirigidos a todo tipo de personas naturales, así también como a los que cursan y terminaron sus estudios médicos (5).

A pesar de que la DIRESA-Ucayali brinda cursos gratuitos de primeros auxilios y RCP, la población de Ucayali aún carece de la comprensión y aplicación adecuada de la RCP. La población muestra poco interés en tomar estos cursos, lo cual es preocupante para la región. Si los profesores tienen conocimientos en RCP, pueden actuar como primeros intervinientes ante una emergencia médica en el entorno escolar, pudiendo salvar la vida de los alumnos que sufran un paro cardíaco. Por lo tanto, es crucial formar a los profesores en RCP para garantizar la seguridad de sus alumnos y crear una comunidad escolar más segura y preparada (6).

El propósito de esta investigación es evaluar la eficacia de un proyecto educativo que sirve para mejorar los conocimientos y habilidades de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los docentes de la institución educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa - 2023.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo la efectividad de una Intervención educativa influye en el conocimiento y prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la institución educativa N° 64103 Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo la efectividad de la planificación de una Intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la institución educativa N° 64103 Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023?
- ¿Cómo la efectividad de la ejecución una Intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la institución educativa N° 64103 Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023?
- ¿Cómo la efectividad de la evaluación de una Intervención Educativa influye en el

conocimiento y prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la institución educativa N° 64103 Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como la efectividad de una Intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Analizar como la planificación de una Intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.
- Identificar como la efectividad de la ejecución de una Intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.
- Explicar como la efectividad de la evaluación de una Intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Al explorar distintos métodos básicos utilizados para la reanimación cardiopulmonar (RCP) y aportar nuevas perspectivas, este estudio mejora la comprensión

de este tema. Además, ofrece una evaluación exhaustiva de cómo influyen las intervenciones educativas en los conocimientos y las prácticas de RCP, sin dejar ningún aspecto sin examinar. Esta investigación mostrará resultados que ampliarán la base de información y conocimientos sobre la variable de estudio, estos a su vez, facilitarán la creación de programas de formación en RCP para educadores y otros miembros de las comunidades escolares, mejorando en última instancia la preparación y la seguridad en emergencias médicas.

1.4.2 Metodológica

Los resultados de este estudio pueden utilizarse en futuras investigaciones y publicaciones académicas sobre ciencias de la salud que profundicen la efectividad de la información de las instituciones educativas sobre los conocimientos y las prácticas de RCP. Puede ayudar a ampliar o aumentar los conocimientos existentes sobre el tema.

1.4.3 Práctica

Esta investigación es relevante debido a su enfoque en mejorar los conocimientos y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica entre los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali para el año 2023. Se justifica en términos de su potencial para fortalecer la capacidad de respuesta en situaciones de emergencia en el entorno escolar, proporcionar formación vital a los educadores y posiblemente salvar vidas. Además, el proyecto tiene el potencial de influir en las políticas de salud y educación, subrayando la importancia de la formación en reanimación cardiopulmonar para los docentes y proporcionando datos para futuras investigaciones.

2 1.5. Limitaciones de la investigación

La limitación se observó durante la participación de los profesores en la intervención educativa debido a su desconfianza, lo que en última instancia provocó un retraso en la recogida de los datos necesarios.

41 **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes de la investigación

Nacionales

Tacuri (2019) (7), tuvo como objetivo “Determinar la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento y prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 1264 “Juan Andrés Vivanco Amorin, 2018”. En este estudio se siguió un enfoque de investigación cuantitativa de naturaleza aplicada, aplicando un diseño preexperimental con la utilización de pruebas pre y post en un único grupo de 50 profesores pertenecientes a la institución educativa N° 1264 “Juan Andres Vivanco Amorin”. La selección de la muestra se realizó mediante un método de muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recopilación de datos, se implementó una encuesta y un cuestionario, además de una evaluación práctica a través de una ficha de cotejo. Los resultados del estudio reflejaron una predominancia de mujeres en la población, representando el 54%, con una edad promedio de aproximadamente 44 años. Además, se identificó que el 80% de los participantes nunca había recibido capacitación en RCP básico. En términos de conocimientos, el 80% mostró un nivel bajo en la prueba previa, mientras que después de la intervención educativa, el 88% alcanzó un nivel alto en la prueba posterior. En cuanto a las habilidades prácticas, el 82% demostró un nivel inadecuado en la ejecución de la maniobra de RCP básico antes de la intervención, y después de esta, el 90% logró un nivel adecuado. En la evaluación práctica

posterior a la intervención, se observó que el 100% de los participantes evaluó la seguridad de la zona, el nivel de conciencia y la verificación de la respiración, además de activar el sistema de respuesta a emergencias y llevar a cabo los pasos requeridos según las pautas de la AHA (American Heart Association). Como conclusión, se determinó que la intervención educativa resultó efectiva, ya que se tradujo en un aumento significativo de conocimientos y habilidades en RCP básico en todos los docentes evaluados.

Ruibal, et al. (2019) (8), cuyo objetivo fue “analizar la efectividad de una sesión formativa de corta duración de RCP a corto y largo plazo en futuro profesorado de educación física”. En un entorno universitario, un grupo de estudiantes de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte participó en un estudio. El estudio utilizó un diseño cuasi-experimental, lo que significa que no incluyó un grupo de control. El estudio constaba de cuatro fases: evaluación de la calidad de la RCP-B antes del entrenamiento, impartición del entrenamiento en RCP-B, evaluación de la calidad de la RCP-B después del entrenamiento y medición de la retención seis meses luego de completado su tiempo de entrenamiento. La sesión de formación duró 45 minutos e incluyó componentes teóricos y prácticos, con instructores y maniqués que proporcionaron la orientación necesaria. Participaron en el estudio 24 estudiantes universitarios, de los cuales el 41,6% eran mujeres. De este estudio se obtuvieron resultados. Tras recibir la formación, se produjo una mejora notable en varios aspectos relacionados con las compresiones, incluida la calidad general, la profundidad media alcanzada, el porcentaje de compresiones con profundidad y ritmo adecuados y la posición correcta de las manos. Estas mejoras fueron estadísticamente significativas ($p.001 - .039$). Sin embargo, después de seis meses, se produjo un descenso en la posición correcta de las manos. La calidad de las ventilaciones se mantuvo sistemáticamente baja durante todo el estudio y no mejoró de forma

significativa. Tras realizar una investigación, se descubrió que, con una breve sesión de formación, los futuros profesores de secundaria pueden mejorar en gran medida su eficacia en las compresiones durante la RCP-B. Sin embargo, es necesaria una formación adicional para mejorar la calidad de las ventilaciones. Este avance constituye un hito crucial en la incorporación de este tipo de formación al plan de estudios universitario.

Rabanal (9), tuvo como objetivo *“determinar la eficacia de una intervención educativa para realizar reanimación cardiopulmonar de calidad por estudiantes de educación secundaria”*. La investigación incluyó a 91 estudiantes de secundaria de Trujillo - La Libertad que cumplían ciertos criterios. Esta investigación usó un método cuasi-experimental, y la información recopilada se examinó utilizando IBM SPSS Statistics 25. Se adoptó un enfoque cuasi-experimental y todos los datos obtenidos se analizaron usando el IBM SPSS Statistics 25 (programa estadístico). El efecto positivo que tuvo este programa educativo, ayudó mucho en la comprensión de la RCP en los alumnos de nivel secundaria, ya que sus conocimientos aumentaron entre 8 y 12 puntos. Este aumento fue estadísticamente significativo, con un valor p de 0,000. Antes de la intervención, ninguno de los estudiantes era capaz de realizar una RCP de calidad, pero después de la intervención, 39 estudiantes (43%) fueron capaces de realizar una RCP, con un valor p inferior a 0,000006. Cabe mencionar que factores como la edad, la actuación del facilitador, el interés por el tema, el género, la formación médica profesional y el hecho de tener un progenitor que sea profesional sanitario no mostraron ninguna influencia estadísticamente significativa en la capacidad para realizar la RCP de forma eficaz ($p > 0,05$). Por lo tanto, se puede concluir que la intervención educativa propuesta es eficaz para que los estudiantes de secundaria realicen una RCP de calidad.

Cornejo, et al. (2019) (10), tuvo como objetivo “determinar la eficacia del programa educativo “mis manos te pueden salvar” en los conocimientos y prácticas de resucitación cardio pulmonar básica y maniobra de Heimlich en los profesores de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui en el distrito de Comas en el año 2019”. La investigación se analizó con una metodología cuantitativa, prospectiva, longitudinal y cuasiexperimental. Según los resultados, la iniciativa educativa "Mis manos pueden salvarte" demostró su eficacia para aumentar la concienciación sobre las técnicas fundamentales de RCP y las maniobras de Heimlich. Tras realizar la prueba estadística de Wilcoxon, se comprobó que el programa educativo "Mis manos pueden salvarte" mejoraba con éxito el aprendizaje de la RCP, así como la implementación de esta, y también la de la maniobra de Heimlich. Los resultados de la prueba indicaron una puntuación z de -4,6248 y un valor p de 0,0001, ambos inferiores al umbral aceptado de 0,05. Esto indica que la hipótesis nula se rechaza, mientras se apoya la hipótesis H1. Esto indica que la hipótesis nula se rechaza y se apoya la hipótesis H1. Además, se obtuvo otra puntuación z de -3,689 con un valor p de 0,00011, también inferior al umbral de 0,05. EA la luz de las pruebas, puede concluirse que la hipótesis nula se rechaza y se acepta la hipótesis H2. En general, el programa ha demostrado ser ventajoso para mejorar los conocimientos y habilidades de los profesores que participaron en la formación para estas técnicas.

Asto (2020) (11), tuvo como finalidad “evaluar la eficacia de una intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en el personal docente de una Institución Educativa en Ate-Lima, noviembre 2020”. La metodología utilizada en este estudio fue cuantitativa con un nivel explicativo y de tipo básico, y también incluyó un diseño cuasiexperimental. La investigación encontró que antes del estudio, los

participantes tenían un conocimiento medio en relación con los primeros auxilios, mientras que después del estudio, tenían un conocimiento alto con una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$). Los resultados indican que el programa educativo diseñado para mejorar las competencias en primeros auxilios de los instructores de la Institución Educativa N° 0026 AICHI NAGOYA, Lima-Ate 2020 fue exitoso.

Internacionales

Torres et al. (12), tuvo como objetivo “*el objetivo de este trabajo es analizar la eficacia de una intervención educativa de enseñanza sobre RCP en estudiantes de 1° de Bachillerato*”. Durante los cursos académicos 2016/17 y 2017/18, los hallazgos sugieren que el programa educativo implementado para mejorar las competencias en primeros auxilios de los instructores de la Institución Educativa N° 0026 AICHI NAGOYA, Lima-Ate 2020, logró resultados positivos. Las sesiones formativas comprendían aspectos teóricos y prácticos, y fueron impartidas por educadores y expertos en salud. Antes y después de la intervención, se utilizaron cuestionarios autoadministrados para evaluar los resultados, y se comprobó que los conocimientos adquiridos habían mejorado considerablemente ($7,83 \pm 2,168$ frente a $11,40 \pm 1,654$; $p = 0,00$), independientemente de la ocupación del profesor. Además, las puntuaciones variaron significativamente en función del tipo de bachillerato cursado ($p < 0,00$). Se evaluó una intervención educativa a través de un estudio cuasi-experimental realizado durante los cursos 2016/17 y 2017/18. En la intervención participaron profesionales sanitarios y profesores que se sometieron a dos sesiones de formación, teórica y práctica. La investigación empleó cuestionarios que los propios participantes rellenaron para estudiar esas mismas respuestas, y se observó que los participantes habían adquirido una cantidad considerable de conocimientos, independientemente de su ocupación como profesores

($7,83 \pm 2,168$ frente a $11,40 \pm 1,654$; $p=0,00$). Además, las puntuaciones variaron en función del tipo de bachillerato cursado ($p.00$).

Corrales (13), tuvo como objetivo “*evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre reanimación cardiopulmonar básica en estudiantes de Ciencias Médicas*”. Entre febrero y marzo de 2022, se llevó a cabo un estudio con un enfoque cuasi-experimental en el que participaron estudiantes de la rama de Ciencias Médicas que participaron en el Primer Taller de RCP Básica. El estudio se realizó tanto antes como después del taller y no contó con grupo control. El estudio contó con 395 participantes, y se encontró que la mayoría eran mujeres (68,35%) y dentro del grupo de edad de 19 a 21 años (61,26%). Una parte considerable de los participantes en el estudio eran estudiantes de primer año, con un 26,58%. Un porcentaje notable de estos estudiantes eran de Pinar del Río, ascendiendo al 23,54%. Inicialmente, más de la mitad de los estudiantes (54,43%) tenían un nivel básico de conocimientos, pero después del taller aumentó el porcentaje de estudiantes con mejores conocimientos (57,46%). Los alumnos que habían realizado cursos teórico-prácticos antes del estudio obtuvieron mejores resultados inicialmente (62,16%), pero esta diferencia dejó de ser significativa después de la intervención. Las preguntas generales resultaron más eficaces antes y después de la intervención. Los estudiantes del área clínica, en particular los de 5º curso, mostraron los mejores resultados. En ambas instancias, las provincias de Sancti Spíritus y Mayabeque demostraron mayores niveles de eficacia. La introducción de un programa educativo tuvo un efecto beneficioso en la comprensión de la RCP por parte de los alumnos, dotándoles de habilidades esenciales para hacer frente a emergencias médicas.

Pivac (14), tuvo objetivo como objetivo “*investigar los efectos de la capacitación en reanimación cardiopulmonar implementada en el conocimiento de los escolares de los*

últimos tres grados de las escuelas primarias eslovenas y su disposición, actitudes e intenciones de ayudar a los demás y realizar la reanimación cardiopulmonar". La investigación se llevó a cabo combinando métodos cualitativos y cuantitativos. Para ello se recopilaron datos antes y después del estudio y se organizaron grupos de discusión. El estudio se llevó a cabo en 15 escuelas primarias públicas de Eslovenia que impartían formación en RCP. En los grupos focales participaron instructores y desarrolladores implicados en la formación. El cuestionario estructurado fue usado para la recopilación de datos desde abril hasta junio de 2018 y se analizaron mediante análisis univariados y bivariados. La investigación reveló una mejora sustancial en el conocimiento de RCP después de la introducción de la capacitación, siendo el grupo de edad más joven (con una edad promedio de 12,5 años) el que mostró la mejora más significativa. La disposición a ayudar a los demás y la confianza en uno mismo fueron las variables que mostraron una mejora más notable tras la formación. El análisis de los grupos de discusión identificó dos temas principales: el impacto de la formación en RCP en los escolares y la responsabilidad del sistema escolar y las organizaciones profesionales. Según el estudio, la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar a los escolares mejora notablemente su comprensión de la misma. El estudio recomienda que este tipo de formación se introduzca en las primeras etapas escolares. El conocimiento de la RCP inculca el sentido de la responsabilidad de ayudar a los demás y aumenta la confianza de los niños a la hora de proporcionar RCP a los transeúntes. Por tanto, el estudio concluye que la formación temprana de los niños en RCP es vital y debería incluirse en el currículo escolar en los países donde aún no es obligatoria.

Zenani et al. (15), tiene por objetivo *“revisar sistemáticamente la efectividad del entrenamiento en reanimación cardiopulmonar (RCP) sobre el conocimiento y las*

habilidades del RCP entre escolares adolescentes”. Con el fin de realizar y presentar una revisión sistemática, la metodología de investigación empleó la guía PRISMA para garantizar la inclusión de la información esencial. Para encontrar las investigaciones pertinentes, se realizaron búsquedas exhaustivas en diversas páginas de información bibliográficas, como PubMed, Cochrane Library, CINAHL y Web of Science. La búsqueda se realizó usando los filtros de fecha, desde enero de 2012 hasta agosto de 2021. También, se utilizó una variedad de herramientas que puedan evaluar la calidad de la investigación a partir del tipo de esta. Las herramientas utilizadas para los estudios cuantitativos fueron las de evaluación de la calidad, por otro lado, para los estudios de métodos mixtos, se usó la EPHPP. La revisión abarcó 14 estudios, que incluyeron a 5.418 participantes de diversas bases de datos. En los últimos diez años, se tuvo un especial cuidado con la enseñanza de la RCP en los escolares, sobre todo mediante simulaciones en vídeo. Para medir la eficacia de estos esfuerzos, los investigadores evaluaron la autoevaluación de los participantes sobre sus conocimientos y habilidades de RCP. Una revisión sistemática descubrió que la introducción de la educación de la RCP en los centros educativos ha demostrado tener éxito a la hora de mejorar la comprensión y las habilidades de los adolescentes en RCP. Como resultado, los elaboradores de políticas, los funcionarios escolares, los profesores y los padres deben continuar fomentando el entrenamiento en RCP en las escuelas para asegurar que estas habilidades que salvan vidas estén fácilmente disponibles en caso de una emergencia cardíaca. Los resultados deben validarse mediante ensayos controlados aleatorios adicionales de alta calidad.

Pascual, et al. (2023) (16), tuvo como objetivo *“analizar el conocimiento que los estudiantes de secundaria tienen sobre los primeros auxilios antes y después de una intervención educativa utilizando una estrategia tradicional (clase magistral) en*

comparación con una estrategia activa e innovadora (Role-Play)”. Para desarrollarlo, se utilizó un estudio cuantitativo que incorporaba un diseño cuasiexperimental. El estudio consistió en administrar un cuestionario para evaluar los conocimientos previos y una prueba teórico-práctica después de realizar las sesiones. Según los resultados, ambos grupos demostraron un aumento de los conocimientos, el interés y la importancia de la materia, pero el método innovador tuvo un mayor impacto. Según las conclusiones de los investigadores, los alumnos no comprendían suficientemente el tema antes de la intervención educativa, aunque reconocían su importancia. Ambos métodos de enseñanza mejoraron los conocimientos, pero el método innovador fue significativamente más eficaz que el tradicional. Tras la intervención, los alumnos se sintieron más seguros a la hora de responder a situaciones de emergencia, lo que podría conducir potencialmente a un aumento de las respuestas de emergencia satisfactorias.

2.2. Bases Teóricas

Definición y Concepto de la RCP Básica:

La RCP, también conocida como reanimación cardiopulmonar, es un método vital de primeros auxilios utilizados en condiciones de extrema urgencia como una parada cardiorrespiratoria. Ayuda a mantener el suministro de sangre oxigenada a los órganos esenciales del cuerpo. Es esencial no descuidar esta técnica en estos casos (17).

Consiste en realizar ventilaciones artificiales y compresiones torácicas para mantener la circulación sanguínea y la oxigenación. Se toman todas las medidas necesarias con tal de que los órganos del cuerpo tengan oxígeno distribuido por quien haga la RCP (18).

La reanimación cardiopulmonar (RCP) se refiere a los diversos métodos creados con el fin de ayudar a las personas que sufren paro cardíaco o respiratorio. Su objetivo principal es garantizar que el cerebro y otros órganos vitales mantengan niveles adecuados de oxígeno hasta que se disponga de asistencia médica profesional. La RCP se puede aplicar por cualquier persona, incluidos los profesores, que pueden estar en una posición importante para proporcionar una respuesta inmediata y adecuada en caso de una emergencia médica. Por lo tanto, es importante que los profesores estén capacitados en la técnica de RCP para que puedan actuar de manera efectiva en caso de una emergencia (19).

Efectividad de la educación de RCP Básico

En 2017, el Journal of Nursing publicó un estudio que descubrió que las personas que se sometieron a una sesión de formación en RCP experimentaron una notable mejora en su comprensión de la RCP. Además, se encontró que el 80% de los participantes podían realizar correctamente las compresiones torácicas después del entrenamiento (20).

La Journal of the American Medical Association realizó un estudio en el año 2015 que concluyó que los programas de formación en RCP tenían un impacto positivo en las tasas de supervivencia de los afectados por un paro cardíaco lejos del cuidado médico. El estudio constató que la aplicación de programas de formación en RCP mejoraba la tasa de supervivencia del 10,4% al 12,3% (21).

Por lo que en base a esos estudios se resalta la efectividad de la enseñanza de RCP Básico para cualquier persona, pues las emergencias y/o accidentes pueden ocurrir en cualquier momento y nunca se sabe cuándo la RCP Básico puede salvar una vida.

Importancia de la RCP Básica en Situaciones de Emergencia

Practicar la reanimación cardiopulmonar (RCP) en situaciones de emergencia es absolutamente esencial, ya que tiene el potencial de rescatar a las personas que sufren una parada cardíaca o respiratoria y, en última instancia, salvarles la vida. Cualquier persona con conocimientos y formación básicos puede utilizar esta técnica. Es una habilidad importante que todos deberían aprender. Es especialmente importante que los profesores estén capacitados para realizar la RCP, ya que pueden ser los primeros en responder en situaciones de emergencia dentro de la escuela (22).

Rol de los Docentes en la enseñanza de la RCP Básica

Al educar a sus alumnos sobre la reanimación cardiopulmonar (RCP), los profesores pueden tener un impacto significativo al dotar a sus alumnos de las habilidades necesarias para responder en situaciones de emergencia. Son capaces de ofrecer asistencia para identificar los indicios de parada cardíaca y enseñar las técnicas básicas de reanimación cardiopulmonar que pueden mantener la oxigenación artificial del cuerpo hasta que se pueda acceder a la asistencia médica profesional (23).

Factores que Influyen en la Efectividad de la Intervención Educativa en la Enseñanza de la RCP Básica

La eficacia de la enseñanza de la RCP mediante una intervención educativa puede verse influida por diversos factores, como lo son: la edad de los estudiantes, sus conocimientos sobre el tema, la calidad de la formación y la frecuencia de la práctica. Además, los factores culturales y sociales también pueden influir en la disposición de una persona a aprender y poner en práctica las técnicas de RCP. Por lo tanto, es crucial tener en cuenta todo lo aprendido con el fin de obtener el éxito en la intervención (9).

Revisión de Estudios Previos Sobre ¹ la Efectividad de la Intervención Educativa en la Enseñanza de RCP Básica en los Profesores

Se realizaron numerosas investigaciones con tal de examinar la eficacia de las instituciones educativas al momento de orientar a los profesores a realizar la RCP. Aunque algunos de estos estudios han demostrado una mejora significativa de la pericia y las capacidades de los profesores tras recibir formación, otros han revelado resultados menos impresionantes. Es importante mencionar que los resultados podrían variar en función de las metodologías de instrucción y evaluación aplicadas en los respectivos estudios (24).

Práctica de RCP Básica por Niños

⁸⁷ La American Heart Association (AHA) recomienda que se enseñe RCP a niños mayores de 9 años. Sin embargo, la AHA también sugiere que los niños más jóvenes también pueden aprender algunas habilidades de RCP, como llamar al número de emergencia y realizar compresiones torácicas básicas, con la ayuda de un adulto (25).

En 2017 se realizó y publicó en la revista *Pediatrics* un estudio en el que se evaluó la realización de RCP por parte de niños de entre 9 y 18 años que habían recibido formación, y se comprobó que eran capaces de realizar compresiones torácicas y ventilaciones de forma eficiente. El estudio también reveló un niño puede realizar la RCP casi del mismo modo los adultos (26).

En 2019, *Resuscitation*, una revista científica, publicó un estudio que examinaba la eficacia de la formación en RCP para niños de entre 8 y 11 años. Según la investigación, los niños que recibieron formación en RCP fueron capaces de administrar eficazmente

compresiones torácicas y ventilaciones. Además, no hubo disparidades notables en la calidad de la RCP entre niños y adultos (27).

Enseñanza de RCP Básica a niños

Existen estudios que evalúan la eficacia ⁹⁴ de programas de capacitación en RCP para estudiantes de primaria en diferentes países. Los programas incluyen sesiones de formación en la que los estudiantes reciben información sobre los fundamentos teóricos de la RCP y practican las habilidades en maniqués. Una investigación publicada en las revistas Resuscitation, Critical Care y Pediatrics entre 2018 y 2020 reveló que enseñar RCP a niños de primaria condujo a una mejora significativa en su conocimiento y capacidad para realizar RCP. Los resultados indican que este tipo de formación puede tener éxito en la mejora de la capacidad del público en general para manejar crisis médicas (28).

Implementación de la Intervención Educativa en Colegio o Escuelas

Un estudio de 2019 en el Journal of Cardiovascular Nursing descubrió que los profesores en las escuelas pueden recibir intervención educativa a través de talleres o sesiones de formación. Según la investigación, el programa de formación en reanimación cardiopulmonar, de 4 horas de duración, mejoró con éxito la implementación de la RCP aprendida por todos los participantes. El estudio también encontró que los participantes respondieron positivamente a la intervención educativa. Por lo tanto, se puede concluir que los talleres o las sesiones de capacitación pueden ser un método eficaz para implementar intervenciones educativas para los docentes (29).

40 2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General o de Trabajo (Hi)

1 La Intervención Educativa sobre el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica es efectiva en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.

2.3.2. Hipótesis Nula (Ho)

1 La Intervención Educativa sobre el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica no es efectiva en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 18 2023.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El estudio empleará el enfoque hipotético-deductivo, que utiliza encuestas para examinar hipótesis y determinar su validez. Este método ayudará a abordar las cuestiones planteadas durante el estudio. De acuerdo a Popper (30), es un proceso de investigación científica que comienza con la observación de un fenómeno y la formulación de una hipótesis para explicarlo. Luego se deducen predicciones a partir de esta hipótesis y se realizan experimentos para comprobar si estas predicciones se cumplen. Si los resultados del experimento son coherentes con las predicciones, la hipótesis se considera corroborada; si no, se considera falsada. En este método, las hipótesis no se pueden verificar definitivamente, sino que solo se pueden resistir a los intentos de falsación.

3.2. Tipo de la investigación

La investigación realizó un estudio aplicado (investigación aplicada), la cual consiste en la acción práctica de la información estudiada. Esta forma de investigación también se conoce como investigación empírica, ya que su objetivo es aplicar los conocimientos existentes y adquirir nuevos conocimientos mediante la aplicación y organización de prácticas basadas en la investigación. Utilizar los resultados de la investigación permite una comprensión sistemática y profunda del mundo real. Según Hernández et al. (31), la tesis de

tipo aplicada se define como una investigación ⁹⁸ que se centra en la resolución de un problema

práctico concreto en un campo de estudio específico. Este tipo de investigación no se enfoca únicamente en aspectos teóricos, sino que utiliza teorías, principios y metodologías preexistentes para enfrentar y resolver desafíos existentes en la realidad. Este enfoque se caracteriza por su capacidad para generar un impacto directo y medible en la sociedad o en un sector industrial en particular. Este tipo de tesis demanda la recopilación y análisis de datos reales, valorándose por su aplicabilidad y utilidad práctica más que por su contribución a la teoría abstracta.

3.3. Enfoque de la investigación

La próxima investigación empleará una metodología cuantitativa que implica recopilar y analizar información numérica para detectar patrones de comportamiento. Esta técnica se seleccionó en función de varios factores, como la situación, el entorno, los recursos disponibles, los objetivos de la investigación y el problema investigado. Hernández et al. (32), define a este enfoque de investigación como un método de investigación que se centra en la recolección y el análisis de datos numéricos para describir, predecir o controlar fenómenos de interés. Este enfoque utiliza técnicas estadísticas y matemáticas para analizar los datos y se caracteriza por su énfasis en la objetividad, la replicabilidad y la generalización de los hallazgos. Este método es particularmente útil para investigar relaciones causales, comparar variables y estudiar grandes poblaciones.

3.4. Alcance de la investigación

La finalidad del estudio realizado es concretar una investigación explicativa que ofrezca un análisis exhaustivo de la cuestión y sus repercusiones. Este tipo concreto de investigación se centra principalmente en descubrir las razones subyacentes al problema y establecer una relación causa-efecto. Los estudios explicativos son capaces de poner a prueba

hipótesis para determinar tanto las causas como los efectos, lo que da lugar al nivel más completo de comprensión. De acuerdo a Koepsell y Ruiz (33), el alcance de investigación explicativo se refiere a aquel tipo de estudio que no solo busca describir los fenómenos de interés, sino también comprender las causas y los efectos que los vinculan. Este tipo de investigación se centra en responder el 'por qué' de los sucesos y en establecer relaciones de causalidad entre las variables.

²³ 3.5. Diseño de la investigación

El próximo estudio utilizará un diseño preexperimental que incluye sólo un grupo de estudio y carece de grupo de control. El diseño implicará el uso de medidas previas y posteriores a la prueba para evaluar dos variables, a saber, ²⁰ la variable independiente y la dependiente. El grupo de estudio recibirá una intervención educativa, como un taller. Este diseño preexperimental es un paso inicial útil para abordar el ²⁴ problema de investigación en la realidad. Hernández et al. (34), definen al diseño pre – experimental como ¹⁰ un tipo de diseño de investigación que proporciona una valiosa introducción al estudio de ciertas variables o situaciones. Este tipo de diseño se utiliza cuando las condiciones no permiten un control estricto o ²⁰ la asignación aleatoria de participantes a grupos, a menudo debido a consideraciones éticas o prácticas. Los diseños pre-experimentales, que pueden incluir el diseño de caso único, ⁴⁹ el diseño de grupo con pretest y postest, o el diseño de grupo postest solamente, son capaces de generar conocimientos preliminares importantes. Aunque estos diseños tienen ciertas limitaciones respecto al control de variables externas y la falta de aleatorización, son una opción adecuada en contextos donde los diseños experimentales más rigurosos no son factibles o apropiados.

3.6. Población, muestra y muestreo

3.6.1. Población

Según Hernández et al., se conoce como población al grupo de individuos los cuales comparten ciertas características importantes que se requieren para la investigación. Cada individuo perteneciente a este grupo es significativo para la recogida de datos y contribuye al conjunto global de datos que serán analizados. Según Otzen (35), la población se refiere al conjunto completo de individuos, objetos o eventos que comparten al menos una característica en común y son relevantes para el estudio. La población puede ser personas, como todos los estudiantes de una escuela, o puede ser conceptual, como todos los incidentes de una determinada enfermedad. En la investigación, el objetivo es a menudo hacer inferencias acerca de la población a partir de un subconjunto de esta, conocido como muestra. En el año 2023 se realizará este estudio, con una población de 50 docentes de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa de Ucayali.

Tabla 1.

Cantidad de profesores de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa de Ucayali

Grado y/o Nivel	Cantidad de Profesores
Inicial	8
Primer grado	6
Segundo grado	6
Tercer grado	6
Cuarto grado	8
Quinto grado	6
Sexto grado	10
Total	50

Fuente: Organigrama de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa de Ucayali.

Criterios de Inclusión:

- ✓ Se incluyen ¹¹ a los docentes de educación primaria en la institución educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa ubicada en Ucayali para el año 2023.
- ✓ Profesores nombrados y contratados.
- ✓ Dar su consentimiento con pleno conocimiento y comprensión para participar en la investigación.
- ✓ Estar dispuesto a participar voluntariamente en la intervención educativa y en las evaluaciones de conocimientos y prácticas de RCP.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Profesores del nivel pre – escolar ³ en la institución educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali, 2023.
- ✓ Haber recibido capacitación previa en RCP en los últimos 6 meses.
- ✓ Tener alguna discapacidad física o mental que dificulte la realización de las prácticas de RCP.
- ✓ Estar en licencia médica durante el periodo del aprendizaje y las evaluaciones de conocimientos y prácticas de RCP.

3.6.2. Muestra

Al estudiar una población, los investigadores eligen un grupo más pequeño de individuos que comparten ciertas cualidades para que sirvan de muestra representativa. Esto se debe a que una población se define por una colección de individuos que poseen rasgos particulares. Para Otzen (35), ¹⁰ la muestra se refiere a un subconjunto de individuos, objetos o eventos seleccionados de una población más grande. Esta muestra es representativa de la población y se utiliza para realizar observaciones, pruebas o análisis, ⁷⁸ con el fin de inferir conclusiones sobre la población completa. ¹¹² La forma en que se

selecciona la muestra, ya sea de manera aleatoria o no aleatoria, puede tener un impacto significativo en la validez y la generalización de los hallazgos de la investigación.

La I.E. donde se ejecutará la investigación se desempeña en la enseñanza pre – escolar y primaria, por lo que la muestra estará constituida por profesores del nivel primaria, esto debido a que la investigación está enfocada en el RCP básico a niños (de 6 a 10 años), más no a infantes (de 1 a 6 años).

En el año 2023 se realizará esta investigación con 42 profesores del nivel primaria de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa de Ucayali como muestra.

Tabla 2.

Cantidad de profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali

Grado y/o Nivel	Cantidad de Profesores
Primer grado	6
Segundo grado	6
Tercer grado	6
Cuarto grado	8
Quinto grado	6
Sexto grado	10
Total	42

Fuente: Organigrama de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa de Ucayali.

3.6.3. Muestreo

La investigación utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia, según la definición de Sánchez (36), este método se caracteriza por su practicidad y eficiencia en la obtención de los sujetos de estudio. En este enfoque, los participantes se

seleccionaron principalmente debido a su accesibilidad y proximidad con la investigadora, permitiendo así la recolección de datos de manera más rápida y eficiente.

Este método de muestreo es el adecuado para el propósito de esta investigación preliminar, cuyo objetivo principal es obtener una comprensión inicial del fenómeno de estudio, más que generalizar los hallazgos a toda la población.

3.7. Variables y Operacionalización

Consigna las variables, la definición operacional, las dimensiones, los indicadores, la escala de medición y los niveles de rango.

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	Escala Valorativa
Intervención Educativa	El acto de desarrollar iniciativas educativas y programas interactivos estructurados, diseñados para mejorar o modificar los conocimientos, actitudes, opiniones y conceptos erróneos de los demás y convertirlos en otros más deseables y aceptables, se conoce como innovación, creación y elaboración en el ámbito educativo. Implica un enfoque personalizado de la educación y el diseño de programas.	Individuos o grupos conocidos como agentes de intervención llevan a cabo una serie de acciones encaminadas a ejecutar un programa predeterminado. Estas actividades consisten en inspirar, enseñar, organizar y evaluar, y requieren las fases de planificación, ejecución y evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> - Planificación - Ejecución - Evaluación 	No aplica	No aplica	No aplica
Conocimiento y prácticas de la Reanimación Cardiovascular Básica	La comprensión y la utilización de las habilidades fundamentales de RCP incluyen el conocimiento, la mentalidad y el comportamiento de una persona respecto a estas habilidades,	El término hace referencia al conjunto de conocimientos, destrezas y competencias que posee un profesor para llevar a cabo con eficacia procedimientos de Reanimación Cardiopulmonar Básica y prestar asistencia a una	- Conocimientos teóricos de RCP	<ul style="list-style-type: none"> - RCP: significado - Definición del RCP - Objetivo del RCP - Paro cardiorrespiratorio: definición - Reconocimiento de un PCR - Cadena de supervivencia en RCP 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> Alto (14 – 20) Medio (8 – 13) Bajo (0 – 7)

	<p>especialmente en circunstancias críticas. Esto puede verse afectado por el aprendizaje, las creencias, los antecedentes familiares y las tradiciones de una persona.</p>	<p>persona que experimenta una parada cardiaca o respiratoria dentro del centro educativo. El nivel de seguridad de los profesores a la hora de realizar la RCP viene determinado por la eficacia con que apliquen los conocimientos adquiridos en situaciones prácticas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Manejo práctico de RCP - Realización de RCP de alta calidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Primer eslabón de la cadena de supervivencia - Tiempo de Respuesta de Emergencia (TRE) - Posición correcta de las manos para el RCP - Importancia de la posición de las manos - Compresiones en un ciclo del RCP - Profundidad adecuada en compresiones torácicas - Importancia de la ventilación artificial en RCP - Ventilaciones artificiales por minuto en RCP - Superficie blanda en RCP - Importancia de evitar interrupciones en el RCP - Fractura costal durante el RCP - Acción ante una persona sin respuesta, respiración u obstrucción de la vía aérea - Acciones después de 5 ciclos de RCP sin respuesta - Acción si la persona comienza a respirar después de 5 ciclos de RCP 		
--	---	---	--	---	--	--

3.8. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

3.8.1. Técnica

Encuesta

Los investigadores como Hernández (37), consideran que la encuesta tiene una alta utilidad como herramienta y, además, es muy solicitada para recopilar datos sobre las características de las personas. Para aplicarla, se utilizará un cuestionario que se dirigirá a la muestra seleccionada.

Observación

La observación es definida por Sierra y Bravo (38). El acto de examinar y analizar fenómenos sociales por parte de un investigador utilizando sus propios sentidos, con o sin la ayuda de equipos técnicos, sin omitir ninguna información.

3.8.2. Descripción del Instrumento

Cuestionario

Tobón (39) define un cuestionario como un formulario que consta de una serie de preguntas estructuradas de manera lógica, organizada y secuencial. Su propósito es recopilar información para su posterior análisis y presentación. El contenido del cuestionario será diseñado con un conjunto de preguntas específicas dirigidas a la muestra.

El investigador creó una encuesta de 20 preguntas cerradas a las que cada profesor puede responder con una sola opción. El cuestionario tiene 4 opciones de respuesta, y la respuesta correcta vale un punto, mientras que una respuesta incorrecta vale cero puntos. La puntuación total posible es de 20 puntos. La variable de conocimientos se dividió en tres niveles -alto, medio y bajo- utilizando la escala Staninos.

A continuación, el puntaje por el cual evaluaremos:

Puntaje para el cuestionario	
Nivel	Puntaje
Alto	0 – 9
Medio	10 – 15
Bajo	16 - 20

Ficha de Cotejo

De acuerdo a Capuano (40) es la herramienta de evaluación de competencias ayuda con el reconocimiento de diversos indicadores o elementos de prueba, los cuales comprueban la existencia o carencia de estos. Estos indicadores se puntúan en función del nivel de desempeño, asignándose más puntos a los niveles de desempeño más altos.

Para evaluar las técnicas fundamentales de RCP utilizadas por los educadores de adultos del centro educativo, se utilizó una versión modificada de la Guía del Consejo Europeo de Resucitación (ERC). La guía se adaptó a las circunstancias específicas del estudio e implicaba la observación de diez aspectos diferentes de las prácticas de RCP. Cada práctica adecuada recibió una puntuación de uno (1), mientras que las prácticas incorrectas recibieron una puntuación de cero (0). La máxima puntuación posible era 10.

Cuadro de evaluación:

Puntaje de evaluación para la ficha de cotejo	
Evaluación	Puntaje
Malo	0 – 11
Bueno	12 - 20


3.8.3. Intervención Educativa

Antes de crear la intervención educativa, se llevó a cabo una evaluación preliminar para valorar los conocimientos y habilidades de los participantes.

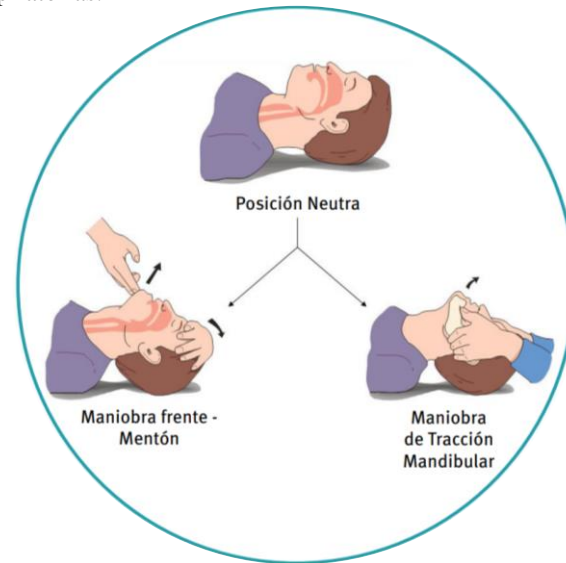
La intervención educativa se estructuró en tres fases: planificación, ejecución y evaluación formativa. Consistió en la realización de tres sesiones educativas con los profesores de los turnos de mañana y tarde. Se ofreció el mismo número de sesiones educativas a todos los profesores, y los detalles de estas sesiones se explicarán a continuación para garantizar que no se omita ninguna información.

	ACTIVIDAD	CONTENIDO	DURACIÓN	RECURSOS Y MATERIALES
SESION N°1. GENERALIDADES	PRESENTACION DEL TEMA	Buenos días, soy Isabel Malpartida Silva, estudiante de Medicina Humana de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando la tesis para mi titulación como médico-cirujano. Esta mañana presentare el tema de la reanimación cardiopulmonar básica, esperando su participación y atención durante el desarrollo de la capacitación.	60 minutos	
	DESARROLLO DEL PRETEST	Conocer los conocimientos previos al programa educativo		Encuesta
	CONCEPTOS BASICOS	<p>La reanimación cardiopulmonar (RCP) es una habilidad utilizada en casos de emergencia con el fin de reanimar a las personas que han dejado de respirar o han sufrido una parada cardiaca. Esta técnica para salvar vidas es de gran importancia en situaciones críticas. Consiste en la aplicación de compresiones torácicas y ventilaciones para mantener el flujo sanguíneo y la oxigenación en el cuerpo hasta que se pueda proporcionar atención médica avanzada.</p> <p>La parada cardiorrespiratoria, también conocida como PCR, se produce cuando el corazón no suministra suficiente flujo sanguíneo a órganos esenciales como el cerebro. Esta afección no es una enfermedad en sí misma, sino el resultado de diversas patologías. Es importante señalar que la PCR afecta a todos los órganos</p>		Trípticos y fichas informativas


		<p>vitales y puede provocar graves complicaciones de salud. El objetivo principal del proceso de reanimación inicial, que incluye compresiones y ventilaciones, es garantizar la perfusión de los órganos vitales con un gasto cardíaco mínimo. Sin embargo, si no se soluciona la causa del problema, el paciente acabará muriendo. Por lo tanto, es crucial identificar y solucionar rápidamente cualquier problema corregible, como arritmias, hemorragias, embolia pulmonar o intoxicación, para restablecer la Glasgow del paciente.</p> <p>Causas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hipovolemia: La hipovolemia se produce cuando disminuye el volumen de sangre en los vasos sanguíneos. Esto puede provocar dificultades en la difusión y el suministro de oxígeno a todo el organismo. - Hipoxia: La hipoxia se refiere a una reducción de la cantidad de oxígeno presente en el organismo. - Hipotermia: La hipotermia es una afección producida por el descenso de temperatura del cuerpo al llegar por debajo de 35°C. - Enfermedad coronaria - Obstrucción de la vía aérea - Enfermedad del tejido pulmonar - Shock <p>Cuando se trata de situaciones cardiovasculares de emergencia, la primera respuesta extrahospitalaria para un paciente que experimenta una parada cardiorrespiratoria (PCR) suele denominarse reanimación básica. Este abordaje implica tomar decisiones sobre la reanimación cardiopulmonar básica (RCP), lo que supone un reto para los profesionales sanitarios y la comunidad en su conjunto. Aumentar el número de profesionales no sanitarios que adquieren conocimientos básicos de reanimación puede mejorar enormemente las tasas de supervivencia de los pacientes sometidos a RCP. En lo que respecta a las probabilidades de supervivencia, tanto el momento en que se inicia la RCP como el lugar en que se lleva a cabo son factores muy importantes. Iniciar la reanimación cardiopulmonar lo antes posible puede mejorar los resultados. La idea de la "cadena de supervivencia" viene por parte de las acciones realizadas que pueden emprenderse con la finalidad de aumentar la probabilidad de supervivencia.</p> <p>La American Heart Association ha esbozado una secuencia de cinco pasos interrelacionados que deben ponerse en práctica tanto en entornos hospitalarios como extrahospitalarios para prestar asistencia durante una parada cardiorrespiratoria. Estos pasos se resumen en una representación visual y son cruciales para una respuesta eficaz.</p>		
--	--	---	--	--

		<p>PCEH: Paro cardíaco extrahospitalario</p>  <p>Reconocimiento y activación del sistema de respuesta a emergencias</p> <p>RCP de calidad inmediata</p> <p>Desfibrilación rápida</p> <p>Servicios de emergencias médicas básicos y avanzados</p> <p>Soporte vital avanzado y cuidados posparo cardíaco</p>		
<p>SESIÓN N°2. SECUENCIA DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA</p>	<p>SECUENCIA DE RCP BÁSICA EN ADULTOS</p>	<p>¿Cuándo es necesario realizar RCP?</p> <p>La reanimación cardiopulmonar es necesaria cuando una persona está inconsciente, no respira con regularidad (como jadeando o con sibilancias) o cuando su corazón ha dejado de latir y los profesionales médicos sólo pueden identificar el pulso durante un breve periodo de 10 segundos. Es crucial para salvarles la vida.</p> <p>¿Cómo se realiza una RCP?</p> <p>Para aumentar las probabilidades de supervivencia del paciente, es crucial seguir protocolos específicos al realizar la reanimación cardiopulmonar. Incluso un reanimador sin formación debe administrar compresiones torácicas a una persona que sufra una parada cardíaca, acompañadas de respiraciones artificiales de rescate a un ritmo determinado siempre que sea posible. Si no es posible administrar respiraciones artificiales de rescate, la víctima adulta de una parada cardíaca debe recibir compresiones torácicas. El proceso de RCP debe mantenerse hasta que llegue la asistencia médica o el paciente muestre progresos.</p> <p>Secuencia completa de la RCP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Compresiones torácicas: Realizar correctamente las compresiones torácicas es esencial para aumentar las probabilidades de supervivencia durante la RCP. Esto implica seguir una secuencia específica de pasos para garantizar el mejor resultado posible para la víctima. En caso de parada cardíaca, es esencial que un "reanimador lego" realice compresiones torácicas como mínimo. Si la persona que presta asistencia puede hacerlo, también debe administrar 30 compresiones por cada 2 ventilaciones. La proporción entre compresiones y ventilaciones durante el rescate debe determinarse dependiendo de la edad de quien lo padece y del número de reanimadores presentes. Si el reanimador no puede realizar ventilaciones de rescate, debe centrarse en las compresiones torácicas sólo para víctimas adultas. La persona que practique la RCP debe seguir haciéndolo hasta que pueda acceder a un DEA, lleguen los profesionales médicos o la víctima empiece a mostrar signos de movimiento. 	<p>60 minutos</p>	<p>Medios audiovisuales y trópticos</p>

- Apertura de vía aérea: En caso de que una persona esté inconsciente y no respire, su lengua puede obstruir las vías respiratorias superiores. Para solucionar este problema, es importante ajustar la posición del cuello y la cabeza levantando la barbilla e inclinando la nariz hacia arriba. Esta técnica se conoce comúnmente como "frente de barbilla" y es eficaz para retirar la lengua del tracto respiratorio. En los casos en que el paciente ha sufrido lesiones y hay varios reanimadores presentes, puede ser necesario el método de "empuje mandibular" para despejar las vías respiratorias.



- Buena ventilación artificial: La persona que realiza el trabajo de rescate ofrece una forma temporal de asistencia mecánica para ayudar a respirar, al tiempo que se asegura de que las vías respiratorias permanecen abiertas para permitir una entrada constante de oxígeno. Esta tarea puede llevarse a cabo mediante diversas técnicas: A) Boca-boca: Para ayudar a alguien que tiene problemas para respirar, la persona que ayuda debe despejar primero sus vías respiratorias. Una vez hecho esto, el socorrista debe respirar con regularidad y, a continuación, colocar la boca sobre la boca de la persona para insuflar aire y expandir su pecho. Es importante cerrar las fosas nasales de la persona mientras se hace esto. B) Boca-nariz: Este método se emplea en situaciones en las que no es factible proporcionar ventilación a través de la boca debido a razones como lesiones orales, sello hermético débil o movimiento restringido de la

		<p>boca. Se ha demostrado que es tan eficaz y práctico como la reanimación boca a boca.</p> 		
	<p>SECUENCIA DE RCP BÁSICA PEDIÁTRICA</p>	<p>¿Cómo se realiza una RCP en niños? He aquí el proceso paso a paso para administrar la RCP a los niños:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambiente seguro: - Antes de iniciar la reanimación cardiopulmonar, se debe actuar con un cuidado especial que garantice la seguridad y protección tanto de uno mismo como del niño. La persona que realice el rescate debe tomar precauciones para protegerse, como utilizar guantes y otros métodos de barrera. - Comprobar nivel de respuesta del niño: Para despertar a un niño, empieza por hablarle y usar su nombre si lo sabes, y si no responde, dale un toque firme o un pellizco sin sacudirle demasiado fuerte. Si el niño reacciona hablando, llorando, gritando o moviéndose, comprueba si tiene lesiones. Si no responde, el niño está inconsciente y es crucial comprobar su respiración de inmediato. - Comprobar si existe respiración espontánea: - Para comprobar si un niño respira por sí solo, pon tu mejilla cerca de su boca y observa si se mueve su caja torácica. Si el niño no respira o su respiración no es eficaz, adminístrele reanimación cardiopulmonar. Si el niño no está despierto, pero aún respira, asegúrese de colocarlo cuidadosamente en una posición segura. No se ha omitido ninguna información en el texto parafraseado. - Comprobar presencia de pulso: - Para evaluar correctamente el pulso de una persona, es fundamental colocar dos dedos entre el pubis y el hueso de la cadera o en la arteria carótida o femoral, presionando ligeramente la parte interna del muslo. Si no se encuentra pulso en 10 segundos, deben iniciarse las compresiones torácicas. - Solicitar ayuda y activar los servicios de emergencia médica (SEM): 		

		<ul style="list-style-type: none"> - En caso de sospechar que alguien está sufriendo un infarto, es crucial actuar con rapidez. Si se produce una emergencia, es de vital importancia pedir apoyo inmediatamente los servicios médicos de urgencia o con una ambulancia. Asegúrate de facilitar toda la información necesaria, como el lugar donde se encuentra la víctima, su edad y su estado, así como la asistencia que se le está prestando. Además, no olvide pedir ayuda a otras personas de su entorno. Es importante facilitar esta información para asegurarse de que la víctima recibe la atención médica necesaria. - Iniciar secuencia C – A – B: <ul style="list-style-type: none"> • Compresiones torácicas: En caso de infarto, es vital empezar a realizar compresiones torácicas antes de que transcurran 10 segundos. Para realizar correctamente estas compresiones, es importante hacerlas rápidamente y con fuerza. El ritmo ideal es de entre 100 y 120 compresiones por minuto. La compresión debe realizarse entre un tercio y la mitad de la medida de adelante hacia atrás del tórax, lo que equivale aproximadamente a 5 centímetros. Es imprescindible evitar las pausas entre compresiones, que no deben superar los 10 segundos. Cuando se trata de niños de un año o más, la forma de realizar la técnica de compresión depende de su edad. Cuando se use sobre niños pequeños, solo hay que utilizar una mano, por otro lado, cuando sean niños más grandes, hay que utilizar las dos manos. • ¹ Abrir o permeabilizar la vía aérea: Cuando existen indicios de traumatismo cervical, es aconsejable optar por la técnica de tracción frontal del mentón en lugar de la tracción mandibular, ya que elimina la necesidad de extensión cervical. Este método consiste en tirar de la mandíbula hacia arriba y hacia delante utilizando las dos manos. • Brindar ventilaciones efectivas: Para reanimar a un niño, es necesario administrar 02 ventilaciones mediante la técnica "boca a boca". Las ventilaciones deben durar aproximadamente 1 segundo cada una y ser lo bastante intensas para elevar visiblemente el tórax del niño. Es crucial tener en cuenta que el reanimador debe respirar profundamente entre cada ventilación y desconectar completamente su boca de la boca del niño. Esto ayuda a garantizar que el niño reciba una cantidad óptima de oxígeno y una cantidad reducida de dióxido de carbono. 		
SESIÓN N°3. APLICACIÓN		Los profesores reciben clases prácticas de reanimación cardiopulmonar como parte de su formación práctica.	120 minutos	Maniqués

PRÁCTICA DE LA RCP				
SESIÓN N°4. CONCLUSIÓN	DESARROLLO DEL POSTEST	Conocer los conocimientos después de realizado el programa educativo Conocer las habilidades prácticas en RCP después de realizado el programa educativo	120 minutos	Encuesta Ficha de cotejo

3.8.4. Validación

Para garantizar la exactitud de la encuesta, fue sometida a un proceso de validación por parte de profesionales de la Universidad Norbert Wiener. En este proceso participaron tres profesores de la Facultad de Ciencias de la Salud, que dieron su aval.

Tabla 3

Juicio de expertos

Evaluador experto	Especialidad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Aplicabilidad
Dr. Anderson Maldonado Maldonado	Medicina Intensiva	Sí	Sí	Sí	Aplicable
Dra. Gioliana Melissa Aire Artezano	Cardiología	Sí	Sí	Sí	Aplicable
Dr. Julio Guillermo Inga Flores	Cardiología	Sí	Sí	Sí	Aplicable
Dr. Richard Dauy Araujo Chávez	Medicina de emergencia y desastres	Sí	Sí	Sí	Aplicable
Dr. Rolando Augusto Quispe Valverde	Medicina de emergencias y desastres	Sí	Sí	Sí	Aplicable

3.8.5. Confiabilidad

Jaramillo y Osses definen la fiabilidad como el grado en que una herramienta genera resultados fiables y lógicos (41).

El presente estudio evaluará la confiabilidad del cuestionario que se utilizará para medir el conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica (RCP) en profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali. El cuestionario constará de 20 preguntas de opción múltiple, con 4 alternativas de respuesta, donde solo una de ellas es correcta.

Para evaluar la consistencia interna del cuestionario, se calculó el coeficiente Alpha de Cronbach. Cuyo resultado de la prueba estadística alfa de Cronbach. Es de 0.952, por lo tanto, el instrumento es excelente.

73

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,952	24

Este valor sugiere que las preguntas miden constructos similares y están adecuadamente relacionadas entre sí para medir el conocimiento y prácticas de RCP en los profesores.

La ficha de cotejo se basa en la European Resuscitation Council Guidelines 2021, que proporciona las recomendaciones más actualizadas para la práctica de la resucitación. Estas pautas se basan en el proceso de revisión del ILCOR (International Liaison Committee on Resuscitation), por lo que las pautas de la guía son aplicables a nivel intrahospitalario y extrahospitalario. La fuerza de las recomendaciones del ILCOR refleja el grado de confianza del grupo de trabajo en que los efectos deseables de una acción o intervención superan realmente los efectos negativos.

3.9. Plan de Procesamiento y Análisis de Datos

La información recopilada y codificada se introdujo en una matriz para su análisis utilizando diversos programas informáticos diseñados para el procedimiento:

- **EXCEL:** Los datos de la encuesta se procesaron y analizaron utilizando software ofimático. Este software ofrece una serie de funciones, como la representación gráfica, los cálculos estadísticos, la aplicación de fórmulas, el análisis de datos y la creación de gráficos.

- **SPSS:** Este software de acceso anticipado proporciona una amplia gama de funciones estadísticas avanzadas, capacidades para manejar grandes conjuntos de datos, código abierto para facilitar su expansión y elaboración de gráficos personalizados, entre otras características.

Aplicaciones para Redacción del informe:

- **WORD:** El estudio utilizará un programa informático de tratamiento de documentos de texto creado por Office que incluye toda la información necesaria.

3.10. Aspectos Éticos

En primer lugar, el comité de ética de la Universidad Norbert Wiener debe dar su aprobación como paso inicial para iniciar la presente investigación.

Luego, una vez obtenidos todos los permisos requeridos, el equipo de investigación solicitará a la oficina de la dirección de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali la autorización correspondiente para realizar su estudio. Se seguirán las políticas nacionales e internacionales en cuanto al estudio de personas naturales, siguiendo las pautas y el respeto preestablecido en la Declaración de Helsinki y las normativas actuales en bioseguridad. Se redactará y enviará el protocolo necesario a los lugares de estudio donde se recolecte información, así como las solicitudes correspondientes de aprobación. Se aplicarán los principios bioéticos de no maleficencia, ya que este procedimiento no repercutirá con la salud los participantes ni afectará su identidad e integridad, así como los principios de autonomía y confidencialidad, puesto que su información será codificada. El estudio metodológico que se use será adaptado con las circunstancias que mejor convengan a la investigación en curso. Para cumplir los objetivos, se utilizarán instrumentos de recolección de datos validados y confiables. El investigador informará a los profesores sobre la investigación y les dará la opción de rechazar su participación si lo desean.

Se seguirá ⁵⁹ la ley de protección de datos personales, también conocida como Ley N° 29733, para salvaguardar ² el anonimato y confidencialidad de los datos personales recopilados por los trabajadores del hospital y de los participantes. No se divulgará ninguna información personal.

2 CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 4 Nivel de conocimiento de los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali

	Pre Test			Post Test		
	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto
N°	39	3	0	2	15	25
%	92,9	7,1	0	4,8	35,7	59,5

65 Fuente: elaboración propia

Interpretación:

La tabla muestra en el pre test el 7,1% de los docentes del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa con un conocimiento medio, el 3% con un conocimiento medio y con 0% con un conocimiento alto, denotándose ausencia. Mientras que en el post test muestran un 4,8% de los docentes del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa con un conocimiento bajo, el 35,7% un conocimiento medio y por último, un 59,5% un conocimiento alto.

Tabla 5

Conocimientos antes de la aplicación del programa teórico sobre RCP a los profesores

del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali

CONOCIMIENTOS ANTES DEL PROGRAMA	N°	%
Bajo	39	92,9
Medio	3	7,1
Alto	0	0
Total	42	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En la tabla se observa claramente que el 92.9% de los profesores del nivel primario de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali obtuvieron un conocimiento bajo antes de la aplicación del programa sobre RCP, seguido de un 7.1% que alcanzaron un conocimiento medio y ningún profesor logró un conocimiento alto en este tema.

Tabla 6.

Conocimientos después de la aplicación del programa teórico sobre RCP a los profesores

del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali

CONOCIMIENTOS DESPUÉS DEL PROGRAMA	N°	%
Bajo	2	4,8
Medio	15	35,7
Alto	25	59,5
Total	42	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Se observa en la presente tabla que el 59.5% de los profesores del nivel primario de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali obtuvieron un conocimiento alto en RCP después de la aplicación del programa, seguido de un 35.7% que alcanzaron un conocimiento medio y un 4.8% que consiguieron un conocimiento bajo en este tema.

Tabla 7.

Efectividad del programa teórico de sobre RCP a los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali

Nivel de Conocimientos	ANTES DEL PROGRAMA DE RCP		DESPUÉS DEL PROGRAMA DE RCP	
	N°	%	N°	%
Bajo	39	92,9	2	4,8
Medio	3	7,1	15	35,7
Alto	0	0	25	59,5
Total	42	100	42	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Los resultados demuestran un impacto positivo del programa de RCP en los profesores del nivel primario de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali. Antes de la aplicación del programa, el 4.8% de los profesores tenía un conocimiento bajo en RCP, mientras que el 35.7% tenía un conocimiento medio y el 59.5% tenía un conocimiento alto. Después de la aplicación del programa, se observa que ningún profesor tiene un conocimiento bajo, el 35.7% tiene un conocimiento medio y el 59.5% tiene un conocimiento alto en RCP. Esto indica un incremento positivo del conocimiento en RCP después de la capacitación, lo que sugiere que el programa de RCP es efectivo en los profesores del nivel primario de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali.

58 4.1.2. Análisis descriptivo de los resultados prácticos

Tabla 8.

Efectividad del programa práctico de sobre RCP a los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali

Nivel de eficacia en la práctica	ANTES DEL PROGRAMA DE RCP		DESPUÉS DEL PROGRAMA DE RCP	
	N°	%	N°	%
Bueno	3	4.8	25	59.5
Malo	39	95.2	17	40.5
Total	42	100	42	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Los resultados demuestran un impacto positivo del programa de RCP en los profesores del nivel primario de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali. Antes de la aplicación del programa práctico, el 4.8% de los profesores tenía un buen nivel de eficiencia en la práctica de RCP, mientras que el 95.2% tenía un nivel de eficiencia considerado malo. Después de la aplicación del programa práctico, se observa que el 40.5% de los profesores tienen un nivel de eficiencia en la práctica de RCP calificado como malo, mientras que el 59.5% muestra un nivel de eficiencia bueno. Esto indica un incremento positivo en el nivel de eficacia después de la capacitación, lo que sugiere que el programa de RCP es efectivo en los profesores del nivel primario de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali.

2 4.1.3. Análisis descriptivo de los resultados obtenidos en porcentaje de mejora

Tabla 9.

Grado de mejora del programa de conocimientos sobre RCP a los profesores del nivel primaria de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa – Ucayali

Nivel de RCP	Pretest	Post test	Porcentaje de Mejora
Bueno	7.10%	59.50%	739.44%
Malo	92.90%	40.50%	56.42%

fuente: elaboración propia

Interpretación:

La tabla muestra el nivel de habilidades de RCP en la etapa de pretest, que es del 7.1%. En la etapa de posttest, el nivel de habilidades de RCP ha aumentado significativamente al 59.5%. La mejora porcentual en el nivel "bueno" de RCP es del 739.44%. La caída del 52.4% en el nivel "malo" de RCP entre el pretest y el posttest indica una mejora significativa en las habilidades y conocimientos de los profesores en este aspecto después de la intervención educativa. Antes de la capacitación, el 92.9% de los profesores se encontraba en el nivel "malo" en términos de sus conocimientos y habilidades en Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCP). Sin embargo, después de la implementación del programa de capacitación, este porcentaje se redujo significativamente al 40.5%.

4.1.4. Prueba de Hipótesis

Regla de decisión:

En la actualidad para definir la regla de decisión se utiliza el criterio del p-valor o nivel de significancia, siendo la regla;

- Si $p\text{-valor} < \alpha$ entonces se rechaza H_0 y se acepta H_1

- Si p-valor \geq a entonces se acepta H_0 y se rechaza H_1

H1: La Intervención Educativa sobre el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica es efectiva en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023

H0: La Intervención Educativa sobre el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica no es efectiva en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023

47 Estadísticos de prueba^a

	Pretest - Postest
Z	-5,575 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos.

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

A un nivel de significancia menor del ,005, podemos interpretar que se acepta la hipótesis alternativa, y se rechaza la hipótesis nula, por lo que se acepta que la Intervención Educativa sobre el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica es efectiva en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.

34 4.1.5. Discusión de resultados

Con respecto a la hipótesis general a través de la prueba de Wilcoxon se obtuvo un nivel de significancia del 0,005 por lo que se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula, determinando así que la Intervención

Educativa sobre el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica es efectiva en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023. A su vez, con respecto al objetivo general, los datos presentados refieren que, mediante los resultados analizados, el nivel de conocimiento y habilidades en los docentes del nivel primaria de la I. E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa aumentó considerablemente. Con respecto al nivel de conocimientos se obtuvo que, en el pretest 39 docentes (92.9%) presentaron un nivel bajo de conocimientos y solo 3 de ellos (7.1%) presento un nivel de conocimientos intermedio, ninguno de los docentes en evaluación presento un nivel alto de conocimientos en RCP básico. Posterior a la realización de la intervención educativa, se realizó el post test, donde se pudo evidenciar que, 25 docentes (59.5%) presentaron un nivel alto de conocimientos, seguido a ellos, 15 docentes (35.7%) presentaron un nivel medio y solo 2 de ellos (4.8%) presentaron un nivel bajo. Con respecto a la eficacia en la práctica de RCP básico, se pudo evidenciar. Con respecto al nivel de eficacia en las habilidades de RCP básico se evidencio porcentajes similares con respecto al nivel de conocimientos, donde el 92,9% presentaron malos niveles de eficacia y solo el 7.1% presentaron buenos niveles de eficacia en la parte práctica, sin embargo, después de la intervención se pudo evidenciar un aumento a un valor porcentual del 59.5% de la muestra total en buenos niveles de eficacia en la práctica de RCP. En base a todos estos resultados podemos determinar que la intervención educativa en los docentes del nivel primaria de la I. E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa tuvo una influencia positiva con respecto al nivel de conocimientos y habilidades sobre RCP básico. Los datos presentados evidencian

coincidencia con el estudio realizado por Ruibal et al. (2019) (8), titulado como “Efectos de una práctica de 45 minutos de RCP en futuro profesorado de educación física”, la cual, relata que la calidad de las compresiones mejoró significativamente de un valor inicial de 53.4% a 66.9% post formación y que el porcentaje de participantes aumento 70% en dicho parámetro , además, se evidencio un aumento en la profundidad de las compresiones a un valor cercano al doble y el ritmo de las compresiones mejoro en un 30%, dando un aumento de 35% de participantes con profundidad y ritmo correctos, además, se obtuvo un valor mayor de 90% con respecto a la descompresión. Los datos presentados en este estudio demuestran que docentes de nivel primaria y secundaria son capaces de mejorar sus habilidades de reanimación básica.

Cornejo et al. (2019) (10), en el marco teórico de su investigación relata que la intervención educativa en estudiantes de 4to año de secundaria sobre resucitación cardiopulmonar realizada por Gutiérrez (42), mejoró el nivel de conocimientos de estos en un 40,9% y presento un aumento de 22.9% en las habilidades de RCP básico, sin embargo, el nivel de eficacia en la parte práctica del RCP básico no presento un aumento significativo debido al poco tiempo de prácticas y vivencias de la población, dato que puede diferir del aumento a 59.5% presentado en nuestro estudio.

Varios estudios demostraron que las intervenciones educativas sobre RCP básica son igualmente efectivas para mejorar la actitud hacia la RCP, la intención de realizar RCP, el conocimiento y el desempeño de habilidades después de una intervención de entrenamiento. Adicional al aumento de conocimientos post

intervención, se recomienda que el tiempo de exposición a la educación sobre RCP debe ser superior a 12 semanas para aumentar la retención de conocimientos y habilidades y que el uso de canales multimedia, redes sociales y tecnologías pueden proporcionar información clave sobre RCP y evitar las limitaciones posibles como la carga económica y la accesibilidad, además de brindar la adaptación a tecnologías nuevas y emergentes sobre este tema (43).

En base al primer objetivo específico, los resultados evidencian que, ¹⁷ antes de la intervención educativa, el nivel de conocimientos fue de predominio en el nivel bajo donde 39 docentes se encontraron en dicho nivel con representación porcentual del 92.9% de la muestra, seguido de un nivel medio donde solo 3 docentes se encontraron en dicho nivel, siendo representados por el 7.1% de la muestra, en el nivel alto no se encontró ningún docente. Con respecto al nivel de habilidades, durante el pretest solo 3 docentes se encontraban en niveles adecuados sobre la eficacia en la práctica, representados por un 7.1% de la muestra; 39 docentes se encontraron en niveles inadecuados de eficacia en la práctica de RCP básica siendo el 92.9% de la muestra. Por todo lo expuesto, podemos definir que la realización de un pretest nos ayudara a evaluar en el nivel que se encuentran ¹ los docentes antes de recibir la intervención educativa, por lo cual puede influir positivamente al brindarnos datos exactos. ¹⁰² Los datos presentados coinciden con los datos del estudio de Rabanal (2021) (9), titulado como “Eficacia de una intervención educativa para reanimación cardiopulmonar de calidad por estudiantes de educación secundaria”, donde se evidencia que durante el pretest, ningún

participante pudo realizar un RCP de alta calidad (0%) y solo 8 participantes presentaron conocimiento sobre RCP básico (11%).

Tacuri (2019) (7), en el marco teórico de su investigación relata que la población en estudio presento un 3.7 de media en aciertos durante el pretest y solo el 1,2% de ellos realizaron una secuencia correcta de RCP básico, además, se define que el 90% de los docentes de educación primaria nunca habían recibido un curso de RCP y donde el 85% de ellos consideran necesaria la formación sobre RCP básico. Por lo que definen que es necesario la formación para poder llevar los conocimientos a la parte práctica sin miedo y con una actitud de calidad y eficaz (44).

Educar en resucitación es un campo carente y heterogéneo de investigación, donde los elementos mínimos que se deben entrenar debe consistir en reconocer el paro cardiaco y la parada respiratoria, además de realizar los pasos de la cadena de supervivencia correctamente, por lo que, realizar el método pretest se emplea para estudiar los conocimientos y habilidades del personal de salud y de la población en general, explorar las diferencias de conocimientos y reforzar las deficiencias cuando se recibe un taller teórico-practico, donde se evidencia además una mejor respuesta a la enseñanza y el entendimiento más sencillo a esta (45).

Con respecto al segundo objetivo específico, según los datos presentados se puede evaluar un incremento en los niveles de conocimiento y habilidades después de recibir la intervención educativa en los docentes del nivel primaria de la I. E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, donde 39 de los participantes que se encontraron en niveles bajos de conocimiento (92.9%) y ninguno de ellos en niveles altos,

pasaron a niveles medios o altos de conocimiento, con predominio de este último con 25 docentes (59.5%). En los niveles de eficacia en la práctica de RCP básica, los niveles adecuados recibieron un aumento, donde inicialmente se evidencio que 3 docentes se encontraban en este grupo (7.1%), aumentaron a 25 docentes después de recibir la intervención educativa, siendo el 59.5% de la muestra. Todos estos datos reflejan que la intervención fue efectiva, al tender a un incremento positivo en ambos niveles, datos que coinciden en los presentados en el estudio de Asto (2020) (11), titulado como “Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en primeros auxilios en docentes de una institución educativa en Ate-Lima” evidencian que el nivel de conocimientos en la población en estudio fue de 95% en el nivel medio y que presento un aumento, donde el 90% de la muestra se ubicó en el nivel alto. Estos datos se corroboran con la media presentada, donde antes de la intervención se observó un puntaje medio de 16 y la mediana después de la intervención presento un valor de 29.5%, lo cual ante todos estos datos se los participantes presentaban niveles mayores y concluyendo que la intervención fue eficaz con tendencia al aumento.

Cornejo (2019) (10), en el marco teórico de su investigación relata que entre su población en estudio el 17% de ellos presentaron conocimiento deficiente y el 64% regular antes de recibir la intervención, y después de la intervención educativa el 97% se encontró en el nivel de conocimientos bueno y solo el 3% de ellos se ubicó en el nivel regular y ninguno se encontró en niveles bajos, por lo que, se evidencia la tendencia a positivo en los participantes que reciben la intervención educativa sobre RCP básico, cuya efectividad se demostró según los datos .

1 La intervención educativa sobre RCP básico es indispensable y debe 5 plantearse seguimiento y evaluación constante, además que, para facilitar el proceso de aprendizaje, es importante 5 la existencia de esquemas estructurados y estrategias didácticas. El uso de infografía y videos planeta un beneficio 5 para el aprendizaje y reforzamiento de la técnica. Es importante la capacitación continua para que los participantes de la intervención sean competentes 5 y para esto, el seguimiento con evaluaciones ayuda identificar sus áreas fortaleza y oportunidad, además de que permite la realimentación (46).

Con respecto al tercer objetivo específico, los datos evidencian 1 que, después de realizado la intervención educativa, el nivel de conocimientos en los docentes del nivel primaria de la I. E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa presentaron un predominio en el nivel alto con 25 docentes (59.5%), seguido de 15 32 docentes en el nivel medio (35.7%) y solo 2 docentes en el nivel bajo (4.8%). Con respecto al nivel de eficacia en las habilidades de RCP básico, 25 docentes se ubicaron en el nivel adecuado, siendo el 59.5% de la muestra total y solo 17 docentes se encontraron en niveles inadecuados siendo el 40.5% de la muestra. Los datos evidencian aumentos significativos tanto en el nivel de conocimientos como en la realización práctica del RCP básico. Los datos presentados coinciden con el estudio de Tacuri (2019) (7), titulado como “Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en los profesores de una Institución Educativa”, donde el post test con 4 respecto al nivel de conocimientos de RCP básica, 38 se evidencia que el 88% de la población en estudio presento un nivel alto de conocimientos, el 4% presento un nivel intermedio y solo el 8% de ellos presentaron

un nivel bajo. Con respecto a la evaluación de las prácticas de RCP básica demostró que en el post test el 90% de los participantes presentaron niveles adecuados y solo el 10% se encontraron en niveles inadecuados y definiendo que los docentes que recibieron intervención sencilla y breve ¹ son capaces de realizar la secuencia de RCP básico. Además, en su marco teórico refleja que después de realizado el cuestionario final, el 46% de los participantes realizaron una secuencia correcta de RCP básica, donde el 97.6% de los participantes realizaron una correcta posición de las manos, el 46.5% realizó descompresiones adecuadas y el 64.2% realizó las compresiones a un ritmo adecuado, además, presentó una media de 8 en el cuestionario final con respecto al nivel de conocimientos.

Los hallazgos de diversos estudios demostraron que la capacitación en RCP en entornos escolares promovió efectivamente un cambio en el conocimiento y las habilidades de RCP básico. Por lo tanto, los formuladores de políticas, las autoridades escolares, los padres y los maestros deben fomentar la capacitación continua en RCP entre los escolares para optimizar el uso rápido de las habilidades en cualquier evento cardíaco. Además, reforzar la práctica deliberada mejora los niveles de conocimiento y habilidades a futuro, por lo que, ⁵ para asegurar el progreso de las habilidades de los estudiantes y dar realimentación oportuna para que mejoren, es necesario evaluarlos y darles seguimiento durante el tiempo (47).

2 CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En concordancia con el objetivo general planteado y en línea con la hipótesis general, los hallazgos de esta investigación revelan que, en el contexto de la institución educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali en 2023, se logró un notable avance en el conocimiento teórico y en las habilidades prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCP) entre los docentes. Antes de la intervención, la gran mayoría de los docentes demostraba niveles insuficientes de conocimiento y eficacia en RCP, mientras que después de la intervención, la mayoría de ellos alcanzó niveles elevados de conocimiento y eficacia en esta esencial área de salud. Estos resultados respaldan la hipótesis de que la intervención educativa tuvo un impacto positivo y significativo en la preparación de los docentes para abordar situaciones de RCP, lo que potencialmente contribuirá a la seguridad y el bienestar de la comunidad educativa.
- En el cumplimiento del primer objetivo específico, que se enfocó en analizar cómo la planificación de una intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCP) en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali en 2023, se observa un impacto significativo tras la implementación de la intervención. Antes de la intervención, la mayoría de los docentes presentaba un nivel bajo de conocimientos en RCP, con un porcentaje representativo del

92.9%, mientras que solo un pequeño porcentaje (7.1%) tenía conocimientos intermedios. En cuanto a las habilidades prácticas, un porcentaje igualmente reducido (7.1%) demostró habilidades adecuadas en la práctica de RCP, mientras que la gran mayoría (92.9%) tenía habilidades insuficientes. Estos resultados resaltan la importancia de realizar un pretest para evaluar el punto de partida de los docentes antes de la intervención educativa y, a su vez, indican que la planificación de la intervención educativa fue efectiva en mejorar tanto el conocimiento como las habilidades prácticas de RCP entre los profesores.

- En relación al segundo objetivo específico, que se centró en identificar cómo la efectividad de la ejecución de una Intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCP) en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali en 2023, los resultados demuestran un notorio aumento en los niveles de conocimiento y habilidades después de la intervención educativa. Antes de la intervención, la gran mayoría de los docentes tenía un conocimiento bajo de RCP, representando el 92.9%, y ninguno alcanzaba niveles altos. Sin embargo, tras recibir la intervención, la mayoría de los docentes experimentó un aumento significativo en sus niveles de conocimiento, siendo predominante el nivel alto, con un total de 25 docentes (59.5%). En cuanto a las habilidades prácticas de RCP básica, se observó un incremento en los niveles adecuados, donde inicialmente solo 3 docentes (7.1%) demostraban habilidades adecuadas, pero después de la intervención, este número aumentó a 25 docentes, representando el 59.5% de la muestra. Estos resultados destacan la eficacia de la intervención educativa, ya que condujo a un claro incremento positivo en ambos niveles de conocimiento y habilidades prácticas en RCP entre los docentes.

- En relación al tercer objetivo específico, que se enfocó en explicar cómo la efectividad de la evaluación de una Intervención Educativa influye en el conocimiento y prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCP) en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali en 2023, los resultados indican un impacto positivo tras la realización de la intervención educativa. Después de la intervención, se observa un predominio en los niveles altos de conocimiento, con un total de 25 docentes (59.5%), seguido de 15 docentes en el nivel medio (35.7%) y solo 2 docentes en el nivel bajo (4.8%). En lo que respecta a las habilidades prácticas de RCP básico, 25 docentes demostraron habilidades adecuadas, representando el 59.5% de la muestra total, mientras que solo 17 docentes mostraron habilidades inadecuadas, que constituyen el 40.5% de la muestra. Estos datos ponen de manifiesto aumentos significativos tanto en el nivel de conocimientos como en la aplicación práctica del RCP básico después de la evaluación de la intervención educativa, respaldando la efectividad de dicha intervención en mejorar el conocimiento y las habilidades de los docentes en este importante aspecto de la salud.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda a la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa que continúe implementando programas de capacitación y actualización en RCP para sus docentes de manera regular. Esto garantizará que los docentes mantengan sus habilidades y conocimientos actualizados y estén preparados para responder de manera efectiva en situaciones de emergencia. Además, se sugiere que la institución explore la posibilidad de incluir formación en RCP como parte del currículo regular de formación docente, lo que beneficiará a las generaciones futuras de profesores y estudiantes.

- Para asegurar la efectividad de futuras intervenciones educativas, se recomienda que el equipo encargado de la planificación de estas intervenciones realice una evaluación exhaustiva de las necesidades de formación de los docentes antes de diseñar y ejecutar cualquier programa. Esto implica identificar las áreas específicas de conocimiento y habilidades que requieren mayor atención. Además, se sugiere que se promueva la colaboración interdisciplinaria, involucrando a profesionales de la salud y educación en el diseño de programas de capacitación en RCP, para garantizar una formación integral y relevante.
- Con el fin de optimizar futuras intervenciones educativas, se recomienda que se continúe monitoreando y evaluando regularmente la efectividad de la ejecución de estos programas. Esto implica el uso de indicadores claros y medibles para evaluar el impacto en el conocimiento y las habilidades de RCP de los docentes. Además, se aconseja que se promueva la participación activa de los docentes en la retroalimentación y mejora continua de los programas, permitiendo así una adaptación constante a las necesidades cambiantes. Esta recomendación se dirige al equipo de evaluación de intervenciones educativas y al personal docente involucrado en dichos programas.
- Para garantizar que las futuras evaluaciones de intervenciones educativas sean efectivas, se sugiere la implementación de un proceso de evaluación que incluya indicadores específicos y cuantificables de conocimiento y habilidades en RCP. Además, se recomienda que se promueva la capacitación continua de los evaluadores y se fomente la participación activa de los docentes en el proceso de evaluación, permitiendo una comprensión más completa de los beneficios y áreas de mejora de las intervenciones educativas. Esta recomendación se

dirige al equipo de evaluación de intervenciones educativas y a los docentes que participan en las evaluaciones.

REFERENCIAS

1. Coma-Canella I GCLRMLOAMd. Guías de actuación clínica de la Sociedad Española de Cardiología en resucitación cardiopulmonar. Revista Española de Cardiología. 1999; 52(8): p. 589 - 603.
2. Moretín B SMAB. Muerte súbita cardiaca niños y jóvenes. Revista Española Médica. 2009; 35(2): p. 45 - 84.
3. American Heart Association. American Heart Association. [Online].; 2015 [cited 2023 Marzo 28]. Available from: [10.1161/CIR.0000000000000261](https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000261).
4. American Heart Association. American Heart Association. [Online].; 2020 [cited 2023 Marzo 28]. Available from: <https://cpr.heart.org/en/cpr-courses-and-kits/cpr-training>.
5. DIRESA Ucayali. Gobierno del Perú. [Online].; 2022 [cited 2023 Marzo 29]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/regionucayali-diresa/noticias/618748-capacitacion-en-primeros-auxilios-a-serenazgos-de-pucallpa>.
6. Plant N. The role of teachers in CPR training in schools. British Journal of Cardiac Nursing. 2019; 14(7): p. 334- 338.
7. Tacuri Flores SE. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en los profesores de una institución educativa. [Tesis de pregrado] ed. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2019.

8. Ruibal-Lista B,AGS,LGS,PJA,dCOM,&PAJ. Effect of 45-minute CPR Training on Future Physical Education Teachers. *Apunts. Educación Física y Deportes*. 2019 Octubre; 138(4): p. 62 - 71.
9. Rabanal Mori OJ. Eficacia de una intervención educativa para reanimación cardiopulmonar de calidad por estudiantes de educación secundaria. [Tesis de título profesional] ed. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.
10. Cornejo Dominguez JL,TSLM,&KACDC. Programa educativo “mis manos te pueden salvar” en los conocimientos y prácticas de la resucitación cardiopulmonar y maniobras de heimlich en docentes de la IE José Carlos Mariátegui Comas-2019. [Tesis de segunda especialidad] ed. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019.
11. Asto C. Eficacia De Una Intervención Educativa Sobre El Nivel De Conocimiento En Primeros Auxilios En Docentes De Una Institución Educativa En Ate-Lima. [Tesis de licenciatura] ed. Lima: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza; 2020.
12. Torres-Omaña S,FFS,VCAM,&ME. Eficacia de una intervención educativa sobre conocimientos en resucitación cardiopulmonar (RCP) en estudiantes de Enseñanza Secundaria. *Educación para el Bien Común: hacia una práctica crítica, inclusiva y comprometida socialmente*. 2020;; p. 621 - 629.
13. A. SC. Eficacia de una intervención educativa sobre reanimación cardiopulmonar básica en estudiantes de las Ciencias Médicas. *Universidad Médica Pinareña*. 2022; 18(3).

14. Pivač S,GP,&SSB. The impact of cardiopulmonary resuscitation (CPR) training on schoolchildren and their CPR knowledge, attitudes toward CPR, and willingness to help others and to perform CPR: mixed methods research design. BMC Public Health. 2020; 20: p. 1 -11.
15. Zenani NE,BB,MM,&UU. Effectiveness of school-based CPR training among adolescents to enhance knowledge and skills in CPR: A systematic review. Curationis. 2022; 45(1): p. 9.
16. Pascual Galiano MT,VRL,&ÑGMÁ. Intervención Educativa en Materia de Primeros Auxilios en las Clases de Educación Física. Retos. 2023; 48: p. 556 - 563.
17. Mayo Clinic. Mayo Clinic. [Online].; 2022 [cited 2023 Abril 2. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-cpr/basics/art-20056600>.
18. al. Me. Scrib. [Online].; 2020 [cited 2023 Abri 2. Available from: <https://es.scribd.com/document/522441102/Manual-RCP-Basico#>.
19. Fundación Española de Corazón. Fundación Española de Corazón. [Online].; 2018 [cited 2023 Abril 2. Available from: <https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/rcp-reanimacion-cardiopulmonar-salvar-vida/tecnicas-de-reanimacion-cardiopulmonar-rcp.html>.
20. Mery Luz Valderrama Sanabria RNRN. La reanimación cardiopulmonar desde la experiencia del estudiante: estudio de caso. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2018; 20(1).

21. Gemma Rovira Marcelino FXJFJT. IsGlobal. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 4. Available from: <https://www.isglobal.org/documents/10179/32883/MFP+Gemma+Rovira+2018-19/1b3bc838-c5c4-446d-90af-f67b2fae2f5f>.
22. David Acuña NG. Medicina Universidad Católica de Chile. [Online].; 2021 [cited 2023 Abril 4. Available from: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2021/04/manual-rcp-basico-avanzado-medicina-uc.pdf>.
23. José Enrique Hernández-Rodríguez MDHFCFABSEHSLAPFMFDRRLCP. Aplicación de un programa formativo en reanimación cardiopulmonar para la comunidad educativa PROFERCP. Resultados preliminares. Ene. 2023 Marzo; 26(3).
24. María Trinidad Pérez Rubio JJGOPLGPMAAMBSCABOCMPR. Realidad virtual para enseñar reanimación cardiopulmonar en el Grado de Educación Primaria. Estudio comparativo. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia. 2023; 26(2).
25. American Heart Association. CRP & First Aid. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 5. Available from: https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts_2020eccguidelines_spanish.pdf.
26. María Pichel López SMIRBFFFMDVSLSSARN. Un primer paso en la enseñanza del soporte vital básico en las escuelas: la formación de los profesores. Anales de Pediatría. 2018 Noviembre ; 89(5).
27. Jordi Bañeras MMMCMIBSALOERAPJP. La formación en reanimación cardiopulmonar en las escuelas: es hora de reaccionar. Carta Científica. 2022 Abril; 75(4): p. 347 - 348.

28. Jesús López-Herce ARNMOACRGCCMIMM. Estudio prospectivo de tres modelos de enseñanza en RCP en edad escolar. Revista de la Fundación Educación Médica. 2022 Diciembre ; 25(5).
29. José Enrique Hernández-Rodríguez MDHFCEBSEHSLAPFMFDRRLCP. Aplicación de un programa formativo en reanimación cardiopulmonar para la comunidad educativa PROFERCP. Resultados preliminares. Ene. 2023 Marzo; 16(3).
30. KR P. La lógica de la investigación científica G A, editor. Madrid: Tecnos; 1980.
31. Hernández ea. Metodología de la Investigación. 4th ed. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana; 2018.
32. Hernández Sampieri R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw-Hill; 2010.
33. Koepsell D, Ruiz M. Ética de la investigación e integridad científica. México: Conbioética; 2015.
34. Roberto Hernández Sampieri CFCPBL. Metodología de la investigación. 6th ed. México: MCGRAW-HILL ; 2011.
35. Otzen T MC. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int. J. Morphol. 2017; 35(1).
36. Sánchez Manzano E. Introducción a la Educación Especial. 3rd ed. Madrid: Complutense; 1992.

37. O. H. Estadística Elemental para Ciencias Sociales. 3rd ed. Costa Rica: Universidad de Costa Rica; 2012.
38. Bravo S. Técnicas de Investigación Social: Teoría y ejercicios: Paraninfo; 2001.
39. Tobón S. Formación Integral y Competencias. Pensamiento Currículo, didáctica, evaluación. 4th ed. Bogotá: ECOE Ediciones ; 2013.
40. Capuano AM. Evaluación de desempeño: desempeño por competencias. Invenio. 2004; 7(13).
41. Jaramillo S, Osses S. Validación de un Instrumento sobre Metacognición para Estudiantes de Segundo Ciclo de Educación General Básica. Estudios Pedagógicos. 2012; 38(2).
42. Y. G. Efectividad de la sesión educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios en accidentes más frecuentes en comuneros de Lluco, Coata – 2016. Puno – Perú. [Tesis de grado] ed. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
43. Chang YT WKYHLCHTYHY. Effects of different cardiopulmonary resuscitation education interventions among university students: A randomized controlled trial. PLoS One. 2023 Marzo; 18(3).
44. Peña S. SS. NIVEL DE CAPACITACION DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA ANTE UNA PARADA CARDIO RESPIRATORIA. Ciber Revista Enfermería de Urgencias. 2013.

45. Juan Carlos García Martínez VVMHMÁCSJGMCFSMMLR. ESTRATEGIA DE ENTRENAMIENTO PRÁCTICO EN RCP PARA DISEMINAR INFORMACIÓN ENTRE LA POBLACIÓN GENERAL DE ALMERÍA. THERAPEÍA. 2018 Julio; 10: p. 57 - 74.
46. Silvia Angélica Ávila Juárez SMLABDGHEOCAMGBMAMR. Evaluación de adquisición de habilidades en RCP básica y uso de DEA con recursos educativos. Investigación en Educación Médica. 2020 Abril; 9(34).
47. Nombulelo E. Zenani BBMMUU. Effectiveness of school-based CPR training among adolescents to enhance knowledge and skills in CPR: A systematic review. Curationis. 2022 Noviembre; 45(1).

Anexos

Anexo 01. Matriz de consistencia

“Efectividad De La Intervención Educativa En El Conocimiento Y Prácticas De Reanimación Cardiopulmonar Básica En Los Profesores De La Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali- 2023”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cómo la efectividad de una Intervención educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la institución educativa N° 64103 Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo la efectividad de la planificación de una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la institución educativa N° 64103 Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023? 	<p>Objetivo general Determinar como la efectividad de una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Analizar como la efectividad de la planificación en una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023. 	<p>Hipótesis General La efectividad de una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.</p> <p>Hipótesis Nula La efectividad de una Intervención Educativa no influye en el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.</p> <p>Hipótesis específica 1</p>	<p>Variable 1: Intervención Educativa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Planificación - Ejecución - Evaluación <p>Variable 2: Conocimientos y practicas de reanimación cardiopulmonar básica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos teóricos de RCP - Manejo práctico de RCP - Realización de RCP de alta calidad 	<p>Tipo de Investigación: Aplicada</p> <p>Diseño Pre - experimental</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">G O₁ X O₂</div> <p>Corte: Longitudinal</p> <p>Método Hipotético – Deductivo</p> <p>Alcance Explicativo</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p>

<p>- ¿Cómo la efectividad de la ejecución una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la institución educativa N° 64103 Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023?</p> <p>- ¿Cómo la efectividad de la evaluación de una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la institución educativa N° 64103 Diego Ferre Sosa, Ucayali - 2023?</p>	<p>- Identificar como la efectividad de la ejecución de una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.</p> <p>- Explicar como la efectividad de la evaluación de una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.</p>	<p>La efectividad de la planificación de una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.</p> <p>Hipótesis específica 2</p> <p>La efectividad de la ejecución de una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.</p> <p>Hipótesis específica 3</p> <p>La efectividad de la evaluación de una Intervención Educativa influye en el Conocimiento y Prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en los profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023.</p>	<p>Población Profesores que están laborando en la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa- 2023. Dando un total de 100.</p> <p>Muestra Se usará un muestreo no probabilístico por conveniencia, por lo que la muestra será de 50 profesores de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa-2023.</p> <p>Técnica: Se usará la encuesta y la observación.</p> <p>Instrumento: Se usará un cuestionario y una ficha de cotejo para la recolección de datos.</p>
---	---	---	---



Anexo 02. Instrumentos

CUESTIONARIO

1. ¿Qué significa la sigla RCP?

- a) Reanimación Cerebral Periférica
- b) Reanimación Cardiovascular Periférica
- c) Reanimación Cardiopulmonar
- d) Reanimación Cerebrovascular Periférica

2. ¿Cuál es la definición del RCP?

- a) Una técnica para controlar el flujo de sangre en el cerebro durante una emergencia médica
- b) Un procedimiento para estabilizar la presión arterial en pacientes con hipertensión
- c) Una técnica de masaje cardíaco y respiración artificial para mantener la circulación sanguínea en una persona que ha sufrido un paro cardíaco
- d) Un procedimiento para realizar una traqueotomía de emergencia en caso de obstrucción de las vías respiratorias superiores

3. ¿Cuál es el objetivo de la RCP?

- a) Diagnosticar enfermedades cardíacas
- b) Tratar la hipertensión arterial
- c) Mantener la respiración y circulación en una persona que ha sufrido una parada cardíaca
- d) Realizar una cirugía de corazón abierto

4. ¿Qué es un paro cardio respiratorio?

- a) Una lesión en el pecho
- b) Un trastorno en el sistema nervioso central
- c) Un fallo en la respiración y el bombeo de sangre del corazón
- d) Una enfermedad del sistema cardiovascular

5. ¿Cómo reconocer un paro cardio respiratorio?

- a) La persona pierde el sentido del gusto
- b) La persona presenta dolor de cabeza intenso
- c) La persona deja de respirar y pierde el conocimiento
- d) La persona presenta náuseas y vómitos

6. ¿Qué es la cadena de supervivencia en RCP?

- a) Una secuencia de eventos que describen el proceso de producción de energía en el cuerpo humano
- b) Un método de entrenamiento para mejorar la fuerza muscular
- c) Una serie de acciones que deben ser tomadas en un orden específico para aumentar las posibilidades de supervivencia en una emergencia médica
- d) Un conjunto de medidas para prevenir el paro cardio respiratorio.

7. ¿Cuál es el primer eslabón de la cadena de supervivencia en un paro cardíaco?

- a) Reconocimiento temprano y llamada al sistema de emergencia

- b) RCP inmediata
- c) Desfibrilación temprana
- d) Atención post-paro cardíaco en un centro de cuidados intensivos

8. ¿Qué significa el término "Tiempo de Respuesta de Emergencia" (TRE) en la cadena de supervivencia?

- a) El tiempo que tarda en llegar la ambulancia al lugar del paro cardíaco
- b) El tiempo que transcurre desde que se reconoce el paro cardíaco hasta que se inicia la RCP
- c) El tiempo que tarda en aplicarse la desfibrilación al paciente
- d) El tiempo que transcurre desde el inicio de la RCP hasta la llegada de la ambulancia

9. ¿Cuál es la posición correcta de las manos para el RCP en adultos?

- a) Colocar una mano sobre el esternón y la otra sobre el abdomen
- b) Colocar ambas manos en la mitad inferior del esternón
- c) Colocar una mano en el centro del esternón y la otra mano sobre la primera
- d) Colocar una mano sobre el tórax y la otra en la frente del paciente

10. ¿Por qué es importante la posición correcta de las manos durante las compresiones torácicas?

- a) Para evitar lesiones en las manos del reanimador
- b) Para asegurar que la compresión sea uniforme sobre el tórax del paciente
- c) Para maximizar la profundidad de la compresión

d) Para minimizar el esfuerzo físico requerido por el reanimador

11. ¿Cuántas compresiones por ciclo deben realizarse en el RCP?

a) 30 compresiones por minuto

b) 60 compresiones por minuto

c) 90 compresiones por minuto

d) 120 compresiones por minuto

12. ¿Cuál es la profundidad adecuada para las compresiones torácicas de alta calidad durante el RCP en adultos?

a) Entre 2 y 3 cm

b) Entre 4 y 5 cm

c) Entre 6 y 7 cm

d) Entre 8 y 9 cm

13. ¿Cuál es la importancia de la ventilación artificial durante el RCP?

a) Evita el desplazamiento de sangre hacia el corazón

b) Mejora la circulación sanguínea al cerebro

c) Ayuda a estabilizar la temperatura corporal

d) Previene la fractura de costillas durante las compresiones torácicas.

14. ¿Cuántas ventilaciones artificiales por minuto se deben realizar durante el RCP?

a) 2-4 ventilaciones por minuto

- b) 6-8 ventilaciones por minuto
- c) 10-12 ventilaciones por minuto
- d) 14-16 ventilaciones por minuto

15. ¿Qué hacer si el paciente está acostado sobre una superficie blanda, como una cama, durante las compresiones torácicas?

- a) Continuar con las compresiones tal como se estaban realizando
- b) Colocar una tabla rígida debajo del paciente
- c) Elevar ligeramente al paciente para asegurar una superficie dura debajo de él
- d) Suspender las compresiones torácicas y cambiar al paciente a una superficie dura

16. ¿Por qué es importante evitar interrupciones en las compresiones torácicas durante el RCP?

- a) Para mantener la concentración del reanimador
- b) Para asegurar la correcta ventilación del paciente
- c) Para maximizar el flujo sanguíneo hacia el cerebro y otros órganos vitales
- d) Para evitar lesiones en el tórax del paciente

17. ¿Qué hacer si el paciente presenta alguna fractura costal durante las compresiones torácicas?

- a) Suspender las compresiones y buscar atención médica inmediata
- b) Continuar con las compresiones torácicas con menor fuerza

- c) Cambiar a ventilaciones con bolsa-mascarilla
- d) Detener la RCP ya que las compresiones torácicas no son efectivas con una fractura costal

18. ¿Qué debe hacer si se encuentra con una persona que no responde, no respira o tiene las vías respiratorias obstruidas?

- a) Iniciar compresiones torácicas y ventilaciones artificiales inmediatamente
- b) Esperar a que llegue una ambulancia para iniciar el RCP
- c) Administrar una dosis de epinefrina antes de iniciar el RCP
- d) Realizar una evaluación más detallada del paciente antes de iniciar el RCP.

19. ¿Qué procedimiento llevará a cabo después de realizar 5 ciclos de RCP cuando la víctima no responde y no respira?

- a) Continuar con la RCP y llamar al sistema de emergencia
- b) Dar por finalizada la RCP y buscar atención médica inmediata
- c) Realizar una desfibrilación inmediata
- d) Realizar ventilaciones con mayor frecuencia para intentar recuperar la respiración

20. ¿Qué harías si la víctima empezara a respirar tras 5 ciclos de RCP?

- a) Continuar con el RCP hasta que llegue una ambulancia
- b) Detener el RCP y esperar a que llegue una ambulancia
- c) Dejar que la persona respire normalmente y observar su estado

d) Continuar con el RCP, pero reduciendo la frecuencia de las compresiones torácicas y las ventilaciones.

FICHA DE COTEJO

Evaluación de Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar

PASOS	PROCEDIMIENTOS	SI	NO
1	Se asegura que tanto el cómo las personas alrededor del incidente estén a salvo		
2	Sacude suavemente a la víctima por los hombros en busca de respuesta		
3	Ante ausencia de respuesta apertura vías respiratorias		
4	Mira, escucha y siente la respiración durante no más de 10 segundos		
5	Alerta a los servicios de emergencia		
6	Inicia compresiones torácicas		
7	Coloca el talón de su otra mano encima de la primera mano y entrelaza sus dedos, manteniendo sus brazos rectos		
8	Se coloca verticalmente y presiona con una profundidad de al menos 5 centímetros		
9	Libera toda la presión sobre el pecho, sin perder el contacto entre sus manos y el esternón		
10	Realiza de 100 a 120 compresiones por minuto		

Anexo 03. Validación de expertos



Universidad
Norbert Wiener

Nº	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Intervención Educativa							
	DIMENSIÓN 1: Planificación	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Ejecución	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Evaluación	✓		✓		✓		
	Variable 2: Conocimientos y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 1: Conocimientos teóricos de RCP	✓		✓		✓		
1	¿Qué significa la sigla RCP?	✓		✓		✓		
2	¿Cuál es la definición del RCP?	✓		✓		✓		
3	¿Cuál es el objetivo de la RCP?	✓		✓		✓		
4	¿Qué es un paro cardio respiratorio?	✓		✓		✓		
5	¿Cómo reconocer un paro cardio respiratorio?	✓		✓		✓		
6	¿Qué es la cadena de supervivencia en RCP?	✓		✓		✓		
7	¿Cuál es el primer eslabón de la cadena de supervivencia en un paro cardíaco?	✓		✓		✓		
8	¿Qué significa el término "Tiempo de Respuesta de Emergencia" (TRE) en la cadena de supervivencia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Manejo práctico de RCP	✓		✓		✓		
9	¿Cuál es la posición correcta de las manos para el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
10	¿Por qué es importante la posición correcta de las manos durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓		
11	¿Cuántas compresiones por ciclo deben realizarse en el RCP?	✓		✓		✓		
12	¿Cuál es la profundidad adecuada para las compresiones torácicas de alta calidad durante el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
13	¿Cuál es la importancia de la ventilación artificial durante el RCP?	✓		✓		✓		
14	¿Cuántas ventilaciones artificiales por minuto se deben realizar durante el RCP?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Realización de RCP de alta calidad	✓		✓		✓		



Universidad
Norbert Wiener

15	¿Qué hacer si el paciente está acostado sobre una superficie blanda, como una cama, durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
16	¿Por qué es importante evitar interrupciones en las compresiones torácicas durante el RCP?	✓		✓		✓	
17	¿Qué hacer si el paciente presenta alguna fractura costal durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
18	¿Qué debe hacer si se encuentra con una persona que no responde, no respira o tiene las vías respiratorias obstruidas?	✓		✓		✓	
19	¿Qué procedimiento llevará a cabo después de realizar 5 ciclos de RCP cuando la víctima no responde y no respira?	✓		✓		✓	
20	¿Qué harías si la víctima empezara a respirar tras 5 ciclos de RCP?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombre del juez validador. Dr/Mg: Maldo nardo Maldo nardo Anderson Salas

DNI: 40866025

Especialidad del validador: Medico Intensivo

1Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....10.....de Abril del 2023


Adalberto Maldonado Maldonado
MEDICINA INTENSIVA
CNP 2430 RNE 31140

Firma del experto informante.



Universidad
Alberto Wiener

FICHA DE COTEJO

Evaluación de Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar

PASOS	PROCEDIMIENTOS	SI	NO
1	Se asegura que tanto el cómo las personas alrededor del incidente estén a salvo	✓	
2	Sacude suavemente a la víctima por los hombros en busca de respuesta	✓	
3	Ante ausencia de respuesta apertura vías respiratorias	✓	
4	Mira, escucha y siente la respiración durante no más de 10 segundos	✓	
5	Alerta a los servicios de emergencia	✓	
6	Inicia compresiones torácicas	✓	
7	Coloca el talón de su otra mano encima de la primera mano y entrelaza sus dedos, manteniendo sus brazos rectos	✓	
8	Se coloca verticalmente y presiona con una profundidad de al menos 5 centímetros	✓	
9	Libera toda la presión sobre el pecho, sin perder el contacto entre sus manos y el esternón	✓	
10	Realiza de 100 a 120 compresiones por minuto	✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombre del juez validador, Dr/Mg:

Flafelomado Maldonado Anderson Salino

DNI: 40.966.6025

Especialidad del validador:

Medicina Intensiva

10 de Abril del 2023


Anderson Maldonado Salino
MEDICINA INTENSIVA
CMI 34140

Firma del experto Informante.



Universidad
Norbert Wiener

Nº	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Intervención Educativa							
	DIMENSIÓN 1: Planificación	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Ejecución	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Evaluación	✓		✓		✓		
	Variable 2: Conocimientos y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 1: Conocimientos teóricos de RCP	✓		✓		✓		
1	¿Qué significa la sigla RCP?	✓		✓		✓		
2	¿Cuál es la definición del RCP?	✓		✓		✓		
3	¿Cuál es el objetivo de la RCP?	✓		✓		✓		
4	¿Qué es un paro cardio respiratorio?	✓		✓		✓		
5	¿Cómo reconocer un paro cardio respiratorio?	✓		✓		✓		
6	¿Qué es la cadena de supervivencia en RCP?	✓		✓		✓		
7	¿Cuál es el primer eslabón de la cadena de supervivencia en un paro cardíaco?	✓		✓		✓		
8	¿Qué significa el término "Tiempo de Respuesta de Emergencia" (TRE) en la cadena de supervivencia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Manejo práctico de RCP	✓		✓		✓		
9	¿Cuál es la posición correcta de las manos para el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
10	¿Por qué es importante la posición correcta de las manos durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓		
11	¿Cuántas compresiones por ciclo deben realizarse en el RCP?	✓		✓		✓		
12	¿Cuál es la profundidad adecuada para las compresiones torácicas de alta calidad durante el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
13	¿Cuál es la importancia de la ventilación artificial durante el RCP?	✓		✓		✓		
14	¿Cuántas ventilaciones artificiales por minuto se deben realizar durante el RCP?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Realización de RCP de alta calidad	✓		✓		✓		



Universidad
Norbert Wiener

15	¿Qué hacer si el paciente está acostado sobre una superficie blanda, como una cama, durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
16	¿Por qué es importante evitar interrupciones en las compresiones torácicas durante el RCP?	✓		✓		✓	
17	¿Qué hacer si el paciente presenta alguna fractura costal durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
18	¿Qué debe hacer si se encuentra con una persona que no responde, no respira o tiene las vías respiratorias obstruidas?	✓		✓		✓	
19	¿Qué procedimiento llevará a cabo después de realizar 5 ciclos de RCP cuando la víctima no responde y no respira?	✓		✓		✓	
20	¿Qué harías si la víctima empezara a respirar tras 5 ciclos de RCP?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombre del juez validador. Dr/Mg: Aire Artesano, Gioliana

DNI: 47847323

Especialidad del validador: Cardiología

1Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

10 de Abril del 2023


Gioliana Melissa Aire Artesano
MÉDICO CARDIOLOGO
CMP 77462
Firma del experto informante.



Universidad
Norbert Wiener

FICHA DE COTEJO

Evaluación de Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar

PASOS	PROCEDIMIENTOS	SI	NO
1	Se asegura que tanto el cómo las personas alrededor del incidente estén a salvo	✓	
2	Sacude suavemente a la víctima por los hombros en busca de respuesta	✓	
3	Ante ausencia de respuesta apertura vías respiratorias	✓	
4	Mira, escucha y siente la respiración durante no más de 10 segundos	✓	
5	Alerta a los servicios de emergencia	✓	
6	Inicia compresiones torácicas	✓	
7	Coloca el talón de su otra mano encima de la primera mano y entrelaza sus dedos, manteniendo sus brazos rectos	✓	
8	Se coloca verticalmente y presiona con una profundidad de al menos 5 centímetros	✓	
9	Libera toda la presión sobre el pecho, sin perder el contacto entre sus manos y el esternón	✓	
10	Realiza de 100 a 120 compresiones por minuto	✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombre del juez validador, Dr/Mg:

Dra. Alva Antonina Gualano

DNI: *47849320*

Especialidad del validador:

Cardiología

10 de Abril del 2023

Gualano
Gualano Alva Antonina
MÉDICO CARDIÓLOGO
CMP 77462

Firma del experto Informante.



Universidad
Norbert Wiener

Nº	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Intervención Educativa							
	DIMENSIÓN 1: Planificación	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Ejecución	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Evaluación	✓		✓		✓		
	Variable 2: Conocimientos y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 1: Conocimientos teóricos de RCP	✓		✓		✓		
1	¿Qué significa la sigla RCP?	✓		✓		✓		
2	¿Cuál es la definición del RCP?	✓		✓		✓		
3	¿Cuál es el objetivo de la RCP?	✓		✓		✓		
4	¿Qué es un paro cardio respiratorio?	✓		✓		✓		
5	¿Cómo reconocer un paro cardio respiratorio?	✓		✓		✓		
6	¿Qué es la cadena de supervivencia en RCP?	✓		✓		✓		
7	¿Cuál es el primer eslabón de la cadena de supervivencia en un paro cardíaco?	✓		✓		✓		
8	¿Qué significa el término "Tiempo de Respuesta de Emergencia" (TRE) en la cadena de supervivencia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Manejo práctico de RCP	✓		✓		✓		
9	¿Cuál es la posición correcta de las manos para el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
10	¿Por qué es importante la posición correcta de las manos durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓		
11	¿Cuántas compresiones por ciclo deben realizarse en el RCP?	✓		✓		✓		
12	¿Cuál es la profundidad adecuada para las compresiones torácicas de alta calidad durante el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
13	¿Cuál es la importancia de la ventilación artificial durante el RCP?	✓		✓		✓		
14	¿Cuántas ventilaciones artificiales por minuto se deben realizar durante el RCP?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Realización de RCP de alta calidad	✓		✓		✓		



Universidad
Norbert Wiener

15	¿Qué hacer si el paciente está acostado sobre una superficie blanda, como una cama, durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
16	¿Por qué es importante evitar interrupciones en las compresiones torácicas durante el RCP?	✓		✓		✓	
17	¿Qué hacer si el paciente presenta alguna fractura costal durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
18	¿Qué debe hacer si se encuentra con una persona que no responde, no respira o tiene las vías respiratorias obstruidas?	✓		✓		✓	
19	¿Qué procedimiento llevará a cabo después de realizar 5 ciclos de RCP cuando la víctima no responde y no respira?	✓		✓		✓	
20	¿Qué harías si la víctima empezara a respirar tras 5 ciclos de RCP?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NINGUNA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombre del juez validador. Dr/Mg: Dr. Julio Inga Flores

DNI: 70446301

Especialidad del validador: CARDIOLOGO

1Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

..... 10 de Abril del 2023


 Julio Guillermo Inga Flores
 Cardiología
 RNE: 27883
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE.



Universidad
Norbert Wiener

Nº	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Intervención Educativa							
	DIMENSIÓN 1: Planificación	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Ejecución	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Evaluación	✓		✓		✓		
	Variable 2: Conocimientos y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 1: Conocimientos teóricos de RCP	✓		✓		✓		
1	¿Qué significa la sigla RCP?	✓		✓		✓		
2	¿Cuál es la definición del RCP?	✓		✓		✓		
3	¿Cuál es el objetivo de la RCP?	✓		✓		✓		
4	¿Qué es un paro cardíaco respiratorio?	✓		✓		✓		
5	¿Cómo reconocer un paro cardíaco respiratorio?	✓		✓		✓		
6	¿Qué es la cadena de supervivencia en RCP?	✓		✓		✓		
7	¿Cuál es el primer eslabón de la cadena de supervivencia en un paro cardíaco?	✓		✓		✓		
8	¿Qué significa el término "Tiempo de Respuesta de Emergencia" (TRE) en la cadena de supervivencia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Manejo práctico de RCP	✓		✓		✓		
9	¿Cuál es la posición correcta de las manos para el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
10	¿Por qué es importante la posición correcta de las manos durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓		
11	¿Cuántas compresiones por ciclo deben realizarse en el RCP?	✓		✓		✓		
12	¿Cuál es la profundidad adecuada para las compresiones torácicas de alta calidad durante el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
13	¿Cuál es la importancia de la ventilación artificial durante el RCP?	✓		✓		✓		
14	¿Cuántas ventilaciones artificiales por minuto se deben realizar durante el RCP?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Realización de RCP de alta calidad	✓		✓		✓		



Universidad
Norbert Wiener

15	¿Qué hacer si el paciente está acostado sobre una superficie blanda, como una cama, durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
16	¿Por qué es importante evitar interrupciones en las compresiones torácicas durante el RCP?	✓		✓		✓	
17	¿Qué hacer si el paciente presenta alguna fractura costal durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
18	¿Qué debe hacer si se encuentra con una persona que no responde, no respira o tiene las vías respiratorias obstruidas?	✓		✓		✓	
19	¿Qué procedimiento llevará a cabo después de realizar 5 ciclos de RCP cuando la víctima no responde y no respira?	✓		✓		✓	
20	¿Qué harías si la víctima empezara a respirar tras 5 ciclos de RCP?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombre del juez validador, Dr/Mg: *Richard Davy Araujo Chávez*

DNI: *27058905*

Especialidad del validador: *Medicina de Emergencias y Desastres*

1Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

10 de Abril del 2023



Richard D. Araujo Chávez
Medicina de Emergencias y Desastres
C.M.P. 39408 R.N.E. 46525

Firma del experto informante.



Universidad
Norbert Wiener

FICHA DE COTEJO

Evaluación de Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar

PASOS	PROCEDIMIENTOS	SI	NO
1	Se asegura que tanto el cómo las personas alrededor del incidente estén a salvo	✓	
2	Sacude suavemente a la víctima por los hombros en busca de respuesta	✓	
3	Ante ausencia de respuesta apertura vías respiratorias	✓	
4	Mira, escucha y siente la respiración durante no más de 10 segundos	✓	
5	Alerta a los servicios de emergencia	✓	
6	Inicia compresiones torácicas	✓	
7	Coloca el talón de su otra mano encima de la primera mano y entrelaza sus dedos, manteniendo sus brazos rectos	✓	
8	Se coloca verticalmente y presiona con una profundidad de al menos 5 centímetros	✓	
9	Libera toda la presión sobre el pecho, sin perder el contacto entre sus manos y el esternón	✓	
10	Realiza de 100 a 120 compresiones por minuto	✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombre del juez validador. Dr/Mg:

Richard Davy Araujo Chávez

DNI: *27058905*

Especialidad del validador:

Medicina de Emergencias y Desastres

10 de Abril del



Dr. Richard D. Araujo Chávez
Medicina de Emergencias y Desastres
CMP: 39408 RNE: 46525

Firma del experto Informante.



Universidad
Norbert Wiener

N°	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Intervención Educativa							
	DIMENSIÓN 1: Planificación	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Ejecución	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Evaluación	✓		✓		✓		
	Variable 2: Conocimientos y prácticas de la Reanimación Cardiopulmonar Básica	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 1: Conocimientos teóricos de RCP	✓		✓		✓		
1	¿Qué significa la sigla RCP?	✓		✓		✓		
2	¿Cuál es la definición del RCP?	✓		✓		✓		
3	¿Cuál es el objetivo de la RCP?	✓		✓		✓		
4	¿Qué es un paro cardío respiratorio?	✓		✓		✓		
5	¿Cómo reconocer un paro cardío respiratorio?	✓		✓		✓		
6	¿Qué es la cadena de supervivencia en RCP?	✓		✓		✓		
7	¿Cuál es el primer eslabón de la cadena de supervivencia en un paro cardíaco?	✓		✓		✓		
8	¿Qué significa el término "Tiempo de Respuesta de Emergencia" (TRE) en la cadena de supervivencia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Manejo práctico de RCP	✓		✓		✓		
9	¿Cuál es la posición correcta de las manos para el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
10	¿Por qué es importante la posición correcta de las manos durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓		
11	¿Cuántas compresiones por ciclo deben realizarse en el RCP?	✓		✓		✓		
12	¿Cuál es la profundidad adecuada para las compresiones torácicas de alta calidad durante el RCP en adultos?	✓		✓		✓		
13	¿Cuál es la importancia de la ventilación artificial durante el RCP?	✓		✓		✓		
14	¿Cuántas ventilaciones artificiales por minuto se deben realizar durante el RCP?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Realización de RCP de alta calidad	✓		✓		✓		



Universidad
Norbert Wiener

15	¿Qué hacer si el paciente está acostado sobre una superficie blanda, como una cama, durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
16	¿Por qué es importante evitar interrupciones en las compresiones torácicas durante el RCP?	✓		✓		✓	
17	¿Qué hacer si el paciente presenta alguna fractura costal durante las compresiones torácicas?	✓		✓		✓	
18	¿Qué debe hacer si se encuentra con una persona que no responde, no respira o tiene las vías respiratorias obstruidas?	✓		✓		✓	
19	¿Qué procedimiento llevará a cabo después de realizar 5 ciclos de RCP cuando la víctima no responde y no respira?	✓		✓		✓	
20	¿Qué harías si la víctima empezara a respirar tras 5 ciclos de RCP?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombre del juez validador. Dr/Mg: *Quispe Vilverde Rolando Augusto*

DNI: *0956329+*

Especialidad del validador: *Medicina de Emergencias y Desastres*

1Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

..... 10 de Abril del 2023

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DR. DE MAYT

[Firma]
Dr. ROLANDO AUGUSTO QUISPE VILVERDE
MÉDICO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
C.M.P. N° 15269 R.N.E. N° 16796

Firma del experto Informante.

Anexo 04. Aprobación del comité de ética

Anexo 05. Formato de consentimiento informado

Título de proyecto de investigación : Efectividad De La Intervención Educativa En El Conocimiento Y Prácticas De Reanimación Cardiopulmonar Básica En Los Profesores De La Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023



Investigadores : Isabel Gladys, Malpartida Silva

Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Efectividad De La Intervención Educativa En El Conocimiento Y Prácticas De Reanimación Cardiopulmonar Básica En Los Profesores De La Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa, Ucayali – 2023”. de fecha 15/04/2023 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es explicar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y prácticas de RCP, en profesores de la Institución Educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa. Su ejecución permitirá determinar si la intervención educativa es efectiva o no, ampliando el conocimiento científico sobre las variables de estudio y a su vez, destacando la importancia de tener conocimientos sobre RCP básica para salvar una vida.

Duración del estudio (meses): 6 meses

N° esperado de participantes: 50 profesores de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa

Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión:

- ✓ Se incluyen a los docentes de educación primaria en la institución educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa ubicada en Ucayali para el año 2023.
- ✓ Profesores nombrados y contratados.
- ✓ Dar su consentimiento con pleno conocimiento y comprensión para participar en la investigación.
- ✓ Estar dispuesto a participar voluntariamente en la intervención educativa y en las evaluaciones de conocimientos y prácticas de RCP.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Profesores del nivel pre – escolar en la institución educativa N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa en Ucayali, 2023.
- ✓ Haber recibido capacitación previa en RCP en los últimos 6 meses.
- ✓ Tener alguna discapacidad física o mental que dificulte la realización de las prácticas de RCP.
- ✓ Estar en licencia médica durante el periodo del aprendizaje y las evaluaciones de conocimientos y prácticas de RCP.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Se le entregará el consentimiento informado para que lo lea.
- En caso acepte, debe firmar el consentimiento informado.
- Se le entregará una encuesta con 20 preguntas que deberá responder.
- La intervención educativa de la que fue parte será evaluada mediante una ficha de cotejo, por lo que se le evaluará su desempeño práctico.

La encuesta puede demorar unos 30 minutos y la recolección de datos mediante la ficha de cotejo puede demorar unos 30 minutos,

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no implica ningún tipo de riesgos. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en este estudio es libre y voluntaria.

Beneficios:

No hay beneficio directo para usted en este estudio, ni en su desempeño laboral, ni económico. Sin embargo, contribuirá al desarrollo de esta investigación y al campo científico.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: usted siéntase libre de consultar al investigador a cargo cualquier inquietud que tenga durante el proceso de participación en la investigación y después de este, siempre y cuando sea sobre el tema a investigar, hasta el momento de finalizar con la investigación por completo.

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,
Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener,
Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre **participante:**

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nombre **investigador:**

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

***Nota:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.*

Anexo 06. Carta de aprobación de investigación

Anexo 07. Informe del asesor de turnitin

Anexo 08. Materiales empleados en la intervención educativa

Maniqués



Trípticos





REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

C-A-B



Compresiones **Via Aérea** **Buena ventilación**

COMPRESIONES TORÁCICAS: Al realizar compresiones torácicas a una víctima, es importante profundizar 1/3 en su pecho y repetir las compresiones a un ritmo de 100 a 120 por minuto. Es crucial mantener las compresiones en todo momento, salvo breves pausas para comprobar el estado de la víctima después de dos minutos, o para proporcionar ventilación.

APERTURA DE VIA AÉREA: Para mover la cabeza, levante un poco la barbilla mientras mantiene la nariz en posición de olfateo y la lengua hacia arriba para asegurarse de que las vías respiratorias están abiertas. En casos de lesión en los que haya varias personas disponibles para ayudar, se debe aplicar la "tracción mandibular".

BUENA VENTILACIÓN ARTIFICIAL: Se realiza por 2 métodos: Boca-boca o Boca-nariz.

CADENA DE SUPERVICENCIA

Es la representación gráfica que resume las estrategias a realizar en la asistencia a un paro cardiorrespiratorio



RECONOCIMIENTO Y ACTIVACION
DEL SISTEMA DE RESPUESTA A
EMERGENCIAS



RCP DE ALTA CALIDAD
INMEDIATA



DESFIBRILACIÓN RÁPIDA



SERVICIOS DE EMERGENCIAS
MÉDICAS BÁSICOS Y AVANZADOS



SOPORTE VITAL AVANZADO Y
CUIDADOS POSPARO CARDÍACO



DEFINICIÓN DEL RCP

En situaciones críticas en las que una persona ha dejado de respirar o su corazón se ha detenido, puede emplearse un método vital de emergencia para salvar vidas. Esta técnica consiste en realizar compresiones torácicas y ventilaciones para mantener el flujo sanguíneo y el suministro de oxígeno en el cuerpo hasta que se disponga de atención médica avanzada. La pronta administración de esta técnica por una persona entrenada puede aumentar significativamente las posibilidades de supervivencia de los afectados.

SISTEMA DE ATENCIÓN MÓVIL DE
URGENCIA: 106

CENTRAL DE SERENAZGO:
953035274

PARADA CARDIORESPIRATORIA

Cuando el gasto cardíaco disminuye hasta un nivel en el que no pueden mantenerse las funciones vitales fundamentales de los órganos, especialmente el corazón y el cerebro, se habla de afección. Esta afección no es una enfermedad en sí misma, sino más bien el resultado de diversas patologías. Por lo tanto, el objetivo principal de los primeros auxilios es crear un gasto cardíaco mínimo para perfundir los órganos vitales.




SECUENCIA DE RCP BÁSICA EN ADULTOS




Tríptico Elaborado Por:
Isabel G. Malpartida Silva

Ficha informativa



SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
CARDIOLOGÍA




FUNDACIÓN
ESPAÑOLA DEL
CORAZÓN

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP)

Fecha de actualización Septiembre 2018

PARADA CARDIACA



El corazón puede dejar de latir de forma brusca e inesperada, interrumpiendo el bombeo de sangre e impidiendo su circulación. Cuando esto sucede, en pocos minutos pueden producirse lesiones en diferentes tejidos y órganos del cuerpo que provocan una muerte súbita.

LA PARADA CARDIACA PUEDE OCURRIR:


- A una persona sana o con antecedentes de enfermedad cardiovascular.
- En cualquier sitio y en cualquier situación. En el domicilio o en la calle, junto a familiares, amigos o con desconocidos.


Cada minuto en que no se actúe puede tener consecuencias muy graves: lesiones cerebrales o incluso la muerte.

Quizá no te lo habías planteado nunca, pero... ¿quién sabe si mañana mismo tendrás que intervenir para salvar una vida? ¿Sabrías hacerlo? No te preocupes, hacer reanimación es muy fácil y se puede aprender.

REANIMACIÓN


La reanimación cardiopulmonar (RCP) es lo que se debe realizar para mantener el riego y oxigenación de los diferentes órganos y tejidos. Si logramos poner en marcha de nuevo el corazón, la persona que ha sufrido la parada cardíaca puede seguir con vida. Las posibilidades de supervivencia y reducción de las lesiones cerebrales siempre son mayores cuando se hace reanimación, aunque ésta se ejecute por parte de personal no sanitario. Porque está comprobado que la peor reanimación es no realizarla.



QUÉ HAY QUE HACER


La reanimación que pueden y deben realizar las personas sin formación sanitaria consiste básicamente en tres puntos de acción:



1. Reconocer si el paciente ha sufrido una parada cardíaca.



2. Avisar al número de emergencias 112.



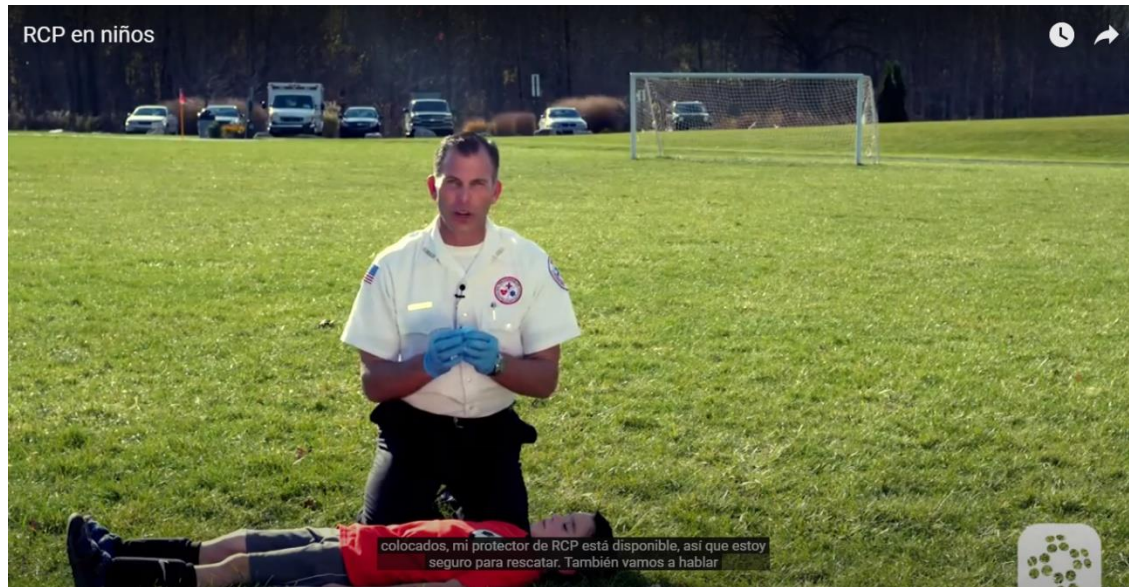
3. Empezar el masaje cardíaco.

* "Ficha del paciente" es una serie de fichas informativas elaboradas por cardiólogos para el uso de médicos de atención primaria y pacientes.

** "Ficha del paciente" es una serie de hojas informativas elaboradas por la Fundación Española del Corazón para el uso de pacientes y profesionales de la salud. Fecha de actualización: Septiembre 2018.

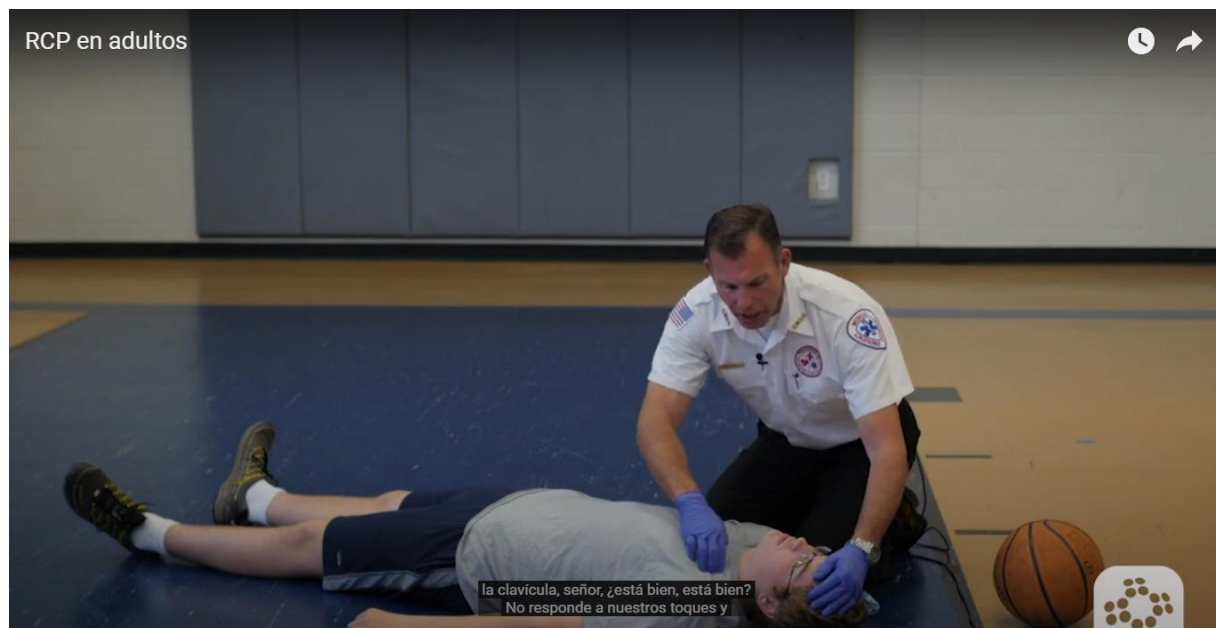
Material Audiovisual

RCP en niños



<https://www.youtube.com/watch?v=zRNHG9sOBzw>

RCP en adultos



<https://www.youtube.com/watch?v=YO3NrDvbHww>

Anexo 09. Galería fotográfica







● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 4% 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	repositorio.urp.edu.pe	Internet	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe	Internet	2%
3	journalalphacentauri.com	Internet	2%
4	hdl.handle.net	Internet	1%
5	scielo.org.mx	Internet	<1%
6	repositorio.unap.edu.pe	Internet	<1%
7	Universidad Wiener on 2023-02-27	Submitted works	<1%
8	repositorio.unjfsc.edu.pe	Internet	<1%

9	Universidad Wiener on 2022-09-02 Submitted works	<1%
10	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
11	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
12	Universidad Wiener on 2022-10-03 Submitted works	<1%
13	campus.st-martin.edu.ar Internet	<1%
14	revista-apunts.com Internet	<1%
15	repositorio.upp.edu.pe Internet	<1%
16	samfyc.es Internet	<1%
17	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
18	uwiener on 2023-05-18 Submitted works	<1%
19	researchgate.net Internet	<1%
20	qdoc.tips Internet	<1%

21	repositorio.umch.edu.pe	Internet	<1%
22	repositorio.unp.edu.pe	Internet	<1%
23	1library.co	Internet	<1%
24	slideshare.net	Internet	<1%
25	patents.google.com	Internet	<1%
26	uwiener on 2023-05-05	Submitted works	<1%
27	uwiener on 2023-09-01	Submitted works	<1%
28	uwiener on 2023-09-07	Submitted works	<1%
29	repositorio.udh.edu.pe	Internet	<1%
30	repositorio.ulasamericas.edu.pe	Internet	<1%
31	repositorio.unach.edu.pe	Internet	<1%
32	repositorio.upeu.edu.pe	Internet	<1%

33	worldwidescience.org	Internet	<1%
34	Submitted on 1689700723009	Submitted works	<1%
35	uwiener on 2023-05-18	Submitted works	<1%
36	Universidad Wiener on 2023-06-30	Submitted works	<1%
37	repositorio.unsch.edu.pe	Internet	<1%
38	uwiener on 2023-02-13	Submitted works	<1%
39	dspace.uce.edu.ec	Internet	<1%
40	uwiener on 2023-02-05	Submitted works	<1%
41	Submitted on 1693134135103	Submitted works	<1%
42	es.slideshare.net	Internet	<1%
43	zagan.unizar.es	Internet	<1%
44	Mario Rocuzzo. "A prospective study evaluating a protocol for 6 week...	Crossref	<1%

45	aplicacionesweb.ulpgc.es	Internet	<1%
46	cupdf.com	Internet	<1%
47	dspace.esPOCH.edu.ec	Internet	<1%
48	ejournal.unib.ac.id	Internet	<1%
49	idoc.pub	Internet	<1%
50	uwiener on 2023-09-06	Submitted works	<1%
51	Alice Atieno Oluoko-Odingo. "Vulnerability and Adaptation to Food Inse...	Crossref	<1%
52	María Paola Fasciglione, Claudia Elena Castañeiras. "El componente e...	Crossref	<1%
53	Universidad Wiener on 2022-10-02	Submitted works	<1%
54	Universidad Wiener on 2022-10-29	Submitted works	<1%
55	repositorio.unh.edu.pe	Internet	<1%
56	repositorio.utea.edu.pe	Internet	<1%

57	uwiener on 2023-02-21	<1%
	Submitted works	
58	uwiener on 2023-03-29	<1%
	Submitted works	
59	uwiener on 2023-09-14	<1%
	Submitted works	
60	uwiener on 2023-09-19	<1%
	Submitted works	
61	odontologia-online.com	<1%
	Internet	
62	Gutierrez, Nicolas, III. ""I'm Mostly Trying to Keep My Friends Alive": Co...	<1%
	Publication	
63	María Pichel López, Santiago Martínez-Isasi, Roberto Barcala-Furelos, ...	<1%
	Crossref	
64	dokumen.pub	<1%
	Internet	
65	repositorio.uap.edu.pe	<1%
	Internet	
66	repositorio.uchile.cl	<1%
	Internet	
67	repositorio.uma.edu.pe	<1%
	Internet	
68	repositorio.unid.edu.pe	<1%
	Internet	

69	repositorio.utelesup.edu.pe	Internet	<1%
70	repositorioslatinoamericanos.uchile.cl	Internet	<1%
71	uvadoc.uva.es	Internet	<1%
72	uwiener on 2023-03-05	Submitted works	<1%
73	uwiener on 2023-04-15	Submitted works	<1%
74	uwiener on 2023-09-04	Submitted works	<1%
75	www-origin.dw-world.de	Internet	<1%
76	aulaintercultural.org	Internet	<1%
77	coneau.gov.ar	Internet	<1%
78	infomipyme.com	Internet	<1%
79	openthefile.net	Internet	<1%
80	rosevillecharter.org	Internet	<1%

81	Eva-María Torrecilla-Sánchez, Joaquín-Lorenzo Burguera-Condon, Sus...	<1%
	Crossref	
82	Rodriguez Romero, Diana Jimena. ""Influencia de la aplicacion del prog...	<1%
	Publication	
83	Submitted on 1685996891924	<1%
	Submitted works	
84	Submitted on 1690227341168	<1%
	Submitted works	
85	Tamara Rocío Ruiz Calleja. "Funcionalización de textiles mediante la a...	<1%
	Crossref posted content	
86	Universidad Wiener on 2022-08-30	<1%
	Submitted works	
87	Universidad Wiener on 2023-08-08	<1%
	Submitted works	
88	content.steward.org	<1%
	Internet	
89	dspace.unach.edu.ec	<1%
	Internet	
90	es.scribd.com	<1%
	Internet	
91	es.wikihow.com	<1%
	Internet	
92	issuu.com	<1%
	Internet	

93	repositorio.ual.edu.pe	Internet	<1%
94	repositorio.uam.es	Internet	<1%
95	repositorio.unesum.edu.ec	Internet	<1%
96	repositorio.unheval.edu.pe	Internet	<1%
97	repositorio.upao.edu.pe	Internet	<1%
98	repositorio.upt.edu.pe	Internet	<1%
99	repositorio.yachaytech.edu.ec	Internet	<1%
100	riull.ull.es	Internet	<1%
101	s3.cern.ch	Internet	<1%
102	uwiener on 2023-01-22	Submitted works	<1%
103	uwiener on 2023-02-20	Submitted works	<1%
104	uwiener on 2023-09-03	Submitted works	<1%

105	uwiener on 2023-09-06 Submitted works	<1%
106	adayapress.com Internet	<1%
107	coursehero.com Internet	<1%
108	dgrv-capacitacion.org Internet	<1%
109	dspace.uce.edu.ec:8080 Internet	<1%
110	eatlas.idf.org Internet	<1%
111	elsevier.es Internet	<1%
112	fosonline.org Internet	<1%
113	mef.gob.pe Internet	<1%
114	msdmanuals.com Internet	<1%
115	reeme.arizona.edu Internet	<1%
116	repositorio.ufc.br Internet	<1%

117

uwiener on 2023-02-20

Submitted works

<1%

118

uwiener on 2023-05-06

Submitted works

<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

objetivo general: Determinar

repositorio.urp.edu.pe

del nivel primaria de la I.E

journalalphacentauri.com

del nivel primaria de la I.E

journalalphacentauri.com

To determine

repositorio.urp.edu.pe

es determinar la

repositorio.urp.edu.pe

un aumento significativo debido al poco tiempo de prácticas y vivenciasde

repositorio.unac.edu.pe

la efectividad de

repositorio.urp.edu.pe

la efectividad de la

repositorio.urp.edu.pe

la efectividad de la

repositorio.urp.edu.pe

del nivel primaria de la I.E

journalalphacentauri.com

iiiÍNDICE GENERALDEDICATORIA

repositorio.uwiener.edu.pe

de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa - Ucayali

journalalphacentauri.com

de la I.E. N° 64103 Teniente Diego Ferre Sosa - Ucayali

journalalphacentauri.com

la efectividad de la

repositorio.urp.edu.pe

1.3.1. Objetivo generalDeterminar

repositorio.urp.edu.pe

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....

repositorio.uwiener.edu.pe

Intervención Educativa

repositorio.urp.edu.pe