



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TRABAJO ACADÉMICO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIOBRAS DE REANIMACION
CARDIO PULMONAR BASICA EN ADULTOS, EN EL PERSONAL QUE
LABORA EN UN CENTRO DE SALUD EN EL DISTRITO DE
INDEPENDENCIA”**

LIMA- 2021

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

Presentado por:

BEDÓN DIAZ KATHERINE ELIZABETH

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-7092-7667

ASESOR:

MG. RODOLFO AREVALO MARCOS

CÓDIGO ORCID: 000-0002-4633-2997

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

El presente proyecto se lo dedico a mis hijas por ser mi aliciente, para poder continuar, ser fuerte ante las adversidades y juntas lograremos nuestros sueños, a mi madre que espiritualmente la tengo en todo momento, a mi padre y mis hermanos por brindarme su confianza y alentarme constantemente.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios en primer lugar por darme salud en estos momentos tan difíciles para el mundo, por un día más de vida que me permite compartir con los míos, a mis docentes que nos brindaron sus conocimientos, experiencias, anécdotas y que con mucha dedicación nos enseñaron la labor de un enfermero en la emergencia, a mi asesor por guiarme para realizar un buen trabajo que pueda servir para futuros proyectos y a las personas que me apoyaron y lograron que el trabajo se realice con éxito.

ASESOR:

MG. RODOLFO AREVALO MARCOS
CÓDIGO ORCID: 000-0002-4633-2997

JURADOS

PRESIDENTE: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

VOCAL : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

INDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
ASESOR:.....	4
JURADOS.....	5
I INTRODUCCIÓN.....	2
II MATERIALES Y METODOS.....	9
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	9
2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO.....	9
2.3 VARIABLE DE ESTUDIO.....	10
2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.....	10
2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS.....	11
2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO.....	11
2.7 ASPECTOS ETICOS.....	11
III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO.....	13
3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	13
3.2 RECURSOS FINANCIEROS.....	14
IV REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	15
V ANEXOS.....	19
5.1 Anexo A. Operacionalización de la variable o variables.....	20
5.2 Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	21
5.3 Anexo C. Consentimiento informado.....	25
5.4 Anexo D. Informe de Originalidad.....	27

I INTRODUCCIÓN

El paro cardiorrespiratorio, viene hacer la mayor situación de emergencia que a un ser humano le puede suceder, y tiene como principal consecuencia en el adulto, y son las enfermedades cardiovasculares y cerebrovascular quienes aumentan el factor de riesgo (1).

Las enfermedades coronarias son la causa más común de muerte súbita cardíaca. Se da durante la niñez, y sigue su ciclo hasta llegar a la adultez, siendo asintomático, por lo que hasta un 50% de los casos donde las arterias coronarias se obstruyen de manera significativa y pueden presentarse de forma instantánea en un paro cardiorrespiratorio (PCR), por lo general es el primer, único y último síntoma. El PCR es la urgencia vital por cualidad a la que está predispuesto una persona, se manifiesta con una discontinuidad rápida, repentina e irreversible de la circulación y respiración. Aproximadamente 1 000 000 de habitantes alrededor del mundo pierde la vida anualmente a raíz de este mal; en Europa y Estados Unidos fallece un ser humano cada 30 segundos por PCR y se estima que la muerte súbita cardíaca abarca el 50-70% de todas estas muertes (2).

En el Perú la mortalidad por enfermedad cardiovascular sigue en el 3° lugar desde el año 2006, con un aumento porcentual del 2.4% además las Enfermedades cardiovasculares (ECV), y enfermedades hipertensivas (HTA) ocupan los lugares 2° 3° y 4° como factor específico de muerte, agrupando en ellas 4,5% de las muertes (3).

La reanimación se define como el restablecimiento de la vida o la conciencia de la persona cuya respiración ha cesado. Se trata de una técnica de emergencia que se utiliza para restablecer las funciones del corazón y los pulmones hasta tener disponible apoyo de vida más avanzado. La reanimación cardio pulmonar (RCP) es una técnica que requiere habilidad y práctica. Ante un paro cardiorrespiratorio, la rapidez con la que inicie la respiración cardiopulmonar aumentara las posibilidades de supervivencia de la víctima (4).

Además, la mayoría de los intentos de RCP son trancos y llevan al deceso de la persona, siendo un 50% en las primeras horas y el 80% en las dos horas siguientes. Es así que es de suma importancia aplicar las maniobras de RCP de manera inmediata. Según un estudio cuando las maniobras de reanimación básica se efectúan en los 4 primeros minutos y la avanzada dentro de 8, el índice que tiene la víctima de sobrevivir puede alcanzar el 43%. Es decir que si se actúa de manera inmediata con las maniobras de RCP se puede reducir el índice al 10%. Por último, cuando se retrasa en iniciar de la Reanimación básica pasando de los 4 a 5 minutos genera que la oportunidad de vivir sea muy complicada (5).

Si el personal de salud reconoce con rapidez los signos ante una parada cardio respiratorio, es de suma importancia iniciar con las maniobras de reanimación, es así que en un lapso de 1 a 2 minutos es el tiempo en el cual puede surgir una reacción por parte del individuo, de lo contrario deberían reaccionar llamando inmediatamente para obtener más ayuda (6).

Aplicar la reanimación cardio pulmonar ya no es una técnica que solo el personal de salud de deba tener conocimiento, pues en estos tiempos es ya una obligación que la población en general deba saber cómo aplicarlo. Pues se ha comprobado la eficacia al disminuir los porcentajes de sobrevivencia de los pacientes que reciben una atención a tiempo. Y más aún si estos llegan a tiempo al hospital puede salir con vida siendo el porcentaje de éxito será a un 60% (7).

La base conceptual para la presente investigación acerca del nivel de conocimientos sobre maniobras de RCP básica en adultos en el personal de salud a continuación: En el mundo las ECV Son un grupo de afecciones que originan el mal funcionamiento del corazón y también de los vasos sanguíneos. Estos fenómenos generan que el corazón pierda la irrigación, también la formación de grasa en los vasos sanguíneos que son una causa importante. El Accidente cerebro vascular (ACV) también se da por que en los vasos cerebrales existen una pérdida de sangre. Este fenómeno tiene causas y

factores de riesgo, como hábitos nocivos que incluyen a los consumidores de tabaco, la obesidad, el sedentarismo, consumo de alcohol, HTA y diabetes (8).

PCR es el cese de manera repentina en la que se detiene la circulación y la respiración. El cual puede de manera sorpresiva atacar a una persona que aparentemente se encuentren bien de salud, el carecer que conocimientos sobre las maniobras básicas de RCP, pueden originar que se lleve a un suceso fatal para la víctima. El poder realizar efectivamente el procedimiento de reanimación y restaurar la ventilación y respiración espontanea garantizara que la persona afectada pueda tener menos secuelas y así mismo no perder la vida (9).

Las guías de American Heart Association (AHA) indican que es de suma importancia que el profesional de salud tenga los conocimientos adecuados y pertinentes, realizando un buen procedimiento con las compresiones torácicas, así como la ventilación. El educar y capacitar al personal de salud sobre maniobras de RCP es básico complementado con el uso de tratamientos, de no ser así esto pone en riesgo la vida de la víctima. Haciendo también comparaciones entre el personal capacitado y los que tiene poca experiencia (10).

La maniobra de RCP convencional que usa compresiones torácicas y ventilación boca a boca en una proporción de 30:2 compresiones a respiraciones. En las personas de edad adulta que sufren de un paro cardiaco, los rescatistas actúan realizando compresiones torácicas con un ritmo de 100 a 120 / minuto y de una profundidad de 5 centímetros en un adulto evitando las compresiones excesivamente profundas (11).

La cognición y la destreza del personal que labora en el sector salud sobre Maniobras de reanimación cardiopulmonar, es de suma importancia, ya que un inicio a tiempo, adecuado y de buen procedimiento va ayudar a que el paciente pueda recuperarse (12).

Las personas que sufren de una parada cardio respiratorio desafortunadamente mueren si es que no llegan a recibir asistencia en un centro hospitalario de manera

inmediata, en comparación a las personas que si recibieron resucitación básica inmediata. Su índice de supervivencia es entre un 8,2% frente a un 2.5% (13).

La reanimación cardíaca (RCP) es una operación diseñada en la persona que de manera brusca el corazón deja de funcionar y se intenta devolver la circulación. La RCP consta de tres etapas: RCP básica, RCP continua y RCP posoperatoria. El primer paso es una serie de pasos para continuar viajando hacia las vías respiratorias y el cerebro, los pulmones y el corazón sin el uso de equipo. Excluyendo desfibriladores automáticos (DEA). La cinemática es importante para los enfermos y la víctima. Una vez que se detecta un ataque cardíaco, se busca ayuda adicional y esto se hace: Abra las vías respiratorias y verifique la respiración. Los equipos de rescate determinan rápidamente si la víctima respira correctamente. Para hacer esto, el salvador necesita mover la frente para abrir las vías respiratorias. Las compresiones empiezan en la parte inferior del pecho. El volumen aproximado para administrar a la víctima es de 500-600 ml (6-7 ml / kg). Una persona que realiza una prueba de RCP debe darle ventilación durante aproximadamente 1 segundo con la cantidad de aire verificar que levante su pecho. Se ha comprobado que el tiempo medio para ejecutar las dos ventilaciones y pausar las compresiones no debe superar los 10 segundos. Se recomienda la compresión en modo de ventilación de 30: 2. La reanimación con RCP debe continuarse antes del período de desfibrilación hasta que esté disponible un desfibrilador o un desfibrilador externo (DEA). Es necesario detener las compresiones cada 120 segundos para la verificación del ritmo cardíaco (14).

A nivel internacional: Lazo M; en España los resultados Hubo 98 asistentes, 81% hombres en una mediana de edad de 42,2 años. De los cuales solo nueve personas tienen conocimiento de cómo ocurrió un infarto en nuestro país. El 66% sabe qué es DESA (Desfibrilador Externo Semiautomático) sin saber cómo detectarlo en el trabajo. 42% de las muestras admiten que no han recibido capacitación en RCP durante más de dos años y el método de implementación más utilizado es el hablante. En este caso, casi la mitad conocía el problema real. Y solo el 68% está realmente en el PCR (15).

Santos R, Casado R, Jiménez D, Cordoví C, Méndez O, Tornés M; en Cuba los resultados fueron Resultados: Del total de 64 empleados, el 25% se graduó como enfermero. 26,56%, médicos cualificados; 34,38%, residentes, 14,06%, medicina general. La edad media de la experiencia fue de 9,64 años. Solo el 20,31% de los encuestados proporcionó datos satisfactorios médicos generales, los cuales representaron el 38,46 % del total de profesionales en Esa información. Esto no se debe a la autoconciencia de la efectividad de la RCP eficaz, pero ha sido demostrado por profesionales médicos asociados con niveles inadecuados de educación (16).

Cruz P, Serrano K, Jiménez H, Mosquedal A, Sánchez C, Guerrero N; en México los resultados fueron a 41 enfermeros de los servicios de urgencias pediátrico y adulto, de los cuales 85.4% fueron mujeres y 14.6% hombres. Se observó que la escuela de procedencia influye en el nivel de conocimiento sobre RCP, entre las universidades Autónoma de Zacatecas y La Autónoma de Aguascalientes, siendo este último con mayor calificación (17).

A nivel nacional: Berobany M; en Piura los resultados fueron El nivel de Conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básica en Enfermeros que trabajan en los servicios de Áreas Críticas en el Hospital del Minsa – Piura, Febrero 2019 se consideró el nivel alto a un 20,45%, nivel medio para un 50%, seguido por el nivel bajo con un 29,55 % (18).

Quinto, L; en Lima los resultados fueron El nivel de conocimiento que tiene el enfermero sobre RCP básica es de nivel medio con 88.6% en el personal que labora en el servicio de medicina y cirugía general en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza (19).

Aranzábal G, Verastegui A, Quiñones D, Quintana L, Vílchez; en Perú el resultado Fue De los 1.075 encuestados, el 52% fueron del sexo femenino, el promedio de edad fue de 33, el 77% de la población fueron médicos, el 61% fueron egresados de universidades nacionales y el 62% tuvieron curso y taller de primeros auxilios. El 59% no aprobó el test

de Reanimación Cardio Pulmonar el resultado se asocia al tiempo de servicio en el área de emergencia, así mismo el haber tenido cursos de RCP previamente (20).

Zegarra S; en Chiclayo el resultado fue los cirujanos dentistas tienen un conocimiento medio sobre maniobras de Reanimación Cardio Pulmonar de acuerdo al promedio de edad: De 71% de 20 a 30 años, 70% de 31 a 40 años, 82.4% de 41 a 50 años y 66.7% de 51 a más, también se diferencia que los cirujanos dentistas egresados presentaron un nivel de conocimiento medio por años de egreso: De 1 a 5 años (71.9%), 6 - 10 años (80%), 11 - 20 años (75%) y de 21 a más (66.7%). Y Los que cuentan o no con especialidad cuentan con un nivel medio de conocimiento, de 73.9% y 72% (21).

La importancia del estudio radica ya que se ha demostrado que el paro cardio respiratorio es una de las principales causas de fallecimiento y más alta en el mundo y ante un suceso de esta magnitud los primeros minutos son de suma importancia para lograr restablecer este evento, y lo más importante lograr que la persona pueda quedar sin algún tipo de secuelas o problemas posteriores. Una persona adulta requiere de cuidados efectivos, y actualmente la población tiene estilos de vida no saludables, que han generado que los problemas coronarios aumenten, es importante generar conciencia en la población sobre promoción de la salud. Así mismo lograr identificar los signos de alarma que ayuden a diferenciar un paro cardiorrespiratorio, los cuales son La mayor parte del tiempo en este grupo. En este contexto, los profesionales sanitarios deben identificar y tratar la sintomatología de forma inmediata siendo esta eficaz y oportuna, en eventos de paro cardiorrespiratorio, Entonces tenemos que tener en cuenta que el profesional y personal que labore en una institución de salud, constantemente debería estar capacitado; reforzando y perfeccionando la productividad de su trabajo, entregando cuidados seguros de calidad que se evidenciara en mejores resultados.

El estudio se justifica al evaluar el nivel de conocimiento que existe en el personal que labora en un centro de salud y lograr saber que acciones tomarían ante un evento de esta magnitud. Esto va depender de los conocimientos básicos sobre las maniobras de

RCP, y para ello es importante que no solo el personal de salud asistencial tenga el conocimiento, ya que es vital que todo el personal se encuentre capacitado. Así mismo la población en general. Tenemos que tener en cuenta que los sucesos inesperados suceden en cualquier lugar, ya sea en el trabajo con algún compañero, pacientes en la sala de espera o consultorios, en el hogar, centro de estudios incluso en la calle y lugares públicos.

Es así que, por lo ya mencionado, se fórmula el objetivo de investigación que es determinar nivel de conocimientos del personal de salud sobre maniobras de reanimación cardio pulmonar básica en adultos, en un centro de salud en el distrito de Independencia.

Asimismo, los objetivos específicos son los siguientes

- Analizar cuál es el nivel de conocimientos sobre la dimensión de compresiones torácicas de reanimación cardio pulmonar básica en adultos en el personal que labora en un centro de salud en el distrito de Independencia.
- Analizar cuál es el nivel de conocimientos sobre la dimensión de manejo de vía aérea en maniobras de reanimación cardio pulmonar básica en adultos en el personal que labora en un centro de salud en el distrito de Independencia.
- Analizar cual es el nivel de conocimientos sobre la dimensión manejo de la respiración en reanimación cardiopulmonar básica en adultos en el personal de salud que labora en un centro de salud en el distrito de Independencia.

II MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo ya que utiliza datos de naturaleza numérica como porcentajes y datos estadísticos para ello se utilizará la encuesta como instrumento. El diseño del estudio no será experimental ya que no existirá manipulación a los participantes, de la misma forma se trabajará con una sola muestra de estudio; la variable en cuanto al diseño metodológico es una investigación descriptiva de corte transversal, porque se realizará en un momento dado y un lugar específico (22).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

El presente estudio no cuenta con muestra ya que se trabajará con el total de la población que son 70 trabajadores que laboran en un centro de salud en el distrito de independencia, que cumplirán de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteada en la investigación,

Criterios inclusión

- Trabajadores que laboren en el centro de salud
- Trabajadores que firmen el consentimiento informado

Criterios exclusión

- Trabajadores que no laboren en el centro de salud
- Trabajadores que no firmen el consentimiento informado

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Variable: Nivel de Conocimientos

Definición conceptual de variable principal: El conocimiento es la función y la influencia de conocer. En otras palabras, a través del intelecto y la comprensión, obtenemos información que es importante para la verdadera comprensión. Entonces, ¿cuáles son las consecuencias del proceso de aprendizaje? El conocimiento se puede comunicar de diversas formas. En el sentido más básico, la palabra conocimiento significa recopilar información sobre un tema o tema en particular. En un sentido especial, el conocimiento se define como un conjunto de habilidades, destrezas, intelecto e información que adquiere una persona. Su trabajo es ayudar a interpretar la verdad, resolver problemas y guiar acciones (23).

Definición operacional de variable: Son los conocimientos sobre reanimación cardio pulmonar básica en adultos, en el personal que labora en un centro de salud en el distrito de independencia; en cuanto a las dimensiones de la Compresiones torácicas, Manejo de la vía aérea y Respiración.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Para medir el nivel de conocimiento nivel de conocimientos del personal de salud sobre maniobras de reanimación cardio pulmonar básica en adultos de un centro de salud en el Distrito de Independencia, se utilizará el instrumento de recolección de datos que es el cuestionario este comprende 10 ítems agrupados en 3 dimensiones. El instrumento consta de dos partes. La primera es una introducción que incluye la naturaleza del estudio (anónimo y voluntario) y detalles de los participantes. El segundo responde a las instrucciones para la correcta elección de respuestas y preguntas sobre síntomas cubiertos por múltiples opciones sobre el conocimiento del profesional de la salud sobre maniobras de RCP básico en adultos, La serie de estudios consta de dos partes, la primera en la que se pueden obtener detalles de los participantes. El segundo está de acuerdo con órdenes y recomendaciones que indican la presencia o ausencia de

funciones y disciplinas científicas. El instrumento de los autores Ávila L, Ramos C, Guillen S, el cual paso juicio de expertos se utilizó la prueba no paramétrica de Wilcoxon con una significancia estadística $d 0.05 (< 0.05)$ (24).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

Para llevar a cabo el proceso de recolectar los datos del estudio, primeramente una vez aprobado el proyecto de investigación por la Universidad Norbert Wiener esta le emitirá una carta de presentación dirigida al médico jefe del centro de salud seguidamente firmado la autorización de la institución de salud se inscribirá el proyecto de estudio en la Oficina de Docencia e Investigación, posteriormente se coordinará con el responsable de personal para acordar el cronograma de recolección de datos, la primera semana del mes de agosto del año 2021, los días de lunes a sábado , teniendo una duración aproximada por cada encuestado de 20 a 30 minutos.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Después de registrada la información de la encuesta efectuada por la investigadora se tratarán estadísticamente y se presentaran en tablas estadísticas y / o gráficos, que se procesan con la ayuda del programa estadístico Microsoft Excel 2019 y el programa estadístico SPSS 26.0, y allí se procederá a su posterior análisis e interpretación de acuerdo con la base teórica y antecedentes del estudio para su discusión, conclusiones y recomendaciones; la Escala de Estanones también se utiliza para determinar los rangos de evaluación para cada variable examinado.

2.7 ASPECTOS ETICOS

El proyecto se presentará al Comité Institucional de Ética en Investigación CIEI-UPNW de la Universidad Peruana Norbert Wiener, Se considerarán los aspectos de protección de las personas que colaboraran de la investigación y los principios bioéticos, de tal forma se aplicará el consentimiento informado, previamente se brindará información

clara dada a los participantes. Seguido, se describirá como se aplicaron los principios bioéticos: con autorización firmada por el director de la institución de salud y firma del consentimiento informado a quienes participarán en este estudio; también los principios bioéticos de Belmont:

- Principio de autonomía. Se respetará la rúbrica libre de cada participante.
- Principio de beneficencia. La población de estudio será favorecida.
- Principio de no maleficencia. El estudio no comprometerá daño o riesgo alguno.
- Principio de justicia. Los colaboradores serán tratados sin exclusión.

III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021																			
	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema										X	X	X								
Búsqueda bibliográfica											X	X	X	X	X					
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes												X	X	X	X	X				
Importancia y justificación de la investigación													X	X	X	X				
Objetivos de la investigación													X	X	X	X				
Enfoque y diseño de investigación													X	X	X	X	X			
Población, muestra y muestreo														X	X	X	X	X		
Técnicas e instrumentos de recolección de datos															X	X	X	X		
Aspectos bioéticos																X	X	X	X	
Métodos de análisis de información																	X	X	X	
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																	X	X	X	
Elaboración de los anexos																	X	X	X	
Aprobación del proyecto																			X	
Sustentación del proyecto de estudio																			X	X

3.2 RECURSOS FINANCIEROS

	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
HUMANOS				
Tesistas	Licenciada	01	00.00	00.00
Asesor Estadístico	Estadístico	01	00.00	00.00
Subtotal				00.00
MATERIALES Y EQUIPOS				
Impresora	Unidad	01	500.00	500.00
Computadora	Unidad	01	2,000.00	2,000.00
Subtotal				2,500.00
SERVICIOS				
Fólder Manila	Unidad	20	1.00	20.00
Papel Bond A-4	Millar	1 millar	30.00	30.00
Movilidad –	---	---	300.00	300.00
Pasajes Internet	---	---	150.00	150.00
Subtotal				500.00
TOTAL				5,000.00

IV REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Herrera L, Hinostroza A, Ulco F, Rodríguez N. A nivel De Conocimientos En Reanimación Cardiopulmonar Básica En Policías. Investigación en Salud [Internet], 2016, Nov [citado el 10 de Abr. de 2021] PP. 82-92. Disponible desde: <http://revistas.unprg.edu.pe/openjournal/index.php/RMEDICINA/article/view/643>
2. Martínez Y, Fernández C. Conocimientos de reanimación cardiopulmonar en el servicio de medicina Interna. [Internet],2017, Oct-Dic [citado el 10 de Abr de 2021]; (4); pp. 263-268. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2078-71702017000400008
3. Huacha O. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica en estudiantes de medicina, según la actualización 2015 de la guía de reanimación cardiopulmonar de la asociación americana del corazón [tesis para obtener el grado académico de bachiller en medicina], Trujillo: Universidad nacional de trujillo,2017.
4. Furriol M, Reyes C. Enfermería Fundamental CLASA. 1 ed. México: Central Arquetipo; c2017.710p.
5. Menéndez P, Lana A, Moris J. Conocimientos y disposición para realizar soporte vital básico por agentes de la policía local. Anales Sistema Sanitario Navarro, 2017 Feb; 40 (2); pp. 177-185.
6. Panchal A, Duff J, Escobedo M, Pellegrino J, Hazinsk M; Aspectos destacados de las guías de la American Heart Association sobre reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia. [Internet]. EEUU 2019 [Citado el 10 de Abril 2021]. Disponible en: https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts_2020eccguidelines_spanish.pdf
7. Fernández G. reanimación cardiopulmonar (RCP) en el lugar de trabajo. Revista de la Asociación médica Argentina,2018 Mar; 131 (1); pp 14-23.

8. Morales P, Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico con los internos de enfermería de una universidad privada, [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería] Lima; Universidad Cesar Vallejo,2018.
9. Sandoval M, Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del enfermero (a) del centro quirúrgico hospital II Sullana, [Tesis para obtener el Grado Académico de Maestro en Gestión del Cuidado en Enfermería] Piura, Universidad San pedro,2017.
10. Reyes I, Nivel de Conocimientos del profesional de salud sobre reanimación cardiopulmonar básico en el servicio de emergencia del instituto nacional materno perinatal, [Tesis para obtener el título de Especialista en enfermería en emergencias y desastres] Lima; Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016.
11. García C. Proyecto de intervención Educativa para el aprendizaje de la reanimación cardiopulmonar básica en alumnos de primero de bachillerato. [Tesis para obtener título de licenciado en enfermería] España; Universidad de la Laguna,2019.
12. Ochoa P, Nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardio pulmonar de los (as) enfermeras (as) del sistema atención móvil de urgencias (SAMU), [Tesis para obtener el título de Especialista en enfermería en emergencias y desastres] Lima; Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2017.
13. Pérez F, Conocimientos del personal médico sobre resucitación cardiopulmonar avanzado en área de choque, sala de operaciones y unidad de cuidados intensivos del hospital alemán nicaragüense, [Para optar al título de especialista en anestesiología y reanimación] Nicaragua; Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua, 2017.
14. Robles R, Estrategias de capacitación en base a conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar residencia medica Hospital Nacional Sergio Bernales, [Tesis para obtener el título de Especialista en Medicina en emergencias y desastres] Lima; Universidad San Martin de Porres, 2019.
15. Lazo MD. Nivel de conocimiento y aptitudes de la reanimación cardiopulmonar en trabajadores. Revista Enfermería del Trabajo. 2017, Ene. 7 (4): pp 109-116.

16. Santos R, Casado R, Jiménez D, Cordoví C, Méndez O, Tornés M. Nivel de información sobre reanimación cardiopulmonar en la Atención Primaria de Salud. Rev. Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 Sep [citado el 20 de Abr de 2021]; 34(3): pp. 9-19. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000300003&lng=es.
17. Cruz P, Serrano K, Jiménez H, Mosquera A, Sánchez C, Guerrero N. Nivel de conocimientos del personal de enfermería en reanimación cardiopulmonar, relacionado con factores laborales en los servicios de urgencias de un hospital. [Tesis para obtener títulos profesionales de licenciado en enfermería] México; Universidad autónoma de aguas calientes, 2017.
18. Beronabay M. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en enfermeros de áreas críticas en un hospital del Minsa- Piura, Febrero 2019 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería], Piura: Universidad Nacional de Piura, 2019
19. Quinto L. conocimientos que tiene el enfermero sobre reanimación cardiopulmonar básica Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018 [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería], Lima; Universidad Cesar Vallejo, 2018.
20. Aranzábal G, Verastegui A, Quiñones D, Quintana L, Vílchez J, Espejo C, Arroyo L, et al. Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en hospitales del Perú. Revista Colombiana de Anestesiología. 2017 Jun; 45 (2); pp. 114-121
21. Zegarra R. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en cirujanos dentistas de Chiclayo, 2016. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista], Chiclayo: Universidad Señor de Sipan, 2017.
22. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [En Línea]. 6 a. ed. México: McGRAW-HILL; 2016. [Citado el 19 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
23. Significados [Internet]. [Citado el 19 de Mayo de 2021] Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>

24. Ávila L, Ramos C, Guillen S, Conocimientos y practicas del personal de Enfermería en la Capacitación sobre maniobras de RCP básico en un centro Geronto Geriátrico. [Trabajo Académico para optar el título de segunda especialidad en enfermería en emergencias y desastres] Lima; Universidad Peruana Cayetano Heredia,2017.

VANEXOS

5.1 Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1							
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE SALUD SOBRE MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIO PULMONAR BASICA EN ADULTOS, EN UN CENTRO DE SALUD DE INDEPENDENCIA							
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL
Nivel de conocimientos	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	En el sentido más básico, la palabra conocimiento significa recopilar información sobre un tema o tema en particular. Se define como el conjunto de habilidades, destrezas, intelecto e información que uno adquiere.	Son los conocimientos sobre reanimación cardio pulmonar básica en adultos, en el personal que labora en un centro de salud en el distrito de independencia; en cuanto a las dimensiones de la Compresiones torácicas, Manejo de la vía aérea y Respiración.	Compresiones torácicas	Lugar Profundidad Frecuencia Complicaciones en las maniobras	1,4,5,6,8,10	Alto
				Manejo de la vía aérea	Permeabilización de la vía aérea Evaluar lesión cervical	2,3	Medio
				Respiración	Tiempo Técnica	5,6,7,8,10,9	Bajo

5.2 Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE SALUD SOBRE MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIO PULMONAR BASICA EN ADULTOS, EN UN CENTRO DE SALUD EN INDEPENDENCIA

I. INTRODUCCION:

El siguiente estudio es confidencial de los datos vertidos en el cuestionario y quedara en el Anonimato. Es voluntariedad del participante participar. Si no desea puede retirarse.

DNI:

Edad:

Sexo:

Fecha Ultima Capacitación en RCP < de 1 año.....> de 1 año.....

- Lic. En Enfermería ()
- Técnica en Enfermería ()
- Personal Administrativo ()
- Otros ()

II. INSTRUCTIVO: marque con x la respuesta correcta, eligiendo solo una.

1.- ¿Qué es lo primero que debe verificar antes de iniciar la Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCP Básica) en Adultos?

- a) Tocar a la víctima en el hombro y exclame “¿se encuentra bien?”
- b) Pedir ayuda.
- c) Asegurarse que la zona es segura.
- d) Quitar la ropa que pueda obstruir la administración de RCP.
- c) N/A

2.- Al evaluar el nivel de conciencia. ¿Cómo saber si la víctima está ante una posible Parada Cardiorrespiratoria?

- a) No responde, no respira o no lo hace con normalidad
- b) No responde, si respira
- c) Si responde, si respira
- d) Si respira
- c)N/A

3.- Al activar el sistema de respuestas de emergencias (SEM), ¿Ud. a quién pide ayuda en caso de una parada cardiorrespiratoria?

- a) Al director y/o jefa de enfermería
- b) A la policía (115)
- c) A los bomberos (116)
- d) A SAMU (106)

4.- Al comprobar el pulso, ¿qué tipo de pulso localiza y cuál es el tiempo que debe demorar?

- a) Pulso radial y por 15 segundos
- b) Pulso braquial y por 10 segundos
- c) Pulso carotideo y por 10 segundos
- d) Pulso carotideo y por 15 segundos

5.- ¿En qué momento debe iniciar Ud. las maniobras de RCP Básica?

- a) Víctima no responde, no respira o no lo hace con normalidad y ausencia de pulso carotideo
- b) Víctima no responde, no respira o no lo hace con normalidad y presencia de pulso carotideo
- c) Víctima si responde, si respira y ausencia de pulso carotideo

d) Víctima no responde, si respira y presencia de pulso carotideo

6.- ¿Cuál es la relación recomendada de compresiones torácicas y ventilaciones asistidas con 1 y 2 reanimadores?

- a) 30 compresiones torácicas y 1 ventilaciones efectivas.
- b) 30 compresiones torácicas y 2 ventilaciones efectivas.
- c) 50 compresiones torácicas y 1 ventilaciones efectivas.
- d) 50 compresiones torácicas y 2 ventilaciones efectivas.

7.- ¿Cuál es la forma correcta de mantener la vía área permeable?

- a) Sólo elevación del mentón
- b) Sostener la mandíbula.
- c) Extensión de la cabeza y elevación del mentón.
- d) Inclinación de la cabeza y tracción mandibular.

8.- ¿Cuál es la secuencia correcta para iniciar la RCP Básica?

- a) A: apertura de la vía aérea, B: ventilación eficaz, C: Compresión torácica
- b) A: apertura de la vía aérea, C: compresión torácica, B: ventilación eficaz
- c) C: compresión torácica, A: apertura de la vía aérea, B: ventilación eficaz
- d) C: compresión torácica, B: ventilación eficaz, A: apertura de la vía aérea

9.- ¿Cada cuántos ciclos los reanimadores deben de intercambiar las funciones y el tiempo que deben de emplear para ello?

- a) Cada 5 ciclos o cada 2 minutos aproximadamente y menos de 5 segundos.
- b) Cada 5 ciclos o cada 2 minutos aproximadamente y menos de 10 segundos.
- c) Cada 2 ciclos o cada 5 minutos aproximadamente y menos de 5 segundos.
- d) Cada 2 ciclos o cada 5 minutos aproximadamente y menos de 10 segundos.

10.- ¿Qué hacer si la persona respira normalmente y tiene presencia de pulso carotideo luego de realizar las maniobras de reanimación cardiopulmonar básica?

- a) Seguir con RCP.
- b) Esperar a los profesionales capacitados
- c) Continuar con las compresiones torácicas.
- d) Colocar a la persona en posición lateral de seguridad y esperar a los profesionales de la salud capacitado y/o especializado.

5.3 Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados:

Título del proyecto: Nivel De Conocimiento Sobre Maniobras De Reanimación Cardio Pulmonar Básica En Adultos, En El Personal Que Labora En Un Centro De Salud.

Nombre de la investigadora:
Lic. KATHERINE ELIZABETH BEDON DIAZ

Propósito del estudio: Determinar nivel de conocimiento sobre maniobras de reanimación cardio pulmonar básica en adultos, en el personal que labora en un centro de salud

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho. Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados,

puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Lima, Mayo del 2021

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante

5.4 Anexo D. Informe de Originalidad

CUARTA ENTREGA

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Nacional de Cañete Trabajo del estudiante	2%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	Juan Pablo Cruz-López, Diana Karen Serrano-Salas, Herminia Jiménez-Jiménez, Adriana Mosqueda-López et al. "Nivel de conocimiento del personal de enfermería en reanimación cardiopulmonar", Lux Médica, 2017 Publicación	1%
11	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	elpais.com Fuente de Internet	1%
13	es.scribd.com	1%

