



**Universidad  
Norbert Wiener**

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

**Trabajo Académico**

Conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica y  
competencia profesional del personal enfermero del servicio de  
emergencia de la Clínica Angloamericana, año 2023

**Para optar el título de**  
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

**Presentado por:**

**Autora:** Pasapera Esteves, Brenda Katherine

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-3149-0140>

**Asesora:** Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

**Línea de Investigación General**  
Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú  
2023**

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

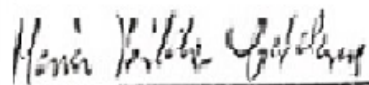
Yo, Pasapera Esteves, Brenda Katherine, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica y competencia profesional del personal enfermero del servicio de emergencia de la Clínica Angloamericana, año 2023", Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:280762336, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor(a)  
 Pasapera Esteves, Brenda Katherine  
 DNI N° 46805719



.....  
 Firma de la Asesora  
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda  
 CE N° 114238186

Lima, 12 de Junio de 2022

### **Dedicatoria**

A mi madre por ser mi referente y por ser quien, con su ejemplo, me llevó a elegir la profesión de enfermera.

### **Agradecimiento**

A Dios todo poderoso por darme la vida, a mi madre por orientar mi vocación de enfermera y a los catedráticos de la Universidad que hicieron posible graduarme en una segunda especialidad.

**Asesora: Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

**Secretario** : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

**Vocal** : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

## ÍNDICE

	<b>Página</b>
Carátula	i
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract	ix
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	5
1.2.1 Problema General	5
1.2.2 Problemas específicos	5
1.3 Objetivos	6
1.3.1 Objetivo general	6
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4 Justificación de la investigación	7
1.4.1 Justificación teórica	7
1.4.2 Justificación metodológica	7
1.4.3 Justificación práctica	8
1.5 Delimitaciones de la investigación	9
1.5.1 Temporal	9

1.5.2 Espacial	9
1.5.3 Población o unidad de análisis	9
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	<b>10</b>
2.1 Antecedentes	10
2.1.1 Internacionales	10
2.1.2 Nacionales	11
2.2 Bases teóricas	14
2.2.1 Conocimiento en Reanimación Cardiopulmonar Básica	14
2.2.2 Competencia profesional	16
2.3 Formulación de hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis general	18
2.3.2 Hipótesis específicas	19
<b>3. METODOLOGÍA</b>	<b>20</b>
3.1 Método de la investigación	20
3.2 Enfoque de la investigación	20
3.3 Tipo de investigación	20
3.4 Diseño de la investigación	21
3.5 Población, muestra y muestreo	21
3.5.1 Población	21
3.5.2 Muestra	21
3.5.3 Criterios de inclusión y exclusión	22
3.6 Variables y operacionalización	23



3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1 Técnica	23
3.7.2 Descripción de instrumentos	24
3.7.3 Validación	25
3.7.4 Confiabilidad	25
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9 Aspectos éticos	27
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>28</b>
4.1 Cronograma de actividades	28
4.2 Presupuesto	28
<b>REFERENCIAS</b>	<b>29</b>
<b>ANEXOS</b>	
Anexo 1: Matriz de consistencia	37
Anexo 2: Instrumentos	38
Anexo 3: Validación de instrumento	42
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	56

## Resumen

Como se sabe también, en la actualidad las patologías de índole cardiovascular son muy frecuentes y recurrentes en buena parte de la población debido al sobre peso, estrés y otros factores propios del mundo tan acelerado en el que se vive,; además tener en cuenta que, para resolver estas emergencias se tiene la cadena de supervivencia, con una duración máxima de 4 minutos; sin una atención, detección y tratamiento oportunos, efectivos y de calidad, este paciente puede morir y/o correr un riesgo mucho mayor de secuelas, reduciendo la calidad de vida; el personal de enfermería debe responder de acuerdo con los conocimientos y la formación continua que debe tener. El objetivo de la investigación será establecer la relación entre el conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023. En cuanto a metodología seguirá el método hipotético – deductivo. Será de enfoque cuantitativo de tipo aplicada de nivel correlacional y diseño no experimental.

**Palabras clave:** *Reanimación cardiopulmonar básica, conocimiento, competencias profesionales*

### **Abstract**

As is also known, currently cardiovascular pathologies are very frequent and recurrent in a large part of the population due to being overweight, stress and other factors typical of the fast-paced world in which we live; also keep in mind that, to resolve these emergencies, there is a chain of survival, with a maximum duration of 4 minutes; Without timely, effective and quality care, detection and treatment, this patient may die and/or run a much higher risk of sequelae, reducing quality of life; Nursing staff must respond according to the knowledge and continuous training they must have. The objective of the research will be to establish the relationship between the knowledge in basic cardiopulmonary resuscitation of the nursing staff and the professional competence of the nursing staff of the Emergency Service of the Anglo-American Clinic, in the first semester of 2023. In terms of methodology, the hypothetical-deductive method. It will be of quantitative approach of applied type of correlational level and non-experimental design.

**Keywords:** *Basic cardiopulmonary resuscitation, knowledge, professional skills.*

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

El paro cardiorrespiratorio (PCR) es el final de la función cardíaca y respiratoria, que se diagnosticará en ausencia de pulso, conciencia y respiración. La iniciativa para revertirla se denomina resucitación cardiopulmonar básica (1).

Cada día más personas mueren repentinamente en todo el mundo, debido al creciente número de factores de riesgo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que las dolencias y traumatismos cardio y cerebrovasculares son problemas de salud pública muy graves, son la principal causa de muerte súbita o muerte prematura, infelizmente el 98% de los decesos ocurren antes de ser atendidos en una institución de salud (2).

Las enfermedades cardio y cerebrovasculares son las preponderantes causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial y actualmente constituyen un problema de salud pública mundial, se presentan de forma repentina en la edad adulta, esto se debe a que existen factores de riesgo que afectan directamente al ser humano, que aumentan la incidencia de muerte súbita o paro cardíaco (3).

La muerte súbita representa aproximadamente la mitad de las muertes de enfermedades cardiovasculares, o alrededor de 300 a 400 mil muertes/año en USA, a una tasa de casos de alrededor de 100 de cada 100.000 personas/año. Estudios realizados

en varias ciudades españolas muestran valores más bajos, con tasas de muertes de 24 hasta 39 por 100.000 habitantes/año (4).

Una investigación de la OMS encontró que, en el mundo, más de la mitad (54%) de los 56,4 millones de defunciones en 2015 se debieron a un paro cardíaco, siendo la causa de muerte que lidera las estadísticas. Principales causas a nivel mundial; como la cardiopatía isquémica y el accidente cerebrovascular, responsable de 15 millones de muertes en 2015 y la principal causa de mortalidad en los últimos 15 años (2).

El consejo del ILCOR ha evaluado los planteamientos en lo referente a reanimación cardiopulmonar por quinquenios, desde el 2000. La reunión del Consejo fue el 2015, en Dallas – USA, seguida de la Guía de RCP de 2015, la cual proporciona datos de detalle en lo que respecta al soporte vital básico y avanzado para adultos, niños y recién nacidos. También, proporciona pautas para el empleo de desfibriladores externos automáticos. (5)

La actualización de las pautas de reanimación de 2017 aborda la nueva estrategia de ILCOR. Si bien el RCP da la bienvenida a esta iniciativa de ILCOR, también reconoce la confusión de que los cambios frecuentes en las recomendaciones pueden impedir la práctica de destrezas técnicas y no técnicas y afectar negativamente los resultados de los pacientes. A medida que se obtiene nueva información, se actúa con premura para incorporarlos en la práctica clínica, pero el ERC mantiene un ciclo de cinco años para actualizar periódicamente sus directrices y materiales del curso, como se indicó en 2017.

La reanimación cardiopulmonar en el sistema sanitario supone actualmente un importante problema social, sanitario y económico, ya que la enfermedad cardiovascular sigue siendo la principal causa de muerte no traumática. Se estima que las causas cardiovasculares representan el 50 - 70% de las muertes súbitas. En entornos hospitalarios, entre el 0.4% y el 2% de los pacientes y hasta el 30% de las muertes requieren de RCP, debido a que la fibrilación ventricular, se considera como la más común de las causas de muerte repentina, por ello, se considera que el tratamiento básico y fundamental en estos casos es la RCP eficaz y la desfibrilación temprana, según la American Heart Association (AHA). (6)

Los avances en el campo de la enfermería, en cuanto a conocimientos, requiere que el personal que ejerce la profesión posea las habilidades técnicas y actitudinales que les permitan prosperar en el entorno adecuado. Mientras el cuidado avanza en el lado científico, no se debe descuidar el lado 'humano' en la capacidad de atención cálida, fluida y confiada que sustenta la conexión entre profesionales y pacientes. Cuando comience su jornada, permanecerá con los pacientes todo el día, por cuanto, cuidar, ayudar, consolar y apoyar a un número determinado de personas a lo largo de su estadía en el hospital es una gran responsabilidad. En un entorno de atención, los cuidadores deben utilizar métodos de trabajo normales para realizar todas las tareas de cada paciente de turno. Por lo tanto, sin una planificación profesional de la atención y una actuación oportuna, no se consigue la mejoría del paciente. Un enfermero debe tener muchos atributos, incluido el conocimiento básico de RCP. Porque la regla más importante es que la atención rápida y oportuna con cuatro minutos de anticipación aumenta las posibilidades de una recuperación completa.

Las emergencias cardíacas, los accidentes cerebrovasculares y las muertes por trauma son cada vez más comunes en el Perú, como en muchos países del mundo. La enfermedad cardíaca es la causa número uno de muerte en casi todos los países del mundo, la segunda más común en Perú y la primera en la edad adulta. Dado que la enfermedad se inicia en la infancia, avanza en la adolescencia y llega a la edad adulta (asintomática), hasta en un 50% de los casos presenta una obstrucción grave de las arterias coronarias (7).

Estudios nacionales, como el estudio de Reyes, han concluido que el personal médico de los SEM del Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) tiene un nivel medio de competencia en RCP básica (8). Otra investigación de Gálvez (9) estableció que el 69, % conocía medianamente y además habló de opresiones torácicas, vías respiratorias y ventilación, y los resultados mostraron el mismo conocimiento medio. Similar a un estudio de 7 enfermeras de posgrado realizado por Falcón Alvino en Lima, el 69% de la muestra tenía un conocimiento moderado de RCP y solo el 15% tenía un conocimiento bajo de RCP (10).

Se han realizado diversos estudios en el Perú y el mundo respecto al nivel de conocimiento de reanimación por parte del personal médico, demostrando que el nivel de conocimiento es inadecuado para brindar una atención de calidad a los pacientes, se ha señalado. Como lo demuestran diversos estudios en departamentos médicos que brindan atención de emergencia, el personal de enfermería, aunque no exclusivamente médico, ha experimentado parada cardiopulmonar, secuencias vitales de soporte y relaciones ventilador/compresión, aunque se ha observado que tiene conocimiento de

cómo reconocer, aparentemente no tienen la experiencia para realizar procedimientos de RCP, a menudo debido al nivel de educación en algunas universidades. Por un afán de lucro, estas universidades descuidan la calidad de la educación de los nuevos profesionales médicos que trabajan en el lugar de trabajo y afiliarse al sistema nacional de seguro de salud.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre el aprendizaje de reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023?



- ¿Cuál es la relación entre las destrezas en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023?

### **1.3 Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Establecer la relación entre el conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre el aprendizaje de reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023.
- Determinar la relación entre el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023.

- Determinar la relación entre las destrezas en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Justificación teórica**

La investigación actual se justifica por la necesidad de contar con personal con los conocimientos requeridos en la profesión, principalmente para la preparación y entrenamiento de reanimación cardiopulmonar para lograr las habilidades necesarias para las unidades de enfermería o servicios de emergencia. Las muertes por paro cardíaco (PCR) detectadas durante la pandemia de Covid-19 han estado hasta ahora latentes a nivel mundial, y no se descarta un brote con una nueva variante. Especialmente porque las enfermeras de emergencia son el primer punto de contacto con los pacientes y su objetivo principal es brindar atención oportuna y de alta calidad que les salve la vida.

### **1.4.2 Justificación metodológica**

Este estudio se justifica metodológicamente porque los resultados del análisis cuantitativo y la aplicación de un cuestionario de encuesta entre enfermeras que trabajan en el Servicio de Ambulancias de la Clínica Angloamericana proporcionan una base

teórica para futuros estudios e investigaciones. También ayuda a aumentar el conocimiento empírico del personal frente a situaciones críticas como dar primeros auxilios a los pacientes que llegan de las instalaciones médicas a la sala de emergencia, situaciones nunca experimentadas por la humanidad y los profesionales médicos. El personal de enfermería necesita experiencia en la realización de reanimación cardiopulmonar (RCP) para estabilizar a los pacientes en el marco del virus COVID-19.

### **1.4.3 Justificación práctica**

Como también se sabe, las enfermedades cardiovasculares ahora son muy comunes, y debido a la obesidad, el estrés y otros factores típicos del mundo que cambia rápidamente en el que vivimos, una gran proporción de la población está teniendo una recaída. Recuerda también que tienes cadena de supervivencia, límite de tiempo de minutos para resolver estas emergencias. Si no reciben una atención oportuna y una detección y resolución oportuna, eficaz y de alta calidad, pueden morir o tener un riesgo mucho mayor de secuelas y una calidad de vida reducida. El personal de enfermería debe responder con conocimiento y capacitación constante. Si el personal de atención médica, como las enfermeras y el personal de atención médica que atiende a los pacientes, no está adecuadamente capacitado o preparado para brindar RCP de alta calidad, es posible que corra riesgo de muerte.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

La encuesta será realizada en junio a diciembre de 2022.

### **1.5.2 Espacial**

Las pruebas serán realizadas en las instalaciones de Servicios de Emergencia de la Clínica Angloamericana de Lima, Perú.

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

Estará conformada por 25 enfermeras del Servicio de Emergencia de Clínica Angloamericana que se desempeñan como primeros respondedores de las emergencias atendidas en el mencionado centro médico.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Internacionales

Cedeño y Rodríguez, 2020 (11); el objetivo es “establecer conocimientos sobre el manejo de la reanimación cardiopulmonar básica y avanzada en los trabajadores de la salud del servicio de urgencias”. Ubicación: se llevó a cabo en el servicio de urgencias del Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Quevedo. MÉTODOS: tuvo un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental transversal y los métodos fueron observacionales. Nuestros datos muestran que el nivel de conocimiento en RCP del 65% de los trabajadores sanitarios es superado por el mayor porcentaje de profesionales formados. Nuestra investigación concluye que los profesionales de la salud que se han autoformado en los últimos tres años comparten por igual conocimientos altos y moderados, siendo solo una pequeña proporción los no formados.

Ramírez y Morales, 2019 (12); el objetivo de su estudio fue “determinar el impacto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento de reanimación cardiopulmonar avanzada entre enfermeras de unidades de cuidados intensivos. El diseño y tipo de estudio fue longitudinal y descriptivo, con un periodo de corte del 1 al 30 de noviembre de 2018, la población de estudio fueron enfermeras de UCI, y se encuestó al 100% de la población. Entre los resultados que se muestran que después de la intervención educativa, 14 de los 20 sujetos examinados mostraron un aumento en su nivel de conocimiento de RCP, 2 sujetos mostraron una disminución y tenían un nivel de conocimiento inadecuado. Llegaron a las siguientes conclusiones: Se determinó que la

intervención educativa tuvo efecto. Cabe señalar que los objetivos del estudio se lograron a medida que se identificó de la intervención educativa.

Becerra y Rueda, 2018 (13); su estudio tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimientos y actitudes de los trabajadores en los hospitales del IESS en RCP básica en 2017”. Las poblaciones y métodos son: Estudio descriptivo transversal con estudios cuantitativos. El estudio incluyó a 200 personas en 2017, incluidos los trabajadores de la salud que trabajan en los servicios de emergencia. Se utilizó una especie de muestra representativa probabilística y la muestra fue de 168 personas. Las variables medidas a través de encuestas estructuradas de los trabajadores de la salud son la sociodemografía, la educación en soporte vital básico (SVB), el conocimiento teórico del soporte vital básico y las actitudes hacia la RCP. Se realizó una encuesta que incluía preguntas basadas en el Cuestionario de Evaluación de Conocimientos sobre Resucitación Cardiopulmonar (RCP) de 2015 de la AHA y del ERC de 2015. Las bases de datos y las evaluaciones se realizan utilizando Epi Info Statistical Package

### **2.1.2 Nacionales**

Pérez, 2022 (14); el objetivo de su tesis fue “determinar el nivel de conocimientos de reanimación cardiopulmonar en los internos de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque-2022”. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y no experimental con una población de 61 médicos internos. Se utiliza una encuesta como técnica y un cuestionario como herramienta. Los datos se organizan y tabulan en tablas y gráficos estadísticos. Los resultados fueron: la edad promedio de los pasantes fue de 25 años, el 54% eran hombres y el 46% mujeres, el 67% asistió al curso

de capacitación en RCP y el 47% realizó manipulaciones respiratorias artificialmente, el 62% de los pasantes de medicina humana tienen un medio nivel de conocimiento en RCP, el 52% tiene conocimiento medio de reconocimiento de signos y síntomas, el 59% tiene conocimiento de compresiones torácicas, el 49% tiene conocimiento de manejo de vía aérea, el 38% tiene un nivel de conocimiento moderado sobre ventilación y el 56% tiene un conocimiento sobre manejo de desfibrilador en un nivel bajo. Conclusión: Los médicos practicantes de la UNPRG-2022, tienen un conocimiento medio de RCP.

Palacios, 2019 (15); su investigación tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básica en Enfermeros que laboran en las Áreas Críticas en el Hospital del Minsa – Piura, febrero 2019”. Los métodos de investigación son cuantitativos, descriptivos y transformadores. La muestra incluye 44 profesionales de enfermería de regiones clave a quienes se les aplicará un cuestionario para determinar los conocimientos del personal de enfermería. Los resultados determinaron que el nivel de comprensión de los conocimientos generales de RCP Básica fue dominante en el nivel medio con un 56,82%, seguido del nivel bajo con un 25% y por último en el nivel bajo altitud con un 18,18%. En cuanto a la comprensión de las compresiones torácicas, fue primero promedio con un 54,55 %, seguido de alto con un 25 % y finalmente bajo con un 20,45 %. Según el conocimiento del manejo de la vía aérea el grado en su mayoría fue moderado con un 50%, seguido de alto grado con un 31,82% y bajo grado con un 18,18%. En cuanto al conocimiento de ventilación, el primero alcanzó la media con un 54,55%, seguido del alto con un 27,27% y por último el bajo con un 18,18%. Según el nivel de conocimiento de los desfibriladores externos automáticos se encuentra que el nivel es principalmente bajo representando el 61,36%, seguido de moderado con el

38,64%. Se concluyó que el nivel de conocimiento básico en RCP de las Enfermeras que actúan en las Áreas Focales predominó en nivel medio con un 50%, seguido de nivel bajo con un 29,55% y por último el nivel alto con un 20,45%.

Escriba y Sulca, 2018 (16); el objetivo de la investigación: “determinar la relación entre el conocimiento y habilidades en el manejo de RCP Básico en profesionales de enfermería en el Centro De Salud Licenciados, Ayacucho, 2017”. Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, aplicado, correlacionado, transversal; población son profesionales de enfermería de urgencias, aproximadamente una muestra censal. Para la recolección de datos se utilizaron cuestionarios de autoinforme y técnicas de observación, como instrumentos de evaluación y tablas de comparación. RESULTADOS: El mayor porcentaje de profesionales de enfermería, 61,1%, que tenían conocimientos medios de RCP básica, también realizaron incorrectamente el procedimiento indicado, y solo 38,9% realizaron RCP correctamente; 66.7% Los profesionales de enfermería, que constituyen el mayor porcentaje, no han tenido formación básica en RCP; En general, solo el 5,6% de los expertos tenían conocimientos altos y el 61,1% tenían conocimientos medios de RCP básica. Conclusión: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre RCP básica, los que realizan correcta e incorrectamente la RCP básica ( $X^2: 3,01$ ;  $P > 0,05$ ), el médico abandona la hipótesis científica y acepta la hipótesis nula.

En su estudio, los autores encontraron que no había relación entre el nivel de conocimiento sobre las maniobras de RCP y la práctica correcta o incorrecta de los trabajadores de la salud, lo que sugiere que una variable diferente a la falta de capacitación, posiblemente degrada o falta de interés.



## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento en Reanimación Cardiopulmonar básica**

El paro cardiopulmonar o cardiorrespiratorio se define como la pérdida abrupta de la función cardíaca, respiratoria y conocimiento y es desafortunadamente una de las situaciones más comunes en el entorno hospitalario con una sobrevida promedio del 24.8% (17).

Los paros cardiopulmonares se pueden clasificar en intrahospitalarios y extrahospitalarios, siendo los primeros la consecuencia de un deterioro clínico que no fue diagnosticado o tratado apropiadamente.

En el ámbito hospitalario, el paro cardíaco suele ser el resultado de trastornos no cardíacos de origen hemodinámico, respiratorio o neurológico. Estos trastornos disminuyen significativamente la oxigenación miocárdica que causa una actividad cardíaca eléctrica sin pulso y termina en asistolia. Por otro lado, pacientes hospitalizados por causas cardiovasculares médicos o quirúrgicos también podrían experimentar un paro cardíaco súbito ocasionado por fibrilación ventricular. Es por esto, que todo hospital debe contar con un manejo preventivo para estos casos (18).

A pesar de los enormes avances dados en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento, el paro cardiopulmonar sigue siendo una de las principales causas de muerte en los hospitales. En algunos estudios, cerca de 80% de los pacientes internados con paro cardiorrespiratorio habían mostrado signos vitales anormales desde las 8 horas antes de la afección (19).

La mayoría de hospitales cuentan con equipos médicos de emergencias y reanimación con los que se deberían mejorar las cifras de pacientes que sufren esta afección (20). Sin embargo, son muchos los países con escuelas de medicina o enfermería que no cuentan con un programa adecuado de enseñanza de reanimación cardiopulmonar; por ende, los profesionales de la salud no adquieren las destrezas necesarias para cubrir este tipo de casos ni se les pide como requisito alguna certificación del tema al momento de prestar servicios en salas de emergencias (21). Un buen ejemplo a seguir sería el caso de los Estados Unidos de América, en el que el Consejo de Acreditación de la Educación Médica de Grado afirma que la reanimación cardiopulmonar debe ser una destreza general a poseer por todos los egresados de medicina (22).

Diversos estudios pasados revelaron que aproximadamente el 75% del personal de salud de los hospitales carecen de los conocimientos requeridos para actuar en un caso de paro cardiopulmonar, cifra bastante alta al considerar que no sólo los médicos especialistas en el área deberían tener estos conocimientos y destrezas, sino que el resto de médicos y enfermeros deben estar capacitados también (23).

Otros estudios evidencian que el pronóstico favorable del paciente en paro cardiopulmonar es directamente proporcional al entrenamiento del reanimador (24), también es inversamente proporcional al tiempo que pasa entre el paro y el inicio de las maniobras de reanimación (25).

La American Heart Association (AHA) recomienda que la capacitación del personal de salud en la reanimación cardiopulmonar debe ser cada dos años y tiene que basarse en un sistema organizado y eficaz, dividiendo el aprendizaje en: detección de la situación (aprendizaje), aplicación de protocolos y técnicas (entrenamiento), establecidas por la; y, por último, la ejecución de la cadena de supervivencia y el uso del material o equipos a emplear (destrezas) (25).

En la reanimación cardiopulmonar realizada por un profesional de la salud altamente capacitado deben tomarse en cuenta cinco componentes fundamentales: minimizar las interrupciones en las compresiones del tórax, comprimir el área torácica a una velocidad y profundidad adecuada, permitir una completa expansión del tórax entre compresiones y evitar la ventilación en exceso (26).

### **2.2.2 Competencia profesional**

Las competencias profesionales son el conjunto de destrezas, conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para que un profesional realice un buen trabajo en su campo; es decir, eso es todo por lo que son apreciados.

En el campo médico, y más específicamente en el campo de la enfermería, el profesional debe tener bastante conocimiento, ya que será la persona que más acompañe al paciente durante.

Los profesionales de enfermería deben demostrar sólidos conocimientos, no solo de teoría, sino de conceptos y metodologías aplicadas a la ciencia. Esto ciertamente garantiza la autonomía y la autodeterminación en el desarrollo de la carrera (27).

Una de las características que mejor define la competencia profesional ideal de un profesional de enfermería es la formación continua. Se repite que el nivel educativo es uno de los componentes básicos del profesionalismo. Diversos estudios han demostrado que la formación continua reduce el número de accidentes y errores a la salud de los pacientes, así como un mejor clima organizacional.

Dicho de otro modo, la formación continua mejora la confianza de los profesionales. Como miembros del equipo de atención médica, las enfermeras deben mantenerse al tanto de los avances en el campo de la medicina planificando su educación continua a través de programas de posgrado y doctorado, asistiendo a conferencias, seminarios y cursos organizados por profesionales de la investigación y leyendo publicaciones, artículos y artículos relacionados. frecuente. (28).

Otra competencia a destacar en los profesionales de enfermería es la ética y la conducta ética. El buen uso de la ética permitirá al enfermero resolver los conflictos no tomando decisiones basadas en convicciones personales sino bajo su propia responsabilidad. (28)

Además, También hay habilidades que necesitan ser mejoradas por los profesionales de enfermería. Un aspecto es la autonomía, que a menudo se puede asociar

con la independencia, la voluntad de asumir la responsabilidad de las propias acciones arriesgadas y el derecho a la libre determinación y la autorregulación (29). Esto depende del uso del juicio crítico en sus actividades cotidianas, así como de su autoridad y responsabilidad en la toma de decisiones (30).

El cuidado de enfermería es una parte fundamental de la atención clínica del paciente y los estudios han demostrado que la satisfacción con el cuidado de enfermería es el mejor predictor de la satisfacción general con el cuidado de enfermería estancia hospitalaria (31).

Por lo tanto, la satisfacción del paciente y la confianza en la pericia de enfermería es un factor decisivo para la calidad de la atención e incluso la mejora del estado del paciente (32)

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

#### **Hipótesis alternativa**

Existe relación significativa entre el conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023.

**Hipótesis nula**

No existe relación significativa entre el conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023.

**2.3.2 Hipótesis específicas**

- Existe relación significativa entre el aprendizaje de reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería y la eficiencia en la reanimación de pacientes en el Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023.
- Existe relación significativa entre el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023.
- Existe relación significativa entre las destrezas en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de la investigación**

Este estudio sigue la deducción de hipótesis. Según el autor, señala que “este es el proceso que procede de fenómenos que pueden ser negados o refutados, llamados hipótesis, y que los hechos determinan conclusiones que deben ser contrapuestas” (33).

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

El estudio tendrá un enfoque cuantitativo. Según Gómez (34), esto indica que:

Los métodos cuantitativos emplean la recolección y el análisis de datos para contestar las incógnitas de la investigación y comprobar hipótesis previamente planteadas, y se fundamentan en la medición, el conteo y el uso de estadísticas para tratar de establecer muestras de población precisas.

Para otros autores, el enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos para demostrar hipótesis y establecer patrones de comportamiento para probar teorías basadas en mediciones numéricas y análisis estadísticos. (35)

#### **3.3 Tipo de investigación**

Se utilizará la investigación aplicada porque, según Zarzar (36), “el uso práctico del conocimiento obtenido en la investigación tiene como objetivo beneficiar a la sociedad”.

### **3.4 Diseño de la investigación**

Los diseños de los estudios son observacionales o no experimentales. Este diseño de estudio se basa esencialmente en la observación sin intervención o participación en un entorno observable. Por ello, las variables no pueden ser controladas y los resultados divulgados son superficiales (37). Por otro lado, este estudio observacional es transversal y consiste en estudiar eventos y fenómenos en momentos específicos. Según Toro (38), señala “Es decir, estudios en los que no se varíen intencionadamente las variables independientes. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar y analizar fenómenos que ocurren en condiciones naturales.”

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

#### **3.5.1 Población**

La población está conformada por 25 enfermeras de Servicios de Emergencia de Clínica Angloamericana que se desempeñan como primeros respondedores de las emergencias atendidas en el mencionado centro médico.

#### **3.5.2 Muestra**

Dado el tamaño de la población, se utiliza una "población censal". Algunos autores afirman que “la población censal es la muestra de la que se consideran todas las unidades de investigación” (39). La muestra, por tanto, está formada por 25 enfermeras del Servicio de Urgencias de la Clínica Angloamericana.



### **3.5.3 Criterios de inclusión y exclusión**

Para el trabajo de campo de la presente investigación se incluirá a los elementos de la población de acuerdo a los siguientes criterios:

- El instrumento será administrado al personal de enfermeros del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana.
- Todo el personal de emergencia sin perjuicio de encontrarse con descanso de guardia, para lo cual se le entrevistará en fecha posterior.

Además, se emplearán los siguientes criterios de exclusión:

- No se completará personal de la población con enfermeros de otros servicios, aunque antes hayan laborado en el Servicio de Emergencia de la Clínica.
- No se completará la población con personal técnico de enfermería.
- No se encuestará a personal paramédico.

### 3.6 Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>V1 Conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica</b>	Es el conocimiento de la técnica de los movimientos temporales y normalizados, que están deliberadamente destinados a suministrar oxígeno a los órganos vitales en caso de cese repentino de la circulación humana, independientemente de la causa del paro cardiorrespiratorio.	Medir el nivel de aprendizaje en reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería	Aprendizaje	1. Básico 2. Técnico 3. Avanzado	Ordinal	1. Total desacuerdo 2. Desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. De acuerdo 5. Total acuerdo
			Entrenamiento	4. Actualización 5. Mejoramiento 6. Aprendizaje		
			Destrezas	7. Toma de decisiones 8. Manejo de estados de tensión 9. Cooperación y trabajo en equipo		
<b>V2 Competencia profesional</b>	Es el grado en que se utilizan los conocimientos, las habilidades y el buen juicio profesionales en todas las situaciones que pueden presentarse en el ejercicio de la profesión.	Medir el nivel de competencia profesional del personal enfermero	Técnica	1. Eficiencia 2. Continuidad	Ordinal	1. Total desacuerdo 2. Desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. De acuerdo 5. Total acuerdo
			Actitud	3. Confianza y respeto 4. Empatía 5. Veracidad de la información		
			Empleo del entorno	6. Equipamiento 7. Accesibilidad 8. Infraestructura		

### 3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica

Las metodologías seleccionadas y aplicadas en este estudio de investigación consistieron en la aplicación de una encuesta de relación entre los conocimientos básicos de reanimación cardiopulmonar y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Ambulancias de la Clínica Angloamericana en el primer

semestre del 2021. Información de una fracción de la población de interés, con un tamaño de muestra dependiendo del propósito del estudio (40).

### 3.7.2 Descripción de instrumentos

Se utilizará en este estudio el instrumento de recolección de datos llamado cuestionario. Hernández (41) argumenta que los cuestionarios son probablemente la herramienta de recopilación de datos más utilizada. Un cuestionario consiste en una serie de preguntas acerca de una o más variables que desea medir. Un cuestionario, por otro lado, debe abordar el problema y la hipótesis.

#### Técnica

Los criterios de formulación del cuestionario para obtener los datos (instrumento) fueron:

1. Preguntas cerradas, con la finalidad de minimizar a la ambigüedad en las respuestas y facilitar la comparación entre las respuestas.
2. Cada indicador de la variable 1 se medirá mediante tres ítems justificados por cada indicador de la variable 2, para asignarle mayor consistencia a la investigación.
3. Todos los ítems fueron precodificados, mediante una escala de Likert:

Totalmente en desacuerdo	1
Desacuerdo	2
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3
De acuerdo	4
Totalmente de acuerdo	5

4. Cada pregunta evidenciará lo indicado en el diseño de la investigación, es decir que será una investigación correlacional - descriptiva.
5. Debido a lo señalado en los numerales 2 y 4, las preguntas serán formuladas con claridad y precisión, coadyuvando a su comprensión.
6. No se perjudicará la claridad de cada pregunta por ser concisas, no obstante, dado el tema de investigación, tener preguntas largas facilita la remembranza, les da a los encuestados más tiempo para pensar y promueve una respuesta más clara.

Las preguntas se construyen utilizando un vocabulario adecuado, sencillo, directo y vinculado a los criterios de inclusión de la muestra

### **3.7.3 Validación**

En un enfoque cuantitativo, el concepto de validez apunta principalmente al valor de los resultados de la investigación, las conclusiones a las que llegan y su potencial de replicación en estudios externos, base de ubicación, quien está trabajando.

Por lo tanto, el concepto de eficacia también incluye controles internos sobre el uso de procedimientos de prueba o medios de medición y recopilación de datos. Por lo tanto, se solicita a tres expertos que validen la herramienta para su aplicación a los miembros de la muestra.

### **3.7.4 Confiabilidad**

En la investigación cuantitativa, la confiabilidad del instrumento depende de la estabilidad de los datos obtenidos y la exclusión del riesgo de variación entre diversos

casos de uso y horas de uso (42). Por lo tanto, el equipo se somete a la verificación del Alfa de Crombach para determinar la confiabilidad.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	.0
	Total	25	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.949	25

### 3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para las estadísticas descriptivas, se usa una medida de tendencia central que nos permite identificar y ubicar puntos (valores) donde los datos tienden a agruparse (“puntos centrales”) y medidas de dispersión, que es la variación en un conjunto de datos que proporciona información adicional y permiten evaluar la confiabilidad de la medida de tendencia central: desviación típica o estándar y varianza, frecuencia. Para interpretar mejor las frecuencias, se muestran en gráficos de barras y/o circulares. (43)

Para la reducción de hipótesis se utilizan datos muestrales, formulados y calculados con coeficientes de validez específicos como la prueba R de Pearson, utilizando el programa SPSS 28.

### **3.9 Aspectos éticos**

Las investigaciones actuales sugieren que el personal de enfermería no solo se debe a los pacientes, sino también porque participa como integrante de diversos equipos de trabajo, como equipos de investigación y desarrollo de nuevas ideas científicas y tecnológicas, guiados por la ética que debemos tener. Por ello, las actividades inherentes a la realización de las mismas se definen en los campos de la ética y la bioética, teniendo en cuenta y respetando los principios del bien y del no mal. La justicia y la autonomía como valores éticos humanos son principios básicos para conseguir la excelencia en la calidad de la investigación.

En este contexto, se solicita la correspondiente aprobación de las autoridades de la Clínica Angloamericana. Además, el manejo de las fuentes se realiza con absoluta responsabilidad y siguiendo consideraciones al estilo Vancouver, en particular para evitar la creación de conflictos de interés, mentoría, plagio, etc. También seguirá la Política de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1 Cronograma de actividades

N°	ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN	2023													
		JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	
1	Formulación del Proyecto de Tesis														
2	Formulación de los Instrumentos														
3	Validación de los Instrumentos														
4	Gestión de la Autorización														
5	Recolección de la Información														
6	Trabajo estadístico de gabinete														
7	Confección del Informe														
8	Publicación del Informe														

##### 4.2 Presupuesto

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO TOTAL S/
1. PAGO DE HONORARIOS		
Asesor Metodológico	1	---
Asesor Estadístico	1	1000
2. EQUIPOS Y MATERIALES		
Equipos de Cómputo (total)	--	200
Útiles de oficina (total)	--	200
Copias.	--	100
3. SERVICIOS		
Impresiones (hojas)	400	200
Fotocopias (hojas)	800	100
Empastado (unidad)	8	160
Anillados (unidad)	8	50
Internet (horas)	50	50
Otros (Movilidad)	--	40
<b>TOTAL</b>		<b>2100. 00</b>

## Referencias

- (1) Nodal Leyva Pedro E, López Héctor Juan G, de La Llera Domínguez Gerardo. Paro cardiorrespiratorio (PCR): Etiología. Diagnóstico. Tratamiento. Rev Cubana Cir [Internet]. 2006 Dic [citado 2021 Jul 23]; 45(3-4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74932006000300019&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932006000300019&lng=es).
- (2) OMS. (2018). Las 10 principales causas de defunción. Obtenido de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
- (3) Vigo J. Muerte súbita y emergencias cardiovasculares: Problemática actual. Junio 2008 [Internet]. [Citado el 25 de enero de 2021]; II. 25(2): 233- 36. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n2/a14v25n2.pdf>
- (4) Coma Canella, I. Guías de actuación clínica de la Sociedad Española de Cardiología en resucitación cardiopulmonar. Revista Española de Cardiología. 1999. Vol. 52. Núm. 8. páginas 589-603 (Agosto 1999) Obtenido de: <http://www.revespcardiol.org/es/guias-actuacion-clinica-sociedad-espanola/articulo/152/>
- (5) Navarrete Espinosa, C. Resucitación Cardiopulmonar. 2015. Obtenido de: <https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/chjaen/files/pdf/1462866306.pdf>



- (6) Consejo Peruano de Reanimación. 2018. Obtenido de <https://www.cpr.com.pe/>
- (7) Normas Peruanas de la Reanimación Cardiopulmonar 2010, del soporte básico de vida y de la Desfibrilación Temprana. (2010). En V. R. Jorge. Lima-Perú.
- (8) Reyes Moran, I. G. (2017). *Nivel de conocimientos del profesional de salud sobre reanimación cardiopulmonar básico en el Servicio de Emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal Lima - Perú 2016*. [Tesis de Licenciatura] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2016  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5911/Reyes\\_mi.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5911/Reyes_mi.pdf?sequence=1)
- (9) Gálvez Centeno, C. A. (2016). *Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico del personal de enfermería en un establecimiento de primer nivel de atención Essalud de Lima - Perú 2015*. [Tesis de Licenciatura] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2016.  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4765/1/G%C3%A1lvez\\_cc.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4765/1/G%C3%A1lvez_cc.pdf)
- (10) Falcón Hernández, A., & Navarro Machado, V. R. Situaciones de desastres. Manual para la instrucción del socorrista. *La Habana, ECIMED, 2010. graf.* Monography Es | CUMED ID: cum-61904. <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/urgencia/2viaaerea.pdf>
- (11) Cedeño Zambrano, N. y Rodríguez Ordóñez, J. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico y avanzado en el personal de salud. [Tesis de

- Licenciatura] Universidad de Guayaquil. Ecuador. 2020.  
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52195>
- (12) Ramírez Hernández, M. y Morales Reyes, L. Impacto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento de reanimación cardiopulmonar avanzada en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del I.S.S.S.T.E Acapulco, 2018. [Trabajo de Investigación de Posgrado en Enfermería]. Universidad Autónoma de Guerrero. México. 2019. <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/2020>
- (13) Becerra y Rueda, Cordero Escobar, I. Valoración de los conocimientos y actitudes de reanimación cardiopulmonar en el personal de emergencia del Hospital San Francisco de Quito y del Hospital IESS Ibarra, 2017 [Tesis de grado.] Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2018. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/14763>
- (14) Pérez Chanamé, A. Nivel de conocimiento de reanimación cardiopulmonar en internos de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque-2022. [Tesis de Licenciatura] Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo. Perú. 2022. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/10229>
- (15) Palacios Bardales, B. Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en enfermeros de áreas críticas en un Hospital del MINSA - Piura, febrero 2019. [Tesis de Grado] Universidad Nacional de Piura. Perú. 2019. <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1760>

- (16) Escriba Mendoza, C. y Sulca Barrón, W. (2018). Conocimiento y habilidades en el manejo de RCP Básico en profesionales de enfermería en el Centro de Salud Licenciados, Ayacucho, 2017. [Tesis de Segunda Especialidad]. Universidad Nacional del Callao. Perú. 2019. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3294>
- (17) D. Mozaffarian, E.J. Benjamin, A.S. Go, D.K. Arnett, M.J. Blaha, M. Cushman, et al. Heart Disease and Stroke Statistics-2016 Update: A Report From the American Heart Association *Circulation*, 133 (4) (2016 Jan 26), pp. e38-e360.
- (18) Gazmuri RJ. REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR INTRA-HOSPITALARIA DEL PACIENTE ADULTO. *Rev médica Clín Las Condes*. 2017;28(2):228–38.
- (19) American Heart Association. Advanced Cardiovascular Life Support. Provider Manual. Dallas: American Heart Printing; 2011.
- (20) Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción. Normas Generales para los Manuales de Organización, Funciones y Procedimientos. Asunción: Editorial de la Facultad de Ciencias Médicas; 2009.
- (21) Ramaraj R, Ewy GA. Rationale for continuous chest compression cardiopulmonary resuscitation. *Heart* 2009; 95:1978-82.

- (22) Martínez-Sardiñas A, Prieto-García D, Muchuch-Pacheco E. Reanimación Cardiopulmonar: Actuación de los Médicos No Anestesiólogos. Rev Cub Anest Reanim 2006; 15(1):146-63.
- (23) Rodríguez-Ledesma MA, Rueda-Montero JC. Aprendizaje de la Guía de Reanimación Cardiopulmonar: Influencia del Grado Académico y la Experiencia Laboral en Urgencias. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2008; 46(1):3-10
- (24) López-Rodríguez MS, Navarrete-Zuazo V, Vallongo-Menéndez MB, Fernández-Abreu SM, De la Barrera-Fernández M, Ramírez de Arellano A. Estudio multi céntrico exploratorio sobre el nivel de conocimientos en reanimación cardiopulmonar y cerebral. Rev. Cub. Anest. Reanim. 2006; 15(1):108-28.
- (25) Balcázar Rincón, L., Mendoza Solís, L. y Ramírez Alcántara, Y. Reanimación cardiopulmonar: nivel de conocimientos entre el personal de un servicio de urgencias. Rev Esp Med Quir 2015; 20:248-255.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/quirurgicas/rmq-2015/rmq152u.pdf>
- (26) Aranzábal-Alegría G, Verastegui-Díaz A, Quiñones-Laveriano DM, Quintana-Mendoza LY, Vilchez-Cornejo J, Espejo CB, et al. Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en hospitales del Perú. Colomb J Anesthesiol. 2017;45(2):114–21.

- (27) Salcedo-Álvarez RA. El profesional de enfermería que México necesita. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2017;25(1):75–84.
- (28) Luengo-Martínez C, Paravic-Klijn T, Burgos-Moreno M. Profesionalismo en enfermería: una revisión de la literatura. *Enferm univ*. 2017;14(2):131–42.
- (29) A. Karadag, F. Hisar. The level of professionalism among nurses in Turkey *J Nurs Scholarsh.*, 39 (2007), pp. 371-374, 10.1111/j. 1547-5069.2007.00195.x.
- (30) G. Hampton, D. Hampton. Relationship of professionalism, rewards, market orientation and job satisfaction among medical professionals the case of Certified Nurse-Midwives *J Bus Res.*, 57 (2004), pp. 1042-1053, 10.1016/S0148-2963 (02) 00356-9.
- (31) S. Krackov, H. Pohl. Enseñanza y evaluación del profesionalismo en educación médica A. Wright (Ed.), *La conferencia de Ottawa 2004 en Barcelona: una síntesis personal*, 2, *Rev Educ Cienc Salud* (2005), pp. 9-16.
- (32) D. Larriviere, H.R. Beresford. Professionalism in neurology: The role of law *Neurology.*, 71 (2008), pp. 1283-1288. <http://dx.doi.org/10.1093/wnl/71.10.1283>.
- (33) Bernal, C. *Metodología de la investigación*. 2016. 4.<sup>a</sup> Ed. Colombia: Pearson.

- (34) Gómez M. Introducción a la metodología de la investigación científica. 2016 Córdoba: Editorial Brujas
- (35) Hernández Sampieri; Fernández Collado y Baptista Lucio. Metodología de la Investigación Científica. 2014. 5ta Edición. México DF. p. 4
- (36) Zarzar C. Métodos y pensamientos críticos. 2015. México: Grupo Editorial Patria.
- (37) Alan, D. y Cortés, L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 2017. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
- (38) Toro y Parra. Método y conocimiento. 2006. Medellín: Editorial Universidad EAFIT.
- (39) Ramírez, T. Cómo hacer un proyecto de investigación. 2006. Caracas, Venezuela: Editorial PANAPO
- (40) Behar Rivero, Daniel. Metodología de la Investigación. 2008. Ed. Shalom. <https://es.calameo.com/books/004416166f1d9df980e62>
- (41) Hernández Sampieri; Fernández Collado y Baptista Lucio. “Metodología de la Investigación Científica”. 2014, 5ta Edición. México DF

- (42) Mata Solís, Luis Diego, “Confiabilidad y validez en la investigación cuantitativa”. 2020. <https://investigaliacr.com/investigacion/confiabilidad-de-instrumentos-y-validez-de-resultados-en-la-investigacion-cuantitativa/>
- (43) Universidad Nacional de Educación - UNE. Manual de Estadística Aplicada a la Investigación Científica con SPSS. 2014.Lima: UNE.

### Anexo 1: Matriz de consistencia

#### Título: “CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA ANGLOAMERICANA, AÑO 2022”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>		a) <b>Enfoque, tipo, método, alcance y diseño de la investigación</b> <b>Enfoque</b> Cuantitativo
¿Cuál es la relación entre el conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022?	Establecer la relación entre el conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022.	Existe relación significativa entre el conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022.	V1:  CONOCIMIENTO EN RCP	<b>Tipo:</b> Aplicada
<b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b>	<b>OBJETIVO ESPECÍFICO</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA</b>	Dimensiones:	<b>Método</b> Descriptiva
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación el aprendizaje de reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la relación entre el aprendizaje de reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Existe relación significativa entre el aprendizaje de reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería y la eficiencia en la reanimación de pacientes en el Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aprendizaje</li> <li>Entrenamiento</li> <li>Destrezas</li> </ul>	<b>Alcance</b> Correlacional
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación entre el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la relación entre el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Existe relación significativa entre el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022.</li> </ul>	V2:  COMPETENCIA PROFESIONAL	<b>Diseño:</b> No experimental Descriptivo-correlacional y Transversal
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación entre las destrezas en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la relación entre las destrezas en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Existe relación significativa entre las destrezas en reanimación cardiopulmonar básica del personal de enfermería y la competencia profesional del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana, en el primer semestre del 2022.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Técnica</li> <li>Actitud</li> <li>Empleo del entorno</li> </ul>	<b>Población y muestra</b> <b>Población:</b> 25 enfermeros del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana
			Dimensiones:	<b>Muestra:</b> 15 enfermeros del Servicio de Emergencia de la Clínica Angloamericana
				c) <b>Técnicas e instrumentos</b>
				<b>Técnica:</b> Encuesta
				<b>Instrumento:</b> Cuestionario



## Anexo 2

### CUESTIONARIO

El presente cuestionario busca establecer la “**CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA ANGLOAMERICANA, AÑO 2022**”.

**¡Desde ya muy agradecida por su colaboración!**

#### INSTRUCCIONES:

- ✓ Emplee bolígrafo de tinta negra o azul para rellenar el cuestionario
- ✓ No hay respuestas buenas o malas. Estas simplemente reflejan su opinión.
- ✓ Marque con claridad la opción elegida con un aspa (X) o un check (✓)
- ✓ Recuerde que no debe marcar más de una opción por pregunta
- ✓ Sus respuestas serán anónimas y absolutamente confidenciales
- ✓ Si no entiende alguna de las preguntas, hágalo saber al encuestador, él le absolverá sus dudas
- ✓ La tabla de respuestas esta tabulada de acuerdo con el siguiente detalle:
  1. Totalmente en desacuerdo
  2. En desacuerdo
  3. Ni de acuerdo/ni en desacuerdo
  4. De acuerdo
  5. Totalmente de acuerdo

#### Cuestionario correspondiente a la variable 1: CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

#	Ítems o preguntas					
	<b>DIMENSIÓN: APRENDIZAJE</b>					
1	¿Considera Ud. que el conocimiento en reanimación cardiopulmonar de adquiere con un adecuado método en el proceso enseñanza aprendizaje?	5	4	3	2	1
2	¿Cree Ud. que posee los conocimientos básicos en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	5	4	3	2	1
3	¿Considera Ud. que posee los conocimientos técnicos en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	5	4	3	2	1

4	¿Considera Ud. que posee los conocimientos avanzados o especializados en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	5	4	3	2	1
<b>DIMENSIÓN: ENTRENAMIENTO</b>						
5	¿Considera Ud. que el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es fundamental para el personal de enfermería?	5	4	3	2	1
6	¿Cree Ud. que la actualización constante en el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es necesaria para el personal de enfermería?	5	4	3	2	1
7	¿Considera Ud. que el mejoramiento en el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es importante para el personal de enfermería?	5	4	3	2	1
8	¿Cree Ud. que el aprendizaje de nuevas técnicas de reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es importante para el personal de enfermería?	5	4	3	2	1
<b>DIMENSIÓN: DESTREZAS</b>						
9	¿Considera Ud. que las destrezas adquiridas durante el aprendizaje de nuevos conocimientos de reanimación cardio pulmonar le permiten adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
10	¿Cree Ud. que la toma de decisiones es una destreza importante para el personal de enfermería que realiza la reanimación cardio pulmonar como parte del manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
11	¿Considera Ud. que la destreza en el manejo de estados de tensión adquiridas durante el aprendizaje de nuevos conocimientos en reanimación cardiopulmonar le permite adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
12	¿Cree Ud. que la cooperación y trabajo en equipo practicados en el aprendizaje de nuevos conocimientos en reanimación cardiopulmonar le permiten adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1

### Questionario correspondiente a la variable 2: COMPETENCIAS PROFESIONALES

#	Ítems o preguntas					
<b>DIMENSIÓN: TÉCNICA</b>						
1	¿Considera Ud. que la especialización técnica en reanimación cardio pulmonar es una competencia profesional requerida para el personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
2	¿Cree Ud. que la eficiencia en reanimación cardiopulmonar es fundamental para la adquisición de competencias profesionales del personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
3	¿Considera Ud. que la continuidad en el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar le permite adquirir las competencias profesionales requeridas para el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
<b>DIMENSIÓN: ACTITUD</b>						
4	¿Considera Ud. que la actitud del personal de enfermería que realiza la reanimación cardiopulmonar es una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
5	¿Considera Ud. que la confianza y respeto del personal de enfermería que realiza la reanimación cardiopulmonar son competencias necesarias para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
6	¿Cree Ud. que la empatía del personal enfermero que realiza la reanimación cardiopulmonar se puede considerar una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
7	¿Considera Ud. que es importante que el personal de enfermería practique la comunicación de informaciones veraces a los familiares y en muchos casos a los propios pacientes a los que se les ha realizado reanimación cardiopulmonar y que se tratan en el servicio de emergencia para una mejor relación sanitaria?	5	4	3	2	1
<b>DIMENSIÓN: EMPLEO DEL ENTORNO</b>						
8	¿Considera Ud. que el empleo del entorno es una competencia necesaria en el personal de enfermería, para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
9	¿Cree Ud. que el adecuado y eficaz empleo del equipamiento por	5	4	3	2	1

	parte del personal de enfermería que realiza la reanimación cardiopulmonar contribuye al óptimo manejo de pacientes en el servicio de emergencia?					
10	¿Considera Ud. que la accesibilidad del personal de enfermería que realiza la reanimación cardiopulmonar es una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1
11	¿Considera Ud. que el adecuado empleo de la infraestructura hospitalaria del personal enfermero que realiza la reanimación cardiopulmonar es una competencia importante para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	5	4	3	2	1

**TITULO DE LA INVESTIGACION: “CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN  
CARDIOPULMONAR BÁSICA Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL  
PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA  
ANGLOAMERICANA, AÑO 2022”**

N.º	DIMENSIONES / items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
Variable 1: Conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica								
DIMENSIÓN 1: Aprendizaje		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Considera Ud. que el conocimiento en reanimación cardiopulmonar de adquiere con un adecuado método en el proceso enseñanza aprendizaje?	X		X		X		
2	¿Cree Ud. que posee los conocimientos básicos en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	X		X		X		
3	¿Considera Ud. que posee los conocimientos técnicos en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	X		X		X		
4	¿Considera Ud. que posee los conocimientos avanzados o especializados en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Entrenamiento		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	¿Considera Ud. que el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es fundamental para el personal de enfermería?	X		X		X		
6	¿Cree Ud. que la actualización constante en el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es necesaria para el personal de enfermería?	X		X		X		
7	¿Considera Ud. que el mejoramiento en el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es importante para el personal de enfermería?	X		X		X		
8	¿Cree Ud. que el aprendizaje de nuevas técnicas de reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es importante para el	X		X		X		

personal de enfermería?							
DIMENSIÓN 3: Destrezas		SI	NO	SI	NO	SI	NO
9	¿Considera Ud. que las destrezas adquiridas durante el aprendizaje de nuevos conocimientos le permiten adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	X		X		X	
10	¿Cree Ud. que la toma de decisiones es una destreza importante para el personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
11	¿Considera Ud. que la destreza en el manejo de estados de tensión adquiridas durante el aprendizaje de nuevos conocimientos le permite adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	X		X		X	
12	¿Cree Ud. que la cooperación y trabajo en equipo practicados en el aprendizaje de nuevos conocimientos le permiten adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	X		X		X	
VARIABLE 2: Competencia profesional							
DIMENSIÓN 1: Técnica		SI	NO	SI	NO	SI	NO
13	¿Considera Ud. que la especialización técnica es una competencia profesional requerida para el personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
14	¿Cree Ud. que la eficiencia es fundamental para la adquisición de competencias profesionales del personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
15	¿Considera Ud. que la continuidad en el entrenamiento le permite adquirir las competencias profesionales requeridas para el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
DIMENSIÓN 2: Actitud		SI	NO	SI	NO	SI	NO
16	¿Considera Ud. que la actitud del personal de enfermería es una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	



17	¿Considera Ud. que la confianza y respeto son competencias necesarias para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
18	¿Cree Ud. que la empatía se puede considerar una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
19	¿Considera Ud. que es importante que el personal de enfermería practique la comunicación de informaciones veraces a los familiares y en muchos casos a los propios pacientes que se tratan en el servicio de emergencia para una mejor relación sanitaria?	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: Empleo del entorno	SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	¿Considera Ud. que el empleo del entorno es una competencia necesaria en el personal de enfermería, para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
21	¿Cree Ud. que el adecuado y eficaz empleo del equipamiento por parte del personal de enfermería contribuye al óptimo manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
22	¿Considera Ud. que la accesibilidad del personal de enfermería es una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
23	¿Considera Ud. que el adecuado empleo de la infraestructura hospitalaria es una competencia importante en el personal de enfermería, para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	

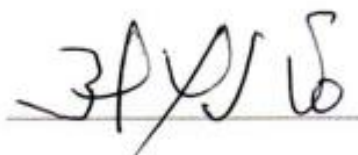
<sup>1</sup>Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>Claridad: 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **SUFICIENTE**

**Opinión de aplicabilidad:**Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. *Edson Germán Herrera Solano*DNI: *46 772839*Especialidad del validador: *Médico Especialista Emergenciólogo*...*16* de *agosto* de 20*22*

Firma del experto informante



## Anexo 3.

## Validación de los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

## CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister/Doctor: LUIS JARA ALMEIDA

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO. Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de XXX requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de XXX. El título nombre de mi proyecto de investigación es “CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA ANGLOAMERICANA, AÑO 2022” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de investigación.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,




---

Lic. PASAPERA ESTEVES, Brenda

DNI: 46805719

**TITULO DE LA INVESTIGACION: "CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN  
CARDIOPULMONAR BÁSICA Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL  
PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA  
ANGLOAMERICANA, AÑO 2022"**

N.º	DIMENSIONES / items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
Variable 1: Conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica								
DIMENSIÓN 1: Aprendizaje		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Considera Ud. que el conocimiento en reanimación cardiopulmonar de adquiere con un adecuado método en el proceso enseñanza aprendizaje?	X		X		X		
2	¿Cree Ud. que posee los conocimientos básicos en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	X		X		X		
3	¿Considera Ud. que posee los conocimientos técnicos en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	X		X		X		
4	¿Considera Ud. que posee los conocimientos avanzados o especializados en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Entrenamiento		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	¿Considera Ud. que el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es fundamental para el personal de enfermería?	X		X		X		
6	¿Cree Ud. que la actualización constante en el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es necesaria para el personal de enfermería?	X		X		X		
7	¿Considera Ud. que el mejoramiento en el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es importante para el personal de enfermería?	X		X		X		
8	¿Cree Ud. que el aprendizaje de nuevas técnicas de reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es importante para el	X		X		X		

personal de enfermería?							
DIMENSIÓN 3: Destrezas		SI	NO	SI	NO	SI	NO
9	¿Considera Ud. que las destrezas adquiridas durante el aprendizaje de nuevos conocimientos le permiten adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	X		X		X	
10	¿Cree Ud. que la toma de decisiones es una destreza importante para el personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
11	¿Considera Ud. que la destreza en el manejo de estados de tensión adquiridas durante el aprendizaje de nuevos conocimientos le permite adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	X		X		X	
12	¿Cree Ud. que la cooperación y trabajo en equipo practicados en el aprendizaje de nuevos conocimientos le permiten adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	X		X		X	
VARIABLE 2: Competencia profesional							
DIMENSIÓN 1: Técnica		SI	NO	SI	NO	SI	NO
13	¿Considera Ud. que la especialización técnica es una competencia profesional requerida para el personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
14	¿Cree Ud. que la eficiencia es fundamental para la adquisición de competencias profesionales del personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
15	¿Considera Ud. que la continuidad en el entrenamiento le permite adquirir las competencias profesionales requeridas para el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	
DIMENSIÓN 2: Actitud		SI	NO	SI	NO	SI	NO
16	¿Considera Ud. que la actitud del personal de enfermería es una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X	



17	¿Considera Ud. que la confianza y respeto son competencias necesarias para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X		
18	¿Cree Ud. que la empatía se puede considerar una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X		
19	¿Considera Ud. que es importante que el personal de enfermería practique la comunicación de informaciones veraces a los familiares y en muchos casos a los propios pacientes que se tratan en el servicio de emergencia para una mejor relación sanitaria?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Empleo del entorno	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
20	¿Considera Ud. que el empleo del entorno es una competencia necesaria en el personal de enfermería, para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X		
21	¿Cree Ud. que el adecuado y eficaz empleo del equipamiento por parte del personal de enfermería contribuye al óptimo manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X		
22	¿Considera Ud. que la accesibilidad del personal de enfermería es una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X		
23	¿Considera Ud. que el adecuado empleo de la infraestructura hospitalaria es una competencia importante en el personal de enfermería, para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	X		X		X		

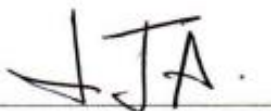
<sup>1</sup>Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>Claridad: 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.

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** *Existi suficiencia.*

**Opinión de aplicabilidad:**Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. *Luis Jera Almeida*DNI: *45427879*Especialidad del validador: *Especialista en Emergencias y Desastres*...*15* de *septiembre*... de 20*22*

Firma del experto informante

## Anexo 3.

Validación de los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

## CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister/Doctor: JUAN RAMÓN MARTÍN GÁLVEZ FALLAPresente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO. Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de XXX requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de XXX. El título nombre de mi proyecto de investigación es "CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA ANGLOAMERICANA, AÑO 2022" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de investigación.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Lic. PASAPERA ESTEVES, Brenda

DNI: 46805719

**TITULO DE LA INVESTIGACION: “CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA ANGLOAMERICANA, AÑO 2022”**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
Variable 1: Conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica								
DIMENSIÓN 1: Aprendizaje		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Considera Ud. que el conocimiento en reanimación cardiopulmonar de adquiere con un adecuado método en el proceso enseñanza aprendizaje?	X		✓		✓		
2	¿Cree Ud. que posee los conocimientos básicos en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	✓		✓		✓		
3	¿Considera Ud. que posee los conocimientos técnicos en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	✓		✓		✓		
4	¿Considera Ud. que posee los conocimientos avanzados o especializados en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Entrenamiento		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	¿Considera Ud. que el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es fundamental para el personal de enfermería?	✓		✓		✓		
6	¿Cree Ud. que la actualización constante en el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es necesaria para el personal de enfermería?	✓		✓		✓		
7	¿Considera Ud. que el mejoramiento en el entrenamiento en reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es importante para el personal de enfermería?	✓		✓		✓		
8	¿Cree Ud. que el aprendizaje de nuevas técnicas de reanimación cardiopulmonar para la atención de pacientes en un Servicio de Emergencia es importante para el	✓		✓		✓		



	personal de enfermería?							
	DIMENSIÓN 3: Destrezas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
9	¿Considera Ud. que las destrezas adquiridas durante el aprendizaje de nuevos conocimientos le permiten adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
10	¿Cree Ud. que la toma de decisiones es una destreza importante para el personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
11	¿Considera Ud. que la destreza en el manejo de estados de tensión adquiridas durante el aprendizaje de nuevos conocimientos le permite adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
12	¿Cree Ud. que la cooperación y trabajo en equipo practicados en el aprendizaje de nuevos conocimientos le permiten adaptarse a cada situación que se presenta en el cuidado enfermero en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
VARIABLE 2: Competencia profesional								
	DIMENSIÓN 1: Técnica	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
13	¿Considera Ud. que la especialización técnica es una competencia profesional requerida para el personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
14	¿Cree Ud. que la eficiencia es fundamental para la adquisición de competencias profesionales del personal de enfermería que realiza el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
15	¿Considera Ud. que la continuidad en el entrenamiento le permite adquirir las competencias profesionales requeridas para el manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Actitud	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
16	¿Considera Ud. que la actitud del personal de enfermería es una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		



17	¿Considera Ud. que la confianza y respeto son competencias necesarias para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
18	¿Cree Ud. que la empatía se puede considerar una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
19	¿Considera Ud. que es importante que el personal de enfermería practique la comunicación de informaciones veraces a los familiares y en muchos casos a los propios pacientes que se tratan en el servicio de emergencia para una mejor relación sanitaria?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Empleo del entorno	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
20	¿Considera Ud. que el empleo del entorno es una competencia necesaria en el personal de enfermería, para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
21	¿Cree Ud. que el adecuado y eficaz empleo del equipamiento por parte del personal de enfermería contribuye al óptimo manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
22	¿Considera Ud. que la accesibilidad del personal de enfermería es una competencia necesaria para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		
23	¿Considera Ud. que el adecuado empleo de la infraestructura hospitalaria es una competencia importante en el personal de enfermería, para el adecuado manejo de pacientes en el servicio de emergencia?	✓		✓		✓		

<sup>1</sup>Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>Claridad: 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **SUFICIENTE!**

**Opinión de aplicabilidad:**Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable 

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DR. JUAN GALVEZ FALLA

DNI: 07255723

Especialidad del validador: DR. CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

...16 de agosto... de 2022



---

Firma del experto informante

## Anexo 4

**CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener Investigadores:

Título: **“CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA ANGLOAMERICANA, AÑO 2022”**

---

**Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA ANGLOAMERICANA, AÑO 2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, PASAPERA ESTEVES, BRENDA. El propósito de este estudio es establecer la relación entre el conocimiento y el cuidado enfermero sobre hiperglicemia en el Servicio de Emergencia y Unidades Críticas del Hospital Angamos. Su ejecución ayudará a demostrar las hipótesis planteadas en la investigación que se realiza.

**Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- CUESTIONARIO DE ENCUESTA

La encuesta puede demorar unos 45 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos**

Su participación en el estudio no implica ningún riesgo, toda vez, que los datos que se obtengan serán manipulados como base de datos estadística para contrastar las hipótesis de investigación. No obstante, las diferencias en la comprensión e interpretación de las preguntas podrían inducir a errores en el análisis e interpretación de resultados. Además, la falta de sinceridad en sus respuestas afectaría la objetividad de la investigación la cual conduciría a conclusiones erradas y alejadas de la realidad. Si alguna pregunta le parece

difícil de interpretar, podrá preguntarle al profesional encargado de la administración de la encuesta para que tenga a bien explicarle de manera sencilla a qué se refiere la intención de la pregunta formulada.

### **Beneficios**

Usted se beneficiará en cuanto con la presente encuesta se podrán demostrar las hipótesis de la investigación titulada CONOCIMIENTO EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR Y COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERSONAL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLÍNICA ANGLOAMERICANA, AÑO 2022, la cual se incorporará al acervo científico y podrá servir de antecedente para futuras investigaciones con el objetivo de explorar un tema tan importante para el profesional de la salud de la rama de Enfermería y más aún de aquel personal enfermero que busca especializarse en Emergencias, dado que existe poco material bibliográfico del tema estudiado.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio. Derechos del paciente Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Srta Licenciada Pasapera Esteves, Brenda (indicar número de teléfono: 942404835) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

**Participante****Nombres:****DNI:****Investigador****Nombres: Brenda PASAPERA ESTEVES****DNI: 46805719**

## TURNITIN

### ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>uwiener on 2023-02-05</b> Submitted works	1%
3	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	1%
4	<b>ri.uagro.mx</b> Internet	1%
5	<b>uwiener on 2023-10-16</b> Submitted works	1%
6	<b>revistascientificas.una.py</b> Internet	<1%
7	<b>repositorio.unp.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>repositorio.unprg.edu.pe</b> Internet	<1%