



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento y practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencia de un hospital nacional, Lima 2023

Para optar el título de

Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por

Autora: Vega Lujan, Rosa Yvette


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0924-8099>

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina del Rosario

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **VEGA LUJAN ROSA YVETTE** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE MANIOBRA CARDIOPULMONAR EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2023”**

Asesorado por la docente: Mg. Berlina Del Rosario Morillo Acasio DNI ... **002865014**
 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:354251908 _____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



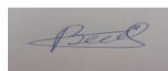
Firma de autor 1

Firma de autor 2

VEGA LUJAN ROSA YVETTE Nombres y apellidos del Egresado

DNI:47585989

DNI:



Firma

Mg. Berlina Del Rosario Morillo Acasio

DNI:**002865014**

Lima, 12 de mayo de 2024

**Nivel de Conocimiento y Practica sobre Maniobra Cardiopulmonar en el
Profesional de Enfermería del Servicio de Emergencia de un
Hospital Nacional, Lima 2023.**

Asesora: Mg. Berlina del Rosario Morillo Acasio

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-0924-8099>

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicada a mi familia, quien me ha apoyado en este proceso y me ha enseñado que el mejor conocimiento que se puede obtener, es el que se aprende por sí mismo; que incluso el trabajo más grande se puede alcanzar si se hace un paso a la vez.

AGRADECIMIENTO

A mi familia que me ha apoyado incondicionalmente, me apoyado y orientado para crecer profesionalmente.

Jurado

Presidente : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
Secretario : Mg. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz
Vocal : Mg. Rewards Palomino Taquire

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problema específico	4

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Recursos	6

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	17

2.3.1. Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específicas	17
3. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque investigativo	18
3.3. Tipo de investigación	18
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.6. Variables y operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1 Técnica	23
3.7.2 Descripción	23
3.7.3 Validación	23
3.7.4 Confiabilidad	24
3.8. Procesamiento y análisis de datos	24
3.9. Aspectos éticos.	24
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1. Cronograma de actividades	26
4.2. Presupuesto	27
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	28
ANEXOS	36

RESUMEN

El trabajo de investigación tiene como objetivo determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento y práctica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencia de un hospital nacional, este estudio será cuantitativo de tipo aplicada a nivel correlacional con un diseño no experimental, con una muestra que se plantea a 80 trabajadores de enfermería en el servicio de emergencia, Técnica e instrumento de recolección de datos, se empleará la encuesta como técnica y el instrumento será un cuestionario sobre conocimiento y un cuestionario de práctica de RCP, con escala de medición dicotómica. Procedimientos: los datos se recolectarán previa coordinación con la institución dentro de un tiempo determinado, con su correspondiente consentimiento informado, haciendo entrega de manera física los materiales de evaluación, manteniendo la distancia y demás protocolos de bioseguridad. Los datos obtenidos serán almacenados Una vez que se obtengan los resultados se vaciarán los resultados en la tabla matriz para luego se pueda proceder a presentarlos en gráficos y tablas estadísticas. Se realizará paloteo según el código de ítems de acuerdo su valor predictivo. El procesamiento de datos se realizará de manera automatizada, utilizando un programa estadístico. Se usará la prueba de significancia estadística, coeficiente correlacional de Spearman.

Palabras claves: “Conocimiento”, “Práctica”, “Reanimación cardiopulmonar”, “Profesional de salud”.

Abstract

The objective of the research work is to determine how the level of knowledge and practice on cardiopulmonary maneuver is related in the nursing professional of the emergency service of a national hospital. This study will be quantitative, applied at a correlational level with a non-experimental design. With a sample that is proposed to 80 nursing workers in the emergency service, Technique and data collection instrument, the survey will be used as a technique and the instrument will be a questionnaire on knowledge and a CPR practice questionnaire, with a scale of dichotomous measurement. Procedures: the data will be collected after coordination with the institution within a certain time, with the corresponding informed consent, physically delivering the evaluation materials, maintaining distance and other biosafety protocols. The data obtained will be stored. Once the results are obtained, the results will be emptied into the matrix table so that they can then be presented in graphs and statistical tables. Matching will be carried out according to the item code according to its predictive value. Data processing will be carried out automatically, using a statistical program. The statistical significance test, Spearman correlation coefficient, will be used. Keywords: “Knowledge”, “Practice”, “Cardiopulmonary resuscitation”, “Health professional”

1. PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las enfermedades cardiovasculares son la causa principal de muerte en el mundo por ello se considera un problema de salud pública. El paro cardiorrespiratorio es un problema significativo en lo social, sanitario y económico; donde se hace referencia que en las diferentes poblaciones al menos 20 decesos son origen cardiaco. Por ellos la incidencia del paro cardiorrespiratorio en el área extrahospitalaria se considera 20 a 140 por cada cien mil personas en el mundo, con una supervivencia del 2-11%. En Estados Unidos y Canadá presenta una incidencia aproximada de 50-55 por cada 100.000 personas, surgiendo como consecuencia de alguna enfermedad coronaria en más del 60% de los casos reportados. (1)

Se hace necesario resaltar estas cifras que nos indican que el paro cardiorrespiratorio es uno de las dificultades de salud pública más importante y que cobra muchas víctimas, claramente nos muestra la importancia de adquirir conocimientos sobre todo actualizado de parte del profesional de enfermería en maniobras de reanimación cardiopulmonar básicas y avanzada para así asegurar una atención optima al usuario, la cual mejora la supervivencia ante un paro cardiorrespiratorio intrahospitalario entre el 7 y el 24% de los casos reportados. (2)

Es así como la American Heart Association (AHA) recomienda que el personal de salud se debe capacitar en el tema de RCP cada 2 años, ya que existen grupos que tienen un bajo nivel de competencia en RCP debido al deterioro de las habilidades después del entrenamiento recibido, lo que genera una técnica con escasa calidad y las posibles consecuencias en la persona que ha sufrido el evento. (3)

En el caso internacional ellos desarrollan una estrategia para una atención oportuna e integral del usuario, para esto ellos resaltan el asesoramiento del profesional de enfermería sobre protocolos en usuarios críticos en este caso de reanimación cardiopulmonar. Como reseña

tenemos a Cuba, cuyo estudio estadístico demostró que la atención inmediata del usuario que realiza en este caso el personal de enfermería aumenta la probabilidad de vida 7% a 24% en fase de paro respiratorio en el área intrahospitalario; para lo cual el personal debe recibir instrucción al menos cada dos años. El personal de enfermería como parte del equipo de reanimación por lo cual debe poseer competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales necesarios para actuar de forma independiente o como parte de un equipo sanitario frente a las emergencias médicas. (4)

En el Perú se consideran ciertos reportes, pero igual ante ellos se desconoce la incidencia de estas muertes súbitas y las causas. En las regiones como Ayacucho en el año 2011, se registraron diversos incidentes de designio no explícito, circunstancias en las que cesan la ventilación, insuficiencia cardíaca, patologías cardíacas. Los datos estadísticos del Minsa del año 2019 en el Perú, hace referencia que el sexo femenino tienen mayor incidencia a presentar enfermedades cardíacas a diferencia de los varones y que los adultos mayores tienen mayor predisposición en sufrir enfermedades Cardiovasculares (5)

En el año 2019, dentro de las 10 causas de muerte se encontró el paro cardiorrespiratorio con 0.2 de una tasa de 1000 habitantes. Así mismo en un hospital nacional como el José Casimiro Ulloa, registra 105,000 atenciones, de las cuales 44.7% son atenciones brindadas en el departamento de medicina y entre las patologías que presenta mayor mortalidad es el PCR, el cual supone un 0,05% de toda la casuística. (6)

Por lo tanto, en la actualidad en el Perú, las causas más frecuentes de muertes súbitas son emergencias cardíacas, por ello se tiene en cuenta ciertos factores de riesgos como la falta de ejercicio, el sedentarismo, la mala alimentación y la obesidad. La Organización mundial de la Salud hace referencia que las enfermedades cardiovasculares representan problemas de la salud pública mundial. (7)

Asimismo, hay que recordar que la enfermera es la que actúa principalmente en el manejo del paciente en una parada cardiaca, para ello se debe tener un conocimiento previo hay que resaltar que la enfermera como actor principal en el manejo del paciente en parada cardiaca debe tener un conocimiento mínimo de la reanimación cardiopulmonar, pues de eso va depender la efectividad del procedimiento en el paciente crítico. La Reanimación Cardiopulmonar es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpitar. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, un ataque cardíaco, entre otras situaciones que conllevan a la muerte.

(8)

La práctica de RCP, se realiza de acuerdo a los protocolos internacionales, los cuales son actualizados consecutivamente por el ILCOR “Internacional Liaison comité on resuscitation”, ya que tiene mejores evidencias científicas disponibles. En el Perú se puede evidenciar que el consejo Peruano de Reanimación, se basa en la Norma Nacional de RCP, ya que especifica realizar el procedimiento de las maniobras adecuadas, secuencia y correctas, verificando el procedimiento y que se obtenga buenos resultados hacia el usuario. El conocimiento y la habilidad del personal de salud sobre maniobras de RCP, es importante, debido a que el inicio oportuno y la buena ejecución dependerá la recuperación del paciente.

(9)

La reanimación cardiopulmonar es un procedimiento, donde el personal de enfermería trabaja bajo presión en diferentes escenarios y se debe tomar decisiones rápidas en beneficio del usuario en un estado crítico. Debido a la elevada incidencia de estos eventos, se debe garantizar la prestación de servicios en reanimación cardiopulmonar de nivel básica y avanzada por el profesional de enfermería, quien deberá tener un alto nivel de formación en forma integrada y estratificada, de este modo se evitará que el paciente progrese a situaciones que

conlleven a la muerte o dejen secuelas irreversibles en el sistema nervioso central ya que el tiempo es un factor determinante para el tratamiento de estos eventos (10).

Por consiguiente, en el campo clínico, se observa que el personal de enfermería tiene limitaciones sobre la práctica del RCP, ya que se han olvidado de las normas y protocolos; actualmente no existe estadística o informes sobre el conocimientos y prácticas del RCPB, en el personal de enfermería. En este sentido es esencial la presencia de la Enfermera especialista Emergencia y desastre, para que promuevan la actualización, reforzamiento y optimización de su producción en su labor, garantizando una atención segura y de calidad a los usuarios, así puedan ellas capacitar al personal nuevo o con deficiencia de conocimiento o práctica sobre reanimación cardiopulmonar. En este punto podemos definir que el personal que está pendiente del usuario, es el personal de enfermería, es el principal en responder antes una emergencia intrahospitalaria por ello se plantea la siguiente investigación.

Que resaltar que el personal de enfermería es la que está de forma permanente con el usuario, es el que responde ante una situación de emergencia ante esta realidad es que se plantea la presente investigación cuyo propósito fundamental es determinar el nivel de conocimiento y practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencia objetivo sería determinar el nivel de conocimiento sobre maniobra cardiopulmonar y la práctica profesional de enfermería del servicio de emergencia de un hospital nacional.

1.2. Formulación del problema

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre maniobra cardiopulmonar y la práctica profesional de enfermería del servicio de emergencia de un hospital nacional, Lima 2023?

1.2.1. Problemas específicos

¿Como la dimensión Compresiones Torácicas del nivel de conocimiento sobre maniobra cardiopulmonar se relaciona con la practica en el profesional de enfermería del servicio de emergencias?

¿Cómo la dimensión apertura de vía aérea del nivel de conocimiento sobre maniobra cardiopulmonar se relaciona con la practica en el profesional de enfermería del servicio de emergencia?

¿Cómo la dimensión respiración del nivel de conocimiento sobre maniobra cardiopulmonar se relaciona con la practica en el profesional de enfermería del servicio de emergencia?

1.3. Objetivo:

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento con la práctica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería de un hospital nacional.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar como la dimensión de compresión torácicas del nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencias.

Identificarla como la dimensión Manejo de vía aérea del nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencias.

Identificar como la dimensión respiración del nivel de conocimiento se relaciona con la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencias.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1. teórica

El presente trabajo de investigación se enfoca en determinar la relación entre las variables del nivel de conocimiento y practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería de emergencia, los hallazgos que se encuentre servirán como antecedentes para investigaciones posteriores y tener en cuenta diferentes estrategias para desarrollar, obtener conocimiento y práctica, para poder responder de forma adecuada ante la emergencia este trabajo estará sustentado por la teorizante Virginia Henderson.

1.4.2. Metodológica

A nivel metodológico, esta investigación presentara resultados válidos y confiables, se utilizará el proceso sistemático basado en el método científico, los datos obtenidos contribuirán que otros grupos profesionales continúen con la investigación, incluso será una herramienta de apoyo para la realización de diferentes estudios de investigación del área.

1.4.3. Practica

En términos prácticos, los resultados que se obtendrán permitirán al personal de enfermería establecer estrategias donde obtendrán conocimientos y podrán desarrollar satisfactoriamente la práctica de lo ya mencionado, así incrementarán un abordaje rápido y eficaz en los pacientes, para evitar la muerte, incluso ayudara a la formación de conocimientos y habilidades en el tema, así mejorar en el proceder.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Espacial:

Se realizará en la unidad de emergencia de un Hospital Nacional, Lima- Perú.

1.5.2 Tiempo:

La investigación será plasmada entre el mes de noviembre 2023 a enero 2024.

1.5.3. Población:

La población estará constituida por profesionales de enfermería del área de emergencias de un hospital nacional.

2.-MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacional

Ghuri (11), en el 2019, en Pakistán tuvo como objetivo “medir el nivel de conocimiento, actitud y practica sobre la reanimación cardiopulmonar (RCP) entre personal de salud en 13 hospitales de atención terciaria de Rawalpindi e Islamabad”. El estudio es transversal, con una total de 317 participantes, el instrumento que se utilizo fue el cuestionario, cuyos resultados fueron que el 94.3% conocía el BLS, AED EL 36.0% y EMS 41.0%, ninguno tenía conocimiento completo sobre RCP. Menos de la mitad de las personas que participaron conocían los procedimientos adecuados. El conocimiento general sobre los pasos de la RCP fue deficiente. Solo el 20% tuvo una buena práctica y actitud. La puntuación media de KAP fue de $14,18 \pm 0,15$. Se concluyo que la conciencia sobre la RCP es esencial. El estudio concluyo que la mayoría de los participantes quiere capacitación profundizando en el conocimiento y practica del RCP.

Ihunanya et al.(12), en el año 2020 en Nigeria realizaron una investigación cuyo objetivo tuvo evaluar “el conocimiento, la actitud y la práctica de la reanimación cardiopulmonar entre las enfermeras del Hospital Docente de la Universidad de Babcock”. Tuvo un diseño no experimental de corte transversal a nivel descriptivo correlacional. La población que se considero fue de 204 enfermeras con una muestra de 135. Para recolección de información se

realizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. De acuerdo con el resultado del chi cuadrado, existe relación significativa entre el conocimiento del RCP y la práctica del mismo ($p=0.001$), donde se concluyó que la mayoría de las enfermeras poseían altos conocimientos en reanimación cardiopulmonar, también la mayoría lo practicaba, ya que el conocimiento influye en la práctica del mismo.

Merelo et al. (13) en el año 2019, en Guayaquil, en su investigación cuyo objetivo fue “averiguar cuál era el nivel de conocimiento sobre reanimación pulmonar entre el personal de enfermería del Hospital de Guayaquil”. Cuyo estudio es cuantitativo, descriptivo, no experimental, la población fue de 143 enfermeras, se realizó un cuestionario, que tuvo como resultado que el conocimiento sobre medidas de supervivencia intrahospitalaria se tiene un 55.9%, conoce sobre la relación que existe entre ventilación y comprensión un 78.3%; se concluyó que un buen conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar permite desarrollar mejores medidas al personal de enfermería.

Tamu et al. (14), en el 2018, en Uganda, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “examinar los niveles de competencia y aptitudes de las enfermeras tras recibir formación en reanimación cardiopulmonar en el Hospital Regional de Referencia”. El estudio es cuantitativo, descriptivo, cuasi experimental, cuya población fue de 32 enfermeras, se realizó un cuestionario, cuyo resultado fue un 53.8 para conocimiento y 82.5 para la prueba posterior, un 46 para habilidades, un 82.5 para la prueba posterior. Se llegó a la conclusión que el personal de enfermería a mayores capacitaciones aporta conocimiento y habilidades para un mejor manejo. Se concluyó que las capacitaciones contribuyen al incremento de conocimientos y habilidades en las enfermeras para un mejor manejo en este proceso.

Aspi (15). En el año 2021 en Bolivia, se realizó una investigación cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) del

profesional de enfermería del Servicio de Emergencias del Hospital Obrero No. 4 de la Caja Nacional de Salud Oruro, en el primer trimestre 2021”. El estudio es cuantitativo descriptivo y transversal, se consideró como población a 17 enfermeras del área de emergencia, donde se les aplicó el cuestionario y se obtuvo como resultado que un 71% tiene un nivel de conocimientos regular en SVB, el 76% tiene un nivel de conocimientos regular en RCP; el 59% de las enfermeras no recibió capacitación en RCP básica ni durante su formación académica, el 35% de las encuestadas participó en maniobras de RCP. Por lo tanto, se encontró también que el 73% de las encuestadas no conoce la secuencia correcta de la ejecución de las maniobras de RCP básica. Se llegó a la conclusión que el personal de enfermería tiene conocimiento regular sobre RCP como parte de SVB, y que el personal que no recibió capacitación de RCP, no tiene un conocimiento adecuado sobre ello.

Nacionales

Condori et al. (16), en el año 2021 en el Perú, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Determinar la correlación entre los conocimientos de enfermería y habilidades básicas de RCP”. Este estudio es descriptivo transversal cuantitativo, se realizó un cuestionario, donde se obtuvo como resultado que el 35% del conocimiento de las enfermeras sobre RCP era regular y el 27,5% era bueno. En cuanto a las habilidades, el 37,5% buenas habilidades y el 30% deficientes. Se concluyó que existen deficiencias en cuanto a la postura del reanimador en la ubicación y colocación de las manos; asimismo deficiencias en la colocación de la posición de seguridad. Finalmente, según la prueba de chi cuadrado no existe relación significativa entre ambas variables.

Villanueva (17), en el año 2021, en Perú, realizó un estudio cuyo objetivo fue “determinar cuáles eran los conocimientos sobre la reanimación pulmonar en el personal de enfermería del nosocomio del Hermilio Valdizan Medrano en la región de Huánuco”, cuyo método es de

estudio cuántico, descriptivo, no experimento, sobre una muestra de 72 profesionales, aquí se aplicó como instrumento un cuestionario, ¡cuyo resultados fue que un 61.11% presenta conocimientos con deficiencia, de igual manera un 38.89% se caracterizan por poseer un conocimiento de manera regular; se obtuvo como conclusión que el personal de enfermería tiene conocimientos deficientes en torno a reanimación cardiopulmonar.

Marcelo et al. (18), en el año 2021, en Perú, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “conocer cuál era la relación entre la reanimación pulmonar y el conocimiento entre el personal de salud de la jurisdicción de Hualmay”, la metodología que se uso fue cuantitativo de corte transversal, de diseño no experimental y nivel correlacional, se aplicó el cuestionario cuyo resultados que se obtuvieron fue que un 45% de profesionales tienen un conocimiento intermedio sobre reanimación cardiopulmonar, el 19% poseen un conocimiento bajo sobre la reanimación cardiopulmonar y un 14% poseen un conocimiento elevado sobre la reanimación cardiopulmonar. Se concluyo que hay un déficit de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en el personal de salud.

Escriba et al. (19), en el año 2018 en el Perú se realizó un estudio cuyo objetivo fue “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”. El estudio cuantitativo, cuantitativo, aplicada, correlacional, de corte transversal; consta de 18 profesionales del área de emergencia, para este estudio se usó el cuestionario, donde se obtuvo como resultado que el 61.1% tiene conocimiento medio sobre RCP y realiza el procedimiento de forma incorrecta, el 38.9% realiza en forma correcta el RCP. El 66.7% no recibieron capacitación en RCP; el 5.6% de los profesionales tiene conocimiento alto y el 61.1% tiene conocimiento medio sobre RCP. Se llevo a la conclusión que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre RCP básico, con los que realizan en forma correcta e incorrecta el RCP.

Arias (20). En el 2019, realizo un estudio que tuvo como objetivo determinar “medir el nivel asociativo entre el conocimiento del personal de enfermería sobre el RCP y su práctica”, el estudio es cuantitativo, correlacional, la población es de 20 trabajadores de enfermería del área de emergencia. Se realizo un cuestionario cuyo resultado fue siendo un estudio cuantitativo de nivel correlacional con la participación de 20 trabajadores de enfermería del servicio de emergencia. Se utilizo un cuestionario, que determina el conocimiento y guías de observación, cuyo resultado fue que el 85,0% adquirieron conocimientos generales y el 75,0% demostraron práctica adecuada de RCP en adultos. Se concluyó que el nivel de conocimientos se relaciona significativamente con la práctica de RCP por parte de las enfermeras del servicio de emergencias.

2.2. Base teórica

2.2.1. Nivel de conocimiento sobre maniobra cardiopulmonar

Es un procedimiento que se sigue una serie de paso cuyo objetivo es revertir el estado del paro cardiorrespiratorio, donde se reinstaura la respiración espontanea. Si se inicia un control adecuado de las vías aéreas y apoyo ventilatorio se tiene un alto porcentaje de vida. Cabe resaltar que, en el caso de un paro cardíaco, para tener mayor existo es cuando se realiza un RCP en los primeros minutos y la desfibrilación antes de lo cinco minutos de ocurrido el paro. Para ello hay que resaltar que la enfermera en el área de emergencia debe tener nociones técnicas y teóricas para realizar acciones e implementar estrategias que contribuyen a salvar la vida del usuario. (21)

La Reanimación Cardiopulmonar (RPC)

La reanimación cardiopulmonar (RCP), es un conjunto de maniobras ejecutadas para restablecer una adecuada oxigenación y circulación en una persona, se realiza el RCP con la

finalidad de obtener un buen funcionamiento nervioso superior. Se realiza en un evento llamado paro cardiaco, indistintamente del motivo ante una víctima que se encuentre desmayado con coloración morada y ausencia de la respiración se da paso a verificar el pulso, la apertura de la vía aérea y manejo de la respiración, cualquier indicio requiere de una acción rápida, ya que se puede perder tiempo valioso para el usuario. (22)

Rol de la enfermería en reanimación cardiopulmonar

La enfermera desarrollara un papel en estas etapas antes, durante y después del procedimiento, ya que cada paso o procedimiento es importante, primero será fundamental que tengan los conocimientos para poder identificar y diseñar la atención, en la segunda aplicara todo su conocimiento del procedimiento y en la tercera el rol que cumplirá es de mantener la vida. De esta manera se podrá responder de manera eficaz y eficiente a las necesidades que tienen las pacientes, más aún en situaciones de emergencia como un paro cardiorrespiratorio en el que se hace necesario realizar acciones de reanimación que permitan que el usuario sobreviva. (23)

Dimensiones del nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar

Dimensión 1: Compresión torácica

Es un procedimiento físico de intensa y corta duración, ya que entre los dos primeros minutos la fatiga se eleva en este caso en el reanimador, lleva como consecuencia que las compresiones empiecen a reducirse de manera progresiva. Dicha actividad tiene que ser rítmica y constantes, haciendo presión en el centro del pecho, haciendo que la sangre fluya por el aumento de la presión intratorácica y al comprimir directamente en la zona del corazón. Tales compresiones, hacen que la sangre fluya y llegue al corazón y cerebro, aumentando la probabilidad de que una desfibrilación oportuna funcione adecuadamente. Después de unas 30

compresiones y dar 2 respiraciones de apoyo que duran un segundo por cinco ciclos. En el proceso aún es necesario evaluar constantemente el pulso, si no hay presencia del mismo, se mantiene la reanimación. (24)

Dimensión 2: manejo de la vía aérea

Esta dimensión contempla la permeabilidad, el manejo de la vía aérea es de vital importancia, en pacientes inconscientes sin lesión cervical se realiza la aplicación de la maniobra frente – mentón para la apertura de las vías aéreas, esta maniobra consiste en colocar una mano sobre la frente de la víctima, manteniendo los dedos pulgares e índices libres para pinzar las fosas nasales si es que se va a dar respiración. Colocar los dedos de la otra mano debajo de la parte ósea de la mandíbula, luego inclinar la cabeza y elevar el mentón para abrir las vías aéreas. También se realiza una elevación de la mandíbula o tracción mandibular, permite al reanimador abrir la vía aérea con ausencia o con mínimo movimiento de la cabeza y de la columna cervical. Por estar unida anatómicamente a la mandíbula, al levantar esta, la lengua también se desplaza hacia delante y desobstruye la vía aérea. (25)

Dimensión 3: respiración

En esta dimensión después de haber realizado las 30 compresiones torácicas, el reanimador permeabiliza la vía aérea y da dos respiraciones de apoyo. Tiempo de ventilación que se brinda en cada respiración es de máximo de dos segundos de duración. La ventilación con dispositivo consiste en el uso de un equipo (ambu) que ayude a insuflar el mayor porcentaje de aire al usuario. En la actividad realizada se debe tener equilibrio entre compresión y ventilación, por lo cual estas maniobras deben orientarse a lograr una oxigenación cerebral adecuada, evitando daños a nivel neurológico. (26)

2.2.2. Practicas del profesional de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar

Es el conjunto de experiencias que aplica el personal de salud en este caso enfermería , cuando brinda cuidados; las teorías surgen de la práctica y de la investigación, al validarlas se convierten en explicativas; la práctica basada en teoría se realimenta y por refinamiento metodológico, se convierte en autónoma , asimismo la práctica de enfermería puede ser concebida como un campo de experiencia, donde se incluyen las creencias y los valores arraigados en lo esencial de la disciplina, la aplicación de conocimientos, así como el ejercicio de un juicio clínico que lleva a una intervención reflexionada . (27)

La enfermería o practica basada en evidencia, tiene que ver con la toma de decisiones basadas en las evidencias modificadas para su aplicación en distintas áreas como centros específicos y a pacientes individuales. Que resaltar que en la práctica siempre debe a ver motivación ya que es el deseo de aprender, es mayor cuando una persona reconoce una necesidad y cree que esa necesidad será cubierta a través del aprendizaje, no es suficiente con que la necesidad sea identificada y verbalizada por el profesional de enfermería, debe ser experimentada debe entender que la práctica y la motivación se encuentran atadas en el desarrollo para el cuidado de un paciente, tanto teórico como práctico. (28)

Podemos decir que la práctica está determinada también por la autonomía que tiene la enfermera mediante el conocimiento que adquiere durante el tiempo, las capacitaciones y prácticas lo cual le permite la toma de decisiones en las diferentes situaciones que pueda presentar, que recordar que el enfermero es el que brinda el cuidado y está constantemente con el paciente, en este caso es el primero en responder ante una emergencia como es la parada cardiorrespiratoria y su mejor efectividad. (29)

Dimensiones de la práctica en profesionales de enfermería sobre el RCP

Dimensión procedimiento antes del RCP:

Son pasos de los cuales se aplicarán antes de ejecutar reanimación cardiopulmonar, para ello es necesario tener en cuenta la verificación de una zona segura para el usuario que involucra las acciones necesarias para asegurar que el entorno ya que brindara garantías para el accionar del personal enfermero y la persona que recibe la atención de emergencia, se debe considerar las manifestaciones clínicas, comprobando la consciencia y estimulando los hombros del usuario. Se verifica además si este posee pulso carotideo y respira. Por otra parte, el accionar también involucra realizar la llamada pertinente a emergencias solicitando desfibrilador. (30)

Procedimiento durante del RCP:

Se realiza una serie de pasos a seguir, de los cuales se aplicará en la reanimación cardiopulmonar para así poder dar soporte asistido y brindar oxígeno al corazón y el cerebro. Como indicadores se encuentra, la zona de aplicación que debe ser adecuado para las compresiones torácicas, la frecuencia, la profundidad y la calidad. Los pasos para realizar un adecuado procedimiento en el permeabilizado de la vía aérea de acuerdo a si existe o no el traumatismo cervical. También la capacidad de realizar adecuadamente la frecuencia y tiempo de la ventilación que se otorga al paciente. Finalmente se realiza la evaluación del pulso carotideo y respiración (si existe o no pulso y respiración). (31)

Procedimiento después del RCP:

Es el proceso que se desarrolla luego de una adecuada y exitosa RCP, restaurando la actividad respiratoria y cardíaca, o también si sucede lo contrario, cuando ya ha pasado más de 10 minutos. Por tanto, su indicador principal es la evaluación constante de la víctima, proporcionando una posición segura a espera de asistencia de enfermería. Los procedimientos

que se realizaron para aumentar la supervivencia del usuario ante un evento cardíaco, donde se recuperó la circulación espontánea, así como medidas para aumentar la supervivencia del usuario, eso se debió al conocimiento del personal capacitado de enfermería de emergencia. (32)

Teoría de enfermería.

Virginia Henderson hace referencia, “asistir al individuo, sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuyen a la salud o a su recuperación (o a una muerte serena), actividades que realizaría por el mismo si tuviera la fuerza, conocimiento o voluntad necesaria, todo esto de manera que la ayude a ganar independencia de la forma más rápida posible”. Esta teoría relaciona la salud, cuidado, persona y entorno. El modelo de Henderson abarca los términos Salud-Cuidado-Persona-Entorno. En síntesis, la enfermería es una ciencia de cuidado porque se abarcan en las necesidades y las respuestas humanas, necesaria para el proceso enfermero, aplicando el método científico para la gestión y administración de cuidado cuyo fin es buscar prevenir la enfermedad, restablecer la salud, facilitar la autogestión de los cuidados para la salud, brindar cuidados de salud de calidad y eficiente y seguir buscando formas de incrementar la satisfacción al administrar cuidados de salud de calidad. (33)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H₁ Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.

H₀ No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre la dimensión Compresiones Torácicas del nivel de conocimiento y la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.

H2: Existe relación significativa entre en su dimensión manejo de vía aérea del nivel de conocimiento y la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.

H3: Existe relación significativa entre en su dimensión respiración del nivel de conocimiento y la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

Hipotético deductivo ya que hace referencia a un método de investigación que pone en práctica el razonamiento, sostiene que las hipótesis científicas no surgen de las observaciones, sino que son producto de la creatividad humana, mediante de ello intenta brindar soluciones a los problemas. a través de la cual intentan encontrar soluciones al problema. (34)

3.2. Enfoque investigativo

Es de enfoque cuantitativo ya que se admite examinar los resultados que se obtuvieron, que se graficaron y se plasmaron en tablas, donde se resalta el uso de la estadística descriptiva que se manifiesta a través de números, frecuencia y porcentajes., ya que permitirá reflejar los niveles de cada variable y dimensión, así como la interrelación entre variables. (35)

3.3. Tipo de investigación

La investigación será aplicada ya que pondrá en práctica las teorías existentes de acuerdo a las variables de estudio, hace uso en los descubrimientos y aportes teóricos para poder describir las conductas de las variables objeto de estudio. (36)

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es no experimental, ya que no se va a manipular las variables de estudio, correlacional ya que se examinará la relación entre el nivel de conocimiento y practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencia según el transcurso de los hechos, corte transversal ya que los datos obtenidos se obtuvieron mediante un corte en el tiempo, tal como se presentó en la realidad. (37)

3.5. Población, muestra y muestreo

La población para esta investigación será de 80 trabajadores del sector salud en este caso de enfermeros del área de emergencia de un Hospital Nacional.

Muestra

Se define como una pequeña porción de la población, que ha sido elegido bajo criterios de selección, en esta investigación no abra muestra, se trabajara con la totalidad de la población 80 profesionales de salud de enfermería del área de emergencia de un hospital nacional (38).

Muestreo

Sera muestreo probabilístico por conveniencia, porque se seleccionará al personal que acepte ser incluido en el estudio con los criterios de inclusión y exclusión. (39)

Criterios de inclusión:

- Profesionales de enfermería del servicio de emergencia.
- Personal de enfermería del área de emergencia que firme el consentimiento informado.
- Personal de otra área que este cubriendo en el servicio de emergencia.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros que no firme el consentimiento desean participar.
- Otras profesiones de salud.
- Personal de vacaciones, permisos y/o licencia por enfermedad.

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORIZADA
Nivel de conocimiento o sobre maniobra cardiopulmonar.	Es toda información que una persona ha adquirido sobre reanimación cardiopulmonar; que permite aplicarlo en un paciente que presenta un paro cardiaco. (40)	El conocimiento será medido mediante un cuestionario para ello se toma en cuenta ciertas dimensiones “compresiones torácicas, manejo de la vía aérea y respiración”; el cual se medirá a través de un cuestionario y tendrá como valor final:	Compresiones torácicas Manejo de ventilación. Respiración	- Lugar - Profundidad - Frecuencia - Complicaciones de RCP inadecuado - Permeabilización de vías aéreas. - Paciente sin lesión cervical. - Paciente con sospecha de lesión cervical - Tiempo - técnica	Ordinal	Conocimiento alto: más de 9 puntos. Conocimiento medio: De 6 a 9 puntos. Conocimiento bajo: Menos de 6 puntos.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORIZADA
Practica sobre maniobra cardiopulmonar.	Es la acción de hacer algo, habilidad o experiencia acerca de una determinada actividad. (41)	<p>La práctica sobre maniobra cardiopulmonar será medida mediante la observación que consta de 15 ítems, este instrumento asume la puntuación de 1 punto si lo realiza, y como indicador tenemos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de práctica adecuada • Nivel de práctica inadecuada 	<p>Antes del RCP</p> <p>Durante el RCP</p>	<p>-Verificar zona segura.</p> <p>-Manifestaciones clínicas del PCR.</p> <p>-Verificación de pulso carotideo y respiración.</p> <p>-Llamada de emergencia 116.</p> <p>-Lugar de aplicación de las compresiones torácicas.</p> <p>-Técnica de compresión torácica.</p> <p>-Calidad de la profundidad - Frecuencia.</p> <p>-Descompresión torácica completa.</p> <p>-Técnica frente-mentón.</p> <p>-Oclusión de fosas Nasales.</p>	Ordinal	<p>Adecuada</p> <p>Inadecuado</p>

			Después del RCP	<ul style="list-style-type: none">- Ventilación.-Elevación torácica.-Ciclo de ventilación.-Técnica de RCP.-Evaluación del pulso carotideo.-Ciclos de RCP.-Evaluación constante a la víctima.-Revisa el pulso carotideo.		
--	--	--	-----------------	--	--	--

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará en este estudio para la recolección de datos será la encuesta y el instrumento será el cuestionario y la observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento para medir el nivel de conocimiento se utilizará el cuestionario elaborado por el licenciado Madeleine Pamela Falcon Alvino; que lo obtuvo de las guías de la Asociación Americana del Corazón 2015. Que tuvo una breve modificación consta de 3 dimensiones compresiones torácicas, manejo de vía aérea, respiración y consta de 14 preguntas cerradas, que se le otorga como valor 1 punto a la respuesta correcta cuyos indicadores serán: nivel de conocimiento alto de 15 a 20 puntos, nivel de conocimiento medio de 10 a 15 puntos, nivel de conocimiento bajo de 0 a 10 puntos.

Este instrumento evalúa las prácticas de reanimación cardiopulmonar, elaborado y validado por Buscal Cruz, donde elabora una lista de cotejo, la cual, con una breve modificación, consta de 3 dimensiones antes, durante, después de RCP y presenta 19 ítems, y se aplicara mediante un cuestionario sobre el proceso de maniobras y acciones frente a una parada cardiorrespiratoria emergencia, siendo una escala de medición dicotómica.

3.7.3. Validación

Para la variable conocimiento el instrumento fue sometido a Juicio de Expertos para su validación, los puntajes fueron sometidos a la prueba binomial para determinar el error de significancia mediante la tabla de concordancia de modo que luego de haberse realizado las modificaciones se procederá a la recolección de datos.

Para la variable práctica el instrumento es apto para su uso paso por juicio de experto, tiene un coeficiente menor a 0.05 según la prueba binomial, en su confiabilidad, haciendo uso del alfa de Cronbach, obtuvo coeficiente de 0.714, indicando que es confiable para su aplicación.

3.7. 4 confiabilidad

Instrumento 1

Hallándose el coeficiente de Alfa de Cronbach con un porcentaje de confiabilidad de 0.817.

Instrumentos 2

Se aplico una prueba piloto con 10 profesionales de enfermería de emergencia, se analizaron los datos mediante Kuder–Richardson, encontró un coeficiente de 0.714 por lo que determinaron que es un instrumento confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez que se obtengan los resultados se vaciaran los resultados en la tabla matriz para luego se pueda proceder a presentarlos en gráficos y tablas estadísticas. Se realizará paloteo según el código de ítems de acuerdo su valor predictivo. El procesamiento de datos se realizará de manera automatizada, utilizando el programa estadístico SPSS versión 21.0. Se usará la prueba de significancia estadística, coeficiente correlacional de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía: Los pacientes tendrán la competencia de tomar sus propias decisiones, ante la información que se les brindara sobre el objetivo, beneficio y riesgo del estudio, para que participen en él.

Beneficencia: Se brindará la información completa y la importancia sobre el “Nivel De Conocimiento Sobre Maniobra Cardiopulmonar Y Practica En El Profesional De Enfermería Del Servicio De Emergencia”, para que el participante tome conciencia.

No-maleficencia: Los resultados que se obtendrán, no afectarán la salud del participante, más bien servirá para crear estrategias y programas educativos; así poder reforzar los conocimientos.

Justicia: Todos los participantes serán tratados con la misma consideración y respeto, sin causarles ningún prejuicio, respetando en todo momento su privacidad.

4.2 PRESUPUESTO

Recursos humanos	Asesor	650.00
Recursos materiales	Papel bond	200
	Lapicero	
	Resaltador	10.0
	Copias	
	Internet	5.00
	Laptop	
	TOTAL	1880

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Arias L. Nivel de conocimiento y prácticas del personal de salud de enfermería de servicio de emergencia sobre reanimación cardiopulmonar en adultos del hospital Domingo Olavegoya, Jauja, 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5997>

- 2.- Viera D. Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de los profesionales de enfermería de clínica Miraflores, Piura, noviembre 2021. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Piura: Universidad María Auxiliadora. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/997>

- 3.- Julio L. Nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica en estudiantes de enfermería de una institución de educación superior en Cúcuta-2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Colombia. Universidad De Santander. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/9ae59b9b-406b-45f6-a979-d6b30e0788f6>

- 4.- Bustamante J. Conocimiento sobre reanimación cardio pulmonar del personal de enfermería del Servicio de Emergencia en un hospital de Moyobamba, 2022. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Moyobamba: Universidad Peruana Unión. Disponible en: [Chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5627/Javes_Trabajo_Especialidad_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5627/Javes_Trabajo_Especialidad_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 5.- Rojas K. Conocimiento y práctica sobre reanimación cardiopulmonar básica del enfermero en el servicio de emergencia del hospital ate vitarte, lima - 2022. [Tesis para optar el título de

segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Lima: universidad privada Norbert Wiener. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6269/T061_45796622_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6.- Mejía F. Conocimiento y autoeficacia sobre reanimación cardiopulmonar de los enfermeros en el servicio de emergencia del hospital nacional Alberto Sabogal Sologuren. Callao. 2020. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Universidad Nacional del Callao. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5446/MEJIA%20CCAICURI%20FCS%20DA%20ESPE%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7.- Lizarme E. Conocimientos y habilidades de reanimación cardiopulmonar básico en enfermeras (os) del servicio de emergencia del hospital nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo. Essalud. Arequipa. 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/01780583-9975-4706-aa30-b1333437f6d5>

8.- Muñoz C. Competencias profesionales y el manejo de la reanimación cardiopulmonar en enfermeras del servicio de emergencias del hospital las mercedes, Chiclayo 2018. [

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Puno: Universidad Continental.

Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12776/3/IV_FCS_502_TE_Apa za_Huaman%C3%AD_2023.pdf

9.- Apaza A. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica del personal de salud de los establecimientos de la Micro Red Arapa - Puno, 2022. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Chiclayo: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Disponible en:

10.- Lizarme E. Conocimientos y habilidades de reanimación cardiopulmonar básico en enfermeras (os) del servicio de emergencia del hospital nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo. Essalud. Arequipa. 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9777/SElifee%26yuhumy1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

11. Ghauri SK, Javaeed A, Shah F, Ghani MUH. Dismal situation of cardio pulmonary resuscitation knowledge and skills among junior doctors in twin cities of Pakistan: CPR knowledge and skills. Pak J Med Sci Q [Internet]. 2019;35(5):1295–300. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12669/pjms.35.5.785>

12. Huancachoque P. Nivel de conocimiento y práctica del profesional de salud sobre reanimación cardiopulmonar básico en el Clas Juan Pablo II – Manchay, lima 2022. . [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencia y desastre]. Lima: universidad privada Norbert Wiener. Disponible en: chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7075/T061_45099273_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Merelo J, Duche P. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica del adulto en estudiantes del sexto semestre de la carrera de enfermería. Más Vita Revista de Ciencias de la

Salud. 2019; 1(4): p. 1-11. Disponible en:
<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/48>

14. Pumayalla C. Conocimiento del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en el Centro Materno infantil Rímac, 2022. [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencias y desastres]. Perú: Universidad María Auxiliadora. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1183/TRABAJO%20ACADEMICO-PUMAYALLA%20LOAYZA%20CESY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Aspi C, conocimiento de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar comparte del proceso de soporte vitalbásico, servicio emergencias, hospital obrero no. 4 caja nacional de salud Oruro, primer trimestre 2021 [Tesis optar al título de Especialista en Medicina Crítica y Terapia Intensiva en enfermería]. Bolivia: Universidad María Auxiliadora. Disponible en:
universidad mayor de San Andres. Disponible en:
repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28833/TE-1855.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Condori B, Puma C. Conocimientos y Habilidades de Reanimación Cardiopulmonar Básico en Enfermeros de un Hospital Público, Puno 2021 [Internet]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2021 [cited 2021 Oct 4]. Available from:
http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/13649/SEpucaxa_cobeml.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Villanueva F. Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico (RCP) de los Profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia “Hermilio Valdizán Medrano” de Huánuco, 2020. Tesis de especialidad. Huánuco: Universidad Hermilio Valdizán Medrano

de Huánuco; 2021. Disponible en:
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4154/169_2020_mu_niz

18. Marcelo L, Tafur Y. Conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en el personal de salud del Centro de Salud Hualmay, 2020. Tesis de pre grado. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62378>.

19. Escriba M, Sulca B. Conocimiento y habilidades en el manejo de RCP básico en profesionales de enfermería en el centro de salud Licenciados. Ayacucho. 2017 [Internet]. [Tacna]: Universidad Nacional Del Callao; 2018 [cited 2021 Sep 30]. Available from:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3294>

20.- Arias L. Nivel de conocimiento y prácticas del personal de salud de enfermería de servicio de emergencia sobre reanimación cardiopulmonar en adultos del hospital domingo Olavegoya – jauja 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencias y desastres]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Disponible en:
 chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5997/2EN.ED126A72.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21.- Barrios K. Nivel de conocimiento y autoeficacia sobre reanimación cardiopulmonar avanzada (rcp) en enfermeros de centro quirúrgico del hospital Goyeneche. Arequipa, 2021. [Título de Segunda especialidad en Centro Quirúrgico]. Perú: Universidad Católica de Santa María. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0e9dae92-b353-4f83-8c92-c32577c5fa65/content>

22.- Hermoza L. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería en el servicio de emergencias de un hospital de lima, 2021. [Trabajo académico para optar el título de especialista en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5235/T061_45770218_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23.- Rafaelo G. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en licenciados de enfermería del Hospital Hermilio Valdizán Huánuco 2022. [Título profesional de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad de Huánuco. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/3952/Rafaelo%20Aguirre%2C%20Gladys%20Erika.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24.- Rojas k. Conocimiento y práctica sobre reanimación cardiopulmonar básica del enfermero en el servicio de emergencia del hospital ate vitarte, lima – 2022. [trabajo académico para optar el título de especialista en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6269/T061_45796622_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25.- Peña M. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en los alumnos de la segunda especialidad en enfermería de la universidad privada Norbert Wiener, lima – Perú 2021. [trabajo académico para optar el título de especialista en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Lima: universidad privada Norbert Wiener. Disponible en: [/https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5769/T061_42361699_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5769/T061_42361699_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

26.- Campos E. Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica en internos de ciencias de la Salud, Hospital José Hernán soto cadenillas–Chota,2022. [Tesis para optar el título de enfermería]. Perú. Universidad nacional autónoma de chota. Disponible en: https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/378/Campos_Cabrera_E%20%26%20Campos_Cabrera_ED.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27.- Palacios B. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en enfermeros de áreas críticas en un hospital del Minsa - Piura, febrero 2019. [Tesis para optar el título de enfermería]. Piura: universidad nacional de Piura. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmninnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1760/MED-PAL-BAR-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28.- Cahuana R. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en profesionales de enfermería en los establecimientos de la red de salud Aymares 2020. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencias y desastres]. Perú: universidad nacional del callao. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6150/TESIS_2DAESP_ROSADA_TRUJILLO_AYBAR_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29.- Condori O. Competencias del profesional de enfermería en la reanimación cardiopulmonar de adultos, hospital seguro social universitario la paz, gestión 2020. [Tesis de Grado presentada para optar al título de Magister Scientiarum en Medicina Crítica Terapia Intensiva en Enfermería]. Bolivia: universidad mayor de san Andrés. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24854>

30.- López S. Conocimiento y practica sobre reanimación cardiopulmonar básico en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional de huacho-2021. [trabajo académico para optar el título de especialista en cuidado enfermero en emergencias y

desastres]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5774/T061_73241738_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31.- Castro H. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería en el servicio de emergencias de un hospital de Lima, 2021. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencias y desastres]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5235/T061_45770218_S.pdf?sequence=1

32.- Palacios B. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en enfermeros de áreas críticas en un hospital del Minsa - Piura, febrero 2019. [Tesis para optar el título de enfermería]. Piura: Universidad Nacional de Piura. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1760/MED-PAL-BAR-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

33.- Chavez E. Conocimiento y práctica del profesional enfermero(a) en reanimación cardiopulmonar avanzada en el servicio de emergencia del hospital nacional maría auxiliadora, 2022. [tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería en emergencias y desastres]. Perú: Universidad Nacional del Callao. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7370/FCS%20TESIS%20CHAVEZ%20FLORES%20-%20MALDONADO%20VALENCIA%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34.- Sanchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Revista digital de investigación en docencia universitaria ISSN 2223-2516 [Internet] 2019; 13(1), 102-122. Disponible en: <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

35.- Acosta S. Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales. Revista de Investigación en Ciencias Sociales. [Internet] 2023; Vol. 3 Núm. 8 p. 82-95. Disponible en: <https://idicap.com/ojs/index.php/ogmios/article/view/226>

36.- Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México. Revista universitaria digital de ciencias sociales. [Internet]. 2019. Vol. 15 n° 28. Disponible: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

37.- Cienfuegos M. Lo cuantitativo y cualitativo desde un tratamiento estadístico. Revista Iberoamérica de las ciencias sociales y humanísticas. [Internet] 2022; Vol. 11, Núm. 21. Disponible en: <https://www.ricsh.org.mx/index.php/RICSH/article/view/275>

38.- Silva A. Metodología cuantitativa: abordaje desde la complementariedad en ciencias sociales. Revista Ciencias Sociales; [Internet]. 2013.vol.141 Núm.25-34. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/153/15329875002.pdf>

39.- Pineda F., Téllez C., Gutiérrez R. Metodología Aplicada en la Redacción de Trabajos Monográficos de Tipo Revisión Sistemática. Higo [Internet]. 30 de junio de 2023 [citado 7 de septiembre de 2023];13(1):2-19. Disponible en: <https://revistasnicaragua.cnu.edu.ni/index.php/elhigo/article/view/8050>

40.- Espichan J. Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar estudiantes de v ciclo escuela profesional de enfermería universidad Privada San Juan Butista noviembre 2021. [tesis para optar el título de enfermería]. Perú: Universidad Privada San Juan Bautista. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3621/T.%20TPLE%20-%20ESPICHAN%20SULLCA%20JOSSELYN%20ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

41.- Chuquitaype J. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico en internos de medicina humana de la universidad privada san juan bautista durante diciembre de

2021 - abril de 2022. [tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Perú:
Universidad Privada San Juan Bautista. Disponible en:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3883/T-TPMC-CHUQUITAYPE%20BELLIDO%20JIMMY%20ANTONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Conclusiones%3A%20El%20conocimiento%20sobre%20RCP,%2C%20reanimaci%C3%B3n%20cardiopulmonar%2C%20paro%20cardiorrespiratorio.>

ANEXO

Anexo 1 Matriz De Consistencia

Título: Nivel De Conocimiento Sobre Maniobra Cardiopulmonar Y La Práctica Profesional De Enfermería Del Servicio De Emergencia De Un Hospital Nacional, Lima 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento y la práctica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencia de un hospital nacional, Lima 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Como la dimensión Compresiones Torácicas del nivel de conocimiento se relaciona con la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencias?</p>	<p>Objetivo general Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento y la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería de un hospital nacional.</p> <p>Objetivos específicos Identificar como la dimensión compresiones torácicas del nivel de conocimiento se relaciona con la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencias.</p>	<p>Hipótesis global</p> <p>H₁ Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.</p> <p>H₀ No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -compresiones torácicas -Manejo de vía área -Respiración. 	<p>Tipo de Investigación Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método inductivo, diseño no experimental y corte transversal</p> <p>Población Consta de 80 trabajadores del sector salud en este caso de enfermeros del área de emergencia de un hospital nacional la muestra será censal ya que se utilizará la totalidad de la población</p>

<p>¿Cómo la dimensión apertura de vía aérea del nivel de conocimiento se relaciona con la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencia?</p> <p>¿Cómo la dimensión respiración del nivel de conocimiento se relaciona con la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencia?</p>	<p>Identificarla como la dimensión Manejo de vía aérea del nivel de conocimiento se relaciona con la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencias.</p> <p>Identificar como la dimensión respiración del nivel de conocimiento se relaciona con la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencias</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>H1: Existe relación significativa entre la dimensión Compresiones Torácicas del nivel de conocimiento y la practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.</p> <p>H2: Existe relación significativa entre en su dimensión manejo de vía aérea del nivel de conocimiento y practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.</p> <p>H3: Existe relación significativa entre en su dimensión respiración del nivel de conocimiento y practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería.</p>	<p>Practica sobre maniobra cardiopulmonar</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Antes del RCP</p> <p>Durante el RCP</p> <p>Después del RCP</p>	
---	--	---	---	--

ANEXO 2

CUESTIONARIO

Estimado(a) Colega quiero solicitar su participación en un estudio de nivel de conocimiento y practica sobre maniobra cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital Nacional, Gracias por tu colaboración.

DATOS GENERALES

1. Sexo M () F ()
2. Edad: _____
3. Capacitaciones de los últimos tres años : Año/ Institución que lo capacito RCP básico
 _____ RCP Avanzado _____ Otros

4. Tiempo de experiencia profesional: _____
5. ¿Ha participado usted en maniobras de Reanimación cardiopulmonar en situaciones reales?
 a. Si b. No
6. ¿Cuántas veces? _____

III. INSTRUCCIONES Llene los espacios en blanco y encierre en un círculo (O), la letra del ítem que considere el más adecuado.

1. El Paro cardiorrespiratorio se reconoce principalmente por:
 - a. Ausencia de pulso y ausencia de respiratorio
 - b. Piel pálida, fría y sudoración.
 - c. Cianosis central y periférica.
 - d. Pérdida de conocimiento. BAC espiratorio.
2. Frente un paciente que usted encuentra inconsciente, cianótico y con apnea. El orden asertivo de las acciones es:
 - a. BAC
 - b. ABC
 - c. CAC
 - d. CAB

3. El lugar adecuado para la realización de las compresiones torácicas en adultos
 - a. 2 dedos debajo del apéndice xifoide.
 - b. 3 dedos encima del apéndice xifoide.
 - c. 2 dedos encima del apéndice xifoide.
 - d. En el centro del tórax.
4. La frecuencia de compresión en el adulto puede ser al menos:
 - a. 80/min
 - b. 100/min
 - c. 120/min
 - d. 150/min
5. La profundidad de las compresiones en el adulto es:
 - a. >2 cm.
 - b. >3 cm.
 - c. >4 cm.
 - d. >5 cm.
6. Una de las complicaciones más frecuentes de RCP inadecuado es:
 - a. Neumotórax
 - b. Fractura costal
 - c. Laceración hepática
 - d. Laceración esplénica
7. La Reanimación cardiopulmonar consiste en:
 - a. Maniobras
 - b. Actividades.
 - c. Valoración
 - d. Intervención.

8. La causa más común que produce obstrucción de vía aérea en un paciente en parocardiorespiratorio.

- a. Caída de la lengua.
- b. Alimento.
- c. Presencia de prótesis
- d. secreciones.

9. La permeabilización de la vía aérea en un paciente inconsciente sin lesión cervical se realiza mediante:

- a. Colocación de tubo orofaríngeo
- b. Maniobra "frente mentón"
- c. Maniobra de "tracción o de empuje mandibular"
- d. Barrido con el dedo de cuerpos extraños

10. En pacientes con sospecha de lesión cervical la permeabilización de la vía aérea se realiza mediante:

- a. Hiperextensión del cuello.
- b. Barrido con el dedo de cuerpos extraños
- c. Maniobra de "tracción o de empuje mandibular"
- d. Colocación de tubo orofaríngeo

11. La arteria indicada para determinar la presencia de pulso en un paciente adulto en parocardiorespiratorio es:

- a. La arteria femoral.
- b. La arteria poplítea.
- c. La arteria carótida.
- d. La arteria braquial.

12. El esquema de RCP en el adulto implica:

- a. 10 compresiones seguidas de 2 respiraciones
- b. 15 compresiones seguidas de 2 respiraciones.
- c. 20 compresiones seguidas de 2 respiraciones.

d. 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones

13. Tiempo de ventilación que se da en cada respiración:

a. Max.1 segundo de duración.

b. Max. 2 segundo de duración.

c. Max. 3 segundo de duración.

d. Más de 3 segundos.

14. Para asumir que la ventilación boca evaluara: resucitador manual es óptima. Usted

a. El sellado herméticamente de la boca con el resucitador manual

b. La disminución de la cianosis distal.

c. El movimiento de expansión del tórax.

d. Retracción de la pupila

ANEXO 3

**GUIA DE OBSERVACION DE PRACTICAS DE REANIMACION
 CARDIOPULMONAR BASICO Y AVANZADO SEGÚN ASOCIACION
 AMERICANA DEL CORAZON 2015 CRITERIOS DE EVALUACION REALIZA
 CORRECTAMENTE REALIZA INCORRECTAMENTE**

N°	ÍTEMS	SÍ	NO
	PROCEDIMIENTO ANTES DEL RCP		
1	Observa si la zona es segura.		
2	Comprueba estado de conciencia de manera verbal, estimula los hombros del paciente.		
3	Si el paciente no responde... Comprueba el pulso carotideo y observa respiración, (elevación del tórax) no más de 10 segundos.		
4	Activa el sistema de respuesta a emergencias, llama al 116 solicita DEA		
	PROCEDIMIENTO DURANTE EL RCP		
5	Coloca de las manos para la compresión torácica (el talón de la mano sobre el centro del tórax de la víctima en la mitad inferior del esternón).		
6	Proporciona una adecuada compresión torácica: (la posición correcta, el reanimador durante las compresiones torácicas ejercen presión en la línea recta sobre el esternón de la víctima.		
7	Considera la profundidad correcta: al realizar compresiones de al menos 5cm de profundidad.		
8	Realiza la frecuencia correcta de las compresiones torácicas: 100 a 120 cpm (esto es, administra un ciclo de 30 compresiones y 2 ventilaciones).		
9	Permite la descompresión torácica completa: tras cada compresión, reduce así al mínimo el número de interrupciones.		
10	Aplica la técnica frente-mentón correctamente para abrir la vía aérea (extensión de la cabeza y elevación del mentón).		

11	Ocluye las fosas nasales		
12	Proporciona 2 ventilación eficaz de boca a boca.		
13	Permite la elevación torácica completa con la ventilación asistida.		
14	Minimiza las interrupciones: administra 2 ventilaciones boca a boca.		
15	Realiza 5 ciclos (30 compresiones x 2 respiraciones).		
16	Revisa pulso carotideo.		
17	Sino tiene pulso y no respira... Realiza 5 ciclos (30 compresiones x 2 respiraciones) y revisa el pulso carotideo.		
	DESPUÉS DEL RCP		
18	Evalúa de manera constante a la víctima, proporciona a la víctima posición de seguridad, espera asistencia médica.		
19	Revisar el pulso carotideo		

Anexo 4: Consentimiento Informado

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

Título del proyecto: Nivel De Conocimiento Sobre Maniobra Cardiopulmonar Y Practica En El Profesional De Enfermería Del Servicio De Emergencia De Un Hospital Nacional, Lima 2024.

Nombre de las investigadoras: Rosa Yvette, Vega Lujan.

Propósito del estudio: Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre maniobra cardiopulmonar y la practica en el profesional de enfermería de un hospital nacional.

Beneficio por participar: Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

Costos por participar: No se realizará pago alguno por su participación.

Renuncia: Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.

Participación voluntaria: La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella
Documentos de identidad	

“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”

Informe de originalidad

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 20% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2024-01-09 Submitted works	1%
2	uwiener on 2024-05-01 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-02-06 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2024-05-01 Submitted works	<1%
5	Universidad Maria Auxiliadora SAC on 2022-07-25 Submitted works	<1%
6	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2023-06-05 Submitted works	<1%
7	Submitted on 1685633470006 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-10-13 Submitted works	<1%