



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

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

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la práctica en
licenciados de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima

Norte

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

Presentado por:

Autora: Ramírez Alvarado, Elizabeth Estefany

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6489-8767>

Asesora: Dra. Cruz Gonzales, Gloria Esperanza

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1937-5446>

Lima – Perú

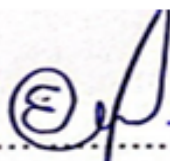
2024

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

Yo, Ramirez Alvarado, Elizabeth Estefany, 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 "Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en licenciados de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima Norte", Asesorado por la Docente Dra. Cruz Gonzales, Gloria Esperanza, DNI N° 08466159, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1937-5446>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:401073736, 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)
 Ramirez Alvarado, Elizabeth Estefany
 DNI N° 73184387



.....
 Firma de la Asesora
 Dra. Cruz Gonzales, Gloria Esperanza
 DNI N° 08466159

Lima, 02 de Noviembre de 2024

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, caratula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

AGRADECIMIENTO

A Dios por seguir Bendiciendo mi hogar, a la Universidad Norberth Wiener por la excelencia de planificar los cursos de especialidad. A mi asesora por brindarme en el transcurso de estos meses la guía que necesite para culminar este proyecto de tesis.

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a mi madre Patricia Alvarado por seguir siendo la persona que nunca me ha dejado sola y me sigue acompañando en cada logro que he ido consiguiendo en el transcurso de mi vida, a mi hermana Victoria Ramírez por ser mi cómplice y el mejor regalo que nuestros padres me pudieron dar, a mi amor infinito Sergio Alessandro por llegar este año a cambiar mi vida y hacerme Mamá, a mi esposo Roger García por ser la persona que me motiva dándome su apoyo y amor infinito.

Asesora: Dra. Cruz Gonzales, Gloria Esperanza
CÓDIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1937-5446>

JURADO

Presidente : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

Secretario : Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Vocal : Mg. Almonacid Ramirez, Elizabeth Hilda

INDICE

1. El problema	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1 Objetivo general.....	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica.....	7
1.4.3 Práctica.....	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1 Temporal.....	7
1.5.2 Espacial.....	7
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	7
2. Marco Teórico.....	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Formulación de hipótesis.....	15
2.3.1 Hipótesis general.....	15
2.3.2 Hipótesis específicas.....	16
3. Metodología.....	17
3.1. Método de la investigación.....	17
3.2. Enfoque de la investigación.....	17
3.3. Tipo de investigación.....	17
3.4. Diseño de la investigación.....	18
3.5. Población, muestra y muestreo.....	18
3.6. Variables y operacionalización.....	19
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.7.1 Técnica.....	20
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	20
3.7.3 Validación.....	20
3.7.4 Confiabilidad.....	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	21
3.9. Aspectos éticos.....	22
4. Aspectos Administrativos.....	22
4.1. Cronograma de actividades.....	22

4.2. Presupuesto.....	22
5. Referencias.....	23
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	30
Anexo 2: Instrumentos.....	35
Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	41

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de emergencia en un Hospital de lima norte,2023. **Metodología:** el presente estudio es hipotético deductivo, no experimental de diseño correlacional, y de corte transversal. Se tendrá 30 internos de enfermería de una Universidad de Lima norte. Con respecto a la técnica e instrumento para la recolección de datos: será de utilidad los cuestionarios sobre conocimiento y la práctica de reanimación cardiopulmonar básico, poseyendo una escala de medición dicotómica. **Procedimientos:** Todos los datos se reunirán con coordinación con la universidad en un tiempo determinado, se hará firmar consentimiento informado y se hará entrega de manera física los materiales de evaluación, manteniendo los protocolos de bioseguridad. Los datos obtenidos serán almacenados en el programa Microsoft Excel y SPSS v24. **Análisis estadístico:** se presentarán resultados descriptivos por porcentajes y frecuencias, considerando para ello el estadístico no paramétrico de Tau de Kendall para variables ordinales con diferentes escalas de valoración, siendo presentado en tablas.

Palabras claves: “Conocimiento”, “Práctica”, “Reanimación cardiopulmonar”.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about cardiopulmonary resuscitation and practice in emergency service nursing graduates in a Hospital in Lima Norte, 2023. **Methodology:** the present study is hypothetical deductive, non-experimental with a correlational design, and cross-sectional. There will be 30 nursing interns from a University in northern Lima. Regarding the technique and instrument for data collection: questionnaires on knowledge and practice of basic cardiopulmonary resuscitation will be useful, having a dichotomous measurement scale. **Procedures:** All data will be collected in coordination with the university at a certain time, an informed consent will be signed and the evaluation materials will be physically delivered, maintaining biosafety protocols. The data obtained will be stored in the Microsoft Excel and SPSS v24 program. **Statistical analysis:** descriptive results will be presented by percentages and frequencies, considering the non-parametric Kendall's Tau statistic for ordinal variables with different assessment scales, being presented in tables.

Keywords: “Knowledge”, “Practice”, “Cardiopulmonary resuscitation”.

1.EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La pérdida repentina de la función cardíaca, la respiración y el conocimiento trae consecuencias mortales como un daño permanente cerebral hasta la muerte; en una de las actuales publicaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las cifras de enfermedades cardíacas aumentan cada año y el riesgo está en los cinco mil millones de personas en todo el mundo que continúan consumiendo alimentos dañinos como las grasas trans, lo cual ocasiona dichas enfermedades y por ende como una de las consecuencias es la parada cardíaca. (1).

La muerte súbita es un conflicto en la salud pública y se califica como la primera causa de defunciones a nivel mundial. En Brasil cerca de doscientos mil civiles mueren por un paro cardiopulmonar cada año y el 50% de ellos se realizan fuera de los hospitales. Se estima que por la demora de asistencia del personal de salud a personas que sufren dicho episodio existe menor supervivencia (2).

Hace dos años la Organización panamericana de salud realizó una videoconferencia sobre el cambio drástico que dio la reanimación cardiopulmonar debido al COVID-19, entre esos cambios fue la utilización de un dispositivo de compresión mecánica para poder limitar tanto al personal de salud además de incluir al dispositivo supraglótico e intubación con el fin de prevenir la expansión del virus en el ambiente (3).

En América del norte específicamente en Estados Unidos cada año cursan 350000 paros cardíacos aproximadamente extrahospitalarias en los servicios de emergencias, intrahospitalarios 209000 personas sufren por el mismo episodio de acuerdo a las últimas actualizaciones que se han ido haciendo en American Heart Association (4).

El ministerio de salud precisa que la reanimación cardiopulmonar es una técnica que se realiza a nivel cardiaco con el beneficio de la vida, este accionar es muy útil en todas las emergencias presentadas ante casos de este tipo. En un Artículo realizado en Perú sobre el grado de instrucción en los estudiantes de pregrado de enfermería en el tema de reanimación cardiopulmonar en el cual es el procedimiento más utilizado en emergencia teniendo el objetivo que el oxígeno pueda continuar llegando a todos sus órganos vitales, dicho estudio llega a la conclusión que el 50% del alumnado de pregrado cursando el séptimo ciclo tienen conocimientos deficientes del tema (5) .

Los padecimientos del corazón son considerados una de las primeras causas de defunciones en nuestro país, los pacientes adultos se consideran muerte súbita cardíaca (MSC), se descubre que el cincuenta por ciento de personas presentan bloqueo severo de las arterias coronarias conduce rápidamente al paro por enfermedad cardiopulmonar que conduce a la muerte del paciente (6).

Asociación para el Estudio de la Obesidad y Aterosclerosis del Perú (APOA), menciona que el 26% es de prevalencia de obesidad en el Perú, 24% para hombres y 24% para mujeres. El sobrepeso es el primer término Una serie de enfermedades que conducen a las enfermedades cardiovasculares por lo cual se han convertido en un inconveniente en la salud pública. APOA ha mencionado que se deberían de tomar medidas para disminuir relativamente el riesgo de padecimientos del corazón y disminuir dichos porcentajes (7).

Las Competencias de los profesionales sanitarios que han logrado intervenir en reanimación cardiopulmonar se hace notar el nivel óptimo de conocimiento que tienen sobre el tema, López y colaboradores mostraron en su estudio que el 84% de médicos se encontraban con insatisfacción de los conocimientos actualizados de RCP, es por ello la importancia de continuar con el análisis y que los profesionales de salud continúen actualizándose respecto a diferentes temas de salud (8).

Según Malaga y colaboradores en su estudio que realizaron hallaron que el 90% de emergencias están relacionados con los factores de riesgos que pueden ser prevenibles, ya que el 80% de paradas cardiacas ocurren en sus viviendas, en las zonas públicas ocurren un 15 % y en los hospitales ocurren un 5% (9).

El conocimiento y la practica en reanimación cardiopulmonar se debe considerar como un tema de mayor relevancia desde la formación de los profesionales de salud en este caso en el alumnado de las universidades ya sean privadas como públicas, en la investigación de Huancachoque que lo realizo en Manchay, llego a la conclusión que el 30% de profesionales de salud presentan un óptimo nivel de conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar.(10)

Existen aun deficiencia en el entorno local en lo que se ha podido observar, en las Universidades de lima norte, donde los internos de enfermería en diferentes ocasiones de sus prácticas hospitalarias no han podido reaccionar de manera óptima ante enfermedades cardiovasculares ya que hubieron complicaciones y tuvieron que llamar al personal que labora en dicho hospital porque desconocían como actuar ante una parada cardiaca; se analizó dicha problemática de la deficiencia en conocimientos y practica que no deberían tener los internos de enfermería porque ponen en riesgo las vidas de los pacientes y dichas las intervenciones se deben manejar con profesionalismo.

1.2. Formulación del problema:

1.2.1 Problema general

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital de Lima norte, 2023?

1.2.2 problemas específicos

1. ¿Cómo la dimensión identificación de paro cardiorrespiratorio del nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar se relaciona con la practica en licenciados de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital de lima norte,2023?
2. ¿Cómo la dimensión compresiones torácicas del nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar se relaciona con la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital de lima norte,2023?
3. ¿Cómo la dimensión manejo de vía aérea del nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar se relaciona con la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital de lima norte,2023?
4. ¿Cómo la dimensión ventilación del nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar se relaciona con la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital de lima norte,2023?

1.3. Objetivos de la investigación:

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia de un Hospital de lima norte,2023.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión identificación de paro cardiorrespiratorio y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia en un Hospital de Lima norte, 2023.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión compresiones torácicas y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia en un Hospital de Lima norte, 2023.
3. Identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión manejo de las vías aéreas y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia en un Hospital de Lima norte, 2023.
4. Identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión ventilación y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia en un Hospital de Lima norte, 2023.

1.4 Justificación de la investigación:

La base de esta investigación es la Bibliografía actualizada del nivel de conocimiento Reanimación Cardiopulmonar (RCP), el motivo del estudio es que ayude a reflexionar a los

estudiantes de enfermería que están a punto de ser egresados y convertirse en profesionales de la salud y deberían tener conocimientos médicos actualizados sobre la reanimación cardiopulmonar; este estudio ayudará a determinar y profundizar los saberes, prácticas de los internos de enfermería.

1.4.1 Teórica

La teoría de Lydia hall fue elegida para esta investigación nombrada “esencia cuidado, curación” ya que se centra en explicar la motivación, el compromiso que tienen las personas para desarrollar habilidades que le ayuden a lograr sus metas trazadas y eso se ve reflejado desde que son alumnos de enfermería ya que buscan estar actualizados mediante capacitaciones, cursos que les brindan sus propias universidades ; la autora se centró en tres aspectos el primero la persona que cae enferma la segunda la enfermedad que influye en el sistema físico del paciente y el último simboliza el control y sentimientos.

En su clasificación, Patricia Benner refuerza la creencia de que la experiencia presenta un acto de suma importancia en la formación de enfermería debido a la incertidumbre sobre la guía del paciente al inicio de la práctica; como partícipes de la muerte, nuestra experiencia vivida es reforzada por la práctica cotidiana, que es parte de lo que se va aprendiendo de los enfermeros con antigüedad en el trabajo, lo que a su vez proporciona conocimientos para nuestro trabajo cotidiano.

Patricia Benner menciona que las licenciadas en enfermería deben sentirse de su profesión es un cuerpo de conocimiento desarrollado históricamente cuya precisión ha sido probada en la investigación y la práctica. No todos los egresados de enfermería progresan de novato a experto en la misma cantidad, son los que se detienen en algún punto. En tales circunstancias, la flexibilidad se expresa como la capacidad de cambiar pensamientos y conductas, teniendo en cuenta que, desde un panorama práctico, las habilidades y destrezas no se despliegan por igual para todas las personas al mismo nivel.

1.4.2 Metodológica

La investigación a realizar tiene el propósito de inducir nuevos conocimientos actualizados respecto a las variables del estudio sobre reanimación cardiopulmonar, logrando que los internos de enfermería que son estudiantes de pregrado fortalezcan sus conocimientos ya adquiridos durante los años de estudios y puedan accionar de forma eficaz ante una emergencia.

1.4.3 Practica:

El realizar esta investigación tendrá relevancia práctica, por los resultados que se van adquirir y se podrá identificar oportunamente el nivel de conocimientos y practica de los futuros enfermeros teniendo como resultado que los Hospitales fortalezcan la enseñanza y la importancia de la práctica ante diferentes situaciones , además del tomar la importancia de las diferentes cifras que se presentan de los diferentes estudios a nivel mundial del número de casos de pacientes que sufren dicha emergencia.

1.5 Delimitaciones de la investigación:

1.5.1 Temporal

Este estudio se desarrollará durante el periodo de septiembre del 2023.

1.5.2 Espacial

Este estudio se desarrollará en los internos de enfermería de una Universidad de Lima norte.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Todos los internos de enfermería mujeres y varones que cursen el noveno ciclo.

2. MARCO TEORICO:

2.1 Antecedentes

Méreló et al. en Ecuador su investigación tuvo el fin de “Determinar el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico en los internos de enfermería de la universidad de Guayaquil”, el estudio es descriptivo de corte transversal, como población fueron ciento treinta y cuatro internos de enfermería, como instrumento utilizaron un cuestionario que fue creado por los mismos autores del estudio, los resultados que encontraron fueron que presentan un óptimo conocimiento el 78.3% y el 66.4% presentan escasos conocimientos sobre la reanimación cardiopulmonar, se concluye dicha investigación que aun presentan escasos conocimientos sobre dicha intervención de importancia y lo relevante del reforzamiento y actualización sobre todos los temas de salud (13).

En Argentina en el 2019 se realizó una investigación con el objetivo de determinar cuál es el conocimiento que acompaña al personal médico y enfermero del hospital Doctor Guillermo Rawson al actuar frente a un paro cardiorrespiratorio. Teniendo una muestra de 30 participantes, teniendo como resultado que pueden reconocer una parada cardiaca el 80 % , el 20 % tienen dudas o no tiene completa toda la acción a realizar ante ese episodio, de igual manera el 73% tienen en cuenta la secuencia de la acción recomendados por la AHA actualizado del 2015, un 67% tienen conocimiento del cómo realizar adecuadamente las compresiones y qué hacer con respecto la vía aérea del paciente además un 80 % tiene el conocimiento adecuado de mantener una vía aérea permeable (13).

En Ecuador Cabrera et al. durante el 2019 realizaron una investigación donde tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento sobre soporte vital básico y avanzado del adulto en los miembros de los equipos quirúrgicos que ejercen en hospital de referencia de la ciudad de Quito”, dicho estudio es descriptivo de corte transversal, la población de estudio fue ciento veintiséis profesionales de la salud que son parte del equipo quirúrgico, se usó como instrumento el cuestionario, el cual concluyó que el 61.7% BLS bajo y 65% ACLS bajo en conocimientos (12).

Cursando el año 2021 realizaron un estudio en Asia del sur específicamente en Bangladés que cuyo objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la reanimación cardiopulmonar en un hospital de dicho lugar, fue de tipo descriptivo , transversal y cualitativo el cual tuvo una cifra de encuestas ciento setenta y tres licenciadas en enfermería; concluyo que solo el 78 por ciento tiene idea sobre el tema (14).

En Perú específicamente en el departamento de Moquegua cursando el 2020, se realizó una investigación con el objetivo de “identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardíaca básica entre los profesionales de enfermería del hospital Ilo II-1” cuya población para dicha investigación fue de veintiocho participantes teniendo un resultado concluyente para dicha investigación que el 65% de los participantes presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre el tema tiene , de igual manera se tuvo otro resultado que el 23 % presentaron un conocimiento de nivel medio y el 12% presentaron un alto nivel de conocimiento sobre la reanimación cardiaca (15).

En el 2020 en Perú específicamente la Universidad Politécnica Amazónica, realizaron un estudio teniendo como objetivo de calcular el nivel de conocimiento de las enfermeras que realizan la acción asistencial en los servicios de cirugía y emergencia, cuyos resultados concluyentes fue que el 60 % presentaba un conocimiento moderado y que el 40 % conocimiento de nivel alto sobre reanimación cardiopulmonar (16).

En Trujillo cursando el año 2020, se realizó un trabajo que tenía como objetivo medir el nivel de conocimiento básico y avanzado de los profesionales de salud sobre reanimación cardiopulmonar que laboran en el hospital La caleta, utilizaron dos cuestionarios uno de nivel básico y el otro avanzado. Teniendo como resultado que el 55 % del personal presentaba un nivel de conocimiento regular sobre el tema en modo básico y el 45 % presentaron un nivel regular de conocimiento que fluyo al avanzado (17).

En un departamento del Perú específicamente en Ica Miranda y colaborador realizaron una investigación a las enfermeras teniendo como objetivo de medir su nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar que tuvo como resultado que presentan un nivel básico de conocimiento un 46% y conocimientos de nivel deficiente sobre el tema en nivel avanzado (18). Cursando el 2021 se realizó en Puno una investigación sobre conocimiento y habilidades de enfermeros sobre reanimación cardiopulmonar, teniendo como resultado que el 38% estaba presentando un nivel bajo de conocimientos y que el 35% un nivel de conocimiento regular (19).

En el año 2020, se realizó una investigación sobre el nivel de conocimiento básico sobre reanimación cardiopulmonar en licenciados en enfermería en el servicio de emergencia en un hospital de Chimbote, se hayo como resultado que de los enfermeros encuestados el 55% tuvo un nivel regular de conocimientos y un nivel bajo de conocimiento el 25% (20).

En Huancayo cursando el 2020 otro estudio realizado sobre el nivel conocimiento de profesionales de enfermería sobre RCP básico en un centro de salud tuvo como resultado que el 96% de licenciadas en enfermería tenían un nivel de conocimiento bajo (21).

2.1 Base teórica:

2.2.1 Nivel de Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar

El conocimiento son conjuntos de datos que se van adquiriendo por las experiencias vividas, su origen inicia desde la percepción sensorial posteriormente llega la comprensión del hecho y culmina en la razón; de igual manera puede clasificarse y diferenciarse por sus características como si es verdadero y de modo vulgar teniendo como principio la imaginación que de acuerdo a lo adquirido lo puede conducir a la realidad (22).

Salazar define conocimiento como una acción, en otras palabras, como el conocimiento es la comprensión de cosas, objetos, etc., a través de procesos mentales. El contenido se adquiere a

través de actos de conocimiento, se acumulan, se transmite de una persona a otra, no es subjetivo y es independiente del sujeto mediante el lenguaje y se pueden distinguir entre dos niveles de conocimiento.

Conocimiento vulgar: se define como un conocimiento que es conseguido en el día a día y utilizado espontáneamente por las personas.

Conocimiento científico: definido como un conocimiento que se consigue mediante una preparación intelectual que tiene como característica por ser analítico, selectivo, metódico, objetivo y explicativo. (23)

La formación académica a nivel superior en enfermería, tiene relación al aprendizaje la cual no solo se vincula teniendo una relación con la enseñanza sino también con el deseo de aprender; dicha enseñanza responde la manera de entender que tienen los estudiantes y su objeto del conocimiento que ya tienen, los niveles educativos tienen características propias determinadas por las necesidades sociales y educativas que el centro desea abordar se resumen en objetivos educativos para cada nivel educativo. La educación básica obligatoria tiene un propósito, al igual que la educación superior.(24)

Uno de los objetivos centrales de la educación superior es la educación holística del individuo, es decir, el desarrollo de todos los aspectos de la personalidad humana: físico, intelectual y moral, además es permitir que los estudiantes adquieran conocimientos y desarrollen habilidades, capacidades, disposiciones, actitudes y valores que les permitan responder de manera efectiva y oportuna a una variedad de cuestiones actuales y futuras en una sociedad cada vez más compleja y cambiante.(25)

ASPEFEEN relata que "los graduados en enfermería deben recibir programas educativos de aprendizaje, como planes de estudio y proyectos educativos, de acuerdo con su enfoque, parte de estudio o análisis de ubicación, región, situación socio profesional en contexto que les

permitan establecer objetivos de alcanzar en relación con el tipo de enfermera que desea formar".(26)

El colegio de enfermería relata que “Las enfermeras, como profesionales de la salud, se involucran en la prestación de servicios científicos, técnicos y sistemáticos de atención integral en salud en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud a través del cuidado de las personas, familias y comunidades. la mejora de la calidad de vida y el bienestar de las personas, teniendo en cuenta los contextos sociales, culturales, económicos, ambientales y políticos.” Las enfermeras brindan cuidados de enfermería humanos y apropiados, adecuados para una atención continua. y atención segura respetando la individualidad de los cuidadores".(27)

Dimensión identificación del paro cardiorrespiratorio:

La Organización Panamericana de salud define que la parada cardiorrespiratoria como una inmovilización que sucede sin aviso, que se puede invertir la actividad del corazón y la respiración del paciente, este proceso es una situación de emergencia para todo próximo personal de salud que tiene que enfrentar de una manera óptima y profesional.

La paralización de la actividad del corazón se refleja en la parada del pulso y respiración porque el oxígeno que se transporta por todo el cuerpo humano que conlleva al cerebro y todo el sistema cardiovascular se ve alterada y por ende la persona corre el riesgo de morir.

Dimensión de la aplicación de compresiones torácicas:

Es un procedimiento rítmico y muy constante, se tiene que hacer una presión en el pecho de la persona con el fin de que la sangre siga circulando por todo el cuerpo, comprimiendo directamente el corazón y cerebro.

Esta actividad comprende de treinta compresiones, dos respiraciones deben durar solo un segundo por cinco ciclos, evaluando el pulso si aún se visualiza la ausencia se debe continuar con la reanimación cardiopulmonar.

Dimensión del manejo de la vía aérea:

Una persona inconsciente es una emergencia primordial ya que el individuo se relaja por completo músculos como la lengua y esta puede tapar la vía aérea, por ello la importancia de ejecutar la apertura de la misma, abriendo la boca, extendiendo la cabeza siendo en dirección del cuerpo.

Dimensión de ventilación:

Persona que no respira o respiración deficiente, el personal que realiza la reanimación debe iniciar mediante un dispositivo dar aire al paciente. El personal de salud iniciara aplicando respiraciones de rescate

2.2.2 Practica de los internos de enfermería

Kouvenhoven y braguita; relatan la importancia del descubrimiento en 1958 al realizar compresiones torácicas el Dr. James Jude y agregó a este trabajo “dar aire de boca en boca” por Peter Safar, Creando una recuperación en 1960 y el masaje cardíaco del Dr. Jude que se puede mantener con compresiones torácicas, el 40% del ciclo normal de la persona cuando el corazón deja de latir (28).

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es un conjunto de acciones que se realizan para restaurar el suministro de oxígeno y el sistema circulatorio en el cuerpo, teniendo como objetivo un buen funcionamiento del sistema neurológico; estas acciones se realizan en un evento de parada cardíaca quiere decir cuando la persona se ha desmayado, ha perdido el conocimiento, no tiene pulso ni se evidencia que respira (29).

La parada cardíaca de manera súbita acontece cuando el corazón nos manifiesta un ritmo anormal y no puede bombear sangre; esta función contraria que realiza este órgano produce que no haya un correcto egreso de la sangre con el fin de avalar un buen trabajo de los órganos del humano. El ataque cardíaco a diferencia del paro cardíaco es originado cuando la fluidez de sangre que irriga al musculo del corazón no llega adecuadamente y/o se da el cese de dicha acción (30).

El paro respiratorio es el proceso de apnea (definido como el cese del flujo de aire durante más de 20 segundos) o el cese de la respiración con una dinámica cardíaca manifiesta debido a una obstrucción de las vías respiratorias, un esfuerzo respiratorio reducido o debilidad de los músculos respiratorios. Por lo tanto, la evaluación adecuada de la función respiratoria es importante como factor para prevenir el paro cardíaco y posibles daños cerebrales y de otros órganos(31).

El paro cardiovascular es un fenómeno definido como el cese abrupto de la actividad a nivel de los sistemas circulatorio, respiratorio y cerebral, afectando directamente la eficiencia del sistema pulmonar en la circulación sanguínea y el intercambio gaseoso(32).

El CAB es una serie de secuencias para la reanimación cardiopulmonar y facilitan la rápida identificación de todos los signos vitales. El CAB fue creado específicamente para realizar RCP ya que es una emergencia, el cual tiene 3 fases que van en el siguiente orden: A - vías aéreas, B - respiración o ventilación, C -circulación (33).

El manejo de la vía aérea (A), es de suma importancia ya que dicha la apertura de vía aérea ayudara a que el paciente vuelva a retomar la respiración, básicamente se realiza en personas en inconscientes sin presencia de una lesión cervical primero se aplica la maniobra frente – mentón para dicha apertura, dicha maniobra consiste en colocar una mano en la frente de la persona inconsciente, tener el dedo pulgar e índice libres para presionar la nariz si se realiza

la insuflación de aire, con lesión cervical se usa la maniobra de tracción o de empuje mandibular (34).

Respiración (B), posteriormente de las treinta compresiones seguidas que se realizaron, la persona reanimadora permeabilizara vía aérea y da respiraciones para apoyar en total son dos veces. El tiempo de cada ventilación que se genera son máximo de dos segundos que debería de durar. La Ventilación artificial sin dispositivo esta técnica es la que se usa con frecuencia llamada boca a boca, la ventilación con dispositivo consiste en el uso de un equipo que ayude a insuflar el mayor porcentaje de aire a la víctima, se puede iniciar con el uso de un resucitador manual (35).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hipótesis del trabajo (Hi)

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia de un Hospital de Lima Norte, 2023.

Hipótesis nula (Ho)

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia de una Hospital de Lima Norte, 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión identificación del paro cardiorrespiratorio y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia en un Hospital de Lima norte, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión identificación del paro cardiorrespiratorio y la practica en Licenciados de enfermería en un Hospital de Lima norte, 2023.

Hi: Existe relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión compresiones torácicas y la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia en un Hospital de Lima norte, 2023.

Ho: No existe relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión compresiones torácicas y la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia en un Hospital de Lima norte, 2023.

Hi: Existe relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión manejo de vía aérea y la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencias en un Hospital de Lima norte, 2023.

Ho: No existe relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión manejo de vía aérea y la practica en internos de enfermería en el servicio de emergencias en un Hospital de Lima norte, 2023.

Hi: Existe relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión ventilación y la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencias en un Hospital de Lima norte, 2023.

Ho : No existe relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión ventilación y la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencias en un Hospital de Lima norte, 2023.

3. Metodología

3.1 Método de la investigación:

El método empleado para la presente investigación es hipotético Deductivo, porque va de lo general a lo específico y consiste en el inicio de una o varios indicios para llegar a una conclusión(36).

3.2 Enfoque de la investigación:

Es el enfoque cuantitativo; puesto que los datos que se analizan serán en medición numérica y un análisis estadístico que se puede cuantificar, de esa manera poder establecer patrones de comportamiento(36).

3.3 Tipo de la investigación:

Es de tipo aplicada porque nos ayudara en la obtención y recopilación de información (37).

1.4 Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación es no experimental, correlacional y de corte transversal porque nos enfocamos en la medición de las variables, además es de corte transversal porque se recolectan los datos en un momento específico. El alcance de la investigación es de diseño descriptivo, porque nos permite describir los fenómenos, situaciones y eventos como son y cómo se manifiestan; es decir se busca determinar las características y perfiles de la persona que es sometida al análisis(38).

4.5 Población, muestra y muestreo

La población del presente estudio estará conformada por internos de enfermería que cursen el noveno y décimo ciclo de la carrera, teniendo una totalidad de 80 estudiantes como población quienes, en esta investigación no habrá muestreo, se encuestara a toda la población final de Licenciados de enfermería en un Hospital de Lima Norte.

4.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento de los Licenciados de enfermería de un Hospital de Lima Norte.

Variable 2: Practica de los Licenciados de enfermería de un Hospital de Lima Norte.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR Y LA PRACTICA EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA NORTE, 2023.

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de dimensión	Escala valorativa
Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar	Los datos recolectados sobre reanimación cardiopulmonar básica, estos facilitaran al restablecimiento de funciones vitales por una parada cardiorrespiratoria por parte de los internos de enfermería, de acuerdo a las	Identificación de Paro cardiorrespiratorio	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Definición de paro cardiaco. ➤ Definición de reanimación cardiovascular. ➤ Secuencia de RCP. ➤ Cadena de supervivencia. ➤ Activación del sistema de emergencia 	Ordinal	Alto 15- 19 Medio 7- 14 Bajo 1-6
		Aplicación de compresiones torácicas			
		Manejo de la vía aérea			

	<p>dimensiones identificación de un paro cardiorrespiratorio, realizar el manejo de vías aérea, realización de compresiones torácicas, y ventilación que se medirá con el cuestionario con el fin de identificar el nivel de conocimiento del RCP básico.</p>	<p>Aplicación de compresiones torácicas</p>			
		<p>Ventilación</p>			

Practica de los Licenciados de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar	La práctica, se basa en una acción la cual se ejecuta según determinados conocimientos o capacidades que los internos de enfermería realizan para la recuperación oportuna de funciones vitales debido al paro cardiorrespiratorio, conforme a sus dimensiones que son: antes del RCP, durante el	Antes del RCP	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Verificar zona segura. ➤ Manifestaciones clínicas del PCR ➤ Verificación de pulso carotideo y respiración. ➤ Llamada de emergencia 116. 	Ordinal	Adecuada Inadecuada
		Durante el RCP	<ul style="list-style-type: none"> ➤ zona del cuerpo donde se realizara las compresiones torácicas. ➤ La habilidad de compresión torácica. ➤ Calidad de la profundidad. Frecuencia. 		

	<p>RCP y después del RCP, posteriormente se evaluara con el cuestionario respectivo para evaluar la práctica de RCP básico.</p>		<p>Descompresión torácica completa.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Técnica frente-mentón Oclusión de fosas Nasales Ventilación. Elevación torácica. ➤ Ciclo de ventilación. ➤ Técnica de RCP. ➤ Valoración del pulso carotideo. ➤ Periodos de RCP 		
		<p>Después del RCP</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Valoración firme al paciente. 		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para la recolección de datos se utilizará la entrevista el cual permitirá identificar el nivel de conocimiento de los Licenciados (as) de enfermería sobre la reanimación cardiopulmonar.

3.7.2 Descripción

El instrumento para realizar la medición de dicha variable que es el conocimiento se utilizara el cuestionario realizado por Gálvez Centeno el cual contiene preguntas trazadas para obtener todos los datos necesarios y lograr los objetivos planteados en la investigación; El cuestionario está conformado con: presentación, datos generales y con diecinueve ítems con alternativas múltiples.

Con respecto a la variable de la práctica, se hará uso a la herramienta diseñada por Buscal Cruz , el cual es una lista de cotejo que comprende de diecinueve preguntas sobre las acciones que se realizan en un RCP teniendo una medición dicotómica.

3.7.3 Validación

El cuestionario para llegar a calcular el nivel de conocimiento fue creado por Gálvez Centeno el cual esta validado teniendo juicio de expertos y un valor significativo en dicha prueba binomial, su confiabilidad, utilizando el KR-20 teniendo como resultado coeficiente de 0.74, mostrando ser confiable.

El instrumento que fue utilizado para medir la practica en reanimación cardiopulmonar en los internos de enfermería fue hecho por Buscal Cruz en 2019, la validación se realizó por diez jueces expertos, según la prueba binomial se obtuvo un coeficiente menor de 0.05, en su confiabilidad, utilizando alfa de Cronbach, tuvo como resultado un coeficiente de 0.714, el cual indica que es confiable para la aplicación.

3.7.4 Confiabilidad

Para llegar al cálculo de la confiabilidad de dicho cuestionario para lograr la medición del nivel de conocimiento aplicaron la fórmula llamada Kuder Richardson (KR). Como resultado se evidencio 0,74, el cual se describe como confiable.

La confiabilidad del cuestionario para medir la practica en Reanimación cardiopulmonar hicieron prueba piloto a diez personas y analizaron los datos con la prueba de Kuder–Richardson, se evidencio un coeficiente de 0.71 por lo que concluyeron que el instrumento es confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el cumplimiento de la investigación se llevará a cabo trámites administrativos para lograr obtener los permisos necesarios del hospital elegido, con el fin de obtener la autorización de la entidad para la aplicar los instrumentos.

Posteriormente se explicará a los Licenciados de enfermería sobre el estudio, se le brindará el consentimiento informado, después de recopilar dicha información se iniciará con la aplicación de los cuestionarios.

.Teniendo ya los 30 encuestados se pasarán los datos al programa de Microsoft Excel , se realizará una matriz de datos con el que permita analizar e interpretar la información obtenida sumando los resultados aplicando la escala de santones y determinar si el nivel de conocimiento es Alto, medio y bajo, de igual forma con la medición de la variable 2 que se determinara si es adecuada o inadecuada.

4.7 Aspectos éticos

Para desarrollar las encuestas previamente se brindará en físico el consentimiento informado, esta es la forma donde se explicará el estudio y los objetivos buscados,

además se respetará los datos personales utilizados, Los datos serán sujetos para la comisión de ética y supervisión de las entidades.

5. Aspectos administrativos

4.1. Cronograma de actividades

Tabla 1. Cronograma de actividades

Actividades	2023					
	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC
Revisión bibliográfica	x	x	x	x		
Formulación del problema	x	x				
Elaboración del marco teórico			X			
Elaboración del marco metodológico				x		

4.2. Presupuesto

Bienes y servicios	Costo (S/.)
Útiles de escritorio	300
Impresión	200
Equipos de evaluación	2500
Otros	40
Total	3040

5. Referencias

1. OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud [Internet]. www.paho.org. [citado 2023 Jul 5]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/23-1-2023-cinco-mil-millones-personas-sin-proteccion-frente-grasas-trans-estan-expuestas#:~:text=Ginebra%2C%202023%20de%20enero%20de>
2. Moura FS, Carvalho FV de, Martins M do C de C e., Vasconcelos GM, Mello PMV de C. Knowledge of guidelines for cardiopulmonary resuscitation among Brazilian medical students. Rev Bras Educ Med [Internet]. 2016;40(1):77–85. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/ef80/e556128bf0db35b7e66d4481b2325a4b4246.pdf>
3. Conf. 6 RCP en tiempos de COVID 19 [Internet]. www.youtube.com. [citado 2023 Jul 10]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=8jabYxxXBmw>
4. Moreno-Urgencias y Emergencias EP. ASPECTOS DESTACADOS de las actualizaciones 2019 de las Guías de la American Association sobre reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia [Internet]. Urgencias y Emergencias. Elena Plaza Moreno - Urgencias y Emergencias; 2019 [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.urgenciasyemergen.com/actualizacion-aha-2019-sobre-rcp-y-ace/>
5. Reanimación cardiopulmonar (RCP) [Internet]. Gob.pe. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/16889-reanimacion-cardiopulmonar-rcp>

6. Vigo-Ramos J. Muerte súbita y emergencias cardiovasculares: problemática actual [Internet]. Org.pe. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n2/a14v25n2>
7. Asociación peruana de estudio de la obesidad y aterosclerosis APOA. Resúmenes VII congreso internacional de obesidad, aterosclerosis y nutrición [Internet]. 2020. [citado el 11 de julio. de 2023]; 16(2):pp. 1- 10. Disponible desde: <https://fliphtml5.com/bookcase/kclqz>
8. Lydia Hall Enfermería Cuidado de la salud [Internet]. Scribd. [citado 24 de julio del 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/452380318/Lydia-Hall-docx>
9. Malaga G, La Cruz-Saldaña D, Busta- Flores P, Carbajal A, Santiago-Mariaca K. La Enfermedad Cerebrovascular en el Perú: Estado Actual y Perspectivas de Investigación Clínica. Acta Medica Peruana. Acta méd. Perú. [Internet] 2018; 35(1): p. 51-54. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n1/a08v35n1.pdf>
10. Algarra C, Julia A, Serrano G, Orjuela C, Marcela C, Sánchez D, et al. Enfermería Global La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica Review of Patricia Benner's philosophy in clinical practice [Internet]. 2013. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf>
11. Cabrera C, Cedillo C. Nivel de conocimiento sobre soporte vital básico y avanzado del adulto en los miembros de los equipos quirúrgicos que ejercen en

- hospitales de referencia de la ciudad de Quito, estudio multicéntrico. Quito: 2019.
12. Merelo J, Duche P. Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico en los internos de enfermería de la universidad de Guayaquil [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Ecuador: 2019.
 13. Amante EA, Molina N, Riveros A. Nivel de conocimiento sobre RCP que poseen los profesionales enfermeros/as, médicos/as del servicio de clínica médica del Hospital Dr. Guillermo Rawson de la provincia de San Juan, Argentina [Internet]. Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería; 2019 [citado 24 de julio del 2023]. Disponible en: <https://bdigital.uncu.edu.ar/12165>
 14. Chowdhury K, Siddiquee S. Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) entre enfermeras que trabajan en un hospital seleccionado en Bangladesh. Revista OIRT de Ciencias Médicas y de la Salud. [revista en Internet] 2021; 1(1). [acceso 27 agosto del 2023]. Disponible en: <http://journals.otuirt.com/index.php/OJMHS/article/view/9>
 15. Guevara Tejada LdC. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II 1 - 2018. Univ José Carlos Mariátegui [Internet]. 2020 [citado 24 de Julio del 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/951>
 16. . Pejerrey Guerrero MF. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica del adulto del personal de enfermería de quirófano y emergencia del Hospital Santiago Apóstol, Utcubamba, 2019. Univ Politécnica Amazonia [Internet]. 1 de junio de 2019 [citado 24 de Julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/56>

17. Espinoza Mendoza LE. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería de emergencia del Hospital La Caleta, Chimbote [Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2020 [citado 24 de Julio del 2023]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16451>
18. Miranda CY, Urure VI. Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en estudiantes de enfermería en una universidad pública del Perú. Revista Enfermería a la Vanguardia. [revista en Internet] 2021; 9(2). [acceso 27 agosto del 2023]. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/441/648>
19. Puma CX, Condori BM. Conocimientos y habilidades de reanimación cardiopulmonar básico en enfermeros de un hospital público, Puno - 2021 Tesis de especialidad, Puno, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. [acceso 28 agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/13649>
20. Espinoza ML. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería de emergencia del Hospital La Caleta, Chimbote. Tesis de especialidad, Trujillo, Universidad Nacional de Trujillo; 2020. [acceso 28 agosto del 2023]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16451/2E%20652.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Espinoza HJ, Matamoros PE. Nivel de Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de Enfermería del Centro de Salud Juan Parra del Riego, Huancayo 2019. Tesis de especialidad, Huancayo, Universidad Roosevelt; 2019. [acceso 28 agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/214>

22. Zorrilla E, Zorrilla L, Rivera H. Introducción a la Epistemología. Pasco, Perú: Neblí Imagen Corporativa; 2011
23. Salazar B. [citado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://cepunt.edu.pe/libros/FILOSOFIA.pdf>
24. Ortega M del CB, Cecagno D, Llor AMS, Siqueira HCH de, Montesinos MJL, Soler LM. Formación académica de los profesionales de enfermería y su relevancia para el ámbito laboral. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2015;23(3):404–10. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/NmxWWLPWbJLYzqxXRGpjmcy/?lang=es&format=pdf>
25. Unesco.org. [citado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_informe_pdfs/siteal_educacion_superior_20190525.pdf 2.
26. ASPEFEEN - Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería. 2023 [citado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://aspefeen.org.pe/nuevaweb/documentos/>
27. la emergencia sanitaria actual. Se aborda AH. de la enfermería [Internet]. Org.pe. [citado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/wpcontent/uploads/2021/11/Diagnostico_enfermeria.pdf
28. Carruitero b. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. 2006 – 2008. Pág. 172 - 174
29. Vera-Carrasco O, Gutiérrez-Dorado RE. Avances en la Reanimación Cardiopulmonar. Cuadernos Hospital de Clínicas [Internet]. 2009 [Citado 25

- de Julio 2023];54(1):64–74. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652
30. Jorge PP, Osorio RP, Martín CM, Corbí PMDDDB, Durante LA, Escudier VJ. Recomendaciones en reanimación cardiopulmonar en pacientes con COVID-19. Revista REC: Cardio Clinics. [revista en Internet] 2020; 55(3). [acceso 29 agosto del 2023]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2605153220300431>
31. Zanin SG, Candida FM, Godoy S, Batistela VJ, Rodrigues DJ. Manejo del paro cardiorrespiratorio en un video educativo: contribuciones a la enseñanza en enfermería pediátrica. Revista Latino - Americana de Enfermagem. [revista en Internet] 2021; 29(e3410). [acceso 29 agosto del 2023]. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/bL79DY5d837Xwrg5k6vNMnH/?format=pdf&lang=es>
32. Navarro V, Rodríguez G. Reanimación cardiopulmonar básica [Internet]. 2009. [citado el 25 de Julio de 2023]; 45(4): pp. 41. Disponible desde:
<https://higienyseguridadlaboralcvs.files.wordpress.com/2012/08/04-rcp1.pdf>
33. Sierra A, García M, Gelpi F. Soporte vital básico. Estados unidos: Guidelines CPR&ECC; 2015.
34. Rodríguez G. Reanimación cardiopulmonar básica [Internet]. 2015. [citado el 25 de Julio de 2023]; 45(4): pp. 42-52. Disponible desde:
<https://higienyseguridadlaboralcvs.files.wordpress.com/2012/08/04-rcp1.pdf>
35. American Heart Association. Libro del proveedor de SVCA/ACLS material complementario; 2012.
36. 8.Aspectos Destacados de las Actualizaciones detalladas del 2019 de las Guías de la American Heart Association sobre Reanimación Cardiopulmonar y

Atención Cardiovascular de Emergencia/AHA.[Internet].2019. Disponible desde: https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2019/11/2019-Focused-Updates_Highlights_ESXM.pdf

37. Hernandez SR, Fernández CC, Baptista LM. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2014
38. Arias F. El proyecto de investigación. Sexta ed. Caracas: Episteme; 2012.
39. Valderrama MS. Pasos para Elaborar Proyectos de Investigación Científica: Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. Cuarta ed. Lima: San Marcos; 2015
40. Camacho J. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. Edu.pe. [citado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6721/Camacho_qj.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Anexos 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR Y PRÁCTICA DE LOS LICENCIADOS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LIMA NORTE, 2023.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital de Lima norte, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cómo la dimensión identificación de paro cardiorrespiratorio del</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia de un Hospital de lima norte,2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia de un Hospital de Lima Norte, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión identificación del paro</p>	<p>Variable 1 :</p> <p>Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar</p> <p>Dimensiones:</p> <p>X1: Identificación de Paro cardiorrespiratorio.</p> <p>X2: Aplicación de compresiones torácicas.</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>aplicada</p> <p>Método y diseño de investigación</p> <p>Hipotético deductivo, No experimental, Correlacional.</p> <p>Población y muestra</p> <p>30 Licenciados de enfermería en el servicio de Emergencia de un</p>

<p>nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar se relaciona con la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital de lima norte,2023?</p> <p>2. ¿Cómo la dimensión compresiones torácicas del nivel de conocimiento en reanimación</p>	<p>cardiopulmonar según la dimensión identificación de paro cardiorrespiratorio y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia en un hospital de Lima norte, 2023.</p> <p>2. Identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión compresiones torácicas y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia</p>	<p>cardiorespiratorio y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia en una Universidad de Lima norte, 2023.</p> <p>Hi: Existe relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión compresiones torácicas y la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia en una Universidad de Lima norte, 2023.</p> <p>Hi: Existe relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión manejo de vía aérea y la practica en Licenciados de enfermería en</p>	<p>X3: Manejo de la vía aérea</p> <p>X4: Ventilación</p> <p>Variable 2:</p> <p>Practica de los Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Y1: Antes del RCP</p> <p>Y2: Durante del RCP</p> <p>Y3: Después del RCP</p>	<p>Hospital de Lima Norte.</p>
---	---	--	--	--------------------------------

<p>cardiopulmonar se relaciona con la practica de Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de lima norte,2023?</p> <p>3. ¿Cómo la dimensión manejo de vía aérea del nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar se relaciona con la</p>	<p>en una hospital de Lima norte, 2023.</p> <p>3. Identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión manejo de las vías aéreas y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia en una Universidad de Lima norte, 2023.</p> <p>4. Identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la</p>	<p>el servicio de emergencias en una Hospital de Lima norte, 2023.</p> <p>Hi: Existe relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar según la dimensión ventilación y la practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencias en una hospital de Lima norte, 2023.</p>		
--	---	--	--	--

<p>practica en Licenciados de enfermería en el servicio de emergencia de una hospital de lima norte,2023?</p> <p>4. ¿Cómo la dimensión ventilación del nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar se relaciona con la practica en Licenciados de enfermería en el</p>	<p>dimensión ventilación y la practica en Licenciados de enfermería del servicio de Emergencia en un Hospital de Lima norte, 2023.</p>			
--	--	--	--	--

servicio de emergencia de una hospital de lima norte,2023?				
---	--	--	--	--

Anexo 2: CUESTIONARIO

ENCUESTA DIRIGIDO A INTERNOS DE ENFERMERIA

Buen día estimado interno (a) de enfermería soy la licenciada de enfermería Ramírez Alvarado Elizabeth alumna del post grado de la Universidad Norbert Wiener, en esta oportunidad me dirijo a Ud. Para saludarlo y a su vez hacer de su conocimiento que estoy realizando un estudio sobre: Nivel De Conocimiento Sobre reanimación cardiopulmonar y la Practica en Licenciados de enfermería de un hospital De Lima Norte, 2023.

El mismo es de carácter anónimo y sus respuestas serán de uso para la investigación por lo que solicito a bien responder todas las preguntas que a continuación se presentan.

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

II. DATOS GENERALES

1. Sexo M () F ()

2. Edad:

1) Es considerado un paro cardiorespiratorio cuando hay:

- a) Interrupción brusca, inesperada de la actividad del corazón y de la respiración.
- b) Perdida de la conciencia y disminución de la respiración.
- c) Ausencia del pulso a nivel distal.
- d) Piel pálida, sudoración fría, dolor precordial.

2. La reanimación cardiopulmonar básica se define como:

- a) Un conjunto de acciones para establecer la función respiratoria.
- b) Un conjunto de acciones para restaurar las funciones cardíacas y respiratorias, evitando el daño cerebral.
- c) Brindar desfibrilación temprana para despolarizar el miocardio.
- d) La aplicación de compresiones para hacer bombear el corazón.

3. Ante la presencia de una persona en paro cardiorrespiratorio, usted debe aplicar la maniobra de RCP, por lo tanto, la secuencia de las acciones según la Asociación Americana del Corazón (AHA por sus siglas en inglés) es:

- a) Apertura de la vía aérea, compresiones y ventilación
- b) Ventilación, apertura de la vía aérea y compresiones
- c) Toma del pulso, ventilación y compresiones
- d) Compresiones, apertura de la vía aérea y ventilaciones

4. La cadena de supervivencia extrahospitalario incluye:

- a) Reconocimiento y activación del sistema de emergencia, RCP de calidad inmediata, desfibrilación rápida, llegada del servicio de emergencia y soporte vital avanzado y cuidados postparo.
- b) Reconocimiento y activación del sistema de emergencia, desfibrilación rápida, RCP de calidad, llegada del servicio de emergencia y soporte vital avanzado y cuidados postparo.
- c) Vigilancia y prevención, reconocimiento y activación del sistema de emergencia, RCP de calidad, desfibrilación rápida, soporte vital avanzado y cuidados postparo.
- d) RCP de calidad, activación del sistema de emergencias, llegada del servicio de emergencia y soporte vital avanzado y cuidados postparo.

5. La activación del sistema de respuesta de emergencias es de suma importancia porque:

- a) Da la alerta de un paro cardiorrespiratorio
- b) Permite el despliegue a tiempo de un desfibrilador externo automático
- c) Permite informar sobre lo sucedido
- d) Da a conocer el estado de la víctima y permite anticipar el tratamiento que requiere.

6. La frecuencia de compresiones según la Guía de la AHA 2015 es:

- a) De 80 a 100 cpm
- b) 100 cpm
- c) De 100 a 120 cpm
- d) Al menos 100 cpm

7. La profundidad de una compresión torácica en un adulto debe de ser:

- a) Al menos 5 cm, pero menor de 6cm
- b) Solo 5 cm
- c) Superior de 6 cm

d) Al menos 4 cm per menor de 5 cm

8. El masaje cardiaco se aplica en:

- a) El hemitórax izquierdo
- b) En el hueso esternón a nivel de la apófisis xifoides
- c) En el hueso esternón entre las dos tetillas
- d) En el mango del hueso esternón

9. La relación de compresiones torácicas y ventilaciones en un adulto cuando hay un reanimador es de:

- a) 20/3
- b) 30/2
- c) 25/2
- d) 10/2

10. Según la AHA, la RCP de alta calidad se caracteriza por:

- a) Aplicar las compresiones lo más rápido posible y las ventilaciones en una relación de 30:2
- b) Compresiones torácicas adecuadas, interrupciones nomás de 20 segundos, y evitando las ventilaciones excesivas.
- c) Compresiones torácicas adecuadas, permitiendo la descompresión torácica, reduciendo al mínimo las interrupciones y evitando ventilaciones excesivas.
- d) Compresiones torácicas de frecuencia y profundidad adecuada y permitiendo la descompresión del tórax.

11. La principal causa de obstrucción de la vía aérea en un paro cardiorespiratorio es por:

- a) Presencia de prótesis
- b) Aumento de secreciones
- c) Presencia de un alimento
- d) Caída de la lengua

12. La técnica usada para la permeabilización de la vía aérea en una víctima que ha sufrido traumatismo cervical es:

- a) Maniobra frente – mentón
- b) Maniobra de tracción mandibular
- c) Hiperextensión del cuello
- d) Lateralización de la cabeza

13. Cuando la víctima de paro cardíaco tiene la vía aérea obstruida y no presenta lesión cervical, se aplica:

- a) Maniobra de tracción mandibular
- b) Colocación de tubo orofaríngeo
- c) Maniobra frente – mentón
- d) Intentar retirar cuerpos extraños con los dedos

14. El tiempo de duración de cada ventilación es de:

- a) Max. 1 segundo
- b) Max. 2 segundos
- c) Max. 3 segundos
- d) Más de 3 segundos

15. En el caso de contar con un dispositivo avanzado para la vía aérea como una bolsa de ventilación manual (ejem: AMBU), la relación de compresión-ventilación es de:

- a) Al menos 100 cpm continuas y 2 ventilaciones cada 6 segundos
- b) 100 a 120 cpm continuas y 1 ventilación cada 6 segundos
- c) 100 compresiones continuas y 1 ventilación cada 6 segundos
- d) 100 compresiones y 1 ventilación cada 2 segundos

16. En el RCP básico, la técnica para aplicar las ventilaciones es:

- a) Se sella la nariz y se da 2 respiraciones por la boca hasta que se eleve el tórax
- b) Se realiza la maniobra frente-mentón, se sella la nariz, se ventila por la boca hasta que se eleve el tórax
- c) Solo se da ventilaciones por la boca
- d) Se coloca la máscara de oxígeno en posición semifowler

17. Los casos en los que se debe desfibrilar a un paciente en paro cardiorespiratorio es:

- a) En asistolia y taquicardia ventricular
- b) Actividad eléctrica sin pulso
- c) Taquicardia ventricular sin pulso y fibrilación ventricular
- d) Taquicardia auricular y bloqueo AV

18. Si se cuenta con un desfibrilador externo automático y se desconoce el tipo de onda bifásica, la dosis de descarga a aplicar es de:

- a) 150 joule
- b) 200 joule
- c) 250 joule
- d) 300 joule

19. Al momento de activar la descarga del desfibrilador, el reanimador debe:

- a) Sostener los hombros en caso de convulsiones
- b) No tocar a la víctima
- c) Continuar las compresiones mientras se da la descarga
- d) Evaluar el pulso y las respiraciones mientras se da la descarga

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA PRÁCTICA

N°	ITEMS	SI	NO
PROCEDIMIENTO ANTES DEL RCP BÁSICO			
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 BÁSICO			
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 98 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 BÁSICO			
18	Evalúa de manera constante a la víctima, proporciona a la víctima posición de seguridad, espera asistencia médica.		
19	Revisar el pulso carotideo		

Anexo 3 : Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Elizabeth Estefany Ramírez Alvarado

Título : "Nivel De Conocimiento Sobre reanimación cardiopulmonar y la Practica en Licenciados de enfermería en el servicio de Emergencia de un hospital De Lima Norte, 2023."

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Nivel De Conocimiento Sobre reanimación cardiopulmonar y la Practica en Licenciados de enfermería en el servicio de Emergencia de un Hospital De Lima Norte, 2023." Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener *Elizabeth Ramírez Alvarado* El propósito es: Determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la practica en internos de enfermería del servicio de emergencia una universidad de lima norte,2023.

Procedimientos:

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

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no 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 la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

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:

Investigadora

Nombre:

DNI:

19% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.




Filtered from the Report

- ▶ Bibliography
- ▶ Quoted Text
- ▶ Cited Text
- ▶ Small Matches (less than 10 words)

Exclusions

- ▶ 1 Excluded Source

Top Sources

- 12%  Internet sources
- 2%  Publications
- 17%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.