



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

**“CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACION
CARDIOPULMONAR EN PROFESIONAL DE ENFERMERIA
DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO
E. BERNALES 2023”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTOR:

MG. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

ASESOR:

DR. CHERO PACHECO VICTOR HUMBERTO

<https://orcid.org/0000-0002-3566-0207>

LIMA – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR**, con DNI 25697604, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** de título “**CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR EN PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES 2023**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **10%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 20 días del mes de octubre del año 2023.

FIRMA DEL AUTOR
Fajardo Canaval María del Pilar
DNI: 25697604

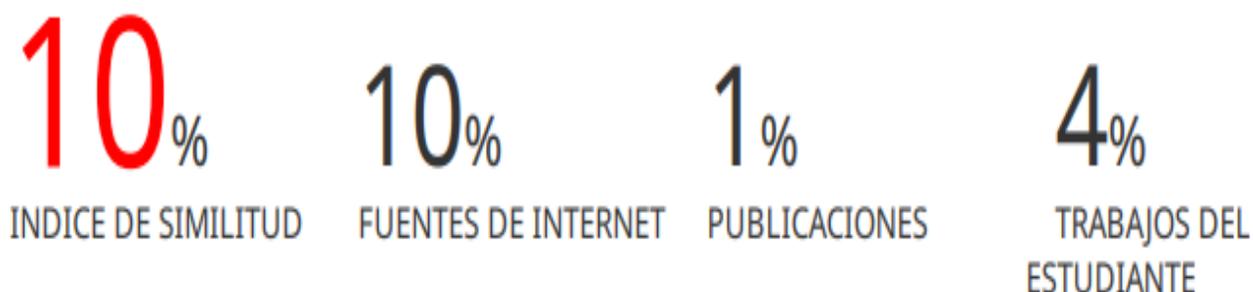
FIRMA DEL ASESOR
Dr. Chero Pacheco, Víctor Humberto
DNI: 10676704

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174- 2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

ENTREGA 3

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%

INDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	17
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	19
ANEXOS.....	27

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	28
ANEXO B INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	29
ANEXO C CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	36

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital Sergio E. Bernales 2023. **Materiales y método:** El enfoque de la investigación es cuantitativo, el diseño es no experimental, descriptiva, de corte transversal. La muestra estará conformada por 55 enfermeras del servicio de emergencia del hospital Sergio E. Bernales. **Resultados:** Los resultados obtenidos serán presentarán en tablas, gráficos y/o cuadros que describirán a la variable del estudio. **Conclusiones:** la investigación brindará información que serán utilizados como línea de base para gestionar el entrenamiento en maniobras de RCP en el profesional de enfermería, lo cual contribuirá a mejorar el proceso de atención enfermero de pacientes con paro cardiorrespiratorio.

Palabras clave: Conocimiento, enfermero, paro cardiorrespiratorio (DeCS).

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about cardiopulmonary resuscitation in nursing professionals from the emergency service of the Sergio E. Bernales 2023 hospital. **Materials and method:** The research approach is quantitative, the design is non-experimental, descriptive, cross-sectional. The sample will be made up of 55 nurses from the emergency service of the Sergio E. Bernales hospital.

Results: The results obtained will be presented in tables, graphs and/or charts that will describe the study variable. **Conclusions:** the research will provide information that will be used as a baseline to manage training in CPR maneuvers in nursing professionals, which will contribute to improving the nursing care process for patients with cardiorespiratory arrest.

Keywords: Knowledge, nurse, cardiorespiratory arrest (DeCS).

I. INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2022, manifestó que un gran porcentaje de personas fallecen a causa de enfermedades Cardiovasculares y que estas cifras se van incrementando anualmente, cerca de 17,7 millones murieron por problemas cardiacos, lo que representa un 31% de todas las muertes reportadas a nivel mundial. Teniendo un incremento anual de un promedio de 8.9% al año (1).

El infarto Agudo de Miocardio (IAM) sigue siendo un problema de salud pública mundial, es la causa de un 60% de las cardiopatías isquémicas. Un porcentaje considerado de ataques, ocurren de forma ambulatoria o extra hospitalaria en un 70 a 89%, de los cuales, solo sobreviven un 5%, por no recibir atención inmediata y oportuna. En Europa, en el 2021, el IAM, representa el 20% de todas las muertes anuales (2).

En Estados Unidos, en el 2020, el paro cardio respiratorio (PCR), fue causa de 450000 muertes anuales, 1 a 5 adultos de cada 1000 ingresos hospitalarios son a causa de PCR, los cuales requieren de una reanimación cardio pulmonar por parte del personal de salud (3).

En el 2019, en Indonesia, realizaron una investigación, donde encontraron que los enfermeros que atienden en unidades críticas y emergencia el 23.3% presentan buenos conocimientos sobre RCP el 16.7% tienen buenos conocimientos y buenas habilidades, el 6.7% tienen un buen conocimiento, pero tienen habilidades pobres, concluyendo, que solo el conocimiento, no asegura que una persona pueda realizar una reanimación cardiopulmonar adecuada (4).

En España en el 2019, en una investigación realizada, indicaron que el 11.2% de las enfermeras que participaron en la investigación, reportaron, que no alcanzaron la capacitación de RCP y el 21.9% manifestaron que nunca han participado en una reanimación RCP. Concluyendo los investigadores, que es importante que el

personal de salud, tenga el conocimiento y realiza las prácticas en RCP, para estar preparados y brindar el procedimiento con éxito (5).

Por otro lado, en Etiopia, en el 2023, realizaron un estudio con personal de salud, donde encontraron que el 56% presentan conocimientos deficientes para manejar y enfrentar un evento cardiaco, donde el 67.8% refirieron no haber recibido capacitación sobre el tema, y el 60% presenta bajo conocimiento y se encuentran entre los 26 a 35 años (6).

En el 2020, en Colombia, reportaron 69 mil decesos a causa de enfermedades cardio vasculares (ECV), siendo el factor más frecuente que ocasiona el PCR en unidades críticas. La tasa de supervivencia varía de acuerdo al servicio en el que se da el evento de PCR, el 50.3% es a causa de shock cardiogénico, el 16% se da en UCI, el 23% en emergencia y un 12% en hospitalización, por lo que es la importancia que el personal este constantemente capacitado para dar una respuesta rápida y certera (7).

En Argentina, en el 2023, estudios realizados, concluyeron que el PCR, es un problema de salud pública. Existe un promedio de 45 mil decesos, siendo en promedio la tasa de 1.5 a 2.8 de cada mil ingresos, siendo entre 65% y 85%, la tasa de mortalidad al mes, concluyendo los investigadores, que es importante las capacitaciones continuas al personal de salud para dar una respuesta inmediata (8).

En Bolivia en el 2020, en un estudio realizado, en una institución pública de salud, el 50% del personal de enfermería han sido capacitados en RCP adultos, utilizando indicadores de evaluación, como conciencia cardiaca, FR, FC, consumo de oxígeno etc. Que deben de evaluar antes y después de realizar el procedimiento (9).

En el 2018 en Paraguay, el 30% del total de las personas que fallecieron fue a causa de infarto agudo al miocardio y el 20% por enfermedades cerebrovasculares, siendo el principal factor de riesgo la hipertensión arterial. Estas muertes el 41% son de sexo femenino y el 22% son varones. La intervención rápida y oportuna a los pacientes con PCR, puede salvarle la vida (10).

En el Perú, en el 2022, el consejo peruano de resucitación, manifestó que se brinda entre 15,000 y 30,000 atenciones de emergencia, debido a eventos de paro cardiaco, siendo la causa principal de mortalidad en adultos. La muerte súbita en esta población es un problema de salud pública en todo el mundo (11).

Un estudio realizado en Lambayeque en el 2020, revelo que el profesional asistencial no sigue el orden correcto del protocolo de RCP, desconocen las normativas actualizadas del Ministerio de Salud, el 50% de los que participaron, presentan una cognición baja, el 22% tienen un conocimiento regular y el 28% un nivel alto (12).

En Jauja, en el 2019, realizaron una investigación, con los enfermeros que trabajan en emergencia, sobre conocimiento y habilidades en RCP, se encontró, que el 90% lograron conocimiento bueno en RCP y el 10% alcanzaron conocimiento regular, referente a las habilidades en RCP, se tuvo que el 60% obtuvieron manejo bueno, el 40% manejo de habilidades regulares (13)

Así mismo en Piura en 2019, realizaron una investigación con el personal de enfermería con el personal que labora en emergencia y trauma shock, donde encontraron que, al evaluar el nivel de conocimiento sobre RCP, predomina el conocimiento medio con un 50% el 29.55% conocimiento bajo y el 20.45% presentan un conocimiento alto (14).

En el 2020, en Lambayeque, en un estudio realizado con el personal de enfermería sobre conocimiento y practicas sobre RCP, se encontró que el 50% de los participantes alcanzaron una cognición baja, el 22% presentaron un conocimiento regular y el 28% presentaron un nivel alto (15).

De lo revisado en la literatura, se identifica que el conocimiento sobre el RCP en los profesionales de enfermería es un problema a nivel mundial, América Latina y nacional por lo que se debe continuar con las capacitaciones continuas y actualizaciones a todo el personal de salud, en especial al trabajador del servicio de emergencia, por ser un servicio donde la intervención debe ser rápida y oportuna

para salvar una vida cuando el paciente, está en paro cardio respiratorio, el conocimiento y practica debe tenerse presente y ser el adecuado en RCP.

El conocimiento, es el ejercicio consecuente de obtener información, datos valiosos sobre determinado acápite, lo consideramos como conocimiento, para lo cual usamos la razón, el discernimiento y el intelecto, este proceso se está refiriendo al acumulo de experiencia sobre un tema, donde interviene la pericia, capacidades y procesos mentales, el conocimiento es cultural y de define por variables biológicas, psicológicas y sociales y se transmite usando el lenguaje (16)

Un PCR, es un suceso de máxima gravedad, como consecuencia de un hecho de agresión a nuestra salud, que necesita de la intervención inmediata del personal de salud, haciendo uso de sus guías correctas establecidas dentro del ambiente intra y extra hospitalario, estos protocolos deben de ser conocidos por el personal que realizara el soporte básico y avanzado de vida, para restaurar las funciones vitales en la persona (17).

Las maniobras de reanimación cardio pulmonar, es el procedimiento cuyo objetivo es mantener la vida de un paciente que ha sufrido en forma súbita una parada CRP, esta se basa en la combinación de ventilación y circulación artificial, que se realiza a través de las compresiones torácicas y las ventilaciones con el ambú (18).

La asociación americana del corazón recomienda a los reanimadores que lleven simultáneamente varias acciones como comprobar el pulso y respiración, para acortar el tiempo que se tarda en dar las primeras compresiones y la desfibrilación cuando se identifica que la víctima no responde, no respira, solo jalea, no tiene pulso (19).

Es necesario conocer el C-A-B para realizar el RCP, el cual debe realizar se 30 compresiones torácicas, luego se debe dar respiraciones a través de un ambú 5 respiraciones, la cabeza debe estar en extensión, la barbilla levantada, para facilitar el ingreso del aire permitiendo ensanchar las vías respiratorias, este procedimiento se realiza en 5 periodos, mientras viene la ayuda (20)

Las compresiones torácicas se deben continuar realizando después de la ventilación, cada respiración debe durar aproximadamente un segundo, el RCP debe continuar hasta que llegue personal experto o la víctima empiece a moverse, se debe mantener las compresiones torácicas el mayor tiempo posible (21).

Es necesario considerar el uso del desfibrilador si se tiene a la mano, sin dejar de continuar con los masajes cardiacos. Tenemos desfibriladores monofásicos o bifásicos los que van a ayudar a finalizar las arritmias y restaurar el latido normal del musculo cardiaco (22)

Para la investigación se hace mención de la teórica de enfermería a Patricia Benner, la cual está fundamentando el cuidado de la persona con prioridad con la finalidad de fortalecer los conocimientos obtenidos con las experiencias vividas con relación a la salud, enfermedad y relaciones con su entorno. La formación de la enfermera requiere una preparación integral entre el conocimiento y la práctica utilizando métodos de aprendizaje (23).

Fernández y colaboradores (24) en Colombia en el 2021, realizaron una investigación, cuyo objetivo fue “Evaluar el conocimiento y actitudes en RCP neonatal en profesionales de Enfermería de una institución en el año 2021”, estudio de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo, de corte transversal la muestra lo conformaron 33 enfermeras, se utilizó dos cuestionarios, obteniendo como resultado que el 17.9% tiene certificado de capacitación vigente, conocimiento tiene el 89.3% nivel regular, el 82.1% mantiene actitud positiva.

Khatun y colaboradores (25) en Bangladesh en el 2021, realizo una investigación, cuyo objetivo fue: Evaluar el conocimiento de los profesionales de salud respecto al RCP y su actitud al respecto”, fue un estudio transversal, participaron 160 profesionales sanitarios, se utilizo una encuesta semiestructurada, los resultados evidenciaron que el 62.5% poseen un nivel medio de conocimiento, de los cuales el 70.62% muestran una evidencia neutra y el 14.38% negativa. Concluyendo los investigadores que es necesario capacitar al profesional de salud para mejorar los conocimientos para mejorar la actitud respecto al RCP.

Chowdhury y colaboradores (26) en Asia, en el 2021, realizaron una investigación titulada “Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) entre enfermeras que trabajan en un hospital de Bangladesh”, estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, transversal, en una población de 173 enfermeras, encontrándose que el 78% de enfermeras conocen la idea general sobre reanimación cardiopulmonar.

Aguirre (27) en Trujillo en el 2021, realizó una investigación, titulada “Nivel de conocimientos sobre reanimación cardio pulmonar y manejo del desfibrilador del enfermero (a) del programa de segunda especialización”, estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, utilizaron un cuestionario validado, donde participaron 89 enfermeras, se encontró que el 73% tenían un nivel de conocimiento bueno, el 23.6% nivel regular y el 3.4% nivel malo.

Cárdenas y colaboradores (28) en el Perú, en el 2019, realizaron un estudio, titulado “Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en internos de medicina de la provincia de Ica”, investigación de tipo descriptiva, de corte transversal, cuantitativa, el resultado demostró que el 52.2% presentaron un nivel de conocimiento medio, el 26.9% nivel de conocimiento aceptable y el 20.9% nivel de conocimiento escaso.

Salas y colaboradores (29) en el Callao, en el 2021, realizaron una investigación, cuyo objetivo fue “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud del personal de enfermería sobre la reanimación cardiopulmonar”, estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental y de corte transversal, participaron en el estudio, 36 enfermeras, se utilizó como instrumento dos cuestionarios, se encontró que el 22.2% tenían conocimiento medio, el 77.8% conocimiento bajo, en relación a la actitud el 83.3%, presenta una actitud favorable, el 16.7% una actitud desfavorable. Concluyendo los autores, que las variables presentan una asociación positiva baja.

La importancia de la investigación del punto de vista teórico, es que se basa en teorías, como la del conocimiento, que es fundamental en las personas para realizar ciertas actividades como es en RCP en profesionales de la salud, quien debe estar actualizado y preparado para actuar en el momento necesario. El valor práctico, impulsado por el conocimiento hace, que se actué mejorando los procesos de atención de calidad y el tiempo, contribuyendo a minimizar la tasa de morbimortalidad en pacientes que sufren de paro cardiorrespiratorio. La importancia del punto de vista metodológico servirá como referencias para nuevos trabajos de investigación relacionados con el tema, por usarse el método científico.

Se plantea el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital Sergio E. Bernales 2023.

II.- MATERIAL Y METODO

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION

El enfoque de la investigación es cuantitativo, porque los datos serán recogidos y presentados mediante cuadros y gráficos (30). El diseño es no experimental. La variable no será manipulada, se estudiará en su forma natural, es descriptiva, de corte transversal, será aplicado en un determinado tiempo (31).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará conformada por 55 enfermeras que trabajan en el servicio de emergencia del hospital Sergio E. Bernales, según información brindada por el departamento de enfermería de la institución.

Criterios de Inclusión:

- Enfermeras nombradas o CAS del servicio de emergencia
- Que tengan un mínimo de 6 meses laborando en el servicio
- Que deseen participar voluntariamente del estudio

Criterios de Exclusión:

- Enfermeras que se encuentren de vacaciones o licencias
- Enfermeras que no firmaron el con sentimiento informado
- Personal de reten que por ese día se encuentra en el servicio
- Enfermeras que no deseen participar

Muestra: Se usará el muestreo de tipo censal, por ser pequeña la muestra, se trabajará con toda la población.

2.3 VARIABLE DE INVESTIGACION

La variable es: Conocimiento sobre RCP

Definición Conceptual:

El conocimiento, son los conceptos aprendidos consiente e intelectual, habilidades de destrezas necesarias para comprender el entorno y lo sucesos, para lo cual se utiliza el raciocinio y la inteligencia (32).

Definición Operacional:

El conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar de los enfermeros en el servicio de emergencia del hospital Sergio E: Bernales, donde se considerará las etapas: Reconocimiento y activación del sistema de emergencia, aplicación de compresión torácica, manejo de vías aéreas, ventilación, desfibrilación temprana.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

La técnica a usarse es el cuestionario para la recolección de datos.

El instrumento que se utilizara es el cuestionario creado por Quito (33) compuesto por 23 preguntas donde incluye las 5 etapas, cada pregunta se califica en correcto 1 p. incorrecto 0 p. de 0 a 7 puntos: conocimiento pobre, de 8 a 15 puntos: conocimiento intermedio y de 16 a 23 puntos: conocimiento bueno.

Validez y Confiabilidad:

Fue validado por el autor Quito (33), en Perú en el 2018, mediante juicios de expertos y una prueba piloto con 20 enfermeras donde el instrumento fue fiable, con un Alpha de Cronbach de 0.914

2.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**2.51 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Se solicitará a la universidad María Auxiliadora una carta de presentación para el director del Hospital Sergio E. Bernales, para iniciar los trámites administrativos y obtener la autorización para iniciar con la aplicación del instrumento que recolectará la información en el personal objetivo. Se presentará la programación

de actividades y se coordinará con el departamento de enfermería y la coordinadora del servicio de emergencia para la información correspondiente a las enfermeras del área.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Para recopilar la información se hará aproximadamente en 10 días, el tiempo aproximado para cada participante será de 35 a 45 minutos, Al finalizar la recolección de datos, se considerará la calidad de la información obtenida la que se archivará en una carpeta Excel.

2.6 METODO DE ANALISIS

Para procesar la información se hará uso de programas estadístico SPSS v. 26 para luego la información será presentada en cuadros y gráficos para el análisis y su interpretación correspondiente.

2.7 ASPECTOS ETICOS

Para el siguiente estudio se considerarán los siguientes principios éticos:

Principio de Beneficencia: Hacer el bien, el deber moral de actuar en interés de todos, de poner fin al daño y de promover el bienestar, referido al beneficio que se obtendrá con los resultados de la investigación, cuyo propósito es beneficiar a los pacientes que reciben un RPC (34).

Principio de Justicia: Se utilizará un trato justo y equitativo a todos los participantes sin distinción (35)

Principio de Autonomía: Se respetará la decisión de participar voluntariamente al estudio, toda persona será respetada como persona autónoma de sus decisiones (36).

Principio de no maleficencia: este principio está dirigido a proteger a la persona, no ocasionar ningún tipo de daño o lesión. Por lo que la investigación no será perjudicial para los participantes (37).

II. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2023																							
	MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	█	█																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		█	█	█	█																			
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			█	█	█	█	█	█																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			█	█	█	█	█	█																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			█	█	█	█	█	█	█															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						█	█	█	█	█														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									█	█	█	█												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									█	█	█	█												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									█	█	█	█												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									█	█	█	█	█											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									█	█	█	█												
Elaboración de los anexos													█	█										
Evaluación anti plagio – Turnitin													█	█	█	█	█	█	█	█				
Aprobación del proyecto																					█	█	█	
Sustentación del proyecto																								█

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2023						TOTAL
	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	
Equipos:							
Computadora Portátil	S/ 2,800.00						S/ 2,800.00
Disco Duro	S/ 200.00						S/ 200.00
Economato:							
Bolígrafo					S/ 35.00		S/ 35.00
Tableros de madera					S/ 60.00		S/ 60.00
Hojas Bond A4 75 gr					S/ 35.00	S/ 35.00	S/ 70.00
Material de apoyo bibliográfico							
Libros	S/ 100.00	S/ 80.00	S/ 50.00				S/ 230.00
Copias fotostáticas			S/ 50.00	S/ 50.00	S/ 80.00	S/ 60.00	S/ 240.00
Impresiones				S/ 50.00	S/ 100.00	S/ 50.00	S/ 200.00
Empastado						S/ 350.00	S/ 350.00
Otros							
Movilidad				S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 50.00	S/ 110.00
Viáticos	S/ 45.00	S/ 45.00	S/ 45.00	S/ 45.00	S/ 90.00	S/ 30.00	S/ 300.00
Comunicaciones	S/ 18.00	S/ 18.00	S/ 18.00	S/ 18.00	S/ 18.00	S/ 18.00	S/ 108.00
Recursos Humanos							
Digitadora	S/ 50.00				S/ 100.00	S/ 100.00	S/ 250.00
Imprevistos	S/ 50.00	S/ 50.00	S/ 50.00	S/ 50.00	S/ 100.00	S/ 150.00	S/ 450.00
TOTAL							S/ 5,403.00

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades Cardiovasculares [Internet]. Ginebra. OMS. 2022. [fecha de acceso 29 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
2. Ontoya X SM, Ávila B, Leal G, Paro J. Paro cardiaco extrahospitalario: conocimientos en una comunidad universitaria. Rev Colomb Enfermería [Internet]. 2021 Sep 14 [citado 29 mayo 2023];20(2). Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3401/3126>
3. Sosa Acosta LA, Carmen Carmona Pentón DR, Claribel Plaín Pazos D, Aguiar Mota CA, Elsa Rodríguez Herrera D, Elba de la Gómez Acosta DC, et al. Paro cardiorrespiratorio hospitalario: un desafío en la actualidad. CorSalud [Internet]. 2020 Jan 30 [citado 29 mayo 2023];12(1):114–6. Disponible en: <http://www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/426/1106>.
4. Selvya A, Fitri S, Enita D y Arum. P, Nurse' Knowledge and Their Performance on Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) in Critical and Emergency Care Unit [revista en internet] Indonesia junio 2019, [fecha de acceso 1 de mayo 2023] 3(1): 52-57. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/334464261_Nurse'_Knowledge_and_Their_Performance_on_Cardiopulmonary_Resuscitation_CPR_in_Critical_and_Emergency_Care_Unit
5. Tíscar-González V, Blanco-Blanco J, Gea-Sánchez M, Molinuevo AR, Moreno-Casbas T. Nursing knowledge of and attitude in cardiopulmonary arrest: cross-sectional survey analysis. PeerJ [revista en Internet] 2019 [acceso 23-mayo 2023]. 7(e6410.):1–18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6368968/pdf/peerj-07-6410.pdf>

6. Kebede R, Kefyalew M, Michael M, Kebede K. Knowledge and Associated Factors towards Early Management of Acute Myocardial Infarctions among Nurses Working in the Adult Emergency Department of Selected Public Hospitals in Addis Ababa, Ethiopia [sede Web]. Etiopía: Research Square; 2023 [acceso 23 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-3152290/v1>
7. Anca S, Laura J, Ralf J, Eve T. 'It's not magic': A qualitative analysis of geriatric physicians' explanations of cardio-pulmonary resuscitation in hospital admissions. Heal Expect [Internet] [Citado el 23 de octubre del 2023]. 2021;24(3):790– 9. Disponible en: 10.1111/hex.13212
8. Chicote E, Feo-González M, Lizama-Gómez N-G, Arlabán-Carpintero M. Análisis comparativo entre las Paradas Cardiacas Hospitalarias sucedidas en horario de mañana y las que suceden fuera de ese horario. Revista Argentina de Terapia INTensiva [revista en internet]2023[acceso 1 junio 2023]. 40(2023):1. Disponible en: <https://revista.sati.org.ar/index.php/MI/article/view/861>
9. Condori Sea LO, Karina A. competencias del profesional de enfermería en la reanimación cardiopulmonar de adultos, hospital seguro social universitario la paz, 25 gestión 2020 [Internet]. Umsa.bo. [citado el 2 de junio de 2023]. URL disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24854/TM1678.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Sociedad Paraguaya de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Posición sobre la enfermedad Cardiovascular en tiempos de COVID – 19. [sede web] Paraguay: Sociedad Paraguaya de Cardiología y Cirugía Cardiovascular; 2020[acceso el 1de junio del 2023]. [Internet]. disponible en: <http://spc.org.py/wp-content/uploads/2020/04/Posici%C3%B3n-sobre-laenfermedad-Cardiovascular-en-tiempos-de-COVID-19.pdf>
11. Reanimación Cardiopulmonar [Internet]. Consejo Peruano de Reanimación; 2022-01 [fecha de acceso 26 de junio 2023]. Disponible en: <https://www.cpr.com.pe>

12. Andina Agencia Peruana de Noticias. ¡Cuidado! Enfermedades al corazón son la segunda causa de muerte en Perú [Sede Web]. Perú: Andina Agencia Peruana de Noticias; 2022 [acceso 30 mayo 2023] [Internet]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-cuidado-enfermedadesal-corazon-son-segunda-causa-muerte-el-peru-884425.asp>
13. 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 Especialista] Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; Huánuco, 2018 [Internet]. [fecha de acceso 26 de mayo 2023]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5997/2EN_ED126A72.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Palacios B. Conocimientos Sobre Reanimación Cardiopulmonar en Enfermeros de Áreas Críticas en un Hospital del MINSA - Piura, febrero 2019 [Tesis para optar la Licenciatura] Perú: Universidad Nacional de Piura, 2019 [Internet]. [fecha de acceso 26 de junio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1760/MED-PAL-BAR-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Tapia J. Nivel de Conocimiento del Profesional de Enfermería sobre Protocolo de Reanimación Cardiopulmonar Adulto. Servicio de Emergencia de un Hospital MINSA II-2 Chiclayo, 2020 [Tesis de Especialidad]. [Internet]. Perú: Universidad Nacional Pedro Luis Gallo; [fecha de acceso 26 de mayo 2023]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9648/Tapia_Díaz_José_Ramiro_y_Ugaz_Gástelo_Ingrid_Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Shehab S, Al-Bsheish M, Meri A, Dauwed M, Aldhmadi B, Mohsin H, et al. Knowledge sharing behaviour among head nurses in online health communities: The moderating role of knowledge self-efficacy. Plos ONE [revista en internet] 2023 [acceso 27 mayo 2023]. 18(1):e0278721. Disponible

en:<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.027872>

1

17. Gálvez C. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico del personal de enfermería en un establecimiento de primer nivel de atención. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana del Centro; 2015. [fecha de acceso 28 de mayo 2023] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4765>
18. Farreras P, Rozman C. Maniobras de Reanimación Cardiopulmonar. En: Medicina Interna. 19ª. Ed. Barcelona: El SEIVER, 2020. Pp. 461-462 [consultado el 28 de mayo de 2023] disponible en: <tps://edimeinter.com/catalogo/medicina-interna/farreras-rozman-medicina-interna-19a-edicion-2020/>
19. American Heart Association. Libro de Bolsillo Atención Cardiovascular de Emergencia 2015 para profesionales de la Salud. EE. UU: Orora Visual; 2015. [consultado el 26 de mayo de 2023] disponible en: <https://www.telecardiologo.com/descargas/33947.pdf>
20. Disque K. Soporte Vital Cardíaco Avanzado ACLS – Manual del Proveedor 1era ed. Las Vegas EEUU. Editorial Satori Continuum Publishing, 2021. [consultado el 26 de mayo de 2023] disponible en: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/ponencias/xxix-congreso-semi/Dr.%20Iglesias.pdf>
21. American Safety y Health Institute. RCP y DEA Manual del Estudiante. 1a ed. EEUU. American Safety y Health Institute, 2016. [consultado el 26 de mayo de 2023] disponible en: <https://img1.wsimg.com/blobby/go/1372b8c5-dd5a-4bb1-a11e-f0e81e7a8edf/downloads/ASHI%20Basic%20CPR%20Spanish%20Book.pdf?ver=1626570709775>
22. INSHT. Primeros auxilios: soporte vital básico en el adulto [sede Web]. España: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; 2015 [acceso 26 mayo 2023] [Internet]. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/329558/ntp-1062w.pdf/714f2285->

23. Carrillo A, Martínez P, Taborda S. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Revista Cubana de Enfermería [revista en internet] 2018; [fecha de acceso 28 de mayo 2023] 9(2):64-70. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522>
24. Fernández J, Martínez O. Conocimiento y actitudes en reanimación cardiopulmonar neonatal de profesionales de enfermería en una institución de salud del Valle del Cauca, 2021[tesis de titulación]. [Internet]. Colombia: Institución de Educación Superior Unidad Central del Valle del Cauca; 2021. [fecha de acceso 28 de mayo 2023] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12993/2964>
25. Khatun R, Chowdhury S, Goni O. Knowledge and attitudes towards cardiopulmonary resuscitation: A cross sectional survey on health care providers in clinical practice. Health Science Quarterly [revista en internet] 2021 [acceso 28 de mayo de 2023]. 1(8):87–93. Disponible en: <https://journals.gen.tr/index.php/jsp/article/view/1507/1037>
26. 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 28 mayo del 2023]. Disponible en: <http://journals.otuirt.com/index.php/OJMHS/article/view/9>
27. Aguirre ME. Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar y manejo del desfibrilador del Tesis de especialidad, Trujillo, Universidad Nacional de Trujillo; 2021. [acceso 29 mayo del 2023]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16949/2E%20676.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
28. Cárdenas J, Huamán M. “Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en internos de medicina de la Provincia de Ica”, 2015[tesis para título profesional]. Ica – Perú: universidad san Luis Gonzaga;

- 2015[acceso el 30 de nayo del 2023]. disponible en:
<https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea>
29. Salas F, Mescua E, Zea R. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar en el servicio de emergencia y unidad de cuidados intensivos en el Hospital San Isidro Labrador[Tesis de Especialidad].Callao: Universidad Nacional del Callao;2021 [Internet]. [acceso el 30 de nayo del 2023].Disponible en:
<http://hdl.handle.net/20.500.12952/6334>
30. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México D. F.: McGraw-Hill; 2014. 1-600 p. [consultado el 26 de mayo de 2023]
31. Herbas B, Rocha E. Metodología científica para la realización de investigaciones de mercado e investigaciones sociales cuantitativas. Rev Perspect [Internet] [Citado el 23 de junio del 2023]. 2018;1(42):1–12. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1994-37332018000200006&script=sci_arttex
32. Ramírez A., La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual, [Internet], 2009, [fecha de acceso 27 de junio de 2023], Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
33. Quinto L. Conocimiento que Tiene el Enfermero sobre Reanimación Cardiopulmonar Básica. Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018 [tesis de licenciatura]. [Internet]. Perú: Universidad César Vallejo; [acceso 27 junio 2023].Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17444>
34. Ray K, Fallis J. The Bioethics of Environmental Injustice: Ethical, Legal, and Clinical Implications of Unhealthy Environments. The American Journal of Bioethics [revista en internet]2023 [acceso 30 junio 2023]. 1(4):1. Disponible en:<https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.1080/15265161.2023.2201192?scroll=top&needAccess=true&role=tab>

35. Del Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Acta Médica del Centro [Internet]. 2018 [fecha de acceso 25 de junio 2023];12(2):213-27. Disponible en: <https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1150>
36. Hardman D, Phil Hutchinson. Rules, practices and principles: Putting bioethical principles in their place. Journal of Evaluation in Clinical Practice [revista en internet] 2022 [acceso 22 mayo 2023]. 1(6):1–5. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jep.13898>
37. Osorios J. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales. The Book-Bag In [revista en internet] 2009 [Acceso 30 de mayo 2023]. 60(2): 255-258. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm>

ANEXOS

ANEXO A: Matriz de Operacionalización

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Conocimientos sobre RCP	Ordinal	El conocimiento está referido a la obtención de información, habilidades y destrezas necesarias para que se pueda	El conocimiento sobre la reanimación cardiorrespiratorio (RCP) del licenciado de enfermería en la atención de los pacientes atendidos en el servicio de	Reconocimiento y activación del sistema de emergencia	Definición RCP/PCR Maniobra RCP Cadena de supervivencia Sistema de respuesta	1-10	1: correcto 0:incorrecto	Conocimiento bueno: 16 -23 puntos
		comprender el entorno y los sucesos que acontecen, para lo cual se utilizará el raciocinio y la inteligencia (40).	emergencia en un hospital público, para lo cual se tendrá en cuenta las dimensiones: reconocimiento y activación del sistema de emergencia, aplicación de comprensión, manejo de vías aéreas, ventilación y desfibrilación temprana	Aplicación de compresión torácica	Frecuencia Profundidad Masaje cardiaco Compresión y ventilación RCP alta calidad	11-16		Conocimiento intermedio 8 – 15 puntos
				Manejo de vías aéreas	Comprobar obstrucción Permeabilizar las vías	17-19		Conocimiento pobre: 0 – 7 puntos
				Ventilación	Aplicación en lesión cervical Tiempo duración ventilación Compresión ventilación Técnica de aplicación	20-21		

Estimado colega, mi nombre es Lic. Pilar Fajardo Canaval, estudiante de especialidad de la Universidad María Auxiliadora, les vengo a solicitar su participación en el presente cuestionario que nos ayudará a medir los conocimientos del profesional enfermero en RCP; les recordamos que la participación es anónima y que no existen respuestas correctas o incorrectas.

I. Datos generales:

Edad: 22-30 años () 31-40 años () 41-50 años () más de 50 años ()

Género: Masculino () Femenino ()

Estado civil: _____

¿Ha recibido cursos de RCP? Sí () No ()

¿Hace cuánto tiempo? Menos 1 año () 1-3 años () más de 3 años ()

II. Cuestionario: Marque la respuesta que considere la correcta

1. ¿Qué es un PCR?

- a) Interrupción de la respiración y falta de pulso
- b) Movimiento de apnea con movimiento del corazón que se puede palpar
- c) Ausencia de respiración con movimiento del corazón que se puede palpar
- d) Falta de movimientos del corazón que se pueda palpar

2. ¿Qué entiende por PCR?

- a) Interrupción de la actividad mecánica del músculo cardíaco, ausencia de pulso y ahogamiento

1. Indicar las patologías que conllevan a paro cardiaco

- a) Problemas Cardiovasculares, respiratorios, metabólicos, traumatismos, shock, hipotermia, iatrogenias
- b) Alteración metabólica, PH de 7,4. traumatismos graves, shock, problemas cardiovasculares, hipotermia, iatrogenia
- c) Problemas cardiovasculares, respiratorios, IRA tipo I, alteraciones metabólicas,SOFAI, Glasgow 10/15, dolor precordial.
- d) Hemorragias leves, fractura de cráneo, hipoxemia, iatrogenia, pco2 46mmhg, PCI:15

2. Se reconoce al paro cardiorrespiratorio como:

- a) La interrupción brusca o inesperada de la actividad mecánica del corazón y de la respiración espontanea o bloqueante.
- b) La detección del latido cardiaco sin alterar el ciclo respiratorio produciendo la alteración de circulatoria y oxigenaria
- c) La presencia de pulso distal acompañado de piel fría y dolor precordial y disminución de la respiración.
- d) La pérdida de conciencia y disminución de la respiración, piel pálida y fría, cianosis peribucal.

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas del paro cardiorrespiratorio?

- a) Pérdida de la conciencia, miosis, presencia de pulso central, cianosis, apnea.
- b) Pérdida brusca de conciencia, midriasis, ausencia de pulso centrales, cianosis, apnea
- c) Pérdida de conocimiento y convulsiones con presencia de pulso carotideo y respiración

b) BAC

1. ¿Cuál es la secuencia correcta de soporte vital básico para adulto?

- a) Evaluación y seguridad de la escena, activar el sistema de respuesta de emergencia y obtención del DAE, comprobar el pulso, realice 5 ciclos de compresiones y ventilaciones.
- b) Evaluación y seguridad de la escena, activar el sistema de respuesta de emergencia y obtención del DEA, comprobar el pulso, realice 5 ciclos de compresiones y ventilaciones.
- c) Evaluación, activar el sistema de respuesta de emergencia y obtención del DAE, comprobar el pulso y ventilación, realice 5 ciclos de compresiones y ventilaciones.
- d) Evaluación y seguridad de la escena, comprobar el pulso, activar el sistema de respuesta de emergencia y obtención de DEA, realice 5 ciclos de compresiones y ventilaciones.

2. ¿Cuál es la arteria principal para valoración de PC?

- a) Arteria radial
- b) Arteria inguinal
- c) Arteria carótida
- d) Arteria femoral

3. ¿Cuál es lugar adecuado para realizar las compresiones torácicas?

- a) En el tercio inferior del esternón.
- b) En el tercio superior del tórax
- c) En el borde del apéndice xifoides
- d) En el centro del tórax.

1. Las compresiones torácicas tienen una frecuencia por minuto de:

- a) 90
- b) 100
- c) 120
- d) 150

2. ¿Cuántas compresiones torácicas que se realizan en un ciclo? a) 30

- b) 40
- c) 45
- d) 50.

3. La compresión torácica en adultos se realiza en una profundidad de:

- a) 2CM-3CM
- b) 3CM-4CM
- c) 4CM-5CM
- d) 5CM-6CM

4. ¿Cuáles son las complicaciones más frecuentes de las compresiones torácicas?

a) fracturas costales, esternales, hematemesis, neumotórax, neumomediastino, lesiones de hígado, páncreas y en su minoría gástrica.

b) fracturas costales, esternón y columna vertebral, hematemesis, neumotórax, neumomediastino, lesiones de hígado, páncreas y en su minoría gástrica.

1. Las comprensiones torácicas se debe realizar en una superficie: a) S. blanda

b) S. firme

c) Colchón

d) S. rocosa

2. La obstrucción de la vía aérea ante un PCR es causada principalmente por:

a) Prótesis

b) Alimentos

c) Caída de lengua.

d) Secreciones.

3. Ante un PCR y presenta vía aérea comprometida sin lesión cervical, se aplica:

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

4. Ante un PCR y presenta vía aérea comprometida con lesión cervical, se aplica:

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

1. Administrar 2 respiraciones de 1 segundo de duración, nos referimos a:

- a) Técnica Laríngea
- b) Técnica de Desfibrilación
- c) Técnica del golpe precordial
- d) Técnica Boca – Dispositivo de barrera.

2. El tiempo máximo de duración en una ventilación es de:

- a) 2 segundos de duración
- b) 3 segundos de duración
- c) 1 segundo de duración
- d) 4 segundo de duración

3. Para utilizar el DEA es necesario que el paciente este en:

- a) asistolia
- b) fibrilación ventricular
- c) Actividad eléctrica sin pulso.
- d) Presencia de pulso.

4. El DAE interviene en la desfibrilación descargando:

- a) 130 a 200 j bifásico y 300 monofásico.
- b) 150 a 200 j bifásico y 360 monofásico.

c) 200 j bifásico y 300 j monofásico.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

Usted ha sido escogida para formar parte de esta pesquisa en salud. Le proponemos examinar cuidadosamente la información puntualizada en las líneas posteriores de tal manera que se halle instruida sobre la finalidad que procuramos.

Título del proyecto: Para medir el “Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital Sergio E. Bernales 2023”

Nombre del investigador principal: Lic. Fajardo Canaval Maria del Pilar

Propósito del estudio: El estudio pretende determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital Sergio E. Bernales 2023”

Beneficios por participar: Esta indagación aprobará concentrar y/o desarrollar capacitaciones afines al tópico investigada, buscando modificar algunas conductas y acciones erradas que han sido identificados, conjuntamente buscamos ofrecer un trato holístico basado en los parámetros de importancia establecidos para el cuidado y seguridad del usuario que asisten al área de emergencia.

Inconvenientes y riesgos: Los cuestionamientos formulados cumplen con las exigencias de seguridad que avalan la intimidad de los participantes; por lo que, no simbolizará inseguridad alguna.

Costo por participar: El componer la muestra seleccionada no le demandará debe económico

Confidencialidad: Los estudiosos dan fe de que las réplicas no serán mostradas, certificando así el anonimato de los colaboradores, puesto que las encuestas

recolectadas que ingresaran a la base de datos serán anticipadamente catalogadas sin que los encuestadores conozcan la identificación de los partícipes.

Renuncia: Los contribuyentes poseen el favor de abstenerse en participar en el estudio en el instante que lo crea conveniente.

Consultas posteriores: De tener algún interrogante a priori o durante el proceso que este en relación con el tema investigado, pueden ser consultadas dirigiéndose a la Lic. Pilar Fajardo Canaval Sarita investigadora principal a través del celular (995669060) email pilarfaca@hotmail.com. De la misma manera, se les informa que puede realizar cualquier consulta a los integrantes del Comité de Ética, para efectuar cualquier sospecha de manipulación de la información que nos brinda. Contacto con el Comité de Ética de la UMA, ubicada en la Provincia de Lima, distrito de San Juan de Lurigancho, correo electrónico.

Participación voluntaria:

Su colaboración en esta investigación es totalmente potestativa, por lo que está facultada para rechazarla cuando crea conveniente.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Expreso haber analizado y entendido, lo que explica lo plasmado en el documento, además de estar satisfecha de las respuestas recibidas por parte de los investigadores, por otra parte, declaro no haber sido obligada, influenciada ilícitamente para colaborar con el estudio y por último me comprometo en contribuir de manera voluntaria en su realización

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº teléfono móvil	
995669060	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Acuso recibida copia del documento.

.....
Firma del
participante

