



UMA
Universidad
María Auxiliadora

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACIÓN
CARDIOPULMONAR BÁSICA EN PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL
ESSALUD CUSCO - 2024**

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

AUTOR:

LIC. HERMOZA HUANCA XIOMARA

<https://orcid.org/0009-0009-3965-462X>

ASESOR:

MG. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR

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

CUSCO – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Xiomara Hermoza Huanca, con DNI 45625278, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Emergencias y Desastres, de título **“Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital EsSalud Cusco - 2024”** **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 ...% 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 sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 07 días del mes de febrero del año 2025.



Xiomara Hermoza Huanca
DNI: 45625278
Alumna



MG. FAJARDO CAÑAVAL MARIA DEL PILAR
DNI: 25697604
Asesora

Xiomara Hermoza Huanca

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA EN PROFESIONALES DE ENFERM...

 Quick Submit

 Quick Submit

 ENFERMERIA

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3140823267

Fecha de entrega

29 ene 2025, 3:09 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

29 ene 2025, 3:12 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TRABAJO_ACADEMICO_XIOMARA_HERMOZA.pdf

Tamaño de archivo

876.5 KB

37 Páginas

7,692 Palabras

43,498 Caracteres




18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODO	9
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	13
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
ANEXOS	22

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A MATRIZ OPERACIONALIZACION.....	23
ANEXO B INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	24
ANEXO C CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	28

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar básica en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital ESSALUD Cusco en 2024. **Materiales y Métodos:** El enfoque de la investigación es cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra estará compuesta por 50 enfermeras del servicio de emergencia del hospital ESSALUD. **Resultados:** Los resultados obtenidos se presentarán a través de tablas, gráficos y/o cuadros que describen el nivel de conocimiento sobre RCP. **Conclusiones:** Esta investigación proporcionará información actualizada y estadística que podrá servir como base para fortalecer el conocimiento sobre las maniobras de RCP en los profesionales de enfermería, contribuyendo directamente al proceso de atención en simulaciones de paro cardiorrespiratorio.

Palabras clave: Conocimiento, enfermero, paro cardiorrespiratorio.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge of basic cardiopulmonary resuscitation in nursing professionals of the emergency department of the ESSALUD hospital, Cusco 2024. Materials and methods: The research approach is quantitative, the design is non-experimental, descriptive, cross-sectional. The sample will consist of 50 nurses from the emergency department of the ESSALUD hospital. Results: The results obtained will be presented in tables, graphs and/or charts describing the variable knowledge about CPR. Conclusions: The research will provide updated and statistical information that can be used as a baseline to manage the strengthening of knowledge about CPR maneuvers in the nursing professional, contributing directly to the nursing care process in situations of cardiorespiratory arrest.

Key words: Knowledge, nurse, cardiorespiratory arrest.

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Federación Mundial del Corazón, anualmente se registran cerca de 20,5 millones de fallecimientos debido a enfermedades cardiovasculares a nivel global. Esta entidad calcula que el 33% de las muertes globales se atribuyen a afecciones cardíacas (1), adicionalmente la OMS tiene proyectado que para el 2030 más de 23 millones de personas morirán por enfermedades cardiovasculares (2).

En el año 2021, el Infarto Agudo de Miocardio (IAM) fue considerado como uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, cuya causa es en un 60% debido a cardiopatías isquémicas; donde el 70 u 89% se presenta de forma extra ambulatoria por lo que la sobrevivencia frente a este problema de salud de no ser auxiliado a tiempo es menor al 5% (3).

Según el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos en el año 2023, reportó que cada año aproximadamente 805,000 personas sufren de ataques cardíacos, donde debutan aproximadamente 605,000 personas con su primer ataque cardíaco; mientras que 200,000 ya tuvieron ataques cardíacos con anterioridad, por lo que se podría afirmar que 1 de cada 5 estadounidenses presentan enfermedades cardíacas, demostrando la importancia del conocimiento y manejo del RCP básico para el auxilio oportuno a las personas (4).

En Europa para el 2022 las enfermedades cardiovasculares representaron alrededor del 40% de todas las muertes en personas menores de 75 años (5); mientras que en España específicamente, se registraron un total de 120,572 fallecimientos debido a afecciones cardiovasculares durante 2022. De acuerdo con los datos del progreso del Instituto Nacional de Estadística, es la primera causa de muerte en la nación, registrándose más de 330 fallecimientos por infartos o afecciones cardiovasculares diariamente (6).

Al respecto, un estudio realizado en Etiopía, durante el 2023, sobre los conocimientos del personal de salud sobre RCP, mostraron que más de la mitad de los profesionales

de salud (56%) tienen conocimientos suficientes para manejar y enfrentar un evento cardiaco y sumado a ello que el 67,8% refirieron no haber recibido capacitación sobre el tema (7).

Mientras que en España, de un estudio realizado el 2019, se obtuvo que el 21.9% de las profesionales de enfermería refirieron que nunca habían participado en una RCP (8). En Indonesia, ese mismo año (2019), otra investigación concluyó que no solo el conocimiento asegura que un profesional pueda realizar una reanimación cardiopulmonar adecuada, por lo que la práctica es necesaria para una actuación eficiente (9).

En Colombia en el 2020, una investigación halló que el PCR se presenta en; el 16% en UCI, el 23% en emergencia y un 12% en hospitalización, por lo que concluyen en la importancia que el personal especialmente de áreas críticas esté constantemente capacitado para dar una respuesta rápida y eficiente (10).

En Argentina, el 2023, se realizó una investigación donde se obtuvo que el paro cardio respiratorio tiene un promedio de 45 mil decesos y una tasa de incidencia de 1,5 a 2,8 por cada mil ingresos en el hospital, de los cuales entre el 65% a 85% mueren al mes; por lo que los investigadores concluyen que el conocimiento y la capacitación continua del personal de salud es vital para una respuesta inmediata (11).

Una investigación realizada en Lima-Perú, en el 2020, concluye que el 10% de pacientes fallecen en los primeros treinta días tras un infarto al miocardio; sin embargo, el 85.3% sobrevive al año siempre y cuando tenga un tratamiento oportuno (12).

En Huancayo, en 2023, se evidencio que el 61.8% de los enfermeros tiene un nivel medio de conocimientos en Reanimación Cardiopulmonar Avanzada (RCPA), un 17.6% presenta un nivel bajo, y solo el 20.6% cuenta con un nivel alto. Además, se observó que cuando el nivel de conocimiento era bajo, las prácticas tienden a ser inadecuadas en el 20% de los casos (13).

Otra investigación realizada en Arequipa, en el 2021, concluyó que el 79.4% de los enfermeros evaluados presentaron un nivel inadecuado de conocimiento en RCP avanzado, mientras que solo el 20.6% restante, obtuvo un nivel adecuado (14).

En el 2020, en Chiclayo, en un estudio realizado con el personal de enfermería sobre conocimiento y prácticas 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).

Mientras que otra investigación en Piura en el año 2019, con una muestra de personal de enfermería del servicio de emergencia y trauma shock, obtuvieron que predomina el conocimiento medio con un 50% el 29.55% conocimiento bajo y el 20.45% presentan un conocimiento alto (16).

Por todo lo referido que sustenta que el nivel de conocimiento sobre la reanimación cardio pulmonar en los profesionales de enfermería es un problema que se ve reflejado tanto a nivel internacional, nacional y local, por lo que fortalecer las competencias del profesional de enfermería contribuye a mejorar las intervenciones y/o participación del profesional enfermero en el auxilio oportuno y de calidad a los usuarios y/o pacientes del servicio de emergencia.

Se define al conocimiento como el acto continuo de adquirir información, datos relevantes sobre un tema específico, lo percibimos como saber, para el que empleamos la razón, el discernimiento y el intelecto. Este proceso se refiere al almacenamiento de experiencia en un asunto, en el que participan la pericia, habilidades y procesos mentales. Este saber es cultural y se determina por factores biológicos, psicológicos y sociales, y se comunica mediante el uso del lenguaje (17)

Desde sus inicios hasta la fecha la Reanimación Cardiopulmonar (RCP) ha ido perfeccionándose a nivel de conocimientos, métodos e instrumentos, por lo que su práctica está regulada a nivel internacional por el Comité Internacional de Enlace en Reanimación (ILCOR) y a nivel de Latinoamérica por el Comité Directivo del Consejo Latinoamericano de Resucitación (CLAR); siendo los responsables de la emisión y actualización de los protocolos de RCP, necesarios para el fortalecimiento de conocimiento y práctica correcta de la RCP en todo el mundo (18).

La comprensión de la reanimación cardiopulmonar se refiere a las acciones empleadas para recuperar la circulación y producir un flujo sanguíneo esencial que proporciona oxígeno y energía al corazón y al cerebro (19). Se considera también un conjunto de datos obtenidos durante la reanimación cardiopulmonar básica para recuperar funciones esenciales en un paro cardiopulmonar (20).

Al respecto es preciso señalar que se ejecuta la cadena de sobrevivencia, el cual se detalla de la siguiente manera: Primero el reconocimiento inmediato del paro cardiorespiratorio y activación de los servicios médicos de emergencia local, seguidamente la realización de la reanimación cardiopulmonar inmediata con énfasis en las compresiones torácicas, posterior a ello la desfibrilación temprana y en caso el paciente no mejora, se realiza en el hospital la reanimación cardiopulmonar avanzada efectiva donde el paciente recibe cuidados completos e integrales post paro (21).

Primero, el reanimador debe activar el sistema de emergencia y después iniciar el proceso de reanimación con el soporte vital básico realizando 30 compresiones torácicas a un ritmo de 100 a 120/min y de 5 a 6 cm de profundidad, para permitir que la pared torácica retome su altura y después abrir la vía respiratoria (alzar el mentón y mover la frente) y realizar dos respiraciones de rescate (22). El ciclo de compresiones y respiraciones sigue siendo constante; es aconsejable. cambia de dispositivo de reanimación cada 2 minutos (23).

Cuando comiencen las ventilaciones, es necesario garantizar que no existan cuerpos extraños que amenazan la vía respiratoria permeable del paciente, lo que se confirma al abrir la vía aérea del paciente. Si se descubre un cuerpo extraño, solo se procederá a extraerlo solo si está al alcance de los dedos del reanimador, ya que, si no se hace así, se corre el peligro de introducirlo aún más (24).

En este momento, es crucial tener en cuenta la relación entre las compresiones y las ventilaciones de 30:2 (tres compresiones por cada dos ventilaciones). Si hay un segundo reanimador presente, cada uno de los dos debe realizar las maniobras según su turno. La ventilación y la compresión se realizarán de manera alternada cada dos minutos o cada cinco ciclos, con el objetivo de lograr el fin de proporcionar descanso al individuo que efectúa las compresiones. Dentro de un proceso y otro es necesario que transcurran más de cinco segundos (25).

Finalmente, para el desarrollo de la variable del conocimiento de enfermería sobre RCP, es necesario hacer referencia a la teórica de enfermería de Patricia Benner, que sostiene el cuidado de la persona con prioridad con el objetivo de consolidar los conocimientos adquiridos a partir de las vivencias relacionadas con la salud, la enfermedad y las interacciones con su entorno. La capacitación de la enfermera

demanda una preparación holística entre el saber y la práctica mediante técnicas de aprendizaje (26).

Vergara, V. y colaboradores (27) en Colombia en el 2024, realizaron una investigación que tuvo como objetivo “Describir el nivel de conocimiento acerca de soporte vital básico, del personal de enfermería de una institución de salud del Bajo Cauca Antioqueño”, siendo la metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra de 56 profesionales de salud, donde se utilizó un cuestionario y como técnica la entrevista; siendo los resultados hallados que el nivel de conocimiento fue inadecuado (73,21%) seguido por aceptable (25%) y solo un 1,76% fue calificado como adecuado.

Aspi C. (28) en La Paz -Bolivia en el 2021, tuvo como objetivo: “Determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias”, siendo la metodología de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo y transversal, con una muestra de estudio de 122 enfermeras, utilizando como instrumento un cuestionario para el recojo de los datos; donde se halló que el 71% de las enfermeras tiene un nivel de conocimientos regular en SVB, el 76% tienen un nivel de conocimientos regular en RCP básica; el 59% de las enfermeras no recibió capacitación en RCP básica ni durante su formación académica, aunque el 35% de las encuestadas participó en maniobras de RCP.

Condori S. y colaboradores (29) en La Paz – Bolivia en el 2020, tuvo como objetivo: “Determinar las competencias del profesional de Enfermería en la Reanimación cardiopulmonar del adulto”, siendo la metodología de tipo básica, descriptivo y transversal, con una muestra de estudio de 94 enfermeras, utilizando como instrumento un cuestionario; siendo la metodología de estudio de nivel básico, de tipo descriptivo y transversal, donde obtuvo que 50 % demostró conocimientos regular, 30 % buena y el 20 % excelente, adicionalmente, el 90% no recibió capacitación en RCP.

Zambrano C. (30) en Guayaquil-Ecuador en el 2020, ejecutaron el estudio con el objetivo “ determinar el conocimiento en el manejo de reanimación cardiopulmonar básico y avanzado en el personal de la salud del área de emergencia”, siendo la metodología de estudio tipo descriptivo, enfoque cuantitativo y transversal, con una muestra de estudio de 68 enfermeras, utilizando como instrumento dos cuestionarios

para el recojo de los datos; donde se concluye que el nivel de conocimiento es alto en el 65% del personal de salud.

Ihunanya O. y colaboradores (31) en Nigeria en el 2020, en su investigación propusieron como objetivo “Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de resucitación cardiopulmonar entre enfermeras en el Hospital Docente de la Universidad de Babcock en Ilishan Remo, Estado de Ogun”, siendo la metodología de estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, descriptivo y transversal, con una muestra de estudio de 93 enfermeras, utilizando como instrumento 02 cuestionarios y una guía de observación para el recojo de los datos; obteniendo como resultados que el 74,9% de los enfermeros tenían un buen nivel de conocimiento y 56,3% presentan una mala actitud.

Chowdhury y colaboradores (32) 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.

Barzola Y. (33) en Lima en el 2023, realizó el estudio que tuvo como objetivo “Establecer la conexión entre el conocimiento y la práctica avanzada de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería, dentro de la unidad de atención intensiva del hospital Daniel Alcides Carrión. La investigación fue de orientación cuantitativa, diseño no experimental, y procedimiento de correlación descriptiva, la muestra consistió en 34 profesionales de enfermería. Los hallazgos indicaron que el 61.8 % de los individuos que participaron en los resultados fueron del sexo masculino. Los encuestados tienen un nivel medio de conocimientos sobre RCP avanzada, un 20.6% cuenta con un alto nivel de conocimiento, mientras que un 17.6% tiene un bajo nivel de conocimiento.

Villalobos M. y Limay C. (34) en Chachapoyas en el año 2021, tuvo como objetivo “Nivel de conocimiento del enfermero (a) sobre protocolo de reanimación cardiopulmonar básica en áreas críticas del Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas”, siendo la metodología de estudio de enfoque cuantitativo, nivel básico, descriptivo y transversal, con una muestra de 30 profesionales de enfermería y utilizó un cuestionario, donde se halló que el 64% de enfermeros encuestados tenían un nivel

de conocimiento medio sobre protocolos de reanimación cardiopulmonar básica, asimismo obtuvieron un nivel de conocimiento medio en la aplicación de compresiones torácicas (84%), en el manejo de la vía aérea (64%) y en el manejo de la respiración (44%).

Tapia J, y Ugaz I. (35) en Chiclayo en el 2020, tuvo como objetivo: “ Nivel de Conocimiento del Profesional de Enfermería sobre Protocolo de Reanimación Cardiopulmonar Adulto. Servicio de Emergencia de un Hospital MINSA II-2”, siendo la metodología de estudio de nivel básico, descriptivo y transversal, con una muestra de profesionales de enfermería y utilizó un cuestionario donde se halló como resultados que solo un 28% tienen conocimiento alto, un 22% tienen conocimiento regular y un 50% tienen conocimiento bajo, lo que se evidencia que el profesional de enfermería tiene conocimiento insuficiente sobre el protocolo de RCP. 3

Espinoza E. (36) en Chimbote en el año 2020, tuvo el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento del personal enfermero sobre reanimación cardiopulmonar”, siendo la metodología de estudio de enfoque cuantitativo, nivel básico, correlacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 20 profesionales de enfermería y utilizó como instrumento lista de cotejo y un cuestionario; donde se obtuvo que el 55% de profesionales tienen nivel regular en el conocimiento en RCP básico y 55% nivel regular en RCP avanzado. 1

Moreno, V. (37) realizado un estudio en Abancay, en el 2020, con el objetivo de: “ Determinar la correlación entre el nivel de educación y las habilidades en reanimación cardiopulmonar (RCP) avanzada. en personal de salud del Hospital Diospi Suyana, Curahuasi”, investigación de tipo observacional, analítica y correlacional, con una muestra de 152 profesionales, aplicando un cuestionario, donde se obtuvo que el nivel de conocimiento medio en el 57.7% de los casos y un manejo inadecuado en el 90% de los casos.

Huisa R. (38) en el Hospital Regional del Cusco en el año 2022; Tuvo como objetivo: “Buscar la asociación de los factores que influyen en el nivel de conocimientos de reanimación cardiopulmonar”, investigación de tipo observacional, analítica y transversal, con una muestra de 73 profesionales, aplicando un cuestionario donde se halló que 67% salió desaprobado es decir más de la mitad de los encuestados tiene

bajo conocimiento de RCP; un 33% presenta conocimiento regular y solo un 1.4% presentó un elevado conocimiento.

Peceros R. (39) en el Hospital Antonio Lorena del Cusco en el año 2020, tuvo como objetivo: “Determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica y avanzada en el personal médico del Hospital Antonio Lorena”, investigación de tipo observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 48 profesionales, aplicando un cuestionario donde se obtuvo que el 19% tienen un nivel de conocimiento bajo, 19% un nivel de conocimiento regular y 2% un nivel de conocimiento bueno.

La relevancia de la investigación se fundamenta en la necesidad de identificar el conocimiento que tienen los profesionales de enfermería sobre la RCP, quienes deben estar al día y preparados para intervenir en el instante preciso. La importancia práctica, impulsada por el conocimiento, se evidencia al mejorar los procesos de atención de calidad y optimizar el tiempo, lo que contribuye a reducir la tasa de morbilidad y mortalidad en pacientes que sufren de paro cardiorrespiratorio. Además, la relevancia del enfoque metodológico servirá como guía para futuros estudios de investigación relacionados con el tema, mediante la aplicación del método científico.

El objetivo general propuesto es: Identificar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital Essalud Cusco 2024.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque del estudio es cuantitativo, porque los datos serán recogidos y presentados mediante cuadros y gráficos (40).

El diseño es no experimental. La variable no será manipulada, se estudiará en su forma natural, es descriptiva, de corte transversal y será aplicado en un determinado tiempo (41).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La unidad estará integrada por 55 enfermeras que trabajan en el servicio de urgencias del hospital Essalud Cusco, según información del departamento de enfermería de la institución.

Criterios de inclusión

Enfermero designado, CAS o respuesta de emergencia de terceros.

Deben haber trabajado en el servicio por lo menos 6 meses.

Aquellos que deseen ofrecerse voluntariamente a participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

Enfermeras licenciadas al momento de la aplicación del instrumento de investigación.

Enfermeras que actualmente trabajan o ejercen en un departamento de emergencias.

Enfermeros que no firmaron el formulario de consentimiento.

Muestra: Para la obtención de la muestra se usará un muestreo no probabilístico intencionado de tipo censal, incluyendo a las 55 enfermeras como muestra de estudio.

2.3 VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

La variable es: Conocimiento sobre RCP

Definición Conceptual:

El conocimiento, son los conceptos aprendidos consciente e intelectual, habilidades de destrezas necesarias para comprender el entorno y lo sucesos, para lo cual se utiliza el raciocinio y la inteligencia (42).

Definición Operacional:

El conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar de los enfermeros en el servicio de emergencia del hospital Essalud Cusco, donde se considerará las etapas: conocimiento general sobre reanimación cardio respiratoria, conocimiento sobre compresiones torácicas, conocimiento sobre manejo de vías aéreas, conocimiento sobre respiración.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica a usarse será la encuesta para la recolección de datos.

El instrumento que se utilizará es el cuestionario creado por Quispe T. (43), el cual consta de 18 preguntas con las dimensiones:

- Conocimiento básico de RCP básico
- Conocimiento sobre compresiones torácicas
- Conocimiento sobre manejo de vías aéreas
- Conocimiento sobre respiración

El cuestionario se calificará 01 pto respuesta correcta y 0 ptos. respuesta incorrecta, el cual tendrá como expresión final:

- Conocimiento adecuado: 13-18 ptos.
- Conocimiento regular: 07- 12 ptos.
- Conocimiento inadecuado: 0-06 ptos.

Validez y Confiabilidad:

La validez del cuestionario se realizó a través de la validación de 7 especialistas con título de maestro. El resultado de la prueba estadística de V de Aiken llegó a 0,96, lo que señala una elevada validez y concordancia.

La confiabilidad del instrumento se comprobó a través de un ensayo piloto con 10 individuos obteniendo un resultado de 0.690 de Kuder Richardson (Kr20), lo que se determina una confiabilidad elevada, comprendiendo que las preguntas son del 69% confiables.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

A la Universidad Maria Auxiliadora se le solicitará presentar una carta de presentación al director del Hospital Isaru de Cusco para iniciar el proceso administrativo y obtener el permiso para comenzar a utilizar herramientas de recolección de información de los profesionales de la investigación. Una vez recibido el permiso, se coordinará con el gerente del departamento de Emergencia para desarrollar un cronograma de uso de la herramienta por parte de las enfermeras, Esto luego se coordinará con el Gerente de Servicios Médicos de Emergencia.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

El proceso de recolección de datos durará alrededor de 30 minutos. Dado el volumen de la muestra, la realización de la recopilación de datos se realizará en 15 días. Al finalizar cada uso del instrumento, se llevará a cabo una revisión de calidad de cada cuestionario para prevenir sesgos o información insuficientemente completada.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS

Para procesar la información se hará uso de programas estadísticos SPSS v. 29, donde se obtendrán gráficos y tablas para la interpretación y análisis de cada resultado obtenido.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

En el desarrollo de la investigación se consideran principios éticos como la No maleficencia; ya que este estudio, al ser descriptivo y no experimental, no provocará daño a ningún participante. Además, al ser voluntaria la participación, se respeta el principio de autonomía del individuo manifestado en la firma del consentimiento informado para participar en el estudio. Finalmente, dado que la muestra de estudio consta de 55 enfermeras, todas ellas poseen la posibilidad de ser parte del mismo.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	AÑO 2024							
	NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	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	2024		TOTAL
	Noviembre	Diciembre	
Equipos:			
Computadora Portátil	S/ 3,800.00		S/ 3,800.00
Disco Duro	S/ 500.00		S/ 500.00
Economato:			S/ 0.00
Lapiceros	S/ 50.00		S/ 50.00
Tableros de madera	S/ 30.00		S/ 30.00
Hojas Bond A4 75 gr	S/ 45.00	S/ 15.00	S/ 60.00
Material de apoyo bibliográfico			S/ 0.00
Libros	S/ 350.00		S/ 350.00
Copias fotostáticas	S/ 150.00	S/ 50.00	S/ 200.00
Impresiones	S/ 150.00	S/ 100.00	S/ 250.00
Empastado		S/ 300.00	S/ 300.00
Otros			S/ 0.00
Movilidad	S/ 300.00	S/ 100.00	S/ 400.00
Viáticos	S/ 80.00	S/ 30.00	S/ 110.00
Comunicaciones	S/ 150.00	S/ 50.00	S/ 200.00
Recursos Humanos			S/ 0.00
Digitadora	S/ 800.00	S/ 500.00	S/ 1,300.00
Imprevistos	S/ 900.00	S/ 500.00	S/ 1,400.00
TOTAL	S/ 7,305.00	S/ 1,645.00	S/ 8,950.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Federación Mundial del Corazón. Estadísticas de muertes por infartos o enfermedades cardiovasculares [Internet]. Ludusglobal.com. LUDUS TECH SL; 2023 [citado el 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ludusglobal.com/blog/estadisticas-muertes-por-infartos-enfermedades-cardiovasculares>
2. Minsa: Enfermedades al corazón entre las primeras causas de muerte en adultos [Internet]. Gob.pe. [citado el 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/318321-minsa-enfermedades-al-corazon-entre-las-primeras-causas-de-muerte-en-adultos>.
3. Ontoya S. et al. Paro cardiaco extrahospitalario: conocimientos en una comunidad universitaria. Rev Colomb Enfermería [Internet]. 2021 Sep 14 [citado 29 noviembre 2024];20(2). Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3401/3126>
4. CDC, Cardiopatía, Acerca de las enfermedades cardíacas. [Internet]. 2023 [citado 12 diciembre 2024], disponible en: https://www-cdc-gov.translate.goog/heart-disease/about/index.html?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge
5. Organización Panamericana de la Salud. La OMS revela las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo: 2000-2019. 2020 [citado 20 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-12-2020-oms-revelaprincipales-causas-muerte-discapacidad-mundo-2000-2019>
6. Ine.es. [citado el 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.ine.es/prensa/edcm_2022.pdf
7. 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>
8. 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 de noviembre del 2024]. 7(e6410.):1–18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6368968/pdf/peerj-07-6410.pdf>
 9. Selvy 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 23 de noviembre del 2024] 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
 10. 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 Colombia. Heal Expect [Internet] [Citado el 23 de noviembre del 2024]. 2021;24(3):790–9. Disponible en: 10.1111/hex.13212
 11. Chicote E, Feo-González M, Lizama-Gómez N-G, Arlabán-Carpintero M. Análisis comparativo entre las Paradas Cardíacas Hospitalarias sucedidas en horario de mañana y las que suceden fuera de ese horario. Revista Argentina de Terapia Intensiva [revista en internet] 2023 [acceso 20 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://revista.sati.org.ar/index.php/MI/article/view/861>
 12. El 85% de peruanos que sufre un infarto al miocardio sobrevive al año si tienen un tratamiento oportuno - Científica Divulga [Internet]. 2024. Available from: <https://divulga.cientifica.edu.pe/nuestra-ciencia/el-85-de-peruanos-que-sufre-un-infarto-al-miocardio-sobrevive-al-ano-si-tienen-un-tratamiento-oportuno/>
 13. Barzola J. Conocimiento y practica de reanimación cardiopulmonar (RCP) avanzada del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Huancayo. Junín: Universidad Nacional del Callao. [Tesis]. 2023. [Fecha de 26 de noviembre

del 2024]. Disponible en: - 26 -
[https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8407/TESIS
BARZOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8407/TESIS_BARZOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Barrios K. Conocimiento y autoeficacia sobre reanimación cardiopulmonar avanzada (RCP) en enfermeros del Hospital Nacional Goyeneche - Arequipa: Universidad Católica de Santa María. [Tesis]. 2023. [Fecha de acceso: 2 noviembre 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/11905/F2.0696.SE.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 Lambayeque, 2020 [Tesis de Especialidad]. [Internet]. Perú: Universidad Nacional Pedro Luis Gallo; [fecha de acceso: 2 noviembre 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9648/Tapia
Díaz José Ramiro](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9648/Tapia_Díaz_José_Ramiro)
16. 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 26 de noviembre del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1760/MED-PAL-BAR-
2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1760/MED-PAL-BAR-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. 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 26 de noviembre del 2024]. 18(1):e0278721. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0278721>
18. 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 26 de noviembre del 2024] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4765>

19. Farreras P, Rozman C. Maniobras de Reanimación Cardiopulmonar. En: Medicina Interna. 19ª. Ed. Barcelona: El SEIVER, 2020. Pp. 461-462 [consultado el 26 de noviembre del 2024] disponible en: [tps://edimeinter.com/catalogo/medicina-interna/farreras-rozman-medicina-interna-19a-edicion-2020/](https://edimeinter.com/catalogo/medicina-interna/farreras-rozman-medicina-interna-19a-edicion-2020/)
20. Diaz L, Edquen Y. Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico en el personal de salud del Centro de Salud Hualmay, 2020. Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 26 de noviembre del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62378/Marcelo_DLMTafur_EYN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. 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 noviembre del 2024] disponible en: <https://www.telecardiologo.com/descargas/33947.pdf>
22. Báez J, Ramírez M. Nivel de conocimiento del manejo del paro cardiorrespiratorio de los médicos residentes del Hospital General de la Plaza de la Salud, 2021. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana (UNIBE); 2021. [citado el 10 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/820>
23. Schlesinger S. Reanimación cardiopulmonar (RCP) en adultos. [Internet] Manuales MSD; 2023 [citado el 24 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/paro-card%C3%ADaco-y-reanimaci%C3%B3ncardiopulmonar/reanimaci%C3%B3ncardiopulmonar-rcp-en-adultos](https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/paro-card%C3%ADaco-y-reanimaci%C3%B3n-cardiopulmonar/reanimaci%C3%B3ncardiopulmonar-rcp-en-adultos)
24. Nina A. Nivel de conocimiento del manejo de emergencias y urgencias médicas de los estudiantes de 3º, 4º y 5º año de odontología de la Universidad Privada de Tacna que llevaron el curso electivo de RCP básica. Tacna 2022. Universidad Privada de Tacna; 2023. [citado el 24 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2834>
25. Hernández D. Guía arritmias-bradicardias, RCP básico y avanzado. Enfermería; 2021. [citado el 24 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/2951>

26. 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>
27. Ealo SV, Navarro CS, Salas J. Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar en Personal de Enfermería de una Institución de Salud del Bajo Cauca Antioqueño [Internet]. Dialnet. 2024. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9481431>
28. Aspi C. Universidad Mayor De San Andrés Facultad De Medicina, Enfermería, Nutrición y Tecnología Médica Conocimiento De Enfermería Sobre reanimación Cardiopulmonar Comoparte Del Proceso De Soporte Vital básico, Servicio Emergencias, Hospital Obrero [Internet]. Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28833/TE1855.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. De C, de UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS [Internet]. [citado el 5 de diciembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24854/TM1678.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Zambrano C. Nivel de Conocimiento Sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico y Avanzado en el Personal de la Salud" [Internet]. Edu.ec. [citado el 12 de diciembre del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/52195/1/CD%203160-%20CEDE%20c3%91O%20ZAMBRANO%20NELLY%20GABRIELA%20c%20RODRIGUEZ%20ORDO%20c3%91EZ%20JINETH%20CATALINA.pdf>
31. Ihunanya O, Michael O, Amere L. Knowledge, Attitude and Practice of Cardiopulmonary Resuscitation Among Nurses in Babcock University Teaching Hospital in Ilishan-Remo, Ogun State, Nigeria. *Int J Caring Sci [Internet]*. 2020;13(3):1773–82. Disponible en: http://internationaljournalofcaringsciences.org/docs/27_okwuikpo_original_13_3.pdf
32. 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 diciembre del 2024].
Disponible en: <http://journals.otuirt.com/index.php/OJMHS/article/view/9>
33. Barzola Ilizarbe, Y. (2023). Conocimiento y práctica de reanimación cardio pulmonar avanzado del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo, 2023 [Universidad Nacional de Callao].
https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8407/TESIS_BARZOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Villalobos M. y Limay C. Nivel de conocimiento del enfermero (a) sobre protocolo de reanimación cardiopulmonar básica en áreas críticas del Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas, 2021, [acceso 28 diciembre del 2024].
35. Tapia J, Ugaz I. Nivel de Conocimiento del Profesional de Enfermería sobre Protocolo de Reanimación Cardiopulmonar Adulto. Servicio de Emergencia de un Hospital MINSA II-2 Chiclayo, 2020. [Online], Lambayeque; 2020. Acceso 1 de diciembre del 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/9648>
36. Espinoza E. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería de emergencia del Hospital La Caleta, Chimbote. [Online], Trujillo; 2020. Acceso 1 de diciembre del 2024. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT_3a52e8d9de292eb0f67baaa d20a20a3d .
37. Moreno Asencios, Víctor Barhú. «Nivel cognitivo y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) avanzada en personal de salud no anestesiólogo del Hospital Diospi Suyana. 2020» 21 (2020): 89.
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8523>
38. Huisa R. FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN EL PERSONAL MÉDICO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, PERIODO 2021-2022, Acceso 1 de diciembre del 2024. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/3dac8680-adcc-4abb-99a7-1a65771bb1dd/content>
39. Peceros R. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica y avanzada en el personal médico del hospital Antonio Lorena,

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNS_99e4c3e372f300103d59550ae563f165

<https://repositorio.uandina.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/3dac8680-adcc-4abb-99a7-1a65771bb1dd/content>

40. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6^a ed. México D. F.: McGraw-Hill; 2014. 1-600 p. [consultado el 26 de noviembre del 2024]
41. Herbas B, Rocha E. Metodología científica para la realización de investigaciones de mercado e investigaciones sociales cuantitativas. Rev Perspect [Internet] [Citado el 23 de noviembre del 2024]. 2018;1(42):1–12. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1994-37332018000200006&script=sci_arttex
42. 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>
43. Soncco, T. Conocimiento y actitudes sobre reanimación cardiopulmonar, en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital de Lima, 2023. [Internet] [Citado el 23 de noviembre del 2024]. 2024. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2c3c0609-1299-435f-aad6-02bcb5a3cae4/content>

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 items	Valor final	Criterios para asignar valores
Conocimientos sobre RCP	Ordinal	El conocimiento, son los conceptos aprendidos consciente e intelectual, habilidades de destrezas necesarias para comprender el entorno y los sucesos, para lo cual se utiliza el raciocinio y la inteligencia (40).	El conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar de los enfermeros en el servicio de emergencia del hospital Essalud Cusco, donde se considerará las etapas: conocimiento general sobre reanimación cardio respiratoria, conocimiento sobre compresiones torácicas, conocimiento sobre manejo de vías aéreas, conocimiento sobre respiración	Conocimiento general de RCP básico	Características del paro cardiorrespiratorio. Pasos RCP Arteria para determinar la presencia del pulso Relación, ventilación, compresión Dosis de descarga de desfibrilador extremo automatico para un adulto Acciones antes de activar la descarga del desfibrilador Orden de accionar para RCP	1-7	1: correcto 0: incorrecto	Conocimientos adecuados: 13- 18 puntos Conocimiento regular: 7-12 puntos Conocimiento inadecuado: 0-6 puntos
				Compresiones Torácicas	Lugar de aplicación del masaje cardiaco en el adulto Lugar adecuado para compresiones torácicas en adultos Frecuencia de compresion en el adulto Profundidad de la compresión torácica en el adulto Complicaciones más frecuentes de las compresiones torácicas	08 - 12	1: correcto 0: incorrecto	
				Manejo de vías aéreas	Causa de obstrucción de vía aérea en paro cardiorrespiratorio Permeabilización de la vía aérea en adulto inconsciente sin lesión cervical Permeabilización de la vía aérea en adulto inconsciente con lesión cervical	13 - 15	1: correcto 0: incorrecto	
				Respiración	Esquema de RCP con un reanimador Tiempo de ventilación en cada respiración Evaluación de ventilación boca resucitador manual	16-18	1: correcto 0: incorrecto	

**TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACIÓN
CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO URGENCIA, HOSPITAL ESSALUD CUSCO – 2024.**

Instrucciones: Debe de marcar sólo una alternativa con una equis, un aspa o encerrar en un círculo.

Características generales del profesional de Enfermería:

1. Edad

- a. Menor de 25 años
- b. 25 a 30 años
- c. 30-39 años
- d. 40-49 años
- e. 50 a más

2. Títulos académico

- a. Título universitario
- b. Maestría
- c. Doctorado
- d. Especialidad

3. Años de experiencia general

- a. 1 año
- b. 2 a 4 años
- c. 5-7 años
- d. 8-10 años
- e. Más de 10 años

4. Estudios

- a. Especialidad en emergencia
- b. Estudios en otras especialidades.
- c. Sin estudios de especialidad.

5. Experiencia previa

- a. Serums
- b. Serums equivalente
- c. Clínica privada
- d. IPRESS del MINSA
- e. Hospitales del MINSA

6. Experiencia en emergencia

- a. SI:**
 - Menor a 1 año
 - 1 a 2 años
 - 3 a 5 años
 - Más de 5 años
- b. Ninguna**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BASICO

- CONOCIMIENTO BÁSICO SOBRE PARO CARDIORRESPIRATORIO

1. El Paro Cardiorrespiratorio se reconoce principalmente por:
 - a. Ausencia de pulso y ausencia de la respiración.
 - b. Piel pálida, fría y sudoración.
 - c. Cianosis central y periférica.
 - d. Pérdida de conocimiento.
2. La Reanimación cardiopulmonar básica consiste en:
 - a. Maniobras
 - b. Actividades.
 - c. Valoración
 - d. Intervención
3. La arteria indicada para determinar la presencia de pulso en un paciente adulto en paro cardiorrespiratorio es:
 - a. La arteria femoral.
 - b. La arteria poplítea.
 - c. La arteria carótida.
 - d. La arteria braquial
4. En el caso de disponer con un dispositivo avanzado para la vía aérea como una bolsa de ventilación manual (ejemplo: AMBU) la relación de compresión ventilación es de:
 - a. Al menos 100 c pm continuas y 2 ventilaciones cada 6 segundos.
 - b. 100 a 120 c pm continuas y 1 ventilación cada 6 segundos.
 - c. 100 compresiones continuas y una ventilación cada 6 segundos
 - d. 100 compresiones y 1 ventilación cada 2 segundos
5. Si se cuenta con un desfibrilador externo automático y se desconoce el tipo de onda bífida, la dosis de descarga que aplica en un adulto es:
 - a. 150 Joule
 - b. 200 Joule
 - c. 250 Joule
 - d. 300 Joule
6. 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.
7. Frente a un paciente que usted encuentra inconsciente, cianótico y con apnea. El orden asertivo de las acciones es:
 - a. BAC
 - b. ABC
 - c. CAC
 - d. CAB

- **CONOCIMIENTO SOBRE COMPRESIONES TORÁCICAS**

8. El masaje cardiaco en el adulto 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. El lugar adecuado para la realización de las compresiones torácicas en adultos es:
 - a. 2 dedos debajo del apéndice xifoide.
 - b. 3 dedos encima del apéndice xifoide.
 - c. 2 dedos encima del apéndice xifoide.
 - d. 2 dedos en el centro del tórax

10. La frecuencia de compresión en el adulto según la Guía de la AHA 2015 es:
 - a. Al menos 100 c pm
 - b. De 80 a 100 c pm
 - c. 100 c pm
 - d. De 100 a 120 c pm

11. . La profundidad de la compresión torácica en el adulto debe ser:
 - a. 5 cm, pero menor de 6 cm.
 - b. Solo 5 cm.
 - c. Superior de 6 cm.
 - d. Menos de 4 cm, pero menor de 5 cm.

12. Una de las complicaciones más frecuentes de las compresiones torácicas de un RCP inadecuado en el adulto es:
 - a. Neumotórax
 - b. Fractura costal
 - c. Laceración hepática
 - d. Laceración esplénica

- **CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE VÍAS AÉREAS**

13. La causa más común que produce obstrucción de vía aérea en un paciente adulto en paro cardiorrespiratorio es:
 - a. Caída de la lengua.
 - b. Alimento.
 - c. Presencia de prótesis.
 - d. secreciones.

14. La permeabilización de la vía aérea en un paciente adulto inconsciente sin lesión cervical se realiza mediante:
 - a. Colocación de tubo orofaríngeo
 - b. Maniobra "frente – mentón
 - c. Maniobra de "tracción o de empuje mandibular"
 - d. Barrido con el dedo de cuerpos extraños

15. En pacientes adultos con sospecha de lesión cervical la permeabilización de la vía aérea se realiza mediante:
 - a. Hiperextensión del cuello.
 - b. Barrido con el dedo de cuerpos extraños

- c. Maniobra de "tracción o de empuje mandibular"
- d. Colocación de tubo orofaríngeo

- **CONOCIMIENTO SOBRE RESPIRACIÓN**

16. El esquema de RCP en el adulto cuando hay un reanimador es:
- a. 10 compresiones seguidas de 2 respiraciones.
 - b. 15 compresiones seguidas de 2 respiraciones.
 - c. 20 compresiones seguidas de 2 respiraciones.
 - d. 30 compresiones seguidas de 2 respiraciones
17. Tiempo de ventilación que se da a un adulto en cada respiración es:
- a. Max.1 segundo de duración.
 - b. Max. 2 segundos de duración.
 - c. Max. 3 segundos de duración.
 - d. Más de 3 segundos.
18. Para asumir en un adulto, que la ventilación boca-resucitador manual es óptima. Usted evaluará:
- a. El sellado herméticamente de la boca con el resucitador manual
 - b. La disminución de la cianosis distal.
 - c. El movimiento de expansión del tórax.
 - d. Retracción de la pupila



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

Usted ha sido invitada para formar parte de la presente investigación en salud. Se le solicita que revise proporcionada teniendo en cuenta el objetivo de la investigación.

Título del proyecto: Para medir el “Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital Essalud Cusco 2024”

Nombre del investigador principal: Lic. Xiomara Hermoza

Objetivo del estudio: El estudio pretende determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital Essalud Cusco 2024.

Beneficios por participar: Esta indagación busca en base a los resultados hallados fortalecer los conocimientos sobre RCP en los profesionales de enfermería; adicionalmente asegurar que las intervenciones del profesional sean acordes a la norma y guía brindada por el sector.

Inconvenientes y riesgos: La investigación no genera ningún riesgo o problema para el participante por las naturaleza y característica de la investigación, ya que esta solo encuestar a, más no realizará ninguna otra acción sobre el participante.

Costo por participar: La investigación está autofinanciada por la investigadora, por lo que su participación no demandará gasto alguno.

Confidencialidad: La presente investigación será confidencial, por lo que no se le solicitará ningún dato de identificación, por lo que las respuesta o resultado final no será atribuido de manera directa a ningún participante.

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

Consultas posteriores: De tener algún interrogante a priori o durante el proceso que esté en relación con el tema investigado, pueden ser consultadas dirigiéndose a 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	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes Illetrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Acuso recibida copia del documento.

.....
Firma del participante