

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar
básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María -
2021”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTOR: Chavez Ruiz, Jose Vidal

ASESORA: Ventura Peralta, Leydy Maylit

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:****Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud**Sub área:** Ciencias de la salud**Disciplina:** Enfermería**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41218791

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45419949

Grado/Título: Maestra en ciencias de la educación con
mención en: docencia en educación superior e
investigación

Código ORCID: 0000-0003-2448-8250

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino, Mely Meleni	Maestra salud pública y gestión sanitaria	42382901	0000-0002-8340-7898
2	Merino Gastelu, Carmen	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	23008111	0000-0002-6863-032X
3	Reyes Paredes, Héctor Huילו	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 16:00 horas del día 4 del mes de noviembre del año dos mil veintidós, en cumplimiento de lo señalado en el reglamento de grados y títulos de la universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO** (PRESIDENTE)
- **MG. CARMEN, MERINO GASTELU** (SECRETARIA)
- **MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES** (VOCAL)
- **MG. LEYDY MAYLIT, VENTURA PERALTA** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N°1910-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"CONOCIMIENTO Y HABILIDADES SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA - 2021"**; Presentado por la Bachiller en Enfermería **Señor José Vidal, CHAVEZ RUIZ** Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado por Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 1.7 y cualitativo de muy bueno

Siendo las, horas del día 04 de noviembre del año 2022, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE


SECRETARIA


VOCAL



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional “

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT**, asesor(a) del PA ...ENFERMERIA. y designado(a) mediante documento: **RESOLUCION N° 429-2019-D-FCS-UDH** del (los) Bachiller(s) **CHAVEZ RUIZ, JOSÉ VIDAL**, de la investigación titulada “**CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA - 2021**”. Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 22 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 18 de noviembre del 2022



Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 60779

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949
Código ORCID N°
0000-0003-2448-8250

REVISION POST TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.umsa.bo

Fuente de Internet

5%

2

es.scribd.com

Fuente de Internet

4%

3

repositorio.unsa.edu.pe

Fuente de Internet

3%

4

tesis.unap.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

6

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.unan.edu.ni

Fuente de Internet

1%

8

idoc.pub

Fuente de Internet

1%

9

Submitted to Universidad San Francisco de
Quito

<1%


Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 60779

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949
Código ORCID N°
0000-0003-2448-8250

DEDICATORIA

A DIOS, por darme la vida salud y ser mi norte toda esta época, por irradiar mi camino, instruirme a elegir mi profesión por vocación.

A mis padres y hermanos, por su apoyo moral, y mi motivación para lograr mis metas.

A mis abuelitos, por enseñarme a no ceder ante las dificultades y persistir hasta conseguir mis sueños.

A mi hija por ser el motivo más importante

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios quien es acreedor de honor y toda bondad; por darme la vida, por consagrar e iluminarme cada día y estar infatigablemente conmigo.

A mis padres por ser mi apoyo; gratitudes por toda la paciencia, amor, consejos, tiempo y tanto que han dado por mí para lograr este objetivo tan noble.

A mi pareja por su apoyo incondicional y motivarme cada día para el logro de este objetivo tan noble.

A todas las personas que me han animado en la lucha constante que es Enfermería; mis docentes y amigos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCION	XI
CAPITULO I	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVO GENERAL	17
1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	17
1.5. JUSTIFICACIÓN.....	17
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO	17
1.5.2. A NIVEL METODOLÓGICO	17
1.5.3. A NIVEL PRÁCTICO	18
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPITULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	25
2.2. BASES TEORICAS	26
2.1. DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.2.1. NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	27

2.2.2.	DEFINICION DE REANIMACION CARDIOPULMONAR	27
2.2.3.	REANIMACION CARDIO PULMONAR BASICA.....	28
2.2.4.	TECNICAS BASICAS DE RCP	28
2.2.5.	COMPRESIONAES TORAXICAS	29
2.2.6.	MANEJO DE LA VIA AEREA	29
2.2.7.	VENTILACION	31
2.2.8.	PASOS DE LA REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA	31
2.2.9.	HABILIDADES SOBRE REANIMACION CARDIOPULONAR BASICA	33
2.2.10.	VALORACIÓN PRIMARIA	33
2.2.11.	MASAJE CARDIACO.....	33
2.2.12.	VALORAR RESPIRACIÓN	33
2.2.13.	VALORAR EL PULSO	34
2.3.	HIPOTESIS.....	34
2.3.1.	HIPOTESIS GENERAL	34
2.3.2.	HIPOTESIS ESPECIFICA.....	34
2.4.	VARIABLES.....	34
2.4.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	34
2.4.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	34
2.4.3.	VARIABLE DE CARACTERIZACION.....	35
2.5.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	36
CAPITULO III		38
MARCO METODOLOGICO		38
3.1.	TIPO DE ESTUDIO.....	38
3.1.1.	ENFOQUE	38
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	38
3.1.3.	DISEÑO	38
3.2.	POBLACION Y MUESTRA	39
3.2.1.	POBLACION	39
3.2.2.	MUESTRA.....	40
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	41
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	41

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS	44
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS:.....	44
CAPITULO IV.....	46
RESULTADOS.....	46
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	46
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS.....	52
CAPÍTULO V.....	53
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	53
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	53
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES.....	57
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	58
ANEXOS.....	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los profesionales de enfermería según características sociodemográficas, Hospital de Tingo María 2021	46
Tabla 2. Descripción de los profesionales de enfermería según el nivel de conocimiento por ítems sobre reanimación cardiopulmonar básico, Hospital de Tingo María 2021.....	48
Tabla 3. Descripción de los profesionales de enfermería según el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico, Hospital de Tingo María 2021.....	49
Tabla 4. Descripción de los profesionales de enfermería según el nivel de habilidades por cada ítem sobre reanimación cardiopulmonar básico, Hospital de Tingo María 2021	50
Tabla 5. Descripción de los profesionales de enfermería según el nivel de habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico, Hospital de Tingo María 2021.....	51
Tabla 6. Relación entre el conocimiento y habilidades sobre reanimación pulmonar básico los profesionales de enfermería, en el hospital de Tingo María 2021.....	52

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA.	66
ANEXO 2 LISTA DE COTEJO PARA MEDIR LAS HABILIDADES SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA	71
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	73
ANEXO 4 MATRIZ DE DATOS DEL ANALISIS DE CONFIABILIDAD DE LA LISTA DE COTEJO PARA MEDIR NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN RCP BASICO	74
ANEXO 5 MATRIZ DE CONSISTENCIA	79
ANEXO 6 TRAMITES DE AUTORIZACION PARA EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	84
ANEXO 7 CONSTANCIAS DE VALIADACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS	88
ANEXO 8 BASE DE DATOS SPSS V. 25.....	96

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimientos y habilidades sobre RCP básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María – 2021.

MÉTODOS: Estudio cuantitativo de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo correlacional con $n=108$ profesionales de enfermería seleccionada por muestreo por conveniencia. La técnica fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario y lista de cotejo; los instrumentos fueron validados por juicio de expertos resultado un $V=0.73$ para análisis de los datos se utilizó la prueba estadística chi cuadrado y se tuvo en cuenta los principios bioéticos.

RESULTADOS: La muestra de estudio con el 37,0% tienen de 37 a 42 años; son femeninos el 72,4%; casados el 38,9%; el 60,2% contratados; laboran en otros servicios con el 58,3%; el 66,7% laboran mayor a 5 años; participaron capacitación de RCP el 58,3% y el 56,5% refieren que si participaron en maniobras de RCP reales. El nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar, en mayor porcentaje con el 72,2% tienen conocimiento alto y en menor porcentaje con el 27,8% conocimiento medio; el nivel de habilidades en mayor porcentaje con el 57,4% presentan buenas habilidades y el 42,6% muestran habilidades regulares. Al contraste de resultados entre nivel de conocimientos y habilidades, se encontró $X^2=14,544$ con un valor de significancia de $p=0,00$; siendo $p\leq 0,05$; por el cual se tomó la decisión de aceptar la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

CONCLUSIONES: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las habilidades en los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María.

PALABRAS CLAVES: Nivel de conocimientos, habilidades, reanimación cardiopulmonar básico, profesionales de enfermería, características sociodemográficas.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determining the level of knowledge and abilities on revival basic cardiopulmonar in nursing professionals of the Hospital Tingo María – 2021. **Methods:** Quantitative study of type observacional, prospective, transverse and descriptive correlational with n 108 nursing professionals selected by sampling for convenience. The technique was the opinion poll, the instrument was a questionnaire and list of comparison; The instruments were validated by experts' proven to be judgment one V 0,73 for analysis of the data chi utilized the statistical proof itself square and it had itself in account beginnings bioethics. **RESULTS:** You show her of study with the 37.0 % they take after 37 to 42 years; They are feminine the 72.4 %; Married the 38.9 %; The 60.2 % hired; They labor in another services with the 58.3 %; The 66.7 % they labor bigger to 5 years; They notified RCP's capacitation the 58.3 % and the 56.5 % refer what if they took part in RCP's maneuverings real. The level of knowledge on revival cardiopulmonary, in bigger percentage with the 72.2 % they have loud knowledge and in minor percentage with the 27.8 % half a knowledge; Good abilities and the 42.6 % present the level of abilities in bigger percentage with the 57.4 % they show not too bad not too good abilities. To the contrast of results between level of knowledge and abilities, $X^2=14,544$ with a value found of significance of $p 0.00$; Being $pd0,05$; The one that the hypothesis of investigation made the decision to accept itself and the null hypothesis is refused. **FINDINGS:** Exists significant relation between the level of knowledge and the abilities in the nursing professionals of Tingo María's Hospital.

KEY WORDS: Level of knowledge, abilities, revival basic cardio-pulmonary, nursing professionals, sociodemographic characteristics.

INTRODUCCION

El presente estudio realizado en Tingo María cuyo problema a resolver fue ¿Cuál es el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María - 2021?; con el propósito según Ramírez ⁽¹⁾ de saber de los principios investigativos respecto a los conocimientos y habilidades que tienen en relación a la reanimación cardiopulmonar básico en los profesionales de enfermería que atienden en el nosocomio mencionado en el problema.

Asimismo, como refiere Acuña y Gana ⁽²⁾ el estudio ha buscado proporcionar los resultados concretos de nuestro medio el cual podrían servir de insumo para implementar estrategias de capacitación, entrenamiento y preparación en servicio; de esta forma hacer que se atienden con oportunidad los casos que se presentan en la población que requieran una reanimación cardiopulmonar básico.

Comparativamente, el trabajo investigativo se encuentra descrito en cinco capítulos; estando el primer capítulo; que comprende el problema, la justificación, los objetivos del estudio y de igual modo se consideran a las limitaciones y viabilidad respectivamente.

En el segundo capítulo se describe el marco teórico, el cual contiene los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho estudio y las definiciones conceptuales; además se consideran en este apartado a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización respectiva.

El tercer capítulo compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su enfoque, el alcance y su diseño del estudio, también se considera, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo se exhibe los resultados de la investigación con su respectiva interpretación donde se prese

ntan las tablas y graficas elaboradas.

Y finalmente en el quinto capítulo se muestran la discusión de los resultados; posteriormente se presentan las conclusiones y recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos parte del presente trabajo de investigación.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Para Calvente ³, el nivel de conocimiento es la capacidad del individuo o las personas para distinguir o comprender a través de la razón la naturaleza, caracteres y relaciones de las cosas o hechos que se producen en un objeto para nuestro objetivo sería el saber acerca de la reanimación cardiopulmonar básico, por lo que es necesario conocer a través del trabajo investigativo.

Según Riojasalud ⁴ las maniobras de reanimación cardiopulmonar se efectúan en personas que han sufrido un paro cardíaco; el objetivo es pretender suplir la pulsación del corazón detenido, así como la ventilación espontánea del aire en los pulmones y de esta forma intentar suministrar a las células cerebrales la irrigación y el oxígeno indispensables para su supervivencia de las personas o los pacientes en cualquier circunstancia cotidiana.

Al respecto Ochoa y Huamani ⁵ refieren que, la reanimación cardiopulmonar es un requisito indispensable en la formación y la acreditación de los profesionales que brindan servicios de salud o laboran en las urgencias y emergencias de un establecimiento de salud; al ser indispensable los profesionales deben prepararse para asumir la labor profesional en el desenvolvimiento en los servicios críticos o en la vida personal ante una necesidad urgente.

Como manifiesta Almerí en el 2018 *“Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de mortalidad en todo el mundo. Muchas personas son afectadas por infartos causados por una alimentación desordenada y la falta de ejercicio”* ⁶; es por ello que el personal de enfermería debe estar preparado para atender los casos que se presentan en los servicios donde se encuentran laborando como los servicios de emergencias y urgencias

El Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar ⁷ describe que, en España en el 2017, solo un 20 por ciento de las personas que han

sufrido un paro cardíaco recibieron maniobras de resucitación; sin embargo, estas cifras podrían ser más elevadas ya que en otros países del entorno a la Unión Europea llegan a superar el 50 por ciento, siendo necesario el entrenamiento continuo.

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud ⁸ menciona que los casos de muertes correspondidas a las cardiopatías han aumentado desde el año 2000 que fueron solo 2 millones de personas, hasta llegar a casi 9 millones de personas en el 2019, los mismos que han requerido de una reanimación cardiopulmonar por algún experto o entrenado que pudiera salvar la vida.

La Fundación Española del Corazón ⁹; dio a conocer en el 2016 que solo 3 de cada 10 españoles sabrían realizar una reanimación cardiopulmonar en caso de accidentes cardiacos estos datos equivalen; a que los españoles saben hacer reanimación corresponde al 30% de la población.

Según el Colegio de Profesionales en Enfermería de Santa Fe ¹⁰ en Argentina se estiman que cada año 40.000 personas mueren por muertes súbitas esta estimación surge de cifras extrapoladas de países de la región, todas ellas fueron atendidas en los establecimientos donde se practicaron o aplicaron reanimación cardiopulmonar por un personal de la salud o un personal de enfermería quienes acuden en primera línea de atención.

Por otro lado, la Asociación Americana del Corazón ¹¹ en el 2017 informa que cada año, alrededor de 790.000 personas en Estados Unidos tienen ataques al corazón. De estas personas, morirían alrededor de 114.000, calculándose que la incidencia anual de ataques al corazón en Estados Unidos es de 580.000, y 210.000 de los cuales son recurrentes; asimismo cada 40 segundos, aproximadamente una persona tendrá un ataque al corazón.

La Cruz Roja Americana ¹² menciona que, más de 300.000 muertes en las Américas son causadas por paros cardíacos imprevistos; es decir las enfermedades del corazón se constituyen la primera causa de muertes en esta región, como se puede observar requiere tener presente esta problemática para que las instituciones de salud preparen a su personal de manera frecuente en temas de reanimación cardiopulmonar básico.

Álvarez, Mesa y Ramírez ¹³ consideran que en Ecuador en el 2019 el Paro Cardio Respiratorio es la octava causa de muerte general, evidenciando un porcentaje del 11.8% de muertes por esta causa al año en adultos de 40 a 60 años; mientras que en los adultos mayores provocaron 6783 defunciones cifras muy alarmantes que requiere ser conocida y poder enfrentar ante las situaciones críticas que se presentan en la población.

En el Perú, *“el nivel de conocimientos en el personal de salud (médicos, enfermeras, internos y estudiantes) sobre reanimación cardiopulmonar es de medio a bajo”* ¹⁴; ya que según Gonzales ¹⁵ en su estudio realizado en el 20221 en estudiantes de enfermería encontró que solo el 72.5% tuvieron conocimiento medio; requiriendo pues ser estudiada en el personal de salud para contar con evidencias regionales respecto al tema en estudio el cual ha sido imperativo la realización del presente estudio investigativo.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática ¹⁶ en el Perú el 41,1% de los pobladores de 15 y más años de edad tuvieron un riesgo cardiovascular muy alto en el año 2020, de ellos nadie está exento de sufrir un infarto o paro cardiorrespiratorio.

Cárdenas y Huamán ¹⁷ encontró en el 2015 en Ica que solo el 19.4% de los internos de medicina indicaron que habían recibido algún curso de RCP fuera de su universidad de origen, además según la prueba presentaron un nivel de conocimientos aceptable en el 26.9%, de ellos el 52.2% presento un nivel de conocimientos medio y el 20.9% un escaso nivel de conocimientos.

En Huánuco en un estudio realizado por Villanueva ¹⁸ en profesionales de Enfermería encontró en el año 2020 que el nivel de conocimiento global sobre reanimación cardiopulmonar fue el 61,11% tenían conocimientos deficientes y con una tendencia a regular en el 38,89% de la muestra estudiada, el cual debe ser observado y analizada por los responsables de los establecimientos de salud para preparar a los profesionales en este tema de vital importancia.

Para la Asociación Española de Enfermería en Cardiología ¹⁹ los factores que causan el problema del desconocimiento medio a alto y las habilidades regulares en los profesionales estudiados respecto a la

reanimación cardiopulmonar en los casos de paro cardiorrespiratorio son múltiples como la baja actividad de entrenamiento y prácticas continuas, etc.

González, Carriedo, Domínguez, et al ²⁰ describen que las consecuencias que generan la falta de conocimiento de la reanimación cardiopulmonar es no poder ayudar a una persona que ha sufrido paro cardíaco y por lo tanto la muerte es casi segura en el paciente o en la persona que lo padece, son minutos de tiempo que se tienen para poder acudir y salvarle la vida.

Al respecto la Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia ²¹ propone alguna de las alternativas de solución como serían aprender y practicar la reanimación cardiopulmonar básica, con más razón para poder socorrer a un paciente que ha sufrido de paro cardíaco y otra de las alternativas también son prevenir las enfermedades cardiovasculares el cual reduce el riesgo de paro cardíaco, es decir es necesario capacitar al personal de los establecimientos de salud en temas de reanimación cardiopulmonar.

Por lo mencionado en las descripciones precedentes y habiendo evaluado los casos que se presentaron se ha decidido realizar el siguiente estudio con el fin de conocer las habilidades y los saberes sobre la reanimación cardiopulmonar básica en los profesionales que actualmente laboran en el Hospital de Tingo María.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y las habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María - 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2021?
- ¿Qué nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico tienen los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María - 2021?

- ¿Cuáles son los niveles de habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María - 2021?

1.3. OBJETIVO GENERAL

- Determinar Relacionar el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021.

1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2021.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María - 2021.
- Identificar las habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María - 2021.

1.5. JUSTIFICACIÓN

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

El presente trabajo de investigación refleja los conocimientos y habilidades que tienen los profesionales sobre la reanimación cardiopulmonar, ya que son pocos los que conocen todos los procedimientos adecuados y normatizados acerca de la reanimación cardiopulmonar es por ello que fue importante estudiar la relación entre los conocimientos y las habilidades en los profesionales de del Hospital de Tingo María ya encontrándose diferencias significativas entre conocer y tener la habilidad.

Por ello se convierten estos resultados en un aporte teórico a los conocimientos para las disciplinas que se encargan de atender las urgencias y emergencias.

1.5.2. A NIVEL METODOLÓGICO

El estudio se justifica metodológicamente porque los instrumentos utilizados en la recolección de datos son un aporte más para futuras investigaciones relacionadas a la problemática en estudio o afines, por ser instrumentos confiables que han sido validados por

los jueces, expertos y especialistas en el tema tratado. Asimismo, la metodología que ha sido utilizado sirve como estrategia para las intervenciones por cualquier institución.

1.5.3. A NIVEL PRÁCTICO

Es justificada el estudio porque pertenece a la línea de investigación “Promoción de salud–prevención de enfermedad–recuperación del individuo, familia y comunidad” 22. Para la carrera de Enfermería y las otras disciplinas relacionados a la salud se convierte en un aporte apreciable, porque se ha determinado los conocimientos y habilidades que poseen los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María durante alguna emergencia relacionado a un infarto, paro cardiaco o ataque cardiaco; en la cual procederán a realizar correctamente la reanimación cardiopulmonar; también nos ayuda a evaluar la realidad actual, brindándonos aportes de las practicas que poseen los profesionales para poder implementar planes de intervención según la situación evidenciada en el lugar de estudio que fue aplicado el enfoque investigativo.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En el estudio se ha tenido como limitación la limitada disponibilidad de tiempos de los profesionales de la salud por los turnos y los horarios de trabajo diferenciados del personal de enfermería para la participación en la resolución de los instrumentos de recogimiento de los datos.

Otras de las restricciones fueron la necesitada falta de cooperación por temor a los resultados del cuestionario de conocimientos y demostrar las habilidades sobre la reanimación cardiopulmonar básico que fueron mostradas.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue de aplicación viable en cuanto a la recolección datos ya que la información encontrada a través de revistas,

libros en las direcciones electrónicas son confiables, entendibles y precisas para la elaboración de las diferentes fases del proceso de investigación.

En cuanto a la disponibilidad de los recursos humanos se ha considerado como viable el presente estudio, ya que se ha coordinado con los profesionales miembros del Comité de Operaciones de Emergencias del Hospital de Tingo María, quienes apoyaron durante la recolección de los datos de las habilidades de los profesionales seleccionados para el estudio.

Asimismo, en cuanto a la disponibilidad financiera se consideró que fue viable porque en calidad de investigador he asumido todo el presupuesto planificado en el presente trabajo de investigación.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

⁽¹⁾ En España, 2017, Lopez, et al ²³. Realizó un estudio llamado *“Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica y avanzada de adultos de médicos residentes de un hospital de tercer nivel en Paraguay”* cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento que tienen los médicos residentes del Hospital Nacional de Itauguá sobre reanimación cardiopulmonar básica y avanzada en adultos. Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, con muestreo no probabilístico de casos consecutivos que incluyó a médicos residentes, de distintas especialidades. Participaron del estudio 135 médicos, de los cuales 76 (56,3%) fueron del sexo masculino y 59 (43,7%) del sexo femenino. La edad media de los participantes fue de $27,57 \pm 4$ años, estando 92 (68,1%) médicos con edades comprendidas entre los 26 y 31 años. En cuanto al conocimiento de los participantes sobre la reanimación cardiopulmonar de adultos, 113 (83,7%) presentaron un nivel no satisfactorio, al responder menos de 17 preguntas del cuestionario de manera correcta. La evidente deficiencia que mostraron los médicos residentes participantes de este estudio en sus conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar, nos hace plantear la necesidad de insistir que todas las Facultades de Medicina del país incorporen un mejor y mayor enfoque teórico y práctico de los contenidos sobre reanimación cardiopulmonar dentro de sus planes de estudio e implementen estrategias de capacitación continua en esta área.

Este estudio le sirvió como un antecedente Internacional para el marco teórico, el cual fundamenta la cita como un antecedente en el estudio.

⁽²⁾ En Almería - España, 2017, Lazo ²⁴. Realizó un estudio sobre *“Nivel de conocimiento y aptitudes de la reanimación cardiopulmonar*

en trabajadores”, cuyo objetivo general fue saber la apreciación de los empleados sobre su conocimiento en materia de reanimación cardiopulmonar básica (RCP-B), averiguar los conocimientos fehacientes sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) y desfibriladores semiautomáticos. Métodos, realiza un estudio observacional donde para recabar la información facilitó un cuestionario autoadministrado de 23 ítems a todos los trabajadores que se encontraban en las instalaciones de la Central Térmica Litoral Almería. Resultados, participaron 98 personas de los cuales el 81% hombres, con una media de 42,2 años. sólo 9 consiguieron descifrar los paros cardiacos súbitos que ocurren en nuestro país. El 66% conocían lo que es un DESA, aunque no supieron ubicarlo dentro de su lugar de trabajo. El 42% de la muestra reconoció que hacía más de 2 años que no recibían formación en RCP, siendo la charla el método empleado más común para llevarlo a cabo, los cuales la mitad conocen lo primordial de esta materia, solo un 68% se involucraría ante una PCR. Conclusiones, coexiste una insuficiencia comprobada de ampliar conocimientos en razón de RCP para superar los miedos ante un escenario de PCR.

Este estudio ha servido de guía comparativa para la creación de los instrumentos del presente estudio.

⁽³⁾ En España, 2015, Sánchez, et al ²⁵. Realizaron un estudio titulado “Valoración del nivel de conocimientos y su adecuación en materia de RCP en el personal sanitario de los servicios de urgencias hospitalarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia”. Tuvo como objetivo principal conocer el nivel de conocimientos en RCP de los profesionales sanitarios, si estos profesionales están correctamente actualizados y constataron si la realización de cursos en el tiempo recomendado mejora el nivel de conocimientos. Método, realizaron una encuesta con 20 preguntas basadas en los cuestionarios para valoración de conocimientos en RCP de la American Heart Association (AHA) y de la Sociedad Española de Medicina y Cuidados Intensivos (SEMICYUC). Resultados, obtuvieron como resultado que la totalidad de los encuestados no siguen los estándares internacionales de realización de cursos de actualización de conocimientos, el 64,7 % de

ellos se actualizaron después del 2010 y 10,1% nunca se actualizaron, corroborando que a mayor realización de cursos mejor nivel de conocimientos, concluyendo, resulta evidente la necesidad de cambios en la metodología de aprendizaje de los cursos impartidos en materia de RCP para los profesionales, por lo que destacamos que el personal sanitario sí está sensibilizado de la necesidad de formación en esta materia.

Este estudio sirvió como antecedente en el marco teórico ya que los datos también aportaron para realizar la discusión y además ha servido de insumo para discusión con los resultados a los cuales se han llegado.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

(4) En Piura en el 2019, Palacios ²⁶ realizó el estudio “Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en enfermeros de áreas críticas en un hospital del MINSA - Piura, febrero 2019”, con el objetivo de evaluar los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en enfermeros de áreas críticas; cuya metodología de naturaleza cuantitativo, de tipo descriptivo y corte transversal; la muestra fue de 44 profesionales, resultados que identificó fue que el nivel de conocimiento sobre generalidades de reanimación cardiopulmonar Básica predomina el nivel medio con un 56,82%, seguido del nivel bajo por el 25%, y finalmente el nivel alto con 18,18%. Respecto al Nivel de conocimiento sobre compresiones torácicas, en primer lugar, se obtuvo nivel medio con un 54,55%, seguido del nivel alto por el 25%, y finalmente el nivel bajo con 20,45%. De acuerdo al conocimiento referente al manejo de vía aérea, se obtuvo que el nivel predominante es el nivel medio con un 50%, seguido del nivel alto por el 31,82%, y el nivel bajo con 18,18%. Respecto al conocimiento referente a la ventilación, en primer lugar, se obtuvo nivel medio con un 54,55%, seguido del nivel alto por el 27,27%, y finalmente el nivel bajo con 18,18%. De acuerdo al nivel de conocimiento referente a Desfibrilador Externo Automático en, se obtuvo que el nivel

predominante es el nivel bajo representado por el 61,36% seguido del nivel medio con un 38,64%. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básica en Enfermeros que laboran en las Áreas Críticas predomina el nivel medio con un 50%, seguido del nivel bajo representado por el 29,55%, y finalmente el nivel alto con un 20,45%.

⁽⁵⁾ En Arequipa – Perú, 2019, Lizarme, et al ²⁷ realizaron un estudio de investigación titulada “*Conocimientos y habilidades de reanimación cardiopulmonar básico en enfermeras (os) del servicio de emergencia del hospital nacional Carlos Alberto seguin Escobedo. essalud. Arequipa. 2019*”, cuyo objetivo general fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimientos y las habilidades sobre RCP básico; fue una investigación de tipo descriptiva con diseño correlacional, donde utilizaron como técnicas la encuesta y la observación, tuvo como participantes de este estudio 27. Dentro de los resultados encontraron que el nivel de conocimientos en RCP de los/as enfermeros/as fueron deficiente en un 40.7% y regular 33.3%, en cuanto a las Habilidades los enfermeros presentaron una habilidad regular en un 51.9 % y es buena en un 25.9%. Encontraron deficiencias en cuanto a la postura del reanimador tanto ubicación y colocación de las manos; asimismo al momento de localizar el pulso carotideo lo han hecho del lado opuesto del suyo en la mayoría de los casos y finalmente, según la prueba de chi cuadrado no existe relación significativa entre ambas variables.

Este estudio ayudó con un antecedente para los marcos teóricos.

⁽⁶⁾ En Puno – Perú, 2017, Arapa ²⁸ efectuaron un publicación de título “Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica del adulto en internos de Enfermería”, teniendo como objetivo describir el nivel de conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar básica del adulto en internos de enfermería, el tipo de estudio fue cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal; tuvieron como participantes a

los internos de enfermería que estuvieron en los diferentes servicios y sus resultados muestran que el 65% de los internos tuvieron un nivel de conocimiento deficiente, 35% regular y ninguno conocimiento bueno; en cuanto a aspectos generales de reanimación cardiopulmonar el 80% tuvieron un nivel de conocimiento bueno, 5% regular y 15% deficiente; en cuanto a actuaciones previas, pasos iniciales, valoración del escenario, reconocimientos de signos de paro cardiorrespiratorio encontraron que 82.5% tuvieron un nivel de conocimiento deficiente y en cuanto a las maniobras de reanimación, el 60% presentaron un nivel de conocimiento deficiente.

Dicho estudio apoyo a los trabajos de investigación en cuanto al dato para hacer la discusión con mis resultados.

(7) En Chiclayo-Pimentel 2016, Zegarra ²⁹ Realizo un estudio de investigación titulado “Nivel de Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en cirujanos dentistas de Chiclayo, 2016”, que asumió como un designio determinar el nivel de conocimiento sobre RCP en los cirujanos dentistas. El diseño fue descriptivo, prospectivo y transversal. La muestra constó de 98 cirujanos dentistas. Para determinar el nivel de conocimiento realizó un cuestionario de 16 incógnitas cerradas que fue validado mediante juicio de expertos. Resultados: El 19.4% de los cirujanos dentistas participantes obtuvo un nivel bajo, el 72.4%, medio y 8.2% obtuvo, bueno. Con el estudio concluye que el nivel de conocimiento sobre RCP es medio y recomienda dar mayor hincapié a este tema dentro de la malla curricular educativa de la carrera profesional de Odontología, así como actualizar continuamente y capacitar a los cirujanos dentistas para que desarrollen su trabajo.

Este trabajo de investigación aportó a ellos en lo que respecta a la selección de los indicadores, sirvió para el contraste de los resultados.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

⁽⁸⁾ En Huánuco en el 2020, Villanueva ³⁰ realizó el estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico (rcp) de los profesionales de enfermería del hospital de contingencia “Hermilio valdizan Medrano” de Huánuco, 2020”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico de los profesionales de enfermería; el método del estudio fue de tipo observacional, descriptiva, transversal y prospectiva, de nivel descriptivo y con un enfoque cuantitativo, utilizó la encuesta como técnica y dos cuestionarios, la muestra estuvo conformada por 72 profesionales de enfermería; donde los resultados, evidenció mayor cantidad de mujeres con un 90,3% (65), solteros con 51,4% (37), 29,2% de medicina y cirugía para cada uno, 51,4% (37) nombrados, 50% (36) refirió haber asistido a un curso de RCP entre 1 a 2 años atrás, también, en lo que respecta al nivel de conocimientos globales encontró que el 61,11% (44) poseían conocimientos deficientes; el 9,7% buenos en la dimensión teórica y el 48,6% conocimientos regulares frente a un 9,75% (7) con conocimientos buenos en la dimensión práctica, en conclusión, informa que el nivel de conocimientos de RCP es deficiente con tendencia a regular en los profesionales de enfermería del HRHVM.

⁽⁹⁾ En Huánuco 2019 Núñez ³¹ realizó el estudio titulado “conocimiento sobre reanimación cardio pulmonar básica en los vigilantes de la universidad de Huánuco 2019” con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento de reanimación cardiopulmonar básica. Métodos, desarrolló un estudio descriptivo, transversal en 57 vigilantes donde fueron evaluados con un cuestionario de conocimiento, llegando a los siguientes resultados, en el análisis descriptivo, 49,1 % tuvo conocimiento deficiente sobre RCP básico, 43,9 % regular y 7,0 % bueno; inferencial mente encontró predominio del conocimiento deficiente sobre RCP básico en los vigilantes en estudio ($p \leq 0,000$) y en la valoración del conocimiento sobre los aspectos generales ($p \leq 0,000$), valoración inicial ($p \leq 0,016$), manejo de

la circulación ($p \leq 0,000$), manejo de la vía aérea ($p \leq 0,000$) y manejo de la respiración ($p \leq 0,000$), conclusiones: Los vigilantes de la Universidad de Huánuco tienen mayoritariamente un conocimiento deficiente sobre la reanimación cardiopulmonar básica.

2.2. BASES TEORICAS

Teoría de Dorothea Orem ³², en su “teoría del déficit de autocuidado”, define que el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo; es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar". Esta teoría posee un aporte importante en cuanto al cuidado que deben tener las personas para prevenirse de cualquier accidente, enfermedades que afecten la salud, así mismo si ya tuvieron algún problema con su salud que no recaigan para ya no volver a un centro a un establecimiento de salud.

Además, se relaciona con mi trabajo de investigación en lo que concierne al cuidado de las personas para preservar la vida, en este caso al aplicar los conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar previene diferentes complicaciones en las personas con los cuidados totalmente compensadores para salvar la vida a través de la reanimación cardiopulmonar. Teoría de Virginia Henderson ³³. Esta Teoría define a la enfermería; como la ayuda principal al individuo enfermo o sano para realizar actividades que contribuyan a la salud o a la recuperación y hacerlo de tal manera que lo ayude a ganar independencia a la mayor brevedad posible. La persona con suficiente fuerza, voluntad o conocimiento realizaría estas actividades sin ayuda o guiada por los cuidados de una persona entrenada por lo que el profesional de enfermería requiere trabajar de manera independiente con otros miembros del equipo de salud. Teoría que se relaciona a mi trabajo de investigación en cuanto a los conocimientos y habilidades sobre la reanimación cardiopulmonar básica en los profesionales de enfermería ayudarían a compensar las

necesidades básicas del ser humano o de quienes requieren de estos cuidados.

2.1. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.2.1. NIVEL DE CONOCIMIENTO

Gonzales ³⁴ define que el primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda o aprendizaje de la información acerca de un objeto de estudio o de la investigación; como es el caso de los conocimientos que poseen los profesionales de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar básico; las mismas que pueden ser de acuerdo a la evaluación o a su rendimiento conocimientos alto, medio o bajo.

2.2.2. DEFINICION DE REANIMACION CARDIOPULMONAR

Según Navarro ³⁵ son todas las maniobras realizadas para restaurar una oxigenación y circulación eficientes en un individuo en PCR con el objetivo de lograr una adecuada recuperación de la función nerviosa superior, este es su objetivo final. Se aplica ante un paro cardíaco, independientemente de su causa.

La reanimación cardiopulmonar es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento. La RCP combina respiración boca a boca y compresiones cardíacas ³⁶:

La respiración boca a boca suministra oxígeno a los pulmones de la persona ³⁶.

Las compresiones cardíacas mantienen la sangre oxigenada circulando hasta que se puedan restablecer la respiración y las palpitaciones cardíacas ³⁶.

Se puede presentar daño permanente al cerebro o la muerte en cuestión de minutos si el flujo sanguíneo se detiene. Por lo tanto, es muy importante que se mantenga la circulación y la respiración hasta que llegue la ayuda médica capacitada ³⁶.

2.2.3. REANIMACION CARDIO PULMONAR BASICA

Es una técnica útil para salvar vidas en muchas emergencias, entre ellas, un ataque cardíaco o cuasi ahogamiento, cuando se detienen la respiración o los latidos del corazón de una persona ³⁷. Comprende las maniobras (elementales pero eficaces) de sustitución de las funciones cardíacas y respiratorias que pueden llevarse a cabo sin necesidad de ningún instrumental ³⁸.

2.2.4. TECNICAS BASICAS DE RCP

La respiración y la circulación sanguínea son dos funciones vitales, cuya afectación o en el peor de los casos, detención, van a ser un problema inmediato para la supervivencia ³⁹.

Pero antes de actuar, deberemos saber cómo reconocer si una persona inconsciente respira o no, si su corazón late o se ha parado, mediante la **Valoración Primaria** que incluye ³⁹:

Valorar el estado de consciencia, valorar la respiración y valorar la circulación ³⁹.

El estado de consciencia. Para evaluar la consciencia se preguntará a la víctima si nos escucha y cómo se encuentra, a la vez que la sacudimos ligeramente los hombros o se la pellizca en la cara (A.V.D.N.). No sólo buscaremos que el paciente nos dé una respuesta verbal, sino que podemos esperar cualquier movimiento de defensa del tipo de apertura o cierre de ojos, retirada de la cara o manos ante pellizcos, etc. ⁴⁰.

Si la víctima responde, pasaremos a realizar la valoración secundaria; si, por el contrario, no percibimos ninguna respuesta consideraremos a la víctima inconsciente, avisaremos a una ambulancia asistencial y/o a un facultativo y pasaremos a prepararnos para la evaluación de la respiración. Recordar que a una persona inconsciente como

consecuencia de un traumatismo siempre se la supondrá y tratará como si tuviera lesión en la columna vertebral, tratando y movilizándolo el eje cabeza, cuello y tronco como un solo bloque ⁴¹.

La respiración. Antes de valorar si el accidentado respira o no deberemos realizar las siguientes maniobras: colocar la cabeza hacia atrás para evitar que la lengua, al estar la persona inconsciente, se vaya hacia atrás y tapone las vías respiratorias. También habrá que despejar las posibles materias extrañas con las que nos podamos encontrar (secreciones, vómitos, sangre) ⁴².

2.2.5. COMPRESIONES TORÁXICAS

Es la combinación o la forma de realizar al dejar caer el peso del cuerpo sobre el del pecho de la persona afectada, es muy transcendental mantener para salvar la vida de una persona que requiere reanimación ⁴³.

2.2.6. MANEJO DE LA VÍA AEREA

Importante: Nunca abandonar a la víctima para pedir ayuda: afloje las ropas y limpie la boca, tienda de espaldas a la víctima, si es posible, y afloje sus ropas alrededor del cuello, pecho y cintura. Con un dedo o un pañuelo, limpie la boca de restos de vómitos, sangre, dentaduras postizas, etc. ⁴⁴.

Incline la cabeza hacia atrás e intente restablecer la respiración, doble hacia atrás la cabeza lo más posible, sosteniendo al mismo tiempo la nuca con una mano. Los orificios nasales deben quedar dirigidos hacia arriba, con la mano libre, lleve la mandíbula inferior hacia arriba y adelante hasta que toque la mandíbula superior, si la respiración no se restablece, debe practicarse la respiración artificial, posición correcta ⁴⁴.

Cuando la nariz apunta hacia arriba, la lengua no obstruye el conducto respiratorio y la respiración puede restablecerse espontáneamente y una vez aplicadas las técnicas para despejar las vías respiratorias ⁴⁴.

Comprobaremos la respiración del accidentado:

- Mire si su pecho sube y baja, escuche y sienta en su mejilla la salida de aire por la boca y nariz de la víctima y acerque un espejo a la boca de la víctima ⁴⁵.

Pulso: El pulso vamos a localizarlo en cualquiera de las arterias carótidas. Para ello utilizaremos 2 o 3 dedos (nunca el pulgar) de la mano que teníamos en la nuca, que la haremos resbalar por cualquiera de los laterales de la tráquea (mejor por el lado opuesto a nosotros) hasta la depresión existente entre ésta y los músculos esternocleidomastoideos, presionando hacia la nuez ⁴⁵.

Si sentimos el pulso seguiremos realizando el boca a boca a ritmo de 1 insuflación cada 5 segundos; si, por el contrario, la víctima carece de pulso NO golpearemos el tórax con el puño y comenzaremos el masaje cardíaco externo ⁴⁵.

El ABC de la reanimación cardiopulmonar. El ABC del RCP, dice relación con las maniobras a realizar cuando la persona sea niño o adulto, haya sido víctima de esta emergencia vital ⁴⁶:

Vías áreas. Primero se deben despejar las vías aéreas, acostando al individuo boca arriba, afirmar su frente y levantar el mentón con mucho cuidado, en caso de haber sufrido algún golpe en la cabeza. Acercar el oído a la boca y nariz para saber si está respirando ⁴⁶.

Boca. Si la persona no se encuentra consciente ni menos respirando, se efectúa de inmediato dos respiraciones boca a boca. Cuando es a un bebé, la boca debe cubrir nariz y boca del menor, para que el aire no se escape. Debe inflarse el pecho de la víctima, de lo contrario repetir la rutina y despejar correctamente las vías respiratorias ⁴⁶.

Abrir la vía aérea, pinzar la nariz de la víctima, sellar su boca con los labios del reanimador, insuflar aire suavemente durante aproximadamente 1 segundo, comprobar que se eleva el pecho, realizar la maniobra 2 veces y esto no debería llevar más de 5 segundos ⁴⁷.

Circulación. Si hay respuesta, la persona se moverá o toserá, de lo contrario se debe aplicar un masaje cardíaco para que la corriente sanguínea llegue a los órganos vitales. Las compresiones deben ser

30 por minuto entre el final del esternón y el estómago. En los bebés se deben utilizar sólo los pulgares, dado su pequeño tamaño ⁴⁸.

La persona debe estar en una superficie dura, tumbada boca arriba y con las extremidades extendidas (posición decúbito supino). Y tú de rodillas en un lateral ⁴⁸.

Si puedes, despégale la zona del pecho, que se vea la piel. Que no te dé apuro, es necesario sobre todo para colocar el desfibrilador y muy útil para realizar bien el masaje. Busca el punto de compresión en la parte inferior del esternón (hueso central que une las costillas en el pecho), a un par de dedos de su final ⁴⁸.

2.2.7. VENTILACION

Primero se debe abrir la vía aérea para realizar las ventilaciones para lo cual existen 2 métodos ⁴⁹:

1) Maniobra frente-mentón: extensión de la cabeza + elevación del mentón = posición de olfateo, coloque una mano sobre la frente de la víctima y empuje con la palma para inclinar la cabeza hacia atrás, coloque los dedos de la otra mano en la mandíbula debajo del mentón y levante la mandíbula ⁴⁹.

2) Subluxación mandibular: tracción mandibular = se necesitan dos reanimadores uno para tracción mandibular y otro para administrar las ventilaciones, utilizarla sólo en caso de que la víctima padezca una lesión cervical o craneal ⁴⁹

2.2.8. PASOS DE LA REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA

A continuación, se describen los pasos para la reanimación cardiopulmonar básica.

PASO 1. Evaluación y seguridad de la escena. Asegurar que la situación es segura para usted y para la víctima. Ubicarse lejos de avenidas, derrumbes, incendios o cualquier otro lugar de riesgo ⁵⁰.

PASO 2. Activar sistema de respuesta a emergencias y obtener un desfibrilador. Tomar al paciente de los hombros y moviéndolo de

manera enérgica preguntar ¿Se encuentra bien? ¿Está usted bien? Si no contesta se recomienda la activación del sistema medico de emergencias (SEM) al 911. Comprobar si la víctima no respira o lo hace con anormalidad (jadeo/respiraciones agónicas) y no tiene pulso < 10 segundos iniciar RCP ⁵⁰.

PASO 3. Iniciar compresiones 5 ciclos de 30:2 (30 compresiones, 2 ventilaciones). Coloque a la víctima en una superficie plana y firme, en decúbito dorsal, colóquese a un lado de la víctima, coloque la región tenar e hipotenar de una mano sobre el centro del tórax de la víctima en la mitad inferior del esternón, coloque la otra mano encima de la primera, ponga los brazos firmes bien extendidos, y coloque los hombros directamente sobre las manos para formar un ángulo de 90 grados, comprima firme y rápido, hundir el tórax al menos 5 cm máximo 6 cm con cada compresión, ejercer presión en línea recta sobre el esternón de la víctima, frecuencia mínima 100-120 compresiones por minuto, permitir completa expansión del tórax, minimice las interrupciones ⁵⁰.

Complicaciones de la RCP.

Distensión gástrica. Es la complicación más frecuente y grave, asociada a la ventilación, con la consecuente regurgitación seguida de aspiración del contenido gástrico y/o elevación del diafragma; es como consecuencia de un exceso en el volumen ventilatorio aportado con un alto flujo. El aire que es forzado hacia la hipofaringe a través de la ventilación asistida, tiene la posibilidad de viajar tanto a través de uno como a través de ambos conductos ⁵¹.

La tráquea, vía de ingreso del aire a los pulmones, solo necesita una presión para expandir los pulmones de 35 a 45 libras por pulgada cuadrada, en condiciones normales. Por otra parte, el esófago, vía de ingreso de los alimentos al estómago, se mantiene cerrado con una presión de hasta 55 a 60 libras por pulgada cuadrada ⁵¹.

Neumotórax y/o hemotórax. La compresión torácica puede ocasionar lesiones, las cuales disminuyen drásticamente mediante una práctica correcta. Una vez establecida la ausencia del pulso se debe comenzar con la compresión torácica, aún aplicadas apropiadamente existe la

posibilidad de causar fracturas costales en ciertas víctimas, como también fractura esternal, separación condrocostal, secundario a fractura costal, neumotórax y/o hemotórax, contusión pulmonar o cardíaca, desgarro hepático (complicación grave ocasionada, habitualmente, por aplicar compresiones en el extremo inferior del esternón, precisamente sobre la apófisis xifoides), rotura tardía de bazo, rotura de estómago y se ha descrito excepcionalmente embolia grasa ⁵².

2.2.9. HABILIDADES SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA

Para Lazo ⁵³ es la destreza o la práctica que poseen las personas o profesionales de enfermería para aplicar la reanimación cardiopulmonar básica y responder ante una situación de emergencia.

2.2.10. VALORACIÓN PRIMARIA

Esta evaluación “nos ayuda a identificar y a priorizar a los pacientes con gravedad extrema, y también nos ayuda a identificar pacientes con patologías potencialmente graves en donde la manifestación inicial puede estar dada por la alteración discreta de alguno de sus signos vitales” ⁵⁴ .

2.2.11. MASAJE CARDIACO

Según Pérez ⁵⁵⁻⁵⁶ es cuando un personal de salud o profesional de enfermería realiza el procedimiento de compresiones torácicas con las técnicas respectivas y responde ante una urgencia o emergencia.

2.2.12. VALORAR RESPIRACIÓN

Para el Servicio Social de Atención Municipal a las Emergencias Sociales ⁵⁷ Es el proceso de saber evaluar si el paciente respira y además verificar su frecuencia si fuera posible.

2.2.13. VALORAR EL PULSO

Es la capacidad del profesional de enfermería para evaluar la presencia o ausencia de pulso carotídeo, femoral o radial si no lo ha hecho antes y la existencia de hemorragias externas severas ⁵⁷.

2.3. HIPOTESIS

2.3.1. HIPOTESIS GENERAL

H_i: Existe relación entre el nivel de conocimientos y las habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María – 2021.

H_o: No existe relación entre el nivel de conocimientos y las habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María – 2021.

2.3.2. HIPOTESIS ESPECIFICA

H_{a1}: El profesional de enfermería posee un nivel de conocimiento alto sobre reanimación cardiopulmonar básico en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María – 2021.

H_{o1}: El nivel de conocimiento es bajo sobre reanimación cardiopulmonar básico en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María – 2021.

H_{a2}: Las habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico son buenas en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María – 2021.

H_{o2}: Las habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico no son buenas en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María – 2021.

2.4. VARIABLES

2.4.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico.

2.4.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico.

2.4.3. VARIABLE DE CARACTERIZACION

- Edad, sexo, estado civil
- Régimen laboral
- Unidad de trabajo
- Experiencia laboral.
- Capacitación en RCP.

2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA
VARIABLES DEPENDIENTE:							
Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico.	Conjunto de saberes y experiencias que tienen los individuos respecto a un objeto de estudio	Conjunto de saberes e información que tienen los profesionales sobre la reanimación cardiopulmonar	Generalidades	Definición de RCP	Categórica	Alto: 21 a 30 puntos Medio:11 a 20 puntos Bajo: 0 a 10 puntos	Ordinal
				Técnicas básicas de RCP	Categórica		Ordinal
				Compresiones torácicas	Categórica		Ordinal
				Manejo de la vía aérea	Categórica		Ordinal
				Ventilación	Categórica		Ordinal
VARIABLES INDEPENDIENTE:							
Habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico.	Son las capacidades que tienen los seres humanos para desarrollar o realizar una actividad en particular	Son las capacidades que tienen los profesionales de enfermería para realizar o aplicar la reanimación cardiopulmonar en la atención de los pacientes	Habilidades	Pasos de RCP	Categórica	Buena: más de 22 a 34 puntos Regular: 12 a 21 puntos Mala: 0 a 11 puntos	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN							
Características demográficas	Conjunto de características individuales, sociales y culturales que tienen una	Características sociodemográficas que poseen los profesionales de enfermería	Edad	Edad en años	Numérica	Años	De razón
			Sexo	Sexo del personal de enfermería	Categórica	Masculino Femenino	Nominal
			Estado civil	Estado civil	Categórica	Soltero Conviviente Casado	Nominal

	población o grupo de pobladores de un determinado lugar	del Hospital de Tingo María				Divorciado Viudo	
			Régimen laboral	Estado de trabajo	Categórica	Contratado Nombrado	Nominal
			Unidad de trabajo	Servicio donde labora	Categoría	Cirugía Emergencia Pediatría Ginecología Medicina Otros	Nominal
			Experiencia laboral	Tiempo de experiencia laboral	Categórica	Mayor de 5 años Menor de 5 años	Nominal
			Capacitación en rcp	Participo en una capacitación de RCP en los últimos 3 años	Categórica	Si No	Nominal
			Participo en situaciones reales	Ha participado usted en maniobras de rcp en situaciones reales	Categórica	Si No	Nominal

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1. TIPO DE ESTUDIO

- Según la intervención en la investigación, el estudio fue de tipo observacional; porque no hubo intervención por parte del investigador y no se manipularon las variables en ninguno de los casos.
- Según planificación y la toma o recolección de los datos, el estudio fue de tipo prospectivo, porque los datos se recolectaron de hechos presentes; es decir el nivel de conocimientos y las habilidades que tienen los profesionales de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar.
- Según el número de ocasiones en que se midieron las variables; el estudio fue de tipo transversal porque se estudiaron las variables simultáneamente en un solo tiempo determinado.
- Según el número de variables de interés el estudio fue analítico, porque las variables serán descritas, analizadas y relacionadas.

3.1.1. ENFOQUE

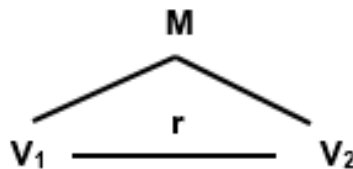
Fue un estudio con enfoque cuantitativo porque se cuantificaron la información y luego han sido analizadas mediante el uso de la estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Según el nivel de investigación, corresponde al nivel relacional porque me ha permitido relacionar las variables conocimiento y habilidades sobre RCP básico en los profesionales de enfermería.

3.1.3. DISEÑO

El diseño que se aplicó en el presente estudio de investigación fue el diseño descriptivo correlacional, tal como se muestra en el siguiente esquema:



Donde:

M = Representación a la muestra en estudio.

V_1 = Representa la variable independiente nivel de conocimientos.

V_2 = Representa la variable dependiente Habilidades.

r = Representa la relación entre ambas variables.

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACION

La urbe estuvo constituida por los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital de Tingo María, que son en total de 108 hasta el momento en que se realizó el estudio en dicho nosocomio (Fuente: Unidad de recursos humanos-área selección del Hospital de Tingo María).

Criterios de Inclusión y Exclusión:

Criterios de Inclusión:

- Profesional de enfermería nombrado y contratado.
- Profesional de enfermería que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos se encontraron conscientes y con aptitudes para responder a los instrumentos de recolección de los datos.
- Profesional de Enfermería que aceptaron firmar el consentimiento informado y de participar en el presente trabajo de investigación en forma voluntaria.

Criterios de Exclusión:

- Al Profesional enfermero que no se encuentran laborando en el Hospital.

- Profesional de enfermería que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos no se encontraron conscientes y con aptitudes para responder los instrumentos de recolección de los datos.
- Profesional de Enfermería que no aceptaron firmar el consentimiento informado y de participar en el presente trabajo de investigación en forma voluntaria.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

- **Ubicación en el espacio:** La población en estudio estuvo ubicada en el Hospital Tingo María, el cual se encuentra ubicada en la localidad de Mapresa, Distrito de Padre Felipe Luyando, Provincia Leoncio Prado, Departamento Huánuco.
- a) **Ubicación en el Tiempo:** Esta investigación se realizó entre los meses de mayo a noviembre del año 2021.

3.2.2. MUESTRA

- **Unidad de análisis.** - La unidad de análisis estuvo conformado por profesionales de licenciados en enfermería que laboran en el Hospital de Tingo María.
- **Unidad de muestreo.** Estuvo conformado por los Profesionales de enfermería descritos en la unidad de análisis a quienes se aplicaron el instrumento de recolección de datos para determinar el nivel de conocimientos y habilidades sobre RCP básico.
- **Marco Muestral.** El marco muestral ha estado constituido por el registro de los profesionales que laboran en el Hospital de Tingo María.
- **Muestra.** Para el presente estudio de investigación no ha sido necesario extraer tamaño de muestra, por ser la población relativamente pequeña, por lo que se ha considerado como **población Muestral** a los 108 profesionales de enfermería que estuvieron labrando durante el periodo del estudio.

- **Tipo de muestreo.** Se utilizaron el muestreo no probabilístico por conveniencia a razón de la metodología utilizada en donde la población forma parte total de la muestra ensayada.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

La Técnica:

La técnica utilizada fue la encuesta para la recolección de la información sobre el nivel de conocimiento y la lista de cotejo que ha servido para medir las habilidades respecto a la reanimación cardiopulmonar.

El instrumento 1: Es el instrumento utilizado fue un cuestionario para determinar el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería (Elaboración propia Chavez 2021) (identificar el nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar básico el cual consta de preguntas; donde la parte I consta de la dimensión características sociodemográficas de los pacientes que contiene 8 preguntas de las cuales uno es pregunta abierta (edad) y las otras 7 son cerradas con alternativas para marcar.

En la parte II se describen la dimensión de las preguntas relacionadas al conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica el cual consta de 16 reactivos cada uno de ellos es una pregunta y con sus respectivas alternativas para cerradas para marcar de la “a” hasta la “d”.

La baremación de los resultados del instrumento para determinar el nivel de conocimiento sobre Reanimación Cardio Pulmonar Básico fue de la siguiente manera utilizando como guía a Lizarme ⁵⁸:

- Conocimiento Alto : 24 a 32 puntos.
- Conocimiento Medio :11 a 22 puntos.
- conocimiento Bajo : 0 a 10 puntos.

Asimismo, el instrumento 02 que se han utilizado fue una lista de cotejo para medir las habilidades sobre reanimación

cardiorrespiratorio básico en profesionales de enfermería; dicha lista consta de 24 ítems las cuales son para marcar dentro de los casilleros de SI o NO y para determinar el nivel de habilidades se dio un puntaje de 2 puntos a todos los ítems marcados dentro del casillero SI y 0 puntos a todos los ítems marcados dentro del casillero NO, y si fuese todo correcta tendría un valor de 48 puntos.

Para determinar el nivel de habilidades se ha baremado teniendo a cuenta a Lizarme ²⁷ de la siguiente manera:

- Habilidades buenas: de 36 a 54 puntos
- Habilidades regular: de 18 a 35puntos
- Habilidades malas: de 0 a 17 puntos.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:

El instrumento utilizado fue validado a través del juicio de expertos, para ello se determinó 07 especialistas o expertos en el tema quienes validaron los ítems del instrumento de investigación; de encontrarse errores estas fueron corregidos antes de su aplicación.

Asimismo para evaluar la validez y confiabilidad se ha recorrido a la validación de cada reactivo del cuestionario comprobado con la prueba estadística alfa de Cronbach considerando los siguientes criterios: Claridad, Coherencia, inducción a la respuesta, lengua adecuada con el nivel del informante y mide lo que procura averiguar para mostrar la validez o no del instrumentos o de los instrumentos de recolección de los datos; estos criterios tuvieron como puntaje 1 si la respuesta es sí y 0 es cuando la respuesta es no; para ello se ha obtenido un $V=0.73$, considerándose como un instrumento válido para su aplicación en la muestra de estudio.

Análisis de la Confiabilidad. Para ello se procedió al consolidado del puntaje total por cada ítem y por cada evaluador o Juez seleccionado; y luego al analizar con el programa estadístico SPSS V.25 en cuanto al instrumento seleccionado para determinar el nivel de conocimientos de los profesionales en enfermería sobre reanimación cardio pulmonar básico resultó:

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.976	0.982	23

y prosiguiendo a analizar con SPSS V.25 el instrumento para determinar las habilidades:

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.990	0.993	10

Como se puede observar en la tabla de estadística de fiabilidad para el instrumento a evaluar el nivel de conocimientos se tiene que el coeficiente de alfa de Cronbach resulto significativo:

$\alpha = 0.976$. Rango en que se encuentra como un nivel de confiabilidad de excelente.

Y al observar el instrumento que evaluará las habilidades se tiene que el coeficiente de alfa de Cronbach resulto significativo:

$\alpha = 0.990$. Rango en que se encuentra como un nivel de confiabilidad excelente.

Así mismo se validó calculando a través del coeficiente de AIKEN, el cual se aplica con la opinión de los expertos sobre la validez del contenido del cuestionario de preguntas. Este coeficiente es una herramienta para cuantificar la validez de contenido o relevancia de cada ítem respecto a un tema de cada contenido en los 7 jueces, cuya magnitud va desde 0.00 hasta 1.00; el valor 1.00 es la mayor magnitud posible que indica un perfecto acuerdo entre los jueces respecto a la mayor puntuación de validez de los instrumentos con $v = 0.79$; el cual determina la validez del instrumento en el presente trabajo investigativo.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

Procesamiento de los Datos:

Se ha elaborado una base de datos en SPSS versión 25 y en el programa Microsoft Excel.

Luego la información consolidada se presenta a través de tablas de frecuencia y analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito descriptivo, para variables cualitativas tasas y proporciones. Se procedió además a codificar la información recolectada realizando al mismo tiempo el control de calidad.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS:

En este estudio se utilizó la estadística descriptiva para la interpretación por separado de cada variable, de acuerdo a los objetivos de la investigación.

Luego se utilizaron las medidas de tendencia central (media o promedio) y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas.

Para determinar la relación entre las variables en estudio se utilizaron la estadística inferencial no paramétrica Chi cuadrado en la que se tuvieron en cuenta un valor $p < 0,05$ como estadísticamente significativo; se utilizó esta prueba para buscar la relación estadística entre el nivel de conocimientos y las habilidades sobre la reanimación cardiopulmonar básica en los profesionales de enfermería.

Se presentan los datos en tablas de cada una de las variables que han sido estudiadas, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo a lo planteado en las variables.

Aspectos éticos de la investigación:

- **Principio de Autonomía.** - Los participantes de la investigación han sido seleccionados cuidando la integridad, la dignidad y la información completa a través del consentimiento informado.
- **Principio de beneficencia.** Este estudio ha podido garantizar a los participantes a no estar expuestos a experiencias que resulten en

permanentes daños graves, de esta manera, para lo cual se tendrá en cuenta la aceptación del consentimiento informado.

- **Principio de no maleficencia.** Si se hubieran presentado sospechas de algunos efectos negativos resultado de la investigación inmediatamente se hubiera procedido a suspender el trabajo.
- **Principio de Justicia.** Seguido o guiado por este principio todos los pacientes han tenido la posibilidad de ser escogidos para participar en el estudio; sin discriminación de ninguna índole.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de los profesionales de enfermería según características sociodemográficas, Hospital de Tingo María 2021

Edad por etapas de vida	N= 108	
	Fi	%
De 18 a 29 años	13	23,0
De 30 a 59 años	95	88,0
Genero		
Masculino	32	29,6
Femenino	76	70,4
Estado civil		
Soltero (a)	24	22,2
Conviviente	35	32,4
Casado (a)	42	38,9
Divorciado (a)	5	4,6
Viudo (a)	2	1,9
Régimen laboral		
Nombrado	43	39,8
Contratado	65	60,2
Servicio donde laboran		
Cirugía	12	11,1
Emergencia	8	7,4
Pediatría	3	2,8
Ginecología	11	10,2
Medicina	11	10,2
Otros	63	58,3
Periodo de experiencia laboral		
Mayor a 5 años	72	66,7
Menor a 5 años	36	33,3
Participo en un entrenamiento de RCP en los últimos 3 años		
Si	45	41,7
No	63	58,3
Participo en maniobras de RCP en situaciones reales		
Si	61	56,5
No	47	43,5

FUENTE: Cuestionario de conocimientos elaborado por CHRJV anexo 01

Al analizar la Tabla 1 respecto a las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería, según la edad en mayor porcentaje con el 88,0% son de 30 a 59 años de edad; según el género en mayor porcentaje fueron del femenino con el 72,4% y el 29,6% masculino; de acuerdo al estado civil el 38,9% son casados y en menor porcentaje con el 1,9% viudos; según el régimen laboral un 60,2% son contratados y el 39,8% nombrados; según el servicio donde laboran en mayor porcentaje refieren que laboran en otros servicios con un 58,3% y en menor porcentaje con el 2,8% en pediatría; de acuerdo al tiempo de experiencia laboral el 66,7% laboran mayor a 5 años y el 33,3% menor a 5 años; de acuerdo a si participaron en una capacitación de RCP el 58,3% refieren que sí y el 41,7% refieren que no; también refieren el 56,5% que si participaron en maniobras de RCP reales y el 43,5% refieren que no.

Tabla 2. Descripción de los profesionales de enfermería según el nivel de conocimiento por ítems sobre reanimación cardiopulmonar básico, Hospital de Tingo María 2021

N°	Ítems de Conocimientos	N=108							
		Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
		f	%	f	%	f	%	f	%
I1	Definición de RCP	0	0.0	2	1.9	106	98.1	108	100
I2	Opciones corresponde a la valoración del escenario	0	0.0	17	15.7	91	84.3	108	100
I3	Condiciones relevantes para realizar una RCP	0	0.0	23	21.3	85	78.7	108	100
I4	La arteria indicada para determinar la presencia de pulso	0	0.0	19	17.6	89	82.4	108	100
I5	Compresiones, como mínimo, se deben realizar	0	0.0	33	30.6	75	69.4	108	100
I6	Lugar adecuado para la realización de las compresiones torácicas	0	0.0	21	19.4	87	80.6	108	100
I7	Profundidad de las compresiones	0	0.0	99	91.7	9	8.3	108	100
I8	Entre los cambios más importantes producidos	0	0.0	6	5.6	102	94.4	108	100
I9	Complicaciones frecuentes de las compresiones de un RCP	0	0.0	17	15.7	91	84.3	108	100
I10	Relación correcta compresión/ventilación	0	0.0	34	31.5	74	68.5	108	100
I11	Posición y superficie adecuada para iniciar maniobras de RCP	0	0.0	16	14.8	92	85.2	108	100
I12	Secuencia correcta de ejecución RCP	0	0.0	105	97.2	3	2.8	108	100
I13	Técnica adecuada en la apertura de la vía aérea	0	0.0	9	8.3	99	91.7	108	100
I14	Signos que indican que la RCP es eficaz	0	0.0	25	23.1	83	76.9	108	100
I15	Cuando se suspende la RCP	0	0.0	24	22.2	84	77.8	108	100
I16	Caso de que el px reaccione (se despierte	0	0.0	16	14.8	92	85.2	108	100

FUENTE: Cuestionario de conocimientos elaborado por CHRJV anexo 01

Del 100% (108) el 73% (79) respondieron correctamente y promediando calificaron con un nivel de conocimientos alto en la mayoría de los ítems y el 27% (29) respondieron incorrectamente y en promedio según los ítems que se muestra en la tabla 02 nivel de conocimiento medio.

Tabla 3. Descripción de los profesionales de enfermería según el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico, Hospital de Tingo María 2021

Nivel de conocimiento	N= 108	
	Fi	%
Bajo	0	0.0
Medio	30	27,8
Alto	78	72,2

FUENTE: Cuestionario de conocimientos elaborado por CHRJV anexo 01

Analizando la Tabla 3 el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería, en mayor porcentaje el 72,2% presentan un conocimiento alto y en menor porcentaje el 27,8% presentan un conocimiento medio.

Tabla 4. Descripción de los profesionales de enfermería según el nivel de habilidades por cada ítem sobre reanimación cardiopulmonar básico, Hospital de Tingo María 2021

N°	Habilidades	n=108							
		Malo		Regular		Bueno		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
1.	Asegura la escena	0	0.0	6	5.6	102	94.4	108	100.0
2.	Sacude los hombros de la víctima	0	0.0	23	21.3	85	78.7	108	100.0
3.	Pregunta con voz enérgica	0	0.0	35	32.4	73	67.6	108	100.0
4.	Evalúa estado de conciencia	0	0.0	26	24.1	82	75.9	108	100.0
5.	Conserva la serenidad y domina la situación	0	0.0	38	35.2	70	64.8	108	100.0
6.	Desajusta las prendas de la víctima	0	0.0	24	22.2	84	77.8	108	100.0
7.	Activa el llamado de emergencia	0	0.0	61	56.5	47	43.5	108	100.0
8.	Mira la hora para determinar el tiempo	0	0.0	13	12.0	95	88.0	108	100.0
9.	Evalúa superficie para realizar compresiones tx	0	0.0	29	26.9	79	73.1	108	100.0
10.	Posición de rodillas al aplicar el masaje cardiaco	0	0.0	37	34.3	71	65.7	108	100.0
11.	Conoce la ubicación de Las compresiones	0	0.0	26	24.1	82	75.9	108	100.0
12.	El talón de la mano está a dos cm por encima de donde termina el esternón	0	0.0	77	71.3	31	28.7	108	100.0
13.	La otra mano va encima con los dedos entrelazados	0	0.0	8	7.4	100	92.6	108	100.0
14.	Los brazos están rectos haciendo un ángulo con la espalda	0	0.0	25	23.1	83	76.9	108	100.0
15.	Las compresiones realizadas bajan el esternón a cinco centímetros	0	0.0	32	29.6	76	70.4	108	100.0
16.	Flexiona los codos cuando realiza la maniobra	0	0.0	24	22.2	84	77.8	108	100.0
17.	Llega a un ritmo de 100 compresiones por minuto	0	0.0	32	21.3	76	78.7	108	100.0
18.	Deja que el tórax se eleve completamente cada compresión	0	0.0	29	26.9	79	73.1	108	100.0
19.	Compresiones/ventilaciones a frecuencia correcta.	0	0.0	29	26.9	79	73.1	108	100.0
20.	Maniobra frente-mentón (para abrir las vías aéreas)	0	0.0	24	22.2	84	77.8	108	100.0
21.	El tórax se eleva, cuando realiza las insuflaciones	0	0.0	30	27.8	78	72.2	108	100.0
22.	Observa elevación del tórax para ver si respira	0	0.0	33	30.6	75	69.4	108	100.0
23.	Escucha y siente en su mejilla salida de aire por la boca y nariz de la víctima	0	0.0	28	25.9	80	74.1	108	100.0
24.	Busca posibles cuerpos extraños	0	0.0	28	25.9	80	74.1	108	100.0
25.	Busca el pulso carotídeo	0	0.0	28	25.9	80	74.1	108	100.0
26.	Controlo pulso en 10 segundos.	0	0.0	31	27.8	69	72.2	100	100.0
27.	Aplicó la técnica C.A. B	0	0.0	26	24.1	82	75.9	108	100.0

En la tabla se muestra que del 100% (108) el 72.8% (78) tienen buenas habilidades de reanimación cardiopulmonar básico en promedio de entre los 27 ítems evaluados y el 28.2% (30) tienen regular habilidades

Tabla 5. Descripción de los profesionales de enfermería según el nivel de habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico, Hospital de Tingo María 2021

Nivel de habilidades	N= 108	
	Fi	%
Malo	0	0.0
Regular	46	42,6
Buena	62	57,4

FUENTE: Cuestionario de conocimientos elaborado por CHRJV anexo 01

Evaluando la Tabla 5 el nivel de habilidades de los profesionales de enfermería, en mayor porcentaje el 57,4% presentan buenas habilidades y en menor porcentaje el 42,6% presentan habilidades regulares.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 6. Relación entre el conocimiento y habilidades sobre reanimación pulmonar básico los profesionales de enfermería, en el hospital de Tingo María 2021

Conocimiento	Nivel de habilidades				Total		Chi-Cuadrado	P (valor)
	Regular		Buena					
	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Medio	4	3,7	26	24,1	30	27,8	14,544	0,00
Alto	42	38,9	36	33,3	78	72,2		
Total	46	42,6	62	57,4	108	100,0		

FUENTE: Cuestionario de conocimientos elaborado por CHRJV anexo 01

Al buscar una relación entre el nivel de conocimiento y las habilidades, se demostró que un 72,2% de la muestra en estudio presentan conocimiento alto y también presentan habilidades buenas 57.4%; y un 27,8% presentan conocimientos medios y también presentan habilidades regulares con el 42.6%.

Al relacionar las variables de estudio mediante la prueba estadística chi – cuadrada, se halló un valor $X^2=14,544$ con un valor de significancia de $p=0,00$; el cual es $p\leq 0,05$; evaluando los resultados se procede a tomar la decisión de aceptar la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Analizando la **Tabla 1** en las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería, según la edad en mayor porcentaje con un 37,0% son de 37 a 42 años de edad; femenino con el 72,4%; son casados el 38,9%; son contratados un 60,2%; laboran en otros servicios 58,3%; el 66,7% laboran mayor a 5 años; el 58,3% refieren que si participaron en una capacitación; el 56,5% participaron en maniobras de RCP reales, al respecto **López, Delgado, Barrios, et al** ¹⁹ encontró sus resultados diferentes en cuanto al sexo 56,3% fueron del sexo masculino. De la misma manera en el estudio de **Lazo** ²⁰ el 81% de la muestra son hombres, en relación a la experiencia laboral de los encuestados, 44% tienen más de 20 años y un 5% tiene menos de 5 años de experiencia; resultados en cuanto al sexo que no se asemejan a los de mi estudio. En el estudio realizado por **Sánchez, Fernández, Alonso, et al** ²¹ informan 30,3% tienen de 31 a 35 años, el sexo en mayor porcentaje fue del femenino con un 61,6%, experiencia laboral de 1 a 5 años 36,4%, resultados que son similares a los de mi estudio. Resultados diferentes obtenidos por **Cárdenas y Huamán** ²⁵ donde representa que el sexo masculino un 50,7% y un 85,1% refieren que si recibieron capacitación sobre RCP. En el estudio realizado por **Gálvez** ²⁶ 91.7% son del sexo femenino, 36.11% tienen entre 40 a 49 años, el 50% tienen más de 20 años de experiencia laboral, el 61.11% refieren haber recibido capacitación estos resultados también son similares a los de mi estudio.

Al observar la **Tabla 2** sobre el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería, el 72,2% presentan conocimiento alto y en menor porcentaje el 27,8% presentan un conocimiento medio. A diferencia del estudio realizado por **Arapa** ²³ en donde sus resultados exponen que el 65% tienen un nivel de conocimiento deficiente, 35% regular y ninguno tiene conocimiento bueno, resultados que no se asemejan a los de mi estudio. Por

otro lado, en el estudio de **Zegarra** ²⁴ el 72.4% tienen un nivel de percepción medio sobre RCP, porcentaje medio predominante en el de mi estudio. De la misma manera en el estudio de **Cárdenas y Huamán** ²⁵ donde el 26.9% se encontró que presentaron un nivel de conocimientos aceptable, el 52.2% presento un nivel de conocimientos medio y el 20.9% presento un escaso nivel de conocimientos; resultado similar al de mi estudio. Igualmente, en el estudio realizado por **Gálvez** ²⁶ donde el 69.44% tienen un nivel de conocimientos medio, datos estadísticos que no son similares a los de mi estudio. Así también en el estudio de **Falcon** ²⁴ demuestran que en relación al conocimiento de reanimación cardiopulmonar básico de los enfermeros encuestados, 69% tienen conocimiento medio, resultados similares a los de mi estudio.

En la **Tabla 3** respecto al nivel de habilidades de los profesionales de enfermería, el 57,4% presentan buenas habilidades y en menor porcentaje el 42,6% presentan habilidades regulares. Mientras que en el estudio realizado por **Lizarme y Yucra** ²² se evidencia resultados donde el 51,9 presenta habilidades regulares, así pues, se ha observado deficiencias en cuanto a la postura del reanimador tanto ubicación y colocación de las manos no se ubicaban perpendicularmente al tórax de la víctima; de esta forma al momento de localizar el pulso carotideo lo han hecho del lado opuesto del suyo; resultados similares a los de mi estudio.

Al diferenciar los resultados de la **Tabla 4** entre el nivel de conocimiento y las habilidades, se demostró que un 38,9% de los que presentan conocimiento medio también presentan habilidades regulares; y un 33,3% presentan conocimientos altos también presentan habilidades buenas. Al relacionar las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se encontró un valor de significancia de $p = 0,00$ siendo menor a $p0,05$ planteado en el presente estudio; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. A diferencia del estudio realizado por **Lizarme y Yucra** ²² donde se muestra la relación entre el nivel de conocimientos y las habilidades en Reanimación cardiopulmonar (rcp) básico a través del test de Chi cuadrado que NO existe relación significativa entre ambas variables en estudio ($p>0.05$). donde la mayoría presentan deficiente

nivel de conocimientos y regular habilidad en la ejecución del RCP básico, resultado que no es similar al de mi estudio.

CONCLUSIONES

Una vez que se ha descrito los resultados y confrontado con otras evidencias se concluye que:

- Las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería estudiadas, el 37,0% son de 37 a 42 años de edad; en mayor porcentaje son femeninos con el 72,4%; son casados el 38,9%; el 60,2% son contratados; en mayor porcentaje refieren que laboran en otros servicios con el 58,3%; el 66,7% laboran mayor a 5 años; participaron en una capacitación de RCP el 58,3% y también refieren el 56,5% que si participaron en maniobras de RCP reales.
- Las Nociones de los profesionales de enfermería, en mayor porcentaje con el 72,2% presentan conocimiento alto y en menor porcentaje con el 27,8% conocimiento medio.
- Sobre el nivel de habilidades en mayor porcentaje el 57,4% presentan buenas habilidades y el 42,6% muestran habilidades regulares.
- Al buscar una asociación entre el nivel de conocimiento y las habilidades, se demostró que el 38,9% de los que presentan conocimiento medio también presentan habilidades regulares; y un 33,3% presentan conocimiento altos también presentan habilidades buenas y relacionando las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se encontró un valor de significancia de $p = 0,00 \leq 0,05$; por el cual se ha tomado la decisión de aceptar la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

Una vez realizada el contraste de los resultados y las conclusiones respectivamente se recomienda lo siguiente:

- A los directivos del Hospital implementar capacitación sobre reanimación cardiopulmonar básico para que el 100% de la población este capacitado al respecto ya que según nuestro resultado solo el 58.3% participaron en una capacitación.
- Al jefe de Departamento de enfermería, utilizando el presente resultado solicitar un programa de entrenamiento frecuente sobre reanimación cardiopulmonar para mejorar las habilidades en reanimación cardiopulmonar debido a que solo el 57.4% tienen buenas habilidades.
- A los profesionales de enfermería del Hospital participar en actividades de capacitación de esta manera mejorar los porcentajes evidenciados.
- A los docentes y estudiantes de las universidades continuar estudios similares o de mayor nivel respecto a la reanimación cardiopulmonar para aumentar las evidencias científicas sobre el tema a nivel local y regional.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Calvente, SB. La experiencia en la concepción del conocimiento de David Hume. Niveles personales y sociales, sentidos y funciones. [Internet] Argentina: Universidad Nacional de La Plata; c2017. [Consultado 2021 May 06]. Disponible en: <https://memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1364/te.1364.pdf>
2. Riojasalud [Internet] Rioja: Riojasalud; c2019 [consultado 2021 May 06] Disponible en: <https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogo-multimedia/primeros-ayudios/maniobras-de-reanimacion-cardiopulmonar-en-el-adulto>
3. Ochoa PP, Huamani CC. Nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardio pulmonar de los (as) enfermeras (as) del sistema atencion movil de urgencias (SAMU). [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; c2017. [Consultado 2021 May 06] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1383/Nivel_OchoaPalomino_Percy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Almerí M. Cada hora ocurre un infarto en el Perú. Perú 21. 2018 Mar 10; sec salud [Internet] [consultado 2021 May 07] Disponible en: <https://peru21.pe/vida/salud/hora-ocurre-infarto-peru-399000>
5. Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar. [Internet] Madrid: Grupo Saned; c2019 [Consultado 2021 May 07] Disponible en: <https://elmedicointeractivo.com/el-25-de-las-muertes-por-paro-cardiaco-podria-evitarse-con-una-rcp-tiempo/>
6. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] Washington: OPS; c2020 [Consultado 2021 May 08] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-12-2020-oms-revela-principales-causas-muerte-discapacidad-mundo-2000-2019>
7. Fundación Española del Corazón [Internet] Madrid: FEC; c2019 [consultado 2021 May 08] Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/prensa/notas-de-prensa/2900-solo-el-30-de-espanoles-sabe-realizar-la-reanimacion-cardio-pulmonar-rcp-.html>

8. Colegio de Profesionales en Enfermería de Santa Fe. [Internet]. Argentina: CPE;2019. [Consultado 2021 May 09] Disponible en: <https://cpesantafe.com.ar/taller-de-rcp-en-villa-del-parque/>
9. Asociación Americana del Corazón. Resumen de estadísticas 2017 Enfermedad del corazón y ataque cerebral [Internet]. [consultado 2021 May 09] Disponible en: https://professional.heart.org/idc/groups/ahamah-public/@wcm/@sop/@smd/documents/downloadable/ucm_491392.pdf
10. Cruz Roja Americana. Primeros auxilios, RCP y DEA [Internet] [consultado 2021 May 09] Disponible en: https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atg/PHSS_UX_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf
11. Álvarez BF, Mesa IC, Ramírez AA. Gestión de enfermería en reanimación cardiopulmonar solo con las manos. Rev. Avft [Internet].2021;3(40): 231-238. [Consultado 2021 May 10] Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/4_gestion_enfermeria_a_reanimacionC3%B3n.pdf
12. Molina C, Mejía K, Leguía JA. Registro de la Reanimación Cardiopulmonar en el Perú: una necesidad apremiante. Rev. cuerpo méd. HNAAA. [Internet]. 2019; 12(1):57-58. [Consultado 2021 May 10] Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051798/490-otro-880-2-10-20190719.pdf>
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Lima: INEI;c2021. [Consultado 2021 May 11] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>
14. Cárdenas JE y Huamán CK. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en internos de medicina de la Provincia de Ica. Rev méd panacea [internet] 2015; 5 (3): 70 – 76 [consultado 2021 May 11] Disponible en: <http://revpanacea.unica.edu.pe/index.php/RMP/article/view/62/42>
15. Villanueva FM. nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico (rcp) de los profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2020. [Consultado 2021 May 11] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6760/2EN.CIA023V66.pdf?sequence=7>

16. Asociación Española de Enfermería en Cardiología. [Internet] España: AEEC; 2020. [Consultado 2021 May 12] Disponible en: <https://www.enfermeriaencardiologia.com/factores-de-riesgo/>
17. González M, Carriedo D, Domínguez AM. González R, Jiménez P. Rev. Med. Intensiva. [Internet] 2015;39(2):127-130. [Consultado 2021 May 12] Disponible en: <https://www.medintensiva.org/es-pdf-S0210569114002472>
18. Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia. Manual de Soporte Vital Avanzado. [Internet]. [Consultado 2021 May 13] Disponible en: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/ponencias/xxix-congreso-semi/Dr.%20Iglesias.pdf>
19. López A, Delgado W, Barrios I, Samudio M, Torales J. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica y avanzada de adultos de médicos residentes de un hospital de tercer nivel en Paraguay. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. [Internet]. 2017; 15(1): 63-72. [Consultado 2021 May 13] Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v15n1/1812-9528-iics-15-01-00063.pdf>
20. Lazo MD. Nivel de conocimiento y aptitudes de la reanimación cardiopulmonar en trabajadores. Revista Enfermería del Trabajo [internet] 2017; 7 (4): 109-116 [consultado 2021 Mayo 14] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6279151>
21. Sánchez AB, Fernández JL, Alonso N, Hernandez I, Navarro R, Rosillo D. Valoración del nivel de conocimientos y su adecuación en materia de RCP en el personal sanitario de los servicios de urgencias hospitalarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. Rev. Enfer. glob [Internet] 2015; 14 (39): 230 – 245 [consultado 2021 Mayo 14] Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n39/administracion3.pdf>
22. Lizarme E, Yucra M. Conocimientos y habilidades de reanimación cardiopulmonar básico en enfermeras (os) del servicio de emergencia [Internet] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019 [consultado 2021 Mayo 15] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9777/SEliffe%26yuhumy1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
23. Arapa AM. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica del adulto en internos de enfermería. [Internet] Puno: Universidad

Nacional del Altiplano; 2017 [consultado 2021 Mayo 15] Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6329/Arapa_Quispe_Ana_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Zegarra RS. Nivel de Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en cirujanos dentistas. [Internet] Chiclayo: Universidad señor de Sipán; 2016 [Consultado 2021 Mayo 16] Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3964/Zegarra%20Serrano%20.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
25. Cárdenas JE y Huamán CK. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en internos de medicina. Rev méd panacea [Internet] 2015; 5(3): 70 -76 [consultado 2019 Mayo 16] Disponible en: <http://revpanacea.unica.edu.pe/index.php/RMP/article/view/62/42>
26. Gálvez CA. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico del personal de enfermería en un establecimiento de primer nivel de atención. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2015 [consultado 2021 Mayo 17] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4765/G%E1lvez_cc.pdf;jsessionid=59899D648310BDCD5E2DFDF44F8D626A?sequence=1
27. Falcon MP. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del enfermero (a) de la segunda especialidad en enfermería UNMSM 2014 [internet] Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2014 [Consultado 2021 Mayo 17] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4133/Falcon_am.pdf?sequence=1
28. Boccardo J, Carruthers K, Molleker I, Vazano C. blogspot. El cuidado [Internet] fundamentos UNS; 2012. [consultado 2021 Mayo 17] disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/dorothea-orem.html>
29. Universidad del cuaca. Teorías y modelos de enfermería [internet] [consultado 2021 Mayo 18] disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
30. Gonzales J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innov educ [Internet] 2014; 14 (65) [Consultado 2021 Mayo 18]

disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009

31. Navarro VR, Rodríguez G. Reanimación Cardiopulmonar [Internet] [Consultado 2021 Mayo 19] disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/urgencia/4rcp.pdf>
32. Biblioteca Nacional de los Estados Unidos. [Internet] Bethesda: Medlineplus; c2019 [consultado 2021 Mayo 19]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000010.htm>
33. Fundación Ayo para la Educación e Investigación Médica. [Internet] Arizona: MFMER; c2019 [consultado 2019 May 11] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-cpr/basics/art-20056600>
34. Ministerio de salud. Guía de práctica clínica de reanimación cardiopulmonar avanzada (RCP) [Internet] [Consultado 2021 Mayo 20] Disponible en: http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/resoluciones/RD/RD2014/rd_249_2014.pdf
35. Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud. [Internet] Madrid: ISTAS;c2019 [Consultado 2021 Mayo 21] Disponible en: <https://istas.net/salud-laboral/danos-la-salud/actuacion-en-caso-de-accidente/primeros-auxilios>
36. Hospital Sant Joan de Déu. [Internet] Barcelona: HJSJDBt; c2021. [Consultado 2021 Mayo 22] disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/reanimacion-cardiopulmonar-rcp-bebes-ninos-como-realiza>
37. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. [Internet] Madrid: SEMES;c2019. [Consultado 2021 Mayo 22]. Disponible en: <https://www.semes.org/semes-divulgacion/la-lengua-no-se-traga/>
38. Cruz Roja Americana. Manual del Participante Primeros auxilios, RCP y DEA [Internet] [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atg/PHSS_UX_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf
39. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos. [Internet]. Bethesda: MedlinePlus; c2021. [Consultado 2021 Mayo 23] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000013.htm>

40. Hospital Metropolitano [internet]. Ecuador: hmp; c2018. [consultado 2021 Mayo 23] disponible en: <https://www.hospitalmetropolitano.org/es/valoracion-y-rcp>
41. Unidad Coronaria Móvil. [Internet] Chile; c2019 [Consultado 2021 Mayo 24] Disponible en: <http://www.ucmchile.cl/el-abc-de-la-reanimacion-cardiopulmonar/>
42. Consejo Europeo de Reanimación. La Guía de Reanimación del 2010. [Internet] [Consultado 2021 Mayo 24] Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/98B5F332-4C7D-473B-B1FC-CBBDFDD1B04B/317776/FichasdeTecnicasenSVB.pdf>
43. Gazmuri J, Álvarez JA. Tendencias en resucitación cardiopulmonar. Med. Intensiva. [Internet]. 2009; 33(1): 31-39. [Consultado 2021 Mayo 25]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/medinte/v33n1/punto.pdf>
44. Universidad Católica Boliviana. [Internet] Santa Cruz: UCB; c2020. [consultado 2021 Mayo 25] disponible en: <https://www.docsity.com/es/resumen-de-rcp-basico-en-adultos/7020297/>
45. Díaz E., Lorente L., Valles J., Rello J.. Neumonía asociada a la ventilación mecánica. Med. Intensiva [Internet]. 2010; ; 34(5): 318-324. [Consultado 2021 Mayo 27] Disponible: <https://scielo.isciii.es/pdf/medinte/v34n5/puesta.pdf>
46. Departamento de Integración de Ciencias Médicas. Fichas técnicas de Reanimación cardiopulmonar básica en adultos. [Internet] [Consultado 2021 Mayo 26] disponible en: <https://dicim.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2019/11/ICB.II-C.C.01.-JULIO.-Lista-de-Cotejo.-RCP-Ba%cc%81sica.pdf>
47. Benito S, Ramos LA. Fundamentos de la Ventilación Mecánica. [Internet]. 1ed. Marge Medicos Book.; 2012. [consultado 2021 Mayo 28] Disponible en: <https://www.centrodeestudios.edu.co/wp-content/uploads/2019/12/Fundamentos-ventilacion-mecanica.pdf>
48. Vallejo Y, Vega JH, González AM, Penagos M. Peña G. Puentes O, et al. Reanimación cerebro-cardio-pulmonar del paciente adulto en el servicio de urgencias. Rev. Rep. de Med. y Cir. [Internet]; 2003 2(3): 137-143. [consultado 2021 Mayo 28] disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:tShk_KYFjSIJ:https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/download/329/332/771+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Chavez J. *Conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María - 2021*

[Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [Consultado].

Disponible en: <http://...>

ANEXOS

CÓDIGO:

ANEXO 1

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA.

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) Sr. o Sra. personal de enfermería el presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con un círculo o aspa (X) en las respuestas con las que más te identifiques. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio tus respuestas serán anónimas y confidenciales. Agradezco anticipadamente su colaboración.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS:

1. ¿Cuántos años tiene usted?
2. ¿Cuál es su género?
 - a. Masculino
 - b. Femenino
3. ¿Cuál es su estado civil?
 - a. Soltero (a)
 - b. Conviviente
 - c. Casado (a)
 - d. Divorciado (a)
 - e. Viudo (a)
4. ¿Cuál es su régimen laboral?
 - a. Nombrado
 - b. Contratado
 - c. Otros
5. ¿En qué servicio labora usted?:
 - a. Cirugía
 - b. Emergencia
 - c. Pediatría
 - d. Ginecología

- e. Medicina
- f. Otros _____

6. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene usted?

- a) Mayor a 5 años
- b) Menor a 5 años

7. ¿Participó en una capacitación de RCP en los últimos 3 años?

- a) Si
- b) No

8. ¿Ha participado usted en maniobras de RCP en situaciones reales?

- a) Si
- b) No

II. CONOCIMIENTOS SOBRE RCP BASICO EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA:

1. La reanimación cardiorrespiratorio básico se define como:

- a) Es un compuesto de acciones para instaurar la función respiratoria.
- b) Es una fusión de maniobras para revertir una parada cardiorrespiratoria proporcionando oxígeno al cerebro.
- c) Proponer desfibrilación anticipada para despolarizar el miocardio.
- d) El empleo de compresiones para hacer bombear el corazón.

2. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a la valoración del escenario?

- a) Confirmar la seguridad de la escena, seguridad del paciente y del reanimador.
- b) Iniciar reanimación de inmediato con énfasis en las compresiones.
- c) Realizar maniobras de reanimación precoz.
- d) Valorar la seguridad del paciente.

3. ¿Cuáles son las condiciones relevantes para realizar una reanimación cardiopulmonar?

- a) Pérdida de conciencia, no existe respiración, no existe pulso, estar capacitado para realizar RCP.
- b) Respiración lenta, pulso débil, inconsciente.
- c) Sin pulso, respiración normal y paciente consiente.
- d) Todas las anteriores.

- 4. La arteria indicada para determinar la presencia de pulso en un paciente adulto es:**
- a) La arteria femoral.
 - b) La arteria poplítea.
 - c) La arteria carótida.
 - d) La arteria braquial.
- 5. Cuántas compresiones, como mínimo, se deben realizar en un minuto de RCP:**
- a) 30/min.
 - b) 50/min.
 - c) 80/min.
 - d) 100/min.
- 6. 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) En el centro del tórax
- 7. La profundidad de las compresiones en el adulto es:**
- a) 2 cm.
 - b) 3 cm.
 - c) 4 cm.
 - d) 5 cm.
- 8. Entre los cambios más importantes producidos en la actualización las guías de RCP cabe destacar:**
- a) La importancia de la realización temprana de compresiones torácicas sin interrupciones.
 - b) Las compresiones torácicas pueden detenerse el tiempo que sea preciso para asegurar las ventilaciones.
 - c) Cobra importancia el papel del golpe precordial.
 - d) Siempre realizar las ventilaciones.
- 9. Una de las complicaciones más frecuentes de las compresiones torácicas de un RCP inadecuado es:**
- a) Fracturas costales.

- b) Neumotórax.
- c) Broncoaspiración.
- d) Todas las anteriores.

10. La relación correcta compresión/ventilación de reanimación cardiopulmonar en adulto es:

- a) 10 compresiones seguidas de 2 insuflaciones.
- b) 15 compresiones seguidas de 2 insuflaciones.
- c) 20 compresiones seguidas de 2 insuflaciones.
- d) 30 compresiones seguidas de 2 insuflaciones.

11. ¿Cuál es la posición y superficie adecuada para iniciar maniobras de reanimación cardiopulmonar básica?

- a) Sobre una superficie plana y dura en posición supino.
- b) Sobre una superficie rígida y en posición decúbito ventral.
- c) En el lugar y la posición encontrada inicialmente a la víctima.
- d) No se considera lugar ni posición.

12. ¿Cuál es la secuencia correcta de ejecución de las maniobras de la reanimación cardiopulmonar básica?

- a. Respiración, Vía aérea y Compresiones.
- b. Vía aérea, Respiración y Compresiones.
- c. Compresiones, Vía aérea y Compresiones.
- d. Compresiones, Vía aérea y Respiraciones.

13. La técnica adecuada en la apertura de la vía aérea en un paciente inconsciente sin lesión cervical es:

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

14. Son signos que indican que la RCP es eficaz, excepto:

- a) Las pupilas se dilatan.
- b) El tórax se eleva en cada insuflación.
- c) Mejora la coloración violácea (cianosis) distal.
- d) Presencia de circulación espontánea.

15. Cuando se suspende la RCP:

- a) Cuando la víctima recupera la respiración y circulación

Esponáneas

- b) Por agotamiento del reanimador.
- c) Cuando se confirma que el paro cardiorrespiratorio es consecuencia de una enfermedad terminal
- d) Todas las anteriores

16. En caso de que el paciente reaccione (se despierte) se requerirá:

- a) Ponerlo en posición decúbito lateral mirando hacia el reanimador.
- b) Dejarlo en la posición supino hasta que llegue la ayuda.
- c) Ponerlo en posición trendelenburg.
- d) Sentarlo y dejarlo respirar.

Gracias por su colaboración...

ANEXO 2

LISTA DE COTEJO PARA MEDIR LAS HABILIDADES SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA

TITULO DE ESTUDIO:

“Nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María - 2021”

N°	ITEM	SI	NO
I.	Valoración Primaria		
1.	Asegura la escena		
2.	Sacude suavemente los hombros de la victima		
3.	Pregunta con voz enérgica		
4.	Evalúa el estado de conciencia		
5.	Conserva la serenidad y domina la situación		
6.	Desajusta las prendas de la victima		
7.	Activa el llamado de emergencia		
8.	Mira la hora para determinar el tiempo		
II.	Masaje cardiaco		
9.	Evalúa en una superficie rígida donde podrá realizar las compresiones torácicas		
10.	Está en posición de rodillas para aplicar el masaje cardiaco		
11.	Conoce la ubicación de Las compresiones de pecho en un adulto		
12.	El talón de la mano está a dos centímetros por encima de donde termina el esternón		
13.	La otra mano va encima con los dedos entrelazados		
14.	Los brazos están rectos haciendo un ángulo con la espalda		
15.	Las compresiones realizadas bajan el esternón a cinco centímetros		
16.	Flexiona los codos cuando realiza la maniobra		
17.	Llega a un ritmo de 100 compresiones por minuto		

18.	Deja que el tórax se eleve completamente después de cada compresión		
19.	Se adecua las compresiones/ventilaciones a la frecuencia correcta.		
III.	Valorar respiración		
20.	Realiza la maniobra frente-mentón (para abrir las vías aéreas)		
21.	El tórax se eleva, cuando realiza las insuflaciones		
22.	Observa la elevación del tórax para ver si la persona respira		
23.	Escucha y siente en su mejilla la salida de aire por la boca y nariz de la víctima		
24.	Busca posibles cuerpos extraños con lo que dificulte la respiración.		
IV.	Valorar pulso		
25.	Busco el pulso carotídeo		
26.	Controlo pulso en 10 segundos.		
27.	Aplicó la técnica C.A.B		

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“Nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María – 2021.”

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre los conocimientos y habilidades de los licenciados de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar básico en el Hospital Tingo María, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá al personal de enfermería del Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, el retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

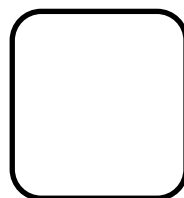
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....



Huella digital

ANEXO 4

MATRIZ DE DATOS DEL ANALISIS DE CONFIABILIDAD DE LA LISTA DE COTEJO PARA MEDIR NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN RCP BASICO

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.976	0.982	23

Estadísticas de elemento: CUESTIONARIO PARA MEDIR NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN RCP BASICO			
	Media	Desv. Desviación	N
I2	4.4286	0.53452	7
I3	4.1429	0.37796	7
I4	4.1429	0.37796	7
I5	4.2857	0.48795	7
I6	4.1429	0.37796	7
I7	4.1429	0.37796	7
I8	4.2857	0.48795	7
I9	4.1429	0.37796	7
I10	4.1429	0.37796	7
I11	4.1429	0.37796	7
I12	4.1429	0.37796	7
I13	4.2857	0.48795	7
I14	4.1429	0.37796	7
I15	4.1429	0.37796	7
I16	4.1429	0.37796	7

Matriz de correlaciones entre elementos: CUESTIONARIO PARA MEDIR NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN RCP BASICO															
	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16
I2	1.000	0.471	0.471	0.091	0.471	0.471	0.091	0.471	0.471	0.471	0.471	0.091	0.471	0.471	0.471
I3	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I4	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I5	0.091	0.645	0.645	1.000	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.645
I6	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I7	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I8	0.091	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	1.000	0.645	0.645	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.645
I9	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I10	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I11	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I12	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I13	0.091	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.645	0.645	1.000	0.645	0.645	0.645
I14	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I15	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000
I16	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000

**MATRIZ DE DATOS DEL ANALISIS DE CONFIABILIDAD DE LA LISTA
DE COTEJO PARA MEDIR LAS HABILIDADES EN RCP BASICO**

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.990	0.993	23

Estadísticas de elemento: LISTA DE COTEJO PARA MEDIR LAS HABILIDADES EN RCP BASICO			
	Media	Desv. Desviación	N
I2	4.4286	0.53452	7
I3	4.1429	0.37796	7
I4	4.1429	0.37796	7
I5	4.2857	0.48795	7
I6	4.1429	0.37796	7
I7	4.1429	0.37796	7
I8	4.2857	0.48795	7
I9	4.1429	0.37796	7
I10	4.1429	0.37796	7
I11	4.1429	0.37796	7
I12	4.1429	0.37796	7
I13	4.2857	0.48795	7
I14	4.1429	0.37796	7
I15	4.1429	0.37796	7
I16	4.1429	0.37796	7
I17	4.1429	0.37796	7
I18	4.1429	0.37796	7
I19	4.1429	0.37796	7
I20	4.1429	0.37796	7
I21	4.1429	0.37796	7
I22	4.1429	0.37796	7
I23	4.1429	0.37796	7
I24	4.1429	0.37796	7

Matriz de correlaciones entre elementos: LISTA DE COTEJO PARA MEDIR LAS HABILIDADES EN RCP BASICO																							
	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24
I2	1.000	0.471	0.471	0.091	0.471	0.471	0.091	0.471	0.471	0.471	0.471	0.091	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471
I3	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I4	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I5	0.091	0.645	0.645	1.000	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645
I6	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I7	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I8	0.091	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	1.000	0.645	0.645	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645
I9	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I10	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I11	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I12	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I13	0.091	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.300	0.645	0.645	0.645	0.645	1.000	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645	0.645
I14	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I15	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I16	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I17	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I18	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I19	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I20	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I21	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I22	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I23	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
I24	0.471	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	0.645	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000

**MATRIZ DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION
DE LOS DATOS**

Items	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
5	0	0	1	1	1	1	1	5	0.71
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	0	0	1	1	1	1	1	5	0.71
8	1	1	0	0	1	0	1	4	0.57
9	1	1	0	0	1	0	1	4	0.57
V	0.70	0.70	0.50	0.70	0.90	0.70	0.90	5.10	0.73

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

S = La sumatoria de si

S₁ = Valor asignado por el juez i,

n = Número de jueces

c = Número de valores de la escala de valoración (2. en este caso)

$$V = \frac{5.10}{(7(2 - 1))}$$

$$V=0.73$$

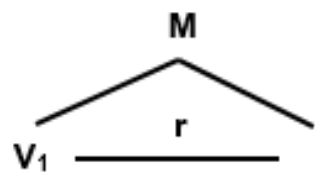
ANEXO 5

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA – 2021”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADOR	METODOLOGIA
Problema General: ¿Cuál es el nivel de conocimientos y habilidades sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021? Problemas Específicos: ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los profesionales de	Objetivo General: - Determinar el nivel de conocimientos y habilidades sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María – 2021. Objetivos Específicos: - Describir las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2021.	Hipótesis General: H_i: El nivel de conocimientos es alto y las habilidades buenas sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María – 2021. H_o: El nivel de conocimientos es bajo y las habilidades malas sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María – 2021. Hipótesis Específicos:	VARIABLE DEPENDIENTE: Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico.	- Definición de RCP - Técnicas básicas de RCP - Compresiones torácico - Manejo de la vía aérea - Ventilación	TIPO DE INVESTIGACION Por el nivel de estudio el presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo correlacional. Según el periodo y secuencia del estudio el trabajo de investigación es de tipo transversal. Según ocurrencia de hechos y registro de la información el estudio es de tipo retrospectivo.

enfermería del Hospital Tingo María 2021? • ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021? • ¿Cuáles son las habilidades sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021? • ¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y habilidades sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021?	• Determinar el nivel de conocimientos sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021. • Identificar las habilidades sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021. • Relacionar el nivel de conocimientos y habilidades sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021.	H_{a1}: El profesional de enfermería poseerá un nivel de conocimiento alto sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021. H_{o1}: El profesional de enfermería poseerá un nivel de conocimiento bajo sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021. H_{a2}: El profesional de enfermería poseerá buenas habilidades sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2021. H_{o2}: El profesional de enfermería poseerá buenas habilidades sobre rcp básico en profesionales de	VARIABLE INDEPENDIENTE: Nivel de habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico	ENFOQUE: Es un estudio con enfoque cuantitativo porque se cuantificará la información y luego será analizada mediante el uso de la estadística descriptiva e inferencial. ALCANCE O NIVEL: Según el nivel de investigación, corresponderá al nivel correlacional por que permitirá relacionar las variables conocimiento y habilidades sobre RCP básico en profesionales de enfermería DISEÑO: El diseño que se aplicará en el presente estudio de investigación será el diseño descriptivo
---	--	---	---	--

		enfermería del hospital Tingo María – 2021. H_{a3}: El nivel de conocimientos si se relacionan con las habilidades sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María – 2021. H_{o3}: El nivel de conocimientos si se relacionan con las habilidades sobre rcp básico en profesionales de enfermería del hospital Tingo María – 2021.	CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:	Pasos de RCP Edad en años Sexo del personal de enfermería Estado civil Régimen laboral	correlacional, tal como se muestra en el siguiente esquema:  Donde: M= Representación a la muestra en estudio. V₁= Representa la variable independiente nivel de conocimientos. V₂= Representa la variable dependiente Habilidades. r= Representa la relación entre ambas variables POBLACION (N) La población estará constituida por los
--	--	--	--	--	---

				Servicio donde labora Tiempo de experiencia laboral Capacitación sobre rcp Participo en manobras reales de rcp.	profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Tingo María, que son en total de 108. . Muestra y muestreo: Unidad de análisis. - La unidad de análisis estará conformada por el profesional de enfermería que labora en el Hospital de Tingo María. Unidad de muestreo. - Estará conformada por el Profesional de enfermería descritos en la unidad de análisis a quienes se aplicará el instrumento de recolección de datos para determinar el nivel de conocimientos y
--	--	--	--	---	--

					habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico Muestra Para el presente estudio de investigación no será necesario extraer tamaño de muestra, por ser la población pequeña, por lo que se considerará como población Muestral a los 108 profesionales de enfermería. Tipo de muestreo: Se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia a razón de la metodología a utilizarse en la que la población forma parte total de la muestra.
--	--	--	--	--	--

ANEXO 6

TRAMITES DE AUTORIZACION PARA EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tingo María 15 de Diciembre de 2020

OFICIO N° 001-JVCHR-UDH-2020

Dra.
Directora del hospital de contingencia Tingo María.

Asunto: Brindar facilidades para la ejecución de mi proyecto
De Investigación "Conocimientos y habilidades sobre reanimación
Cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del
Hospital Tingo María - 2021".

De mi mayor consideración

Mediante el presente reciba usted un cordial saludo y al mismo tiempo le solicito autorización para recolección de datos para mi ejecución de mi proyecto de investigación "CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA - 2021"

Para lo cual adjunto:

- Proyecto de investigación
- Matriz de consistencia
- Instrumentos de recolección de datos

Por lo tanto a usted señora Directora solicite ordene a quien corresponda para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar




CHAVEZ RUIZ, Jose Vidal
UDH.EAP ENFERMERIA



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
Unidad Ejecutora 401 – Hospital Tingo María

HOSPITAL
TINGO MARÍA

"Año del Bicentenario del Perú 200 años de Independencia"

Tingo María, 19 de mayo del 2021.

CARTA N° 027 -2021-GRH-DRSH/HTM-UADI

Sr.
José Vidal Chávez Ruiz
Presente.-

ASUNTO: Autorización para Proyecto de Investigación.

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo, en relación a la solicitud presentada, la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital de Tingo María, da la **AUTORIZACIÓN** para realizar el Proyecto de Investigación Titulado **"CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICOS EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA-2021"**

Sin otro en particular, me suscribo de usted.

Atentamente;

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE HUÁNUCO
LIC. ENT. VIOLETA PACHECO GARCIA CHAVEZ
C.P. N° 60924
DIRECCIÓN DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

LACA/ychnp
c.c. Archivo

Hospital de Tingo María: MAPRESA Teléfono: (062) 290111
www.htm.gob.pe - Email: hospitaltingomaria@htm.gob.pe



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N° 2112 -2019-D-FCS-UDH

Huánuco, 19 de Noviembre del 2019

VISTO, la solicitud N° 1736-19 de fecha 13/NOV/19 presentado por don **José Vidal CHÁVEZ RUIZ** alumno de la Escuela Académica Profesional de Enfermería **Filial Leoncio Prado Tingo María**, Facultad de Ciencias de la Salud, en la que solicita Aprobación del Proyecto de Investigación titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA - 2019"**;

CONSIDERANDO:

Que, el recurrente ha cumplido con presentar la documentación exigida por la Comisión de Grado y Títulos de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, para ejecutar la Tesis de Investigación conducente al Título Profesional;

Que, con Resolución N° 2002-19-D-FCS-UDH de fecha 08-10-19 se designan como Jurados revisores al LIC. ENF. ARMANDO NALVARTE LEIVA, LIC. ENF. CARMEN MERINO GASTELÚ Y LIC. ENF. ROBERT REATEGUI RUIZ encargados para la Revisión del Proyecto de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco;

Que, la Comisión de Revisión ha emitido la opinión sin observación alguna, recepcionado con fecha 13.11.19, por lo que se debe expedir la Resolución de aprobación, solicitada por el recurrente;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 665-16-R-UDH del 25/AGO/16;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- APROBAR el Proyecto de Investigación titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA - 2019"** presentado por don **José Vidal CHÁVEZ RUIZ** alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud.

Artículo Segundo.- Disponer que la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, registre el Proyecto de Investigación arriba indicado en el Libro correspondiente.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

Dra. Julia M. Patacos Levallos
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Exp. Grad./Interesado/EAP. Enf./Archivo/IPZ /gtc.



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N° 429-2019-D-FCS-UDH

Huánuco, 24 de Abril del 2019

VISTO, el expediente con Registro N° 617-19 de fecha 11/ABR/19, presentado por don **José Vidal CHAVEZ RUIZ**, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Leoncio Prado – Tingo María, quien solicita designación de Asesor del Proyecto de Investigación Titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA - 2019"** y,

CONSIDERANDO:

Que, según el Reglamento de Grados y Títulos del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, en su Capítulo II, del Trabajo de Investigación o Tesis, Art. 36° estipula que el interesado deberá solicitar asesor para obtener el Título Profesional de LICENCIADA (O) DE ENFERMERIA, el cual será nombrado por la Facultad en Coordinación con la Escuela Académico Profesional de Enfermería, y a propuesta del o la interesado (a), y;

Que, según Oficio N° **070-C.EAPEnf.19-UDH-FLPTM** de fecha 16/ABR/19, la Consejera Académica de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, acepta lo solicitado por el recurrente, y propone como asesora a la **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA**, y,

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas en el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 665-16-R-UDH del 25/AGO/16;

SE RESUELVE:

Artículo Único: DESIGNAR como Asesora a la **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA** en el contenido del Proyecto de Investigación Titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA - 2019"** presentado por don **José Vidal CHAVEZ RUIZ** alumno de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, para obtener el Título Profesional de LICENCIADO EN ENFERMERIA.

Tanto la Docente Asesora y el alumno, se sobre entiende que se ajustarán a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.


Dra. Julia del Pilar Torres Treviño
DEANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: PAE/Exp. Grad / Interesado/Asesora/Archivo/IPZ/gtc.

ANEXO 7

CONSTANCIAS DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo... Robert Restegui
De profesión... Lic. Enf., actualmente ejerciendo el
cargo de... Asp. Exp. H.T.M.
... por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por la alumna:
JOSE VIDAL CHAVEZ Ruiz, con DNI... 41214194, aspirante
al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para su tesis titulado
"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE
REANIMACION CARDIOVASCULAR BASICA EN PROFESIONALES
DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA - 2019"

OPINION DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐]
No Aplicable [☐]
Observaciones (Precisar si hay suficiencia): _____

Apellidos y nombres:

Restegui Ruiz Robert

DNI: 22.952.963

Especialidad del validador: _____


MINISTERIO DE SALUD
UNIVERSIDAD REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
FIRMA Y SELLO
Lic. Enf. Robert Restegui Ruiz
JEFE LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo Yanina Cartagena Rivera
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Emt. Asistencial
..... por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por la alumna:
Jose Vidal Chavez Ruiz, con DNI 41218791, aspirante
al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para su tesis titulado
" NUFL DE CONSUMIDORES Y HABITUDES SOBRE
REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR DAVID SA. PROYECTO
DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TUNO HADIA 2019"

OPINION DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐
No Aplicable ☐
Observaciones (Precisar si hay suficiencia): _____

Apellidos y nombres:

Cartagena Yanina

DNI: 42766197

Especialidad del validador: Centro Quirúrgico


Yanina Cartagena Rivera
LICENCIADA EN ENFERMERIA
CER 48999

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo Isabel Nieves Condezo
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistencial
por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por la alumna:
Tesis: Nivel de conocimiento de habilidades sobre
al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para su tesis titulado
Nivel de conocimiento de habilidades sobre
Percepción (auto percepción) sobre la profesión
de enfermería del Hospital Tingo María - 2019

OPINION DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒] Aplicable después de corregir [
No Aplicable []
Observaciones (Precisar si hay suficiencia): _____

Apellidos y nombres:

Nieves Condezo Isabel

DNI: 22506264

Especialidad del validador: Emergencia y Desastres


Lic. Enf. Isabel Nieves Condezo
Esp. en Emergencias y Desastres
C.R.P. 43729 - R.E.P. 5030

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo WALTER HUGO MASGO CASTRO
De profesión Lic. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el
cargo de DOCENTE INVESTIGACION
.....por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por la alumna:
JOSE VIDAL CRUZ RUIZ, con DNI 41215791, aspirante
al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para su tesis titulado
"NIVEL DE CUMPLIMIENTO Y HABILIDADES SOBRE
REANIMACIÓN CARDIO-PULMONAR BASADO EN PROFESIONALES
DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA - 2019"

OPINION DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☐ Aplicable después de corregir ☒
] No Aplicable ☐

Observaciones (Precisar si hay suficiencia): _____

Apellidos y nombres: MASGO CASTRO, WALTER HUGO
DNI: 22508582
Especialidad del validador: Doctor Gerente Salud.


Dr. WALTER HUGO MASGO CASTRO
JEFE DE SERVICIO DE ENFERMERIA
HOSPITAL TINGO MARIA


CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo Teófila Sáenz Sandoval
De profesión Docente en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente de la Universidad de Huánuco - Sede
Tingo María, por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por la alumna:
Jessy Yana Chiver Ruiz, con DNI 41218791, aspirante
al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para su tesis titulado
"NIVEL DE CONSUMOS Y HABILIDADES SOBRE
PRÁCTICAS INDEPENDIENTES BÁSICO EN PROFESIONALES
DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA - 2019
.....
.....

OPINION DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ / No Aplicable ☐ Aplicable después de corregir []

No Aplicable []

Observaciones (Precisar si hay suficiencia): _____

Apellidos y nombres:

Sáenz Sandoval Teófila

DNI: 410033810

Especialidad del validador Segunda Especialidad en Enfermería
en Paciente crítico - adulto


Lic. Enf. López Hydrol Teófila
CEP. 48993

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo Rosalina Del Aguila Sanoni
De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistencial
.....por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de
datos,presentadoporlaalumna:
JOSE UOLAL CHAVEZ PUE, con DNI 41214741, aspirante
al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para su tesis titulado
"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE
PERIUMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES
DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA - 2019"

OPINION DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒]Aplicable después de corregir [☐]
]
No Aplicable [☐]
Observaciones (Precisar si hay suficiencia):

Apellidos y nombres:
Del Aguila Sanoni, Rosalina
DNI: 4021252
Especialidad del validador: Mg. Salud Pública y Gestión Sanitaria
Lic. Esp. UCI y ENGG DES.



Rosalina Del Aguila Sanoni
ENF. ESPECIALISTA UCI
CEP. 38255 RNE 12568

M. SPYCS N° 242

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo Rosalina Del Aguila Sanoni
De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistencial
.....por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por la alumna:
JOSE UOLAL CHAVEZ PULZ, con DNI 41214791, aspirante
al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para su tesis titulado
"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE
PERIUMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO EN PROFESIONALES
DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA - 2019"

OPINION DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir [
]
No Aplicable []
Observaciones (Precisar si hay suficiencia): _____

Apellidos y nombres:

Del Aguila Sanoni, Rosalina

DNI: 4021252

Especialidad del validador Mg. Salud Pública y Gestión Sanitaria
Lic. Esp. UGIM y EMG DES.



Rosalina Del Aguila Sanoni
ENF. ESPECIALISTA UGIM
CEP. 38255 RNE 12568

M. SPGCS N° 242

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACION:

Yo Marta Del C. Muñoz Paredes
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistente
por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por la alumna:
Jose Maria Chavez Paredes, con DNI 90219191, aspirante
al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para su tesis titulado
"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SOBRE
REANIMACIÓN CARDIORESPIRATORIA BÁSICA EN PACIENTES
DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TUNBO MARÍA 2019"

OPINION DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐
No Aplicable ☐
Observaciones (Precisar si hay suficiencia): _____

Apellidos y nombres:

Marta Paredes Muñoz del Carmen

DNI: 22964166

Especialidad del validador: Cuidados Intensivos


Marta Del C. Muñoz Paredes
LIC. ENFERMERIA
44457 RNE 6071

FIRMA Y SELLO

ANEXO 8

BASE DE DATOS SPSS V. 25

Edad	Edad Agrup	Gen	Est. civil	Reg. laboral	Serv. Donde Laboran	Tiempo de Exp.	Participo en Capacitación sobre RCP	RCP REAL	CONOC	NIV CONO	PRACT	HAB
28	1	1	1	2	6	2	2	2	28	3	36	2
40	3	2	2	2	6	2	1	1	28	3	36	2
38	3	1	3	2	5	1	2	2	28	3	40	3
42	3	1	3	2	6	1	2	1	28	3	28	2
28	1	2	1	2	6	2	2	2	20	2	32	2
39	3	1	2	1	5	1	1	1	24	3	40	3
39	3	2	2	2	6	1	2	2	26	3	34	2
51	5	1	2	2	1	1	2	2	22	3	46	3
43	4	2	1	1	6	1	1	1	28	3	42	3
49	5	2	3	1	6	1	1	1	24	3	44	3
28	1	2	1	2	6	2	2	2	24	3	42	3
39	3	2	3	2	6	1	1	1	24	3	32	2
39	3	2	2	2	6	2	2	2	26	3	36	2
39	3	2	3	1	2	1	1	1	12	2	40	3
48	4	1	2	1	5	1	1	1	18	2	44	3
34	2	1	1	2	2	1	1	1	20	2	46	3
44	4	2	2	1	1	1	1	1	26	3	26	2
28	1	1	1	2	5	2	2	2	20	2	46	3
52	5	2	4	1	6	1	1	1	22	3	46	3
27	1	2	1	2	6	2	2	2	28	3	32	2
40	3	2	3	2	6	1	2	2	28	3	38	3
28	1	2	1	2	5	2	2	2	18	2	50	3
35	2	2	1	2	4	2	1	1	20	2	46	3
36	2	1	1	2	6	1	2	2	30	3	36	2
40	3	1	1	1	5	1	2	2	14	2	46	3
27	1	1	1	2	6	2	2	2	26	3	40	3
40	3	2	1	1	6	1	1	1	24	3	44	3
48	4	2	3	1	2	1	1	1	16	2	50	3
24	1	1	1	2	4	2	2	2	20	2	52	3
40	3	1	3	2	6	1	2	2	26	3	38	3
40	3	1	2	2	6	1	2	2	26	3	40	3

39	3	1	3	2	6	1	2	2	26	3	34	2
39	3	2	2	1	3	1	1	1	26	3	36	2
39	3	2	2	2	6	1	2	1	22	3	34	2
35	2	2	3	1	6	1	1	1	18	2	46	3
36	2	1	3	2	6	2	2	2	24	3	34	2
39	3	2	2	2	5	2	2	2	24	3	34	2
43	4	2	3	2	6	1	2	1	24	3	34	2
37	3	2	3	2	6	2	2	2	24	3	32	2
35	2	2	2	2	6	2	2	2	22	3	38	3
35	2	2	2	2	6	2	2	2	22	3	30	2
48	4	2	4	1	2	1	1	1	24	3	46	3
44	4	2	2	2	6	1	2	1	26	3	28	2
36	2	2	2	1	4	1	1	1	22	3	52	3
27	1	2	2	2	6	2	2	2	24	3	30	2
36	2	2	2	2	6	2	2	2	28	3	28	2
43	4	2	4	1	3	2	1	1	24	3	50	3
32	2	2	2	2	2	2	2	2	18	2	50	3
34	2	2	1	2	6	2	2	2	26	3	32	2
28	1	2	1	2	6	2	2	2	30	3	34	2
26	1	2	1	2	6	2	2	2	30	3	32	2
43	4	2	3	1	4	1	1	1	26	3	46	3
40	3	2	3	2	4	2	2	1	24	3	32	2
44	4	1	1	2	6	2	2	1	20	2	42	3
37	3	2	2	2	6	2	2	2	28	3	20	2
33	2	1	1	2	6	2	2	2	18	2	20	2
50	5	2	3	1	1	1	1	1	22	3	28	2
44	4	1	3	1	1	1	1	1	28	3	40	3
52	5	2	3	1	4	1	1	1	22	3	40	3
44	4	2	3	2	1	1	2	1	24	3	38	3
38	3	1	2	2	6	1	2	2	20	2	34	2
34	2	2	2	2	6	2	2	2	26	3	36	2
50	5	2	2	1	6	1	2	2	26	3	54	3
44	4	2	3	2	6	1	2	1	24	3	40	3
42	3	1	3	2	6	1	2	2	22	3	36	2
40	3	1	3	2	6	1	2	1	24	3	54	3
42	3	1	2	2	6	1	2	1	24	3	36	2
41	3	1	3	1	1	1	2	1	24	3	44	3

39	3	2	3	1	5	1	2	1	30	3	34	2
50	5	1	3	1	1	1	2	1	30	3	50	3
51	5	2	3	1	5	1	2	1	22	3	30	2
38	3	2	1	2	4	2	1	1	28	3	28	2
40	3	1	3	1	4	1	2	1	26	3	38	3
42	3	2	2	2	6	1	1	2	28	3	38	3
27	1	2	1	2	6	2	2	2	24	3	42	3
29	1	2	1	2	6	2	2	2	26	3	20	2
48	4	2	3	1	6	1	2	2	16	2	42	3
30	1	1	2	2	6	2	1	1	24	3	42	3
49	5	2	3	1	6	2	1	1	26	3	22	2
38	3	2	2	2	4	1	2	2	26	3	32	2
38	3	2	1	2	1	2	2	1	26	3	26	2
34	2	2	3	2	6	2	1	1	18	2	52	3
48	4	2	3	1	6	1	2	1	18	2	52	3
39	3	2	3	1	6	1	2	1	24	3	52	3
34	2	1	2	2	6	1	1	1	20	2	44	3
52	5	2	3	1	1	1	1	1	20	2	46	3
39	3	2	2	2	6	1	2	2	30	3	34	2
54	5	2	3	1	6	1	1	1	20	2	48	3
49	5	1	5	1	4	1	1	1	20	2	42	3
53	5	2	4	1	2	1	1	1	16	2	42	3
46	4	2	3	1	2	1	1	1	26	3	42	3
53	5	1	3	1	5	1	1	1	26	3	48	3
44	4	2	2	1	4	1	1	1	22	3	54	3
35	2	2	2	2	6	1	2	1	26	3	32	2
50	5	2	3	1	5	1	1	1	22	3	50	3
49	5	2	3	1	1	1	1	1	18	2	50	3
38	3	2	2	2	6	1	2	2	28	3	36	2
42	3	1	2	2	6	1	2	2	22	3	32	2
40	3	2	2	2	6	1	1	2	22	3	54	3
35	2	2	3	1	1	1	1	1	20	2	36	2
35	2	2	3	1	1	1	1	1	18	2	54	3
41	3	2	2	2	6	1	2	2	24	3	38	3
37	3	2	3	2	6	1	1	1	20	2	42	3
47	4	2	1	1	6	1	1	2	18	2	42	3
36	2	2	2	2	6	2	2	2	26	3	36	2

40	3	2	5	1	3	1	1	1	18	2	50	3
53	5	1	4	1	2	1	1	1	16	2	42	3
40	3	2	3	2	6	1	1	1	24	3	32	2