



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica
en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. del
Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Solis Tamara, Manuel Hubel (orcid.org/0000-0002-9863-8912)

Vergaray Vergara, Marcia Rosita (orcid.org/0000-0002-9239-1664)

ASESORA:

Mgtr. Salazar Orjeda, Zulma Yvanca (orcid.org/0009-0000-5986-0396)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades No transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud Alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedicamos principalmente a Dios por guiarnos y brindarnos la fortaleza y ser una luz de esperanza para lograr nuestros tan anhelados objetivos. A nuestros queridos padres y a toda nuestra familia, quienes nos apoyaron en estos años de estudio de la carrera que soñamos y representaron la fuente de inspiración, esfuerzo y fortaleza para lograr el mejor resultado en el trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma máter, Universidad César Vallejo y los docentes quienes nos brindaron su apoyo y fortalecieron nuestros conocimientos, nos guiaron a seguir adelante para lograr mejorar como estudiantes, obteniendo resultados significativos. Asimismo, un fraterno agradecimiento a nuestra asesora Mgtr. Salazar Zulma, por ser una gran docente, por la vasta experiencia de enseñanza, motivación, fuerza y palabras de aliento para culminar con éxito este proyecto.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SALAZAR ORJEDA ZULMA YVANCA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023", cuyos autores son VERGARAY VERGARA MARCIA ROSITA, SOLIS TAMARA MANUEL HUBEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 14 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SALAZAR ORJEDA ZULMA YVANCA DNI: 07256472 ORCID: 0009-0000-5986-0396	Firmado electrónicamente por: ZSALAZARO el 14- 12-2023 16:41:23

Código documento Trilce: TRI - 0696876



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, VERGARAY VERGARA MARCIA ROSITA, SOLIS TAMARA MANUEL HUBEL estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
MANUEL HUBEL SOLIS TAMARA DNI: 75527823 ORCID: 0000-0002-9863-8912	Firmado electrónicamente por: MSOLISTA21 el 14-12-2023 18:53:30
MARCIA ROSITA VERGARAY VERGARA DNI: 75926017 ORCID: 0000-0002-9239-1664	Firmado electrónicamente por: MRVERGARAYV el 14-12-2023 18:52:31

Código documento Trilce: TRI - 0696877

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.1.1 Tipo de investigación:	12
3.1.2 Diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, Muestra y Muestreo.....	13
3.3.1. Población.....	13
3.3.4. Unidad de análisis:.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimiento	15
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	18
4.1 Resultados Estadísticos	18
4.1.1 Variable: Conocimiento.....	18
4.1.2 Dimensión: Conceptos básicos	18
4.1.3 Dimensión: Secuencia de RCP	19
4.2 Variable Práctica.....	19
4.2.1 Dimensión: Valoración Primaria	20
4.2.2 Dimensión: Realización de RCP básica.....	20
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES	26

VII. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	36

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 <i>Conocimiento de Reanimación Cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E. N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso.</i>	18
TABLA 2 <i>Conocimiento de los conceptos básicos en los docentes de reanimación cardiopulmonar básica.</i>	18
TABLA 3 <i>Conocimiento de la secuencia de reanimación cardiopulmonar básica.</i>	19
TABLA 4 <i>Práctica de Reanimación Cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso.</i>	19
TABLA 5 <i>Práctica de la valoración primaria de reanimación cardiopulmonar básica.</i>	20
TABLA 6 <i>Práctica de realización de reanimación cardiopulmonar básica.</i>	20

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 Conocimiento de Reanimación Cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E. N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso.....	57
FIGURA 2 Conocimiento de los conceptos básicos en los docentes de reanimación cardiopulmonar básica	57
FIGURA 3 Conocimiento de la secuencia de reanimación cardiopulmonar básica	58
FIGURA 4 Práctica de Reanimación Cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso.....	58
FIGURA 5 Práctica de la valoración primaria de reanimación cardiopulmonar básica	59
FIGURA 6 Práctica de realización de reanimación cardiopulmonar básica.	59

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023. **Método:** El presente estudio fue de tipo básico con enfoque cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental y transversal. La muestra estuvo conformada por 35 docentes, se aplicó como instrumento, el cuestionario y la guía de observación. **Resultados:** Los docentes en la reanimación cardiopulmonar básica tienen 12.9% de conocimiento bajo, el 41.9 % medio y 45.2 % alto, respecto a la práctica se encontró que el 87.1 % respondió como incorrecta y 12.9 % de manera correcta. **Conclusiones:** La mayoría de los docentes tenían un alto conocimiento (45.2 %), contrario a ello, el 87.1 % de los docentes respondió de manera incorrecta la práctica.

PALABRAS CLAVE: Conocimiento, Reanimación cardiopulmonar, Práctica.

ABSTRACT

Objective: Determine the knowledge and practice of basic cardiopulmonary resuscitation in primary level teachers of I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023. **Method:** This study was basic with a quantitative, descriptive, non-experimental and cross-sectional design. The sample was made up of 35 teachers, the questionnaire and the observation guide were applied as instruments. **Results:** Teachers in basic cardiopulmonary resuscitation have 12.9% low, 41.9% medium and 45.2% high knowledge. Regarding practice, it was found that 87.1% responded incorrectly and 12.9% correctly. **Conclusions:** The majority of teachers had high knowledge (45.2%), contrary to this, 87.1% of teachers responded incorrectly to the practice.

KEY WORDS: Knowledge, Cardiopulmonary resuscitation, Practice.

I. INTRODUCCIÓN

La parada cardiorrespiratoria es una situación de emergencia, en la cual existe la interrupción de la actividad cardíaca que, por medio de un conjunto de maniobras o procedimientos, llamada reanimación cardiopulmonar es reversible.¹ Ahora bien, la importancia de la reanimación cardiopulmonar se fundamenta en su acción de salvar vidas, sustituyendo la función cardíaca y pulmonar.

En las instituciones educativas es importante que el docente sepa cómo actuar frente a eventos de emergencia como la parada cardiorrespiratoria, una situación de emergencia que puede ocurrir en cualquier momento y sucesos que se presenten, el intelecto sobre RCP busca minimizar los riesgos y la amenaza para la vida de los estudiantes.²

En la actualidad, existe una falta de conocimiento generalizado en varios temas importantes relacionados con la salud y el bienestar de los niños. Entre las muchas deficiencias, una de ellas es la falta de capacitación en reanimación cardiopulmonar, lo cual afecta a una gran parte de la población estudiantil. Cada año, alrededor de 16.000 niños en los Estados Unidos sufren un paro cardíaco, siendo aproximadamente 7.000 de ellos estudiantes. Esto se ha convertido en una causa frecuente de muerte súbita en las escuelas. Además, en el año 2018, la tasa general de supervivencia de los paros cardíacos relacionados con el ejercicio en atletas estudiantes fue del 48%.³

En un estudio de la Comunidad Autónoma de Galicia-España a 470 docentes, el 57% manifestó poseer conocimientos respecto a reanimación cardiopulmonar básica; sin embargo, solo cuatro docentes lograron establecer el orden correcto de soporte vital básico, fue así que el 95% consideró necesaria integrar la formación docente en cuanto reanimación cardiopulmonar.⁴

Por otro lado, en un estudio en la República de Crimea en la Región Norte del Mar Negro, se realizó un cuestionario a 5921 maestros de preescolar y primaria, en el cual el 64% informo que tenía un conocimiento previo en RCP, a pesar de ello; se contrastó las razones para no capacitarse las cuales fueron; la poca necesidad de

capacitación (42%) y la no exigencia de capacitación (38%). Esto evidenció que los niveles de conocimiento y autoconfianza en RCP son generalmente bajos.⁵

Asimismo; en otro estudio sobre las principales dificultades para aprender reanimación cardiopulmonar, en 87 docentes cubanos, manifestaron la dificultad del tema 36,8%; con respecto al conocimiento el 57,5 % es malo, 98,9 % consideró imprescindible incluir la reanimación cardiopulmonar en los programas educativo de los docentes.⁶

Según las Estadísticas Vitales de 2020, en La Plata, Chile, por Síndrome de muerte súbita infantil, en dicho año hubo una incidencia 91 muertes por paros cardio respiratorios en niños menores de 10 años durante actividades escolares y prácticas de educación física, en las cuales el poco conocimiento de parte de los docentes de los colegios, tuvo mucha implicancia, debido a que, si tuvieran la enseñanza adecuada, ellos habrían podido manejar la situación.⁷

En el Perú luego de realizar la búsqueda bibliográfica y revisión documentaria se evidencia la inexistencia de registros sobre parada cardiorrespiratoria en Instituciones Educativas, lo que limita tener estadísticas y datos para la investigación.

Con todo lo antes redactado, se formula la siguiente pregunta ¿Cuál es el conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.Nº 5041 Nuestra Sra. ¿Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023?

El objetivo general del proyecto de investigación es: Determinar el conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.Nº 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023.

También se plantearon los objetivos específicos: Identificar el conocimiento de los conceptos básicos en los docentes de reanimación cardiopulmonar básica; Identificar el conocimiento de la secuencia de reanimación cardiopulmonar básica;

Identificar la práctica de la valoración primaria de reanimación cardiopulmonar básica e Identificar la práctica de realización de reanimación cardiopulmonar básica.

El estudio es convincente a nivel teórico, dado que aporta al conocimiento científico y la aplicación de la ciencia de enfermería; con el modelo de la Teorista Nola Pender; “Promoción de la salud”, porque permitirá comprender los conocimientos existentes de los docentes sobre la reanimación cardiopulmonar básica y finalmente conocer en mayor medida el comportamiento de las variables de estudio de la investigación.

A nivel metodológico, se empleó el instrumento de investigación, el cuestionario para medir el conocimiento y la guía de observación para medir la práctica de los docentes en relación a reanimación cardiopulmonar, esta investigación mostrará la situación real de los docentes en relación al estudio y la información encontrada servirá para trabajos futuros, estudios e investigaciones.

En relación a la justificación práctica, se realiza porque existe una necesidad de saber los conocimientos prácticos de Reanimación cardiopulmonar de los docentes, puesto que las emergencias suceden en momentos inoportunos y los docentes deben estar preparados ante la situación y evitar la muerte por parada cardiorrespiratoria en los estudiantes.

II. MARCO TEÓRICO

Mantilla, 2022; Maciel, 2020, investigaron sobre conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar en docentes, ambos estudios con diseño no experimental, de tipo descriptivo, a través del instrumento del cuestionario. Los resultados determinantes fueron que el 20% y 78.69% de los docentes tienen conocimientos malos en RCP; el 36 % y 21.31% manifestaron tener conocimientos buenos en RCP. En relación a la práctica el 55.37% de los docentes tienen conocimientos buenos en RCP, y el 35.59% de los docentes tienen conocimientos regulares y el 9.04% de los docentes tienen conocimientos malos en RCP. ^{8,9}

Costa 2021; Hernandez y Fernández, 2019, investigaron sobre el conocimiento y práctica de los docentes en reanimación cardiopulmonar, ambas investigaciones de tipo cuantitativa, de diseño no experimental, descriptiva; a través del cuestionario, los resultados fueron en cuanto al conocimiento: 78,6% insuficiente y 43,4% inadecuado respectivamente, en la práctica 22,3% consideró 100 compresiones/minuto y 1,3% que son 100 compresiones/minuto.^{10,11}

Silva et al 2018; Lima, 2022, investigaron sobre conocimiento y práctica de los docentes sobre reanimación cardiopulmonar en docentes, ambos estudios de tipo descriptivo, el instrumento el cuestionario, los resultados relevantes fueron; el 46.2% y 76% tienen conocimientos buenos en RCP; el 53.8% y 24% tienen conocimientos malos en RCP. En relación a la práctica el 97% no son capaces de realizar RCP.^{12,13}

Pichel, 2018, realizó un estudio respecto a la reanimación cardiopulmonar en 81 docentes, estudio descriptivo, obtuvo como resultados que los participantes que lograron establecer la secuencia correcta de RCP fue de 1,2% el 61,2% realizó descompresiones de manera adecuada y 26,9% compresiones realizadas a un ritmo recomendado 26,9%.¹⁴

Vega y Fernández, 2023, investigaron sobre el conocimiento acerca de Reanimación Cardio Pulmonar en 21 docentes, estudio cuantitativo, diseño no

experimental, e instrumento del Cuestionario obtuvo como resultados: el nivel de conocimiento es 23% aceptable, 38% regular, 31 % malo y 8 % perjudicial.¹⁵

Abelairas, et al, 2019; realizaron un análisis sobre los conocimientos en reanimación cardiopulmonar en 470 docentes, y empleó como instrumento un cuestionario, de cual se obtuvo: 37% tienen conocimientos en reanimación cardiopulmonar, respecto a la práctica: 19.0% conocimientos buenos en compresiones torácicas y el 9.8% en ventilaciones.¹⁶

Birkun y Frolova, 2021, investigaron sobre el conocimiento de la RCP, las actitudes y la disposición para realizar la RCP en 5921 docentes y utilizaron como instrumento un cuestionario, los resultados fueron: el conocimiento de RCP muy bueno (0,4%), bueno (7,8%), moderado (37,8%), pobre (44,6%) y ausente (9,4%), además el empleo de las manos para dar compresiones fue indicado correctamente por el 66% los docentes.¹⁷

Salgado et al, 2022, investigaron sobre caracterizar la RCP en 87 docentes, su estudio fue observacional, descriptivo transversal, como resultado de los conocimientos en RCP el 57,5% indicó tener conocimientos malos y el 12,6 % manifestó que tenía conocimiento bueno.¹⁸

Gaintza y Velasco, 2021, en su investigación con el fin de determinar el conocimiento de 361 docentes, con tipo de estudio descriptivo, en el cual utilizó un cuestionario y obtuvo resultados que indican que el 62.6% de docentes tiene un conocimiento deficiente en RCP y 28.5% conocimientos muy deficientes.¹⁹

Castro y Díaz, 2021, investigaron sobre el nivel de conocimientos sobre soporte vital básico en 111 docentes, estudio observacional, descriptivo y transversal, y como instrumento un cuestionario, obtuvo como resultados lo siguiente: 46,8 % realizó un curso previo.²⁰

Navarro, Cons y Romo, 2021, investigaron sobre los conocimientos en Reanimación Cardiopulmonar en 126 docentes, Estudio cuantitativo, el instrumento de evaluación fue un cuestionario, se obtuvo como resultado; 56,3%

no recibió formación previa de reanimación cardiopulmonar, sólo el 1.6 % de los docentes tiene conocimientos es buenos.²¹

El conocimiento se define como adquirir y mejorar que también se refiere a las habilidades humanas, la organización de la experiencia, y su propósito es transformar la información en decisiones y acciones específicas. El conocimiento, por su parte, se caracteriza como la capa superior de la inteligencia humana, que representa el final de las etapas de desarrollo cuando se apoya en los datos disponibles, que se transforman en información y conocimiento. Esta idea se complementa con la afirmación de que el conocimiento será la “esencia de la información” que se recopila y sintetiza.²²

Es una herramienta que es aprovechada por las personas si saben utilizar provechosamente el conocimiento que nos brinda la información de que existe o se encuentra en la actual y crear resultado y darle un valor agregado o sentido al conocimiento, consiste entender determinación y se mide en resultado,²³ existen los siguientes tipos de conocimiento:

Conocimiento intuitivo: Aquí es comprendido como una evaluación directa de la experiencia interna de las personas o externa tal como se experimenta durante tu etapa de vida o se infiere ²⁴; conocimiento deductivo en este caso el deducir cualquier aspecto y sintetizar por medio de las hipótesis para lograr obtener un resultado a través de la búsqueda ²⁵; conocimiento demostrativo, las ideas se basan en algo real, y va más allá de la institución por medio de un proceso basado en acuerdo o desacuerdo ²⁶; conocimiento científico, se basa en lo real y concreto, es sistemático y utiliza procedimientos, métodos e información abstracta para comprender por qué ocurren ciertos fenómenos. Estos resultados se basan en buscar la realidad por medio de la investigación, sobrepasa la experiencia por la cual se pueden conocer las causas y leyes que gobiernan los fenómenos naturales.²⁷

Respecto al conocimiento empírico, está basado en la experiencia misma que obtiene cada individuo, hechos percibidos como el mirar, sentir, tocar, y se

desarrolla y adquiere continuamente debido a los cambios y situaciones que vive cada individuo ²⁸ ; el conocimiento artístico: El arte en todo su esplendor resalta este conocimiento, como las pinturas, bailes, teatro, para comunicar sentimientos, pensamientos y emociones así mismo para analizar la sencillez y belleza en las cosas, este conocimiento no se transmite. Es únicamente del ser humano y solo es desarrollado por él ²⁹ finalmente el conocimiento lógico matemático utiliza las matemáticas, se basan en leyes y necesitan de una estructura interna de pensamiento cuya fuente es el razonamiento lógico, que se basa en lo abstracto reflexivo.³⁰

La Reanimación cardiopulmonar (RCP) es el conjunto de maniobras que sirven para restablecer la parada cardio respiratoria, reemplazando la circulación y la respiración espontánea.³¹

Asimismo, el paro respiratorio ocurre cuando la respiración espontánea se detiene repentinamente o la actividad cardíaca es palpable, por lo dicho, es crucial evaluar la respiración, cuando la respiración es insuficiente para abrir las vías respiratorias para evitar un paro cardíaco y evitar la isquemia del cerebro y otros órganos y reducir la tensión en el daño del sistema nervioso central.³²

El paro cardíaco se da cuando se produce un cambio de cese en la mecánica del corazón, se manifiesta en las víctimas por la pérdida de la conciencia, circulación y respiración; el conjunto de pasos aplicados para revertirlo se denomina RCP, existe dos tipos: soporte vital básico (BLS) y soporte vital cardíaco avanzado (ACLS), como primer paso antes de realizar las maniobras de RCP es fundamental comprobar que realmente se trate de una parada cardiorrespiratoria, y el tiempo es crucial para determinar el daño a nivel neurológico, asegurarse que el tiempo transcurrido sea menos de 10 min.³³

Además, el paro cardiorrespiratorio es una situación clínica, resultante de un cese repentino, inesperado y es posible revertirlo si se actúa oportunamente. En la Reanimación Cardiopulmonar básica son importantes las capacidades y fortalezas para reconocer a las víctimas de un posible paro cardíaco y/o respiratorio, activar

los números de emergencia locales y ayudar a restablecer la respiración y la circulación hasta que se reciba asistencia médica.

La cadena de supervivencia es una de las probabilidades de un individuo tras sufrir una parada cardiorrespiratoria, y dependen de la rapidez inicio del tratamiento, cada minuto que se retrasa las actuaciones para revertir disminuyen, transcurrido los 10 minutos desde el inicio de RCP, sin asistencia la víctima muere.³⁴

Estas son: activación de la respuesta a emergencia, llamar 106 (SAMU), 116 (Bomberos), RCP de buena calidad, desfibrilación, Soporte Vital Avanzado, Cuidados post paro cardiaco y recuperación

Así también en la secuencia de la reanimación cardiopulmonar se realiza la valoración y detección precoz de un paro cardiorrespiratorio, incluye una serie de pasos las cuales agilizan el rápido reconocimiento de los signos vitales, antes de realizarlos, se debe tener en cuenta la zona segura, y llamar a las Unidades de Emergencia (106) o al Sistema de Atención Móvil de Urgencia (SAMU). La American Heart Association (AHA) refiere que los pasos C.A.B donde:

“C” : circulación e iniciar con las compresiones, después de comprobar que no existe respuesta, de respiración ni pulso se inicia con las compresiones torácicas si solo hay un reanimador se realizarán ciclos de 30:2, mientras que si hay dos reanimadores los ciclos serán 15:2, la técnica debe emplearse para las compresiones torácicas dependiendo del número de reanimadores, en caso la víctima es un lactante o niño debe utilizarse dos dedos para comprimir (medio y anular colocados justo por debajo de la línea intermaxilar), las frecuencias de compresiones en caso de no tener un dispositivo para las ventilaciones se recomienda solo compresiones con un ritmo o frecuencia de 100-120 por minuto, esto se realiza en un tiempo de 2 minutos.

“A” : Apertura de las vías superiores de la ventilación, las víctimas inconscientes tiene una alteración del sistema central lo que hace que el tono muscular pierda la motricidad por lo tanto uno de los signos es que el músculo de la lengua pierde la movilidad y por lo tanto se desplaza la epiglotis, lengua hacia la parte posterior en

la oro faringe impidiendo que entre el aire, luego de las compresiones, se debe abrir las vía respiratorias mediante la maniobra frente-mentón y la administración de 2 soplos, en caso de sospecha de trauma a nivel de la columna, se debe realizar la tracción mandibular para apertura la vía aérea.

“B”: Buena ventilación. Si la víctima no contesta y no responde tras las compresiones torácicas iniciales, se debe realizar 2 ventilaciones de rescate, insuflando, con nuestra boca sellada sobre la víctima tapando la nariz, cada insuflación que el reanimador realice debe ir precedida de una inspiración no forzada, que renueve el aire de sus pulmones, se puede utilizar un dispositivo de barrera o bien una bolsa válvula-mascarilla, este caso debe realizarse con dos reanimadores para que proporcione una ventilación efectiva.

Frente a un caso de paro cardiorrespiratorio la secuencia correcta que se debe aplicar es la siguiente es:

- A. Asegurar la escena segura, el rescatador, y la víctima estén seguros y evitar accidentes inesperados, que pudieran poner en peligro sus vidas.
- B. Comprobar el nivel de conciencia de la víctima; para ello zarandéalo de manera suave por los hombros y preguntar en voz alta: ¿usted se está bien?
- C. Si la víctima contesta hablando o intenta hablar, significa que está consciente y respira. se deja en el mismo lugar en el que se encontró la víctima (siempre que la vida de la víctima no corra peligro), intentamos averiguar qué sucedió preguntando a la víctima, y solicitar ayuda si se requiere.
- D. Si la víctima no responde, colocar de cúbito supino (boca arriba) e iniciar la apertura de las vías aéreas con la maniobra de frente-mentón, se inclinará la cabeza de la víctima ligeramente hacia atrás levantando la barbilla para abrir las vías respiratorias. En pacientes traumatizados se realizará la

- E. Seguidamente se aplica la maniobra VOS: ver, oír y sentir la respiración no mayor de 10 segundos, ver si existe de la expansión del tórax, y oír los sonidos respiratorios y Sentir si se aprecia aire aspirado en la mejilla.
- F. Si la víctima respira y no presenta trama, se pone en una posición lateral de seguridad (PLS).
- G. Si la víctima no respira, no responde y no tiene pulso se activan los servicios de emergencia (106 o 116), y se inicia con la secuencia de RCP.

Comience las compresiones tan pronto como sea posible, comprima la parte inferior del esternón (la mitad del pecho). Compacte a una profundidad de al menos 5 centímetros, pero no más de 6, realice compresiones torácicas en un ritmo de 100 a 120 por minuto con la menor cantidad de descansos posibles, permita que su pecho se expanda completamente después de cada compresión; no te apoyes en el pecho y si es posible, realice compresiones torácicas sobre una superficie dura.

Por otro lado, la práctica es la habilidad que adquiere un individuo en el desarrollo de ciertas tareas y experiencias de las actividades que efectúa, también es la capacidad en intervenciones en situaciones reales, la práctica está interrelaciona con diversos elementos como el ejercicio ordenado y ello tiene que ver con analizar y la comprender las acciones.³⁵

El docente es una figura clave en el proceso educativo y tiene la responsabilidad de ayudar efectivamente en la educación plena en la etapa escolar. Debido a la importancia de su rol, los docentes que trabajan en el ámbito público deben contar con la idoneidad profesional adecuada, demostrar una solvencia moral comprobada y mantener una buena salud tanto física como mental, de manera que no se ponga en peligro la integridad de los estudiantes.³⁶

Las Institución Educativas, como una comunidad de aprendizaje, es la entidad primordial y central en la gestión del sistema educativo. En este lugar se brinda el servicio educativo, y entre sus responsabilidades se encuentra crear un entorno institucional propicio para el desarrollo del estudiante y brindar programas de apoyo

que se ajusten a las necesidades básicas de los miembros, en condiciones ambientales y físicas favorables. Que promueven su formación.³⁷

Las instituciones educativas son centros de reunión de la comunidad educativa, que ahora forman parte de un sistema de cuidado de los escolares y que el Estado mediante la Ley N° 31317, hace hincapié en la incorporación del profesional de enfermería en las instituciones educativas, con el objetivo de enfocarse en la prevención de las diferentes enfermedades y promoción de salud durante su educación básica, propicia fomentar una vida saludable. Además, que los docentes aprendan los conocimientos y saberes necesarios para actuar de manera oportuna ante un paro cardiorrespiratorio.³⁸

Así mismo, las instituciones educativas tienen a los docentes como personal de planta del Ministerio de Educación que están inmersos dentro de la Ley N° 29783, de salud y seguridad en el trabajo, que en su artículo 35, inciso B menciona que se debe realizar como mínimo 4 capacitaciones en el año de seguridad y salud en el trabajo, y el artículo 36, inciso J menciona la organización de primeros auxilios, atención a urgencia.³⁹ al cumplimiento de la ley se hará espacio seguro de enseñanza, donde además la Ley N° 25762, Orgánica del Ministerio de Educación.⁴⁰ en su reglamento donde menciona inciso número 5 sobre el paro cardíaco-respiratorio, menciona que el MINEDU debe capacitar a su personal.

De acuerdo a la Ley N°27337, que establece los derechos del niño y adolescente, en su artículo 15 se establece que el Estado tiene la responsabilidad de asegurar la educación primaria, la cual abarca el desarrollo de la personalidad, habilidades, capacidades mentales y físicas de los niños y adolescentes.⁴¹

La teórica en enfermería Nola Pender en el modelo "Promoción de la salud", expresa que la conducta está dirigida con el objetivo de alcanzar el potencial humano y bienestar. Pender creó un modelo de atención que responde a la toma de decisiones por las mismas personas sobre el cuidado sobre su salud es enormemente utilizado pues permite comprender los comportamientos humanos, de igual manera expone las experiencias, características y conocimientos que llevan al individuo a participar o no en una vida saludable.⁴²

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación:

Básica, que es fundamental en el desarrollo de la ciencia, pretende el incremento o se descubran nuevos conocimientos en una determinada área disciplina.⁴³ La investigación básica se llama pura porque en realidad está interesada en buscar nuevos conocimientos, motivada por la curiosidad; como han dicho otros, el amor a la inteligencia.⁴⁴ Por otro lado se caracteriza por utilizar el enfoque cuantitativo se aplica por la poca manipulación de las variables puede probar y es secuencial, se comprueban dentro de un determinado escenario, se obtienen utilizando métodos estadísticos para luego ser analizados.

3.1.2 Diseño de investigación.

Descriptivo, la cual consiste en la caracterización de una acción, fenómeno, unitario o en grupo, con la finalidad de establecer su estructura o comportamiento, señala que este estudio también es denominado como investigación exacta o pura.

Diseño de tipo transversal. La presente investigación está dentro del tipo de diseño No Experimental y transversal, puesto que fue desarrollado sin manipular ni alterar las variables de estudio y se observaron los fenómenos que ocurren dentro del ambiente para posterior analizarlos y transversal pues se realizará la recopilación de los datos en un solo espacio de tiempo, las variables no son afectadas por el tiempo.⁴⁵

3.2. Variables y operacionalización.

V1: Conocimiento de Reanimación cardiopulmonar básica.

V2: Práctica de Reanimación cardiopulmonar básica.

(VER ANEXO 1)

3.3. Población, Muestra y Muestreo.

3.3.1. Población

Está compuesta por 35 docentes de primaria de la I.E.N°5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo.

- Criterios de inclusión:
 - Docentes del nivel primario de la I.E Nuestra Sr. Del Monte Carmelo.
 - Docentes que voluntariamente firmaron el consentimiento informado para la investigación.
 - Docentes de ambos sexos.
- Criterios de Exclusión:
 - Docentes con alguna patología.
 - Docentes que no puedan realizar esfuerzo físico.
 - Docentes con periodo de licencia o vacaciones.

Se aplicó la muestra de tipo censal; es decir, se tomará toda la población como muestra para el estudio.⁵⁰

3.3.4. Unidad de análisis:

Representada por los docentes de la I.E.N°5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de la encuesta es la metodología que se utiliza para la obtención de información primaria, el cuestionario es una etapa fundamental del proceso metodológico para alcanzar los objetivos propuestos.⁵¹

Se empleó la técnica de recolección, la encuesta. En este sentido, un cuestionario es una herramienta que permite realizar un conjunto de preguntas, recopilar información estructurada de una muestra y agregar respuestas para describir el conjunto al que pertenecen y probar estadísticamente las variables de estudio.⁵²

La construcción de la variable conocimiento en RCP se basó en las guías y manuales internacionales, dando como resultado una encuesta, la cual está compuesta por 7 preguntas cerradas con alternativas de respuesta de opción

múltiple redactadas en términos coloquiales para que los docentes puedan comprender y responder las preguntas. La valoración de la respuesta correcta será de 1 punto y 0 la respuesta incorrecta, la valoración de estos rangos de estas preguntas será; bajo, medio y alto.

Ficha técnica del instrumento:

Instrumentos	Test Conocimiento
Autores originales	: Solis, M; Vergaray, M
Año de edición	: 2023
Lugar	: Lima, Perú
Administración	: Personal
Duración	: 5 a 10 minutos
Dimensiones	: Conceptos básicos, Secuencia de RCP
Items	: 07
Validez estadística	: Validado por juicio de expertos.
Niveles de rangos	: Bajo, Medio, Alto

Para la construcción de la variable práctica de RCP en los docentes, se basaron en las guías y manuales internacionales, se utilizará la observación, los resultados a prueba se calificará: Realiza correctamente y realiza incorrectamente, contará de 13 preguntas.

Instrumento	Test De Práctica
Autor original	: Solis, M; Vergaray, M
Año de edición	: 2023
Lugar	: Lima, Perú
Administración	: Docentes
Duración	: 10 minutos.
Items	: 13
Validez estadística	: Valoración primaria, Realiza RCP-básica.
Confiabilidad	: Kuder Richardson (0.03125)
Niveles o rangos	: Correcta e Incorrecta

Validez y confiabilidad.

La validación del instrumento se determinó por una revisión por pares en la que participaron 5 profesionales de salud, expertos en áreas temáticas e investigadores.

Posteriormente se pasó al programa Microsoft Excel para evaluar el Kuder Richardson para la confiabilidad del instrumento y se obtuvo 0.03125 de resultado, ello indicó que el instrumento es aplicable.

Se llevó a cabo la prueba piloto con el fin de establecer la confiabilidad del instrumento de recolección de datos, en el cual participaron 19 docentes que laboran en la I.E N°5043 San Martín De Porres. Según la interpretación de Oviedo y Campos 2005 tiene una confiabilidad aceptable entre los rangos 0.70 a 0.90 de Alfa de Cronbach, como resultado de nuestra interpretación se obtuvo 0.79 lo cual indica que el instrumento es confiable y aceptable ya que se encuentra dentro del rango.⁵³

3.5. Procedimiento

Se dio inicio del proyecto de investigación posterior a la aprobación de la unidad del comité de ética de la Universidad César Vallejo-Lima Norte, así mismo el instrumento de evaluación se sometió a juicio de expertos conformados por 5 profesionales de salud y finalmente se aprobó, posterior se desarrolló una prueba piloto del instrumento, seguido se logró identificar la I.E N°5043 San Martín De Porres, donde se desarrolló la prueba, previa realización coordinación.

Se identificó la institución educativa N° 5041 Nuestra Sra. del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso donde se realizó la prueba real del instrumento, se solicitó una carta de presentación a la coordinadora de la facultad de enfermería de la Universidad César Vallejo, seguidamente se realizó las coordinaciones con el Director/a de la I.E del objetivo y finalidad del proyecto y las fechas de inicio de proyecto y los horarios para la recolección de datos, así mismo se coordinó el inicio para la aplicación del instrumento, mencionando que en la investigación no es obligatoria, y se explicó la metodología del proyecto como también la privacidad de identidad por medio de un cuestionario informado hacia los docentes, posterior la aplicación de la encuesta que fueron en las instalaciones de la N° 5041 Nuestra

Sra. del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso y finalmente se agradeció la participación de los docentes que colaboraron con el estudio.

3.6. Método de análisis de datos

Una vez obtenidos los resultados de la variable conocimiento el instrumento de la investigación (cuestionario) se trabajó con el programa Excel y el análisis se realizó en SPSS, en tablas de frecuencia y figuras, de esa forma se logró obtener el puntaje para la clasificar la variable conocimiento en bajo, medio y alto luego de ello se diseñó los gráficos correspondientes.

En la variable práctica, se aplicó la guía de observación, se empleó de la misma forma el programa Microsoft Excel, seguido de ello con el programa de SPSS con las tablas correspondientes agregando los valores a las respuestas, se clasificó en correctamente e incorrectamente, consiguiente a ello obtuvo los gráficos de barras.

3.7. Aspectos éticos

Durante el tiempo que desarrolló el estudio con fines de investigación se respetó los siguientes principios bioéticos universales siendo ellos:

Principio de Autonomía:

La participación es voluntaria por los docentes que conforman la Institución educativa, para colaborar con la investigación del presente estudio.

Principio de Beneficencia:

Esta investigación beneficia la sensibilización y promueve la búsqueda de mayor información de los docentes en tema de RCP, de tal modo que ayude a responder oportunamente en las situaciones de emergencia que puedan suscitarse dentro de la institución educativa y la importancia de contar con conocimientos en RCP.

Principio de No Maleficencia:

Se explicó a los docentes que participaron que la información proporcionada fue de carácter anónimo y los datos recopilados se manejaron con bastante cuidado y responsabilidad por lo cual no se generó ningún tipo de daño a los participantes.

Principio de Justicia:

Todos los docentes fueron tratados con amabilidad, empatía y respeto, además la atención y la participación se realizó sin ningún tipo de distinción, cada uno de ellos tratados con igualdad.

Consentimiento Informado:

Se le proporcionó a los docentes de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso, un documento con el fin de explicar el objetivo de la investigación y el gran aporte que tiene el tema tratado, a fin de decidir de manera voluntaria y mediante su autorización la participación en el estudio de investigación, con pleno conocimiento de desistir durante el proceso de la investigación en caso lo desearan.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados Estadísticos

4.1.1 Variable: Conocimiento

TABLA 1 *Conocimiento de Reanimación Cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E. N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso.*

Conocimiento				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	4	12.9	12.9	12.9
Medio	13	41.9	41.9	54.8
Alto	14	45.2	45.2	100.0
Total	31	100.0	100.0	

Fuente: Resultados del cuestionario

Los resultados obtenidos respecto al conocimiento en reanimación cardiopulmonar básica, se evidencia que el 12.9% posee conocimiento bajo, 41.9 % medio y 45.2 % alto, como se muestra en la Tabla.

4.1.2 Dimensión: Conceptos básicos

TABLA 2 *Conocimiento de los conceptos básicos en los docentes de reanimación cardiopulmonar básica.*

Conceptos básicos				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	2	6.5	6.5	6.5
Medio	2	6.5	6.5	12.9
Alto	27	87.1	87.1	100.0
Total	31	100.0	100.0	

Fuente: Resultados del cuestionario

Los resultados obtenidos en cuanto el conocimiento de los conceptos básicos en reanimación cardiopulmonar básica, se evidencia que el 87.1% posee conocimiento alto, 6.5 % medio y 6.5% bajo tal como se muestra de la Figura 2, es decir los docentes si conocen sobre la definición de RCP, propósito de RCP y pasos de RCP.

4.1.3 Dimensión: Secuencia de RCP

TABLA 3 *Conocimiento de la secuencia de reanimación cardiopulmonar básica*

Secuencia de RCP				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	16	51.6	51.6	51.6
Medio	15	48.4	48.4	100.0
Total	31	100.0	100.0	

Fuente: Resultados del cuestionario

Los resultados obtenidos sobre el conocimiento de la secuencia de reanimación cardiopulmonar básica, se evidencia lo siguiente; el 51.6 % posee conocimiento bajo, 48.4 % medio, tal como se observa en la Figura 3.

4.2 Variable Práctica

TABLA 4 *Práctica de Reanimación Cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso.*

VARIABLE PRACTICA				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecta	27	87.1	87.1	87.1
Correcta	4	12.9	12.9	100.0
Total	31	100.0	100.0	

Fuente: Resultados de la guía de observación

Los resultados obtenidos respecto a la práctica de reanimación cardiopulmonar básica en los docentes, se evidencia que el 87.1 % respondió de manera incorrecta y un 12.9 % correcta, como se muestra en la Figura 4.

4.2.1 Dimensión: Valoración Primaria

TABLA 5 *Práctica de la valoración primaria de reanimación cardiopulmonar básica.*

Valoración primaria				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecta	27	87.1	87.1	87.1
Correcta	4	12.9	12.9	100.0
Total	31	100.0	100.0	

Fuente: Resultados de la guía de observación

Los resultados obtenidos sobre la práctica de valoración primaria de reanimación cardiopulmonar básica de los docentes, se evidencia que el 87.1 % respondió de manera incorrecta y el 12.9 % de manera correcta, como se muestra en la Figura 5, es decir que los docentes realizan incorrectamente la valoración de la zona segura, estado de conciencia, respiración y pulso carotideo.

4.2.2 Dimensión: Realización de RCP básica

TABLA 6 *Práctica de realización de reanimación cardiopulmonar básica.*

Realiza practica de RCP básica				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecta	28	90.3	90.3	90.3
Correcta	3	9.7	9.7	100.0
Total	31	100.0	100.0	

Fuente: Resultados de la guía de observación

Los resultados obtenidos en cuanto a la práctica de realización de reanimación cardiopulmonar básica de los docentes se evidencian que el 90.3 % respondió de manera incorrecta, 9.7 % correcta, tal como se muestra de la Figura 6, podemos evidenciar que no realizan incorrectamente la solicitud de ayuda, posición de las manos, frecuencia de RCP, considera la profundidad correcta, permite la expansión torácica y la técnica de apertura de la vía aérea.

V. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación se realizó para determinar el conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.Nº 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023.

En tal sentido, respecto al conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica de los docentes en este estudio se encontró, según la tabla Nº 01, que el 12.9% de los docentes poseen un conocimiento bajo, 41.9 % conocimiento medio y el 45.2 % conocimiento alto, asimismo respecto a la práctica el 87.1 % de los docentes respondió de manera incorrecta y una minoría de 12.9 % de manera correcta ante la guía de observación con la que fueron evaluados.

De acuerdo con el resultado obtenido nos enlaza con la investigación de Mantilla 2022; quien menciona que el 20% de los docentes poseen un conocimiento malo, el 44% regular, 36% bueno; además en cuanto a la práctica el 48% de los docentes respondió de forma insignificante y el 32% de forma satisfactoria. Por otro lado, Maciel 2020 en su estudio determinó que el 21.31% de los docentes tienen conocimientos buenos y el 78.69% de los docentes tienen conocimientos malos en reanimación cardiopulmonar básica, es así también en relación a la práctica que el 55.37% tiene práctica buena en RCP, y el 35.59% regular y el 9.04% mala en práctica de RCP.

También, Costa et al, 2021, en su investigación para determinar el conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar en los docentes muestra un 73.80% que poseen conocimiento malo y 26.19% bueno, en la práctica se evaluó un porcentaje de 21.4% insuficiente y el 78.6% con suficientes en RCP. Como se puede observar los autores midieron de forma similar los resultados. Por otro lado, Abelairas, et al 2019 también llevaron a cabo un estudio, la cual tuvo una muestra mayor a este estudio de investigación, y uso el mismo instrumento, en la cual demostró que un 37% si estiman conocimientos, además pues en la práctica: 19.0% realizo las compresiones torácicas y el 9.8% realizar las ventilaciones

Dicho lo anterior también tenemos el estudio de Birkun y Frolova 2021 quienes buscaron determinar el conocimiento y la realización de la RCP en la cual mostraron que el conocimiento fue muy bueno 0,4%, bueno (7,8%) , moderado

(37,8%), pobre (44,6%) y ausente (9,4%), es decir el mayor porcentaje del total tiene un conocimiento pobre, ello genera discrepancia con este estudio puesto que tiene resultados diferentes en lo que respecta al conocimiento; en cuanto a la práctica el empleo de las manos para dar compresiones fue indicada correctamente por el 66% los docentes cuando realizaron la RCP.

En lo que respecta al conocimiento de conceptos básicos de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023, se identificó en este estudio que un 87.1% con conocimiento alto, 6, 5% medio y 6.5% bajo los cuales respondieron al instrumento aplicado por los investigadores.

Entonces, este resultado permite indagar la diferencia con el estudio de Vega y Fernández 2023 quienes midieron el conocimiento de conceptos básicos donde indican que el 23% con conocimiento aceptable, 38% regular, 31 % malo y 8 % perjudicial. También Salgado et al 2022 investigaron sobre la RCP en 87 docentes tales resultados manifiestan lo siguiente el 57,5% conocimiento malo y el 12,6 % conocimiento bueno, resultados distintos a los cuales fueron obtenidos en la presente investigación.

En cambio, Navarro, Cons y Romo 2021 buscaron evaluar los conocimientos en Reanimación Cardiopulmonar, es así que refieren que el 56,3% no recibió formación previa de reanimación cardiopulmonar, sólo el 1.6 % de los docentes tiene conocimientos buenos, este estudio es de bastante importancia debido a que se permite analizar si ellos anteriormente han tenido cursos o capacitaciones sobre este tema, siendo de vital requerimiento dentro de sus Instituciones educativas.

Para el conocimiento de la secuencia de reanimación cardiopulmonar básica, según la Tabla N° 3 de esta investigación, se identificó que el 51.6 % de los docentes tienen conocimiento bajo, y 48.4 % regular.

En tal sentido el estudio de Silva et al 2018 muestran sus resultados donde refieren que el 46.2% de los docentes tienen conocimientos buenos en la reanimación cardiopulmonar básica y el 53.8% con conocimiento malo. A diferencia de nuestro estudio Lima 2022 manifiesta en su estudio que obtuvo que el 76% de los docentes

tienen conocimiento bueno y 24% de conocimiento malo, en la secuencia de RCP. Por otro lado, el estudio de Pichel 2018 demuestra en sus resultados que los docentes que establecieron la secuencia de RCP fue de 1,2%, el 61,2% respondió a compresiones torácicas. Es también así que el estudio de Gaintza y Velasco 2021 en el cual manejó el mismo instrumento de evaluación muestran resultados los cuales indican que el 62.6% tiene un conocimiento deficiente en RCP y 28.5% conocimientos muy deficientes.

En relación a la práctica de la valoración primaria de reanimación cardiopulmonar básica por parte de los docentes, se logró identificar que el 87.1% respondió de manera incorrecta y el 12.9% respondió de manera correcta en las áreas de: asegurar la zona, evaluar el estado de conciencia, la respiración y el pulso carotideo. Por otro lado, Silva et al en 2018 presentaron resultados sobre la identificación de las acciones a tomar en caso de una emergencia, donde el 61.5% mencionó que se debería evaluar el nivel de conciencia, el pulso y la respiración; el 23.1% indicó que se debería medir el pulso y la respiración, y el 15.4% respondió que no sabía qué hacer.

Finalmente, en cuanto a la práctica de la realización de la reanimación cardiopulmonar básica por parte de los docentes, se pudo identificar que el 90.3% respondió de manera incorrecta, mientras que el 9.7% respondió de manera correcta en diferentes dimensiones, como solicitar ayuda, posición de las manos, frecuencia de las compresiones, profundidad adecuada, expansión torácica y técnica de apertura de la vía aérea. Por otro lado, según los resultados de Pichel et al en 2018, se encontró que un 97.6% de los participantes posiciona correctamente las manos, un 48.1% lograba la profundidad adecuada en las compresiones, y un 26.8% seguía correctamente los ritmos de compresiones. Además, en los resultados de Silva et al en 2018, se mostró que el 76.9% indicaba que la RCP debería realizarse sobre una superficie plana y dura, mientras que el 15.4% prefería que la persona estuviera acostada boca arriba y el 7.7% no sabía qué hacer. En cuanto a la colocación de las manos, el 23.1% indicó que debía ser en la mitad del tórax (esternón) y el 15.4% en la mitad del corazón. En relación a la relación entre compresiones y respiraciones en la maniobra de RCP, es decir, los ciclos, el 46.2%

mencionó que debería ser 15:1, el 23.1% mencionó 30:2, el 15.4% mencionó 12:8 y el 15.4% no sabía cuál era la relación adecuada.

VI. CONCLUSIONES

1. Respecto al conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica en docentes determinó que el 45.2% de los docentes tiene conocimiento alto en RCP y en el 87.1% se observa las prácticas en RCP son incorrectas, que si bien es cierto a la aplicación de este estudio el conocimiento no se ve reflejado en la práctica, evidenciando la existencia de una brecha entre estas dos variables, es así que de acuerdo a la primacía de la realidad, la ley indica la capacitación de los docentes, sin embargo no se realiza; tal es así que de acuerdo a los resultados obtenidos los docentes no tienen preparación en el tema, , lo que podría poner en riesgo la salud y vida de los estudiantes.
2. El 87.1% de los docentes tienen conocimiento alto en la dimensión conceptos básicos de reanimación cardiopulmonar básica.
3. El 51.6% de los docentes tienen conocimiento bajo en la dimensión secuencia de reanimación cardiopulmonar básica
4. En el 87.1% de los docentes se evidencia una práctica incorrecta en la dimensión valoración primaria cardiopulmonar básica
5. El 90.3% de los docentes se evidencia una práctica incorrecta en la dimensión realización de reanimación cardiopulmonar básica

VII. RECOMENDACIONES

- A los responsables de la gestión de la institución educativa, para que solicite capacitaciones de acuerdo al reglamento interno de salud y seguridad en el trabajo del Ministerio de Educación a la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL), Indicando que los docentes tienen que recibir capacitaciones de forma periódica en reanimación cardiopulmonar básica.
- Solicitar capacitaciones a órganos adscritos al Ministerio de Salud (SAMU), responsables sobre reanimación cardiopulmonar a los docentes con el fin de incrementar los conocimientos de los docentes.
- Promover una brigada conformada por los docentes y estudiantes de últimos grados del nivel primario para atención inicial en reanimación cardiopulmonar.
- Fomentar las actualizaciones anuales de talleres de Reanimación cardiopulmonar básica con los docentes.
- Impulsar desde el colegio de enfermeras que las instituciones educativas cuenten con un personal de enfermería dentro de sus instalaciones en concordancia con la Ley N°31317.

REFERENCIAS

1. Cayao C. Revisión Crítica: Rol Del Profesional De Enfermería En La Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica. [en línea] 2018. [citado: 2023 Octubre 7]; [19 p.]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1858/1/TL_CayaoChungaCristina.pdf
2. Cantos E. Los primeros auxilios en la enseñanza de los docentes, ¿obligación o necesidad? Polo del Conocimiento. 4 de mayo de 2018;3:46. https://www.researchgate.net/publication/335668497_Los_primeros_auxilios_en_la_ensenanza_de_los_docentes_obligacion_o_necesidad
3. Schattenkerk J, Kucera K, Peterson DF, Huggins RA, Drezner JA. Socioeconomic factors and outcomes from exercise-related sudden cardiac arrest in high school student-athletes in the USA. Br J Sports Med. febrero de 2022;56(3):138–43. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34716143/>
4. Perkins GD, Olasveengen TM, Maconochie I, Soar J, Wyllie J, Greif R, et al. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation: 2017 update. Resuscitation [Internet]. 2018 Feb 1 [cited 2023 Sep 24];123:43–50. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300957217307761>
5. Pérez-Bailón AM, Parrilla-Ruiz FM, Gómez-Moreno G, Herrera-Mingorance JD, Cárdenas-Cruz A. Estudio comparativo sobre la función del profesor de educación secundaria como base para la enseñanza del soporte vital: Modelo Cervantes. EDUMED [Internet]. 2023 Jan 1 [cited 2023 Sep 24];24(1). Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-estudio-comparativo-sobre-funcion-del-S157518132200081X>
6. Rubiales Ordax M. Los primeros auxilios: RCP básica y maniobra de Heimlich, en Educación Primaria. 2019 [cited 2023 Sep 24]; Available from: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/39640>

7. Cepeda S. Zenteno A. Fuentes S. Brockmann, V. Pablo. Muerte súbita inesperada en la infancia: Actualización y medidas de prevención. *Andes pediátr.* [Internet]. 2021 Ago [citado 2023 Mayo 20] ; 92(4): 609-616. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i4.3356>.
8. Mantilla Castillo, K. B. (2022). Nivel de conocimiento y actitud del Docente en Reanimación Cardiopulmonar de la IEP Alexander Graham Bell. https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:12RKQAwYg2sJ:scholar.google.com/+reanimaci%C3%B3n+cardiopulmonar+en+profesores&hl=es&as_sdt=2007&as_ylo=2018&as_yhi=2023
9. Maciel AO, Roseno BR. Avaliação do conhecimento a respeito de parada cardiorrespiratória e engasgo entre professores e estudantes de uma escola pública do Distrito Federal. 15 de enero de 2020 [citado 25 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://dspace.uniceplac.edu.br/handle/123456789/269>
10. Costa MCD, Silva TBD, Lira SMAD, Araújo RFD, Neto FAD, Júnior JPDS, et al. A percepção dos professores quanto a importância da inclusão dos conhecimentos de reanimação cardiopulmonar nas escolas / The teachers' perception about the importance of including cardiopulmonary restraining knowledge in schools. *Braz J Hea Rev* [Internet]. 27 de diciembre de 2021 [citado 8 de octubre de 2023];4(6):29030–47. Disponible en: <https://brazilianjournals.com/ojs/index.php/BJHR/article/view/41905>
11. Hernández; L, Fernández, S. Los conocimientos en soporte vital básico del personal escolar han de mejorar: un problema crítico compartido por España e Italia [Publicación en línea] 2020.Abril [Citado: 2023 Mayo 15] (316). Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/index.php?p=revista&tipo=pdf-simple&pii=S1695403319304229>
12. Silva TL da, Coutinho B dos S, Ribeiro AD, Lima TCG, Cardoso LM, Nunes HAS, et al. Conhecimento de professores acerca das manobras de ressuscitação cardiopulmonar: suporte básico de vida. En: 13º Congresso Internacional Rede Unida [Internet]. 2018 [citado 8 de octubre de 2023].

Disponibile en:
<http://conferencia2018.redeunida.org.br/ocs2/index.php/13CRU/13CRU/paper/view/1513>

13. Lima ARM de. Suporte básico de vida: conhecimento de professores da rede pública de ensino de um município do interior do Nordeste. Basic Life Support: knowledge of teachers in the public education network of a municipality in the interior of the northeast [Internet]. 2023 [citado 8 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://dspace.sti.ufcg.edu.br:8080/jspui/handle/riufcg/29022>
14. Pichel López M, Martínez-Isasi S, Barcala-Furelos R, Fernández-Méndez F, Vázquez Santamariña D, Sánchez-Santos L, et al. A first step to teaching basic life support in schools: Training the teachers. An Pediatr (Engl Ed) [Internet]. 2018;89(5):265–71. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2341287918301182>
15. Vega JLC, Fernández HMZ. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo, Ecuador. Revista Eugenio Espejo [Internet]. 28 de abril de 2023 [citado 14 de mayo de 2023];17(2):22–32. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/549>
16. Abelairas-Gómez C, Carballo-Fazanes A, Martínez-Isasi S, López-García S, Rico-Díaz J, Rodríguez-Núñez A. Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores. An Pediatr (Barc) [Internet]. 1 de mayo de 2020 [citado 21 de mayo de 2023];92(5):268–76. Disponible en: <http://www.analesdepediatria.org/es-conocimiento-actitudes-sobre-primeros-auxilios-articulo-resumen-S1695403319303698>
17. Birkun A, Frolova L. Training prevalence, knowledge and attitudes towards cardiopulmonary resuscitation: a survey amongst 5,921 preschool and school teachers. European Heart Journal [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 22 de

- abril de 2023];42(Supplement_1):ehab724.1501. Disponible en:
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab724.1501>
18. Salgado-Fuentes CE, Rodríguez EH, Fundora EZ, Navarro DEG. Experiencias de los docentes cubanos en la reanimación cardiopulmonar. Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular [Internet]. 17 de noviembre de 2022 [citado 22 de abril de 2023];28(4):1397. Disponible en:
<https://revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/1397>
19. Gaintza Z, Velasco Z. Conocimiento del Profesorado de Infantil y Primaria en Reanimación Cardiopulmonar. Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación [Internet]. 2021 [citado 22 de abril de 2023];(39):446–52. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7599366>
20. Castro R, Díaz A. Conocimiento teórico sobre soporte vital básico y desfibrilador externo automatizado en profesores de la ciudad y la provincia de Córdoba [en línea] 2021. [citado 2023 mayo 15] (10) (4): [173-180 pp]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8159890>
21. Navarro-Paton R, Cons-Ferreiro M, Romo-Pérez V. Conocimientos teóricos y prácticos del profesorado sobre reanimación cardiopulmonar y uso del desfibrilador externo automatizado tras un proceso de video-formación (Schoolteacher's theoretical and skills knowledge on cardiopulmonary resuscitation and use. Retos [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 19 de abril de 2023];42:172–81. Disponible en:
<https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/86373>
22. Peña MS de la. Gestión del Conocimiento. El Modelo de Gestión de Empresas del Siglo XXI. Netbiblo; 2010. 122 p.
<https://books.google.com.pe/books?id=sJxoZWwePicC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
23. Trujillo RRR. Conocimiento Científico Del Mundo Físico. Clube de Autores; 2018. 217 p.
<https://books.google.com.pe/books?id=Dyh6DwAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

24. Narciso JEC, Gutiérrez CEC, Paredes SRV, Nova EYT. Capítulo 1. Definiciones de conocimiento, gestión del conocimiento, aprendizaje organizacional y capital intelectual. Libros Universidad Nacional Abierta y a Distancia [Internet]. 9 de junio de 2021 [citado 3 de mayo de 2023];18–33. Disponible en: <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/book/article/view/4999MANUEL>
25. Belohlavek P. Conocimiento: la ventaja competitiva. Blue Eagle Group; 2005. 85p. <https://books.google.com.pe/books?id=uApMNBW0ZVYC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
26. Jarvis P. Universidades corporativas: Nuevos modelos de aprendizaje en la sociedad global. Narcea Ediciones; 2006. 182 p. <https://books.google.com.ec/books?id=rxYAuwNjlx0C&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false>
27. Lopez AE. Metodología de la investigación contable. Editorial Paraninfo; 2002. 478p. <https://books.google.co.ve/books?id=BLO9spGHxrwC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
28. Hernández VVM, García MCR, Puertas LG, Lasserrotte M del MJ. Enfermería en urgencias. Universidad Almería; 2022. 325 p. https://www.google.com.pe/books/edition/Enfermer%C3%ADa_en_urgencias/ndaIEAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=Enfermer%C3%ADa+en+urgencias&printsec=frontcover
29. Lavonas EJ, Magid DJ, Aziz K, Berg KM, Cheng A, Hoover AV, et al. La American Heart Association agradece a las siguientes personas por su colaboración en la elaboración de esta publicación [Internet]. Heart.org. [cited 2023 May 4]. Available from: https://cpr.heart.org/-/media/CPR-Files/CPR-Guidelines-Files/Highlights/Hghlghts_2020ECCGuidelines_Spanish.pdf

30. Arriaza Romero PD, Martínez Atienza JF, Sanchez Jimenez C. Primeros auxilios 2a edición. Ediciones Paraninfo; 2021 <https://acortar.link/4UVm7F>
31. Emergencias EPMU y. Actualización ERC 2021: nuevas recomendaciones RCP [Internet]. Urgencias y Emergencias. 2021 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.urgenciasyemergen.com/actualizacion-erc-2021-nuevas-recomendaciones-rcp/>
32. Murillo LJ, Pérez FJM. Medicina de urgencias y emergencias. Elsevier Health Sciences; 2018. 1165 p. <https://cardiologiamedicinaumsa.files.wordpress.com/2018/05/medicina-de-urgencias-y-emergencias-guc3ada-diagnc3b3stica-y-protocolos-de-actuac3b3n-4-ed-luis-jimc3a9nez-murillo-f-javier-montero-pc3a9rez.pdf>
33. Gómez ER. Fundamentos de enfermería: Ciencia, metodología y tecnología. Editorial El Manual Moderno; 2023. 918 p. <https://books.google.com.pe/books?id=tai7EAAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
34. Coma-Canella I, García-Castrillo Riesgo L, Ruano Marco M, Loma-Osorio Montes Á, Malpartida de Torres F, Rodríguez García JE. Guías de actuación clínica de la Sociedad Española de Cardiología en resucitación cardiopulmonar. Rev Esp Cardiol [Internet]. 1 de agosto de 1999 [citado 5 de mayo de 2023];52(8):589–603. Disponible en: <http://www.revespcardiol.org/es-guias-actuacion-clinica-sociedad-espanola-articulo-X0300893299001528>
35. Villalpando CG, Estrada-Gutiérrez MA, Álvarez-Quiroz GA. El significado de la práctica docente, en voz de sus protagonistas. Alteridad [Internet]. 27 de junio de 2020 [citado 10 de octubre de 2023];15(2):229–40. Disponible en: <https://alteridad.ups.edu.ec/index.php/alteridad/article/view/2.2020.07>
36. Gob.pe. [consultado el 10 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgfc/diff/normat_nacional_apafas/1_Ley_28044.pdf

37. Gob.pe. [cited 2023 Nov 23]. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1684/cap04.pdf
38. Congreso de la República A: 1976876-2 [Internet]. [citado 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1976876-2>
39. Gob.pe. [consultado el 19 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1583291/RSG%20N%C2%B0%20012-2021-MINEDU.pdf.pdf>
40. Gob.pe. [consultado el 19 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/normatividad/leyes/ley25762.php>
41. Gob.pe. [consultado el 19 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dga/nuevo-codigo-ninos-adolescentes.pdf>
42. Hidalgo, E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene. [Internet]. 2022 [citado 2023 Mayo 21]; 16(2): 1322. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010&lng=es.%20%20Epub%2014-Nov-2022
43. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. McGraw-Hill Education. <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
44. Esteban, N. Tipos de Investigación. [En línea] 2018.[Citado: 2023 Mayo 19]; [2pp.]. Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
45. Arias FG. El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica. 5ta. Edición. Fidas G. Arias Odón; 136 p. <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
46. Martinez M., Hernandez N. y Del Carpio, P. Theory of knowledge and research: reflections on their philosophical basis [en línea] 2017. Dec [cited 2023 Oct 7];

- 1(2): [51-69pp.] Available from:
<http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/229/1/runae%202017-12-53-71ed.2-%20diciembre%202017.pdf>.
47. Revista Estudios en Ciencias Humanas. Estudios y monografías de los Posgrados [Internet]. Edu.ar. [cited 2023 Oct 17]. Available from:
<https://hum.unne.edu.ar/revistas/postgrado/revista12/articulos/articulo3.pdf>
48. Filloy C. Transformación y lucha de clases: el concepto de práctica en la filosofía de Louis Althusser. Izquierdas [Internet]. 2020 [citado 8 de octubre de 2023];49:0–0. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-50492020000100258&lng=es&nrm=iso&tlng=e
49. Chen X. An Inquiry into Components of Teachers' Practical Knowledge in Chinese Schools. Educational Studies in Japan. 1 de enero de 2009;4:103–15.
<https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ912734.pdf>
50. Gob.pe. [cited 2023 Oct 11]. Available from:
https://www.mpdfn.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/6629_parte04.pdf
51. Nogales ÁF. Investigación y técnicas de mercado. ESIC Editorial; 2004. 300 p.
<https://books.google.com.pe/books?id=LnVxgMkEhkgC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
52. Meneses, J. El cuestionario [Internet]: Barcelona, 2016. [citado: 2023 Junio 2]. Disponible en:
<https://femrecerca.cat/meneses/publication/cuestionario/cuestionario.pdf>
53. Oviedo Heidi Celina, Campo-Arias Adalberto. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. rev.colomb.psiquiatr. [Internet]. Diciembre de 2005 [consultado el 22 de octubre de 2023]; 34(4): 572-580. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000400009&lng=en.

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de medición
Conocimiento	El conocimiento es el proceso para adquirir y mejorar las habilidades humanas, la organización de la experiencia, y su propósito es transformar la información en decisiones y acciones específicas. ⁴⁶	Es el conjunto de información almacenada que tiene el docente ⁴⁷ del nivel primario de la I.E N° 5041 Nuestra Sra. del Monte Carmelo sobre reanimación cardiopulmonar básica, evaluado por el instrumento; teniendo las dimensiones: conceptos básicos y secuencia de RCP, y serán medidos en “bajo”, “medio” “alto”.	Conceptos básicos	Definición de RCP	1	Ordinal
				Propósito del RCP	2	
				Pasos del RCP	3	
			Secuencia de RCP	Compresiones torácicas	4	
				Manejo de vía aérea	5,6	
				Ventilación	7	

Práctica	La práctica es un proceso de transformación, que pone la acción, dentro de una estructura específica, técnicas y métodos utilizados por los hombres. ⁴⁸	Es el conjunto de habilidades y destrezas que el docente ⁴⁹ del nivel primario de la I.E N° 5041 Nuestra Sra. del Monte Carmelo, posee sobre reanimación cardiopulmonar, evaluado por el instrumento, según las dimensiones: valoración primaria y realiza RCP básica, será medido en correcta e incorrecta.	Valoración Primaria	Evalúa zona segura	1	Nominal
				Estado de conciencia	2	
				Respiración	3	
				Pulso carotídeo	4	
			Realiza RCP-básica	Solicita ayuda	5	
				Posición de manos	6	
				Realiza frecuencia de RCP	7	
				Considera profundidad correcta	8	
				Permite expansión torácica	9	
				Técnica de apertura de vía aérea	10	
				Realiza ventilación adecuada	11	
				Reevalúa a la víctima	12	
				Coloca en PLS	13	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Variable Conocimiento

Conocimiento y práctica de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023

Estimados/as docentes, Reciban un cordial saludo, Somos estudiantes de enfermería del décimo ciclo de la Universidad César Vallejo, en esta oportunidad nos encontramos realizando nuestro proyecto de investigación que tiene por objetivo: determinar el nivel de Conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en docentes, por lo cual le pedimos que responda, con mucha sinceridad recuerde que este cuestionario es anónimo y solo será usado para fines de estudio. Gracias por tu colaboración.

Instrucciones: En la siguiente encuesta se presentan preguntas que cuenta con opción múltiple, debiendo elegir una como respuesta marcando con un aspa (X) según corresponda.

Datos Generales:

- Edad:.....
- Sexo: (M) (F)

Ha sido capacitado(a) sobre Reanimación Cardiopulmonar básica (RCP).

- a) Si
- b) No

CONOCIMIENTO

1.La reanimacion cardiopulmonar básica es:

- a) Conjunto de maniobras, cuyo fin es restaurar la respiración y circulación espontánea.
- b) Conjunto de maniobras, cuyo fin es recuperar la conciencia(Lúcido y orientado).
- c) Procedimientos que ayudan a mejorar la salud.

2. ¿Cuál es la finalidad de la Reanimación cardiopulmonar básica?

- a) Mantener los pulmones llenos de oxígeno
- b) Técnicas para recuperar la conciencia.

c) Recuperar los latidos (circulación) y respiración

3. Si usted está presente y una persona queda inconsciente, no presenta pulso ni respira ¿Qué secuencia seguiría?

a) Ventilación (Elevación del tórax) - Vía aérea (Respira o no respira) - Circulación (Pulso)

b) Vía aérea (Respira o no respira) - Ventilación (Elevación del tórax) - circulación (Pulso)

c) Circulación (Pulso) - Vía aérea (Respira o no respira) – Ventilación (Elevación del tórax)

4. Si usted tuviera que hacer las compresiones de RCP sobre qué tipo de superficie lo realizaría esta maniobra:

a) Superficie blanda

b) Superficie dura

c) Colchón

5. La causa principal para que la vía aérea se bloquee y no se pueda respirar es:

a). La lengua se tira para atrás y obstruye el paso de aire

b). Comida y/o alimentos que obstruyan la vía aérea.

c). Presencia de Brackets.

6. La maniobra Frente-Mentón se usa para aperturar la vía aérea, usted cuál considera que es el paso:

a) Extender levemente el cuello y movilizar la cabeza elevando el mentón, dejando a la nariz en posición de olfateo.

b) Extender la cabeza hacia adelante, bajando el mentón.

c) Extender la frente, bajando el mentón y movilizar el cuello de manera lateral.

7. ¿En qué posición considera que se debe colocar a la víctima para realizar las ventilaciones?

a) Boca arriba

b) Lateral derecho

c) Lateral izquierdo

Anexo 3: Balotario de respuestas del instrumento de variable conocimiento

Número de pregunta	Respuesta
1	A
2	C
3	C
4	B
5	A
6	A
7	A

Anexo 4: Instrumento - Variable práctica

CRITERIOS A EVALUAR	CORRECTA	INCORRECTA
1. Evalúa que la zona sea segura		
2. Evalúa el nivel de conciencia: comprueba la capacidad de respuesta de la víctima y si responde al llamado o no responde al llamado		
3. Evalúa si respira o no respira (durante un periodo de 5 a 10 segundos)		
4. Comprueba el pulso carotídeo (no más de 5 a 10 segundos)		
5. Activa el sistema de respuesta a emergencias, llama al 116		
6. Para la compresión torácica coloca el "talón de las manos en la mitad inferior del esternón y el "talón con brazos extendidos en línea recta sobre el esternón de la víctima.		
7. Deprime el tórax entre 100 y 120 compresiones por minuto		
8. Hunde el tórax al menos 5 cm, de presión en línea recta sobre el esternón de la víctima		
9. Al término de cada compresión permite que el tórax se expanda completamente		
10. Apertura la vía aérea mediante la maniobra frente mentón y/o extensión cervical y tracción del mentón		
11. Proporciona 2 ventilaciones boca a boca durante un segundo		
12. Al finalizar el ciclo de 2 minutos se Evalúa respiración y pulso de la víctima		
13. Coloca al accidentado en posición lateral de seguridad cuando recupera el pulso y respiración.		

Anexo 5: Validación de los instrumentos

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dra: *Mg. Leezing Guimaraes Gonzales*

Título de la Investigación: Conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		

7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:


 Lic. Leezing G. Guimaraez Gonzales
 CEP 44779
 ENFERMERO

FECHA: 24/06/2023

.....
 Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

Mg. Leezing Guimaraez Gonzales.

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dra. *Williams E Fraín Huacanca Tamara*

Título de la Investigación: Conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023


A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.


CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	<i>X</i>		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	<i>X</i>		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	<i>X</i>		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	<i>X</i>		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	<i>X</i>		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	<i>X</i>		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		<i>X</i>	

8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 24/06/2023


 GOBIERNO REGIONAL DE Tarma
 Dirección Regional de Salud
 Hospital "Victor Larrea" Tarma - Huancayo


 Lic. William Huacanca Tamara
 CEP 22945 - ROL 12985
 ENFERMEDAD ESPECIALISTA
 EMERGENCIAS Y DESASTRES

Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

Mg. Williams Efraim Huacanca Tamara

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dra. *Mg. Julia Pilar Llaca Molina*

Título de la Investigación: Conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		

7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 26/06/2023



Lic. PILAR LACSA MOLINA
 Enfermera Intensivista
 Pediátrica
 CEP. 33064 RNE. 10791

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

Mg. Julia Pilar Llacsa Molina

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dra: *Mg. Fanyh Ilsen Miranda*

Título de la Investigación: Conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		

7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias: .

FECHA: 20/06/2023


C.E.P 64963

.....
Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

Mg. Tarah Iiven Miranda.

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mgr. *Mg. Ana Lourdes Hurtado Cáceres*

Título de la Investigación: Conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		

7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 20/06/2023


 Ana Hurtado Cáceres
 Licenciada en Enfermería
 C.E.P. 40628

.....
 FIRMA

Anexo 6: Resultados de la Prueba Binomial

PRUEBA BINOMIAL							
Items	1Jz	2Jz	3Jz	4Jz	5Jz	TOTAL	PROBABILIDAD
1	1	1	1	1	1	5	0,03125
2	1	1	1	1	1	5	0,03125
3	1	1	1	1	1	5	0,03125
4	1	1	1	1	1	5	0,03125
5	1	1	1	1	1	5	0,03125
6	1	1	1	1	1	5	0,03125
7	1	1	1	1	1	5	0,03125
8	1	1	1	1	1	5	0,03125
9	1	1	1	1	1	5	0,03125
10	1	1	1	1	1	5	0,03125
TOTAL						50	0,3125
						RESULTADO	0,03125

1Jz	Mg. Leezzing Guimaray Gonzales.
2Jz	Mg. Williams walas Huacanca Tamara
3Jz	Mg. Julia Pilar Ilacsa Molina
4Jz	Mg. Farah lIuen Miranda
5Jz	Mg. Ana Lourdes hurtado Cáceres

Anexo 7: Alfa de Cronbach

Confiabilidad del instrumento

Conocimiento y Práctica

Alfa de Cronbach

escala 0.796

Anexo 9: Carta de Declaración de Consentimiento Informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución : Universidad César Vallejo- Lima Norte

Investigadores : Solis Tamara Manuel Hubel

Vergaray Vergara Marcia Rosita

Título del Proyecto: Conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023.

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

¿De qué se trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de Conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar los docentes tanto de sexo masculino y femenino, de diferentes edades, que trabajan en I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo; pero sobre todo que voluntariamente acepten su participación sin obligación.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

La participación en este estudio es voluntaria. Usted podrá retirarse de la investigación en cualquier momento, también podrá decidir que no desea participar ahora o podrá decidir que desea participar y cambiar de opinión más adelante, teniendo en todo momento plena libertad de decisión, si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

¿Existen riesgos en la participación?

El presente estudio no tendrá ningún riesgo físico, psicológico o emocional, ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con el/la investigador/a.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan a aumentar el Conocimiento y prácticas de reanimación

cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023.

Privacidad y Confidencialidad

A fin de proteger la privacidad, la información y los datos obtenidos, estos no llevarán su nombre, ni sus iniciales; así se conservará la información y su consentimiento en un archivo seguro que no forma parte de los registros. Su nombre no figuraba en ninguna publicación o informe sobre ésta investigación, la información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que hacen el estudio.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con los autores de la investigación: Solis Tamara Manuel Hubel con celular 968081543 y Vergaray Vergara Marcia Rosita con celular 910555779. Y también pueden comunicarse con la asesora encargada de la investigación, de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Norte.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ Identificado con DNI _____: Acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre Conocimiento y prácticas de reanimación cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023.

Confirmó que el/la responsable del estudio me ha explicado la información y los procedimientos que incluye. Confirmando que he tenido la posibilidad de formular preguntas sobre este estudio y estoy satisfecho con las respuestas y las explicaciones referidas anteriormente por los investigadores, sabiendo que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejoran mi calidad de vida.

FECHA:

Firma del Participante

Anexo 10: Autorización de aplicación del instrumento



Los Olivos, 19 de octubre del 2023

CARTA N°159 -2023-EP/ ENF.UCV-LIMA

Señora Doctora
Flavia Luque Málaga Barrio de Mendoza
Directora del Colegio I.E N° 5041 Nuestra Señora del Monte Carmelo

I.E. 5041
NUESTRA SRA. DEL MONTE CARMELO
MESA DE PARTES
Expediente N° 332
Fecha 25.10.23
Firma

Presente. -

Asunto: Autorización para trabajo de campo de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Sede Lima Norte

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo presentar a los estudiantes Manuel Hubel Solis Tamara y Vergaray Vergara Marcia Rosita, del X ciclo del Programa de Enfermera Profesional. En este sentido, solicito a Ud. señora Directora su autorización para la aplicación del instrumento de la investigación titulada: **"Conocimiento y Prácticas de Reanimación Cardiopulmonar Básica en Docentes del Nivel Primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso-2023"**. Asimismo, agradecería se le brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

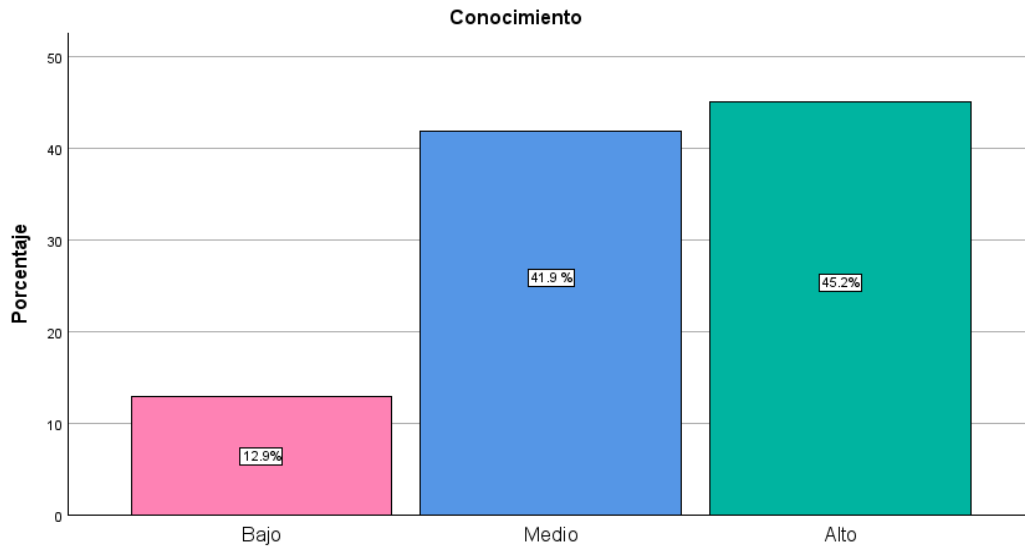


Dr. Paul Velásquez Porras
Responsable de Investigación del Programa de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte

c/ c: Archivo.

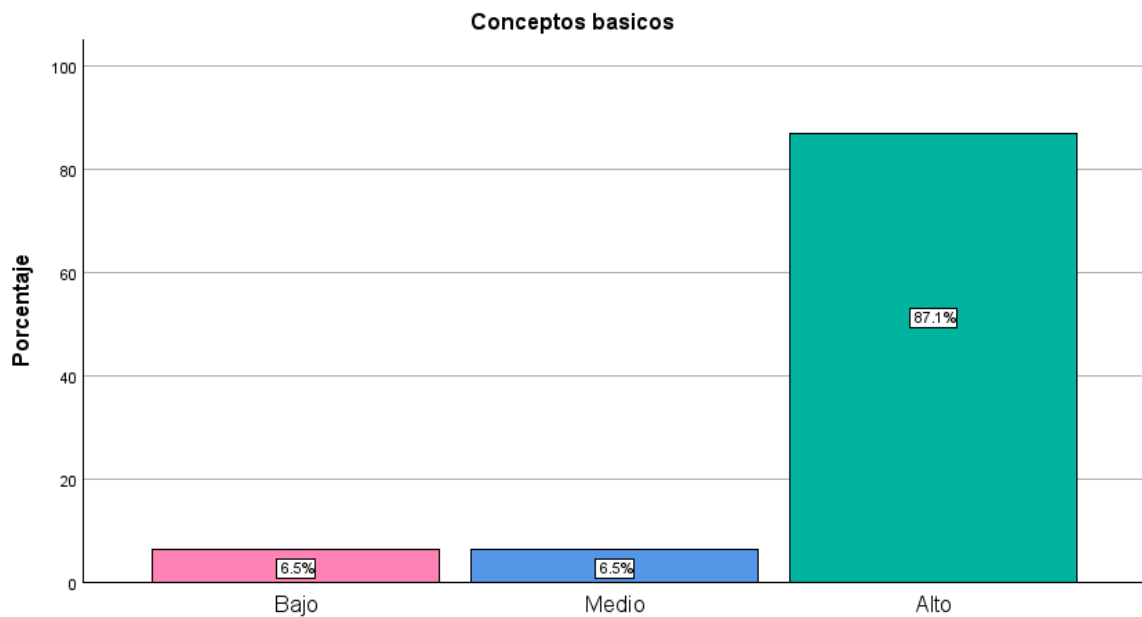
Anexo 11: Figuras de Resultados

FIGURA 1 Conocimiento de Reanimación Cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E. N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso



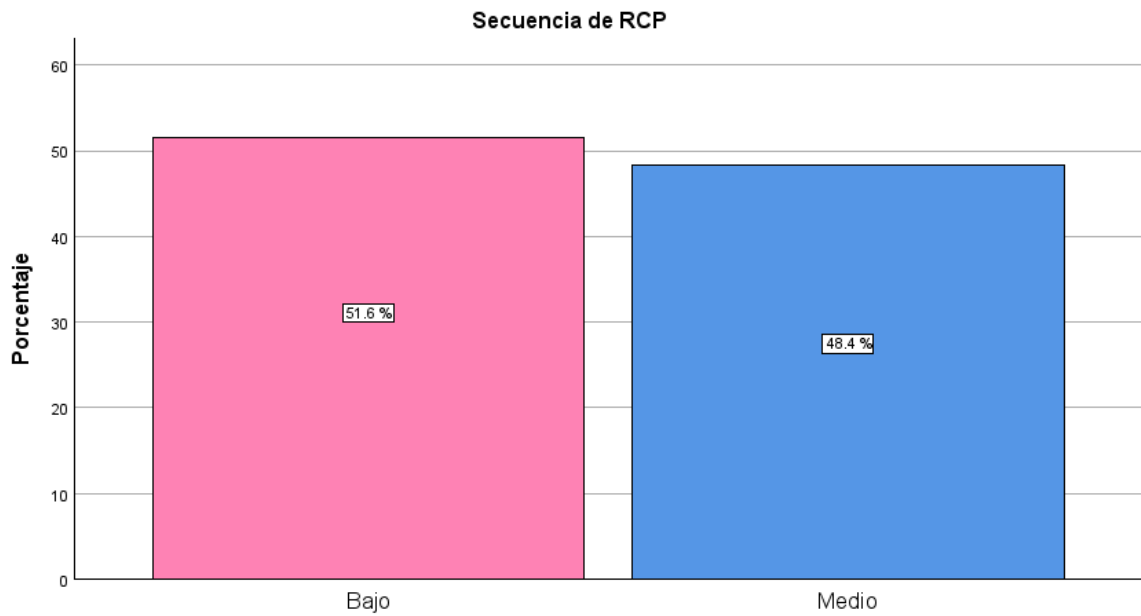
Fuente: Resultados del Cuestionario

FIGURA 2 Conocimiento de los conceptos básicos en los docentes de reanimación cardiopulmonar básica



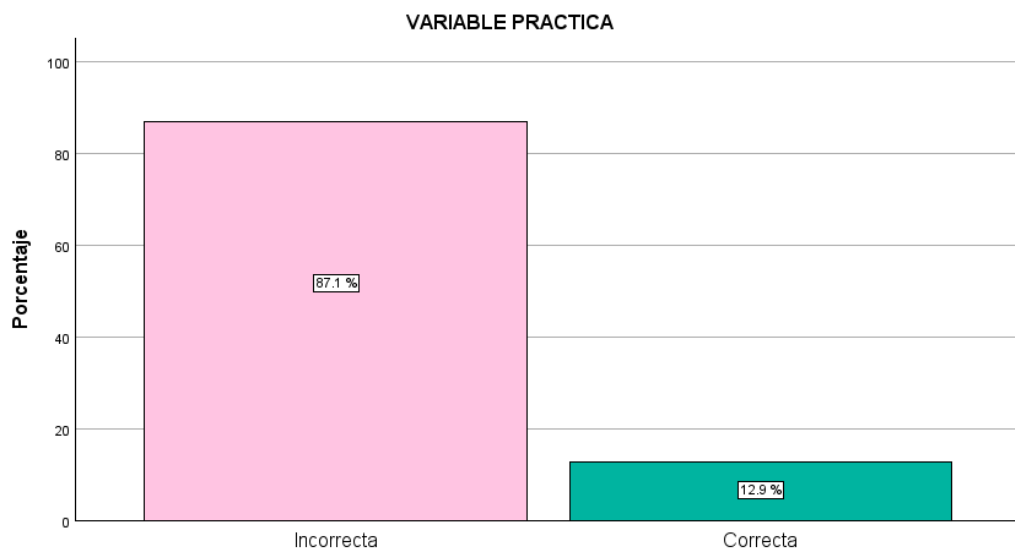
Fuente: Resultados del Cuestionario

FIGURA 3 Conocimiento de la secuencia de reanimación cardiopulmonar básica



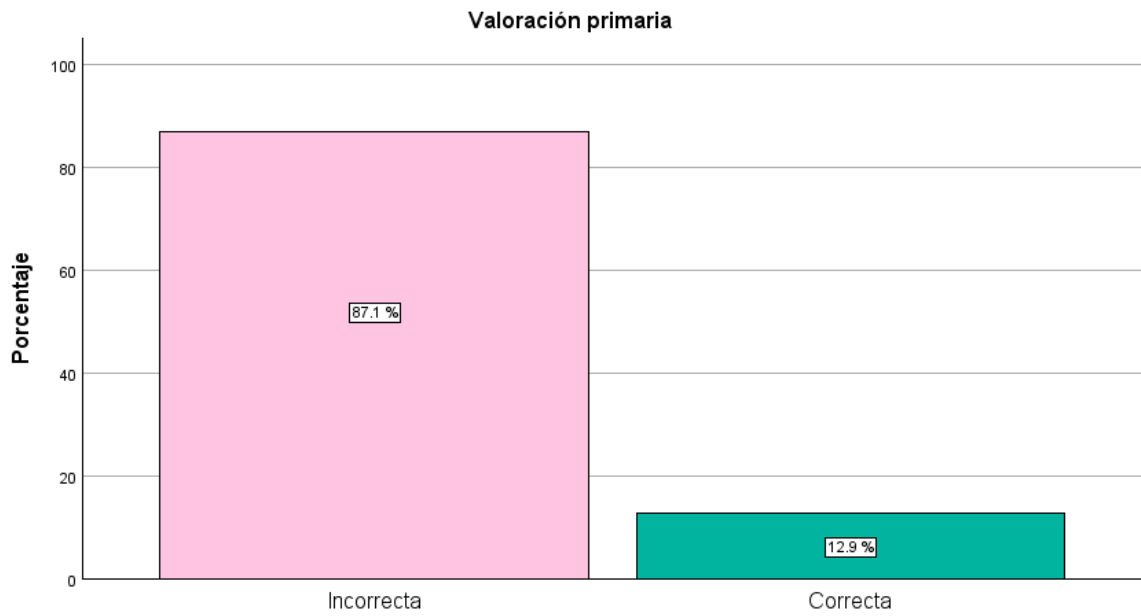
Fuente: Resultados del Cuestionario

FIGURA 4 Práctica de Reanimación Cardiopulmonar básica en docentes del nivel primario de la I.E.N° 5041 Nuestra Sra. Del Monte Carmelo-Carmen de la Legua Reynoso



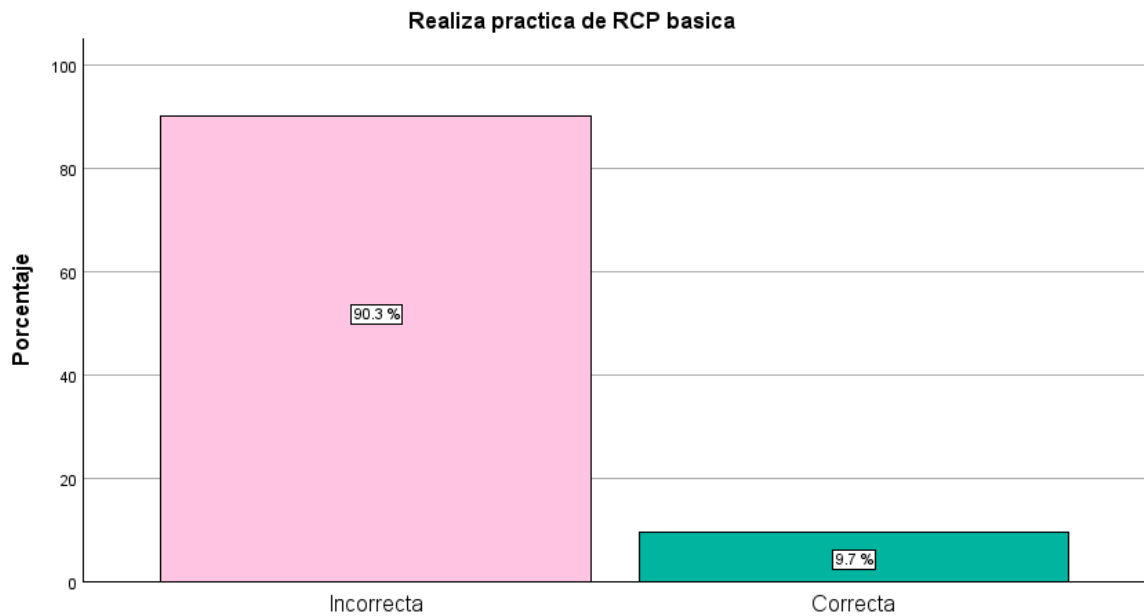
Fuente: Resultados de la guía de observación

FIGURA 5 Práctica de la valoración primaria de reanimación cardiopulmonar básica



Fuente: Resultados de la guía de observación

FIGURA 6 Práctica de realización de reanimación cardiopulmonar básica.



Fuente: Resultados de la guía de observación