

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

EMERGENCIAS Y DESASTRES



**CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE
REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA HOSPITAL II ESSALUD HUÁNUCO**

LINEA DE INVESTIGACION: CIENCIAS DE LA SALUD

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

TESISTAS:

Lic. Enf. Cabanillas Quispe, Geraldinne Lourdes

Lic. Enf. Limaymanta Rojas, Deysi Soledad

Lic. Enf. Rodriguez Luicho, Dammaris Lilybeth

ASESOR:

Dr. Laguna Arias, Luis Alberto

HUÁNUCO-PERÚ

2023

DEDICATORIA

A nuestros padres por siempre habernos inculcado valores, por ser nuestro sostén el que nunca dejo que nos rindiéramos, a nuestros hermanos por su apoyo incondicional y su cariño inmenso y a Dios por iluminarnos siempre en el camino que recorreremos.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

- A la casa universitaria por habernos brindado la posibilidad de seguir la segunda especialidad.
- A nuestro asesor el Dr. Luis Alberto por el tiempo dedicado a la revisión y mejoramiento de algunos aspectos metodológicos de la investigación.
- A nuestros miembros del Jurado Dr. Holger, Dr. Víctor y Dr. Ennis por el tiempo brindado a la revisión de la tesis y todos los alcances brindados para el mejoramiento de algunos aspectos.
- A los Licenciados en enfermería del área de emergencia del Hospital II por el tiempo brindado para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar de los profesionales de enfermería. Estudio relacional, transversal, prospectivo con una muestra de 37 profesionales de enfermería del servicio de emergencia como instrumentos de recolección de datos se empleó una guía de entrevista de características demográficas, un cuestionario de conocimientos y una guía de observación de aplicación de los protocolos, para el análisis de datos se empleó la estadística descriptiva e inferencial. En cuanto a resultados se encontró que el 43.2% tuvo conocimientos iniciales y el 40.5% una aplicación inicial al contrastar ambas variables con un p valor de 0.004 demostrando relación entre ambas variables. Conclusiones: Existe relación significativa entre los conocimientos generales (p-valor 0.004) y en sus dimensiones aspectos generales (p-valor 0.016) , valoración inicial (p-valor 0.027), compresiones torácicas (p-valor 0.017), manejo de vías aéreas (p-valor 0.008) y ventilación (p-valor 0.002) relacionándose todas con la aplicación de los protocolos del RCP.

Palabras clave: Conocimiento, Aplicación, Reanimación Cardiopulmonar

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between knowledge and application of cardiopulmonary resuscitation protocols by nursing professionals. Relational, cross-sectional, prospective study with a sample of 37 nursing professionals from the emergency service as data collection instruments, an interview guide of demographic characteristics, a knowledge questionnaire and an observation guide for application of the protocols were used, to Descriptive and inferential statistics were used for data analysis. Regarding results, it was found that 43.2% had initial knowledge and 40.5% had initial application when contrasting both variables with a p value of 0.004 demonstrating a relationship between both variables. Conclusions: There is a significant relationship between general knowledge (p-value 0.004) and in its dimensions general aspects (p-value 0.016), initial assessment (p-value 0.027), chest compressions (p-value 0.017), airway management (p-value 0.008) and ventilation (p-value 0.002), all relating to the application of CPR protocols.

Keywords: Knowledge, Application, Cardiopulmonary Resuscitation

INTRODUCCIÓN

Cuando se produce una pausa repentina y prolongada de circulación sanguínea y de respiración, es cuando se está produciendo una parada cardiorrespiratoria, produciéndose una emergencia que es vital para la salud de las personas, ya que si este tipo de emergencia no se atiende de inmediato puede ocasionar una muerte en la víctima. Por lo que una vez que se identifique la parada cardiorrespiratoria inmediatamente se tiene que iniciar la reanimación ya que de esto depende la sobrevivencia del paciente.

Actualmente existe ciertos protocolos para la aplicación durante la atención ante un paro cardíaco que se van actualizando con el transcurrir del tiempo por la AHA, en el País se hace uso de las normas del RCP.

El profesional de enfermería es fundamental en las unidades críticas tal como emergencia que es donde la mayoría de pacientes tienen su primer contacto que es crucial para que pueda sobrevivir, al ingresar a esta área los profesionales ponen en práctica sus conocimientos y habilidades para que puedan aplicar las maniobras del RCP, y dependerá mucho de eso la recuperación y calidad de vida del paciente posteriormente.

Por todo lo antes mencionado se motivó realizar el presente estudio el cual está dividido en 5 capítulos, en el primer capítulo se describe la problemática, se formula el problema, los objetivos, se justifica el estudio, se presentan las limitaciones, se presentan las hipótesis, variables y operacionalización de las variables, en el segundo capítulo se muestran todo el marco teórico antecedentes, bases teóricas, conceptuales y las epistemológicas, en el tercer capítulo se muestra la metodología del estudio tal como el ámbito, población, muestra, nivel y tipo de estudio, el diseño de investigación, los métodos, técnicas e instrumentos.

En el cuarto capítulo se muestran los resultados con sus respectivas tablas e interpretaciones, en el capítulo cinco se presentan las discusiones, y por último las conclusiones y recomendaciones del estudio.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	vi
INDICE	viii
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	16
1.1 Fundamentación o situación del problema de investigación	16
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos	19
1.2.1. Problema general.....	19
1.2.2. Problemas específicos	19
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos	20
1.3.1. Objetivo general	20
1.3.2. Objetivos específicos.....	20
1.4. Justificación	21
1.5. Limitaciones.....	22
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas	23
1.6.1. Hipótesis general	23
1.6.2. Hipótesis específicas	23
1.7. Variables.....	25
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	25
1.8.1. Definición teórica	25
1.8.2. Operacionalización de variables	26
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	32

2.1. Antecedentes de la investigación.....	32
2.2. Bases teóricas	38
2.3. Bases conceptuales	40
2.4. Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas	45
CAPÍTULO III. METODOLOGIA	48
3.1. Ámbito	48
3.2. Población muestral	48
3.3. Muestra y tipo de muestreo.....	49
3.4. Nivel y tipo de estudio.....	49
3.5. Diseño de investigación	50
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos.....	50
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento.....	51
3.8. Procedimiento.....	54
3.9 Tabulación y análisis de datos	55
3.10. Consideraciones éticas	55
CAPITULO IV. RESULTADO.....	56
CAPITULO V. DISCUSION.....	80
CONCLUSIONES.....	82
RECOMENDACIONES.....	84
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	85
FICHA BIOGRAFICA.....	94
ANEXOS.....	97
ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	98
ANEXO 02 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	102
ANEXO 03 INSTRUMENTOS.....	103

ANEXO 04 VALIDACION DE INSTRUMENTOS POR JUECES	111
ANEXO 05 CARTA DE ACEPTACION DE ESTUDIO.....	116
ANEXO 06 ACTA DE SUSTENTACION	117
ANEXO 07 CONTANCIA DE SIMILITUD.....	120
ANEXO 08 REPORTE DE SIMILITUD.....	120
ANEXO 09 AUTORIZACION DE PUBLICACION EN REPOSITORIO	127

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Sexo de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	56
Tabla 2. Edad de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	57
Tabla 3. Estado civil de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	58
Tabla 4. Condición laboral de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	59
Tabla 5. Capacitación en RCP básico y avanzado de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	60
Tabla 6. Título de especialidad en emergencia de los profesionales enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	61
Tabla 7. Conocimientos sobre los aspectos generales del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	62
Tabla 8. Conocimientos sobre la valoración inicial del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	63
Tabla 9. Conocimientos sobre compresiones torácicas del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	64
Tabla 10. Conocimientos sobre manejo de vía aérea del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	65
Tabla 11. Conocimientos sobre ventilación del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	66
Tabla 12. Conocimientos generales de RCP de los profesionales de enfermería del	

servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.....	67
Tabla 13. Aplicación de conocimientos de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	68
Tabla 14. Aplicación de la valoración inicial de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	69
Tabla 15. Aplicación de conocimientos sobre compresiones torácicas de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	70
Tabla 16. Aplicación de conocimientos sobre manejo de vía aérea de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	71
Tabla 17. Aplicación de conocimientos sobre ventilación de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	72
Tabla 18. Aplicación de los protocolos de RCP general de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	73
Tabla 19. Relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco	74
Tabla 20. Relación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco	75
Tabla 21 Relación entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco	76

Tabla 22 Relación entre el nivel de conocimientos sobre las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco.....	77
Tabla 23 Relación entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco	78
Tabla 24 Relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco	79

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Sexo de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	56
Gráfico 2 Edad de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	57
Gráfico 3 Estado civil de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.....	58
Gráfico 4 Condición laboral de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.....	59
Gráfico 5 Capacitación en RCP básico y avanzado de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	60
Gráfico 6 Titulo de especialidad en emergencia de los profesionales enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.....	61
Gráfico 7 Conocimientos sobre los aspectos generales del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	62
Gráfico 8 Conocimientos sobre la valoración inicial del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.	63
Gráfico 9 Conocimientos sobre compresiones torácicas del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	64
Gráfico 10 Conocimientos sobre manejo de vía aérea del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	65
Gráfico 11 Conocimientos sobre ventilación del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	66

Gráfico 12 Conocimientos generales de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	67
Gráfico 13 Aplicación de conocimientos de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	68
Gráfico 14. Aplicación de la valoración inicial de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	69
Gráfico 15. Aplicación de conocimientos sobre compresiones torácicas de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	70
Gráfico 16. Aplicación de conocimientos sobre manejo de vía aérea de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	71
Gráfico 17. Aplicación de conocimientos sobre ventilación de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	72
Gráfico 18. Aplicación de conocimientos sobre ventilación de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco	73

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación o situación del problema de investigación

Las enfermedades cardíacas constituyen una de las principales causantes de muertes a nivel del mundo, de más de 18 millones de muertes de forma súbita que se dan entre las personas de menos de 70 años, en su mayoría son por causa de factores de riesgo de conductas como el consumo de alcohol, cigarrillos, dietas poco saludables, obesidad, falta de actividad física.(1)

La Organización mundial de la salud en el año 2021, que dentro de las principales causas de la muerte fueron la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (450 000 muertes), el accidente cerebrovascular (400 000 muertes) y las cardiopatías isquémicas (350 000 muertes) (2)

Mientras que en el mismo año la Organización Panamericana de la Salud, anuncio como principal causa mortal en América latina a las enfermedades cerebrovasculares (7%), isquemia cardiaca (9%)y enfermedad hipertensiva (3%), y de todas estas, el 45% derivan en un paro cardiaco (3)

En Estados Unidos y Europa cada 30 segundos fallece una persona por esta causa, reportando que entre el 50,0 % y 70,0 % de decesos se producen por muerte súbita.(4)

En América Latina más de 500 000 personas sufren un paro cardiorrespiratorio, de los que sobrevive menos del 15% de ellas; por lo que estas cifras convierten al paro cardiorrespiratorio en uno de los problemas sanitarios que más vidas cobra en el continente americano.(5)

En el Perú las estadísticas refieren que el 80% de fallecimientos a causa de un paro cardiaco, ocurren en las propias residencias de los habitantes,

un 15% en lugares públicos, mientras que un 5% en hospitales.

Reportes presentados por el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2021 establecieron que las enfermedades cardiovasculares ocuparon la segunda causa de mortalidad de todo el país con 14,5 %, mencionando que el 80% de las muertes causadas por paro cardiorrespiratorio se presentaron en el hogar, 15,0 % sucedieron en lugares públicos y 5 % en el hospital.(6)

En Huánuco reportes presentados por la Dirección Regional de Salud (DIRESA Huánuco) en el 2022 reportaron que se presentaron 7,8 % de casos de patologías coronarias, de los cuales entre el 50,0 % y 60,0 % tuvieron un paro cardiorrespiratorio.(7)

En este contexto, se puede interpretar que todas las personas que sufren de paro cardíaco mueren antes de llegar al hospital; por tanto, la intervención inmediata a través de la maniobra de RCP básica es esencial para incrementar las posibilidades de supervivencia del paciente hasta que llegue el personal de emergencia; enfatizando que los pacientes que son resucitados de inmediato tienen probabilidad de supervivencia que los que no reciben RCP inmediatamente. (8)

Campillo M (9) en su estudio encontró que en cuanto a los conocimientos del personal de salud sobre reanimación cardiopulmonar el 75% tuvo un nivel bajo de conocimientos.

Aranzábal G, Verastegui A, Quiñones D, et al también encontró que el personal de salud a nivel del Perú necesita un reforzamiento en cuanto a la reanimación pulmonar para mejorar sus conocimientos(10)

Bustamante J también hace mención que al menos la mitad de enfermeros

tienen bajo conocimiento y aplicación de reanimación cardiopulmonar.(11)

Dado que los conocimientos y prácticas en todo profesional de la salud son de mucho interés para que se pueda realizar funciones específicas, la enfermera y su actuación es de vital importancia frente a un paro cardiopulmonar ya que es parte del equipo y requiere estar capacitada para que pueda realizar este conjunto de acciones desde el inicio hasta el fin durante una reanimación cardiopulmonar, manteniendo en todo momento el autocontrol como base de sus conocimientos, sus destrezas y principios éticos, que ayudaran a realizar una reanimación adecuada.(12)

Para realizar todo este procedimiento es de suma importancia tener conocimiento sobre las guías de la Asociación Americana del Corazón y las actualizaciones que muestra de acuerdo a las últimas investigaciones científicas en este tema, ya que aporta como referencia en el tratamiento y los cuidados de los pacientes que tienen una parada cardiorrespiratoria.(13)

A nivel local, en el Hospital II Essalud Huánuco, el personal de enfermería en emergencia, cuentan con competencias en RCP, las que requieren fortalecimiento continuo para garantizar la supervivencia de los casos donde se apliquen tal procedimiento. De este modo, incrementar la supervivencia y disminuir las estadísticas que expresan que, de cada 5 casos, fallecen por alguna causa.

Por la situación planteada se propone determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II ESSALUD Huánuco.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del hospital en estudio?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre ventilación en

la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

1.3.1. Objetivo general

-Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II ESSALUD Huánuco.

1.3.2. Objetivos específicos

-Analizar la relación el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del hospital en estudio.

-Contrastar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

-Establecer la relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

-Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de

emergencia del hospital en estudio.

-Analizar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

1.4. Justificación

Teórica

El estudio tuvo una relevancia teórica porque las paradas cardíacas constituyen una de las primeras causas de mortalidad a nivel mundial, las cuales pueden ser prevenidas de manera oportuna teniendo los conocimientos y prácticas para realizar un RCP adecuado lo cual resulta como técnica fundamental y eje transversal para salvar de manera segura y oportuna la vida de las personas.

Del mismo modo la investigación permitió confrontar los enfoques teóricos principales que fundamenten la importancia del RCP básico en la atención del paro cardiorrespiratorio, que ayudaron a brindar aportes teóricos que contribuyen a la construcción del conocimiento y las prácticas de la problemática presentada.

Practica

El presente estudio estuvo enfocado en la línea de investigación de la “Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad”, ya que el conocimiento del RCP básico constituye un aspecto importante en lo que respecta a la prevención de sucesos de riesgo que son causados por una parada cardiorrespiratoria y para que se pueda actuar de una

manera adecuada frente a las situaciones de emergencia que se puede suscitar en el ámbito cotidiano.

Por ello la relevancia práctica de la investigación se basó en los resultados que se presentaron en el informe final de este estudio que permitieron proporcionar información en tiempo real del nivel de conocimientos y prácticas que tienen los enfermeros trabajadores del Hospital II- Essalud Huánuco, lo cual tuvo mucha relevancia ya que la información que se dió a conocer podrá ser utilizada por las diferentes autoridades y coordinaciones para poder fomentar el desarrollo de programas y talleres de capacitación al personal enfocados en el RCP básico como medida fundamental de intervención oportuna frente a los casos de parada cardiorrespiratoria.

Metodológica

El estudio sirvió como un aporte metodológico a futuras investigaciones que planteen la misma temática problemática de estudio, ya que podrán tomarlo como modelo y antecedente para la construcción del marco teórico, instrumentos y resultados encontrados

1.5. Limitaciones

Como limitaciones Teóricas se estable que debido al escasas de fuentes bibliográficas relacionadas a investigación y al tema en sí, dentro de nuestra localidad, motivo por el cual, se tuvo que utilizar como referentes los pocos textos relacionados al tema de

investigación.

Renuencia de algunos profesionales contratados durante el proceso de aplicación de los cuestionarios a los trabajadores, así como el recojo de información, por lo que se tuvo que emplear más tiempo al momento de concientizar y sensibilizar a este personal, los cuales posteriormente brindaron su apoyo y participación.

En cuanto a las limitaciones temporales y metodológicas que se presentaran durante el desarrollo de la investigación de esta fue la falta de tiempo por parte de los trabajadores asistenciales.

En cuanto a la aplicación de los instrumentos solo se realizó en las horas de descanso y refrigerio de los trabajadores, pues no se pudo interrumpir el horario de labores asignados, así como aplicarlos en dos etapas pues algunos de ellos se encontraban de días libres, y había que esperar a su retorno.

1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1. Hipótesis general

H₀: No existe relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco.

H_i: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco.

1.6.2. Hipótesis específicas

H₀₁: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de

protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del hospital en estudio.

Hi₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del hospital en estudio.

H0₂: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

Hi₂: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

H0₃: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

Hi₃: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

H0₄: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio

de emergencia del hospital en estudio.

Hi₄: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

H0₅: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

Hi₅: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.

1.7. Variables

Variable independiente: Nivel de conocimientos sobre protocolos de reanimación cardiopulmonar.

Variable dependiente: Aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar de los profesionales de enfermería.

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1. Definición teórica

-Nivel de conocimientos de protocolos de reanimación cardiopulmonar: Conjunto de conocimientos que tiene el personal de enfermería sobre las maniobras de reanimación cardiopulmonar los cuales serán medidos mediante un cuestionario.(14)

-Aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar: Capacidad

de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar de parte del profesional de enfermería en el desarrollo practico ante una situación de emergencia con habilidad, destreza y disposición.(15)

1.8.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Variable independiente Conocimiento sobre RCP	Nivel d conocimientos	Conocimiento sobre los aspectos generales del RCP básico Conocimiento sobre la valoración inicial del RCP básico Conocimiento sobre compresiones torácicas Conocimiento sobre manejo de la via aérea Conocimiento sobre ventilación	0-19 puntos = Inicial 20-39 puntos=Intermedio 40-57 puntos Avanzado	Nominal
	Conocimiento sobre los aspectos generales del RCP básico	Definición de RCP Propósito del RCP básico Propósito del RCP básico Orden correcto de la secuencia del RCP básico	0-3= Inicial 5-8 = Intermedio 9-12 =Avanzado	Nominal
	Conocimiento sobre la valoración inicial del RCP básico	Aplicación del RCP básico en una persona que no respira ni tiene pulso Objetivo de la maniobra de mirar, escuchar y sentir RCP ante una persona que esta inconsciente, pero respira	0-1=Inicial 2-3 = Intermedio 4-6 =Avanzado	Nominal
	Conocimientos sobre compresiones torácicas	Frecuencia de las compresiones	0-4= Inicial 5-10 = Intermedio	Nominal

		Profundidad de compresiones Masaje de tipo cardiaco Compresiones en gestantes Recomendaciones de la AHA	11-15 =Avanzado	
	Conocimiento sobre manejo de la vía aérea	Causas de obstrucción de vía aérea Permeabilidad de vía aérea Técnica para permeabilizar	0-1=Inicial 2-3 = Intermedio 4-6 =Avanzado	Nominal
	Conocimiento sobre ventilación	Duración de la ventilación Técnica para aplicar Si se continua sin respuesta se debe realizar Realización de RCP con material avanzado	0-3= Inicial 4-8 = Intermedio 9-12 =Avanzado	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE				
Variable dependiente Aplicación de protocolos de RCP	Aplicación de los protocolos de RCP	Aplicación de conocimientos Aplicación de valoración inicial Aplicación de compresiones torácicas Aplicación de conocimientos sobre manejo de vías aéreas Aplicación de conocimientos sobre ventilación	0-22 puntos= Inicial 23-45 puntos= Intermedio 46 a 66 puntos= Avanzada	Nominal
	Aplicación de los conocimientos RCP	Valoración del estado de conciencia Aplicación de evaluación	0-4= Inicial 5-8= Intermedio 9-12 = Avanzado	Nominal

		primaria Estado de la victima		
	Aplicación de la valoración inicial	Controla el pulso Aplica maniobras Se coloca en posición adecuada	0-6= Inicial 7-11= Intermedio 12-18= Avanzado	Nominal
	Aplicación de las compresiones torácicas	Maniobras de resucitación 30 compresiones torácicas Colocación de rodillas a lado de la victima Colocación de manos correcta Compresiones torácicas en el pecho de la víctima con la profundidad correcta	0-5= Inicial 6-10= Intermedio 11-15= Avanzado	Nominal
	Aplicación de conocimientos sobre manejo de la vía aérea	Posición de RCP y apertura de vía aérea Aplicación de la maniobra extensión del cuello Extracción de restos de comida y dentaduras Posición para sentir y escuchar Posición para ver movimientos respiratorios	0-5= Inicial 6-10= Intermedio 11-15= Avanzado	Nominal
	Aplicación de los conocimientos sobre ventilación	Aplicación correcta de ventilación Aplicación de maniobra correcta de ventilación Aplicación del número correcto de ventilaciones por minuto	0-5= Inicial 6-10= Intermedio 11-15= Avanzado	

VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN				
Características sociodemográficas	Sexo	Masculino Femenino	1= Masculino 2= Femenino	Nominal
	Edad	Años cumplidos		De razon
	Estado civil	Casada Conviviente Soltera Viuda Separada	1=Casada 2=Conviviente 3=Soltera 4=Viuda 5=Separada	Nominal
Características académicas	Capacitaciones de los últimos tres años	Realizo capacitación en RCP Básico RCP avanzado	1= Si 2= No	Nominal
	Institucion que lo capacitó	En que institución se capacito		Nominal
	Especialización	Tiene título de especialidad en enfermería	1= Si 2= No	Nominal
	Participación en maniobras de RCP	Ultima vez que tuvo que asistir a una para cardiorespiratoria RCP	1= < 6 meses 2= 6 m a 1 año 3= 1-2 años 4=>2 años 5= Nunca	Nominal
Características laborales	Condición laboral	¿Cuál es su condición laboral?	1= Nombrado 2= Contratado por CAS 3= Contratado por terceros	Nominal
	Tiempo de experiencia profesional	¿Cuánto tiempo de experiencia profesional		Nominal

		tiene usted?		
	Tiempo en el servicio	¿Cuánto tiempo lleva usted laborando en el servicio de emergencia		Nominal

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacional

Campillo M (México, 2021) realizó un estudio titulado “Conocimientos de prevención y actuación ante una parada cardiorrespiratoria en el personal de enfermería” con el objetivo de identificar los conocimientos sobre prevención y la actuación ante una parada cardíaca. Metodología estudio cuasi experimental con una muestra de 40 enfermeros como instrumento de recolección de datos empleo 2 cuestionarios antes y después. Resultados encontró que el 75% en el pre test tuvo conocimientos bajos y el 25% conocimientos regulares luego de la intervención en el post test encontró que el 60% tuvo conocimientos buenos y el 35% conocimientos regulares siendo efectiva la intervención. Conclusiones se encontró que la intervención fue efectiva y tuvo efecto en los conocimientos (9)

Peláez M. (España, 2018); realizó un estudio titulado “Conocimientos de los enfermeros del Hospital del Oriente de Asturias en reanimación cardiopulmonar” con el objetivo de evaluar los conocimientos de las personas de enfermería. Metodología estudio descriptivo, transversal como instrumento utilizo un cuestionario. Resultados el 71% tuvo conocimientos correctos en base a la experiencia laboral y sus sistemas de aviso de respuestas tuvieron una experiencia de 14 a 20 años. Conclusiones existe necesidad de promover la organización de nuevos cursos de RCP para que se sigan capacitando los enfermeros.(16)

Aranzábal G, Verastegui A, Quiñones D, et al. (Colombia, 2018); realizaron un estudio titulado “Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en Hospitales del Perú” con el objetivo de determinar la asociación entre los factores educacionales y el nivel de conocimientos. Metodología estudio transversal, analítico con muestras de 25 hospitales como instrumento de recolección de datos emplearon encuestas. Resultados el 77% fue personal médico, el 52% mujeres, el 59% tuvieron conocimientos malos sobre reanimación cardiopulmonar. Conclusiones el nivel de conocimientos fue de nivel bajo y se tiene que considerar durante la educación en teoría y práctica. (10)

Nacional

Bustamante J (Lima, 2022); realizo un estudio titulado “Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería del servicio de emergencia” con el objetivo de determinar nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar del servicio de emergencia. Método cuantitativo, descriptivo con una muestra de 30 enfermeros como instrumento de recolección de datos se emplearon cuestionarios. Resultados el 60% tuvo conocimientos medios sobre reanimación cardiopulmonar, el 40% conocimientos bajos en la dimensión compresiones, vías aéreas y respiraciones. Conclusiones el personal de enfermería tuvo conocimientos medios y bajos sobre reanimación cardiopulmonar (11)

Viera D. (Lima, 2022); realizo un estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de los profesionales de enfermería de la clínica Miraflores-Piura” con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar. Metodología estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo con una muestra de 40 profesionales como instrumento empleo un cuestionario. Resultados el 60% tuvieron conocimientos deficientes, el 30% conocimientos regulares y el 10% conocimientos altos. Conclusiones los enfermeros en su mayoría tienen conocimientos con deficiencia sobre todo lo concerniente a la reanimación cardiopulmonar.(17)

Ángeles M, Mallqui Y (Lima, 2019); realizaron un estudio titulado “Conocimiento y aplicación y protocolos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería” con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y aplicación de los protocolos. Metodología estudio descriptivo, observacional, no experimental con una muestra de 28 profesionales como instrumento de recolección emplearon un cuestionario y lista de cotejo. Resultados el 46% tuvieron un nivel de aplicación parcial, el 35% realiza de manera incorrecta, el 35% conoce parcialmente y el 21% no conoce. Conclusiones los profesionales de enfermería tuvieron un nivel de conocimiento y aplicación parcial de reanimación cardiopulmonar.(18)

Ochoa P, Huamani C (Lima, 2018); realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar de las enfermeras del sistema de atención móvil” con el objetivo de identificar los conocimientos y las habilidades en reanimación cardiopulmonar. Metodología

estudio transversal, descriptivo con una muestra de 28 enfermeros como instrumento de recolección de datos emplearon cuestionarios. Resultados el 60% tuvieron conocimientos regulares, el 15% conocimientos malos y el 25% conocimientos buenos y en cuanto a las habilidades el 55% realizaba de manera incorrecta y el 45% de forma correcta. Conclusiones hallaron relación entre los conocimientos y habilidades de reanimación cardiopulmonar. (19)

Ávila L, Carlos S y Sullcapuma G (Lima, 2018); realizaron un estudio titulado “Conocimiento y práctica del personal de enfermería en la capacitación sobre maniobras de RCP básico” con el objetivo de determinar el conocimiento y las prácticas del profesional de enfermería. Metodología estudio cuantitativo, cuasiexperimental, transversal con una muestra de 32 personas como instrumento de recolección de datos emplearon 2 cuestionarios antes y después. Resultados el 65% presento conocimientos deficientes, el 45% practicas inadecuadas antes de la intervención posterior a la intervención el 60% mostro conocimientos altos y 55% practicas adecuadas. Conclusiones se pudo mejorar los conocimientos y practicas posterior a la intervención de enfermería. (20)

Falcón M (Lima, 2018); realizo un estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar del enfermero” con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar. Metodología estudio descriptivo, transversal con una muestra de 73 enfermeros como instrumento de recolección de datos emplearon 2 encuestas. Resultados el 69% tuvieron conocimientos medios de reanimación cardiopulmonar, el 78% conocimientos medios en compresiones torácicas, el 70% conocimientos medios en manejo de vías aéreas, el 49% conocimiento

medio en respiraciones, el 26% conocimientos bajos. Conclusiones los enfermeros tienen conocimientos entre medios y bajos con tendencia al desconocimiento en reanimación cardiopulmonar.(21)

Local

Rafaelo G (Huánuco, 2022); realizo un estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en licenciados de enfermería” con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar. Metodología estudio descriptivo con una muestra de 79 enfermeros como instrumento de recolección de datos empleo un cuestionario. Resultados el 58% tuvieron conocimientos medios, en cuanto a los aspectos generales el 94% tuvo conocimientos altos, el 64% tuvo conocimientos bajos en maniobras de reanimación cardiopulmonar. Conclusiones existió mayor predominio en el nivel de conocimientos medios sobre reanimación cardiopulmonar.(22)

Chávez J (Huánuco, 2021); realizo un estudio titulado “Conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería” con el objetivo de determinar los conocimientos y las habilidades en RCP básico de los profesionales. Metodología estudio cuantitativo, observacional y prospectivo con una muestra de 108 profesionales de enfermería como instrumento empleo 2 cuestionarios. Resultados el 72% tuvo conocimientos altos en RCP, el 27% conocimientos medios, el 57% tuvo buenas habilidades y el 42% habilidades regulares. Conclusiones existe relación de significancia entre los conocimientos y las habilidades de los profesionales de enfermería. (23)

Villanueva M (Huánuco, 2020); realizo un estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico (RCP) de los profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia” con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico. Metodología estudio descriptivo, transversal y prospectivo con una muestra de 72 profesionales como instrumento de recolección de datos empleo un cuestionario. Resultados el 40% refirió haber sido capacitados entre los últimos 6 meses y 1 año, el 61% tuvo conocimientos deficientes, el 48% conocimientos regulares y el 9% conocimientos malos. Conclusiones el nivel de conocimientos es deficiente con tendencia a regular en los profesionales de enfermería.(24)

Arias L. (Huánuco, 2019); realizo un estudio titulado “Nivel de conocimientos y prácticas del personal de salud de enfermería del servicio de emergencia sobre reanimación cardiopulmonar en adultos” con el objetivo de determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de reanimación cardiopulmonar. Metodología estudio relacional, transversal con una muestra de 20 profesionales como instrumentos utilizo un cuestionario y una guía de observación. Resultados el 85% tuvo conocimientos regulares, el 75% practicas adecuadas. Conclusiones los conocimientos se relacionan de manera significativa con las prácticas de reanimación cardiopulmonar en la dimensiones aspectos generales, actuaciones previas y maniobras de reanimación básica (25)

Corva H, Crisóstomo R (Huánuco, 2018); realizo un estudio titulado “Nivel de conocimientos y practica en las técnicas de RCP básica y avanzada del

personal de enfermería” con el objetivo de determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de reanimación cardiopulmonar. Metodología estudio prospectivo, analítico y observacional con una muestra de 30 enfermeros como instrumento de recolección de datos emplearon un cuestionario y una guía de observación. Resultados el 33% mostro buenas prácticas, el 20% regulares y el 6% practicas malas, en cuanto a los conocimientos el 13% tuvo conocimientos buenos, el 30% regulares y el 10% malos. Conclusiones concluyo que existe relación entre los conocimientos y prácticas del RCP.(26)

2.2. Bases teóricas

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Nola Pender en su modelo hace mención sobre las conductas saludables y a partir de estas se da la experiencia del desarrollo del comportamiento, dentro de su modelo menciona enfoques de enfermería y como el ser humano a través del comportamiento saludable puede alcanzar un nivel mas alto en la salud y su bienestar identificando factores que lo pueden ayudar a promover el bienestar en su salud.(27)

Pender hace mención que cada persona debe alcanzar su comodidad y una buena calidad de vida, para ello debe ir fomentando su cambio de decisiones que les ayuden a tener un buen estado de salud a través de sus experiencias individuales. (28)

El modelo explica que en base a las experiencias las personas van adquiriendo conocimientos los cuales al ser aplicados ayudan a mejorar la salud y prevenir posibles estados de salud que ponen en riesgo la vida de las personas.

Teoría del autocuidado

Dorothea Orem en su modelo hace mención a tres componentes teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería, hace mención que el objetivo de los enfermeros es poder apoyar a los individuos a mantener sus acciones de autocuidado para que puedan conservar su estado de salud y vida, recuperarse de su enfermedad y poder afrontar las consecuencias de esta, para todo esto la enfermera hace uso de una serie de métodos tales como guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para que pueda desarrollarse.(29)

Define a la enfermería como un servicio humano que debe prestar atención a una persona cuando esta no tiene la capacidad de cuidarse por si mismo para que puedan mantener su salud, la vida y su bienestar, para lo cual de prestar su autocuidado según los requerimientos y necesidades que tienen los pacientes.(30)

Modelo de cuidados de Virginia Henderson

Henderson dentro de su teoría hace mención al rol fundamental que cumple la enfermera para ayudar a las personas, sanas o con alguna enfermedad para que puedan preservar o recuperar su salud.(31)

Al aplicar este modelo en la práctica consiste en que el personal de enfermería es alguien que tienen la capacidad de fomentar las actividades para que paciente adquiera su independencia, dentro del paradigma que hace mención esta la salud-persona-entorno y enfermera(32)

La enferma es la encargada de velar por el cuidado de sus pacientes, aplicando el proceso de enfermeros, aplicando el método científico, administración del cuidado y todo su conocimiento sobre reanimación

cardiopulmonar para salvar la vida de los pacientes en caso será necesaria su aplicación.(33)

2.3. Bases conceptuales

Conocimientos

Definido como el conjunto de información que se tiene basados en los conceptos, enunciados, las experiencias, los valores y las percepciones e ideas que se crean en la mente.(34)

También es conocido como el conjunto de información que se tiene almacenada a través de las experiencias y aprendizajes que tienen origen de percepción sensorial lo cual involucra sujeto, objeto, operaciones y representaciones internas.(35)

Es una experiencia en la cual está incluida la representación que se vive en base a un hecho, es una facultad que se tiene en el pensamiento y la percepción que incluye el entendimiento y la razón.(36)

Aplicación de protocolos

Es comprendido como un conjunto de habilidades que tiene un individuo lo cual le ayuda a lograr la realización de actividades, son las destrezas que se van adquiriendo lo que ayuda a ganar competitividad con el fin de cumplir metas propuestas.(37)

Hacer uso de los conocimientos a través de las habilidades y actitudes al momento de emitir las decisiones dentro del ámbito clínico, las cuales demuestran competitividad de parte de los profesionales de enfermería ya que dentro de su función deben aplicar la teoría y práctica que al unificarse es fundamentada en una realidad.(38)

Reanimación cardio pulmonar

Comprendida como una serie de maniobras en forma secuencial las cuales se

realizan con el objetivo de revertir un paro cardiorrespiratorio ayudando a sustituir e intentar instaurar la circulación normal y reparación espontánea.(39)

Conjunto de medidas que son estándar para ser aplicadas en forma ordenada con el fin de primero sustituir y poder reponer posteriormente la respiración y circulación en forma espontánea.(8)

Conjunto de acciones que se realizan con el objetivo de oxigenar el cerebro y corazón hasta que se pueda brindar otro tipo de tratamiento médico que sea avanzado y de forma definitiva.(40)

Tipos de reanimación cardiopulmonar

RCP básico

Proceso para asistir a una víctima en el paro respiratorio con la ventilación y ayudando al paciente en la PCR con las respiraciones y circulación.(41)

RCP avanzado

Es el conjunto de incorporación de las técnicas y uso de los equipos para el mantenimiento y la perfusión óptima, la monitorización electrocardiográfica, la detección de las arritmias y el tratamiento y el restablecimiento posterior a una reanimación en los pacientes.(42)

Maniobras de reanimación cardiopulmonar básica

El 2015, tuvieron un consenso internacional donde se resaltó el ILCOR, donde se menciona el AHA, quien establece las maniobras de RCP, esto fue modificado en el año 2020 donde se hace mención de la secuencia que inicia con la C- circulación, A ventilación y B vía aérea y aparte la implementación de la cadena de supervivencia en donde se aumentó un sexto eslabón de la recuperación tanto en el PCIH y en el PCEH.(43)

Cadena de supervivencia

Es un conjunto de estrategias que ayudan al reforzamiento de las posibilidades de supervivencia que se tiene la AHA (Asociación Americana del Corazón) hace una recomendación de 2 cadenas para la supervivencia entre las cuales están la intrahospitalaria y la extrahospitalaria, donde la primera inicia cuando la persona que interviene identifica el episodio del paro y llama al equipo de respuesta y la intrahospitalaria que está compuesta por 6 eslabones: (43)

Reconocimiento y prevención temprana

Activación de la respuesta a las emergencias

RCP de alta calidad

Desfibrilación

Cuidados post parada cardiaca

Recuperación (43)

Reanimación cardio pulmonar básica

Cuando cesa la respiración o los latidos del corazón de una persona, es un procedimiento vital para salvar vidas en diversas crisis, como un infarto o un ahogamiento inminente cuando cesan los latidos o la respiración de una persona.(44)

Comprende técnicas (básicas pero eficaces) de sustitución de las funciones cardiaca y respiratoria que pueden realizarse sin necesidad de ningún dispositivo.(45)

Técnicas básicas de RCP

Dos procesos esenciales son la circulación sanguínea y la respiración su deficiencia o en el peor de los casos su cese supondrá una amenaza urgente

para la existencia un problema urgente de supervivencia.(46)

Saber si un individuo inconsciente respira o no, o si su corazón bombea o no, es necesario antes de tomar ninguna medida mediante la evaluación primaria, que comprende, es posible determinar si un individuo inconsciente respira o no y si su corazón late o se ha detenido.(47)

El nivel de consciencia. Se preguntará a la víctima si nos escucha y cómo se siente para determinar el nivel de consciencia mientras sacudimos los hombros de la víctima o le apretamos la cara, le preguntamos si nos escucha y cómo se siente (A.V.D.N.). No sólo estaremos atentos a las respuestas vocales del paciente, sino que también podemos anticipar cualquier acción reacción vocal, sino que podemos anticipar cualquier acción de protección como abrir o cerrar los ojos, echar la cara o las manos hacia atrás en respuesta a un pellizco, etc.(48)

La respiración. Antes de determinar si el herido respira o no, deben realizarse las siguientes acciones deben llevarse a cabo las acciones enumeradas a continuación: La lengua puede moverse hacia atrás y restringir las vías respiratorias mientras la persona está inconsciente, por lo que inclinar la cabeza hacia atrás impedirá que esto ocurra.(49)

Secuencia de la reanimación cardiopulmonar

Como secuencia que se debe aplicar en una reanimación cardiopulmonar se tienen las compresiones de tipo torácicas y luego la ventilación se debe aplicar la secuencia C-A-B.(50)

Compresiones torácicas

Es una combinación o técnica que consiste en colocar el peso del cuerpo directamente sobre el pecho de la persona afectada. Es extremadamente

esencial mantener el peso de una persona sobre su pecho cuando necesita reanimación para preservar su vida.(51)

Numerosas personas en parada cardiaca se salvan gracias a las compresiones torácicas. (51)

El masaje cardiaco directo y un mecanismo de bomba torácica se utilizan para proporcionar una modesta cantidad de flujo sanguíneo al corazón y al cerebro durante la parada cardiaca; para maximizar el flujo sanguíneo, es crucial una buena técnica de compresión torácica.(52)

Manejo de la vía aérea

Nunca deje a la víctima desatendida mientras pide ayuda; en su lugar, relájela la ropa alrededor del cuello, el pecho y la cintura, límpiela la boca, colóquela boca arriba, si es posible, y aflójele la ropa. Retire los restos de la boca, como vómitos, sangre, dentaduras postizas, etc., con un dedo o un paño.(53)

Intente recuperar la respiración inclinando la cabeza hacia atrás sujetando la nuca con una mano, incline la cabeza hacia atrás todo lo que pueda. Con una mano, agarre la nuca(54). Las fosas nasales deben apuntar hacia arriba. Lleve la mandíbula inferior hacia delante y hacia arriba hasta que se encuentre con la mandíbula con la mano libre, hacia delante y hacia arriba hasta que se encuentre con la parte superior de la mandíbula. Debe utilizarse la posición correcta mientras se realiza la respiración artificial si no se recupera la respiración (55).

Mantener la permeabilidad de las vías respiratorias durante la RCP puede ser un reto difícil de realizar. El método alternativo de manejo de la vía aérea incluye la mascarilla laríngea respiratoria, la ventilación transtraqueal y la intubación endotraqueal y ventilación por vía traqueal. Estas técnicas están

sugeridas tanto por la American Heart Asociación como por la American Society of Anesthesiologists.(43)

Ventilación

En la reanimación cardiopulmonar y cuando ya se restaura la circulación de modo espontaneo luego de haber sufrido un infarto, se emplea de forma combinada la técnica de ventilación y de las vías aéreas básicas y avanzadas; resulta difícil poder hacer una determinación de la combinación de técnicas de la vía aérea, oxigenación y ventilación, en su mayoría las directrices en la actualidad están basadas en estudios observacionales y los consensos expertos, luego de una parada cardiaca se emplean en forma combinada la técnica básica y avanzada de ventilación y vías aéreas durante la relación cardiopulmonar (RCP) y luego del retorno de la circulación espontanea.(56)

Se indica que, de forma tradicional, un único dispositivo de vía aérea que es considera capaz de mantener permeables las vías aéreas y evitar una aspiración es el tubo traqueal, aunque la intubación traqueal tiene asociación a múltiples complicaciones y hay posibilidad que sea mejor para todos los profesionales de la salud que no están altamente capacitados en este tipo de intervención el uso de este tipo de dispositivos es solo alternativos.(57)

2.4. Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas

2.4.1. Paradigma positivista

El estudio tuvo como fin el buscar cuales son los conocimientos que tienen los enfermeros sobre la reanimación cardiopulmonar y como aplican estos protocolos en los pacientes que requieren y ingresan al servicio de emergencia, para lo cual se ha realizado la elaboración del proyecto en el cual se siguen las bases del positivismo. Se entiende por positivismo a aquella corriente de la escuela de la filosofía del XIX, en el cual se presentan

afirmaciones tales como que los conocimientos son auténticos si estos son científicos, que si se basan en el método científico pueden lograr confirmar teorías que ya existen y el establecimiento de teorías nueva, con esto dan a entender que todo tipo de análisis debe estar basado en hechos reales que han sido previamente observados y son estudiados de forma secuencial con pasos que pueden ser verificados a través de la experiencia o experimentos para que puedan ser comprendidos y ser aceptados como reales.(58)

2.4.2. Bases filosóficas del conocimiento

El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el Qué se conoce. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. La epistemología estudia el conocimiento y ambos son los elementos básicos de la investigación científica, la que se inicia al plantear una hipótesis para luego tratarla con modelos matemáticos de comprobación y finalizar estableciendo conclusiones valederas y reproducibles. La investigación científica ha devenido en un proceso aceptado y validado para solucionar interrogantes o hechos nuevos encaminados a conocer los principios y leyes que sustentan al hombre y su mundo; posee sistemas propios basados en el método de hipótesis-deducción/inducción complementados con cálculos estadísticos y de probabilidades. El buen manejo de la teoría del conocimiento en investigación científica permite respuestas correctas y técnicas a cualquier hipótesis, razón por la que el investigador científico debería conocer su teoría y evolución.(59)

2.4.3. Bases filosóficas de la aplicación

Como categoría filosófica parte de la cosmovisión griega y es uno de los

principios de la organización de la información. Se analiza la naturaleza del orden, su origen y su presencia en los sistemas de clasificación bibliotecológicos. Se concluye que ese orden es introducido por el bibliotecólogo, pero sin tener consecuencias subjetivistas-relativistas, el "cosmos documental" construido tiene fundamentos ontológicos objetivos emanados del "ser informacional" del sujeto, por lo que posee regularidades y características que pueden ser estudiadas objetivamente.(60)

Otra característica que el pensamiento moderno le otorgó al saber científico es la utilidad práctica del conocimiento teórico. Principalmente Bacon establece la estrecha relación entre la ciencia y el dominio de la naturaleza. "El conocimiento es poder" porque proporciona a los seres humanos la posibilidad de manipular la realidad a su deseo, y por supuesto, la voluntad se considera buena. Ella misma debe estar bajo el control del intelecto. De esta manera se abren los horizontes del progreso humano impulsado por el desarrollo científico.

Dentro de este contexto donde todo gira alrededor de la problemática gnoseológica, el interés también se centró en la clasificación de la ciencia. Aunque la clasificación de la ciencia es un tema específicamente moderno, ya desde la antigua Grecia con Aristóteles encontramos la preocupación por establecer una división del conocimiento filosófico. Según el Estagirita, la filosofía se divide en teórica, donde se busca la verdad; práctica, donde se estudia la acción dirigida a un objetivo; y poética, donde el objeto exterior es producido por un agente.(61)

CAPÍTULO III. METODOLOGIA

3.1. Ámbito

El estudio se realizó en el Hospital II Essalud Huánuco que está ubicado en el Jirón José Olaya S/N en el distrito de Amarilis y departamento de Huánuco, donde se brindan diferentes servicios entre los cuales se encuentra el servicio de emergencia donde hay atención las 24 horas del día en las diferentes áreas.

3.2. Población muestral

La población y muestra estuvo compuesta por un total de 37 enfermeros del Hospital II Essalud Huánuco los cuales brindan atención en las diferentes áreas del servicio de emergencia según se muestra a continuación:

Áreas	N° de Enfermeros
Tópico	8
Shock trauma	5
UCE	12
Observación	12
Total	37

Se consideraron los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Enfermeros que laboraban en el hospital II Essalud
- Enfermeros que aceptaron participar del estudio
- Enfermeros que se estuvieron en el rol de turnos

Criterios de exclusión

-Enfermeros que no aceptaron participar del estudio

-Enfermeros que estuvieron de licencia o vacaciones

3.3. Muestra y tipo de muestreo

Tipo de muestreo: Muestreo deliberado critico o por juicio.(62)

3.4. Nivel y tipo de estudio

3.4.1. Nivel de investigación

El estudio fue de nivel descriptivo relacional ya que dió a conocer la relación entre los conocimientos y la aplicación de los protocolos de RCP de los enfermeros del servicio de emergencia.(62)

3.4.2. Tipo de investigación

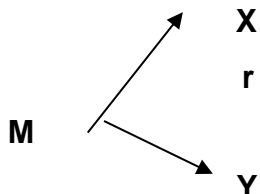
Por el alcance de los resultados fue de tipo descriptivo ya que describió los hechos y fenómenos que se dieron durante la investigación.

De acuerdo a la ocurrencia de los hechos y registro de la información fue de tipo prospectivo ya que se analizaron los datos del presente.

Según el periodo y secuencia del estudio fue transversal ya que las variables fueron medidas en un solo periodo de tiempo.(63)

3.5. Diseño de investigación

El diseño fue de tipo descriptivo relación, tal como se muestra a continuación:



Donde:

M: Muestra (Profesionales de enfermería)

X: Variable independiente: Conocimientos de reanimación cardiopulmonar

Y: Variable dependiente: Aplicación de protocolos de la reanimación cardiopulmonar

Métodos, técnicas e instrumentos para la recolección de datos

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

-Método: El método que se empleó fue la observación.

-Técnica: Encuesta a través de la cual se recolectaron los datos.

-Instrumentos

Instrumento de conocimientos de reanimación cardiopulmonar el cual estuvo constituido por 19 preguntas dividido en 5 dimensiones conocimientos sobre aspectos generales, conocimientos sobre la valoración inicial, conocimientos sobre compresiones torácicas,

conocimientos sobre manejo de la vía aérea y conocimientos sobre ventilación. Y fueron calificados en 3 niveles:

Conocimiento inicial: 0- 19 puntos

Conocimientos intermedios: 20-39 puntos

Conocimientos avanzados: 40-57 puntos

Cuestionario de la aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar el cual estuvo constituido por 20 preguntas y dividido en 5 dimensiones valoración del estado de conciencia, manejo de las vías aéreas y valoración de la respiración y el desarrollo de RCP

El cual fue calificado de la siguiente manera:

Inicial: 0- 22 puntos

Intermedio: 23-45 puntos

Avanzada: 46 a 66 puntos

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

Validación

Se realizó la validez mediante un juicio de expertos en el tema lo que permitió constatar si el contenido del instrumento es coherente en relación a las preguntas (ítems) que fueron planteadas en el instrumento de recolección de datos en el estudio se tuvo a 4 jueces especialistas en el tema que se viene abordando.

En general los jueces expertos que fueron seleccionados para que realicen la evaluación de los instrumentos concordaron todos que las dimensiones e ítems considerados en la elaboración de los mismos fueron adecuados y estaban orientados a los objetivos que fueron propuestos en la presente investigación los jueces expertos respecto a los instrumentos de investigación fueron:

-Juez experto N°01 Felipe Ezequiel Miguel Rodríguez (Coordinador del servicio UCI del Hospital II Essalud Huánuco y especialista en Cuidados Intensivos Adulto), el experto considero que el instrumento es aplicable y factible por lo que puede ser aplicado.

-Juez experto N°02: Mercedes Esteban Milla (Especialista en Emergencia y Desastres y enfermera asistencial en la misma área en el Hospital II Essalud) la experta señalo que el instrumento es adecuado para medir la variable del estudio recomendando su aplicación a la muestra de estudio.

-Juez experto N°03: Hernan Pedro Pozo Juipa (Enfermero especialista en emergencias y enfermero asistencial en el área de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco) quien determino que el instrumento es aplicable para los fines del estudio y está estructurado de forma adecuada.

-Juez experto N°04: Elena Ysabel Vargas y Barrueta (Enfermera asistencial en el Hospital II Essalud Huánuco y especialista en emergencia y desastres) la experta señalo que el instrumento es aplicable y que cumple con todos los objetivos

propuestos para ser medidos en el estudio.

Confiabilidad

Se realizó la aplicación de la prueba piloto en una muestra de 20 enfermeros que laboran en el servicio de Medicina y de esta manera poder estimar la confiabilidad mediante la prueba de alfa de Cronbach donde se obtuvo el siguiente resultado:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,894	19

Se analizo el instrumento de cuestionario de conocimientos que estaba compuesto por 19 preguntas de 3 respuestas en cada ítem con una muestra de 20 enfermeros diferentes a la muestra original arrojando como resultado **0.89** lo cual indica que el instrumento es confiable para ser aplicado.

Y para el instrumento de guía de observación en el cual las respuestas son dicotómicas se empleó la prueba de kr de Richardson donde se evaluó 22 preguntas con respuestas dicotomías si y no con una muestra de 20 enfermeros del servicio de medicina arrojando como resultado el siguiente:

Estadísticas de fiabilidad	
KR	
RICHARDSON	N de elementos
.81	22

Mostrando un valor de 0.81 lo cual demuestra que el instrumento es aceptable para ser aplicado.

3.8. Procedimiento

Se cumplió con realizar los siguientes pasos durante la recolección de datos:

Se presentó e inscribió el proyecto en la Universidad Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco.

Se presentó la solicitud de autorización al director del Hospital II para poder tener acceso al campo investigativo en el servicio de emergencia.

-Se coordinó con la jefatura del departamento de enfermería y el jefe de enfermeros del servicio de emergencia, haciendo de conocimiento cuales son los objetivos y la finalidad de esta investigación.

-Se coordinó la fecha y hora para poder aplicar los instrumentos de recolección de datos previa firma del consentimiento informado.

-Se entregó primero el cuestionario de conocimientos, luego se aplicó la guía de observación de aplicación de los protocolos del RCP.

3.9 Tabulación y análisis de datos

3.9.1. Plan de tabulación

-Luego de aplicar los instrumentos se codificó cada uno de los instrumentos.

-Se pasaron los datos al programa estadístico SPSS 26.

-Se analizaron todos los datos

-Se construyeron las tablas de frecuencia

3.9.2. Análisis de datos

Los datos fueron analizados en el programa SPSS 26 y fueron presentados en tablas académicas y gráficos y fueron constatados con la prueba de hipótesis del Chi- cuadrado (X²).

3.10. Consideraciones éticas

-Se aplicó el principio de autonomía ya que el instrumento fue aplicado previo consentimiento del personal de enfermería y se respetó si estos no desean participar

-La maleficencia todos los resultados fueron anónimos es decir no se reveló la identidad de los participantes ni tampoco sus datos personales.

-La beneficencia el estudio no causó ningún daño en los participantes.

-Justicia todos los participantes tuvieron el mismo trato durante su participación no recibieron ningún tipo de discriminación.

CAPITULO IV. RESULTADO

4.1. Análisis descriptivo

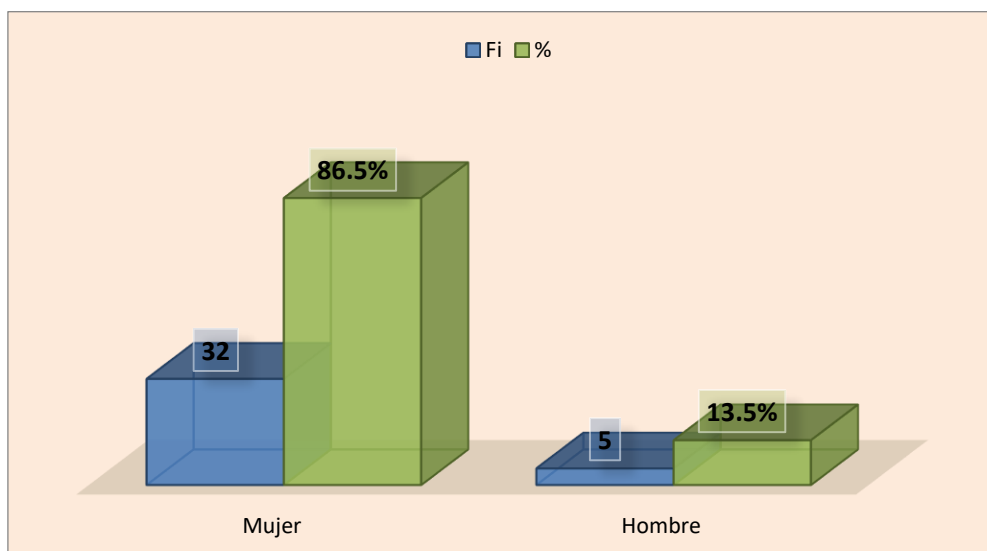
Características demográficas

Tabla 1. Sexo de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.

Sexo	Fi	%
Mujer	32	86.5
Hombre	5	13.5
Total	37	100

Fuente: Encuesta de características generales de la muestra

Gráfico 1 Sexo de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación

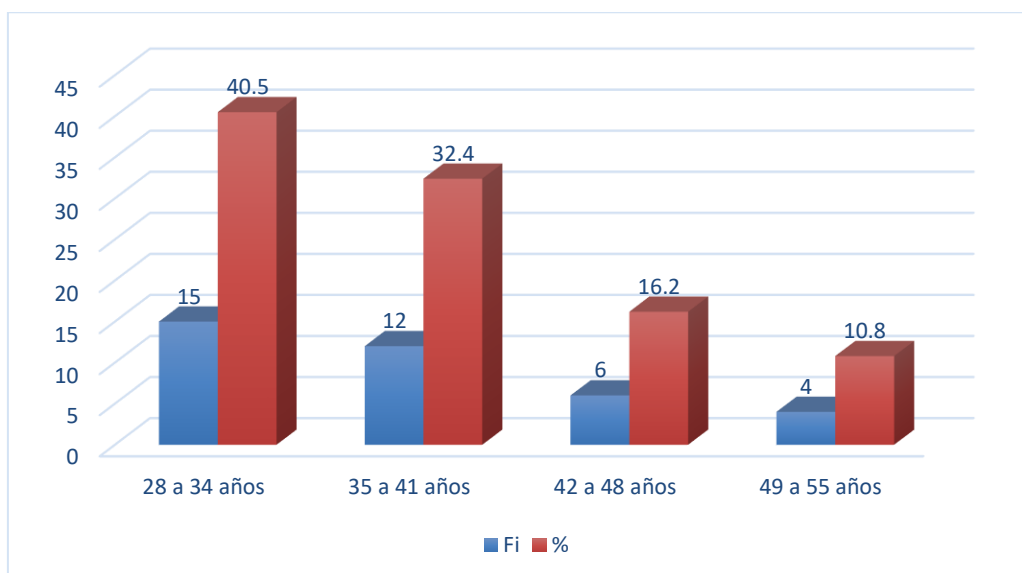
En la tabla y gráfico 1 con respecto al sexo de los profesionales de enfermería se encontró que el 86.5% (32) eran mujeres y el 13.5% (5) eran hombres, con lo que se puede concluir que los profesionales en su mayoría fueron mujeres.

**Tabla 2. Edad de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia
Hospital II Essalud Huánuco.**

Edad	Fi	%
28 a 34 años	15	40.5
35 a 41 años	12	32.4
42 a 48 años	6	16.2
49 a 55 años	4	10.8
Total	37	100

Fuente: Encuesta de características generales de la muestra

**Gráfico 2 Edad de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia
Hospital II Essalud Huánuco.**



Análisis e interpretación

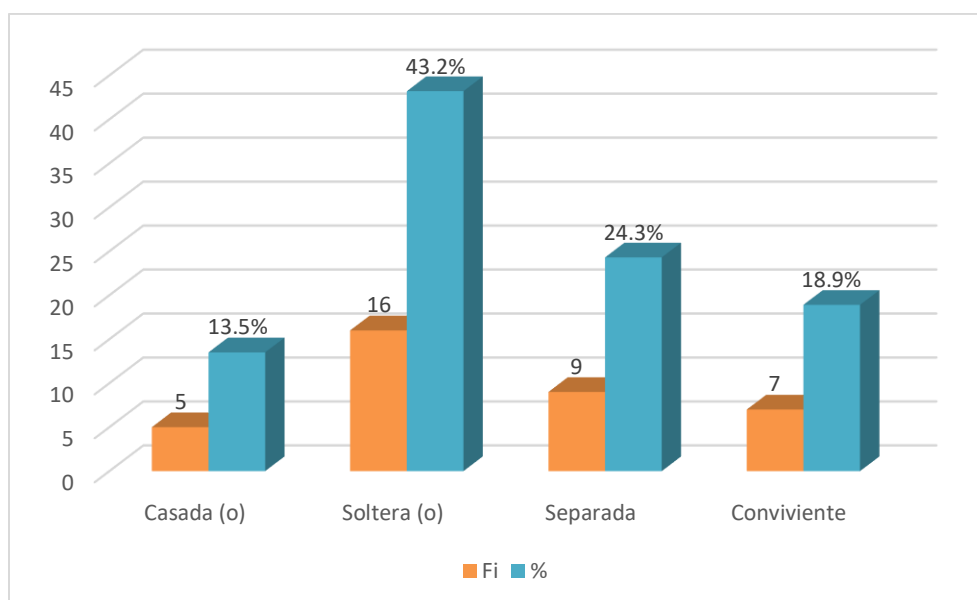
En la tabla y gráfico 2 con respecto a la edad de los profesionales de enfermería se encontró que el 40.5% (15) tuvieron una edad de 28 a 34 años y el 10.8% (4) tuvieron de 49 a 55 años, con lo que se puede concluir que en su mayoría fueron adultos jóvenes y una mínima parte adultos.

Tabla 3. Estado civil de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.

Estado civil	Fi	%
Casada (o)	5	13.5
Soltera (o)	16	43.2
Separada	9	24.3
Conviviente	7	18.9
Total	37	100

Fuente: Encuesta de características generales de la muestra

Gráfico 3 Estado civil de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.



Análisis e interpretación

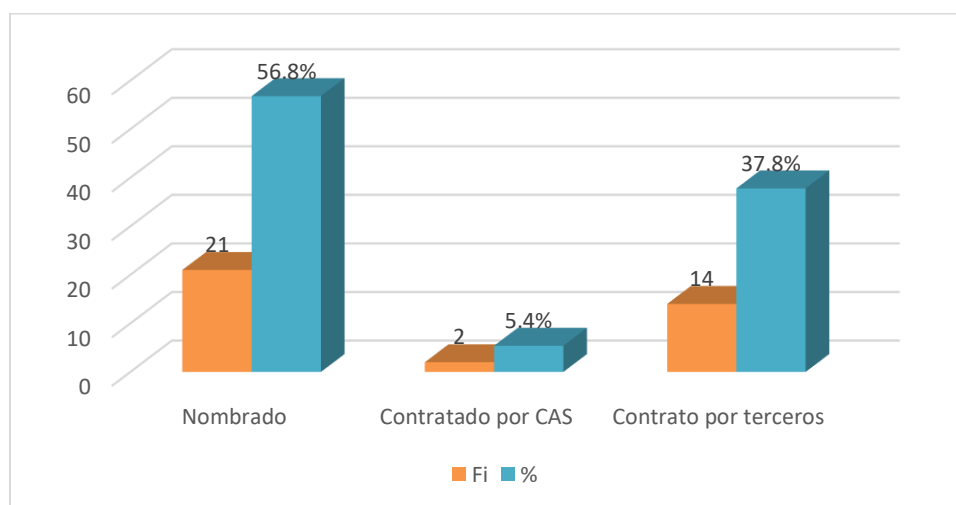
Al analizar la tabla y gráfico 3 en lo que respecta al estado civil de los profesionales se encontró que el 43.2% (16) eran solteras (os) y el 13.5% (5) casadas (os), con lo que se puede concluir que en su mayoría los profesionales no tienen pareja.

Tabla 4. Condición laboral de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.

Condición laboral	Fi	%
Nombrado (728)	21	56.8
Contratado por CAS	2	5.4
Contrato por terceros	14	37.8
Total	37	100

Fuente: Encuesta de características generales de la muestra

Gráfico 4 Condición laboral de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación

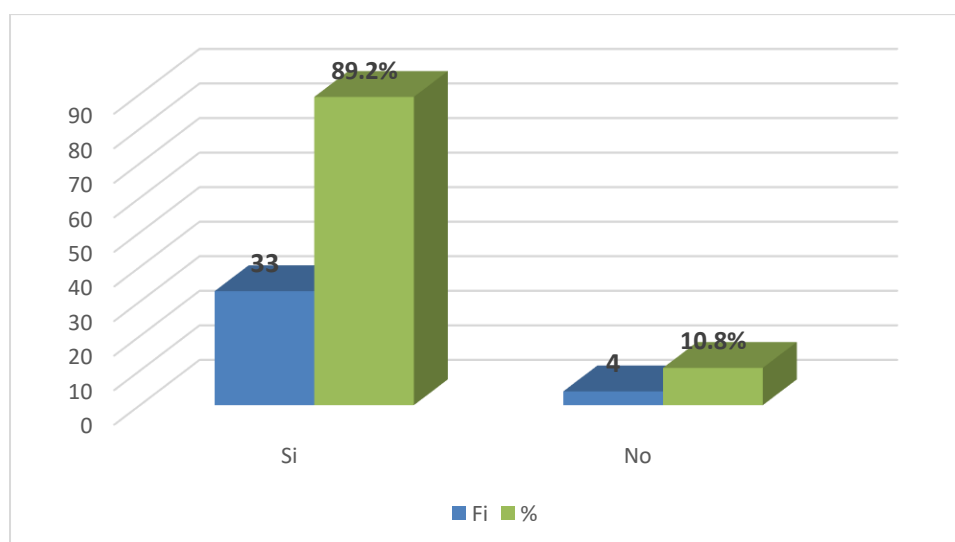
En la tabla 4 y gráfico 4, podemos observar respecto a la condición laboral de los profesionales que el 56.8% tenían de condición nombrados (728) y el 37.8% (14) contrato por terceros, con lo que se puede observar que la mayoría tienen un trabajo estable y porcentaje menor pero considerable no tiene estabilidad laboral.

Tabla 5. Capacitación en RCP básico y avanzado de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.

Capacitación en RCP básico y avanzado	Fi	%
Si	33	89.2
No	4	10.8
Total	37	100

Fuente: Encuesta de características generales de la muestra

Gráfico 5 Capacitación en RCP básico y avanzado de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación

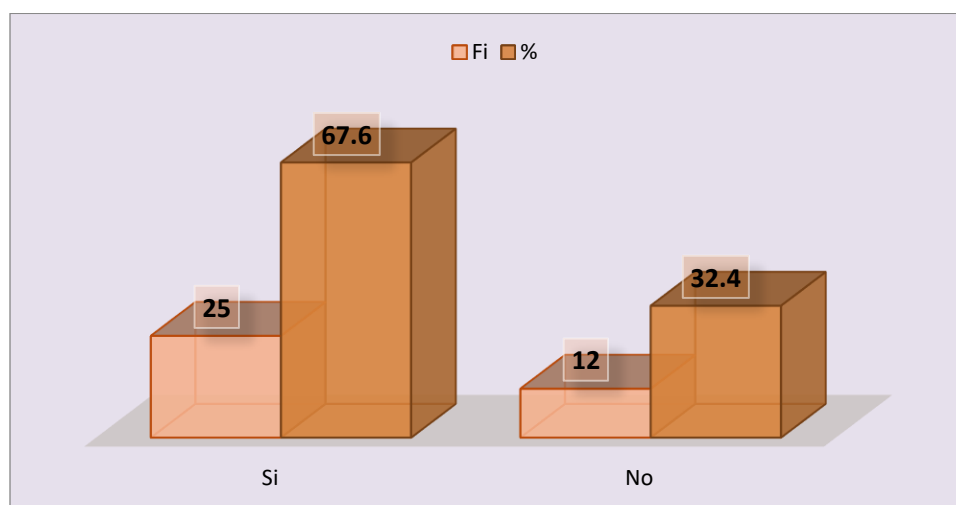
En la tabla y gráfico 5, en lo que respecta a la capacitación de RCP básico y avanzado de los profesionales se encontró que el 89.2% (33) si estaban capacitados y el 10.8% (4) no estaban capacitados, con lo que se puede concluir que en su mayoría todos los profesionales que laboran están capacitados y una minoría no lo esta puede deberse a que es personal nuevo o que aun no se dan las capacitaciones de este tema.

Tabla 6. Título de especialidad en emergencia de los profesionales enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Título de especialista en emergencia	Fi	%
Si	25	67.6
No	12	32.4
Total	37	100

Fuente: Encuesta de características generales de la muestra.

Gráfico 6 Titulo de especialidad en emergencia de los profesionales enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

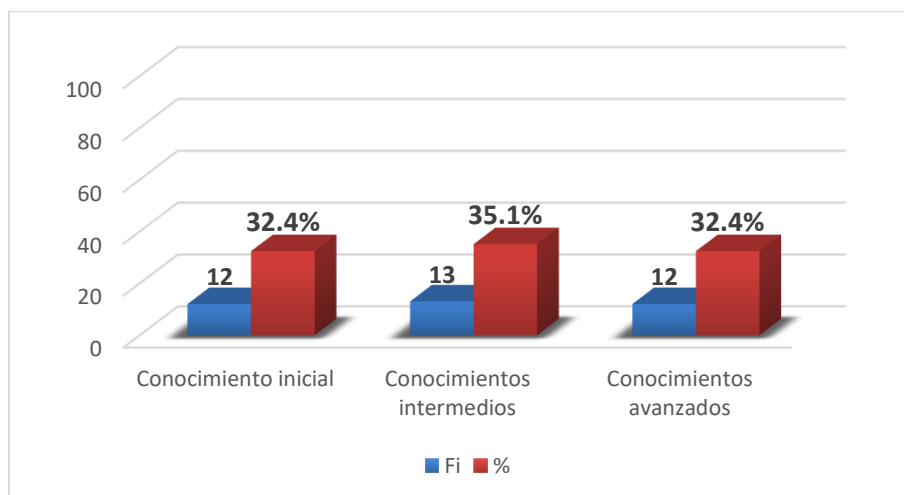
En la tabla y gráfico 6 con respecto al título de especialidad en emergencia de los profesionales de enfermería se halló que el 67.6% (25) refirieron que si tienen el título y el 32.4%(12) no tienen el título, con lo que se puede concluir que la mayoría tienen estudios de especialidad en el área donde trabajan y un porcentaje considerable no lo tienen esto puede deberse a que algunos profesionales recién están iniciándose en el campo clínico y otros recién están cursando estudios de especialidad.

Tabla 7. Conocimientos sobre los aspectos generales del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.

Conocimientos sobre los aspectos generales del RCP básico	Fi	%
Conocimiento inicial	12	32.4
Conocimientos intermedios	13	35.1
Conocimientos avanzados	12	32.4
Total	37	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 7 Conocimientos sobre los aspectos generales del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.



Análisis e interpretación:

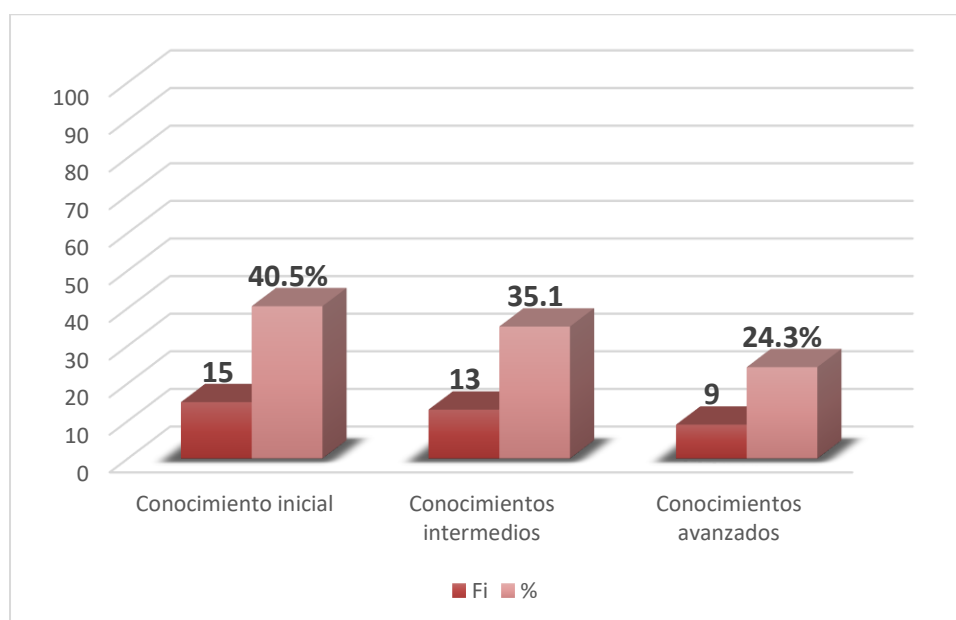
En la tabla y gráfico 7 respecto a los conocimientos de aspectos generales del RCP de los profesionales de enfermería en cuanto a resultados se encontró que el 35.1% (13) tuvieron conocimientos intermedios y el 32.4% (12) conocimientos iniciales y avanzados, se puede concluir que existe una mínima diferencia entre los conocimientos intermedios y los conocimientos iniciales y avanzados esto puede deberse a que muchos aun presentan confusión en la definición adecuada de la reanimación cardiopulmonar, el propósito de esta, los casos en que se debe realizar y el orden correcto de esta.

Tabla 8. Conocimientos sobre la valoración inicial del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.

Conocimientos sobre valoración inicial del RCP	Fi	%
Conocimiento inicial	15	40.5
Conocimientos intermedios	13	35.1
Conocimientos avanzados	9	24.3
Total	37	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 8 Conocimientos sobre la valoración inicial del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco.



Análisis e interpretación:

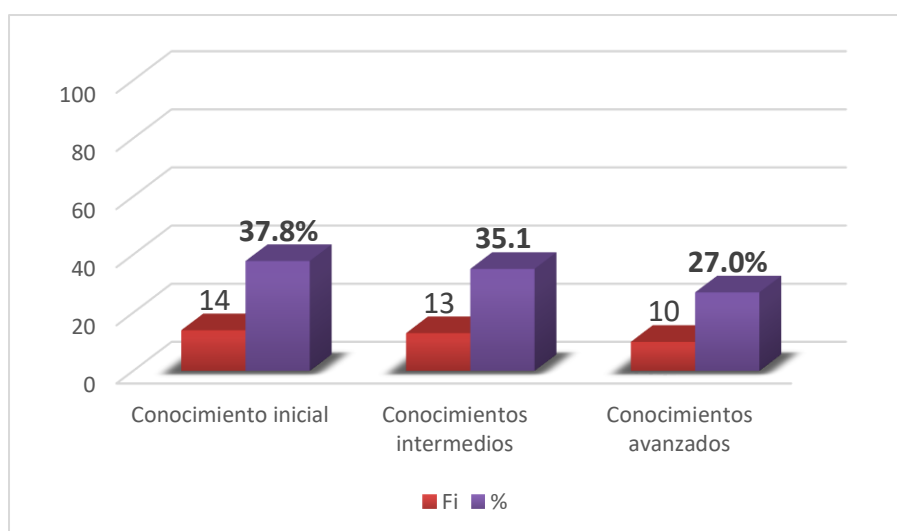
En la tabla y gráfico 8 respecto a los conocimientos sobre la valoración inicial del RCP de los profesionales de enfermería en cuanto a resultados se encontró que el 40.5% (15) tuvieron conocimientos iniciales y el 24.3% (9) conocimientos avanzados, se puede concluir que los profesionales tienen aun dificultad para diferenciar los conceptos lo que puede deberse a que aun no tienen claro que se debe valorar para iniciar un RCP, cuales son los objetivos de la maniobra y como reconocer una persona inconsciente.

Tabla 9. Conocimientos sobre compresiones torácicas del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos sobre compresiones torácicas	Fi	%
Conocimiento inicial	14	37.8
Conocimientos intermedios	13	35.1
Conocimientos avanzados	10	27.0
Total	37	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 9 Conocimientos sobre compresiones torácicas del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

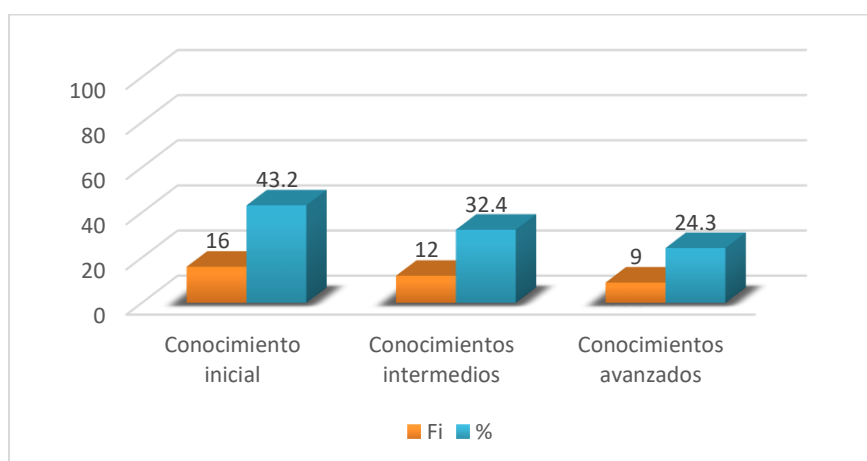
En la tabla y gráfico 9 respecto a los conocimientos sobre compresiones torácicas del RCP de los profesionales de enfermería en cuanto a resultados se encontró que el 37.8% (14) tuvieron conocimientos entre iniciales y el 27.0% (10) conocimientos avanzados, con lo que se puede apreciar que los profesionales aun no tienen muy claro los conceptos de compresiones torácicas tales como la frecuencia de compresiones torácicas, profundidad, masajes cardiacos y características del RCP.

Tabla 10. Conocimientos sobre manejo de vía aérea del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos sobre manejo de vía aérea	Fi	%
Conocimiento inicial	16	43.2
Conocimientos intermedios	12	32.4
Conocimientos avanzados	9	24.3
Total	37	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 10 Conocimientos sobre manejo de vía aérea del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

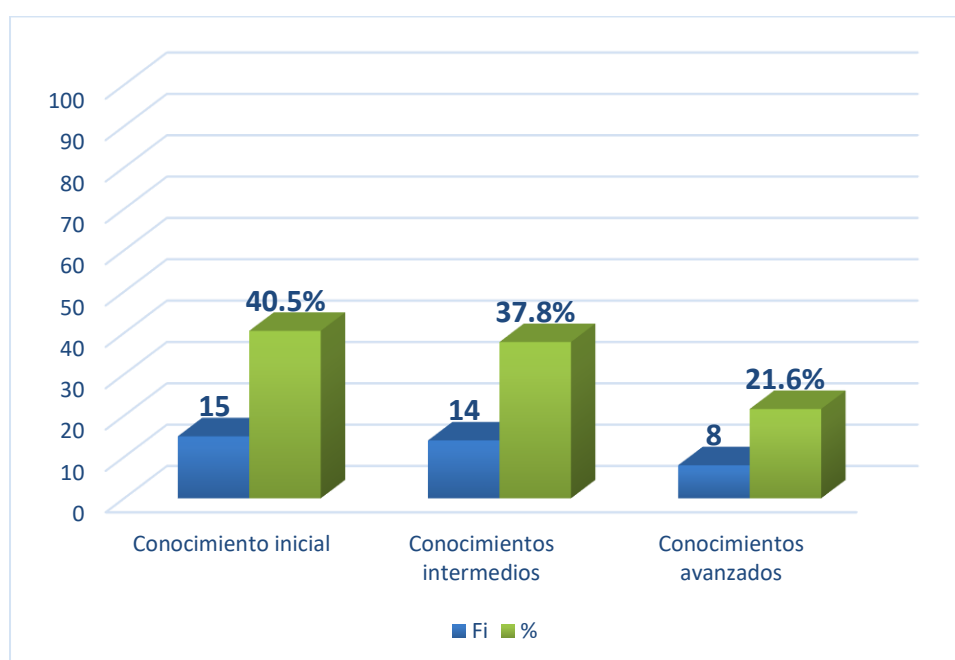
En la tabla y gráfico 10 respecto a los conocimientos sobre manejo de vía aérea del RCP de los profesionales de enfermería se encontró que el 43.2% (16) tuvieron conocimientos iniciales y el 24.3%(9) conocimientos avanzados, se puede concluir aunque existe una mínima diferencia entre los conocimiento iniciales y avanzados que presentaron estos resultados pueden estar mediados porque algunos aun no tienen claros los conceptos de causas de obstrucción de vía aérea, maniobrar para mantener permeable la vía aérea, y las técnicas en pacientes con traumatismo cervical.

Tabla 11. Conocimientos sobre ventilación del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos sobre ventilación	Fi	%
Conocimiento inicial	15	40.5
Conocimientos intermedios	14	37.8
Conocimientos avanzados	8	21.6
Total	37	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 11 Conocimientos sobre ventilación del RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

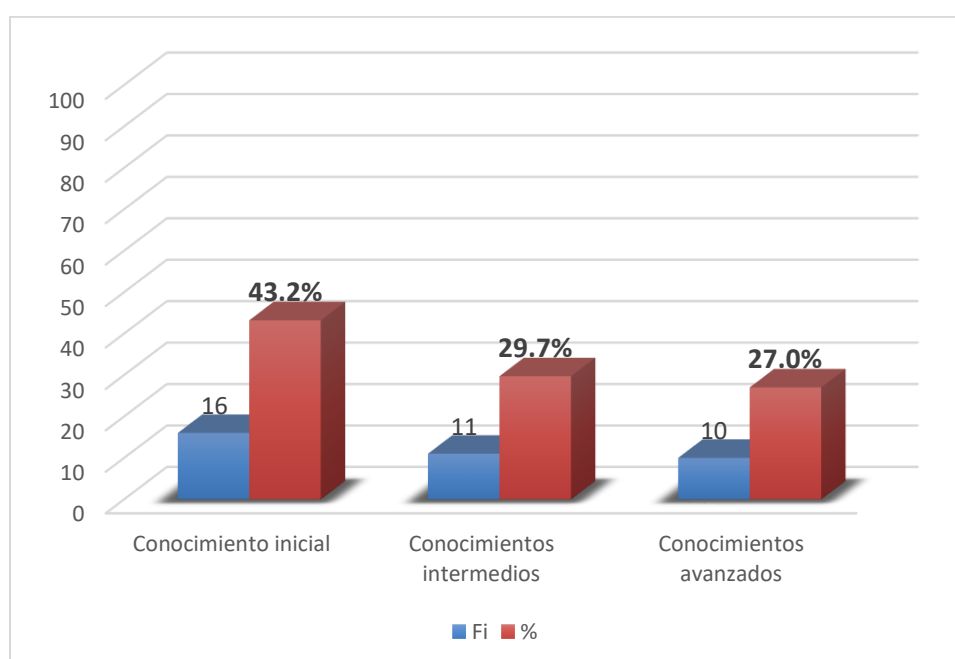
En la tabla y gráfico 11 respecto a los conocimientos sobre ventilación del RCP de los profesionales de enfermería se encontró que el 40.5% (15) tuvieron conocimientos iniciales y el 21.6% (8) conocimientos avanzados, con lo que se puede concluir que la mayoría de profesionales tuvieron conocimientos iniciales en esta dimensión lo cual se debe a que muchos no tienen conceptos claros en cuanto al tiempo de duración de ventilaciones, técnicas de aplicación, y utilización del ambu.

Tabla 12. Conocimientos generales de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos generales de RCP	Fi	%
Conocimiento inicial	16	43.2
Conocimientos intermedios	11	29.7
Conocimientos avanzados	10	27.0
Total	37	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 12 Conocimientos generales de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

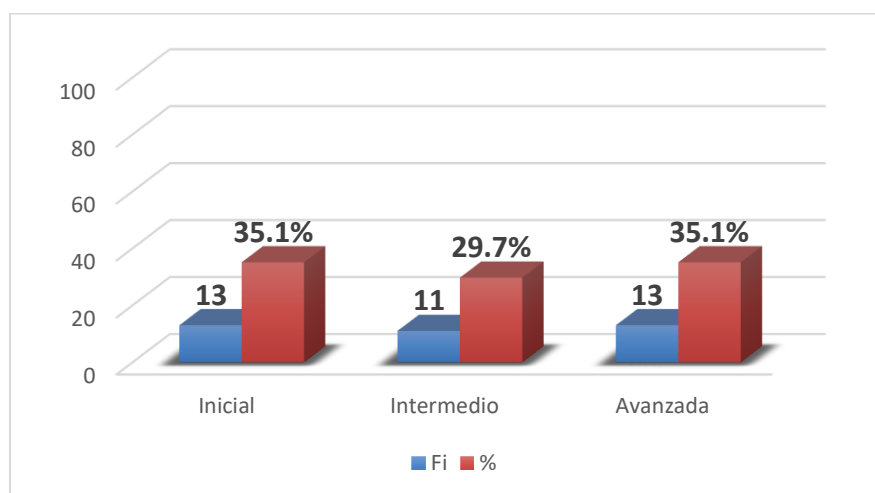
En la tabla y gráfico 12 respecto a los conocimientos generales del RCP de los profesionales de enfermería se encontró que el 43.2% (16) tuvieron conocimientos entre iniciales y el 27.0% (10) conocimientos avanzados, se puede concluir que la mayoría tuvieron un conocimiento inicial lo cual se debe a que no conocen aun sobre los aspectos generales del RCP, la valoración inicial, las compresiones torácicas, el manejo de vía aérea y la ventilación.

Tabla 13. Aplicación de conocimientos de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Aplicación de conocimientos de RCP	Fi	%
Inicial	13	35.1
Intermedio	11	29.7
Avanzada	13	35.1
Total	37	100

Fuente: Guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 13 Aplicación de conocimientos de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

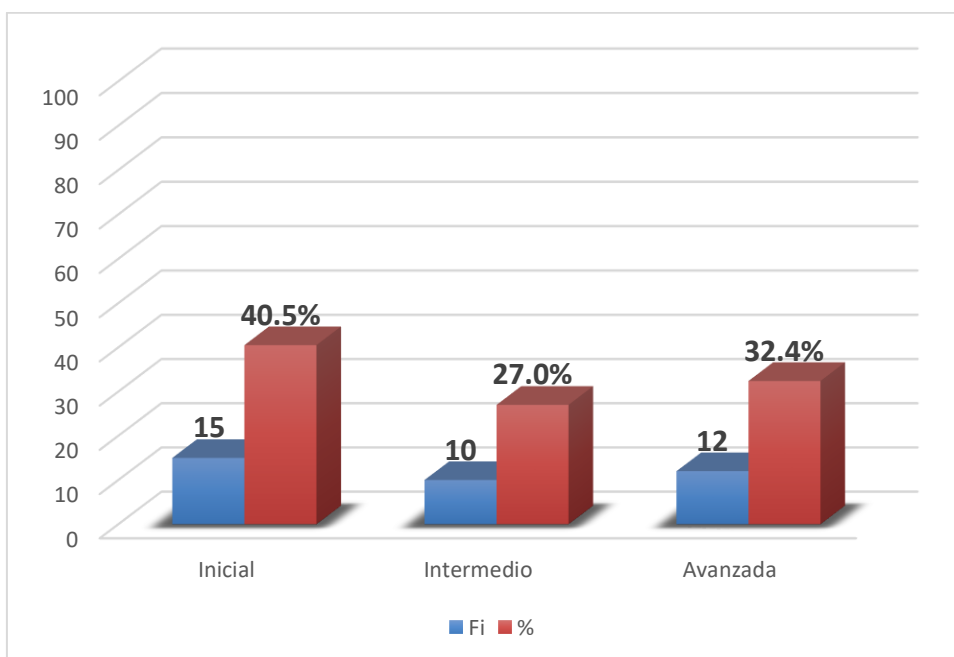
En la tabla y gráfico 13 respecto a la aplicación de los conocimientos de RCP de los profesionales de enfermería se encontró que el 35.1% (13) tuvieron una aplicación entre inicial y avanzada y el 29.7% (11) una aplicación intermedia, se puede concluir que si bien la mayoría tuvo aplicación avanzada pero la misma cantidad también una aplicación inicial, esto podría deberse a que no aplican la evaluación primaria y secundaria, no requieren de ayuda de más personal, no envían alertas inmediatas y no toma la posición correcta para la valoración del paciente.

Tabla 14. Aplicación de la valoración inicial de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Aplicación de la valoración inicial de RCP	Fi	%
Inicial	15	40.5
Intermedio	10	27.0
Avanzada	12	32.4
Total	37	100

Fuente: Guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 14. Aplicación de la valoración inicial de RCP de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

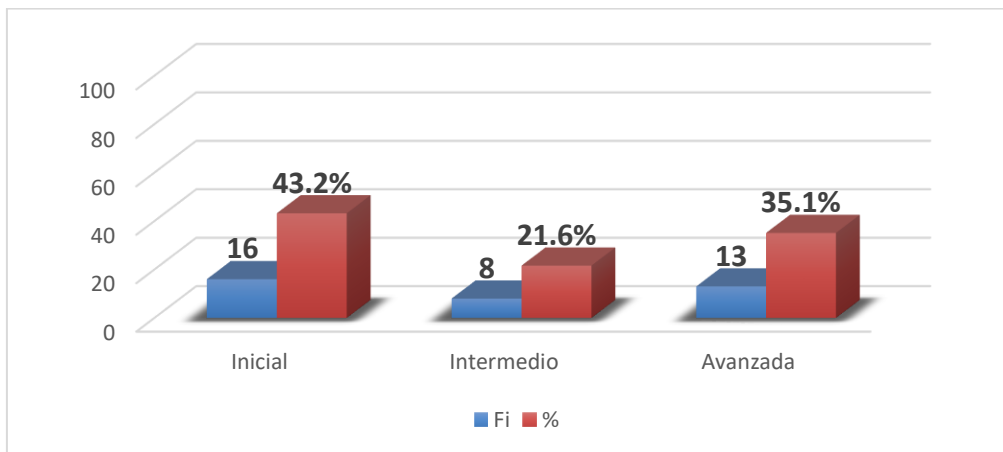
En la tabla y gráfico 14 respecto a la aplicación de la valoración inicial de RCP en los profesionales de enfermería se encontró que el 40.5% (15) tuvieron una aplicación inicial y el 27.0%(10) aplicación intermedia, con lo que se puede concluir que aunque la mayoría de profesionales tienen una aplicación inicial en esta dimensión y esto se debe a que el profesional no controla el pulso o respiración, no aplica la maniobra mirar, escuchar y no se coloca en una posición adecuada al encontrar una persona inconsciente.

Tabla 15. Aplicación de conocimientos sobre compresiones torácicas de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Aplicación de conocimientos sobre compresiones torácicas	Fi	%
Inicial	16	43.2
Intermedio	8	21.6
Avanzada	13	35.1
Total	37	100

Fuente: Guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 15. Aplicación de conocimientos sobre compresiones torácicas de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

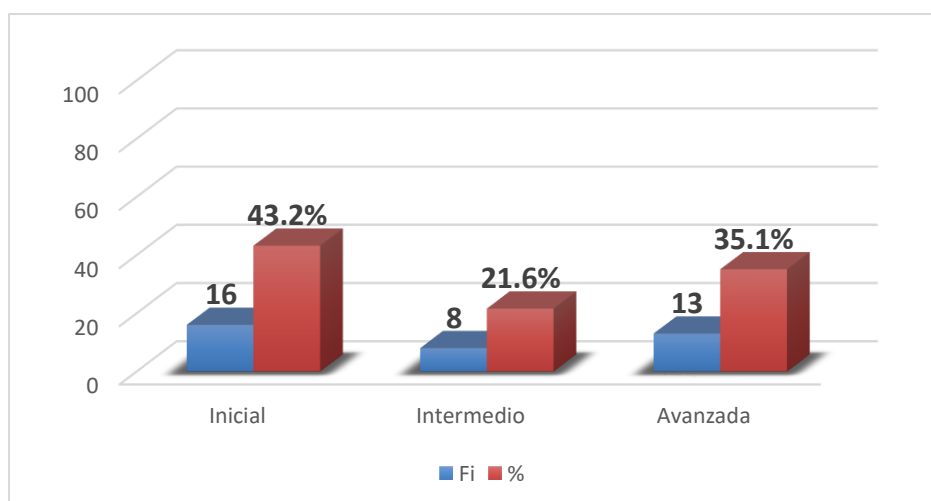
En la tabla y gráfico 15 respecto a la aplicación de compresiones torácicas en los profesionales de enfermería se encontró que el 43.2% (16) tuvieron una aplicación inicial y el 21.6% (8) una aplicación intermedia, se puede concluir que aunque el un porcentaje alto tienen una aplicación inicial de las compresiones torácicas lo cual se debe a que no inician las maniobras de resucitación al detectar ausencia de respiración, no da 30 compresiones, no se coloca de rodillas a lado de la víctima y no colocan el talón de la mano en el centro del pecho.

Tabla 16. Aplicación de conocimientos sobre manejo de vía aérea de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Aplicación de conocimientos sobre manejo de vía aérea	Fi	%
Inicial	16	43.2
Intermedio	8	21.6
Avanzada	13	35.1
Total	37	100

Fuente: Guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 16. Aplicación de conocimientos sobre manejo de vía aérea de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

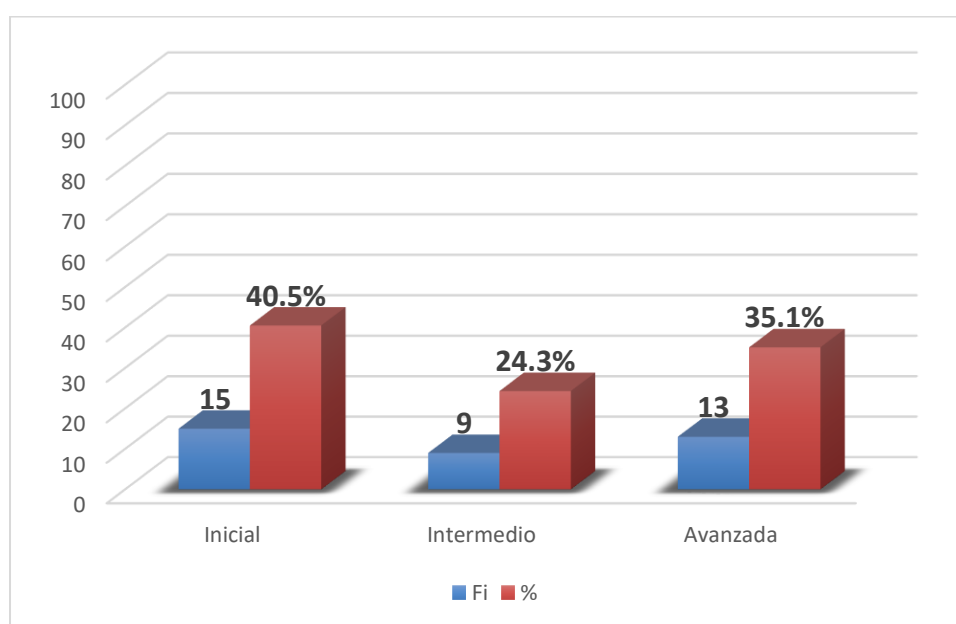
En la tabla y gráfico 16 respecto a la aplicación de manejo de vías aéreas en los profesionales de enfermería se encontró que el 43.2% (16) tuvieron una aplicación inicial y el 21.6% (8) una aplicación intermedia, con lo que se puede concluir que la mayoría de los profesionales no se colocan en una buena posición a la víctima para abrir vías aéreas, no aplican la maniobra de extensión del cuello, no inspeccionan dentro de la cavidad oral, no sienten ni escuchan las respiraciones de las víctimas.

Tabla 17. Aplicación de conocimientos sobre ventilación de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Aplicación de conocimientos sobre ventilación	Fi	%
Inicial	15	40.5
Intermedio	9	24.3
Avanzada	13	35.1
Total	37	100

Fuente: Guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 17. Aplicación de conocimientos sobre ventilación de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

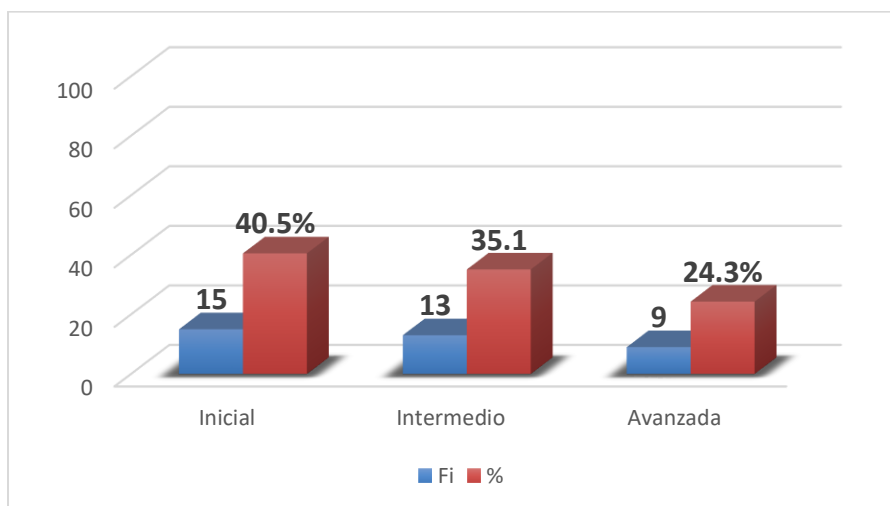
En la tabla y gráfico 17 respecto a la aplicación de conocimientos sobre ventilación en los profesionales de enfermería se encontró que el 40.5% (15) tuvieron una aplicación inicial y el 24.3% (9) una aplicación intermedia, con que se puede concluir que la mayoría tiene un nivel de aplicación inicial lo cual se debe a que no aplican el tiempo adecuado las ventilaciones, no aplican la maniobra frente-mentón, no hacen 30 ventilaciones por minutos y no se colocan de manera adecuada ante el paciente para las compresiones en el pecho.

Tabla 18. Aplicación de los protocolos de RCP general de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco

Aplicación de los protocolos de RCP general	Fi	%
Inicial	15	40.5
Intermedio	13	35.1
Avanzada	9	24.3
Total	37	100

Fuente: Guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar

Gráfico 18. Aplicación de conocimientos sobre ventilación de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II Essalud Huánuco



Análisis e interpretación:

En la tabla y gráfico 18 respecto a la aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar general en los profesionales de enfermería se encontró que el 40.5% (15) tuvieron una aplicación general y el 24.3% (9) una aplicación avanzada, con lo que se puede concluir que el porcentaje más prevalente son los que tienen una aplicación inicial y esto se debe a que no aplican el tiempo adecuado las ventilaciones, no aplican la maniobra frente-mentón, no hacen 30 ventilaciones por minutos y no se colocan de manera adecuada ante el paciente para las compresiones en el pecho.

4.2. Análisis inferencial

Tabla 19. Relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos generales de RCP	Aplicación general de los protocolos de RCP								X ²	p-valor
	Inicial		Intermedio		Avanzado		Total			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento inicial	10	27.0	5	13.5	1	2.7	16	43.2	15.460	0.004
Conocimientos intermedios	1	2.7	3	8.1	7	18.9	11	29.7		
Conocimientos avanzados	4	10.8	5	13.5	1	2.7	10	27.0		
Total	15	40.5	13	35.1	16	43.2	37	100.0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar y guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar.

En lo que respecta a la relación entre el conocimiento y la aplicación de RCP se encontró un valor de X² de 15.460 y un p-valor 0.004 siendo este menor que 0.05 con lo que se acepta la hipótesis alterna es decir existe relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de protocolos de RCP.

Tabla 20. Relación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos aspectos generales del RCP	Aplicación general de los protocolos de RCP								X ²	p-valor
	Inicial		Intermedio		Avanzado		Total			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento inicial	8	21.6	4	10.8	0	0.0	12	32.4	12.147	0.016
Conocimientos intermedios	2	5.4	4	10.8	7	18.9	13	35.1		
Conocimientos avanzados	5	13.5	5	13.5	2	5.4	12	32.4		
Total	15	40.5	13	35.1	9	24.3	37	100.0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar y guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar

En lo que respecta a la relación entre el conocimiento sobre los aspectos generales del RCP y la aplicación de protocolos se encontró un valor de X² de 12.147 y un p-valor 0.016 siendo este menor que 0.05 con lo que se acepta la hipótesis alterna es decir existe relación significativa entre el conocimiento sobre los aspectos generales del RCP y la aplicación de protocolos de RCP.

Tabla 21 Relación entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos sobre valoración inicial del RCP	Aplicación general de los protocolos de RCP								X ²	p-valor
	Inicial		Intermedio		Avanzado		Total			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento inicial	9	24.3	5	13.5	1	2.7	15	40.5	10.997	0.027
Conocimientos intermedios	2	5.4	4	10.8	7	18.9	13	35.1		
Conocimientos avanzados	4	10.8	4	10.8	1	2.7	9	24.3		
Total	15	40.5	13	35.1	9	24.3	37	100.0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar y guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar.

En lo que respecta a la relación entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos se encontró un valor de X² de 10.997 y un p-valor 0.027 siendo este menor que 0.05 con lo que se acepta la hipótesis alterna es decir existe relación significativa entre el conocimiento sobre la valoración inicial del RCP y la aplicación de protocolos de RCP.

Tabla 22 Relación entre el nivel de conocimientos sobre las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos sobre compresiones torácicas	Aplicación general de los protocolos de RCP								X ²	p-valor
	Inicial		Intermedio		Avanzado		Total			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento inicial	9	24.3	4	10.8	1	2.7	14	37.8	12.049	0.017
Conocimientos intermedios	2	5.4	4	10.8	7	18.9	13	35.1		
Conocimientos avanzados	4	10.8	5	13.5	1	2.7	10	27.0		
Total	15	40.5	13	35.1	9	24.3	37	100.0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar y guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar

En lo que respecta a la relación entre el nivel de conocimiento sobre compresiones torácicas y la aplicación de protocolos se encontró un valor de X² de 12.049 y un p-valor 0.017 siendo este menor que 0.05 con lo que se acepta la hipótesis alterna es decir existe relación significativa entre el conocimiento sobre compresiones torácicas y la aplicación de protocolos de RCP.

Tabla 23 Relación entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos sobre manejo de vía aérea	Aplicación general de los protocolos de RCP								X ²	p-valor
	Inicial		Intermedio		Avanzado		Total			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento inicial	10	27.0	5	13.5	1	2.7	16	43.2	13.810	0.008
Conocimientos intermedios	1	2.7	4	10.8	7	18.9	12	32.4		
Conocimientos avanzados	4	10.8	4	10.8	1	2.7	9	24.3		
Total	15	40.5	13	35.1	9	24.3	37	100.0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar y guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar

En lo que respecta a la relación entre el nivel de conocimiento sobre manejo de vía aérea y la aplicación de protocolos se encontró un valor de X² de 13.810 y un p-valor 0.008 siendo este menor que 0.05 con lo que se acepta la hipótesis alterna es decir existe relación significativa entre el conocimiento sobre manejo de vías aéreas y la aplicación de protocolos de RCP.

Tabla 24 Relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco

Conocimientos sobre ventilación RCP	Aplicación general de los protocolos de RCP								X ²	p-valor
	Inicial		Intermedio		Avanzado		Total			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento inicial	10	27.0	4	10.8	1	2.7	15	40.5	17.432	0.002
Conocimientos intermedios	1	2.7	5	13.5	8	21.6	14	37.8		
Conocimientos avanzados	4	10.8	4	10.8	0	0.0	8	21.6		
Total	15	40.5	13	35.1	9	24.3	37	100.0		

Fuente: Cuestionario de conocimientos de reanimación cardiopulmonar y guía de observación de aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar.

En lo que respecta a la relación entre el nivel de conocimiento sobre ventilación y la aplicación de protocolos se encontró un valor de X² de 17.432 y un p-valor 0.002 siendo este menor que 0.05 con lo que se acepta la hipótesis alterna es decir existe relación significativa entre el conocimiento sobre ventilación y la aplicación de protocolos de RCP.

CAPITULO V. DISCUSION

En el estudio de investigación titulado “Conocimiento y aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco”, donde se tuvo como población muestral a 37 licenciados en enfermería del servicio de emergencia.

Se obtuvo como resultados que los conocimientos se relacionan con la aplicación de protocolos de reanimación ya que el 43.2% tuvo conocimientos iniciales y el 40.5% tuvo una aplicación inicial, y en cuanto a sus dimensiones conocimientos sobre los aspectos generales, valoración inicial compresiones torácicas, manejo de vía aérea, ventilación todas guardan relación con la aplicación de protocolos del RCP con un p-valor menor que 0.05 al realizar el análisis inferencial.

Campillo M (9) en un estudio realizado también en profesionales de la salud encontró resultados diferentes ya que el 75% tuvieron conocimientos bajos y el 25% conocimientos regulares en cuanto al RCP contradiciendo los resultados encontrados en el estudio y es apoyado por Aranzábal G, Verastegui A, Quiñones D, et al. (10) quien en su estudio también encontró que un porcentaje del 59% de personal de salud tienen conocimientos malos en reanimación cardiopulmonar.

Por su parte Peláez M. (16) en un estudio aplicado a enfermeros encontró que el 71% tuvieron buenos conocimientos lo cual se asemeja a lo encontrado en el estudio.

Bustamante J (11) en su estudio en personal de enfermería encontró que el 60% tuvo conocimientos medios y el 40% conocimientos bajos en compresiones, vías aéreas y respiraciones lo cual contradice lo encontrado en el estudio. Lo cual es contradictorio a lo encontrado en el estudio.

Por otro lado **Viera D.** (17) en su estudio a profesionales de la salud también encontró

que mas de la mitad presentaron conocimientos deficientes, el 30% conocimientos regulares y solo el 10% conocimientos altos lo cual es diferente a los resultados del estudio.

Ángeles M, Mallqui Y (18) en su estudio relacional de conocimientos y aplicación encontró que 46% aplicaba parcialmente los protocolos y el 50% tuvo conocimientos malos con lo que se mostro relación entre ambas variables tal cual lo encontrado en el estudio.

Ochoa P, Huamani C (19) en su estudio encontró que en su mayoría los enfermeros tuvieron conocimientos regulares y realizaban de manera no adecuada el RCP lo cual apoya los resultados encontrados en el estudio. Y es contradicho a lo encontrado por **Ávila L, Carlos S y Sullcapuma G** (20) quien en su estudio a profesionales encontró que mas del 65% tuvo conocimientos deficientes y el 45% practicas que no fueron adecuadas.

Por otra parte **Falcón M** (21) en su estudio encontró que los profesionales tuvieron conocimientos medios en compresiones torácicas, respiraciones y conocimientos bajos en manejo de vías aéreas resultados diferentes a lo encontrados en el estudio.

Rafaelo G (22) en su estudio hallo que en los conocimientos de aspectos generales un gran porcentaje tuvieron conocimientos altos, el 64% conocimientos bajos lo cual es similar a los resultados que se encontraron en el presente estudio.

Y es apoyado por **Chávez J** (23) quien también en su estudio encontró que la mayoría de enfermeros tuvieron conocimientos altos, el 27% conocimientos medios y el 57% tuvo habilidades buenas para aplicar RCP y es similar a lo encontrado en el estudio.

CONCLUSIONES

Se llegaron a las siguientes conclusiones:

-En el servicio de emergencia existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería del servicio de emergencia se encontró un p-valor de 0.004, teniendo el 40.5% aplicación inicial y el 43.2% conocimiento inicial.

-Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia se halló un p-valor de 0.016, teniendo el 40.5% aplicación inicial y el 32.4% conocimientos iniciales.

-En el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia se encontró un p-valor de 0.027 con lo que se muestra relación significativa entre ambas variables, teniendo el 40.5% aplicación inicial y el 40.5% conocimiento inicial.

-Existe relación entre el nivel conocimientos sobre las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia con un p-valor de 0.017, teniendo aplicación inicial el 40.5% y el 37.8% conocimientos iniciales.

-Existe relación entere el nivel de conocimientos sobre el manejo de vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia con un p-valor de 0.008, teniendo el 40.5% aplicación inicial y el 43.2%

conocimientos iniciales.

-Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia se encontró un p-valor de 0.002, teniendo el 40.5% aplicación inicial y el 40.5% conocimientos iniciales.

RECOMENDACIONES

A la comunidad científica

Continuar realizando estudios de similar problemática para poder conocer la realidad a nivel regional.

Al director y coordinaciones del Hospital II

Continuar con las capacitaciones anuales que se brindan al personal de enfermería con la temática de reanimación cardiopulmonar para poder considerar las últimas actualizaciones, organizar capacitaciones prácticas para mejorar las técnicas de RCP, trabajar con alianzas estratégicas para realizar capacitación con personal capacitado en la temática para mejorar los conocimientos y la practica en RCP de los profesionales de enfermería, fomentar el aprendizaje y reforzamiento del personal de salud en cuanto a la reanimación cardiopulmonar y motivar al personal de salud a mantenerse actualizado sobre los cambios y modificaciones de la reanimación cardiopulmonar que realiza la AHA.

Al personal de salud

Reforzar sus conocimientos en las generalidades de la reanimación cardiopulmonar y conocimientos en valoración inicial reanimación cardiopulmonar, manejo de vía aérea, compresiones torácicas y ventilación para poder realizar una correcta aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Burdiat Rampa G. Programa práctico de rehabilitación cardiovascular [Internet]. Rev. urug. cardiol. 2019. p. 240–51. Available from: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ruc/v21n3/v21n3a09.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Principales causas de defunción en el mundo [Internet]. OMS. 2021 [cited 2023 Jun 3]. p. 1–2. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Salud en las Américas [Internet]. OPS. 2021 [cited 2023 Jun 9]. p. 260. Available from: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lineamientos básicos para el análisis de la mortalidad [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 3]. p. 1–90. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34492/9789275319819-spa.pdf?sequence=7>
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las enfermedades del corazón siguen siendo la principal causa de muerte en las Américas [Internet]. OPS. 2021 [cited 2023 Jun 2]. p. 1–34. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/29-9-2021-enfermedades-corazon-siguen-siendo-principal-causa-muerte-americas>
6. Ministerio de Salud (MINSA). Análisis de la situación de la salud del Perú [Internet]. MINSA. 2021 [cited 2023 Jun 2]. p. 1–23. Available from: https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/asis-nacional/asis-nacional_2015_01_154611.pdf
7. DIRESA-HUANUCO. Plan de Formación Profesional y Desarrollo de Capacidades de los Recursos Humanos en Salud de la Dirección Regional de Salud Huánuco 2019 – 2021 PALN HUÁNUCO [Internet]. DIRESA. 2021 [cited 2023 Jun 1]. p. 1–38. Available from: https://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/RRHH/derrollorhh/PLANDES_HUÁNUCO_FINAL.pdf
8. Acuña Soto D, Gana Rengifo N. Manual-Rcp-Basico-Avanzado-Medicina-Uc

- [Internet]. Vol. 1, Primera Edición. 2020. p. 1–173. Available from:
<https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2021/04/manual-rcp-basico-avanzado-medicina-uc.pdf>
9. Campillo Martínez ML. Conocimientos y prevención y actuación frente a una parada cardiorespiratoria en el personal de enfermería que trabaja en plantas de Hospitalización [Internet]. Vol. 14, Repositorio de la Universidad de Oviedo. Universidad de Oviedo; 2021. Available from:
https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60263/TFM_MariaLuisaCampilloMartinez.pdf
 10. Aranzabal-Alegria G, Verastegui Díaz A, Quiñones-Laveriano D, Quintana Mendoza L, Vilchez-Cornejo J. Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en Hospitales del Perú [Internet]. Revista Colombiana de Anestesiología. 2018 [cited 2023 May 31]. p. 7–10. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-anestesiologia-341-pdf-S0120334717300047>
 11. Bustamante Villavicencio JB. Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería del servicio de Emergencia en un Hospital de Moyobamba, 2022 [Internet]. Universidad Peruana Union; 2022. Available from: <papers2://publication/uuid/45D7E632-B571-4218-9E47-8B4457FEA9D3>
 12. Rodríguez-Pérez C, Abreu Álvarez Y, García Escudero V. Conocimientos sobre las acciones de enfermería en la reanimación cardiopulmocerebral. Centro Provincial de Emergencias Médicas. Cienfuegos [Internet]. Vol. 6, Medisur. 2021 [cited 2023 May 30]. p. 895–903. Available from:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medisur/msu-2018/msu186n.pdf>
 13. Thygesen Alpert K, Allan Bernard J, Morrow Harvey W. Consenso ESC 2018 sobre la cuarta definición universal del infarto de miocardio Sociedad Europea de Cardiología (ESC)/ American College of Cardiology (ACC)/ American Heart Association. Rev Española Cardiol. 2019;72(1):1–27.
 14. Martínez Llópiz YI, Carlos Fernández Mesa L. Conocimientos de reanimación cardiopulmonar en el Servicio de Medicina Interna: Escenario de los carros de paro [Internet]. Vol. 9, CorSalud. 2018 [cited 2023 May 29]. p. 263–8. Available from:
<http://www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/261/582%0Ahttp://>

- www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/261
15. Arias Trujillo A, Patricio Vargas R, Estrada Medina F. Atención de Enfermería en el paciente adulto con Paro Cardiorrespiratorio en el Hospital General San Francisco. [Internet]. Vol. 19, Ruta de Enfermería. 2020 [cited 2023 May 30]. p. 114–28. Available from: <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/675>
 16. Peláez Sánchez ME. Conocimientos de los enfermeros del hospital del oriente de asturias (HOA) en reanimación cardiopulmonar. RqR Enfermería Comunitaria, ISSN-e 2254-8270, Vol 4, N° 3, 2016, págs 18-30. 2018;4(3):18–30.
 17. Viera Yamunaque DL. Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de los profesionales de enfermería de clínica Miraflores-Piura, Noviembre 2021 [Internet]. Repositorio de la Universidad Maria Auxiliadora. Universidad Maria Auxiliadora; 2022. Available from: [https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/997/VIERA YAMUNAQUE DIANA LILIBET - TRABAJO ACADÉMICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/997/VIERA_YAMUNAQUE_DIANA_LILIBET_-_TRABAJO_ACADÉMICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 18. Angeles Mallqui M, Mallqui Quispe YY. Conocimiento y aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería del Servicio de Emergencia Hospital Pampas 2019 [Internet]. Universidad del Callao; 2019. Available from: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4336/ANGELES MALLQUI - MALLQUI QUISPE%2C 2da espec enfermeria 2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4336/ANGELES_MALLQUI_-_MALLQUI_QUISPE%2C_2da_espec_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 19. Ochoa Palomino P, Huamaní Cuba CA. Nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar de los (as) enfermeras (as) del sistema atención móvil de urgencias (SAMU) [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Available from: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1383>
 20. Ávila Orihuela L, Carlos Ramos SD, Sullcapuma Guillen B. Conocimiento y práctica del personal de enfermería en la capacitación sobre maniobras de RCP básico en un Centro Geronto Geriatrico 2018 [Internet]. Vol. 87, Repositorio UPCH. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Available from:

- https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/855/Conocimiento_AvilaOrihuela_Lucia.pdf?sequence=3&isAllowed=y
21. Falcon Alvino MP. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del enfermero(a) de la segunda especialidad en enfermería UNMSM 2018. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2018;1–80. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/323341711.pdf>
 22. Rafaelo Aguirre GE. Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en licenciados de enfermería del Hospital Hermilio Valdizan Huánuco, 2022 [Internet]. Vol. 1, Repositorio UDH. Universidad de Huanuco; 2022. Available from: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/238/uzuriaga_cespedes_ever_tesis_maestria_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Chavez Ruiz JV. Conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar básico en profesionales de enfermería del Hospital Tingo Maria 2021 [Internet]. Vol. 1, Repositorio de la Universidad de Huanuco. Universidad de Huanuco; 2021. Available from: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/238/uzuriaga_cespedes_ever_tesis_maestria_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 24. Villanueva Robles F. Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básico (RCP) de los Profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia “Hermilio Valdizán Medrano” de Huánuco, 2020 [Internet]. Vol. 0, Repositorio Institucional UNHEVAL. Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2020. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/6760>
 25. Arias Roca LB. Nivel de conocimiento y prácticas del personal de salud de enfermería del servicio de emergencia sobre Reanimación Cardiopulmonar En Adultos Del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja 2019 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano; 2018. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5997/2EN.ED126A72.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 26. Cordova Herrera H, Crisostoma Martinez RJ. Nivel De Conocimiento Y Práctica En Las Técnicas De Rcp Básica Y Avanzada Del Personal De Enfermería-Hospital General De Oxapampa-2018 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2018.

Available from:

https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/2308/TEENF_Cordova_Herrera_Hilda.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Hidalgo Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. *Ene Rev Enfermería* [Internet]. 2022;16(2). Available from: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1322>
28. Aristizabal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Eneo-Unam* [Internet]. 2019;8(4):8. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
29. Navarro Peña Y, Castro Salas M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. [Internet]. *Enfermería Global*. 2018 [cited 2022 Jun 17]. p. 1–14. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004%0Ahttp://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica3.pdf
30. Figueredo Borda N, Ramirez-Pereira M, Diaz-Videla V. Proceso de enfermería en pacientes [Internet]. Vol. 37, *Revista Cubana de Enfermería*. 2021 [cited 2023 Jun 1]. p. 33–43. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192021000100018&script=sci_arttext&lng=en
31. Hernández Martín C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera [Internet]. Universidad De Valladolid. 2016 [cited 2022 Jun 16]. p. 3–13. Available from: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/17711>
32. Galvis Lopez MA. .TEORÍAS Y MODELOS DE ENFERMERÍA USADOS EN LA ENFERMERÍA [Internet]. *Redalyc*. 2015 [cited 2023 May 21]. p. 1–14. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742012.pdf>
33. Cisneros Grados F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Univ del Cauca [Internet]. 2002;1–16. Available from: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
34. Zapata-Ros M. Teorías y modelos sobre el aprendizaje en entornos conectados y ubicuos Theories and models about learning in connected and ubiquitous environments Palabras clave : Keywords : Resumen. *Redalyc*

- [Internet]. 2019;16(1):1–40. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5037538>
35. Garcés Cobos LF, Montaluísa Vivas Á, Salas Jaramillo E. El aprendizaje significativo y su relación con los estilos de aprendizaje. *Rev An.* 2019;1(376):231–48.
 36. Clusella Mor S. El debate sobre la conciencia en el pensamiento moderno y en la ciencia actual : Otras perspectivas [Internet]. Universitat. 2021 [cited 2023 May 29]. p. 1–100. Available from:
https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/461355/SCM_TESIS.pdf
 37. Bisquerra Alzina, R. & Pérez Escoda N. Habilidades y aplicación de conocimientos [Internet]. Vol. 10, *Educación XXI*. 2019 [cited 2023 May 22]. p. 61–2. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/706/70601005.pdf>
 38. Charria Ortiz VH, Sarsosa Prowesk K, Uribe Rodríguez A, López Lesmes C, Arenas Ortiz F. Definición y clasificación teórica de las competencias académicas, profesionales y laborales: Las competencias del psicólogo en Colombia; Definition and theoretical. *Psicol desde el Caribe* [Internet]. 2019;28:133–65. Available from: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=Ink&exprSearch=650002&indexSearch=ID>
 39. Coma-Canella I, García-Castrillo L, Miguel Ruano M, Loma-Osorio A, Malpartida de Torres F, Rodríguez García J. Guías de actuación clínica de la Sociedad Española de Cardiología en resucitación cardiopulmonar [Internet]. Sociedad Española de Cardiología. 2020 [cited 2023 Jun 1]. p. 589–603. Available from: <https://www.revespcardiol.org/es-pdf-X0300893299001528>
 40. Ortiz-Prado E, León AB, Unigarro L, Santillan P. Brain oxygenation and cerebral blood flow, a comprehensive literature review. *Rev Ecuatoriana Neurol* [Internet]. 2018;27(1):80–9. Available from:
<https://revecuatneurol.com/wp-content/uploads/2018/09/Oxigenación-y-Flujo-Sanguíneo-Cerebral.pdf>
 41. Asociación “El ABC que salva vidas.” Fichas de técnicas en RCP [Internet]. 2018 [cited 2023 May 28]. p. 22. Available from:
<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/98B5F332-4C7D-473B-B1FC-CBBDFFDD1B04B/317776/FichasdeTécnicasenSVB.pdf>

42. Arós F, Loma-osorio Á, Alonso Á, García E, Sá EL De, Pabón P, et al. Guías de actuación clínica de la Sociedad Española de Cardiología en el infarto agudo de miocardio [Internet]. 2022 [cited 2023 May 3]. p. 919–56. Available from: <https://www.revespcardiolog.org/es-pdf-X0300893299002084>
43. American Heart Association(AHA). Aspectos destacados de las guías de la American Heart Association del 2020 para RCP y ACE [Internet]. Vol. 2, American Heart Association. 2020. p. E139–596. Available from: <https://www.urgenciasyemergen.com/wp-content/uploads/2020/10/Highlights-2020-AHA-espanol.pdf>
44. Ministerio de Salud (MINSA). Primeros auxilios en el nivel comunitario y salud [Internet]. Ministerio de Salud (MINSA). 2019 [cited 2023 May 2]. p. 67. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>.
45. Arrabal Sánchez R, Moreno Sánchez Á. Parada cardiorrespiratoria [Internet]. Manual de urgencia de enfermería. 2019 [cited 2023 May 2]. p. 283–96. Available from: [http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual de urgencias y Emergencias/pcr.pdf](http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/pcr.pdf)
46. Comité Internacional de la Cruz Roja. Primeros auxilios [Internet]. Apuntes Primeros Auxilios. 2020 [cited 2023 May 2]. p. 1–62. Available from: <https://www.icrc.org/es/doc/assets/files/other/icrc-003-0870.pdf>
47. Moliné Marco JL. Primeros auxilios: evaluación primaria y soporte vital básico. Minist Trab y asuntos Soc en España, Inst Nac Segur e Hig en el Trab [Internet]. 2022;1(1):1–90. Available from: https://www.insst.es/documents/94886/326775/ntp_605.pdf/d0f8bb76-d86e-4f68-9e71-76bc46893966
48. Antúnez Estudillo M, Dolores, Solé Gómez D. Primeros auxilios : soporte vital básico en el adulto. Inst Nac Segur e Hig en el Trab [Internet]. 2019;2(3):1–4. Available from: <https://www.insst.es/documents/94886/329558/ntp-1062w.pdf/714f2285-3984-4378-bbe2-4e3d90be90b8>
49. Ministerio de Trabajo Migraciones y Seguridad Social. Manual de primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar [Internet]. Unión de mutuas. 2019 [cited 2023 May 2]. p. 29. Available from: <https://www.uniondemutuas.es/wp-content/uploads/2019/02/Manual-primeros-auxilios.pdf>
50. Escalante-Kanashiro R. Guías de Reanimación Cardiopulmonar. Acta

- Médica Peru [Internet]. 2018;27(4):281–5. Available from:
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3714812&info=resumen&idoma=SPA>
51. Cruz Roja americana. Consiga la aplicación gratuita de primeros auxilios de la Cruz Roja Americana. Stay Heal Saf Solut [Internet]. 2018;4:20–193. Available from:
https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atg/PHSS_UX_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf
 52. Jaime Gazmuri R, Alvarez-Fernandez J-A. Tendencias en reanimación cardiopulmonar [Internet]. Vol. 33, Medicina intensiva. 2019 [cited 2023 May 2]. p. 31–9. Available from:
<https://scielo.isciii.es/pdf/medinte/v33n1/punto.pdf>
 53. Manual RCP. Establecimiento y control de la vía aérea en RCP [Internet]. 2019 [cited 2023 May 1]. Available from:
<https://www.msmanuals.com/es/professional/cuidados-críticos/paro-respiratorio/establecimiento-y-control-de-la-vía-aérea>
 54. Ige Afuso M, Chumacero Ortiz J. Manteniendo la permeabilidad de la vía aérea. Acta Med Per [Internet]. 2019;27(4):270–80. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000400011
 55. Neira Ortiz K. Reanimación cardiopulmonar [Internet]. Vol. 1, American Heart Association. 2020 [cited 2023 May 2]. p. 141. Available from:
<http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/marzo2016/pagina5.html>
 56. Granero Molina J, Fernandez Sola C. Soporte Vital [Internet]. Soporte Vital; Básico Y Avanzado. 2019 [cited 2023 May 2]. p. 204. Available from:
[http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/4471/Soporte Vital Basico y Avanzado %28Libro%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/4471/Soporte%20Vital%20Basico%20y%20Avanzado%20Libro.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 57. Diosdado Figueiredo M. Ventilación en la reanimación cardiopulmonar ¿Cuándo y cómo hacerlo? [Internet]. Cadernos de atención primaria. 2019 [cited 2023 May 3]. p. 176–8. Available from:
https://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_4_Habilidades_e_Terapeuticas_1.pdf
 58. Gómez-Diago G. Tipologías de paradigmas en la investigación en comunicación. Una propuesta de clasificación. Rev Comun.

- 2022;21(1):181–94.
59. Ramírez Vasquez A. La teoría del conocimiento en investigación científica. *Am Coll Occup Environ Med* [Internet]. 2017;70(3):217–24. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_arttext
 60. Rendon Rojas MA, Berenice HDL. Bases filosóficas de la organización de la información. *Scielo* [Internet]. 2018;1(1):1–15. Available from: <https://www.scielo.br/j/pci/a/4LWFtmQQzcNpn7TWKC897Qj/?format=pdf&lang=es>
 61. Guaman Gomez V, Espinoza Freire E, Herrera Martinez L, Herrera Ochoa E. the Philosophical Approach of Social Research in the Trai-. *Scielo* [Internet]. 2020;1(1):1–8. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v16n74/1990-8644-rc-16-74-193.pdf>
 62. Hernandez Sampieri R. Metodología de la investigación. *Society* [Internet]. 2019;2(1):1–19. Available from: http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-84865607390&partnerID=tZOtx3y1%0Ahttp://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=2LIMMD9FVXkC&oi=fnd&pg=PR5&dq=Principles+of+Digital+Image+Processing+fundamental+techniques&ots=HjrHeuS_
 63. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, María del Pilar Baptista Lucio D, Méndez Valencia Christian Paulina Mendoza Torres S. *Metodología de la Investigación*. 6°.ed. México; 2014.

NOTA BIOGRAFICA



CABANILLAS QUISPE, GERALDINNE LOURDES

Natural de Huánuco, nacida el 30 de enero, estudie nivel primario en los colegios “Augusto Salazar Bondy”, “Señor de los Milagros” y “Juana Moreno” y mis estudios secundarios en el colegio “Juana Moreno” de la ciudad de Huánuco.

Desde pequeña mi mamá y abuelitos me inculcaron muchos valores como el respeto, la empatía y la responsabilidad los cuales hasta hora conservo porque son el pilar fundamental para relacionarnos con las personas.

Inicie mis estudios universitarios en el año 2009, en la Universidad de Huánuco culmine en el año 2013, hice mi internado en el Hospital Hermilio Valdizan Medrano, en el año 2015 realice mi Serum en el Puesto de Salud Huacachi que pertenecía a Chaglla ubicado a 6 horas de Huánuco, esa fue mi primera experiencia laboral.

En el año 2016 culminando mi Serum, retorne a Huánuco y trabaje en el Centro de Salud de Ambo en salud del escolar por un periodo de 6 meses, en el 2017 ingrese a laborar en el Gobierno Regional de Huánuco en el programa Logro social por un periodo de 9 meses.

A mediados del año 2017 ingrese a laborar al Programa Nacional Cuna Mas hasta el año 2021 que inicie mis Labores en el Hospital II Essalud Huánuco hasta la actualidad.

Paralelo a ello hice una maestría en Salud Pública y Docencia Universitaria y en el 2020 la segunda especialidad en “Emergencias y Desastres” en la Universidad Hermilio Valdizan, actualmente me encuentro haciendo la segunda especialidad en Unidad de Cuidados Intensivos Adulto.

NOTA BIOGRÁFICA



LIMAYMANTA ROJAS, DEYSI SOLEDAD

Natural de Huánuco, nacida el 02 de enero del 1990, curso estudios primarios en la Institución educativa privada San Martín de Porres y en la Institución educativa Mariano Dámaso Beraun, los estudios secundarios los curso en la Institución educativa privada de mujeres sagrada familia de la ciudad de Huánuco.

Sus estudios universitarios iniciaron en el 2008 y culminaron en el 2014 en la casa de estudios UNIVERSIDAD DE HUANUCO.

Durante la etapa universitaria demostré capacidad y dedicación a esta apasionada carrera que escogí, teniendo grandes referentes profesionales en la familia, siendo mi primera experiencia laboral en la Micro Red de Salud Ambo de la ciudad de Huánuco

En el 2021 realice la segunda especialidad de emergencias y desastres en esta superior casa de estudios.

En la actualidad me desempeño como enfermera asistencias en el Hospital II Essalud Huánuco en el área de emergencia

Actualmente tengo el honor de pertenecer a esta prestigiosa casa de estudios, que brinda todos los instrumentos para continuar con mi desarrollo profesional y pronto así Dios lo permita obtener mi grado de especialista.

NOTA BIOGRÁFICA



RODRIGUEZ LUICHO, DAMMARIS LILYBETH

Natural de Huariaca, nacida el 01 de setiembre de 1990, cursó sus estudios primarios en el colegio “San Juan Bosco” y sus estudios secundarios en el colegio “Castillo del Rey” de la ciudad de Huánuco.

Inicio sus estudios universitarios en el año 2009, egresando de la carrera de Enfermería a la edad de 23 años.

Durante la etapa universitaria demostré capacidad y dedicación a esta apasionada carrera que escogí de desde muy pequeña, teniendo grandes referentes profesionales en mi familia que me guiaron para poder culminar mi tan ansiada carrera, siendo mi primera experiencia laboral el Puesto de Salud Shunqui de la provincia de Dos de Mayo.

En el año 2017 realice la maestría en “Salud Publica y Docencia Universitaria” en la universidad donde termine mi carrera la “Universidad de Huánuco”. Desempeñándome como docente a lo largo de mi vida profesional en diferentes instituciones de mi ciudad y fuera.

En el año 2020 realice la segunda especialidad en “Emergencias y Desastres” en esta casa superior de estudios.

En la actualidad me desempeño como Lic. En las brigadas de vacunación de la Dirección Regional de Salud – Huánuco, asi mismo sigo ejerciendo la docencia en diferentes áreas y materias de estudio de mi ciudad. Dedicando también mi tiempo a lo más preciado que Dios me dio y es mi pequeño Hijo, mi Esposo, mis Padres y Hermanos que son mi motivo para salir adelante día a día y cumplir con mis metas trazadas.

Tengo el honor de pertenecer a esta prestigiosa casa de estudios, que me brinda todos los instrumentos para continuar con mi desarrollo profesional y pronto si así Dios lo permite obtener el grado de especialista.

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA
TITULO: CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL II ESSALUD HUANUCO

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM
<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco? <p>Específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del hospital en estudio?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del</p>	<p>General:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de protocolos básicos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II ESSALUD Huánuco.</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Analizar la relación el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del hospital en estudio. Contrastar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la 	<p>• General:</p> <p>H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco.</p> <p>Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco.</p> <p>Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> H01: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio 	<p>V1:</p> <p>Conocimiento de protocolos de reanimación cardiopulmonar</p> <p>V2:</p> <p>Aplicación de protocolos de reanimación cardiopulmonar</p>	<ul style="list-style-type: none"> Nivel d conocimientos Conocimiento sobre los aspectos generales del RCP básico Conocimiento sobre la valoración inicial del RCP básico Conocimientos sobre compresiones torácicas Conocimiento sobre manejo de la vía aérea Conocimiento sobre ventilación Práctica de aplicación de protocolos de RCP Valoración del estado de conciencia 	<ul style="list-style-type: none"> Conocimientos sobre aspectos generales, valoración, compresiones, vías aéreas y ventilación Aplican de valoración del paciente, estado de conciencia vías aéreas, respiraciones e inicio de RCP 	<p>1-19</p> <p>1-14</p>

<p>servicio de emergencia del hospital en estudio?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio?</p>	<p>aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio. • Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio. • Analizar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales 	<p>de Emergencia del hospital en estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hi1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del hospital en estudio. • H02: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio. • Hi2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la valoración inicial en reanimación cardiopulmonar y la aplicación de protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio. • H03: No existe relación 		<ul style="list-style-type: none"> • Manejo de la vía aérea y valoración de la respiración • Inicio del RCP • 		
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.</p>	<p>significativa entre el nivel de conocimientos sobre las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hi3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las compresiones torácicas en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio. • H04: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la vía aérea en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio. • Hi4: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el manejo de la vía aérea en la 				
--	--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

		<p>reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • H05: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio. • Hi5: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre ventilación en la reanimación cardiopulmonar y la aplicación de los protocolos básicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital en estudio • 				
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--



ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo,, he tomado conocimiento de los objetivos del estudio de investigación y estoy de acuerdo en participar del estudio que se está realizando. El estudio este titulado como “Nivel de conocimientos y aplicación de los protocolos de reanimación cardiopulmonar del profesional de enfermería del Hospital II, Essalud Huánuco 2022”

Entiendo que la participación es por voluntad propia, y las respuestas que yo proporcione tendrán un carácter estrictamente confidencial y que son solo para fines de estudio no recibiré ningún tipo de incentivo monetario por mi participación. Permito que la información que se obtenga sea empleada con fines investigativos.

D.N.I.

.....

Firma:

Fecha:/...../.....



ANEXO 03

INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO



FACULTAD DE ENFERMERIA

SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

ENCUESTA DE CARACTERISTICAS GENERALES

DE LA MUESTRA

Código:

fecha: ---/---/---

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimiento sobre Reanimación
Cardiopulmonar aplicación de protocolos de Reanimación Cardiopulmonar por
el profesional de Enfermería

INSTRUCCIONES: Buenos días estimados Licenciados(as), somos estudiantes de la segunda especialidad de enfermería en Emergencias y Desastres de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, nos es grato dirigirnos a Ud. en esta oportunidad para informarle que estamos realizando la presente investigación, con el fin de identificar las características generales, por lo que le solicitamos responda el presente cuestionario, las mismas que serán resguardadas con criterio de privacidad y confidencialidad. Le solicitamos sinceridad en sus respuestas y le agradecemos anticipadamente su participación.

DATOS GENERALES

I. Características sociodemográficas

1.1. Sexo

a. ¿A que genero pertenece usted?

Mujer ()

Hombre ()

1.2 Edad:

b. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted a la fecha?

1.3. Estado civil

c. ¿Cuál es su estado civil actual?

Casada () Conviviente ()

Soltera () Viuda ()

Separada ()

4. Características académicas

4.1. Capacitaciones de los últimos tres años:

d. ¿Realizó capacitación en?

RCP básico y avanzado

Si () No ()

Especialización

4.2. ¿Tiene título de especialidad en enfermería?

Si () No ()

5. Características laborales

Condición laboral

5.1. ¿Cuál es su condición laboral?

Nombrado () Contratado por CAS ()

Contratado por terceros ()



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN



FACULTAD DE ENFERMERIA

SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

Código:

fecha: ----/----/---

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE
REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR ADAPTADO DE
LA GUÍA AHA (AMERICAN HEART ASOCIATION)**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimiento sobre reanimación
Cardiopulmonar aplicación de protocolos de reanimación Cardiopulmonar
por el Profesional de Enfermería

INSTRUCCIONES: Buenos días estimados Licenciados (as), somos estudiantes de la segunda especialidad de enfermería en Emergencias y Desastres de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, nos es grato dirigirnos a Ud. en esta oportunidad para informarle que estamos realizando la presente investigación, con el fin de identificar el nivel de conocimiento que tiene Ud. acerca de los protocolos de RCP, por lo que le solicitamos Llene los espacios en blanco y encierre en un círculo (O), la letra del ítem que considere el más adecuado el presente cuestionario, las mismas que serán resguardadas con criterio de privacidad y confidencialidad. Le solicitamos sinceridad en sus respuestas y le agradecemos anticipadamente su participación.

I. Conocimientos sobre los aspectos generales del RCP Básico

1. ¿Cómo define usted la reanimación cardiopulmonar básica?

- a. Conjunto de acciones que se realizan para restablecer la función respiratoria.
- b. Conjunto de técnicas y maniobras que se realizan para restaurar las funciones cardíacas y respiratorias.
- c. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cuál es el propósito fundamental de la reanimación cardiopulmonar básica?

- a. Salvar la vida de un paro cardíaco
- b. Mantener la sangre circulando y los pulmones llenos de oxígeno
- c. No tengo idea al respecto

3. ¿En qué caso no se debe realizar una reanimación cardiopulmonar básica?

- a. Cuando la víctima se encuentra en un estado de convalecencia.
- b. Cuando la víctima respira y tiene pulso.
- c. No tengo idea al respecto.

4. ¿Cuál es el orden correcto de las acciones del RCP básico?

- a. Vía aérea permeable, buena respiración, buena circulación
- b. Buena respiración, buena circulación, vía aérea permeable
- c. Buena circulación, buena respiración, vía aérea permeable

II. Conocimiento sobre valoración inicial del RCP básico

5. ¿Considera usted que se debería realizar el RCP básico si una persona no respira o no tiene pulso?

- a. Si se debe realizar
- b. No se debe realizar
- c. Ninguna de las anteriores

6. ¿Con que objetivo se utiliza la maniobra de mirar, escuchar y sentir?

- a. Comprobar la circulación.
- b. Comprobar la respiración
- c. Realizar compresiones torácicas.

7. ¿Qué se debe hacer si una persona se encuentra inconsciente, pero si respira?

- a. Arrodillarse al lado de la víctima y asegurarse de que pueda hablar
- b. Colocar a la víctima en posición lateral de seguridad
- c. Esperar la ayuda sanitaria sin mover a la víctima

III. Conocimientos sobre las compresiones torácicas

8. La frecuencia de compresiones torácicas en el adulto debe de ser:

- a. Menos de 100 por minuto
- b. Al menos 100 por minuto
- c. Entre 100 a 120 por minuto
- d. de 80 a 100 por minuto

9. La profundidad de las compresiones torácicas deben ser:

- a. 2 pulgadas (5 centímetros)
- b. 1 ½ pulgadas (4 centímetros)
- c. Por lo menos 3 pulgadas (7 centímetros)

d. 4 pulgadas (10 centímetros)

10. Con respecto a los masajes cardiacos se deben realizar:

- a. con las 2 manos en la mitad inferior del esternón
- b. 1 mano en la mitad inferior del esternón
- c. 2 dedos en el centro del tórax
- d- 2 dedos en la mitad inferior del esternón

11. En caso de tener una mujer embarazada al momento de realizar las compresiones torácicas se debe realizar de la siguiente manera:

- a. Desplazando de forma manual uterina hacia la izquierda
- b. Desplazando manual uterino hacia la derecha
- c. Colocar a la gestante en posición prona
- d. Colocar a la gestante en una posición ginecológica

12. De acuerdo a la AHA, la RCP se debe caracterizar por:

- a. Aplicar compresiones torácicas de manera inmediata y ventilaciones en una relación 30:2
- b. Compresiones torácicas adecuadas, con una ventilación de relación 15:2
- c. Compresiones torácicas adecuadas, permitiendo la descompresión torácica
- d. Ventilaciones y compresiones adecuadas en frecuencia y profundidad.

IV. Conocimientos sobre manejo de la vía aérea

13. Una de las principales causas de la obstrucción de la vía aérea en el paro cardiorrespiratorio es:

- a. Presencia de alimentos
- b. Aumento de las secreciones
- c. Caída de la lengua
- d. Presencia de objetos extraños

14. En cuanto a la permeabilidad de la vía aérea en un paciente que se encuentra inconsciente sin lesión cervical se realiza:

- a. Maniobra de "Tracción mandibular"
- b. Colocación de tubo orofaríngeo
- c. Lateralización de la cabeza
- d. Maniobra "frente-mentón"

15. La técnica que se emplea para lograr permeabilizar las vías aéreas en pacientes con traumatismo cervical es:

- a. Maniobra frente-mentón
- b. Maniobra de "tracción mandibular"

- c. Barrido con el dedo de cuerpos extraños
- d. Hiperextensión del cuello

V. Conocimientos sobre ventilación

16. El tiempo que debe durar cada ventilación es de:

- a. Máximo 1 segundo de duración
- b. Máximo 2 segundos de duración
- c. Máximo 3 segundos de duración
- d. más de 3 segundos

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

- a. Se sella la nariz y se da 2 respiraciones por la boca hasta que se eleve el tórax
- b. Se realiza la maniobra frente-mentón, se sella la nariz, se ventila por la boca hasta que se eleve el tórax
- c. Solo se da ventilaciones por la boca
- d. Ninguna de las anteriores

18. Si después de abrir la vía aérea y cerrar la nariz el adulto continuo sin respuesta que acción se debe realizar

- a. Lograr el sello hermético entre la boca de la víctima y la del reanimador y administrar 2 respiraciones, comprobando la elevación del pecho.
- b. Colocar la boca y administrar pequeñas cantidades de aire para que el pecho se eleve
- c. Dar respiración boca a boca y administrar 1 respiración lenta en 5 segundos
- d. Colocar boca sobre boca y dar 5 respiraciones lentas observando el pecho de la víctima.

19. Si se realiza la ventilación en el RCP con un dispositivo avanzado para la vía aérea (AMBU) se debe administrar:

- a. 2 ventilaciones cada 6 segundos (20 ventilaciones por minuto)
- b. 1 ventilación cada 6 segundos (10 ventilaciones por minuto)
- c. 1 ventilación cada 2 segundos (30 ventilaciones por minuto)
- d. 1 ventilación cada segundo (60 ventilaciones por minuto)



**GUIA DE OBSERVACIÓN DE APLICACIÓN DE
PROTOCOLOS DE REANIMACION
CARDIOPULMONAR**



TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimiento sobre reanimación Cardiopulmonar aplicación de protocolos de reanimación Cardiopulmonar por el Profesional de Enfermería

INSTRUCCIONES: Buenos días señora, somos estudiantes de la segunda especialidad de enfermería en Emergencias y Desastres de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, nos es grato dirigirnos a Ud. en esta oportunidad para informarle que estamos realizando la presente investigación, con el fin de identificar el nivel de conocimiento que tiene Ud. acerca de los protocolos de RCP, por lo que le solicitamos Llene los espacios en blanco y encierre en un círculo (O), la letra del ítem que considere el más adecuado el presente cuestionario, las mismas que serán resguardadas con criterio de privacidad y confidencialidad. Le solicitamos sinceridad en sus respuestas y le agradecemos anticipadamente su participación.

Para registrar sus respuestas sírvase considerar la siguiente puntuación

Inicial	Intermedio	Avanzado
0	1	2

Afirmaciones	0	1	2
I. Aplicación de los conocimientos de RCP			
1. En la valoración para conocer a la víctima se arrodilla a la altura de los hombros y sacude a la víctima ligeramente.			
2. Aplica la evaluación primaria y secundaria a la persona que está consciente.			
3.- Si la víctima no responde, esta inconsciente pide ayuda en forma inmediata			
4.- Da la señal de alerta inmediata para poder socorrer a tiempo al paciente			
II. Aplicación de la valoración inicial			
5. Controla si tiene pulso o respira a la persona hasta de realizar del RCP			

6. Aplica la maniobra mirar, escuchar y sentir			
7. Se coloca en la posición adecuada si se encuentra ante una persona inconsciente			
III. Aplicación de conocimientos sobre compresiones torácicas			
8. Inicia maniobras de resucitación en el momento de detectar una ausencia respiratoria			
9. Da 30 compresiones torácicas, mediante lo que se denomina como masaje cardíaco			
10. Se coloca de rodillas a un lado de la víctima, a la altura de sus hombros			
11. Coloca el talón de la mano en el centro del pecho y entrelazar los dedos asegurando no aplicar presión sobre las costillas			
12. Se coloca verticalmente sobre el pecho de la víctima con los brazos rectos y comprime el esternón de 4 a 5 centímetros			
IV. Aplicación de los conocimientos sobre manejo de la vía aérea			
13. Coloca a la víctima en posición de RCP y abre la vía aérea			
14.- Aplicar la maniobra de extensión del cuello inclinado hacia atrás			
15. Inspecciona dentro de la boca y extrae restos de comida, dentaduras postizas u otros.			
16. Para "SENTIR Y ESCUCHAR" la respiración de la víctima acerca su oreja y nuestra mejilla a la boca y nariz			
17. Dirigiré la mirada al tórax de la víctima			
V. Aplicación de los conocimientos sobre ventilación			
18. Al aplicar las ventilaciones siempre considera 1 segundo de duración			
19. Al momento de la ventilación utiliza la maniobra frente-mentón, sella la nariz y hace ventilaciones por la boca hasta la elevación del tórax			
20. Al momento de aplicar las ventilaciones realiza siempre 30 ventilaciones por minuto cada 2 segundos			
21. Sitúa talón de la mano se coloque en el centro del pecho y entrelazar los dedos asegurando no aplicar presión sobre las costillas			
22. Se coloca verticalmente sobre el pecho de la víctima con los brazos rectos y comprimir el esternón de 4 a 5 centímetros			

**ANEXO 04
VALIDACION DE INSTRUMENTOS POR JUECES**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Felipe Ezequiel Miguel Rodríguez
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero Asistencial

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por las tesisistas Geraldinne Lourdes Cabanillas Quispe, Deysi Soledad Limaymanta Rojas y Dammaris Lilybeth Rodríguez Luicho, con DNI 45730378, 46268333, aspirantes al título de segunda especialidad de Emergencias y Desastres de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Conocimiento sobre reanimación Cardiopulmonar aplicación de protocolos de reanimación Cardiopulmonar por el Profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario de Conocimientos</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres <u>Guía de Observación de Aplicación</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Miguel Rodríguez Felipe Ezequiel

DNI: 80631177

Especialidad del validador: Lic. Enfi. Felipe Miguel Rodríguez

ENF. CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO
CEP. 40298 - RNEC. 027361

Firma/sello  EsSalud

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Esteban Milla Mercedes

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 las tesis Geraldinne Lourdes Cabanillas Quispe, Deysi Soledad Limaymanta Rojas y Dammaris Lilybeth Rodriguez Luicho, con DNI 45730378, 46268333, aspirantes al título de segunda especialidad de Emergencias y Desastres de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Conocimiento sobre reanimación Cardiopulmonar aplicación de protocolos de reanimación Cardiopulmonar por el Profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario de Conocimientos</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres <u>Guía de Observación de Aplicación</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
ESTEBAN MILLA MERCEDES

DNI: 22489334

Especialidad del validador: 

Mercedes Esteban Milla
 Lic. Enfermería
 CEP. 15485
 Esp. en Emergencias y Desastres
Essalud

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, HERNAN Pedro POZO Juipa

De profesión licenciado Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero Asistencial

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por las tesisistas Geraldinne Lourdes Cabanillas Quispe, Deysi Soledad Limaymanta Rojas y Dammaris Lilybeth Rodriguez Luicho, con DNI 45730378, 46268333, aspirantes al título de segunda especialidad de Emergencias y Desastres de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Conocimiento sobre reanimación Cardiopulmonar aplicación de protocolos de reanimación Cardiopulmonar por el Profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario de Conocimientos</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres <u>Guía de Observación de Aplicación</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Pozo Juipa Hernan Pedro

DNI: 10351263

Especialidad del validador: EMERGENCISTA



Firma/sello
Hernán Pozo Juipa
ENFERMERO ESPECIALISTA EMERGENCIAS
CEP. 26851 RNE 19905

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, VARGAS y BARRUETA ELENA ISABEL

De profesión ENFERMERA, 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 las tesisistas Geraldinne Lourdes Cabanillas Quispe, Deysi Soledad Limaymanta Rojas y Dammaris Lilybeth Rodriguez Luicho, con DNI 45730378, 46268333, aspirantes al título de segunda especialidad de Emergencias y Desastres de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Conocimiento sobre reanimación Cardiopulmonar aplicación de protocolos de reanimación Cardiopulmonar por el Profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario Conocimientos</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres <u>Guía de Observación</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: VARGAS y BARRUETA ELENA ISABEL

DNI: 22468206

Especialidad del validador: EMERGENCIAS Y DESASTRES


 Vargas y Barrueta, Elena
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. 18661
 EsSalud

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, STIVEENS AYALA ARBILDO

De profesión LIC. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERO ASISTENCIAL.

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por las tesis Geraldinne Lourdes Cabanillas Quispe, Deysi Soledad Limaymanta Rojas y Dammaris Lilybeth Rodriguez Luicho, con DNI 45730378, 46268333, aspirantes al título de segunda especialidad de Emergencias y Desastres de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Conocimiento sobre reanimación Cardiopulmonar aplicación de protocolos de reanimación Cardiopulmonar por el Profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
AYALA ARBILDO STIVEENS

DNI: 42424629

Especialidad del validador: EMERGENCIAS Y DESASTRES.


Stiveens M. Ayala Arbildo
 Lic. Enfermería
 Especialista en Emergencias y Desastres
 CEP: 62483 FINE 17721
 Firma/sello

ANEXO 05

CARTA DE ACEPTACIÓN

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN POR EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

Jefe de la IEAI (Instancia Encargada Del Área De Investigación)

De mi consideración:

El Jefe del Departamento de Enfermería del Establecimiento de Salud Hospital II EsSalud Huánuco de la Red Asistencial Huánuco, Lic. Enf. Tatiana Mujica Gamez presenta a los investigadores: Lic. Enf. Cabanillas Quispe Geraldinne Lourdes, Lic.Enf. Limaymanta Rojas Deysi Soledad y Lic.Enf. Rodríguez Luicho Dammaris Lilybeth, autoras del proyecto de tesis: CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL II ESSALUD HUÁNUCO, tengo el agrado de dirigirme a usted para manifestarle mi visto bueno para la ejecución del proyecto señalado previamente, así mismo se cuenta con la carta de compromiso (Anexo 10) donde se señala puntualmente el protocolo que se debe seguir.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,



Lic. Enf. Tatiana Mujica Gamez
JEFE DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO
EsSalud

Lic. Enf. TATIANA MUJICA GAMEZ
Jefe Del Departamento De Enfermería
Del Hospital II EsSalud Huánuco

ANEXO 06



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán De Huánuco, siendo las dieciocho horas, del día veintiocho, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°0296-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 13.JUN.2023.**

- | | |
|---------------------------------------------|-------------------|
| • Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS | PRESIDENTE |
| • Dr. Victor Guido FLORES AYALA | SECRETARIO |
| • Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, **Lic. Enf. Geraldinne Lourdes CABANILLAS QUISPE**; bajo la asesoría del **Dr. LUIS ALBERTO LAGUNA ARIAS (RESOLUCIÓN N°012-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 14.ENE.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL II ESSALUD HUÁNUCO.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la nota de **QUINCE (15)** equivalente a **BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado).**

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 19:50 horas del día 28 de diciembre de 2023.


.....
SECRETARIO (A)
Dr. Victor Guido **FLORES AYALA**
DNI N°22461263


.....
PRESIDENTE
Dr. Holger Alex **ARANCIAGA CAMPOS**
DNI N°22422525


.....
VOCAL
Dr. Ennis Segundo **JARAMILLO FALCON**
DNI N°22480882

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán De Huánuco, siendo las dieciocho horas, del día veintiocho, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°0296-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 13.JUN.2023.**

- | | |
|---------------------------------------------|------------|
| • Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS | PRESIDENTE |
| • Dr. Victor Guido FLORES AYALA | SECRETARIO |
| • Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, **Lic. Enf. Deysi Soledad LIMAYMANTA ROJAS**; bajo la asesoría del **Dr. LUIS ALBERTO LAGUNA ARIAS (RESOLUCIÓN N°012-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 14.ENE.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL II ESSALUD HUÁNUCO.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.


Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **CATORCE (14)** equivalente a **BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado).**

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 19:50 horas del día 28 de diciembre de 2023.

 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>SECRETARIO (A) Dr. Victor Guido FLORES AYALA DNI N°22461263</p>	 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>PRESIDENTE Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS DNI N°22422525</p>	 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>VOCAL Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON DNI N°22480882</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán De Huánuco, siendo las dieciocho horas, del día veintiocho, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°0296-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 13.JUN.2023.**

- Dr. Holger Alex **ARANCIAGA CAMPOS** PRESIDENTE
- Dr. Víctor Guido **FLORES AYALA** SECRETARIO
- Dr. Ennis Segundo **JARAMILLO FALCON** VOCAL

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, **Lic. Enf. Dammaris Lilybeth RODRIGUEZ LUICHO**; bajo la asesoría del **Dr. LUIS ALBERTO LAGUNA ARIAS (RESOLUCIÓN N°012-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 14.ENE.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL II ESSALUD HUÁNUCO.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la nota de **CATORCE (14)** equivalente a **BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado).**

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 19:50 horas del día 28 de diciembre de 2023.



SECRETARIO (A)
 Dr. Víctor Guido FLORES AYALA
 DNI N°22461263



PRESIDENTE
 Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS
 DNI N°22422525



VOCAL
 Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON
 DNI N°22480882

- Deficiente (11, 12, 13)
- Bueno (14, 15, 16)
- Muy Bueno (17, 18)
- Excelente (19, 20)

ANEXO 07

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA



UNIDAD DE INVESTIGACION

DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

Código: 0058-UI-FE

Prov. N°1003-2023-UNHEVAL-D-FENF

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNHEVAL, HACE CONSTAR:

Que, la Tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL II ESSALUD HUÁNUCO**, de las Lic. en Enfermería, CABANILLAS QUISPE, Geraldinne Lourdes, LIMAYMANTA ROJAS, Deysi Soledad y RODRIGUEZ LUICHO, Dammaris Lilybeth; de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres; presento **14% de Similitud y CUMPLE**, con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas.

Cayhuayna, 19 de diciembre de 2023



Dra. Irene Deza y Falcón
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA

ANEXO 08

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

CONOCIMIENTO Y
APLICACIÓN DE
PROTOCOLOS DE
REANIMACIÓN
CARDIOPULMONAR DEL
PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA
HOSPITAL II ESSALUD
HUÁNUCO

AUTOR

CABANILLAS QUISPE Geraldinne Lourdes y
LIMAYMANTA ROJAS Deysi Soledad y
RODRIGUEZ LUICHO, Dammaris Lilybeth

RECuento de palabras

13377 Words

RECuento de caracteres

79774 Characters

RECuento de páginas

89 Pages

Tamaño del archivo

3.2MB

Fecha de entrega

Dec 19, 2023 11:03 AM GMT-5

Fecha del informe

Dec 19, 2023 11:04 AM GMT-5

● 14% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)


Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA



● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unheval.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.unac.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.upeu.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Andina del Cusco on 2022-08-16 Submitted works	<1%

9	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Internet	<1%
10	Universidad de Burgos UBUCEV on 2022-03-15 Submitted works	<1%
11	Webster University on 2022-11-15 Submitted works	<1%
12	Sandra Patricia Castellanos Yumán. "Evaluación de la actualización del..." Crossref	<1%
13	repositorio.udh.edu.pe Internet	<1%
14	Universidad de Burgos UBUCEV on 2020-05-20 Submitted works	<1%
15	Melina Abigail Medina-Herrera, Edison Fernando Orellana-Orellana, Wil... Crossref	<1%
16	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-19 Submitted works	<1%
17	repository.usta.edu.co Internet	<1%
18	Universidad de San Martín de Porres on 2020-03-09 Submitted works	<1%
19	Universidad Peruana Los Andes on 2019-12-10 Submitted works	<1%
20	repositorio.utn.edu.ec Internet	<1%

21	diresahuanuco.gob.pe Internet	<1%
22	"Propuesta de modelo comunicacional para una atención centrada en ... Crossref posted content	<1%
23	dspace.unach.edu.ec Internet	<1%
24	Crisely Bravo-Corral, José Félix Nava-Nava. "Intervención educativa de ... Crossref	<1%
25	Juan Mendez, Sofia Gallo, Carlos Jaramillo, Alejandra Ramirez. "Impac... Crossref posted content	<1%
26	digibuo.uniovi.es Internet	<1%
27	Universidad de Alicante on 2022-12-22 Submitted works	<1%
28	Universidad de La Laguna on 2021-06-02 Submitted works	<1%
29	Carlos Bautista-Capetillo, Cruz Octavio Robles Rovelo, Julián González... Crossref	<1%
30	Universidad Andina del Cusco on 2020-12-11 Submitted works	<1%
31	Universidad de Cantabria on 2023-11-24 Submitted works	<1%
32	Universidad de Málaga - Tii on 2023-06-16 Submitted works	<1%

33	repositorio.unach.edu.pe Internet	<1%
34	portaltransparencia.cl Internet	<1%
35	repositorio.unprg.edu.pe Internet	<1%
36	repositorio.unu.edu.pe Internet	<1%
37	Campus Docent Sant Joan de Deu on 2023-04-24 Submitted works	<1%
38	Universidad Catolica De Cuenca on 2022-02-01 Submitted works	<1%
39	Universidad de Las Palmas de Gran Canaria on 2022-11-21 Submitted works	<1%
40	bibliotecadigital.udea.edu.co Internet	<1%
41	repositorio.fcmunca.edu.py Internet	<1%
42	"Ensino Híbrido: metodologias e tecnologias para a garantia da efetivid..." Crossref	<1%
43	Universidad Anahuac México Sur on 2023-05-04 Submitted works	<1%
44	Universidad de San Martín de Porres on 2023-11-20 Submitted works	<1%

45	distancia.udh.edu.pe Internet	<1%
46	repositorio.uct.edu.pe Internet	<1%
47	revistadecomunicacion.com Internet	<1%
48	telennia.net Internet	<1%

ANEXO 09



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	Segunda Especialidad	X	Posgrado:	Maestría	Doctorado
<i>Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)</i>					
Facultad	----				
Escuela Profesional	----				
Carrera Profesional	----				
Grado que otorga	----				
Título que otorga	----				
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)					
Facultad	ENFERMERÍA				
Nombre del programa	EMERGENCIAS Y DESASTRES				
Título que Otorga	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES				
<i>Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)</i>					
Nombre del Programa de estudio	-----				
Grado que otorga	-----				

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	CABANILLAS QUISEP, GERALDINNE LOURDES							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	963648397
Nro. de Documento:	45730378				Correo Electrónico:	geral_30lcq@hotmail.com		
Apellidos y Nombres:	LIMAYMANTA ROJAS, DEYSI SOLEDAD							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	962933335
Nro. de Documento:	46268333				Correo Electrónico:	deysi_lay@hotmail.com		
Apellidos y Nombres:	RODRIGUEZ LUICHO, DAMMARIS LILYBETH							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	944295099
Nro. de Documento:	46679695				Correo Electrónico:	damita_09@hotmail.com		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)							SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Apellidos y Nombres:	LAGUNA ARIAS, LUIS ALBERTO					ORCID ID:	https://orcid.org/ 0000 - 0003-3753-8798		
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	22407213	

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado,)

Presidente:	ARANCIAGA CAMPOS, HOLGER ALEX
Secretario:	FLORES AYALA, VICTOR GÜIDO
Vocal:	JARAMILLO FALCON, ENNIS SEGUNDO
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	VILLAR CARBAJAL, ENIT IDA



5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL II ESSALUD HUANUCO
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.







6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023_				
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Patente de Invención	<input type="checkbox"/>	
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos	<input type="checkbox"/>	
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	CONOCIMIENTO		APLICACION		REANIMACION CARDIOPULMONAR		
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)	<input type="checkbox"/>			
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:	<input type="text"/>			
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):					SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:	<input type="text"/>						

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 	
Apellidos y Nombres: CABÁNILLAS QUISPE, GERALDINNE LOURDES DNI: 45730378	Huella Digital
Firma: 	
Apellidos y Nombres: LIMAYMANTA ROJAS, DEYSI SOLEDAD DNI: 46268333	Huella Digital
Firma: 	
Apellidos y Nombres: RODRIGUEZ LUICHO, DAMMARIS LILYBETH DNI: 46679695	Huella Digital
Fecha: 11/01/2024	

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.