



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

Factores que influyen en el nivel de conocimiento y habilidades
sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud
del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho
2025

Factors that influence the level of knowledge and skills on
advanced cardiopulmonary resuscitation in health personnel of
the Emergency Service of the Regional Hospital of Huacho 2025

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

AUTORA

BRIGGETTE ELSA AURORA SALAS RIVERA

ASESOR

MOISES TORRES MAURE

LIMA – PERÚ

2025


RESULTADO DE INFORME DE SIMILITUD

ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=2711801982&u=1151562268&ro=103&s=18&lang=es

turnitin

1 de 347: BRIGGETTE ELSA AURORA SALAS RIVERA
Factores que influyen en el nivel de conocimiento y habil...

Similitud 25% Marcas de alerta



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA | Facultad de
MEDICINA

Factores que influyen en el nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho 2025

Factors that influence the level of knowledge and skills on advanced cardiopulmonary resuscitation in health personnel of the Emergency Service of the Regional Hospital of Huacho 2025

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

AUTORA
BRIGGETTE ELSA AURORA SALAS RIVERA
ASESOR
MOISES TORRES MAURE

LIMA – PERÚ
2025

Informe estándar

Informe en Inglés no disponible Más información

25% Similitud Filtros

estándar

6 Exclusiones →

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Internet	hdl.handle.net	5%
bloques de texto 14 124 palabra que coinciden		
2 Trabajos del estudiante	uncedu	5%
bloques de texto 4 114 palabra que coinciden		
3 Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo	2%
bloques de texto 3 46 palabra que coinciden		
4 Internet	alicia.concytec.gob.pe	1%
bloques de texto 2 35 palabra que coinciden		
5 Internet	www.coursehero.com	1%
bloques de texto 4 34 palabra que coinciden		

Mostrar escritorio

Página 1 de 12 2480 palabras 158%

2. RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores que influyen en el nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025. **Material y método:** El diseño de estudio será observacional, analítico de caso-control y transversal, y la muestra estará conformada por 60 profesionales de salud que laboren en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, entre julio y diciembre del 2025. Las técnicas de recolección de datos serán la encuesta y observación, y los instrumentos el cuestionario y la guía de observación. **Plan de análisis:** Los datos serán codificados y procesados en SPSS 25. Se usará Chi-cuadrado o prueba exacta de Fisher, según corresponda.

Palabras claves: Factor de riesgo, conocimiento y habilidades (DeCS).

3. INTRODUCCIÓN

La reanimación cardiopulmonar avanzada (RCPA) es una competencia crítica para el personal de salud, especialmente en contextos de emergencias médicas (1). A pesar de la importancia de la RCPA, se han observado deficiencias significativas en el conocimiento y habilidades de salud. Un estudio realizado en Etiopía, en 2023, encontró que el 59,5% de los profesionales de salud tenían un conocimiento deficiente sobre RCPA (2).

Asimismo, estudios realizados en países latinoamericanos como Ecuador, en 2024, identificaron que solo el 19,4% de los profesionales de enfermería contaban con certificación en RCPA y las puntuaciones promedio en conocimientos teóricos fueron bajas, indicando una preparación insuficiente (3). El mismo año, en

Paraguay, se evidenció que el 56,6% del personal de enfermería poseía un nivel de conocimientos insuficiente con respecto a RCPA, siendo el 83% perteneciente al servicio de pediatría y el 43,5% al de cirugía general (4).

Además, factores como la falta de entrenamiento formal, la escasa exposición a casos reales de paro cardíaco y la ausencia de lectura de guías internacionales sobre RCP se han asociado con niveles bajos de conocimiento entre los profesionales de la salud (5). Por su parte, la metodología de entrenamiento también juega un rol clave, ya que estudios han demostrado que programas de entrenamiento basados en simulación mejora significativamente las habilidades en RCP, incluyendo la toma de decisiones y el liderazgo durante estas maniobras (6).

No obstante, barreras logísticas como la falta de recursos, equipos adecuados y personal capacitado limitan la implementación efectiva de estos programas de entrenamiento (6). Además, factores psicológicos como el estrés y la carga de trabajo durante las situaciones de reanimación pueden afectar negativamente el desempeño del personal de salud (7).

En Perú, el nivel de conocimientos y habilidades sobre RCPA en el personal de salud ha sido poco explorado en estudios científicos recientes, a pesar de su relevancia crítica en contextos de emergencias médicas. Por su lado, al Hospital Regional de Huacho (HRH), según información del personal que labora en la institución, acuden un aproximado de 10 pacientes por paro cardiorrespiratorio al mes; además, se identifica que el personal no posee adecuado nivel de conocimientos sobre la identificación y manejo de pacientes con esta emergencia.

Por lo que el objetivo de esta investigación es determinar los factores que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre RCPA en personal de salud del

servicio de emergencia del HCH. En el contexto nacional, algunas investigaciones han abordado los factores que influyen en el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar. Por ejemplo, un estudio realizado por Jacobo N (8) en 2024 en un hospital de la ciudad de Arequipa evaluó al personal de enfermería, identificando que tanto el área de trabajo como la participación en capacitaciones previas se asociaron significativamente con un mayor nivel de conocimiento en técnicas de RCP.

De forma complementaria, otra investigación llevada a cabo por Ruiz H. (9) en 2022, en la región de Cusco, analizó el nivel de conocimientos sobre RCPA en médicos. En este estudio, se evidenció que el 67% de los encuestados presentaba un nivel bajo de conocimientos. Aunque se identificaron posibles factores asociados, como los años de experiencia, el servicio médico al que pertenecían y las capacitaciones recibidas, ninguno de ellos mostró una asociación estadísticamente significativa ($p > 0,05$).

A continuación, se abordará las bases teóricas para comprender mejor la presente investigación. Por ello, se menciona que la RCPA es un conjunto de intervenciones clínicas que tienen como finalidad restablecer la circulación y la función respiratoria en pacientes que han sufrido un paro cardiorrespiratorio (10). Estas maniobras comprenden procedimientos como el control avanzado de la vía aérea, la administración de medicamentos específicos y el uso de desfibriladores, todo ello guiado por protocolos establecidos por entidades como la American Heart Association (AHA) y el European Resuscitation Council (ERC) (11,12).

Para llevar a cabo de forma efectiva una reanimación cardiopulmonar avanzada, los profesionales de salud deben poseer no solo conocimientos teóricos, sino también

habilidades técnicas bien desarrolladas. En el ámbito teórico, se requiere comprender los algoritmos de actuación, los principios farmacológicos y la identificación de ritmos cardíacos. En el aspecto práctico, es necesario dominar maniobras como las compresiones torácicas de calidad, el manejo adecuado de dispositivos para la vía aérea y la coordinación efectiva dentro de un equipo de reanimación (13).

Son múltiples los factores que condicionan la preparación del personal de salud en RCPA. Entre ellos destacan la experiencia profesional, la frecuencia de participación en cursos de actualización, la disponibilidad de recursos educativos y la exposición a emergencias reales (6).

Por lo mencionado, existe la necesidad de generar evidencia actualizada sobre los factores para el nivel de conocimientos y habilidades en RCPA del personal de salud. Comprender estas variables permitirá identificar brechas formativas y fortalecer la preparación del personal frente a situaciones críticas que comprometen la vida del paciente. Desde un enfoque práctico, se contribuirá a mejorar los programas de capacitación, optimizando la respuesta clínica ante paros cardiorrespiratorios. Además, permitirá sustentar el diseño de estrategias institucionales que garanticen una atención oportuna, eficiente y con mejores resultados en la sobrevida y recuperación de los pacientes. Por ello se formula la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho 2025?

4. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar los factores que influyen en el nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025.

Objetivos específicos:

- Determinar los factores sociodemográficos que influyen en el nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025.
- Determinar los factores laborales que influyen en el nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025.
- Determinar los factores académicos que influyen en el nivel de conocimiento y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025.

5. MATERIAL Y MÉTODOS

- **Diseño del estudio:** Observacional, analítico de caso-control y transversal.
- a) **Población:** 60 profesionales de salud que laboren en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, entre julio y diciembre del 2025.

Criterios de inclusión

Grupo caso: Profesionales de salud de ambos sexos *con alto nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar avanzada*, con permanencia laboral en el

servicio de 1 año o más, que acepten participar en el estudio, mediante la firma de un consentimiento informado.

Grupo control: Profesionales de salud de ambos sexos *con medio y bajo nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar avanzada*, con permanencia laboral en el servicio de 1 año o más, que acepten participar en el estudio, mediante la firma de un consentimiento informado.

Criterios de exclusión. Profesionales de salud con trastornos del procesamiento sensorial, que laboren en el servicio como personal externo o se encuentren realizando pasantías, con licencia por enfermedad o maternidad, que se encuentren de vacaciones.

b) Muestra

Se incluirá a la totalidad de los profesionales de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, es decir, se empleará un muestreo censal.

c) Definición operacional de variables

Variable independiente:

Factores

- Edad: Periodo transcurrido entre el nacimiento y el momento de la recolección.
- Sexo: Condición biológica que diferencia a los profesionales del sexo femenino de aquellos del sexo masculino.
- Estado civil: Situación de convivencia administrativamente reconocida de los profesionales de salud.
- Grupo ocupacional: Profesión técnica o universitaria del personal de salud.
- Categoría profesional: Clasificación de los profesionales de salud según su formación y especialidad.

- Tipo de contrato: Acuerdo legal o pacto de obligaciones entre los profesionales de salud y sus empleadores.
- Tiempo de experiencia laboral: Periodo de tiempo transcurrido entre el ingreso del profesional de salud al servicio de emergencia del Hospital Regional de Huacho y el momento de la recolección de datos.
- Grado académico: Grado de formación más elevado alcanzado por los profesionales de salud hasta el momento de la recolección de datos.
- Número de capacitaciones recibidas: Cantidad total de sesiones formativas en técnicas de reanimación cardiopulmonar recibidas a lo largo de la vida profesional.
- Experiencia previa en la atención de paro cardiaco en el último año: Participación activa del profesional en al menos un caso real de paro cardiorrespiratorio en el transcurso de los últimos 12 meses, ya sea en el ámbito prehospitalario, hospitalario o comunitario.
- Número de paros cardíacos asistidos a nivel hospitalario en el último año: Cantidad en la que un profesional ha participado en la atención hospitalaria de un paro cardiorrespiratorio en los últimos 12 meses.

Variables dependientes:

Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar avanzada: Cantidad de información que poseen los profesionales de salud sobre reanimación cardiopulmonar avanzada. Esta variable será evaluada mediante el cuestionario modificado de Reyes (16): “Cuestionario de nivel de conocimiento en la reanimación cardiopulmonar”, cuyas respuestas fueron actualizadas en base a la guía de RCP - 2020 de la American Heart Association (AHA).

Habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada:

Capacidades técnicas y no técnicas de los profesionales de salud en el manejo de la vía aérea, ventilación, circulación y diagnóstico diferencial. Esta variable será evaluada mediante la Guía de Observación de Díaz et al. (19) “Guía de observación de prácticas de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada según Asociación Americana Del Corazón 2015”, la cual será actualizada en base a la guía de RCP – 2020 de la AHA.

d) Procedimientos y técnicas:

Técnica de recolección de datos: Encuesta y observación.

Instrumento: Cuestionario y guía de observación.

Cuestionario. Este instrumento estará constituido por las siguientes secciones:

- A. Características. En esta sección se solicitará información sobre la edad, sexo, estado civil (características sociodemográficas), grupo ocupacional, categoría profesional, tipo de contrato, tiempo de experiencia laboral (características laborales), grado académico, número de capacitaciones recibidas, experiencia previa en la atención de paro cardíaco en el último año y número de paros cardíacos asistidos a nivel hospitalario en el último año (características académicas).
- B. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar avanzada Esta variable será evaluada mediante el Cuestionario de Nivel de Conocimiento en la Reanimación Cardiopulmonar de Reyes (16), cuyas respuestas fueron actualizadas en base a la guía de RCP-2020 de la AHA (17) Especificación en el anexo 1.

Guía de observación. Este instrumento permitirá evaluar las habilidades de los profesionales de salud en reanimación cardiopulmonar avanzada. Para ello, se hará uso de la Guía de Observación de Díaz et al. (19), la cual será actualizada en base a la guía de RCP – 2020 de la AHA (17). Especificación en el anexo 1.

Procedimientos:

- Se solicitará la revisión y aprobación del proyecto de investigación a la Universidad Peruana Cayetano Heredia y al Hospital Regional de Huacho.
- Se socializarán los resultados con el jefe del departamento de emergencia del nosocomio, para pactar las fechas y horas de recolección. Asimismo, se solicitará el envío del consentimiento informado al correo electrónico de cada profesional. Aquellos, que acepten participar serán direccionados a un cuestionario elaborada para el estudio. Ambos documentos serán creados en Google Forms y todos los ítems del cuestionario serán marcados como obligatorios para garantizar el llenado completo.
- La guía de observación será completada por la investigadora, mediante la observación inopinada. Esta se incorporará al servicio de emergencia como personal de apoyo, para observar la prestación asistencial real. Para obtener la información correspondiente de todos los profesionales a evaluar se dispondrá del rol del personal y así acudir a las guardias que estos tengan programados y se lleve a cabo la evaluación de las variables. En caso de que no se presente ningún caso, la investigadora programará una próxima visita al profesional. La investigadora no vulnerará la privacidad del paciente, pues se limitará a observar al profesional encargado de realizar la reanimación cardiopulmonar, además los datos del paciente no serán recopilados, ni divulgados.

- Según información institucional, se reportan alrededor de 10 casos de paro respiratorio al mes; por ello, la recabación de información se llevará a cabo en un lapso de 7 meses.

e) Aspectos éticos del estudio

Se contará con la aprobación del comité de ética de la universidad y del hospital. Asimismo, se respetarán los principios de la Declaración de Helsinki:

- Beneficencia: El objetivo es mejorar las técnicas de reanimación cardiopulmonar avanzada, a fin de fomentar la capacitación del personal y aumentar las tasas de supervivencia de los pacientes con paro cardíaco.
- No maleficencia: No se incurrirá en daño y ambos instrumentos serán codificados para resguardar la privacidad de los participantes. Además, la información será cifrada en una carpeta, para evitar la difusión de datos sin fines científicos.
- Autonomía: Se llevará a cabo el proceso de consentimiento informado.
- Justicia: Cada profesional tendrá la misma oportunidad de participar en el estudio, independientemente de su sexo, raza, condición social, orientación sexual o credo.

f) Plan de análisis

Se utilizará el programa estadístico SPSS, versión 25.0. En el análisis descriptivo, las variables cualitativas serán resumidas mediante frecuencias absolutas y relativas. Para aquellas variables que se deriven de datos originalmente numéricos, se explorará la distribución mediante una prueba de normalidad (Kolmogórov-Smirnov), y se calcularán medidas de tendencia central y dispersión. Para el análisis bivariado, se empleará la prueba de Chi-cuadrado o la prueba exacta de Fisher. En

el análisis multivariado, se aplicará regresión logística ordinal para "nivel de conocimiento", y regresión logística binaria para "habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada". En todos los casos se reportarán los Odds Ratios (OR) crudos y ajustados, con sus intervalos de confianza al 95% y valores de p.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cairol A, Morún W, Loaiza L, Segura E, Mora S. Estudio prospectivo sobre el efecto en los indicadores de calidad de la reanimación cardiopulmonar durante el curso de soporte cardiaco avanzado utilizando la simulación clínica, durante enero a diciembre del 2021 en el CER UNIBE. *Rev Fac Med UNIBE*. 2022; 2(2): 1-16.
2. Adal O, Emishaw S. knowledge and attitude of healthcare workers toward advanced cardiac life support in Felege Hiwot Referral Hospital, Bahir Dar, Ethiopia, 2022. *SAGE Open Med*. 2023; 11: 1-7.
3. Izquierdo J, Arias F, Duque E, Alegría N, Rojas M, Naranjo P, et al. Assessment of preparedness and proficiency in basic and advanced life support among nursing professionals: a cross-sectional study. *Front Med*. 2024; 11: 1328573.
4. Benítez S, Ordano J, Ortega E. Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del personal de enfermería. *Rev Cien Cienc Salud*. 2024; 6: 1-8.
5. Mersha A, Gebre A, Tawuye H, Endalew N. Factors associated with knowledge and attitude towards adult cardiopulmonary resuscitation among healthcare professionals at the University of Gondar Comprehensive Specialized Hospital, Northwest Ethiopia: an institutional-based cross-sectional study. *BMJ Open*. 2020; 10(9): 1-11.
6. Agarwal A, Baitha U, Ranjan P, Swarnkar N, Singh G, Baidya D, et al. Knowledge and Skills in Cardiopulmonary Resuscitation and Effect of Simulation Training on it among Healthcare Workers in a Tertiary Care Center in India. *Indian J Crit Care Med*. 2024; 28(4): 336-42.
7. Liu C, Yang C, Lockey A, Greif R, Cheng A. Factors influencing workload and stress during resuscitation - A scoping review. *Resusc Plus*. 2024; 18: 1-15.
8. Jacobo N. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar intrahospitalaria del personal de enfermería del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza - Arequipa 2024 [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2024
9. Ruiz H. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en el personal médico del Hospital Regional del Cusco,

- periodo 2021-2022 [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Universidad Andina del Cusco; 2022
10. Ramos R, Acuña N, López D, Lona J. Supervivencia tras recibir reanimación cardiopulmonar avanzada y factores asociados en niños mayores de un mes en un hospital de México. *Arco Cardiol Méx.* 2025; 94(4): 506-10.
 11. Villarreal D, Larrea M, Campos S. Revisión y cambios 2022 de las últimas Guías de Resucitación Cardiopulmonar de la American Heart Association (AHA). *Metro Ciencia.* 2022 30(4): 60–7.
 12. Tortajada J, Vallejo N, Corbí M, de Capadocia J. Novedades en reanimación cardiopulmonar y cuidados postresucitación. Qué nos dicen las Guías de la European Resuscitation Council (ERC) del 2021. *Revista electrónica AnestesiaR.* 2022; 14(7): 1-6.
 13. Peña G. Educación médica y RCP: ¿Preparados para salvar vidas? *Rev Chil Anes.* 2024; 53(3): p. 230-235.
 14. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014..
 15. Veiga J, De La Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. *Med. Secur. Trab.* 2008; 54(210): 81-8.
 16. Reyes N. Nivel de conocimiento y la eficiencia en la reanimación cardiopulmonar avanzada en los profesionales de salud del servicio de emergencia del Complejo Hospitalario Luis Nicasio Sáenz Poicía Nacional del Perú, 2021. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Ciencias de Enfermería con mención en Gerencia de los Cuidados de Enfermería]. Lima : Universidad Norbert Wiener; 2021.
 17. Panchal A, Bartos J, Donnino M, Hirsch K, Kudenchuk P, Kurz M, et al. Part 3: Adult Basic and Advanced Life Support: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation.* 2020; 142(16): S366–S468.
 18. Falcon M. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar del enfermero (a) de la segunda especialidad en enfermería UNMSM 2014. [Tesis para obtener el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
 19. Díaz M, Gallardo M, Mamamni R. Nivel de conocimiento y práctica de RCP avanzada en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica de Lima Metropolitana. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico Especializado]. Lima : Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
 20. De Las Nieves E, Maldonado M. Conocimiento y práctica del profesional enfermero (a) en reanimación cardiopulmonar avanzada en el servicio de emergencia del Hospital Nacional María Auxiliadora, 2022. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Callao : Universidad Nacional Del Callao; 2022.

7. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

El estudio será financiado por la investigadora.

RECURSOS	N°	C.U.	TOTAL
- Asesor de investigación	1	S/. 500.00	S/. 500.00
- Asesor estadístico	1	S/. 500.00	S/. 500.00
- Materiales de escritorio	-	S/. 250.00	S/. 250.00
- Hoja bond A4.	4 millares	S/. 25.00	S/. 100.00
- Fólderes	2	S/. 10.00	S/. 20.00
- Archivadores	2	S/. 7.00	S/. 14.00
- Internet	-	-	S/. 180.00
- Fotocopias	1500	S/. 0.10	S/. 150.00
- Anillado y empastado	-	-	S/. 210.00
- Otros gastos	-	-	S/. 500.00
Total			S/. 2,424.00

CRONOGRAMA

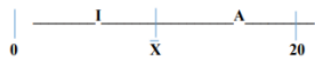
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	2025-2026							
	Abr	May	Jun	Jul-Dic	Ene	Feb	Mar	Abr
Revisión bibliográfica	X							
Elaboración del proyecto		X						
Revisión del proyecto			X					
Presentación ante autoridades			X					
Revisión de instrumentos			X					
Preparación del material de trabajo			X					
Selección de la muestra				X				
Recolección de datos				X				
Control de calidad de datos					X			
Análisis e interpretación						X		
Redacción informe final							X	X
Impresión del informe final								X

8. ANEXOS

Anexo 1. Fichas técnicas

FICHA TÉCNICA	
Título:	Cuestionario de Nivel de Conocimiento en la Reanimación Cardiopulmonar.
Autor:	El autor del cuestionario fue Falcón (18); sin embargo, se utilizará la versión modificada por Reyes (16).
Año:	2021 (16).
Población y ámbito de aplicación:	Profesionales de salud del servicio de emergencia del Complejo Hospitalario Luis Nicasio Sáenz Policía Nacional del Perú (16).
Tiempo de aplicación:	15 a 20 minutos (16).
Tipo de administración:	Autoadministrado.
Cantidad de ítems:	16 ítems (16).
Dimensiones (16):	Compresiones torácicas (ítem 1 a 4). Ventilación (ítem 5 a 7). Desfibrilación temprana (ítem 8 a 11). Administración de fármacos (ítem 12 a 14). Circulación (ítem 15 y 16).
Escala:	No aplica. Respuestas cerradas (sí= 1 puntos y no= 0 puntos) (16).
Categorías:	Bajo (1-6 puntos). Medio (7-12 puntos). Alto (13-16 puntos).
Validez:	Según Reyes (16), el instrumento cuenta con una buena validez de contenido, ya que los V de Aiken de cada dimensión indicaron que los ítems son entendibles en el contexto peruano: compresiones torácicas 1.00, ventilación 0.89, desfibrilación temprana 1.00, administración de fármacos 0.99 y circulación 0.99. Sin embargo, el cuestionario será sometido nuevamente a juicio de expertos (opinión de 5 especialistas en el tema), ya que el contenido de algunas preguntas fue modificado y las opciones de respuesta actualizadas en base a la guía de RCP 2020 de la AHA (17).
Confiabilidad:	Reyes (16) obtuvo un alfa de Cronbach de 0.897 para la totalidad del cuestionario y de 0.742, 0.853, 0.735, 0.789 y 0.852 para las dimensiones: compresiones torácicas, ventilación, desfibrilación temprana, administración de fármacos y circulación. En ese

	marco, se puede concluir que el instrumento cuenta con una buena confiabilidad.
--	---

FICHA TÉCNICA							
Título:	Guía de observación de prácticas de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada según Asociación Americana Del Corazón 2015.						
Autor:	Díaz et al. (19).						
Año:	2018 (19).						
Población y ámbito de aplicación:	Enfermeras de centro quirúrgico de una Clínica de Lima Metropolitana (19).						
Tiempo de aplicación:	15 a 20 minutos (19).						
Tipo de administración:	Hetero administrado.						
Cantidad de ítems:	22 ítems (19).						
Dimensiones (19):	Manejo de la vía aérea (ítem 1 a 6). Ventilación (ítem 7 a 12). Circulación (ítem 13 a 17). Diagnóstico diferencial (ítem 18 a 22).						
Escala:	<p>Escala de medición de intervalo, dividida en 2 categorías: adecuada e inadecuada (19).</p>  <table border="1" data-bbox="762 1288 1295 1467"> <thead> <tr> <th colspan="2">INTERVALO PRACTICA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 - X</td> <td>INADECUADO</td> </tr> <tr> <td>(X+1) - 20</td> <td>ADECUADO</td> </tr> </tbody> </table>	INTERVALO PRACTICA		0 - X	INADECUADO	(X+1) - 20	ADECUADO
INTERVALO PRACTICA							
0 - X	INADECUADO						
(X+1) - 20	ADECUADO						
Categorías:	Inadecuada (0-14 puntos). Adecuada (15 a 20 puntos).						
Validez:	Díaz et al. (19) no mostraron en su trabajo los resultados de validación. Por ello, se someterá el instrumento a juicio de expertos (opinión calificada de 5 especialistas en el tema). Además, cabe señalar que la ejecución de algunas modificaciones en el contenido también justifica el proceso.						
Confiabilidad:	De Las Nieves y Maldonado (20) reportaron un alfa de Cronbach de 0.87 para la guía de observación de Díaz et al. (19).						

Anexo 2. Matriz de consistencia

Título	Objetivos	Variables
<p>Factores que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho 2025.</p>	<p>Objetivo general: Determinar los factores que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar los factores sociodemográficos que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025.</p> <p>Determinar los factores laborales que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025.</p> <p>Determinar los factores académicos que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025.</p>	<p>Independiente: Factores.</p> <p>Dependientes: Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar avanzada. Habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada</p>

Anexo 3. Operacionalización de variables

VARIABLES		DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	ÍTEMS	TIPO VARIACION	
Factores	Factores sociodemográficos	Edad	No aplica	1ª	Cualitativa	
		Sexo		2ª	Cualitativa	
		Estado civil		3ª	Cualitativa	
	Factores laborales	Grupo ocupacional		Profesión técnica o universitaria del personal de salud.	4ª	Cualitativa
		Categoría profesional		Clasificación de los profesionales de salud según su formación y especialidad.	5ª	Cualitativa
		Tipo de contrato		Acuerdo legal o pacto de obligaciones entre los profesionales de salud y sus empleadores.	6ª	Cualitativa
		Tiempo de experiencia laboral		Periodo de tiempo transcurrido entre el ingreso del profesional de salud al servicio de emergencia del Hospital Regional de Huacho y el momento de la recolección de datos.	7ª	Cualitativa
	Factores académicos	Grado académico		Grado de formación más elevado alcanzado por los profesionales de salud hasta el momento de la recolección de datos.	8ª	Cualitativa
		Número de capacitaciones recibidas		Cantidad total de sesiones formativas en técnicas de reanimación cardiopulmonar recibida a lo largo de vida profesional.	9ª	Cualitativa
		Experiencia previa en la atención de paro cardíaco en el último año		Participación activa del profesional de salud en al menos un caso real de paro cardiorrespiratorio en el transcurso de los últimos 12 meses, ya sea en el ámbito prehospitalario, hospitalario o comunitario.	10ª	Cualitativa

		Número de paros cardíacos asistidos a nivel hospitalario en el último año	Cantidad de veces en la que un profesional de salud ha participado en la atención hospitalaria de un paro cardiorrespiratorio en los últimos 12 meses.		11 ^a	Cualita
Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar avanzada			Cantidad de información que poseen los profesionales de salud sobre reanimación cardiopulmonar avanzada. Esta variable será evaluada mediante el cuestionario modificado de Reyes (16): "Cuestionario de nivel de conocimiento en la reanimación cardiopulmonar", cuyas respuestas fueron actualizadas en base a la guía de RCP - 2020 de la American Heart Association (AHA).	Compresiones torácicas	1 ^b , 2 ^b , 3 ^b y 4 ^b	Cualita
				Ventilación	5 ^b , 6 ^b y 7 ^b	
				Desfibrilación temprana	8 ^b , 9 ^b , 10 ^b y 11 ^b	
				Administración de fármacos	12 ^b , 13 ^b y 14 ^b	
				Circulación	15 ^b y 16 ^b	
Habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada			Capacidades técnicas y no técnicas de los profesionales de salud en el manejo de la vía aérea, ventilación, circulación y diagnóstico diferencial. Esta variable será evaluada mediante la Guía de Observación de Díaz et al. (19) "Guía de observación de prácticas de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada según Asociación Americana Del Corazón 2015", el cual será actualizada en base a la guía de RCP – 2020 de la AHA.	Manejo de la vía aérea	1, 2, 3, 4, 5 y 6	Cualita
				Ventilación	7, 8, 9, 10, 11 y 12	
				Circulación	13, 14, 15, 16 y 17	
				Diagnóstico diferencial	18, 19, 20, 21 y 22	

Anexo 4. Instrumentos

Cuestionario

**Factores que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre
reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de
Emergencia del Hospital Regional de Huacho 2025**

Fecha: ___/___/___

Número de cuestionario: _____

A. Características

Características sociodemográficas:

- | | | |
|---------------|------------|-----|
| Edad: | 30-50 años | () |
| _____ años. | >50 años | () |
| Sexo: | Femenino | () |
| | Masculino | () |
| Estado civil: | Con pareja | () |
| | Sin pareja | () |

Características clínicas:

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------|-----|
| Grupo ocupacional: | Médico | () |
| | Residente | () |
| | Obstetras | () |
| | Enfermera | () |
| | Técnico de enfermería | () |
| Categoría profesional: | Médico | () |
| | No médico | () |
| Tipo de contrato: | Nombrado | () |
| | CAS | () |
| Tiempo de experiencia laboral: | 1-5 años | () |
| _____ años. | >5 años | () |

Características académicas

Grado académico:	Básico (médico, licenciado o técnico)	()
	Especialista	()
	Magister	()
	Doctor	()
Número de capacitaciones recibidas:	Ninguna	()
_____.	1	()
	≥ 2	()
Experiencia previa en la atención de paro cardíaco en el último año:	Si	()
	No	()
Número de paros cardíacos asistidos a nivel hospitalario en el último año:	Ninguna	()
_____.	1	()
	≥ 2	()

B. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar avanzada

Cuestionario de nivel de conocimiento en la reanimación cardiopulmonar avanzada

Instrucciones:

El presente cuestionario tiene como objetivo conocer los conocimientos que usted como profesional de la salud tiene sobre reanimación cardiopulmonar avanzada. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, es de carácter confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa colaboración durante los 15 a 20 minutos que toma su aplicación.

DIMENSIÓN I: Conocimiento sobre compresiones torácicas

1. La frecuencia de compresiones torácicas según la Guía de la AHA 2020 es:

- a. ≤ 100 por minuto
 - b. 80 a 99 por minuto
 - c. 100 por minuto
 - d. 100 a 120 por minuto
2. La profundidad de una compresión torácica en un adulto debe de ser:
- a. Entre 2cm a 3cm
 - b. Entre 4cm a menos de 5cm
 - c. Entre 5cm a 6cm
 - d. > 6 cm
3. El masaje cardiaco se aplica:
- a. En el hemitórax izquierdo
 - b. A nivel de la apófisis xifoides del hueso esternón
 - c. Entre las dos tetillas del hueso esternón
 - d. En el mango del hueso esternón
4. La relación de compresiones torácicas y ventilaciones en un adulto cuando hay un reanimador es de:
- a. 20/3
 - b. 30/2
 - c. 25/2
 - d. 10/2

DIMENSIÓN II: Conocimiento en la ventilación

5. El tiempo máximo de duración de cada ventilación:
- a. 1 segundo
 - b. 2 segundos
 - c. 3 segundos
 - d. 4 segundos
6. En el caso de contar con un dispositivo avanzado para la vía aérea como una bolsa de ventilación manual (ejem: AMBU), la relación de compresión-ventilación es de:

- a. Al menos 100 cpm continuas y 2 ventilaciones cada 6 segundos
 - b. 100 a 120 cpm continuas y 1 ventilación cada 6 segundos
 - c. 100 compresiones continuas y 1 ventilación cada 6 segundos
 - d. 100 compresiones y 1 ventilación cada 2 segundos
7. 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. Se coloca la máscara de oxígeno en posición semifowler.

DIMENSIÓN III: Conocimiento en desfibrilación temprana

8. Los casos en los que se debe desfibrilar a un paciente en paro cardiorrespiratorio son:
- a. Asistolia y taquicardia ventricular
 - b. Actividad eléctrica sin pulso
 - c. Taquicardia ventricular sin pulso, fibrilación ventricular y otras taquiarritmias.
 - d. Taquicardia auricular y bloqueo AV
9. Si se cuenta con un desfibrilador externo automático y se desconoce el tipo de onda bifásica, la dosis de descarga a aplicar es de:
- a. 150 joules
 - b. 200 joules
 - c. 250 joules
 - d. Dosis máxima para ese dispositivo.
10. Al momento de activar la descarga del desfibrilador, el reanimador debe:
- a. Sostener los hombros en caso de convulsiones:
 - b. No tocar a la víctima

- c. Continuar las compresiones mientras se da la descarga
 - d. Evaluar el pulso y las respiraciones mientras se da la descarga
11. Cuántas descargas eléctricas deben realizarse entre cada ciclo de 2 minutos de compresión torácica y ventilación artificial:
- a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. Depende del análisis de ritmo realizado por el desfibrilador.

DIMENSIÓN IV: Conocimiento en administración de fármacos.

12. De la siguiente lista de medicamento cuál es el único que está permitido aplicar en cualquier ritmo:
- a. Bicarbonato
 - b. Magnesio
 - c. Atropina
 - d. Epinefrina
- 13.Cuál es la vía de suministrar el medicamento en un paciente con paro cardiorrespiratorio:
- a. Endovenosa
 - b. Subcutáneo
 - c. Intramuscular
 - d. Sublingual
14. En la víctima de un Paro Cardio Respiratorio por Fibrilación Ventricular. ¿Cuál es el tratamiento más efectivo?
- a. Fármacos
 - b. Golpe precordial
 - c. Intubación endotraqueal
 - d. Desfibrilación temprana

DIMENSIÓN V: Conocimiento en circulación.

15. Previo al paro cardiorrespiratorio la frecuencia cardiaca:
- a. Aumenta rápidamente

- b. Se mantiene normal
- c. Disminuye rápidamente
- d. No presenta

16. Previo al paro cardiorrespiratorio la presión arterial:

- a. Aumenta rápidamente
- b. Se mantiene normal
- c. Disminuye rápidamente
- d. No sucede absolutamente nada

Anexo 5. Guía de observación sobre habilidades en reanimación cardiopulmonar avanzada

Factores que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho 2025

Fecha: ___/___/___

Número de guía: _____

Criterios de evaluación	Correcto	Incorrecto
1. Busca respuesta. Golpea suavemente y pregunta en voz alta ¿está bien? y comprueba si hay movimiento torácico.		
2. ACTIVA el sistema de respuesta a emergencia y busca el desfibrilador externo automatizado (DEA). Pide al segundo reanimador que active el sistema de respuesta de emergencia y busque el DEA.		
3. Comprueba el PULSO (no más de 10 segundos).		
4. Desnuda el pecho del paciente y pone la mano en posición para RCP.		
5. Administra el primer ciclo de compresiones al a frecuencia correcta.		
6. Comprueba permeabilidad de la vía aérea y realiza 2 ventilaciones de 1 segundo cada una.		
7. Enciende el DEA, selecciona los parches adecuados y los coloca correctamente.		
8. Despeja al paciente antes de analizar el ritmo (comprobación visual y verbal).		
9. Despeja al paciente para administrar la descarga, pulsa el botón de descarga (comprobación visual y verbal: tiempo máximo desde la llegada del DEA de menos de 45 segundos). En caso de uso de desfibrilador manual monofásico se administra 300 a 360 J, Bifásico 120 a 200 J.		
10. Administra segundo ciclo de compresiones con las manos en posición correcta.		

11. Realiza 2 ventilaciones (1 segundo cada una) con elevación torácica visible.		
12. Aplica tercer ciclo de compresiones alcanzando una profundidad adecuada y una expansión torácica completa.		
13. Despeja la zona antes de ANALIZAR Y APLICAR LA DESCARGA.		
14. Reinicia de inmediato la RCP tras la DESCARGA.		
15. Manejo correcto de la vía aérea, Realiza intubación endotraqueal o aplica dispositivo supraglótico.		
16. Ciclos apropiados de administración de fármacos compresión del ritmo/descarga/RCP.		
17. Administra las dosis y los fármacos apropiados. Adrenalina 1mg cada 3 a 5min. Amiodarona primera dosis 300mg y segunda dosis 150mg.		
18. Expresa verbalmente las causas reversibles potenciales de la actividad eléctrica sin pulso/Asistolia (H y T).		
19. Administra las dosis y los fármacos apropiados. Adrenalina 3 a 6mg cada 3 a 6 min.		
20. Reinicia de inmediato la RCP tras las comprobaciones de pulso y ritmo.		
21. Identifica el retorno de la circulación espontánea.		
22. Se asegura de la presencia de pulso, presión arterial, respiración espontánea y ondas de presión intra-arterial espontánea. Se toma ECG de 12 derivaciones. La saturación de oxígeno está monitorizada. Coloca en posición de recuperación al paciente. Expresa verbalmente la necesidad de intubación endotraqueal y capnografía. Solicita pruebas de laboratorio. (hemoglucotest).		

Respuestas del cuestionario de nivel de conocimiento en la reanimación cardiopulmonar avanzada

1	d
2	c
3	c
4	b
5	a
6	b
7	b
8	c
9	e
10	b
11	d
12	d
13	a
14	d
15	c
16	c

Anexo 6. Consentimiento informado

Factores que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho 2025

Investigadora: Dra. Briggette Elsa Aurora Salas Rivera

A usted se le está invitando a participar en esta investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con absoluta libertad de preguntar sobre cualquier aspecto, para posteriormente decidir con conocimiento de causa y plasmar su firma en este documento.

Objetivo de la investigación

Determinar los factores que influyen en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho, 2025.

Beneficios de la investigación

Usted no pagará nada por participar en esta investigación y, tampoco, recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole. El objetivo de este trabajo es mejorar las técnicas de reanimación cardiopulmonar avanzada, a fin de fomentar la capacitación del personal en caso de ser necesario y aumentar las tasas de supervivencia de los pacientes con paro cardíaco.

Procedimientos

En caso de aceptar participar en esta investigación deberá completar un cuestionario. Además, en cualquier momento la investigadora a través de la observación inopinada evaluará su técnica de reanimación cardiopulmonar. Recuerde que toda la información registrada en los instrumentos será tratada de forma anónima y confidencial.

Riesgos

No existirán riesgos.

Aclaraciones

Su decisión de participar en la investigación es completamente voluntaria y no habrá ninguna consecuencia, en caso de no aceptar la invitación. Si decide participar puede retirarse en el momento que lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, la cual será respetada en su integridad. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, a la investigadora responsable.

Confidencialidad

Se mantendrá la confidencialidad de los datos obtenidos y se guardará su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio fuesen publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de los participantes.

Consentimiento

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado(a) y entiendo que los datos obtenidos en la investigación pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.

Convengo en participar: Si () No ()

Ante cualquier duda o consulta, puede comunicarse al siguiente número **XXXXXXXXXX**. La investigadora estará presta a resolver cualquier duda o responder a sus interrogantes en tiempo real.

REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO

Yo, _____
de _____ años, identificado con DNI/CE N.º _____ revoco el
consentimiento prestado y no deseo proseguir con el estudio “Factores que influyen
en el nivel de conocimientos y habilidades sobre reanimación cardiopulmonar
avanzada en personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Regional
de Huacho 2025” que desarrollará la Dra. Brigette Elsa Aurora Salas Rivera de la
Universidad Peruana Cayetano Heredia.

____/____/____

Fecha

Firma del Participante

Anexo 7. Formato de Juicio de Expertos

Estimado juez experto (a): _____

“Cuestionario de nivel de Conocimiento en la Reanimación Cardiopulmonar”

Id	Criterios	Si	No	Observación
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.			
2	El instrumento responde a los objetivos del estudio.			
3	La estructura del instrumento es adecuada.			
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.			
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.			
6	Los ítems son claros y comprensibles.			
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.			

Sugerencias:.....

“Guía de observación de prácticas de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada según Asociación Americana Del Corazón 2015”

Id	Criterios	Si	No	Observación
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.			
2	El instrumento responde a los objetivos del estudio.			
3	La estructura del instrumento es adecuada.			
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.			
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.			
6	Los ítems son claros y comprensibles.			
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.			

Sugerencias:.....

Firma y sello