



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Enfermería

Nivel de conocimiento y práctica sobre RCP en los estudiantes de 5 años de secundaria de la IE Coronel José Félix Bogado 2063 - Rímac 2016

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Enfermería Cardiológica

AUTOR

Jenny Fabiola GARCIA PORTILLA

ASESOR

Pompeyo Humberto LOVÓN CHÁVEZ

Lima, Perú

2017



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

García J. Nivel de conocimiento y práctica sobre RCP en los estudiantes de 5 años de secundaria de la IE Coronel José Félix Bogado 2063 - Rímac 2016 [Trabajo de investigación de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2017.

710



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANO DE AMÉRICA
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE POSTGRADO



PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERIA

INFORME DE CALIFICACION

10-80

LICENCIADA (O): GARCIA PORTILLA JENNY FABIOLA ✓

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: ✓

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE RCP EN LOS ESTUDIANTES DE 5 AÑOS DE SECUNDARIA DE LA IE CORONEL JOSE FELIX BOGADO 2063 – RIMAC 2016 ✓

ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA CARDIOLÓGICA ✓

Lima 21 de junio de 2017 ✓

Señor Doctor
JUAN MATZUMURA KASANO
Vice Decano de Investigación y Post Grado
Facultad de Medicina Humano – UNMSM

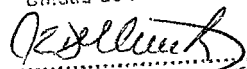
El Comité de la especialidad **ENFERMERÍA CARDIOLÓGICA** ha examinado el Trabajo de Investigación de la referencia, el cual ha sido calificado con nota de:

DIECIOCHO: 18



MG. TULA ESPINOZA MORENO



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANO DE AMERICA
FACULTAD DE MEDICINA
Unidad de Post Grado


LIC. CARMEN ROSA DEL CARMEN RAMOS
Programa de Segunda Especialización en Enfermería
Coordinadora

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE RCP EN LOS
ESTUDIANTES DE 5 AÑOS DE SECUNDARIA DE LA IE
CORONEL JOSE FELIX BOGADO 2063 - RIMAC
2016**

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional para Lograr alcanzar mis metas profesionales.

A mi Padre Marcial García Ventocilla, que desde el cielo eres mi luz que iluminas mi camino para seguir adelante.

A mis Hermanos y demás familiares en general, por el apoyo que siempre me brindan en el día a día.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme las fuerzas para superar los obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida.

Quiero agradecer a mis padres por los ejemplos de perseverancia y constancia que o caracterizaron y que me han infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por su amor.

RECONOCIMIENTO

***A mis docentes por su guía e orientación
para lograr alcanzar nuestros objetivos.***

INDICE

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO METODOLOGICO	10
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	10
1.2. Delimitación de la Investigación	13
1.2.1 Delimitación espacial	13
1.2.2 Delimitación social	13
1.2.3 Delimitación temporal	13
1.2.4 Delimitación conceptual	13
1.3. Problemas de Investigación	13
1.3.1 Problema Principal.....	13
1.3.2 Problemas Secundarios.....	14
1.4. Objetivos de la Investigación.....	15
1.4.1 Objetivo General	15
1.4.2 Objetivos Específicos.....	15
1.5. Hipótesis y Variables de la Investigación	16
1.5.1 Hipótesis General	16
1.5.2 Hipótesis Secundarias	17
1.6. Metodología de la Investigación	18
1.6.1 Tipo y Nivel de la Investigación	18
1.6.2 Método y Diseño de la Investigación	18
1.6.3 Población y Muestra de la Investigación.....	19
1.6.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	19
1.6.5 Justificación e Importancia de la Investigación	20
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	22
2.1 Antecedentes del problema.....	22
2.2 Bases Teóricas.....	28
2.3 Definición de Términos Básicos	39
CAPÍTULO III. PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS.....	42
3.2 Discusión de Resultados.....	60
3.3 Conclusiones.....	65
3.4 Recomendaciones.....	66
3.5 Fuentes de Información.....	67
ANEXOS	68
Anexo 1: Encuesta	69
Anexo 2: Matriz de consistencia.....	74
Anexo 3: Juicio de expertos	80

RESUMEN

Actualmente son cada vez más frecuentes las muertes súbitas razón de ello es el incremento de los factores de riesgo según la OMS las enfermedades cardiovasculares representan un problema de salud pública. es por ello dar a conocer a la población en general la importancia de conocer las maniobras del RCP.

El RCP se define como el conjunto de maniobras estandarizadas cuyo fin es restaurar la función cardíaca respiratoria.

En Este trabajo de investigación “Nivel de conocimiento y practica sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 Rímac. Tiene por objetivo Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica sobre Reanimación cardiopulmonar básico es por ello La ferviente necesidad de la enseñanza en reanimación cardiopulmonar (RCP) básica a la población general, dado que la parada cardiorrespiratoria se pueden presente en cualquier escenario. En los domicilios colegios y en la vía pública. Si la sociedad es capaz, cuando presencia un episodio de muerte súbita, de alertar a los servicios de emergencia e iniciar maniobras de RCP mientras estos llegan, las probabilidades de supervivencia aumentan considerablemente. El lugar idóneo para formar de una forma masiva a la población es el marco de la educación secundaria, por su carácter obligatorio en el que la edad es la más adecuada para aprender. Surge entonces la necesidad de investigar ¿Qué relación existe entre conocimiento y prácticas sobre Reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5 años de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac 2016?

Palabras claves: Nivel de conocimiento, prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica.

ABSTRACT

Currently sudden deaths are more frequent reason why is the increase of risk factors according to the WHO cardiovascular diseases represent a public health problem. Therefore, to inform the general population about the importance of knowing the maneuvers Of CPR.

CPR is defined as the set of standardized maneuvers aimed at restoring respiratory cardiac function.

In this research work "Level of knowledge and practice on basic cardiopulmonary resuscitation of 5th year high school students of the educational institution colonel José Félix Bogado 2063 Rímac. It aims to determine the relationship between knowledge and practice level on basic cardiopulmonary resuscitation is therefore the fervent need for teaching in basic cardiopulmonary resuscitation (CPR) to the general population, since cardiorespiratory arrest can be present in any scenario . In homes, schools and public streets. If society is capable, when there is an episode of sudden death, alerting emergency services, and initiating CPR maneuvers as they arrive, the chances of survival increase dramatically. The ideal place to massively train the population is the framework of secondary education, due to its mandatory nature in which age is the most appropriate to learn. What is the relationship between knowledge and practices about basic cardiopulmonary resuscitation of the students of 5 years of secondary education at the Educational Institution Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac 2016?

Key words: Level of knowledge, basic cardiopulmonary resuscitation practices.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene por finalidad demostrar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar Básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la Institución Educativa coronel José Félix Bogado 2063 Rímac _2016 es; para ello se plantea un objetivo general y cinco específicos, las mismas que se derivan en hipótesis demostrando que efectivamente existe relación entre las variables de estudio y las dimensiones: Valoración Primaria, compresiones torácicas, valoración del pulso, manejo de vía aérea y maniobra de Heimlich de la variable prácticas sobre reanimación cardiopulmonar; concluyendo que el nivel de conocimiento si está relacionado con las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la Institución Educativa coronel José Félix Bogado 2063_ Rímac. Para ello se dividió la tesis en tres capítulos: Capítulo I planteamiento del problema, Capítulo II Marco teórico, Capítulo III Presentación de resultados, conclusiones y recomendaciones esperando que la presente sea un aporte a sus lectores dejamos a su consideración.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO METODOLOGICO

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

Según la Organización mundial de la salud (OMS), estima que el 2015 a nivel mundial, murieron por enfermedades cardíacas 18,3 millones de personas representando un 40% de todas las muertes registradas 10 millones de esas muertes se debieron a cardiopatía coronaria y 6.3 millones a accidentes vasculares cerebrales. Estas últimas por igual afectan ambos sexos más del 80% se produce en países de ingresos bajos y medios. Se estima para el 2030 morirán cerca de 23.6 millones de personas por enfermedades cardiovasculares sobre todo por cardiopatías pronosticándose que será la primera causa de muerte en tanto se observa un cambio en la distribución de las muertes y las enfermedades con desplazamiento hacia los jóvenes en relación con las personas mayores. En Sudamérica no es ajeno a esta problemática

En nuestro país se desconoce la real incidencia de las muertes súbitas y las causas que las producen solo hay algunos reportes de casos públicos. Las causas más importantes de cardiopatía son los llamados factores modificables como el tipo de dieta la inactividad física, y el consumo de tabaco también entendiendo que la obesidad y el sobrepeso constituyen factores de riesgo para desarrollar enfermedades cardiovasculares a largo plazo frente a esta problemática un estudio realizado por la UNMSM muestra la prevalencia de

los factores de riesgo de enfermedades cardiorrespiratorias en jóvenes reportando que el sedentarismo alcanza el 63% en con desplazamiento hacia los jóvenes en relación con las personas mayores.

Frente esta realidad reconociendo los factores que desencadenan las enfermedades cardiovasculares que suelen complicarse en cualquier momento aparo cardiorrespiratoria o muerte súbita es muy importante abordar es temas desde un punto de vista al nivel de la prevención y promoción de la salud.

Conforme a lo expuesto El Paro Cardiorespiratorio, se ha convertido en la emergencia médica más importante en la actualidad. EL PCR consiste en el cese de la actividad mecánica cardíaca. Se diagnostica ante la falta de conciencia, pulso y respiración. Y el conjunto de medidas aplicadas a revertirlo se denomina Reanimación Cardiopulmonar (RCP). En el Soporte Vital Básico se emplean diversas maniobras y procedimientos que se les ha denominado “eslabones”, entre las que se incluyen: apertura de vía aérea, ventilación boca a boca, masaje cardíaco; siendo este último el que se ha ubicado como el primer eslabón dado que se ha observado que el implementarlo eficaz y oportunamente aumenta la sobrevida de los pacientes. Además, hoy en día se ha implementado dentro de la cadena de supervivencia la desfibrilación temprana, haciendo uso de desfibriladores automáticos (AHA, 2011)

Las estadísticas de AHA (American Heart Association) revelan que la sobrevida aumenta cuando se realiza RCP precoz y efectiva. Por lo tanto el manejo de

conocimientos y práctica en la reanimación cardiopulmonar básica en la población es de vital importancia dado que el PCR se puede presentar en cualquier escenario donde la persona se desarrolla siendo necesario poner en prácticas estas medidas por parte de cualquier espectador que se encuentra en el escenario. El Soporte Vital Básico (SVB) y el Soporte Vital Avanzado (SVA) se encuentran entre los factores más determinantes de las tasas de éxito en Reanimación Cardiopulmonar (AHA, 2011)

Actualmente, se considera que es sumamente importante toda intervención educativa a nivel preventivo promocional, Aún más se considera que las capacitaciones en RCP deben estar contenidas en las carpetas de evaluación de toda institución pública y privada como medio preventivo. Por lo tanto el personal de enfermería como parte de sus actividades en docencia está capacitada de brindar conocimientos a toda la comunidad

Cabe resaltar que la sociedad en general no está en condiciones de brindar un soporte vital básico o RCP a las personas que puedan verse afectadas es necesario capacitarlos en alguna medida especialmente a estudiantes de nivel secundario quienes son agentes de un proceso activo de aprendizaje reforzando las medidas de prevención y seguridad en la ciudadanía

Dadas las consideraciones expuestas se propone la siguiente interrogante:

¿Qué relación existe entre conocimiento y prácticas sobre Reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5 año de secundaria de la

1.2. Delimitación de la Investigación

1.2.1 Delimitación espacial

Es importante el lugar donde se lleva a cabo la investigación porque se evalúa el nivel de conocimiento y el contexto sociodemográfico es una variable interviniente para la presente investigación de gran importancia.

1.2.2 Delimitación social

Es importante porque depende el nivel educativo de las personas que formaran parte nuestra muestra.

1.2.3 Delimitación temporal

Para el análisis respectivo del resultado de encuestas es importante que participen toda la muestra en un mismo tiempo.

1.2.4 Delimitación conceptual

La falta de información bibliográfica actualizada debilita el marco teórico de la investigación.

1.3. Problemas de Investigación

1.3.1 Problema Principal

¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac?

1.3.2 Problemas Secundarios

¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración primaria sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac?

¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con las compresiones torácica sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac?

¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración del pulso sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac?

¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración del manejo de la vía aérea sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac?

¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración de maniobra de Heimlich sobre reanimación

cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac.

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac.

1.4.2 Objetivos Específicos

Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración primaria sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_ Rímac.

Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con las compresiones torácicas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_ Rímac.

Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con el manejo de las vías aéreas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_ Rímac.

Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración del pulso sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_ Rímac.

Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con la maniobra de Heimlich sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_ Rímac.

1.5 Hipótesis y Variables de la Investigación

1.5.1 Hipótesis General

Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimientos y practicas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_ Rímac.

1.5.2 Hipótesis Secundarias

El nivel de conocimiento está relacionado con la valoración primaria sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac.

El nivel de conocimiento está relacionado con las compresiones torácicas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac.

El nivel de conocimiento está relacionado con la valoración del pulso sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac.

El nivel de conocimiento está relacionado con el manejo de la vía aérea sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac.

El nivel de conocimiento está relacionado con el manejo de la maniobra de Heimlich sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac.

1.5.3 Variables

Variable Dependiente:

Nivel de Conocimiento sobre RCP básico de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución Educativa coronel José Félix Bogado 2063 Rimac _Julio Diciembre 2016.

Variable Independiente:

Prácticas sobre RCP básico de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución Educativa coronel José Félix Bogado 2063 Rímac_ Lima 2016.

1.6 Metodología de la Investigación

1.6.1 Tipo y Nivel de la Investigación

a) Tipo de investigación

El tipo de investigación es descriptivo correlacional.

b) Nivel de investigación

El nivel de la investigación es correlacional.

1.6.2 Método y Diseño de la Investigación

a) Método de investigación

El método de la investigación es cuantitativa porque a partir de una encuesta se recolecta información para luego ser procesada estadísticamente.

b) Diseño de investigación

El diseño de la investigación es no experimental.

1.6.3 Población y Muestra de la Investigación

a) Población

El presente trabajo de investigación se realizará con los Alumnos de 5 años de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 ubicado en el distrito del Rímac. Con una población total de 10,664.86 habitantes.

b) Muestra

La muestra estará constituida con un total de 40 Alumnos de ambos sexos que se encuentre cursando el 5 año del nivel secundaria partir esta muestra se obtuvo del total de alumnos que se encuentre matriculado en la Institución Coronel José Félix Bogado 2063 -Rímac

1.6.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

a) Técnicas

Para la presente Investigación se utilizará la técnica de la entrevista a los adultos que no tengan diagnóstico de alguna enfermedad cardiovascular que asistan regularmente a la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063; el formato de la entrevista para la recolección de datos será a través de un conjunto de ítems. El instrumento incluye: presentación, datos

generales e instrucciones del entrevistado y la presentación de los 15 ítems de afirmaciones, que constan en respuestas para escribir textualmente y algunas para marcar con un aspa, empleando un promedio de 25 – 30 minutos en su aplicación.

El presente instrumento se realizó de acuerdo a los indicadores definidos en las variables a usar.

b) Instrumentos

Se utilizara como técnica de Investigación a la encuesta y como Instrumento al uso de un Cuestionario.

1.6.5 Justificación e Importancia de la Investigación

a) Justificación

El presente estudio de investigación se realizará debido a que las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte a nivel mundial dentro de las cuales la enfermedad isquémica del corazón, es la que presenta mayor incidencia por cada 100 mil habitantes. Se ha determinado que las causas más importantes para desarrollar esta enfermedad son los llamados factores de riesgos modificables (alimentación, actividad física y hábitos nocivos).

Se sabe que toda prevención empieza en la atención primaria de enfermería, como labor principal educar, promocionar la salud y prevenir enfermedades.

El enfoque va dirigido a la población, de estudiantes de 5 año secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado donde se observa que existe una falla en la atención primaria de salud del sector. Se requiere poder realizar un programa donde se fomente capacitaciones sobre RCP, la cual consistiría en tres

Realizando estas actividades, se quiere disminuir los riesgos modificables que con llevan a una parada cardiorrespiratoria.

b) Importancia

Es importante la salud de las personas por ello es importante poner en práctica los conocimientos que ayudan a prevenir las enfermedades cardiovasculares, siendo importante conocer cómo influye en conocimiento de consumo de alimentos saludables, realizar actividad física y no tener hábitos nocivos.

c) Limitación

La limitación de estudio es explícitamente el conocimiento de enfermedades cardiovasculares.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del problema

Marta María Ruiz Aparte, realizó un estudio de investigación sobre **“EFICACIA DE LA ENSEÑANZA EN REANIMACION CARDIOPULMONAR BÁSICA EN UNA MUESTRA DE NIÑOS DE 4º E.S.O. EN UN INSTITUTO DE TUDELA”** en Navarra _ España en el año 2014. **El objetivo**, fue Conocer los conocimientos en RCP con los que parte una muestra de alumnos de cuarto curso de E.S.O. y evaluar la eficacia de la enseñanza en RCP mediante un curso teórico-práctico, por medio de encuestas de forma previa y posterior a dicho curso. **El método**, de la investigación fue observacional de tipo prospectivo y analítico, de la eficacia de una acción. En total tenemos 48 casos, alumnos del Instituto Benjamín de Tudela. **Conclusiones**, Los alumnos de este estudio parten con unos conocimientos en RCP muy buenos en comparación con otros estudios. La formación en RCP, en este caso no ha conseguido aumentar demasiado los conocimientos, sólo han mejorado 1.24 puntos de media. Los alumnos de ciencias y los chicos son los que mejores puntuaciones han obtenido. Las preguntas 7 y 10 de la encuesta han tenido los peores resultados.

Cristina Ventura Carmona, María José Giménez Asensio, María Moreno Martínez, Realizó un estudio sobre, **CONOCIMIENTO SOBRE RCP BASICA Y DESA EN ESTUDIANTES DE 1º CURSO DE ENFERMERIA, FISIOTERAPIA Y ACTIVIDADES FISICA Y DEL**

DEPORTE DE LA UNIVERSIDAD DE ALMERIA. España 2013_2014 El

Objetivo. Fue demostrar, con que conocimiento sobre RCP básica y DESA entran en el primer curso, los estudiantes de grado de enfermería, fisioterapia y ciencias de la actividad física y del deporte (CCAFD) de la universidad de Almería, en el curso académico 2013/2014. **Método,** de la investigación fue transversal y descriptivo para medir el grado de conocimiento en maniobras de resucitación cardiopulmonar (RCP) y manejo del desfibrilador semiautomático (DESA) a los estudiantes de primer curso de grado de enfermería, fisioterapia y ciencias de la actividad física y del deporte. Se recogieron los datos mediante el cuestionario validado para el proyecto PROCES (Programa de reanimación cardiopulmonar orientados a centros de enseñanza secundaria). **CONCLUSIONES,** Los estudiantes de CCAFD obtuvieron mejores resultados en las preguntas realizadas, siendo la carrera de fisioterapia la que obtiene peores resultados, notándose grandes deficiencias en los conocimientos sobre RCP básica y DESA. Llama la atención el bajo porcentaje de alumnos que sabe correctamente cual es la relación entre la frecuencia del masaje cardiaco y las insuflaciones o cual es el teléfono de emergencias sanitarias. Son conocimientos básicos que todo personal sanitaria debería saber, para poder actuar ante cualquier emergencia. Es llamativo que los alumnos que estudian carreras sanitarias y proceden de un itinerario de Ciencias de la salud, obtienen resultados tan bajos. Por lo que creemos que se hace necesario la enseñanza de estos aspecto de primeros auxilios, no solo

en los estudiantes de ciencias de la salud, si no, llevar estos conocimientos a todos los estudiantes de cualquier rama de estudio desde niveles de estudios mas bajos, como en institutos de enseñanza secundaria , bachillerato o formación profesional, incluso, en los colegios de educación primaria .

Sánchez García, Ana Belén, Fernández Alemán, José Luis ,Alonso Pérez, Nuria Hernandez , Isabel ,Navarro Valverde, Raquel Rosillo Castro. Realizaron un estudio sobre **VALORACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y SU ADECUACIÓN EN MATERIA DE RCP EN EL PERSONAL SANITARIO DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIOS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA_ ESPAÑA.** En el año 2015.El **objetivo** de estudio es conocer cuál es el nivel de conocimientos en RCP de los profesionales sanitarios, si estos profesionales están correctamente actualizados y constatar si la realización de cursos en el tiempo recomendado mejora el nivel de conocimientos. **Método:** La encuesta con 20 preguntas basada en los cuestionarios para valoración de conocimientos en RCP de la American Heart Association (AHA) y de la Sociedad Española de Medicina y Cuidados Intensivos (SEMICYUC).

Resultados: Obtuvimos como resultado que la totalidad de los encuestados no sigue los estándares internacionales de realización de cursos de actualización de conocimientos. El 64,7 % se actualizó después del 2010 y 10,1% nunca se actualizó. El 30% de los médicos, el

90% de los residentes y el 7% de los enfermeros, no superaban el umbral mínimo de formación establecido por la AHA en servicios.

Conclusiones: Resulta evidente la necesidad de cambios en la metodología de aprendizaje de los cursos impartidos en materia de RCP para profesionales. Destacamos que el personal sanitario sí está concienciado de la necesidad de formación en esta materia.

Caballero Barreto Luis, realizó un estudio de investigación sobre: **“Nivel de conocimiento de los profesionales de la enfermería sobre las guías de resucitación cardio – pulmonar en pacientes adultos”**, en la ciudad de San Juan Puerto Rico, en el año 2011. **El objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento que tienen los profesionales de enfermería sobre las guías de RCP de la Asociación Americana del Corazón. **El método** de investigación fue descriptivo. La población estuvo conformada por 85 enfermeros, los cuales fueron 45 enfermeros con grado asociado y 40 con grado de bachillerato. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario. **Conclusiones** entre otras fueron:

De acuerdo a los datos la mayoría de los participantes indican que su conocimiento es regular. A pesar de esto, los profesionales de enfermería se sienten capacitados para comenzar el manejo de un paciente en arresto cardio – pulmonar sin la presencia del médico. Igualmente, la mayoría de los profesionales de la enfermería conoce las nuevas guías desarrolladas por la AHA para el manejo de un paciente en arresto cardio - respiratorio

Una investigación, con diseño estudio cuasi experimental realizado en el Hospital de Especialidades N°14 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en Veracruz, que tuvo como **objetivo**, evaluar el conocimiento, aptitud y actitud del personal de enfermería en reanimación cardiopulmonar básica antes y después de un proceso educativo, durante un periodo de cinco meses, la población de estudio lo conforman 40 enfermeras, 23 enfermeras generales y 17 auxiliares de enfermera general quienes recibieron un curso-taller en reanimación cardiopulmonar básica. Se consideró capacitada, a la persona que logró aprobar los 3 criterios. Sus resultados fueron que en la evaluación inicial ninguna enfermera logró calificar como capacitada y en la evaluación final 85%. **Conclusión**, el proceso educativo se consideró de bueno a excelente, los resultados finales muestran alto porcentaje de enfermeras capacitadas

ANTECEDENTES NACIONALES.

En una investigación con diseño cuasi experimental con pre y post prueba, realizado en la **Institución Educativa Mariscal Castilla, Huancayo**, cuyo **objetivo** fue determinar la influencia del método educativo "MADERA" en el aprendizaje cognitivo, afectivo y psicomotor de la Reanimación Cardiopulmonar Básica en estudiantes del 2º grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Castilla, 2008. La población de estudio estuvo conformado por la participación de 44 estudiantes, divididos en un grupo experimental y un grupo control; utilizando un muestreo de tipo probabilístico. Sus conclusiones

mencionan que el método educativo MADERA (experimental) fue significativo en el aprendizaje cognitivo, afectivo y psicomotor de Reanimación Cardiopulmonar Básica, mientras que en el grupo control no se identificó ningún tipo de aprendizaje significativo.

Robles Carvo, Nadia Andrea. Realizo un estudio sobre **INFLUENCIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL APRENDIZAJE DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA** en el 2013 En la ciudad Lima Perú **Objetivo:** determinar la influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento y desarrollo de las habilidades sobre maniobra de RCP básico en los adolescentes de una Institución Educativa que cursan el 4º y 5º año de nivel secundario. **Metodología:** estudio cuantitativo, diseño cuasi experimental, realizándose en institución educativa privada/Miraflores; la población lo constituyó adolescentes del 4º y 5º de secundaria/2013. Para recolectar los datos se usó cuestionario en el pre y pos test y lista de cotejo. La intervención incluyó cinco sesiones abordándose: generalidades del RCP, reconocimiento de PCV, cadena de supervivencia y sesiones de práctica del esquema de RCP. Todas las sesiones incluyeron técnicas de exposición, dialogo, demostración y redemostración

Resultados los adolescentes del grupo experimental presentaron mayor nivel de conocimientos a comparación de grupo control y en habilidades de la maniobra de RCP básico para adultos para el grupo experimental presentó mayor nivel a comparación del grupo control Conclusiones:

existe una alta influencia de la intervención educativa en el aprendizaje de maniobra de RCP básico en estudiantes. Es imperativo que la enfermera se integre al sector educación para mayor acción preventiva y promocional mediante campañas y charlas de sensibilización.

2.2 Bases Teóricas

El Paro Cardiorespiratorio es una de las causas principales de morbimortalidad intrahospitalaria a nivel mundial, constituyendo un problema social, sanitario y económico de gran magnitud. El Paro Cardiorespiratorio es fácil de identificar y precisa de una detección temprana y manejo por un equipo altamente capacitado que combine acciones mecánicas, ventilatorias y farmacológicas para lograr restablecer la circulación espontánea, lo que se conoce como Reanimación Cardiopulmonar. Existe una diversidad de guías para la Reanimación Cardiopulmonar. Entre estas la guía de la American Heart Association, la cual provee certificación para Soporte Vital Básico en Reanimación Cardiopulmonar.

American Heart Association es una organización sin fines de lucro que educa sobre el cuidado cardiaco adecuado en un esfuerzo para reducir la morbimortalidad por enfermedad cardiovascular e infarto. La organización fue fundada en el año 1915 en Nueva York por un grupo de médicos y asistentes sociales estadounidenses. Para el año 1975 ya tenía oficinas en todo Estados Unidos. La oficina principal se encuentra hoy en día en Dallas, Texas. Su misión es "construir vidas más

saludables, libre de enfermedad cardiovascular e infarto” y su eslogan es “aprende y vive”. La AHA ofrece la certificación más aceptada para Soporte Vital Básico y cuenta con varios programas enfocados en la prevención, alimentación y educación. Entre estos, uno de los más importantes es el Emergency Cardiovascular Care (ECC) cuyo fin es mejorar la cadena de supervivencia a través de la capacitación en Reanimación Cardiopulmonar Básica y Avanzada.

Definición RCP: Conjunto de maniobras que tiene como fin, revertir el paro cardiorespiratorio en un intento por restablecer la ventilación y circulación espontánea.

El objetivo principal de la RCP es proporcionar oxígeno al cerebro y al corazón hasta un tratamiento médico pueda restaurar las funciones cardiacas y respiratorias evitando lesión en el sistema nervioso central.

Importancia de la RCP: Un tratamiento OPORTUNO y EFICAZ ayudará a disminuir las posibles complicaciones que pueden ser reversibles, existiendo una relación de mayor prontitud al actuar con el menor tiempo de espera.

Fases de RCP: Actuar de forma inmediata cuando nos encontramos en una situación en la que una persona ha sufrido una parada cardiorespiratoria puede suponer salvarle la vida. Es cuestión de segundos lo que determinará la evolución de la víctima. Aunque no sólo depende de lo rápido que actuemos, desde luego, si no sabemos realizarla, mejor esperar a la ayuda sanitaria de urgencia.

RCP Básico: Ésta se realiza en el mismo lugar donde ha sucedido la Parada Cardio Respiratoria. No es necesario ningún tipo de equipamiento, ya que todo el proceso es manual y debe saber aplicarlo cualquier persona, para este proceso utilizamos nuestras manos para realizar las compresiones y el aire espirado de nuestros pulmones. Es imprescindible que la RCP se inicie en los 4 primeros minutos de evolución y concluya cuando la Parada Cardio Respiratoria haya terminado, recuperando la respiración y la circulación

Esquema de la Maniobra de RCP: En el 2015, se llegó a un consenso internacional donde uno de los participantes más resaltante aparte del ILCOR, se menciona al AHA, quien establece la actual maniobra de RCP; menciona que la secuencia empieza con C–circulación, A ventilación y B vía aérea; la implementación en la Cadena de Supervivencia, aumentando el 5 eslabón con una desfibrilación temprana y el correcto uso de DEA quedando atrás al ABC.

Compresiones Torácicas, Circulación – C

Después de haber activado el SEM y solicitado un Desfibrilador Automático Externo (DEA), el reanimador debe iniciar ciclos de 30 compresiones torácicas seguidas de 2 respiraciones de manera interrumpida durante CINCO (05) ciclos o dos (02) minutos, para poder verificar si fue efectivo o no el RCP.

Evaluación:

❖ Verificar pulso

Los profesionales de la salud o personas capacitadas verificarán el pulso en la arteria carótida, en un tiempo no mayor de 10 segundos, si no hay PULSO, iniciar las compresiones torácicas. La verificación del pulso, se hace en la arteria carótida, este pulso persiste aun cuando la presión baja haga desaparecer otros pulsos periféricos. La arteria carótida se encuentra en el canal formado por la tráquea y los músculos laterales del cuello. Las compresiones torácicas, son aplicaciones rítmicas y seriadas de presión sobre el centro del pecho que crean un flujo de sangre por incremento de la presión intra torácica y por la compresión directa del corazón.

❖ Técnica:

Para lograr efectividad en las compresiones torácicas la víctima deberá estar recostada “boca arriba” sobre una superficie dura (No hacer RCP con la víctima en una cama; se le debe colocar sobre el suelo).

- ✓ Reanimador arrodillado a la altura del tórax de la víctima.
- ✓ Colocar el talón de una mano en el centro del tórax (entre los pezones).
- ✓ Colocar el talón de su otra mano encima de la primera.

- ✓ Entrecruzar los dedos y asegurar que no se vaya a comprimir sobre las costillas, la parte superior del abdomen o la parte distal del esternón (apéndices xifoides).
- ✓ Colocarse verticalmente sobre el tórax de la víctima manteniendo los brazos rectos con los codos extendidos, iniciar las compresiones empujando hacia abajo.
- ✓ Deprimir el tórax al menos 5 cm. en el adulto normal, a un ritmo de más de 100 por minuto.
- ✓ Soltar por completo la presión y permitir que el tórax recupere su posición normal después de cada compresión.
- ✓ Luego de 30 compresiones dar 2 respiraciones de apoyo de 1 segundo de duración cada uno.
- ✓ Combinar compresiones torácicas con ventilaciones de apoyo, (30:2) durante 5 ciclos

❖ **Vía Aérea (A).**

Evaluación: Verificar respiración Si la víctima “no respira o sólo jadea/boquea”. Por tanto, se comprueba brevemente la respiración, como parte de la 36 comprobación de paro cardíaco, en muchos casos no puede cerciorarse de esto hasta abrir o despejar la vía aérea.

❖ **Técnica:**

- ✓ **Posición de la víctima:** La víctima debe estar acostada boca arriba sobre una superficie plana y dura, debe estar acostado con los brazos a los lados del cuerpo.
- ✓ **Maniobra de Apertura de Vía Aérea:** En víctimas inconscientes, los músculos que sostienen la lengua se relajan y permiten que la lengua caiga, ésta es la causa más común de obstrucción de la vía aérea en la víctima inconsciente. La maniobra FRENTE–MENTÓN permite acortar la lengua y permeabilizar la vía aérea. Si se observan cuerpos extraños, éstos deben retirarse. Los líquidos deben limpiarse con un pedazo de tela; los sólidos deben extraerse con el dedo índice a manera de gancho.
- ✓ **Maniobra FRENTE – MENTÓN:** Colocar una mano sobre la frente de la víctima, manteniendo los dedos pulgar e índice libres para pinzar las fosas nasales si es que se va a dar respiración. Colocar los dedos de la otra mano debajo de la parte ósea de la mandíbula, luego inclinar la cabeza y elevar el mentón para abrir las vías aéreas.
- ✓ **Maniobra de "tracción o de empuje mandibular.** Es el paso más seguro para abrir la vía aérea cuando se sospecha de lesión cervical. Sostener la cabeza sin moverla ni rotarla. El desplazamiento de la mandíbula hacia delante, también puede conseguirse agarrando los ángulos de la mandíbula, levantándolos con las dos manos, una a cada lado y desplazarla hacia delante. Los codos del reanimador pueden apoyarse sobre la superficie donde está acostado el paciente. Técnica recomendada solo para los profesionales de la salud por ser difícil de

realizar. Las personas capacitadas deberán abrir la vía aérea utilizando la maniobra frente-mentón en todas las víctimas inconscientes por ser una práctica fácil.

❖ **Ventilación – Respiración (B).**

Evaluación: Vía Aérea permeable Si no hay movimientos torácicos, ni espiración del aire, la víctima no respira. Esta valoración debe ser breve (10 segundos). Se debe enfatizar que, pese a que el testigo reanimador observe esfuerzos respiratorios de la víctima, la vía aérea puede aún estar obstruida. Además, esfuerzos respiratorios de jadeo (respiraciones agónicas) pueden estar presentes al inicio del proceso de un paro cardíaco primario, los que no deben confundirse con una respiración adecuada. Si la víctima comienza a respirar y recobra la circulación durante o posterior a la reanimación, el testigo reanimador debe continuar ayudándole a mantener la vía aérea despejada y colocar al paciente en la posición de recuperación. Si el paciente no respira, debe iniciarse la respiración de apoyo, para ello el testigo reanimador debe insuflar adecuadamente los pulmones de la víctima con cada respiración, y éstas deben aplicarse con una frecuencia aproximada no menos de 10 por minuto. El aire exhalado por el testigo reanimador contiene suficiente oxígeno para satisfacer las necesidades de la víctima.

❖ **Técnica:**

- ✓ **Maniobra: “Boca a boca”:** Es la forma rápida y eficaz de suministrar oxígeno a la víctima. Mantener la vía aérea permeable con la maniobra frente – mentón. Pinzar las fosas nasales con el pulgar y el índice (de la mano colocada sobre la frente), evitando así el escape de aire por la nariz de la víctima. Administrar 2 respiraciones de 1 segundo de duración c/u. con suficiente volumen para producir la elevación visible del pecho de la víctima.
- ✓ **Maniobra “boca-nariz”:** La respiración “boca-nariz” es una alternativa cuando la boca de la víctima está lesionada; no se puede abrir o el sello de la boca-boca no se puede realizar. Los reanimadores no profesionales de la salud realizarán 2 respiraciones de apoyo procurando que el tórax se eleve. Si en las primeras no se logra, deberá reposicionar la cabeza para despejar la vía aérea e intentar de nuevo. Si no es posible ventilar después del segundo intento, iniciar inmediatamente las compresiones torácicas.

La causa más frecuente de obstrucción de la vía aérea en personas inconscientes es la lengua por mala posición del mentón y la cabeza.

❖ **Generalidades del conocimiento**

El conocimiento se concibe como el proceso de cognición, que transforma todo el material sensible que recibe del entorno, codificándolo, almacenándolo y recuperándolo en posteriores actitudes y comportamientos.

El conocimiento puede ser analizado a partir de diferentes puntos de vista: del punto de vista pedagógico, el conocimiento es denominado como tipo de experiencia que contiene una representación de un suceso ya vivido, y del punto de vista psicológico, como la facultad consciente o proceso de comprensión, entendimiento, que pertenece al pensamiento, percepción, inteligencia, razón.

Según Mario Bunge define el conocimiento como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados; que pueden ser claros, preciso, ordenados, vago e inexacto; en base a ello lo clasifica en: Conocimiento científico el cual lo identifica como un conocimiento racional, cuántico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia. Conocimiento vulgar: como conocimiento vago, inexacto, limitado a la observación.²

Para Russell, el conocimiento es el conjunto de informaciones que posee el hombre como producto de su experiencia, además implica todas las relaciones cognoscitivas, atención, sensación, memoria, imaginación, creencia, duda, etc.; que establecen cierta correspondencia entre un sujeto y un objeto, siendo el sujeto de carácter mental y el objeto de naturaleza indeterminada.

Se puede considerar que el conocimiento es un conjunto de ideas que pueden ser ordenados. Siendo importante considerar que todos tenemos conocimientos, el cual puede ser vago e inexacto pero que se vuelve

racional y verificable a través de la experiencia por medio formal e informal mediante el ejercicio intelectual.

❖ **Construcción del conocimiento**

Para ilustrar este proceso de construcción del conocimiento, Piaget sigue una analogía biológica, según la cual existe una gran continuidad entre biología y mente. Así, los principios generales que rigen el desarrollo del organismo, son: la organización y la adaptación, los mismos que inspiran el desarrollo cognitivo.

Según Franklin Martínez: “El Proceso de construcción del conocimiento es individual y se basa en la experimentación activa y el descubrimiento de nociones.

El ser humano está en busca de un método efectivo que le permita acercarse a una explicación de la realidad, ha contemplado distintas alternativas y corrientes que le han llevado a desarrollar formas más completas para entender todos los sucesos que lo rodean y así usarlos en beneficio propio.

La organización de nuestras acciones no es más que “construcción”, con éstas incorporamos nuevos elementos del entorno, para aclarar más éstas idea es necesario mencionar los dos procesos constructivos elementales, la abstracción y la generalización: por medio de la

abstracción podemos identificar propiedades y operaciones; y a través de la generalización creamos relaciones encadenadas deductivamente. Ambos procesos suponen en nosotros algo tan elemental como la diferenciación e integración, que son en sí procesos de cognición inherentes en nosotros al momento de razonar.

❖ **Formas de adquirir el conocimiento:**

Las actividades van cambiando a medida que aumentan los conocimientos, estos cambios pueden observarse en la conducta del individuo y actitudes frente a situaciones de la vida diaria, esto unido a la importancia que se dé lo aprendido, se lleva a cabo básicamente a través de 2 formas:

- **Lo informal:** mediante las actividades ordinarias de la vida, es por este sistema que las personas aprenden sobre el proceso salud - enfermedad y se completa el conocimiento con otros medios de información.
- **Lo formal:** es aquello que se imparte en las instituciones formadoras donde se organizan los conocimientos científicos mediante un plan curricular, y se fomenta el aprendizaje.

❖ **El Aprendizaje**

Es el resultado de procesos cognitivos individuales mediante los cuales se asimilan informaciones, se construyen nuevos conocimientos, que luego se pueden aplicar en situaciones diferentes a los contextos donde se aprendieron.

El aprendizaje se obtiene de la experiencia y de las reacciones y respuestas características de las personas. Aprender no solamente consiste en adquirir nuevos conocimientos, también puede consistir en asimilar, reestructurar, eliminar conocimientos que ya tenemos.

Según Jean Piaget, todo aprendizaje se basa en experiencias previas, entonces si el niño nace sin experiencias, mediante la estimulación se le proporcionan situaciones que le inviten al aprendizaje, lo cual es abrir canales con sonidos para que el niño adquiriera mayor información de su entorno. Existen dos teorías acerca del desarrollo moderativo y la otra que considera al desarrollo como producto de experiencias y aprendizajes.

En cualquier caso, siempre conllevan un cambio en la estructura física del cerebro y con ello de su organización funcional, una modificación de los esquemas de conocimientos y/o de las estructuras cognitivas de los aprendices, y se consigue a partir del acceso a determinada información, la comunicación interpersonal y la realización de determinadas operaciones cognitivas. Según Brand, cuando condiciones como: cariño, alimentación adecuada, seguridad, y una estimulación sensorio motora de calidad, no se presentan se habla de un riesgo ambiental.

2.3 Definición de Términos Básicos

El Paro Cardiorespiratorio (PCR) se define como la detención súbita de la actividad miocárdica y ventilatoria, que determina una brusca caída

del transporte de oxígeno a los tejidos, por debajo de los niveles compatibles con la vida (Díaz y Moreno s.f.).

Reanimación: conjunto de medidas terapéuticas que se aplican para recuperar o mantener las constantes vitales del organismo.

Adolescencia: Edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo, destacando la edad promedio de los estudiantes de la muestra del estudio.

Intervención educativa de Enfermería: Es una de las actividades de enfermería, por la cual se educa a la persona, familia y comunidad sobre la maniobra de RCP permitiendo la concientización de la salud de la persona, familia y comunidad mediante la promoción de la salud, prevención de las enfermedades y tratamiento ante un acontecimiento.

Enfermedad cardiovascular: El término enfermedades cardiovasculares es usado para referirse a todo tipo de enfermedades relacionadas con el corazón o los vasos sanguíneos, los cuales pueden ser reconocidos por los estudiantes como factores que predisponen a una persona a sufrir parada cardíaca.

Reanimación cardiopulmonar: Es un conjunto de maniobras temporales y normalizadas internacionalmente destinadas a asegurar la oxigenación de los órganos vitales cuando la circulación en la sangre de una persona se detiene súbitamente, independientemente de la causas. Conocimiento que fue desarrollado con los estudiantes a través de la

intervención educativa, tanto del grupo experimental y como control recibieron

Habilidad: Capacidad y disposición que los estudiantes del grupo experimental alcanzan y demuestran luego de haber participado activamente en la intervención educativa sobre maniobras de RCP.

CAPÍTULO III. PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

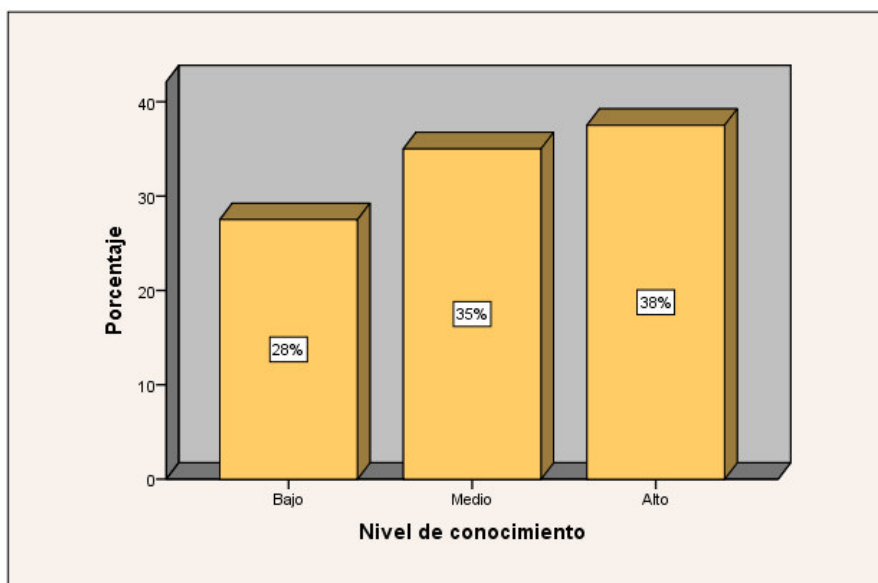
Tabla N° 01: Nivel de conocimiento

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	11	27,5	27,5	27,5
Medio	14	35,0	35,0	62,5
Alto	15	37,5	37,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: datos obtenidos de la encuesta.

Grafico No 01

Nivel de conocimiento



Interpretación:

De la encuesta aplicada a los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac, se tiene que el 38% presenta un nivel alto de conocimiento, el 35% presenta un nivel medio de conocimiento y el 28% presenta un nivel bajo en relación al conocimiento.

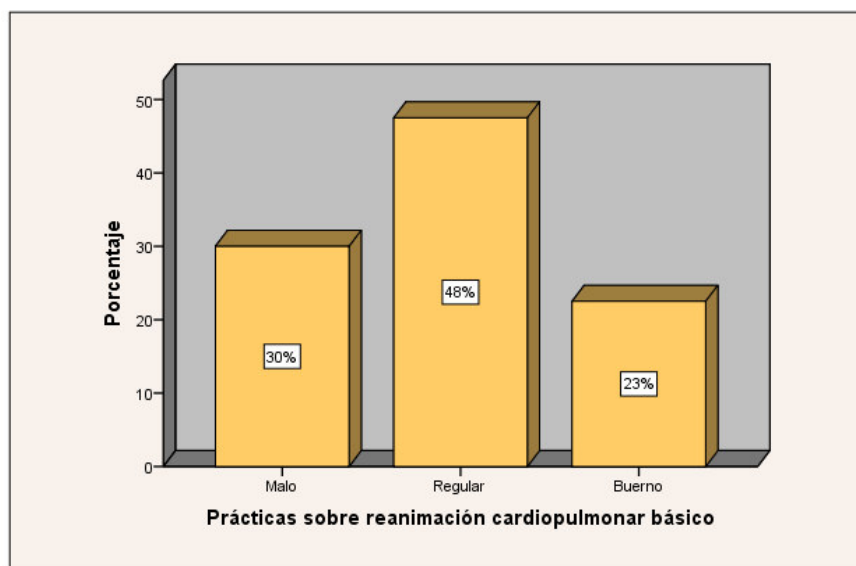
Tabla N° 02: Prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	12	30,0	30,0	30,0
Regular	19	47,5	47,5	77,5
Bueno	9	22,5	22,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: datos obtenidos de la encuesta.

Grafico No 02

Prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico



Interpretación:

De la encuesta aplicada a los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac, se tiene que el 48% tiene un nivel de prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico regular, el 30% tiene un nivel malo de prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico y finalmente el 23% tienen un nivel bueno sobre las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico.

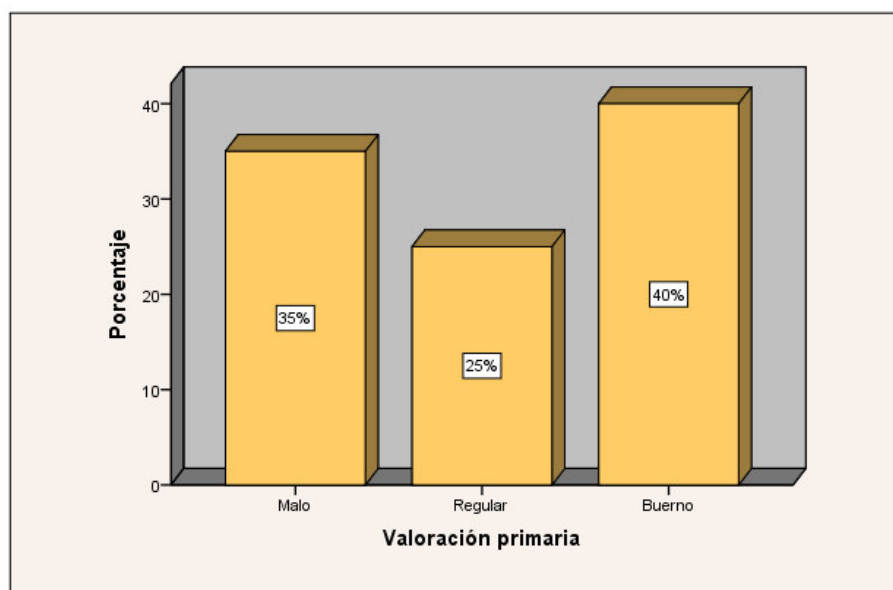
Tabla No 03: Valoración primaria

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	14	35,0	35,0	35,0
Regular	10	25,0	25,0	60,0
Bueno	16	40,0	40,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: datos obtenidos de la encuesta.

Grafico No 03

Valoración primaria



Interpretación:

De la encuesta aplicada a los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac, se tiene que el 40% tiene un nivel valoración primaria regular, el 35% tiene un nivel malo de valoración primaria y finalmente el 25% tienen un nivel regular sobre la valoración primaria.

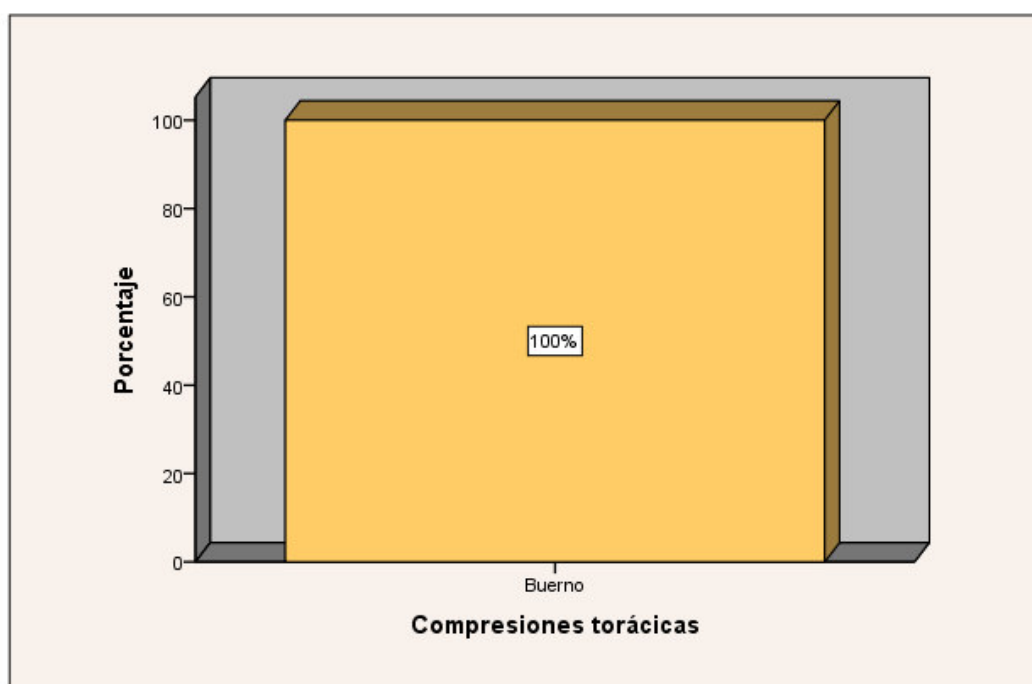
Tabla No 04: Compresiones torácicas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bueno	11	27,5	100,0	100,0
Perdidos Sistema	29	72,5		
Total	40	100,0		

Fuente: datos obtenidos de la encuesta.

Grafico No 04

Compresiones torácicas



Interpretación:

De la encuesta aplicada a los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac, se tiene que el 100% tiene un nivel bueno de compresiones torácicas.

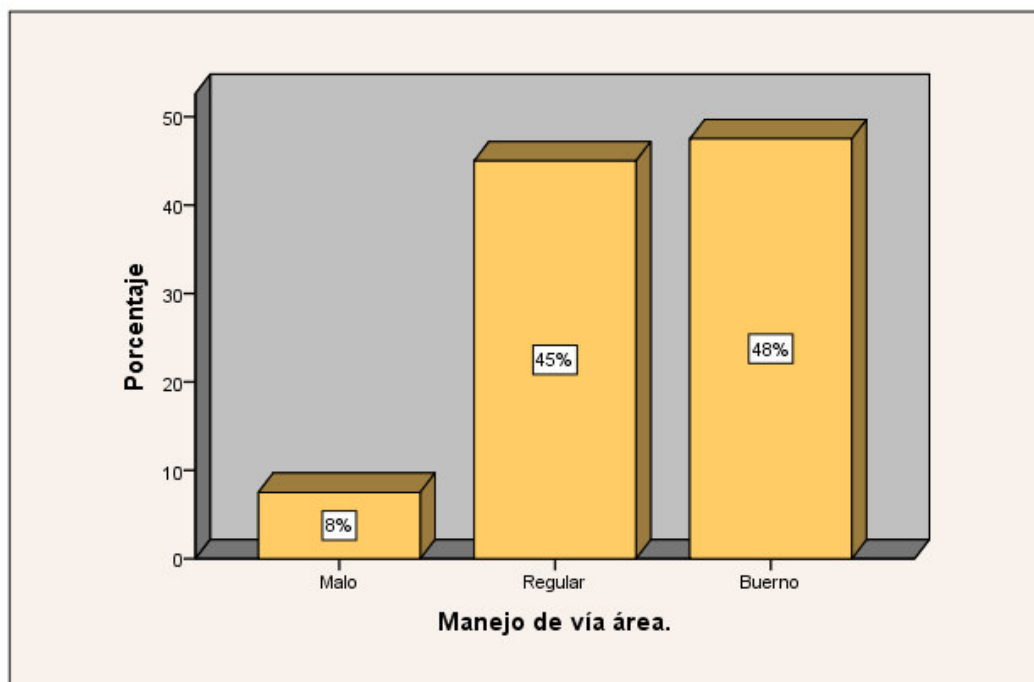
Tabla No 05: Manejo de vía área.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	3	7,5	7,5	7,5
Regular	18	45,0	45,0	52,5
Bueno	19	47,5	47,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Grafico

No 05

Manejo de vía área.



Interpretación:

De la encuesta aplicada a los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac, se tiene que el 48% tiene un nivel bueno sobre el manejo de vía área, el 45% tiene un nivel regular de manejo de vía área de valoración y finalmente el 8% tienen un nivel malo sobre el manejo de vía área.

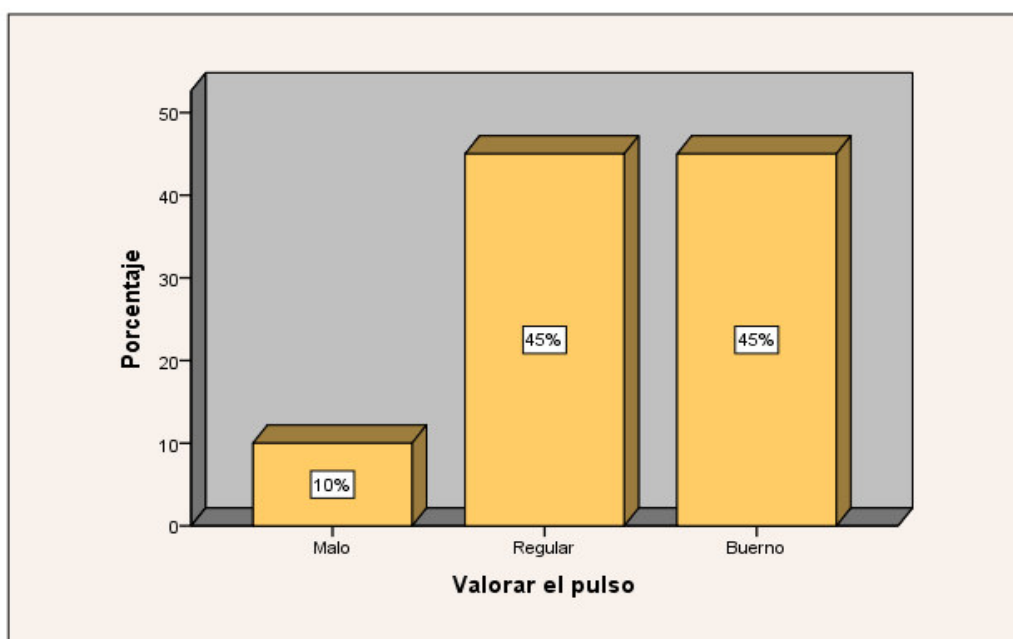
Tabla No 06: Valorar el pulso

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	4	10,0	10,0	10,0
Regular	18	45,0	45,0	55,0
Bueno	18	45,0	45,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: datos obtenidos de la encuesta.

Grafico No 6

Valorar el pulso



Interpretación:

De la encuesta aplicada a los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac, se tiene que el 45% tiene un nivel bueno sobre valorar el pulso, el 45% tiene un nivel regular sobre valorar el pulso y finalmente el 10% tienen un nivel malo sobre valorar el pulso.

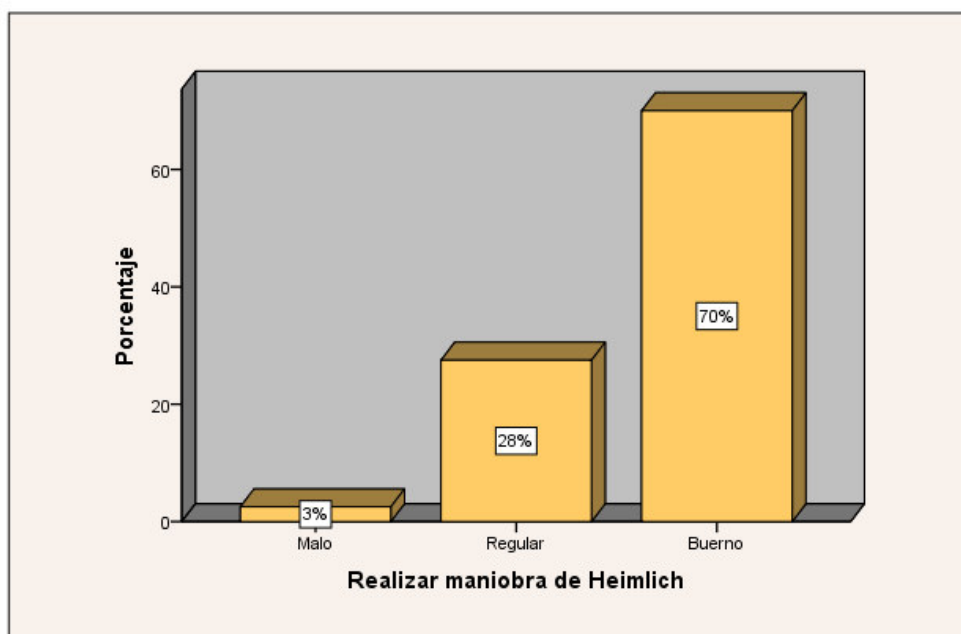
Tabla No 07: Realizar maniobra de Heimlich

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	1	2,5	2,5	2,5
Regular	11	27,5	27,5	30,0
Bueno	28	70,0	70,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: datos obtenidos de la encuesta.

Grafico No 07

Realizar maniobra de Heimlich



Interpretación:

De la encuesta aplicada a los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac, se tiene que el 70% tiene un nivel bueno al realizar maniobra de Heimlich, el 28% tiene un nivel regular al realizar maniobra de Heimlich y el 3% tienen un nivel malo al realizar maniobra de Heimlich.

Prueba de Normalidad de datos:

Para evaluar si se van a aplicar estadísticas paramétricas o estadísticas no paramétricas para la validación de la hipótesis realizamos la prueba de normalidad, teniendo:

En la tabla 18 se presentan los resultados de la prueba de normalidad o prueba de bondad de ajuste de Shapiro Wilk, lo cual se usó debido a que la base de datos está compuesto por menos de 50 datos; obteniendo para sigma valores menores de 0.05, lo que nos indica que los datos que forman parte nuestra base de datos no siguen una distribución normal por lo tanto para contrastar las hipótesis, se deberá emplear estadísticas no paramétricas como el Rho de spearman.

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		Nivel de conocimiento	Prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico	Valoración primaria	Compresiones torácicas	Manejo de vía aérea.	Valorar el pulso	Realizar maniobra de Heimlich
N		40	40	40	11	40	40	40
Parámetros normales ^{a,b}	Media	2,1000	1,9250	2,0500	3,0000	2,4000	2,3500	2,6750
	Desviación típica	,81019	,72986	,87560	,00000 ^c	,63246	,66216	,52563
Diferencias más extremas	Absoluta	,242	,241	,261		,304	,287	,432
	Positiva	,188	,234	,235		,261	,251	,268
	Negativa	-,242	-,241	-,261		-,304	-,287	-,432
Z de Kolmogorov-Smirnov		1,529	1,524	1,651		1,920	1,814	2,731
Sig. asintót. (bilateral)		,019	,019	,009		,001	,003	,000

a. La distribución de contraste es la Normal.

b. Se han calculado a partir de los datos.

c. La distribución no tiene varianza para esta variable. No es posible realizar la prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra.

Después de haber aplicado la prueba de normalidad de datos procedemos a contrastar las hipótesis con el estadístico Rho de Spearman para determinar las relaciones entre las variables y dimensiones que forman parte de nuestras hipótesis específicas y general.

Prueba de hipótesis general:

Ho: No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Ha: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Correlaciones				
		Nivel de conocimiento	Prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico	
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,317*	
	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	.	
	N	40	40	
	Prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico	Coeficiente de correlación	,317*	1,000
	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	,046	.
	N	40	40	40

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

De los resultados anteriores comprobamos que entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.317; es decir a mejor nivel de conocimiento mejores prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 31.7% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Prueba de hipótesis específica 1:

Ho: No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y valoración primaria de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Ha: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y valoración primaria de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Correlaciones

		Nivel de conocimiento	Valoración primaria
		1,000	0,453**
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	.	0,003
	N	40	40
	Valoración primaria	0,453**	1,000
	N	40	40

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados anteriores comprobamos que entre el nivel de conocimiento y la valoración primarias de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.453; es decir a mejor nivel de conocimiento mejores valoraciones primarias de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 45.3% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando que efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y valoración primaria de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Prueba de hipótesis específica 2:

Ho: No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y las compresiones torácicas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Ha: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y las compresiones torácicas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Correlaciones				
		Nivel de conocimiento	Compresiones torácicas	
		Coeficiente de correlación	1,000	0,451**
Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	.	0,004	
	N	40	40	
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	0,451**	1,000	
Compresiones torácicas	Sig. (bilateral)	0,004	.	
	N	40	40	

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados anteriores comprobamos que entre el nivel de conocimiento y las compresiones torácicas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.451; es decir a mejor nivel de conocimiento mejores compresiones torácicas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 45.1% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando que efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y las compresiones torácicas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Prueba de hipótesis específica 3:

Ho: No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y manejo de vía aérea de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Ha: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y manejo de vía aérea de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Correlaciones				
		Nivel de conocimiento	Manejo de vía área.	
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	0,604**	
	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	.	
		N	40	
	Manejo de vía área.	Coeficiente de correlación	0,604**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	40	40

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados anteriores comprobamos que entre el nivel de conocimiento y manejo de vía áreas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.604; es decir a mejor nivel de conocimiento mejor manejo de vía áreas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 60.4% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y manejo de vía área de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Prueba de hipótesis específica 4:

Ho: No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y valorar el pulso de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Ha: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y valorar el pulso de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Correlaciones			
		Nivel de conocimiento	Valorar el pulso
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	0,498**
		N	40
	Valorar el pulso	Coeficiente de correlación	0,498**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	40

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados anteriores comprobamos que entre el nivel de conocimiento y valorar el pulso de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.498; es decir a mejor nivel de conocimiento mejor forma de valorar el pulso en las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 49.8% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y valorar el pulso de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Prueba de hipótesis específica 5:

Ho: No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y realizar maniobra de Heimlich de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Ha: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y realizar maniobra de Heimlich de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Correlaciones			
		Nivel de conocimiento	Realizar maniobra de Heimlich
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000
	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0,275
		N	40
		Coefficiente de correlación	0,275
	Realizar maniobra de Heimlich	Sig. (bilateral)	0,086
		N	40

De los resultados anteriores comprobamos que entre el nivel de conocimiento y realizar maniobra de Heimlich de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.275; es decir a mejor nivel de conocimiento mejor manera de realizar maniobra de Heimlich en las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar

básica. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 27.5% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y realizar maniobra de Heimlich de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

CALCULO DE BAREMOS
VARIABLE NIVEL DEL CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE
REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICO

		Estadísticos						
		Nivel de conocimiento	Prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico	Valoración primaria	Compresiones torácicas	Manejo de vía área.	Valorar el pulso	Realizar maniobra de Heimlich
N	Válidos	40	40	40	40	40	40	40
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0
	Mínimo	5,00	8,00	1,00	2,00	,00	,00	,00
	Máximo	11,00	15,00	4,00	6,00	2,00	2,00	2,00
Percentiles	30	7,0000	9,3000	2,0000	3,0000	1,0000	1,0000	1,3000
	60	9,0000	10,6000	3,6000	4,0000	2,0000	2,0000	2,0000

Nivel de conocimiento	
Bajo	5 - 7
Medio	8 - 9
Alto	10 - 11

Prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico	
Malo	8 - 9
Regular	10 - 11
Bueno	12 - 15

Valoración primaria	
Malo	1 - 2
Regular	3
Bueno	4

Compresiones torácicas	
Malo	0
Regular	1
Bueno	2

Manejo de vía aérea.	
Malo	0
Regular	1
Bueno	2

Valorar el pulso	
Malo	0
Regular	1
Bueno	2

Realizar maniobra de Heimlich	
Malo	0
Regular	1
Bueno	2

3.2 Discusión de Resultados

En el trabajo de investigación titulado: Nivel de conocimiento y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes del 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix bogado 2063 RIMAC tiene por objetivo Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac

Se generó una base de datos, utilizando para la depuración la estadística descriptiva e inferencial, analizando el comportamiento de los resultados, comprobando la normalidad de datos con la aplicación del estadístico Shapiro Wilk debido a que la muestra estaba conformada por menos de 40 personas, determinando que el valor sigma para las variables y dimensiones salieron menor de 0.05 por lo que se concluye que se debe utilizar estadísticos no paramétricos como rho de spearman para determinar las relación entre variables y dimensiones.

El objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac para ello se validó la hipótesis general utilizando se la prueba de correlación de Spearman obteniendo un valor de del coeficiente de correlación de Spearman de 0.520; y además con un 95% de confianza y a su vez el nivel de probabilidad es inferior al nivel de

significancia ($p\text{-valor} = 0.000 < \alpha = 0.05$), lo cual implica que el nivel de conocimiento y las Prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.310; es decir a mayor nivel de conocimiento mejores prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica saludables. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 31.7% entre ambas variables; de esta manera se demostró lo mencionado en el marco teórico “La mayor parte de la carga de la enfermedad cardiovascular está relacionada con factores de riesgos modificables por lo tanto evitables y podría reducirse mediante intervenciones poblacionales y clínicas basadas en un enfoque de riesgo” (otros, 2010)

De la misma manera se demostró que entre el nivel de y la valoración primaria de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.453; es decir a mejor nivel de conocimiento mejores valoraciones primarias de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 45.3% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p = 0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando que efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y valoración primaria de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de

secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Así mismo que entre el nivel de conocimiento y las compresiones torácicas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.451; es decir a mejor nivel de conocimiento mejores compresiones torácicas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico. Así comprobamos que existe una relación moderada de 45.1% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando que efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y las compresiones torácicas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

De los resultados anteriores comprobamos que entre el nivel de conocimiento y manejo de vía áreas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.604; es decir a mejor nivel de conocimiento mejor manejo de vía áreas de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 60.4% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y manejo de vía aérea de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Así mismo entre el nivel de conocimiento y valoración del pulso de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.498; es decir a mejor nivel de conocimiento mejor forma de valorar el pulso en las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 49.8% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y valorar el pulso de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

Finalmente el nivel de conocimiento y realización de maniobra de Heimlich de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.275; es decir a mejor nivel de conocimiento mejor manera de realizar maniobra

de Heimlich en las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica. Así mismo comprobamos que existe una relación moderada de 27.5% entre ambas variables.

Al obtener un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y realizar maniobra de Heimlich de las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico de los estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Coronel José Félix Bogado 2063 Rímac Lima 2016.

3.3 Conclusiones

- ✓ Se determinó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y las Prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básico a un nivel de 31.7%.
- ✓ Se determinó que si existe relación a mejor nivel de conocimiento y mejores valoración primarias de las practica sobre reanimación cardiopulmonar básico a un nivel de 45.3%
- ✓ Se determinó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y la compresiones torácicas de las practicas sobre reanimación cardiopulmonar básica a un nivel de 45.1%.
- ✓ Se determinó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y el manejo de las vías aéreas un nivel de 60.4%.
- ✓ Se determinó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y la valoración del pulso a un nivel de 49.8%
- ✓ Se determinó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y maniobra de Heimlich a un nivel de 27.5%

3.4 Recomendaciones

Las recomendaciones van dirigidas a la IE Coronel José Félix Bogado 2063

- ✓ Se fortalezca los programas preventivos - promocionales sobre la RCP y sus factores predisponentes a sufrir una parada cardiorrespiratoria.
- ✓ Que el director de la institución educativa Coronel José Félix Bogado coordine e implemente en su plan de actividades capacitaciones continuas con un establecimiento de salud para Impartir conocimientos teóricos – prácticos sobre RCP en los espacios de practica comunitaria a modo de proyección y extensión universitaria como parte de nuestra responsabilidad social.
- ✓ Promover entre los estudiantes la formación en Primeros Auxilios, entendiendlo que es la mejor etapa para el aprendizaje y la necesidad de contar cada vez más con personal de apoyo capacitado para situaciones de emergencia.
- ✓ En coordinación entre la APAFA y la IE Coronel José Félix Bogado Promover y trabajar coordinadamente a fin de ejecutar programas, campañas y charlas educativas permanentes dirigidas al alumnado de los últimos años, con el fin de contribuir con la formación de posibles resucitadores.

3.5 Fuentes de Información

1. Marquez Graells P. El conocimiento científico. Ciencia y tecnología. España: Editorial Mosby; 2003, p. 11 – 12.
2. Bunge, M. Epistemología. Barcelona: Editorial Ariel; 1980, p. 16 – 21.
3. Bertrand, Rusell. Conocimiento Humano. 5ta ed. Madrid, España: Editorial Tours; 2001.
4. Garcia R. El conocimiento en construcción. De las formulaciones de Jean Piaget a la teoría de los sistemas complejos. Barcelona, España: Editorial Gedisa; 2000, p. 40 – 49.
5. Martinez Mendoza, Dr. Franklin. La estimulación temprana: enfoques, problemáticas y proyecciones, Perú: Editorial Líber; 2003, p. 4 -36.
6. Murani A. Revista Trimestral de educación comparada Unesco. 1994. (5 agosto 2013); 24 (1 -2). Disponible en:
http://www.ibe.unesco.org/fileadmin/user_upload/archive/publications/ThinkersPdf/piagets.PDF
7. Garcia, R. El conocimiento en construcción. De las formulaciones de Jean Piaget a la teoría de los sistemas complejos; 2da edición Gedisa; Barcelona, 2000, p. 15 – 28.
8. Gassier, J. Manual de Desarrollo Psicomotor. 2da ed. Barcelona, España: Editorial Masson S.A.; 1996.

ANEXOS

Anexo 1: Encuesta

Cuestionario

Buenos días soy Jenny fabiola, García Portilla alumna Pos grado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en esta oportunidad me dirijo a Ud. para saludarlo y a su vez hacer de su conocimiento que estoy realizando un estudio sobre: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÀCTICA SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BASICA DE LOS ESTUDIANTES DE 5 AÑOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA CORONEL JOSE FELIX BOGADO 2063 RIMAC_2016" Esta encuesta es sumamente importante para realizar la presente investigación, por lo tanto te pedimos responder con la mayor sinceridad posible, ya que es de carácter anónimo Agradeciendo anticipadamente su colaboración.

Lea detenidamente y marque la respuesta correcta.

1. ¿Qué es un paro cardiaco?
 - a) Interrupción de forma brusca, inesperada y rápida del pulso y la respiración.
 - b) El corazón deja de latir lentamente.
 - c) Ausencia progresiva de la función respiratoria.

2. ¿Cuáles son los signos clínicos de un Paro Cardiaco?
 - a) Sin consciencia, Sin pulso ni respiración espontánea.
 - b) Interrupción de la función respiratoria y circulatoria.
 - c) Se desmaya

3. ¿Señale algunas de las situaciones que pueden ocasionar un Paro Cardiaco?
 - a) Enfermedades cardiacas, accidentes, atragantamiento.
 - b) Hipertensión, ahogamiento, colesterol en la sangre
 - c) Neumonía, asma, gripe.

4. ¿Qué es Reanimación Cardiopulmonar básica?
- a) Conjunto de maniobras, cuyo fin es restaurar la respiración y circulación espontánea.
 - b) Conjunto de maniobras, cuyo fin es recuperar la consciencia.
 - c) Procedimientos o técnicas secuenciales que permite sustituir la función cardiaca y respiratoria
5. ¿Cuál es el propósito fundamental de la Reanimación Cardiopulmonar básica?
- a) Mantener los pulmones llenos de oxígeno.
 - b) Salvar la vida de un paro cardiaco.
 - c) Mantener la sangre circulando y los pulmones llenos de oxígeno
6. ¿Qué haría usted estando en un lugar público y una persona repentinamente cae al suelo (se desvanece)?
- a) Se queda parado mirando lo que sucede y comenta con otras personas lo acontecido
 - b) Mantiene la calma, pide ayuda por teléfono a un centro de emergencia, Policía, Bomberos.
 - c) Reacciona realizando maniobras de reanimación
7. ¿En qué caso no se debe hacer la Reanimación Cardiopulmonar básica?
- a) Cuando la víctima se encuentra en un estado de convalecencia
 - b) Cuando la víctima respira y tiene pulso.
 - c) Cuando el paro cardiorespiratorio tiene más de 10 minutos sin tener resultado.
8. ¿Sabe cuál de estos números es de emergencia médica?
- a) Central de Bomberos: 116
 - b) SAMU (Sistema de Atención Médica Móvil de Urgencia): 106
 - c) Desconozco
9. ¿Conoces la posición de seguridad del paciente?
- a) Sí.
 - b) No.
 - c) No sabe / no contesta

10. Un paciente que está consciente y respira:
- Lo dejamos como está
 - Lo pondremos en posición lateral de seguridad
 - Le haremos el R.C.P
11. En un paciente que no respira y tiene pulso:
- Realizaremos el R.C.P.
 - Le brindamos respiración boca a boca.
 - Lo dejaremos como está
12. ¿Dónde comprobarías el pulso carotideo?
- En la muñeca.
 - En el cuello.
 - En la cara.
13. Hay un niño inconsciente en el recreo. ¿Qué deberías hacer?
- Avisar rápido a un profesor
 - No moverlo.
 - a y b son correctas
14. ¿Ante una obstrucción incompleta de las vías respiratorias?
- Dejamos a la persona que tosa
 - Le damos golpecitos en la espalda
 - Le damos agua
 - Esperamos que se ahogue para actuar.
15. ¿Cómo podemos ayudar a un niño de 8 años atragantado e inconsciente mientras llega ayuda?
- Dar 5 palmadas en la espalda.
 - Dar 5 palmadas y 5 compresiones en el abdomen.
 - Dar 5 palmadas y 5 compresiones en el pecho
16. ¿Cómo evalúa la ausencia de circulación en una persona que está tendida en el piso?
- Colocando dos dedos (índice y medio) a nivel de la cara interna del cuello cerca a la “manzana de Adán”.
 - Colocando dos dedos (índice y medio) en la parte interna del brazo cerca a la muñeca en relación al dedo pulgar
 - Desconozco

17. ¿En qué consiste el masaje cardiaco?

- a) En restablecer la circulación a través de las compresiones en el esternón y ventilación artificial.
- b) En comprimir continua y rítmicamente el corazón entre el pecho y la columna vertebral para impulsar la sangre hacia los órganos.
- c) Maniobra que tiene como fin, en restablecer la circulación comprimiendo continua y rítmicamente el pecho ayudado por ventilaciones o respiraciones para impulsar sangre a todo el cuerpo

Lista de cotejo:

Ítems	SI	NO
Valoración primaria		
1: ¿usted Aseguraría la escena?		
2: ¿Evaluaría el estado de conciencia?		
3: ¿Pediría ayuda o activa el SEM (bomberos116)?		
4: ¿evaluaría una superficie rígida donde se realizara las compresiones torácicas?		
APLICA MASAJE CARDIACO		
5: ¿Conoce usted el significado del A, B,C?		
6: ¿Si una persona que está consciente y respira (lo hacemos RCP)?		
7: ¿Si hay un niño inconsciente en el recreo (Lo dejaremos como está)?		
8: ¿Si te encuentras en un lugar público y una persona repentinamente cae al suelo haría RCP (lo dejaremos como está)?		
10: ¿sabes neumonía, asma, gripe, nos puede ocasionar un paro cardiaco?		
11: ¿conoces como es la ubicación de Las compresiones de pecho en un adulto se deben hacer: (Justo debajo de la altura de las tetillas)?		
12: ¿Ante una obstrucción incompleta de las vías respiratorias: (Le damos agua)?		
13: ¿En qué consiste el masaje cardiaco? (En restablecer la circulación a través de las compresiones)		
VALORAR RESPIRACION		
14: ¿Usted observaría la elevación del tórax para ver si la persona respira?		
15: ¿sabes si la respiración se valora durante 5 a 10 minutos?		
VALORAR PULSO		
16: ¿Se valorar la circulación durante 5- 10 minutos?		
17: ¿Dónde usted comprobaría el pulso carotideo? (En el cuello)?		
DESPEJAR LA VIA AREA		
18: ¿Se desajusta las prendas de la victima		
19: ¿Se coloca a la víctima en formal lateralizado?		

Anexo 2: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>Problema General</p> <p>¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con las prácticas reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac?</p> <p>Problema Específico:</p> <p>¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración primaria sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac.</p> <p>Objetivo Específico:</p> <p>Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración primaria sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac</p> <p>Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con las comprensiones torácicas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac.</p> <p>Hipótesis Específica:</p> <p>El nivel de conocimiento está relacionado con la valoración primaria sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Nivel de Conocimiento sobre RCP básico</p> <p>Variable 2:</p> <p>Prácticas sobre RCP básico</p>

<p>¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con las compresiones torácicas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac?</p> <p>¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración del pulso sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac?</p> <p>¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración del pulso sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac?</p>	<p>Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con el manejo de las vías áreas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac.</p> <p>Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con la valoración del pulso sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac.</p> <p>Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con la maniobra de Heimlich sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 año de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac.</p>	<p>El nivel de conocimiento está relacionado con las compresiones torácicas sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac</p> <p>El nivel de conocimiento está relacionado con la valoración del pulso sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac.</p> <p>El nivel de conocimiento está relacionado con el manejo de la vía aérea sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063_Rímac</p>	
<p>¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con la</p>		<p>El nivel de conocimiento está</p>	

<p>valoración del manejo de la vía aérea sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac?</p> <p>¿De qué manera el nivel de conocimiento está relacionado con la maniobra de Heimlich sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la Institución Educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac</p>		<p>relacionado con el manejo de la maniobra de Heimlich sobre reanimación cardiopulmonar básica de los estudiantes de 5 años de secundaria de la institución educativa coronel José Félix Bogado 2063 _Rímac.</p>	
---	--	---	--

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	VALOR FINAL
Nivel de conocimientos sobre maniobras de RCP.	Hechos o datos de información adquirida por una persona a través de la experiencia o a educación, la comprensión teórica o asunto en realidad.	Conceptos sobre RCP.	Son aspectos generales y básicos para el conocimiento del RCP.	<ul style="list-style-type: none"> Definición del RCP Fases del RCP Indicaciones para iniciar RCP Indicaciones para suspender un RCP Pasos del RCP. 	MEDIO
		Cadena de supervivencia	Son pasos a seguir ante un acontecimiento.	<ul style="list-style-type: none"> Activación del sistema de Emergencia (llamar a los bomberos) RCP precoz con énfasis en la compresiones torácicas 	

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	VALOR FINAL
Prácticas en maniobra de RCP.	Realización de una actividad en forma continua y conforme a sus reglas. Habilidades o experiencia que se adquiere con la realización continúa de una actividad.	Valoración primaria	Reconocimiento de los signos y síntomas de un paro cardíaco.	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar la escena • Evaluar el estado de conciencia, pulso y respiración • Valorar el estado físico • Valorar la superficie rígida donde se va realizar las compresiones torácicas. 	MEDIO
		Compresiones torácicas	Consiste en efectuar compresiones sucesivas y rítmicas a nivel tórax que va permitir un aumento de flujo de sangre oxigenada por el cuerpo.	<ul style="list-style-type: none"> • Realizarlas • Realizarlas compresiones torácicas • Posición del socorrista • Posición de las manos adecuadamente • profundidad • Frecuencia • Ciclo de compresiones 	ALTO

			<p>Permite evaluar un buen paso de aire a los pulmones y a todo el cuerpo.</p> <p>Evidencia una circulación eficaz en todo el cuerpo</p> <p>Maniobra de resucitación que se usa de emergencia en caso de obstrucción de vías aéreas que impidan al acceso libre de la respiración.</p>	<p>Manejo de vía área.</p> <p>Valorar el pulso</p> <p>Realizar maniobra de Heimlich</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Permeabilizar vía área • Observar la elevación del tórax • Valorar la respiración <ul style="list-style-type: none"> • Palpar el pulso carotídeo • Valorar la circulación. <ul style="list-style-type: none"> • Ubicación del socorrista detrás de la víctima • Brazos de socorristas a nivel del borde inferior del esternón • Manos sobre la otra dedos pulgar a nivel de apéndices xifoides • Colocar a un lado de la víctima manteniendo la espalda recta. • Hiperextiende el cuello de la víctima. Abre la boca y ocluye la nariz con los dedos índice y pulgar. 	<p>MEDIO</p> <p>MEDIO</p> <p>BAJO</p>
--	--	--	--	---	--	---------------------------------------

Anexo 3: Juicio de expertos

TABLA DE CONCORDANCIA

PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS.

Ítems	Nº de Juez									P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.002
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.002
3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0.020
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.002
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.002
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.002
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.020

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa.

Favorable. 1(SI)

Desfavorable. 0 (NO)

Respecto a la validez del instrumento existe coherencia interna y consistencia es decir de los ítems miden lo que tienen que medir. En el presente cuadro se puede evidenciar la prueba de correlación de juicio de expertos que para la siguiente investigación se consideró un número de 9.