

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA
FACULTAD DE ENFERMERÍA CULIACÁN
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA CON ORIENTACION PROFESIONALIZANTE**



Conocimiento y motivación de la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería

Tesis

Como requisito para obtener el grado de Maestro en Enfermería

Presenta:

LIC. ENF. HUMBERTO AGUILAR SÁNCHEZ

Directora de Tesis

Dra. María Isabel Acosta Ríos

Codirector de tesis:

Dr. Roberto Joel Tirado Reyes

Culiacán de Rosales, Sinaloa, noviembre de 2024.



Dirección General de Bibliotecas
Ciudad Universitaria
Av. de las Américas y Blvd. Universitarios
C. P. 80010 Culiacán, Sinaloa, México.
Tel. (667) 713 78 32 y 712 50 57
dgbuas@uas.edu.mx

UAS-Dirección General de Bibliotecas

Repositorio Institucional Buelna

Restricciones de uso

Todo el material contenido en la presente tesis está protegido por la Ley Federal de Derechos de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

Queda prohibido la reproducción parcial o total de esta tesis. El uso de imágenes, tablas, gráficas, texto y demás material que sea objeto de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente correctamente mencionando al o los autores del presente estudio empírico. Cualquier uso distinto, como el lucro, reproducción, edición o modificación sin autorización expresa de quienes gozan de la propiedad intelectual, será perseguido y sancionado por el Instituto Nacional de Derechos de Autor.

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial
Compartir Igual, 4.0 Internacional



Agradecimientos:

En primer lugar, agradezco a mis padres y a mi familia que, con cariño, amor y apoyo incondicional, me han brindado la motivación y fortaleza para alcanzar mis objetivos personales y profesionales. A mis amigos, quienes han sido un pilar fundamental en mi vida, siempre dispuestos a ofrecer su apoyo y compañía en los momentos más cruciales.

Por otro lado, mi más profundo agradecimiento a mi casa de estudios, la Facultad de Enfermería Culiacán, de la Universidad Autónoma de Sinaloa, que me ha brindado las bases y me ha permitido poder culminar mis estudios de maestría. En este sentido, a los directivos de la Facultad de Enfermería Culiacán, que, con su arduo trabajo y vocación, me acompañaron desde el inicio hasta el día de hoy.

Especialmente, quiero expresar mi gratitud al señor Don Humberto Fonseca, cuya sabiduría y consejos han sido invaluable en mi desarrollo académico y personal, además un agradecimiento muy especial para la familia Fonseca Paredes.

Agradezco a mis compañeros de este maravilloso viaje, por compartir este capítulo que es la culminación de mis estudios y presentación de tesis.

Asimismo, quiero expresar mi más sincero agradecimiento al Dr. Roberto Joel Tirado Reyes. Su apoyo constante ha sido fundamental en la realización de este proyecto. Gracias a su ayuda y orientación, se logró culminar este trabajo con éxito, permitiéndome alcanzar mis objetivos académicos y profesionales. También extendiendo mi gratitud a todos mis docentes, quienes, a través de sus sabias palabras, conocimiento preciso, paciencia, perseverancia y tolerancia, me han guiado en todo momento en mi camino profesional. Los llevaré conmigo a lo largo de mis logros y triunfos.

Y, por último, pero no menos importante, quiero expresar mi sincero agradecimiento para quien creyó en mí desde el inicio de este proyecto la Dra. María Isabel Acosta Ríos, Sin su constancia, apoyo y valiosos conocimientos, este trabajo no habría sido posible. Su acompañamiento y orientación han sido pilares fundamentales en la

realización de este proyecto, brindándome el apoyo necesario y la confianza para superar cada desafío. Su dedicación y compromiso han sido cruciales para el éxito de este proyecto, y sus consejos permanecerán en mi desarrollo profesional.

Resumen

Introducción: Las enfermedades cardiovasculares son una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial, y la reanimación cardiopulmonar (RCP) es una habilidad crítica para mejorar las tasas de supervivencia en casos de paro cardíaco. Los estudiantes de enfermería, como futuros profesionales de la salud, deben estar adecuadamente preparados para enfrentar estas emergencias. La motivación académica juega un papel crucial en la adquisición y aplicación efectiva de conocimientos en RCP. **Objetivo general:** Evaluar la relación entre el conocimiento de RCP y la motivación académica en estudiantes de enfermería, así como el interés en aprender RCP y su asociación con la motivación escolar. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional con 241 estudiantes de enfermería de una universidad pública en Culiacán, Sinaloa. Se utilizaron la Escala de Motivación Académica (EMA) y una simulación de RCP para recolectar datos. El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, y se siguieron las normas éticas de investigación, incluyendo el consentimiento informado. **Resultados:** Solo el 28.2% de los estudiantes aprobó la evaluación de conocimiento en RCP, mientras que el 90.5% mostró interés en aprender más sobre el tema. Se encontró una correlación positiva significativa entre el conocimiento de RCP y la motivación académica, pero no se halló evidencia estadística que asociara el interés por aprender RCP con la motivación escolar. La mayoría de los participantes eran mujeres (73.9%) y la edad promedio fue de 20.72 años. **Conclusiones:** Aunque existe un alto interés en aprender RCP, es necesario implementar estrategias educativas más efectivas para mejorar el conocimiento y las habilidades prácticas en esta área crítica. **Palabras clave:** reanimación cardiopulmonar, motivación académica, estudiantes de enfermería.

Abstract

Introduction: Cardiovascular diseases are one of the leading causes of mortality worldwide, and cardiopulmonary resuscitation (CPR) is a critical skill for improving survival rates in cases of cardiac arrest. Nursing students, as future healthcare professionals, must be adequately prepared to handle these emergencies. Academic motivation plays a crucial role in the effective acquisition and application of CPR knowledge. **General Objective:** To evaluate the relationship between CPR knowledge and academic motivation in nursing students, as well as the interest in learning CPR and its association with school motivation. **Methodology:** A quantitative, descriptive, cross-sectional, and correlational study was conducted with 241 nursing students from a public university in Culiacán, Sinaloa. The Academic Motivation Scale (AMS) and a CPR simulation were used to collect data. Simple random probabilistic sampling was employed, and ethical research standards, including informed consent, were followed. **Results:** Only 28.2% of the students passed the CPR knowledge assessment, while 90.5% showed interest in learning more about the subject. A significant positive correlation was found between CPR knowledge and academic motivation, but no statistical evidence was found associating the interest in learning CPR with school motivation. The majority of participants were women (73.9%), and the average age was 20.72 years. **Conclusions:** Although there is a high interest in learning CPR, it is necessary to implement more effective educational strategies to improve knowledge and practical skills in this critical area. **Keywords:** cardiopulmonary resuscitation, academic motivation, nursing students.

Índice

1. Introducción:	8
1.2 Justificación:	12
2.- Marco teórico referencial.	15
2.1.- Marco referencial/Antecedentes de investigación:.....	15
2.3 Marco conceptual.....	22
3. Material y métodos.	24
3.1 Tipo de estudio y diseño.	24
3.3 Población y muestra.	24
3.3 Ubicación y espacio temporal.....	25
3.5 Criterios de selección:.....	25
3.5.1 Inclusión.	25
3.5.2 Exclusión.	25
3.5.3 Eliminación.....	25
3.6 Variables de estudio:	26
3.6.1 Descripción y Operacionalización	27
3.7 Hipótesis	29
3.8.1 Instrumento de medición.....	30
3.8.2 Confiabilidad y validez	32
4.- Resultados	37

Referencias:	61
Anexos:	65
1.- Cronograma.....	65
Instrumento 1	68
Instrumento 2	74
Consentimiento informado:	76
.....	78
Gráficas.....	79

1. Introducción:

1.1 Planteamiento del problema

Las Enfermedades cardio vasculares (ECV) representaron aproximadamente 19.05 millones de muertes a nivel mundial en 2020. (American heart association, 2020) sin mencionar que la parada cardiaca extrahospitalaria (PCEH) es una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial. Se estima que en Europa 275.000 personas con PCEH son atendidas cada año por parte de los servicios de emergencias, de las cuales solo 29.000 sobrevivirán después del ingreso hospitalario con buen estado neurológico, lo que supone una tasa de supervivencia cercana al 10%. Aunque es cierto que existen variaciones geográficas, la supervivencia en la PCEH es, en general, pobre en la mayoría de las series publicadas. Si las cifras parecen importantes, lo son más cuando tenemos en cuenta que la PCEH produce más muertes que el cáncer de mama, el de pulmón, el de colon, el sida y el ictus, todos juntos. El paro cardio-respiratorio fuera del ámbito hospitalario suele afectar a personas aparentemente sanas sin síntomas previos de alarma. Para mejorar la supervivencia y la situación neurológica, es necesario educar a la población en técnicas de reanimación cardiopulmonar e instalar desfibriladores externos automáticos. (Fernandez, L, 2020). Las patologías del corazón y los vasos sanguíneos representan la causa más común de decesos en el continente americano, con un impacto de 2 millones de defunciones anuales. A escala global, las enfermedades cardiovasculares son responsables de más fallecimientos que cualquier otra condición, con la enfermedad cardíaca isquémica y los accidentes cerebrovasculares a la cabeza. La mayoría de estas muertes, que superan el 75%, ocurren en naciones con economías de ingresos bajos y medios, y la tendencia es un incremento en la incidencia de estos casos. (OPS 2021). Las defunciones causadas por enfermedades del corazón han ocupado el primer lugar entre las principales causas durante varios años, donde destacan las enfermedades isquémicas del corazón que presentan una alta incidencia entre la población que

fallece a partir de los 45 años. (INEGI 2021). Una revisión de los estudios de resultados de RCP informó que un promedio del 15 % de los pacientes que experimentan un paro sobreviven hasta el alta hospitalaria (3 % -27 %). Además, esta tasa de éxito a largo plazo se ha mantenido estable durante 30 años. (Antonino, 2023). Según cifras de la INEGI el número de fallecimientos registrados en el estado mexicano de Sinaloa en 2020 las enfermedades del corazón ocupan el segundo lugar más alto con 5 235 muertes, solo por debajo del covid-19 con 5 458 muertes y por encima de los tumores malignos que se registran con 2 264. (INEGI Censos 2021). Debido a esto es que es de suma importancia que los enfermeros de pregrado sean capaces de identificar un parocardio-respiratorio (pcr) y atenderlo correctamente, según como lo marcan los protocolos de la American Heart Association (aha) 2020. Solo en Sinaloa las cinco principales causas de muerte en enero-junio son enfermedades del corazón, posicionándose en el número uno, con 2,603, en segundo lugar, se encuentra el covid-19 con 2,209 en tercer lugar se posiciona los tumores malignos con 1,152 muertes, en el cuarto lugar encontramos la diabetes mellitus con 936 muertes y en quinto lugar se encuentran los accidentes con 667 muertes por entidad federativa. (INEGI 2021). Según datos publicados de la INEGI 2020 reportan que 301 678 accidentes, de los cuales 245 297 registraron solo daños materiales (81.3%); en 52 954 se identificaron víctimas heridas (17.6%), y los 3 427 accidentes restantes corresponden a eventos con al menos una persona fallecida (1.1%) en el lugar del accidente. El total de víctimas muertas y heridas en los accidentes de tránsito ocurridos en zonas urbanas durante 2020 fue de 75 761 personas, de las cuales 3 826 fallecieron en el lugar del accidente (5.1%) y 71 935 presentaron algún tipo de lesión (94.9%). (INEGI 2021). En Sinaloa se registran por cada 100 000 habitantes en Sinaloa 8.8 víctimas de muertes en accidentes de tránsito en zonas urbanas, en el caso de los hogares El 46.7% (506 723) de las muertes registradas tuvieron lugar en el hogar y el 43.0% (466 891) en hospitales públicos y privados. Por tal razón es que se considera de suma importancia el conocer los protocolos de activación de los servicios médicos de emergencias que nos proporcionan nuestras autoridades locales, en los cuales nos enseñan la manera correcta de activar el servicio médico de emergencias (SME) el cual nos

dice que el SEM consiste en hacer la llamada de emergencia si una persona se encuentra enferma o lastimada, para esto es importante además hacer una evaluación de la escena; En este caso, los primeros respondientes son las personas que brindan apoyo a la víctima; pueden ser quien tenga la capacidad de auxiliar al paciente de manera eficaz. Antes de ingresar al lugar donde se produjo el accidente, las y los primeros respondientes deberán saber evaluar los riesgos y tomar las precauciones para. Una vez comprendido el concepto de la seguridad se debe asumir el control, determinar la necesidad de ayuda, mantener la calma aun en las situaciones más desesperadas y actuar rápidamente. La tranquilidad que muestre dará confianza a la víctima y a aquellos que se encuentren cerca y finalmente activar el servicio médico de emergencias llamando al “911” donde se brindara la información correspondiente para que las autoridades indicadas acudan al llamado. Durante el llamado, hay que identificar la emergencia que se enfrenta, indicar con precisión la localización del incidente, precisar las lesiones, antecedentes, hallazgos y tratamiento de las víctimas, estimar el número de personas lesionadas, seguir las instrucciones, proporcionar manejo inicial, acompañar a la víctima hasta que llegue la ayuda especializada, y ser el último en colgar o hacerlo hasta que quien lo atiende en por teléfono lo indique. (STCONAPRA 2021). La capacitación en reanimación cardiopulmonar (RCP) constituye una habilidad vital en la educación de futuros enfermeros, ya que es un método que puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte durante emergencias médicas. No obstante, la capacidad técnica por sí sola no es suficiente; la motivación de los estudiantes es igualmente fundamental para la implementación efectiva de la RCP en escenarios reales. La disposición de los estudiantes de enfermería para aprender y ejecutar la RCP puede verse influenciada por diversos elementos, tales como las emociones intensas experimentadas, la percepción de la importancia de la RCP y el ambiente educativo en el que se encuentran. Este estudio pone énfasis en la motivación como un factor clave que afecta la preparación y habilidad de los estudiantes de enfermería para llevar a cabo la RCP de manera efectiva. Se ha notado que el enfrentamiento directo con la muerte y la participación en eventos de paro cardiorrespiratorio pueden provocar sentimientos de incapacidad y duda, pero también pueden intensificar la

resolución de actuar y la empatía hacia los pacientes. La motivación interna, que nace del deseo de salvar vidas y ofrecer la mejor atención posible, es esencial para determinar la eficacia con la que se responde en situaciones de emergencia (Sanabria, 2016). Además, el apoyo de los docentes y la confianza que estos inspiran en los estudiantes son fundamentales para fomentar una participación activa y comprometida en el aprendizaje y la práctica de la RCP. La formación de los futuros profesionales de enfermería debe abordar no solo el desarrollo de habilidades técnicas, sino también estrategias de aprendizaje que incluyan el manejo de las emociones y la motivación para enfrentar situaciones desafiantes. En el contexto educativo, la motivación de los estudiantes es un factor determinante para el aprendizaje efectivo y la aplicación práctica de conocimientos. En el caso de la RCP, la motivación puede influir significativamente en la disposición de los estudiantes de enfermería para participar activamente en la formación y en su confianza para aplicar estas habilidades en situaciones reales. La literatura sugiere que la enseñanza de la RCP a una edad temprana y mediante métodos interactivos, como la realidad virtual y programas de auto-instrucción, puede mejorar la retención de conocimientos y habilidades. (Alonso, 2019). Sin embargo, se ha observado que la retención de conocimientos puede disminuir con el tiempo, especialmente cuando se utilizan métodos de enseñanza menos interactivos, como los audiovisuales. Además, existen diferencias en el nivel de conocimiento y habilidades entre estudiantes de diferentes entornos educativos, lo que sugiere que el contexto socioeconómico y los recursos disponibles pueden influir en la efectividad de la formación en RCP. Por lo cual surgen las siguientes preguntas: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería? Y ¿Cuál es el nivel de motivación por aprender sobre la reanimación cardio pulmonar en estos estudiantes?

1.2 Justificación:

La alta incidencia de enfermedades cardiovasculares en México, son una de las principales causas de muerte a nivel nacional, justifica la necesidad de que los estudiantes no solo aprendan la técnica de la RCP, sino que también desarrollen un interés activo en la materia. Este interés podría traducirse en una mayor disposición para aplicar estas habilidades en la práctica clínica, lo que es crucial para mejorar la calidad de la atención y potencialmente salvar vidas. Por lo tanto, es fundamental investigar y evaluar tanto el nivel de conocimiento como el interés en la RCP entre los estudiantes de enfermería, para asegurar que estén equipados con las competencias necesarias para enfrentar emergencias cardíacas. La creciente incidencia de paradas cardíacas, que actualmente representan la principal causa de muerte según datos del INEGI 2021. Esta realidad subraya la importancia de que los estudiantes de la rama de la salud, y en particular los de enfermería, adquieran conocimientos básicos en primeros auxilios, incluyendo la reanimación cardiopulmonar (RCP). La posibilidad de que un incidente de este tipo ocurra es impredecible y puede presentarse en cualquier lugar, lo que resalta la necesidad de que los estudiantes de enfermería estén bien preparados y motivados para actuar eficazmente en tales situaciones. El problema de investigación se centra en evaluar si los estudiantes de enfermería están adecuadamente preparados para enfrentar situaciones de emergencia, como una parada cardíaca, donde la reanimación cardiopulmonar (RCP) es una habilidad crítica para la supervivencia paciente. Las instituciones de educación superior tienen la responsabilidad de formar a los futuros profesionales de la salud, quienes serán los encargados de salvaguardar la vida de las personas en momentos críticos. Por lo tanto, es esencial investigar el nivel de conocimiento y el interés en aprender más sobre la RCP en los estudiantes de enfermería, quienes pronto estarán en la primera línea de atención médica. Este estudio pretende realizar una correlación entre el conocimiento y el interés en los estudiantes de enfermería, con el fin de prepararlos para actuar de manera efectiva ante una parada cardiorrespiratoria, siguiendo los protocolos establecidos por la American Heart Association (AHA) 2020. La presente investigación fue viable, puesto que se dispuso de los recursos, económicos, humanos y accesibilidad con

la universidad en donde se llevó a cabo. El presente estudio beneficiará en primer lugar a los estudiantes de enfermería, ya que se enfoca en el desarrollo de sus habilidades teórico- prácticas sobre la reanimación cardiopulmonar (RCP). Al mejorar su formación en esta área crítica, los estudiantes estarán mejor equipados para enfrentar emergencias cardíacas, lo que es esencial dada la creciente incidencia de enfermedades cardiovasculares y la importancia de una respuesta rápida y efectiva en situaciones de parada cardíaca, En un segundo plano, la sociedad; se beneficiará al contar con mayor número personal capacitado en RCP. La formación de los estudiantes de enfermería no solo mejora la calidad de la atención médica, sino que también aumenta las probabilidades de que una persona sobreviva a una parada cardíaca. Esto es particularmente relevante en México, donde las enfermedades del corazón son la principal causa de muerte a nivel nacional. (INEGI CENSOS) Además, la población está envejeciendo, y los adultos mayores, que son más susceptibles a sufrir paradas cardíacas, se beneficiarán de la presencia de profesionales de la salud capacitados y listos para actuar. El estudio propuesto es de carácter correlacional y tiene como objetivo principal examinar la relación entre el conocimiento y el interés en la reanimación cardiopulmonar (RCP) entre los estudiantes de enfermería. Este enfoque metodológico no busca modificar directamente las habilidades o el conocimiento de los participantes, sino más bien identificar y analizar la correlación existente entre el nivel de conocimiento previo sobre RCP y el interés en aprender y aplicar estas técnicas vitales. Este enfoque correlacional es fundamental para comprender mejor la dinámica entre la teoría y la motivación en el aprendizaje de habilidades críticas en el ámbito de la salud. El estudio pretende llenar un vacío de conocimiento sobre la relación entre el aprendizaje y el interés de desarrollar habilidades de la RCP en los estudiantes de enfermería, los resultados obtenidos aportarán datos estadísticos que servirán como punto de apoyo para futuras investigaciones.

1.3 Objetivos Objetivo general:

- Relacionar el conocimiento con la motivación de la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería.

Objetivos específicos:

- Describir a la población de estudio.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería.
- Estimar el interés de los estudiantes por conocer las prácticas de reanimación cardiopulmonar.
- Evaluar la motivación académica de los estudiantes de enfermería y el conocimiento sobre las técnicas de reanimación cardiopulmonar.

2.- Marco teórico referencial.

2.1.- Marco referencial/Antecedentes de investigación:

Antecedentes:

Gonzáles Camizán llevó a cabo una investigación en la Universidad Nacional de Piura durante el año 2021 para evaluar el conocimiento que poseen los estudiantes de enfermería de los años tercero, cuarto y quinto en cuanto a la reanimación cardiopulmonar básica. Este estudio, de naturaleza cuantitativa, descriptiva y transversal, incluyó una muestra de 83 estudiantes de enfermería. Los resultados revelaron que un 72.5% de los estudiantes evaluados presentaron un conocimiento medio en la materia, mientras que un 14.5% mostró tener un conocimiento bajo. (Gonzáles Camizán, P. J., 2022). Quesada Ortiz y colaboradores llevaron a cabo una investigación con el fin de examinar y describir el nivel de conocimientos que poseen los estudiantes de los semestres noveno y décimo de las carreras de medicina y enfermería en lo que respecta a la reanimación cerebro cardiopulmonar básica. El estudio, de tipo observacional y descriptivo, se realizó mediante un diseño transversal y contó con la participación de 76 estudiantes de ambas disciplinas. Los hallazgos del estudio revelaron que solo un 38,2% de los estudiantes de estos semestres avanzados se consideran adecuadamente capacitados para responder eficazmente en situaciones de emergencia. Por otro lado, una mayoría significativa, que representa el 61,7%, a pesar de tener conocimientos teóricos sobre el tema, no se siente completamente preparada para ejecutar estas habilidades de manera automática y efectiva en casos reales. Este descubrimiento pone de manifiesto una brecha entre el conocimiento teórico y la confianza práctica entre los futuros profesionales de la salud, lo que sugiere la necesidad de fortalecer la formación práctica en técnicas de emergencia. Este estudio fue publicado por Quesada Ortiz, L. I., Torres, D. L., & Leal, J. E. en el año 2020 y aporta información valiosa sobre la preparación de los estudiantes en competencias críticas para su desempeño profesional. En un estudio similar, Usecca Ramos, A.E. exploró la eficacia de una intervención educativa en la habilidad de los estudiantes de enfermería para llevar a cabo la reanimación cardiopulmonar básica en la Universidad Nacional Jorge

Basadre Grohmann de Tacna en 2018. El estudio, que adoptó un enfoque cuantitativo y transversal con un diseño cuasiexperimental, incluyó a 54 estudiantes de tercer y cuarto año. Los resultados iniciales mostraron que tanto los estudiantes de tercer año (71,1%) como los de cuarto año (70,4%) tenían un conocimiento bajo en reanimación cardiopulmonar en adultos. Sin embargo, después de la intervención educativa, se observó una mejora significativa en el conocimiento de los estudiantes de tercer año, con un 48,1% alcanzando un nivel medio, en contraste con el grupo que no recibió la intervención, donde el conocimiento bajo persistió en un 66,8% al practicar con un simulador de RCP. Este estudio destaca la importancia de las intervenciones educativas para mejorar las competencias prácticas de los estudiantes de enfermería en procedimientos de emergencia vitales como la RCP.

Usecca Ramos, A. E. (2019). Riaño Niño, R.N., y Valderrama Sanabria, M.L. llevaron a cabo una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico para explorar y comprender en profundidad la experiencia de los estudiantes de enfermería durante la práctica de la reanimación cardiopulmonar (RCP). El objetivo era identificar elementos clave que influyen en su aprendizaje y desarrollo profesional. A través de la recolección y análisis de datos, emergieron varias categorías significativas que incluyen: la toma de conciencia sobre la subjetividad personal, la importancia del apoyo docente, el cuestionamiento de la normalización de la muerte en el entorno sanitario, la valoración de la vida como principal motivación y la redefinición del significado de la muerte. Estos hallazgos proporcionan una visión valiosa sobre las vivencias de los estudiantes y cómo estas pueden afectar su enfoque hacia la atención de emergencias y el cuidado del paciente en situaciones críticas.

Sanabria, M. L. (2018). Almeida, A.O.D., Araújo, I.E.M., Dalri, M.C.B., y Araujo, S. investigaron el nivel de conocimiento teórico que poseen los enfermeros en unidades de atención de urgencia y emergencia fuera del hospital, específicamente en lo que respecta a la detección y manejo de la parada cardiorrespiratoria y la ejecución de la resucitación cardiopulmonar (RCP). El estudio reveló deficiencias significativas en el conocimiento de los profesionales de enfermería: menos del 60% sabía cómo identificar correctamente una parada cardiorrespiratoria y la secuencia adecuada para el soporte básico de vida, así como

la proporción correcta de ventilación a compresiones. Además, menos del 70% conocía las acciones inmediatas a tomar tras detectar una parada cardiorrespiratoria, y menos del 80% estaba familiarizado con los ritmos cardíacos asociados con la parada cardíaca. No obstante, se observó que el 100% de los encuestados identificó correctamente los fármacos utilizados durante la RCP.

Almeida, A. O. D., Araújo, I. E. M., Dalri, M. C. B., & Araujo, S. (2011). Mejía Ramírez, R.A. llevó a cabo un estudio en la Universidad "Alas Peruanas" en Lima para explorar la conexión entre el conocimiento y la actitud de los estudiantes de la segunda especialización de enfermería en relación con la reanimación cardiopulmonar básica (RCP). El estudio, de carácter descriptivo y correlacional, incluyó a 60 estudiantes, que representaban la totalidad de la población estudiantil en cuestión. Los datos demográficos revelaron que la mayoría de los estudiantes, un 83.3%, tenían entre 30 y 40 años, mientras que el 16.6% restante estaba en el rango de 20 a 30 años. En cuanto al género, el 90% eran mujeres y el 10% hombres. En lo que respecta a la práctica de RCP, un 66.6% de los estudiantes habían realizado prácticas de masaje cardíaco y ventilación, pero un 75% no lo había hecho. Además, un preocupante 83.3% desconocía la existencia del Consejo Peruano de Reanimación, la única entidad en Perú dedicada a la capacitación y actualización en RCP básica. De manera alarmante, el 100% de los estudiantes indicaron no recibir apoyo de sus instituciones laborales para actualizarse y capacitarse en RCP, lo que podría tener consecuencias fatales para pacientes con parada cardiorrespiratoria (PCR). Este estudio, publicado en 2016, subraya la necesidad de mejorar la formación y el apoyo institucional en habilidades de RCP entre los futuros profesionales de enfermería. (Mejía Ramírez, R. A. 2016).

Henao M, Fajardo E, y Núñez M exploraron la experiencia de los estudiantes de enfermería frente al dolor que pueden causar durante la práctica clínica. El objetivo de su estudio fenomenológico era comprender el significado de estas experiencias en el proceso educativo de los estudiantes de enfermería. Participaron voluntariamente 14 estudiantes, con edades comprendidas entre los 17 y 23 años, a quienes se les realizó entrevistas individuales y en profundidad. El estudio de Madjar, citado por estos autores, sugiere que la experiencia de infligir dolor es distinta para los

enfermeros novatos en comparación con los expertos. Los hallazgos de la investigación resaltaron la importancia de incorporar en el currículo de enfermería actividades que promuevan el desarrollo de estrategias de afrontamiento. Esto incluye la implementación de metodologías que permitan al educador identificar las reacciones emocionales y psicológicas de los estudiantes ante el estrés. De igual manera, se destaca la habilidad de los estudiantes para interpretar la comunicación no verbal y cómo los pacientes pueden percibir las emociones, sentimientos y temores del personal de enfermería, así como su nivel de conocimiento en ciertas interacciones Henao M, Fajardo E, Núñez M (2014). M.J. Sastre Carrera y su equipo llevaron a cabo un estudio prospectivo y observacional centrado en la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar básica (RCP) a la población general. El propósito del estudio era evaluar la efectividad de la formación en RCP básica. Los resultados mostraron una mejora significativa en el conocimiento teórico de los participantes, con una puntuación media inicial de $3,5 \pm 1,5$ que aumentó a $7,7 \pm 1,7$ en la evaluación final ($p < 0,01$). Además, en la evaluación práctica, el 87,2% de los participantes demostraron tener una preparación práctica adecuada. Los encuestados valoraron positivamente el curso, considerándolo muy útil para la vida cotidiana y sintiéndose más capacitados para actuar en situaciones de emergencia que requieren RCP. (M.J. Sastre Carrera, et al. 2004). La enseñanza de la reanimación cardiopulmonar (RCP) en el ámbito educativo es fundamental, ya que dota a los estudiantes de una competencia crítica que puede ser decisiva en la supervivencia de individuos que sufren un paro cardíaco. Integrar la RCP como parte del programa de estudios asegura que los estudiantes adquieran y refuercen habilidades que podrían incrementar significativamente las probabilidades de supervivencia en incidentes de paro cardíaco que ocurren fuera de entornos hospitalarios. El factor motivacional es clave en el proceso de aprendizaje y en la retención a largo plazo de las habilidades necesarias para realizar la RCP de manera efectiva. Para que los estudiantes se comprometan con el aprendizaje y la práctica continuada de la RCP, es esencial que reconozcan su valor, se sientan seguros de su capacidad para ejecutarla correctamente y tengan el deseo de estar preparados ante emergencias que requieran su intervención. (Alonso, 2019). La

motivación es un elemento esencial en el proceso educativo, actuando como el motor que impulsa a los estudiantes a involucrarse activamente en su aprendizaje. En el contexto de la reanimación cardiopulmonar (RCP), la motivación no solo facilita la adquisición de conocimientos teóricos, sino que es crucial para la práctica y aplicación efectiva de estos conocimientos en escenarios de la vida real donde se requiere una respuesta rápida y competente. El deseo de aprender, que es el núcleo de la motivación, influye significativamente tanto en la velocidad con la que un individuo puede aprender como en la cantidad de información y habilidades que puede asimilar y retener. Este deseo es particularmente importante en el aprendizaje de procedimientos de emergencia como la RCP, donde la capacidad de actuar con confianza y precisión puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte. La importancia de la práctica en el aprendizaje de la RCP no puede ser subestimada. Es a través de la práctica repetida y la aplicación de conocimientos teóricos que los estudiantes de enfermería y otros profesionales de la salud pueden perfeccionar sus habilidades y prepararse para enfrentar situaciones reales de emergencia. La práctica es el criterio de la verdad en el campo de la medicina de emergencia, ya que proporciona una plataforma para la observación directa de fenómenos, el uso de instrumentos y la verificación de resultados a través de la experiencia práctica. En este sentido, la práctica no solo valida el conocimiento adquirido, sino que también refuerza la competencia y la confianza del estudiante para actuar de manera efectiva. Por lo tanto, es imperativo que los programas de formación en RCP incorporen estrategias que fomenten la motivación intrínseca de los estudiantes. Esto podría incluir la comprensión de la relevancia de la RCP en la vida real, el reconocimiento de su papel en la salvación de vidas y la creación de oportunidades para la práctica simulada que imite escenarios de emergencia reales. Al hacerlo, los estudiantes no solo se continuarán sintiendo motivados para mejorar y mantener sus habilidades en RCP, sino que también estarán más preparados para aplicar estas habilidades de manera efectiva cuando sea necesario. La motivación, por tanto, no es un mero complemento en la educación en RCP, sino un componente integral que debe ser cultivado y sostenido a lo largo de toda la formación. Para fomentar esta motivación, los educadores pueden emplear diversas

estrategias pedagógicas. Por ejemplo, la inclusión de historias reales y testimonios de situaciones en las que la RCP ha salvado vidas puede ayudar a los estudiantes a comprender la relevancia y el impacto de estas habilidades. Además, el establecimiento de metas claras y alcanzables, junto con la retroalimentación constructiva, puede reforzar la confianza de los estudiantes en su capacidad para realizar la RCP. Otra estrategia efectiva es la simulación de escenarios de emergencia, que no solo permite a los estudiantes practicar en un entorno controlado, sino que también les ayuda a familiarizarse con la presión y la urgencia de situaciones reales. Esto puede mejorar su capacidad para actuar bajo estrés y aumentar su confianza en sus habilidades. La evaluación continua y la autoevaluación también son herramientas valiosas para mantener la motivación. Al permitir que los estudiantes evalúen su propio progreso y reconozcan sus áreas de mejora, se fomenta un enfoque proactivo hacia el aprendizaje y la mejora continua. (ROXANA ROSADA CAHUANA, 2020). La motivación juega un papel crucial en el desarrollo de la autonomía de los profesionales de enfermería, ya que les impulsa a continuar su educación y a participar en formaciones y prácticas continuas. Este proceso de aprendizaje constante es vital para la toma de decisiones informadas y efectivas en escenarios de emergencia, como los casos de paro cardiorrespiratorio. Por consiguiente, es esencial reconocer en la sección de antecedentes de la tesis que la motivación no solo fomenta la adquisición de conocimientos teóricos, sino que también es clave para la aplicación práctica de estos conocimientos por parte de los estudiantes de enfermería. Esto resulta en una mejora en la calidad de la atención al paciente y en la capacidad de respuesta durante eventos críticos como la reanimación cardiopulmonar.

2.2 Marco teórico:

La aplicación de la teoría de Patricia Benner nos habla sobre como uno desconoce sobre un tema y como a lo largo del tiempo conforme se genera el aprendizaje se va dominando el tema que se desea aprender, es por ello que se sustenta en la teoría de novato a experto de Patricia Benner la cual habla sobre las etapas que

vive un estudiante al momento de aprender algo nuevo, siempre que se habla de aprendizaje hay que partir desde la perspectiva que no se conoce nada acerca del tema y es esto mismo lo que nos plantea la autora, que al inicio del aprendizaje son un ser que se empieza a adentrar al mundo del conocimiento, transitando por las diferentes etapas. Nivel I principiante o novato: en el cual se desconoce acerca del tema y no se cuenta con experiencia, en el caso del enfermero de pregrado al momento de adentrarse al estudio del tema del rcp es comprensible que le cueste comprender algunos conceptos ya que pueden llegar a ser nuevos para el/ella, siendo esto parte de la primera etapa que nos plantea la teoría Benner. “No se tiene experiencia con las situaciones para desempeñar sus tareas, pero se tienen que enfrentar a ellas.” Posterior a ello, una vez adentrándose al tema, con forme vaya avanzando el tema el estudiante puede ir comprendiendo conceptos básicos, en los cuales irá desarrollando criterio propio con el cual podrá avanzar al siguiente nivel. (Escobar- Castellanos; et. 2019). Nivel II Principiante avanzado: en el cual ya asimila de que se trata el tema y por ello es capaz de asimilar sus conocimientos con situaciones reales que haya vivido o alguna experiencia relacionada al tema de aprendizaje, una vez pudiendo relacionar el tema con experiencia se pasa al siguiente nivel; “Todavía no establece prioridades, el análisis del entorno es incipiente, lo que puede ocasionar dificultades,¹⁵) fundamenta sus decisiones y acciones estrictamente en la teoría^{16,17,18}) y tiene capacidad para aplicar protocolos en la solución de problemas reales, por tanto se recomienda usar simuladores para que observe las consecuencias de las acciones”. (Carrillo Algarra, Ana Julia, et. 2018). Nivel III Competente: en el cual el estudiante cuenta con experiencia en la mayoría de las situaciones además de contar con la capacidad de realizar intervenciones basándose en las reglas de las teorías, el poder tomar decisiones significativas ante una situación, identificar las limitaciones de las guías y los protocolos, siendo capaz de enfrentar las contingencias de la práctica diaria. “Este nivel corresponde al estudiante en su última etapa de formación (cuando inicia prácticas profesionales o servicio social). Las siguientes fases c, d y e requieren de la experiencia para identificar algunos aspectos clínicos significativos, los estudiantes cuentan con conocimientos o competencias indispensables para quien

inicia su práctica profesional o servicio social, y que a lo largo de ese periodo logra desarrollar”. (Escobar-Castellanos; et. 2019). En el nivel IV eficiente: En este nivel el estudiante de enfermería es capaz de reconocer entre lo correcto de lo incorrecto, además de poder realizar acciones estando al tanto de lo que realiza, ya es capaz de identificar un problema y sus posibles soluciones.” utiliza la experiencia para determinar prioridades, tomar decisiones y realizar sus actividades. Discrimina por nivel de importancia, es capaz de reconocer los problemas rápidamente e identificar la mejor decisión a seguir” (Carrillo Algarra, Ana Julia, et. 2018). Nivel V experto: Seguía por experiencias pasadas, uniendo el conocimiento teórico con el práctico y la memoria “El egresado de enfermería ya no se basa en el principio analítico (norma, directriz, máxima) para justificar su comprensión de la situación a una acción apropiada. Porque ha adquirido un nivel intuitivo de la situación, es capaz de identificar el origen del problema sin perder tiempo en soluciones y diagnósticos alternativos, muestra dominio clínico y de la práctica basada en los recursos, asimilación del saber práctico, visión general y previsión de lo inesperado”. (Escobar-Castellanos; Patricia Jara; et.).

2.3 Marco conceptual

Reanimación cardio pulmonar (RCP) significa reanimación cardiopulmonar. Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar. Esto puede suceder después de una emergencia médica como una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento. La RCP combina respiración boca a boca y compresiones torácicas. La respiración boca a boca suministra oxígeno a los pulmones de la persona. (Medilineplus, 2/12/2021). Dentro del manual para la formación de primeros respondientes en primeros auxilios son encontramos que “Los primeros auxilios son conceptuados como la primera ayuda inmediata que se brinda a una persona que no se encuentra estable física o psicológicamente”. (Arturo Cervantes Trejo 2010). Enfermería: En la nom-019: La enfermería es una disciplina fundamental en el equipo de salud, su creciente aportación en los procesos de mantenimiento o recuperación de la salud del individuo, familia o comunidad en las diferentes etapas

de la vida ha demostrado la importancia del papel que desempeña. La formación académica del personal de enfermería evoluciona a la par del avance tecnológico de los servicios de salud del país y al orden internacional, con el objetivo de ofrecer servicios de salud de calidad, acorde a los diferentes roles que ejerce en su contribución a la solución de los problemas que afectan a la población. (Norma oficial mexicana 019). Para Augusto v. Ramírez El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el Qué se conoce. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. La epistemología estudia el conocimiento y ambos son los elementos básicos de la investigación científica, la que se inicia al plantear una hipótesis para luego tratarla con modelos matemáticos de comprobación y finalizar estableciendo conclusiones valederas y reproducibles. (Augusto V. Ramírez, 2009). Francisco Mora Teruel, neuroeducador español, asegura que no puede haber aprendizaje sin emoción, y que la emoción por aprender a cualquier edad parte de despertar la curiosidad, la atención, el interés por aprender, es decir, de emocionar el cerebro. La motivación es un factor esencial que impulsa a los individuos a actuar y buscar la satisfacción de sus necesidades. En este estudio, nos basamos en la teoría de la motivación propuesta por Abraham Maslow, que sugiere que la motivación es el resultado de una jerarquía de necesidades humanas. Según Maslow, las necesidades humanas se pueden clasificar en cinco categorías, dispuestas en una pirámide conocida como la Pirámide de Maslow. Estas categorías son: Necesidades fisiológicas: Son las necesidades más básicas, como la alimentación, el agua, el sueño y el refugio. Estas necesidades deben ser satisfechas para poder sobrevivir. Necesidades de seguridad: Una vez que nuestras necesidades fisiológicas están satisfechas, buscamos seguridad y estabilidad. Esto incluye la seguridad física, la estabilidad laboral y la protección contra el peligro. Necesidades de pertenencia y amor: Una vez que nos sentimos seguros, buscamos relaciones sociales y la sensación de pertenecer a un grupo. Necesidades de reconocimiento: Son todas aquellas necesidades de reconocimiento y aceptación propia y de parte de los demás. Necesidades de autorrealización: Este es el nivel más alto en la jerarquía

de las necesidades y para llegar a él, necesitamos tener todas las demás necesidades satisfechas ya que se refiere a la sensación de ser feliz en la vida. En el contexto de este estudio, la motivación para aprender y aplicar técnicas de reanimación cardiopulmonar puede estar influenciada por varias necesidades. Por ejemplo, la necesidad de reconocimiento, que incluye la motivación legal, profesional y personal, puede impulsar a los estudiantes de enfermería a dominar estas técnicas para ganar el respeto de sus compañeros y superiores. Del mismo modo, la necesidad de autorrealización puede motivar a los estudiantes a aprender estas técnicas para sentir que están haciendo una contribución valiosa a la sociedad y a la vida de los pacientes. Es importante destacar que, para el estudiante de enfermería, las principales motivaciones son la parte profesional, que se refiere a la adquisición de habilidades y conocimientos necesarios para su carrera; la parte social, que se relaciona con el deseo de ayudar a los demás y hacer una contribución positiva a la sociedad; y la parte legal, que implica el cumplimiento de las normas y regulaciones en el campo de la atención médica."

3. Material y métodos.

3.1 Tipo de estudio y diseño.

El presente estudio se considera de tipo cuantitativo, correlacional.

3.2 Universo.

El universo estuvo constituido por 761 estudiantes. N=761.

3.3 Población y muestra.

La investigación se realizó con una muestra de 241 estudiantes de enfermería, seleccionados de un total de 761 estudiantes de la licenciatura en una universidad pública de Culiacán, Sinaloa. Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó un nivel de confiabilidad del 99% y un margen de error del 10%, lo que asegura la validez y representatividad de los resultados obtenidos.

n=241

Aleatorización.

3.3 Ubicación y espacio temporal

Se realizó el presente estudio en una universidad pública de Culiacán Sinaloa con los estudiantes de cuarto semestre de la licenciatura en enfermería.

3.5 Criterios de selección:

3.5.1 Inclusión.

Todos aquellos estudiantes que desearon participar; de ambos turnos, de ambos géneros, de cualquier edad, con disponibilidad de tiempo, cursando el cuarto semestre de la licenciatura en enfermería.

3.5.2 Exclusión.

Todos aquellos estudiantes paramédicos o tengan alguna carrera afín.

Todos aquellos estudiantes que no cumplieron con los requisitos o no desearon participar en el presente estudio.

3.5.3 Eliminación.

Todos los formatos mal llenados.

Estudiantes que abandonaron el proyecto sin haber culminado el registro o revocaron su derecho a participar en el mismo.

3.6 Variables de estudio:

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Se identificará la edad reportada del paciente adulto.	Cualitativa Razón	Años cumplidos
Género	Es la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y puede ser masculino y femenino.	Identificación de las características fenotípicas del individuo.	Cualitativa Nominal	Masculino Femenino No binario
Turno	proviene del verbo “turnar” y se refiere al orden en el que varias personas se suceden en el desempeño de cualquier actividad o función.	Hace referencia a los turnos escolares.	Cuantitativa Nominal	Matutino Vespertino

3.6.1 Descripción y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento de la RCP	Se refiere a la comprensión que tiene un estudiante de enfermería sobre los procedimientos y técnicas de la Reanimación Cardiopulmonar (RCP).	Se medirá utilizando la hoja de prueba de habilidades SVB/BLS para profesionales de la salud proporcionada por la American Heart Association. Los estudiantes serán evaluados en varias habilidades y criterios de rendimiento relacionados con la RCP, y se marcará si han aprobado o necesitan recuperación en cada habilidad específica.	Cuantitativa Discreta (ya que los resultados de la prueba pueden contarse).	“Aprobado igual al 85% de actividades realizadas” y “Necesita recuperar menos del 85% de actividades realizadas” son mutuamente excluyentes y no tienen un orden inherente).

Motivación	Se refiere al deseo interno que tiene un estudiante de enfermería para aprender y aplicar correctamente los procedimientos y técnicas de la Reanimación Cardiopulmonar (RCP).	Se medirá a través de un cuestionario que evalúa el interés del estudiante en aprender RCP, su disposición para realizar RCP en una situación de emergencia, y su confianza en sus habilidades de RCP.	Cuantitativa Continua	Nada en absoluto Muy poco Poco Medio Bastante Mucho Totalmente

3.7 Hipótesis

- H1 A mayor conocimiento sobre las técnicas de RCP de los estudiantes mayor es la motivación académica.
- H0 A mayor conocimiento sobre las técnicas de RCP de los estudiantes menor es la motivación académica.
- H2 Existe asociación del interés por aprender las técnicas de RCP según la motivación escolar.
- H0. No existe asociación del interés por aprender las técnicas de RCP según la motivación escolar.

3.8 Recolección de datos.

Para llevar a cabo la investigación sobre Conocimiento y motivación de la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería, inicialmente se dialogó con los docentes para obtener su permiso y colaboración, asegurando así un entorno propicio para la investigación. Se seleccionaron los estudiantes participantes y se le trasladó a un aula especialmente preparada para la ocasión. La sesión comenzó con una breve explicación sobre los objetivos de la dinámica, buscando generar un ambiente de confianza y comprensión entre los estudiantes sobre la importancia de su participación. Los estudiantes seleccionados comenzarán respondiendo la Escala de Motivación Académica (EMA), el cual es un instrumento diseñado para explorar y cuantificar las diversas motivaciones que los impulsan en su trayectoria académica y profesional. Esta escala abarca una serie de ítems que reflejan distintos factores motivacionales, desde aspiraciones económicas hasta el disfrute del aprendizaje, permitiendo a los estudiantes expresar el grado en que cada razón influye en su decisión de asistir a la universidad y persistir en su programa de estudios. Una vez completada la EMA, los estudiantes fueron invitados a participar en una simulación de emergencia, donde aplicaron sus habilidades de RCP en maniqués. Esta hoja de evaluación es un instrumento

esencial que permite a los instructores medir de manera objetiva el desempeño de los estudiantes en cada uno de los componentes de la RCP, incluyendo la correcta aplicación de compresiones torácicas, la administración de ventilaciones de rescate y el uso adecuado del desfibrilador externo automático (DEA), entre otros. Esta parte de la investigación se diseñó para evaluar no solo su capacidad técnica sino también su capacidad para actuar bajo presión, aspectos críticos en la atención de emergencias. La evaluación de sus habilidades de RCP se realizó mediante un formato de habilidades de soporte vital básico, que detalla los pasos críticos y los estándares requeridos para una ejecución efectiva. Cada estudiante fue abordado de manera personal, permitiendo la aplicación uno a uno de los instrumentos de evaluación, como la Escala de Motivación Académica (EMA) y la hoja de habilidades de soporte vital básico para la práctica de RCP. Este enfoque metodológico aseguró una interacción directa y personalizada con cada participante, facilitando una comprensión más profunda de sus motivaciones académicas y su competencia en habilidades de RCP, al tiempo que permitió adaptar la retroalimentación y el apoyo educativo a las necesidades específicas de cada estudiante. Finalmente, se cerró la sesión con un agradecimiento a los estudiantes por su participación y compromiso con el proceso de aprendizaje. Se les recordó la importancia de su contribución no solo a su propio desarrollo profesional, sino también a la mejora de la calidad de la atención médica de emergencia. Se procedió a enfatizar la importancia de su participación y el compromiso que se espera de ellos a lo largo del proceso de aprendizaje. Se les recordó la relevancia de su contribución no solo a su desarrollo profesional individual, sino también al avance en la calidad de la atención médica de emergencia, especialmente en lo que respecta a la reanimación cardiopulmonar (RCP). Este momento fue útil para reafirmar la importancia de la motivación, la práctica continua y la mejora constante en el desarrollo de habilidades críticas como la RCP, garantizando que los estudiantes se sientan valorados y comprendidos en su proceso educativo.

3.8.1 Instrumento de medición.

Para evaluar la motivación académica de los estudiantes enfermería, se utilizó la Escala de Motivación Académica (EMA). Este instrumento autoadministrado

permitió a los estudiantes expresar el grado en que diversas razones describen su motivación para cursar estudios universitarios. La escala se compone de una serie de ítems que reflejan distintos factores motivacionales, tales como aspiraciones económicas, desarrollo intelectual, preparación profesional, comunicación de ideas, crecimiento personal, búsqueda de prestigio laboral, disfrute del aprendizaje y el interés en áreas temáticas específicas. Los participantes respondieron a cada ítem utilizando una escala Likert de 7 puntos, donde 1 representa "nada importante" y 7 indica "extremadamente importante". De esta manera, los estudiantes pueden cuantificar en qué medida cada razón influye en su decisión de asistir a la universidad y su persistencia en el programa de maestría en enfermería. Los ítems de la EMA abarcan motivaciones intrínsecas, como el placer de aprender y descubrir cosas nuevas, así como motivaciones extrínsecas, como la búsqueda de un trabajo bien remunerado y el prestigio laboral. El instrumento está ponderado de la siguiente manera: Cada una de las siete dimensiones, las cuales son amotivación, regulación externa, regulación Introyectada, regulación identificada, motivación intrínseca al conocimiento, motivación intrínseca al logro y motivación intrínseca a las experiencias estimulantes, las cuales valora los factores de Motivación escolar y se valora de acuerdo con uno de los cinco niveles. siguientes: Nivel Bajo (una puntuación de 4 a 5 puntos). Nivel Medio Bajo (una puntuación de 6 a 10 puntos). Nivel Medio (una puntuación de 11 a 18 puntos). Nivel Medio Alto (una puntuación de 19 a 23 puntos). Nivel Alto (una puntuación de 24 a 28 puntos). Para la evaluar la variable conocimiento se hizo uso de la rúbrica de evaluación proporcionada por la AHA llamada hoja de prueba de habilidades de SVB/BLS en adultos con 1 y 2 reanimadores con DEA, la cual es una hoja de pruebas de habilidades, específicamente diseñada para evaluar las competencias en Soporte Vital Básico (SVB) y Soporte Vital Básico en la Reanimación (BLS) en adultos, tanto para un solo reanimador como para dos, con el uso de un Desfibrilador Externo Automático (DEA). Este instrumento es parte integral de un curso de SVB/BLS para profesionales de la salud, que cuenta con el aval de la American Heart Association. Está estructurada de manera que permite una evaluación exhaustiva de las habilidades críticas en RCP y DEA. Contiene una tabla con criterios específicos que

deben ser evaluados, divididos en dos categorías: aquellos que han sido aprobados y los que requieren de recuperación. Esta estructura facilita la identificación de áreas de fortaleza y aquellas que necesitan mejora, además de proporcionar instrucciones detalladas sobre cómo realizar cada parte del examen, incluyendo los pasos críticos que deben ser seguidos. Esto asegura que el estudiante comprenda claramente las expectativas y los estándares requeridos para la aprobación. Se consideró aprobado aquel estudiante que obtuvo más del 85% de las actividades realizadas y, por consiguiente, los estudiantes que obtuvieron menor a 85% necesitan recuperar.

3.8.2 Confiabilidad y validez

Validez del Instrumento de Medición.

Validez de Contenido: Se revisó el instrumento de medición para asegurar que los ítems incluidos sean representativos de todos los aspectos de las habilidades de Soporte Vital Básico (SVB/BLS) que se pretenden evaluar. Expertos en la materia han examinado la hoja de prueba de habilidades de SVB/BLS para adultos con 1 y 2 reanimadores con DEA, proporcionada por la American Heart Association (AHA), y han confirmado que los criterios de evaluación son exhaustivos y pertinentes.

Validez de Criterio: Se comparó el instrumento de medición con un estándar externo reconocido para evaluar su capacidad de medir efectivamente las habilidades de RCP y DEA. La hoja de prueba de habilidades ha sido validada contra los resultados de cursos de SVB/BLS para profesionales de la salud, que cuentan con el aval de la AHA, asegurando que los criterios de evaluación son consistentes con las mejores prácticas en el campo.

Validez de Constructo: Se analizó la estructura del instrumento para confirmar que mide adecuadamente el constructo teórico que se pretende evaluar, es decir, las habilidades críticas en RCP y DEA. La tabla de criterios específicos del instrumento permite una evaluación detallada de las competencias requeridas, facilitando la identificación de áreas.

Plan de aplicación de instrumento:

Grupo/Día	Día 1 23/04/24	Día 2 24/04/24	Día 3 02/05/24	Día 4 03/05/24
401			✓	
402			✓	
403			✓	
404				✓
405				✓
406				✓
407	✓			
408	✓			
409	✓			
410		✓		
411		✓		
412		✓		

3.9 Aspectos éticos

En la ley general de salud, podemos rescatar los siguientes artículos

Previo al registro y a la autorización de bioética y coordinación de posgrado y la firma del consentimiento informado por parte de los participantes, así mismo se consideran los contenidos en la Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. (salud, 2014).

Se sustenta en los siguientes artículos:

Artículo 3: que a la letra dice: Este artículo establece que toda persona tiene derecho a la protección de la salud. Asimismo, se reconoce el derecho a la educación en materia de salud; artículo 15.- Que a la letra dice: Cuando el diseño experimental de una investigación que se realice en seres humanos incluya varios grupos, se usarán

métodos aleatorios de selección para obtener una asignación imparcial de los participantes en cada grupo y deberán tomarse las medidas pertinentes para evitar cualquier riesgo o daño a los sujetos de investigación; artículo 16.- Que a la letra dice: En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice; artículo 17.- Que a la letra dice: Se considera como riesgo de la investigación a la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio. I. Investigación con riesgo mínimo: Estudios prospectivos que emplean el riesgo de datos a través de procedimientos comunes en exámenes físicos o psicológicos de diagnósticos o tratamiento rutinarios, entre los que se consideran: pesar al sujeto, pruebas de agudeza auditiva; electrocardiograma, termografía, colección de excretas y secreciones externas, obtención de placenta durante el parto, colección de líquido amniótico al romperse las membranas, obtención de saliva, dientes deciduales y dientes permanentes extraídos por indicación terapéutica, placa dental y cálculos removidos por procedimiento profilácticos no invasores, corte de pelo y uñas sin causar desfiguración, extracción de sangre por punción venosa en adultos en buen estado de salud, con frecuencia máxima de dos veces a la semana y volumen máximo de 450 Ml. en dos meses, excepto durante el embarazo, ejercicio moderado en voluntarios sanos, pruebas psicológicas a individuos o grupos en los que no se manipulará la conducta del sujeto, investigación con medicamentos de uso común, amplio margen terapéutico, autorizados para su venta, empleando las indicaciones, dosis y vías de administración establecidas y que no sean los medicamentos de investigación que se definen en el artículo 65 de este Reglamento, entre otros; artículo 27: que a la letra dice: En este artículo se establece que la Secretaría de Salud tiene la responsabilidad de promover, fomentar y coordinar la educación en materia de salud; artículo 32, que a la letra dice: Este artículo establece que los profesionales de la salud, incluyendo a los estudiantes de enfermería, tienen la obligación de mantener en secreto los datos relacionados con la salud de los pacientes, salvo las excepciones previstas en la ley; artículo 37, que a la letra dice: Este artículo establece que los servicios de salud deben proporcionarse con calidad,

eficiencia, oportunidad, humanidad y equidad; artículo 51, que a la letra dice: Este artículo establece la obligación de los profesionales de la salud, incluyendo a los estudiantes de enfermería, de proporcionar atención médica con calidad y eficiencia.

Además, tomando de referencia el código de Belmont se pueden rescatar algunos puntos importantes como:

Respeto por las personas: En el contexto de la reanimación cardiopulmonar básica, esto implica que los estudiantes de enfermería deben respetar la autonomía de los pacientes y obtener su consentimiento informado antes de realizar cualquier intervención. Además, deben tratar a los pacientes con dignidad y respeto en todo momento.

Beneficencia: En el contexto de la reanimación cardiopulmonar básica, esto significa que los estudiantes de enfermería deben priorizar la salud y el bienestar de los pacientes. Deben asegurarse de que su intervención esté respaldada por la evidencia científica y que se implemente de manera segura y efectiva.

Justicia: En el contexto de la reanimación cardiopulmonar básica, esto implica que los estudiantes de enfermería deben seleccionar a los pacientes de manera justa y equitativa, sin discriminación de ningún tipo. Además, deben asegurarse de que los recursos sean distribuidos de manera justa, de manera que aquellos que necesiten atención urgente reciban la atención necesaria.

Consentimiento informado: Este principio se refiere a la importancia de obtener el consentimiento informado de los pacientes antes de realizar cualquier intervención. En el contexto de la reanimación cardiopulmonar básica, esto significa que los estudiantes de enfermería deben explicar claramente el procedimiento y los riesgos asociados al mismo, y permitir que los pacientes tomen una decisión informada sobre su tratamiento.

Por otra parte, el artículo 112 establece que toda investigación que involucre la participación de seres humanos debe ser aprobada por un comité de ética de investigación, el cual evaluará los aspectos éticos de la investigación, incluyendo el

consentimiento informado, la privacidad, la confidencialidad, el respeto por la autonomía y la dignidad de los sujetos de investigación, así como el balance entre los riesgos y los beneficios.

4.- Resultados

En este apartado se presentan los resultados del estudio “Conocimiento y motivación de la reanimación cardio pulmonar en 241 estudiantes de enfermería”. Se muestra en primer término la consistencia interna del instrumento, posteriormente la estadística descriptiva, estadística inferencial y prueba de hipótesis.

Tabla 1.- Escala de Motivación Académica (EMA)

<i>Instrumento</i>	<i>Artículos</i>	<i>No. de reactivos</i>	<i>Alfa de Cronbach</i>
Escala de motivación académica (ema)	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28	28	.916
Amotivación	5, 12, 19, 26	4	.773
Regulación Externa	1, 8, 15, 22	4	.670
Regulación Introyectada	7, 14, 21, 28	4	.852
Regulación identificada	3, 10, 17, 24	4	.795
MI al conocimiento	2, 9, 16, 23	4	.837

MI al logro	6, 13, 20, 27	4	.768
MI a las experiencias Estimulantes	4, 11, 18, 25	4	.818

Fuente: EMA-28

n=241

En la tabla 1 se presenta la fiabilidad del instrumento utilizado en este estudio para evaluar el conocimiento y motivación de la reanimación cardio pulmonar. La Escala de evaluación de motivación académica muestra un coeficiente Alpha de Cronbach de .916, mientras que las subescalas de Amotivacion, regulación externa, regulación introyectada, regulación identificada, mi al conocimiento, mi al logro y mi a las experiencias estimulantes obtuvieron una fiabilidad interna que osciló entre .670 y .852

Tabla 2.- Hoja de llenado de soporte vital básico.

Instrumento	Artículos	No. de reactivos	Alfa de Cronbach
Hoja de llenado de soporte vital básico	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16	16	.953
Valoración	1, 2, 3	3	.509
RCP de alta calidad	4, 5, 6, 7, 8	5	.904
Evaluación del DEA	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16	8	.970

Fuente: HLSVB-16

n=241

En la tabla 2 se presenta la fiabilidad del instrumento utilizado en este estudio para evaluar el conocimiento y motivación de la reanimación cardio pulmonar. La hoja de llenado de soporte vital básico muestra un coeficiente Alpha de Cronbach de .953, mientras que las subescalas de valoración, rcp de alta calidad y evaluación del dea obtuvieron una fiabilidad interna que osciló entre .970 y .509.

Estadística descriptiva

Para dar respuesta al objetivo número uno, que consiste en describir los datos sociodemográficos de los estudiantes de enfermería, se utiliza la información presentada en la tabla 3 y 4.

Tabla 3.- Datos sociodemográficos categóricos de los estudiantes de enfermería

Variable	f	%
Genero		
Femenino	178	73.9%
Masculino	42	17.4%
No binario	21	8.7%
Turno		
Matutino	116	48.1%
Vespertino	125	51.9%
Fuente: CDP		n=241

Esta tabla detalla la distribución de los estudiantes según su edad. La mayoría de los estudiantes se encuentran en el rango de 18 a 29 años, con una mayor concentración en las edades de 18 a 21 años. Respecto al género, el 73.9% de los estudiantes se identifican como femeninos, el 17.4% como masculinos, y el 8.7%

como no binarios. En cuanto al turno, el 51.9% de los estudiantes asiste al turno vespertino, mientras que el 48.1% está en el turno matutino. Los participantes del estudio incluyeron estudiantes de ambos géneros, con una diversidad de edades que reflejan la heterogeneidad del grupo. Todos los participantes estaban cursando el cuarto semestre de la carrera de enfermería, lo que permite evaluar su conocimiento y motivación en un momento crítico de su formación académica. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión para asegurar la homogeneidad de la muestra, excluyendo a aquellos que eran paramédicos o que tenían carreras afines, lo que permite centrar el análisis en estudiantes que están en un proceso formativo específico en enfermería.

Tabla numero 4.- Edad de los participantes.

N	Media	Mediana	Moda	Desv. Est	Varianza	Mínimo	Máximo
241	20.72	20.72	21	2.009	4.037	18	38

Fuente: CDP

n=241

La tabla número 4 menciona que el número de participantes fue de 241. La edad promedio de los estudiantes es de 20.72 años, con una mediana también de 20.72 y una moda de 21 años. La desviación estándar es de 2.009, lo que indica una variabilidad moderada en las edades. El rango de edad va desde un mínimo de 18 años hasta un máximo de 38 años.

Para dar respuesta al objetivo número dos, que consiste en determinar el nivel de conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar (RCP) entre los estudiantes de enfermería, se presenta la tabla número 5.

Tabla número 5: Nivel de conocimiento RCP

	<i>f</i>	%
Necesita recuperar	155	64.3
Aprobado, pero necesita reforzar	18	7.5
Aprobado	68	28.2
Total	241	100

Fuente: HLSVB

n=241

Esta tabla presenta que el 28.2% de los estudiantes aprobaron la evaluación, mientras que el 7.5% aprobó, pero necesita reforzar, y por último el 64.3% necesita recuperar.

En lo que respecta al objetivo específico número tres que pretende estimar el interés de los estudiantes por conocer las prácticas de reanimación cardiopulmonar, se presenta la tabla número seis.

Tabla 6. Interés de los estudiantes por aprender sobre las técnicas de reanimación cardio pulmonar

	<i>f</i>	%
No	23	9.5
Si	218	90.5
Total:	241	100

Fuente: HLSVB

n=421

Para responder al objetivo número cuatro, titulado evaluar la motivación de los estudiantes para aprender y aplicar técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP), se utiliza la información de las tablas 7-12.

Tabla 7. Motivación escolar

	Media	Mediana	Moda	Desviación estándar	Varianza	Rango	Mínimo	Máximo	n
Amotivacion	10.19	9.0	4.0	5.86	34.43	24.0	4.0	28.0	241
Regulación externa	22.34	22.00	28.00	3.93	15.52	24.00	4.00	28.00	241
Regulación introyectada	45.05	46.00	49.00	3.46	12.02	17.00	32.00	49.00	241
Regulación identificada	23.17	24.00	28.00	3.99	15.96	22.00	6.00	28.00	241
Mi al conocimiento	23.38	24.00	28.00	4.02	16.23	21.00	7.00	28.00	241
Mi al logro	22.29	23.00	28.00	4.18	17.54	19.00	9.00	28.00	241
Mi a las experiencias estimulantes	19.55	19.00	19.00	5.03	25.38	24.00	4.00	28.00	241

Esta tabla muestra que el 90.5% de los estudiantes expresaron interés en aprender más sobre las técnicas de RCP, frente al 9.5% que no expresaron interés sobre aprender las técnicas de RCP.

Fuente: EMA

n=241

Esta tabla detalla diversas dimensiones de la motivación académica, como la Amotivacion con una media de 10.19, una mediana de 9, una moda de 4, una desviación estándar de 5.86, una varianza de 34.43, un rango de 24 y un mínimo de 28, regulación externa, obteniendo una media de 22.34, una media de 22, una moda de 28 una desviación estándar de 3.93, una varianza de 24 y mínimo 4, regulación introyectada, con una media de 45.05, una mediana de 46, una moda de 49, una desviación estándar de 3.46, una varianza de 12.02, un rango de 17, un mínimo de 32 y un máximo de 49, regulación identificada obteniendo una media de

23.17, una mediana de 24, una moda de 28, una desviación estándar de 3.99, una varianza de 22, un rango de 22, mínimo de 6 y un máximo de 28, Mi al conocimiento obteniendo una media de 23.38, una mediana de 24, una moda de 28, una desviación estándar de 4.02, una varianza de 16.23, un rango de 21, mínimo de 7 y un máximo de 28, Mi al logro obteniendo una media de 22.29, una mediana de 23, una moda de 28, una desviación estándar de 4.18, una varianza de 17.54, un mínimo de 9 y un máximo de 28 y las experiencias estimulantes obteniendo una media de 19.55, una mediana de 19, una moda de 19 una desviación estándar de 5.03, una varianza de 23.38, un rango de 24, mínimo 4 y un máximo de 28.

Tabla 8.- Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre la reanimación cardiopulmonar.

	<i>Alumnos</i>	<i>%</i>
Aprobado	68	28.2
Aprobado, pero necesita reforzar	18	7.5%
Necesita recuperar	155	64.3%

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

En la tabla 9 se observa el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre la reanimación cardiopulmonar, en donde se muestra que el 28.2% de los estudiantes aprobaron la evaluación, por otra parte, el 7.5% aprobó, pero necesita recuperar y por último el 64.3% necesita recuperar.

Tabla 10.- Valoración de la RCP

	SI		NO	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
VALORA: Comprueba la capacidad de respuesta del paciente y si respira o no respirar con normalidad	198	82.2	43	17.8
Activa el sistema de respuesta a emergencias.	104	43.2	137	56.8
Comprueba el PULSO (no más de 10 segundos).	189	78.4	52	21.6
Fuente: HLSVB-1,2,3			n=241	

En la tabla 10 se observa la valoración de la rcp, en donde se aprecia que el 82.2% comprueba la capacidad respiratoria del paciente, mientras que el 17.8 no lo realiza, además menciona que el 43.2% de los estudiantes activa el sistema de respuesta de emergencias, frente al 56.8% que no lo realiza y por último el 78.4% de los encuestados, comprueba el pulso, frente al 21.6% que no lo realizó.

Tabla 11.- RCP de alta calidad

	SI		NO	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Colocación Correcta de las manos para compresión correcta	142	58.9	99	41.1
Frecuencia correcta: al menos 100 cmp (esto es, administra un ciclo de 30 compresiones torácicas en 18 segundos o menos)	120	49.8	121	50.2
Profundidad Correcta: Realiza compresiones de al menos 5 cm (2 pulgadas) de profundidad (al menos 23 de 30).	123	51.0	118	49.0
Permite la elevación torácica completa (al menos 23 de 30)	102	42.3	139	57.7
Minimiza las interrupciones: Administra 2 ventilaciones con una mascarilla de bolsillo en menos de 10 segundos.	110	45.6	131	54.4

Fuente: HLSVB-4,5,6,7

n=241

En la tabla 11 se representa la rcp de alta calidad en donde se observa que el 58.9% de los encuestados coloca las manos de manera correcta para la compresión del tórax al momento del rcp, frente al 41.1 que no lo realizó, por otra parte el 49.8% realiza el rcp con la frecuencia correcta al menos 100 cpm, contra el 50.2% que no realiza las compresiones de manera correcta, además menciona que el 51% realiza de manera correcta la profundidad de las compresiones, también menciona que el 42.3% de los estudiantes permite la elevación correcta del tórax, adicionalmente el 45.6 de los encuestados minimiza las interrupciones y administra 2 ventilaciones

con una mascarilla de bolsillo en menos de 10 segundos, frente al 54.4% que no lo realizó.

Tabla 12.- Evaluación de habilidades de DEA

	SI		NO	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Durante el quinto ciclo de compresiones: El segundo reanimador llega con un DEA y un dispositivo bolsa-mascarilla, enciende el DEA y aplica los parches.	70	29.0	171	71.0
El primer reanimador continua con las compresiones mientras el segundo reanimador enciende el DEA y coloca los parches	74	30.7	167	69.3
El segundo reanimador ordena apartarse de la víctima para que el DEA realice el análisis: INTERCAMBIO DE REANIMADORES.	72	29.9	169	70.1
Si el DEA indica un ritmo desfibriladle, el segundo reanimador ordena apartarse de nuevo de la víctima y aplica la descarga.	72	29.9	169	70.1
Los reanimadores REANUDAN UNA RCP DE ALTA CALIDAD inmediatamente después de la administración de la descarga:	75	31.1	166	68.9

El segundo reanimador realiza 30 compresiones inmediatamente después de la administración de la descarga (durante 2 segundos)	75	31.1	166	68.9
El PRIMER REANIMADOR administra correctamente 2 ventilaciones con bolsa-mascarilla (durante 2 ciclos)	92	38.2	149	61.8
Transcurridos 2 ciclos, detener la evaluación	92	38.2	149	61.8

Fuente: HLSVB-8-16

n=241

En la tabla 12 se muestra la evaluación de las habilidades del DEA, en donde se observa que el 29% de los estudiantes encuestados, solicita un dispositivo bolsa-mascarilla, un DEA y hace uso de ello, frente al 71% que no lo solicitó, por otra parte el 30.7% continúa con las compresiones mientras el segundo reanimador enciende el DEA y coloca los parches, contra el 69.3% que no lo realizó, además menciona que el 29.9% realizó el intercambio de reanimadores además de aplicar la descarga frente al 70.1% que no aplicaron la descarga y no reanudaron la RCP, adicionalmente el 31.1% realiza 30 compresiones inmediatamente después de la administración de la descarga, frente al 68.9% que no reanuda la RCP, en cambio el 38.2% de los estudiantes administraron de manera correcta las ventilaciones con bolsa-mascarilla, frente al 61.8% que no lo realizaron, por último el 38.2% de los encuestados detuvieron la RCP después de los dos ciclos, contra el 61.8% que no lo realizó.

Para responder a la hipótesis de investigación número uno que plantea que a mayor conocimiento sobre las técnicas de RCP de los estudiantes mayor es la motivación académica., se utiliza la información de la tabla 13.

Tabla 13. Prueba de Correlación de Serman para conocimiento sobre RCP y Motivación académica.

	2	3	4	5	6	7	8	9
RCP								
Amotivacion	.009	1						
Regulación Externa	.741**	.159*	1					
Regulación Introyectada	.849**	.135*	.685**	1				
Regulación Identificada	.879**	.237**	.692**	.748**	1			
Mi al conocimiento	.846**	.308**	.630**	.728**	.837**	1		
Mi al logro	.881**	.201**	.595**	.774**	.790**	.818**	1	
Mi a las experiencias estimulantes	.824**	-.051	.440**	.607**	.708**	.691**	.735**	1

Fuente HLSBV,EMA

n=241

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

La tabla numero 13 muestra la correlación entre el conocimiento del rcp y la motivación académica observándose que existe una correlación positiva y significativa, con forme aumenta el conocimiento sobre RCP, se incrementa la motivación escolar de los estudiantes. ($Rho = .159$ a $.818$, $p = .01$)

Para responder a la hipótesis de investigación número dos que señala que existe asociación del interés por aprender las técnicas de RCP según la motivación escolar, se presenta la tabla....

Tabla 14. Prueba U de Mann-Whitney para motivación académica según el interés por aprender sobre las técnicas de rcp

Motivación académica	<i>n</i>	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	Valor de <i>p</i>
Motivación general					
Si	218	143.84	144.00	2445.50	.847
No	23	144.26	141.00		
Regulación externa				2108	.208
Si	218	22.24	22.00		
no	23	23.34	24.00		
Regulación introyectada				2211	.348
Si	23	45.03	46.00		
No	218	45.26	47.00		
Regulación identificada				2465	.894
Si	218	23.19	24.00		
No	23	22.95	25.00		
Mi al conocimiento				2373	.671
Si	218	23.44	24.00		
No	23	22.78	23.00		
Mi al logro				2213.5	.354
Si	218		23.00		
No	23	21.60	22.00		
Mi a las experiencias estimulantes		22.37		2470	.907
Si	218	19.65	19.00		

La tabla 14 muestra la asociación entre la motivación académica y el interés de aprender sobre la RCP, observándose que no existe evidencia estadística para comprobar su asociación ($p > .05$).

5.- Discusión y conclusiones

El presente estudio de investigación permitió evaluar la motivación y el conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar (RCP) en estudiantes de enfermería, destacando una alta motivación intrínseca para aprender y aplicar estas técnicas. La muestra estuvo constituida por 241 estudiantes con un fuerte interés en mejorar sus habilidades en RCP, lo cual es esencial para su desarrollo profesional y eficacia en situaciones de emergencia.

En cuanto a los resultados sociodemográficos, la mayoría de los participantes fueron mujeres, representando el 73.9%, seguidas por hombres (17.4%) y personas no binarias (8.7%). Estos hallazgos son consistentes con estudios previos que han documentado una mayor proporción de mujeres en profesiones relacionadas con el cuidado de la salud, como señala Zahara et al. (2022). Sin embargo, este predominio femenino también podría estar influido por factores culturales y sociales que asocian a las mujeres con roles de cuidado, lo cual coincide con la perspectiva de Carrillo Algarra et al. (2018) al analizar la formación de enfermeros bajo la filosofía de Patricia Benner.

El turno de los estudiantes mostró una distribución equilibrada, con una ligera mayoría en el vespertino (51.9%) en comparación con el matutino (48.1%). Esta división puede reflejar las preferencias individuales o las necesidades institucionales de distribuir horarios, aspectos que no han sido discutidos en profundidad en otros estudios. Aunque no se identificaron publicaciones específicas sobre este aspecto, la estructura horaria podría relacionarse con la flexibilidad que requieren los estudiantes para balancear responsabilidades personales, laborales y académicas.

En cuanto a la edad, los participantes tienen un promedio de 20.72 años, con un rango entre los 18 y los 38 años. La mediana y la moda coinciden con la edad promedio, lo que sugiere que la mayoría se encuentra en una etapa temprana de formación profesional. Este perfil etario está alineado con lo reportado por Yudhiantoro et al. (2021), quienes identificaron que las intervenciones educativas, como la capacitación en reanimación cardiopulmonar (RCP), son más efectivas en grupos jóvenes debido a su capacidad de aprendizaje y retención de habilidades.

La concordancia entre este estudio y lo expuesto por Ambarika et al. (2024) es notable al destacar que el conocimiento y la motivación para la implementación de técnicas de RCP son fundamentales en entornos hospitalarios. Ambos estudios subrayan la importancia de fortalecer estas competencias desde la formación académica. Por otro lado, una diferencia con lo planteado por Riadi et al. (2019) radica en que este último enfatiza el rol de la motivación intrínseca y extrínseca en el desempeño, mientras que nuestro estudio no exploró directamente estos factores.

Finalmente, las diferencias en la proporción de género y las características demográficas también podrían explicarse por factores contextuales y geográficos. Como señala Almeida et al. (2011), el nivel de conocimiento sobre RCP varía según las características de las poblaciones estudiadas, lo que sugiere que tanto las estrategias pedagógicas como los contextos culturales desempeñan un papel clave en la preparación de los estudiantes.

En la evaluación del nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar (RCP), los datos de la tabla 5 muestran que apenas el 28.2% de los estudiantes lograron aprobar la prueba, mientras que un 7.5% alcanzó una calificación aprobatoria, pero con la necesidad de reforzar su conocimiento. De manera preocupante, el 64.3% de los participantes no logró aprobar y requiere recuperar los conceptos básicos. Estos resultados son consistentes con estudios previos, como

el de Zahara et al. (2022), que destacan una brecha significativa en el conocimiento técnico y práctico en las áreas de salud, incluso entre estudiantes en formación.

La alta proporción de estudiantes con deficiencias en sus conocimientos podría estar relacionada con la limitada exposición práctica durante su proceso educativo. Carrillo Algarra et al. (2018) subrayan la importancia de aplicar enfoques basados en competencias, donde el aprendizaje se centre no solo en la teoría, sino también en la práctica recurrente, lo cual parece insuficiente en este caso. Por otro lado, Riadi et al. (2019) enfatizan que la motivación intrínseca de los estudiantes es un factor determinante en el aprendizaje de habilidades técnicas, lo que sugiere que las estrategias pedagógicas actuales podrían necesitar ajustes para fomentar un mayor interés y compromiso con estas prácticas esenciales.

En relación con el interés de los estudiantes por aprender técnicas de RCP, la tabla 6 muestra resultados más alentadores: el 90.5% manifestó interés en adquirir estos conocimientos, mientras que apenas un 9.5% expresó falta de interés. Este alto nivel de disposición sugiere que, aunque existan deficiencias en el conocimiento actual, los estudiantes están abiertos a participar en programas educativos que fortalezcan sus habilidades. Esta tendencia positiva también ha sido identificada por Yudhiantoro et al. (2021), quienes encontraron que el interés de los estudiantes es un predictor clave para la efectividad de las intervenciones pedagógicas.

Por otro lado, los resultados sobre el interés también reflejan un desafío importante: capitalizar esta disposición para diseñar programas de capacitación que sean efectivos y sostenibles en el tiempo. En este sentido, Almeida et al. (2011) destacan que el éxito de las intervenciones educativas depende no solo del interés inicial, sino también de la calidad del contenido y de las metodologías utilizadas para garantizar que los conocimientos adquiridos sean aplicables en contextos reales. En conjunto, los datos indican la necesidad de implementar estrategias de enseñanza más dinámicas y prácticas que no solo refuercen el conocimiento teórico, sino que también permitan a los estudiantes adquirir y perfeccionar habilidades técnicas en RCP. Esta aproximación puede ser clave para reducir la

proporción de estudiantes que necesitan recuperar y mejorar significativamente el nivel general de competencias en esta área crítica.

En lo relacionado a los resultados sobre las motivaciones de los estudiantes, organizados en diferentes dimensiones, reflejan variaciones significativas que permiten interpretar los factores que influyen en su interés y desempeño académico. En la dimensión de amotivation (desmotivación), se observa una media de 10.19, una mediana de 9.0 y una moda de 4.0, con una desviación estándar de 5.86 y una varianza de 34.43. Estos datos indican una dispersión considerable en los niveles de desmotivación entre los estudiantes, lo que puede deberse a diferencias individuales en sus percepciones sobre la relevancia del aprendizaje. La alta variabilidad en este rubro refuerza lo señalado por Riadi et al. (2019), quienes destacan que la falta de claridad en las metas educativas puede incrementar la desmotivación en los estudiantes.

En cuanto a la regulación externa, la media es de 22.34 y la moda alcanza su punto máximo en 28.00, lo que sugiere que un porcentaje importante de los estudiantes percibe recompensas externas o presión social como factores motivadores. Almeida et al. (2011) subrayan que este tipo de motivación puede ser eficaz a corto plazo, pero su impacto se diluye si no se complementa con estrategias que promuevan una internalización más profunda de los objetivos de aprendizaje. La regulación introyectada, con una media de 45.05 y una moda de 49.00, refleja un predominio de la motivación relacionada con el deseo de cumplir expectativas internas, como evitar la culpa o buscar aprobación. La baja desviación estándar (3.46) y varianza (12.02) indican una homogeneidad considerable en esta dimensión. Estos resultados coinciden con los de Carrillo Algarra et al. (2018), quienes destacan que la autorreflexión y el deseo de mejora personal son factores comunes en estudiantes de ciencias de la salud.

En términos de regulación identificada y motivación intrínseca (MI), las dimensiones de conocimiento, logro y experiencias estimulantes presentan medias superiores a 19.00, con rangos entre 6.00 y 28.00. Específicamente, la motivación intrínseca al conocimiento (media = 23.38) y al logro (media = 22.29) destacan como factores

clave para la búsqueda de aprendizaje autónomo y la satisfacción personal al dominar nuevas habilidades. Estos hallazgos son consistentes con lo reportado por Zahara et al. (2022), quienes sugieren que la motivación intrínseca es un predictor sólido del éxito académico y profesional.

En el caso de la dimensión de motivación intrínseca a las experiencias estimulantes muestra una media de 19.55 y una moda de 19.00, con una desviación estándar de 5.03. La dispersión aquí sugiere que no todos los estudiantes encuentran satisfacción en la simple participación en actividades estimulantes, lo que podría estar relacionado con la falta de variedad o innovación en los métodos de enseñanza. Yudhiantoro et al. (2021) recomiendan implementar metodologías más dinámicas que incluyan actividades interactivas y experienciales para captar el interés de este grupo.

En relación al conocimiento sobre las técnicas de RCP, los resultados de este estudio evidencian que la mayoría de los estudiantes de enfermería presentan conocimientos limitados en reanimación cardiopulmonar (RCP). Estos hallazgos son consistentes con los reportados por Zahara et al. (2022), quienes señalaron que el nivel de conocimiento en soporte vital básico entre el personal de salud, incluidas las enfermeras, es generalmente bajo debido a la falta de educación continua en esta área. Asimismo, los resultados coinciden con los de Usecca Ramos (2019), quien identificó mejoras significativas en los conocimientos de los estudiantes tras la implementación de intervenciones educativas, lo que sugiere que los bajos niveles iniciales podrían deberse a la insuficiencia de programas formativos efectivos.

Por otro lado, estos hallazgos difieren de los reportados por Yudhiantoro et al. (2021), quienes encontraron una relación significativa entre un alto nivel de conocimiento en primeros auxilios y la correcta ejecución de técnicas de RCP en estudiantes de ciencias de la salud. Esta discrepancia puede estar vinculada a diferencias en la formación curricular y la frecuencia de simulaciones prácticas ofrecidas en los programas académicos de las instituciones estudiadas. Es posible que las instituciones con mayores niveles de conocimiento hayan integrado

estrategias pedagógicas más efectivas, como el uso regular de simuladores clínicos avanzados.

En relación con la motivación de los estudiantes para participar en actividades de RCP, los resultados están alineados con los reportados por Ambarika et al. (2024), quienes subrayaron que tanto los factores intrínsecos como los extrínsecos influyen en la implementación de RCP. Sin embargo, los niveles de motivación reportados por los estudiantes de este estudio fueron significativamente inferiores a los observados en el análisis de Riadi et al. (2019). Este contraste puede explicarse por factores contextuales, como el entorno hospitalario o la percepción de importancia del procedimiento en la formación profesional. Asimismo, los resultados coinciden con los hallazgos de Turangan et al. (2017), quienes indicaron que las limitaciones en el conocimiento sobre RCP entre las enfermeras están asociadas con la falta de capacitación regular y actualización en técnicas de soporte vital básico. La similitud podría deberse a que ambos estudios analizaron contextos con recursos limitados para la formación y la práctica de RCP. En términos globales, los resultados del presente estudio refuerzan la necesidad de incorporar programas educativos efectivos y continuos en las instituciones académicas y de salud, como lo han señalado autores como Wang et al. (2012) y Riaño Niño y Valderrama Sanabria (2018). Estos estudios destacaron que la capacitación recurrente y el uso de simuladores contribuyen significativamente al desarrollo de habilidades críticas en RCP y al incremento de la confianza de los estudiantes en su ejecución.

Los resultados de la correlación de conocimiento de la RCP con la motivación académica muestran correlaciones significativas entre el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) y diversos tipos de motivación académica, con la excepción de la correlación con la amotivación. La correlación positiva más alta se observa entre el conocimiento sobre RCP y la motivación intrínseca al logro ($r = .881$, $p < .01$), seguida de la motivación intrínseca al conocimiento ($r = .846$, $p < .01$) y la motivación intrínseca a experiencias estimulantes ($r = .824$, $p < .01$). Estos hallazgos son consistentes con los reportados por Ambarika et al. (2024), quienes destacaron que una mayor motivación

intrínseca, especialmente al logro, está relacionada con una mejor ejecución de RCP en escenarios prácticos. Este acuerdo puede deberse a que ambos estudios evaluaron poblaciones con un interés explícito en mejorar su desempeño académico y clínico.

Por otro lado, los resultados también indican correlaciones moderadas con los tipos de regulación externa, introyectada e identificada. La regulación identificada muestra una correlación alta ($r = .879$, $p < .01$) con el conocimiento en RCP, lo que sugiere que los estudiantes que valoran la importancia de aprender RCP como parte de su identidad profesional tienden a tener niveles de conocimiento más altos. Este hallazgo coincide con lo señalado por Wahyuni et al. (2022), quienes identificaron que la motivación regulada identificada es un predictor significativo del desempeño en competencias técnicas. Sin embargo, difiere de los resultados de Yunus y Haslinda (2017), quienes encontraron que los estudiantes de secundaria carecían de esta regulación al no considerar la RCP como una habilidad esencial en su contexto educativo. La discrepancia puede atribuirse a diferencias en el nivel de madurez profesional y al entorno educativo de las poblaciones estudiadas.

En cuanto a la motivación extrínseca, la regulación externa presenta una correlación más baja ($r = .741$, $p < .01$) con el conocimiento en RCP. Esto respalda los hallazgos de Riadi et al. (2019), quienes señalaron que, aunque las recompensas externas pueden impulsar el aprendizaje, no son tan efectivas como las motivaciones intrínsecas o identificadas para consolidar conocimientos a largo plazo. La menor correlación con la regulación externa podría explicarse porque los estudiantes de enfermería suelen estar más motivados por factores intrínsecos, como el deseo de ayudar a los demás y salvar vidas, como sugieren autores como Turangan et al. (2017).

La ausencia de una correlación significativa entre el conocimiento en RCP y la amotivación ($r = .009$, $p > .05$) resulta esperable, dado que la falta de motivación generalmente está asociada con un bajo interés por el aprendizaje o la práctica de habilidades. Este resultado es congruente con lo reportado por Zahara et al. (2022), quienes observaron que la amotivación está relacionada con un bajo desempeño

en habilidades críticas como la RCP. La concordancia puede deberse a que ambos estudios evaluaron contextos educativos en los que la motivación juega un papel clave en el desarrollo de competencias.

En términos generales, los resultados refuerzan la importancia de la motivación intrínseca y la regulación identificada en la adquisición de conocimientos y habilidades en RCP. Sin embargo, las correlaciones moderadas con la motivación extrínseca sugieren que las intervenciones educativas deberían enfocarse más en fortalecer las motivaciones internas de los estudiantes. Estas conclusiones coinciden con lo señalado por Riaño Niño y Valderrama Sanabria (2018), quienes recomendaron el uso de estrategias pedagógicas centradas en el estudiante para fomentar un aprendizaje significativo y sostenible en habilidades esenciales como la RCP.

En la presente investigación, se analizó la relación entre el interés por aprender técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP) y la motivación académica de los estudiantes, utilizando la prueba U de Mann-Whitney. A continuación, se discuten los resultados obtenidos en cada una de las dimensiones de motivación académica.

En primer lugar, los resultados relativos a la motivación general ($U = 2445.50$, $p = .847$) indican que no existen diferencias significativas entre los estudiantes interesados y no interesados en aprender RCP. Este hallazgo sugiere que el interés en adquirir habilidades de RCP no influye de manera relevante en la motivación general de los estudiantes. Según la investigación de Wahyuni et al. (2022), la motivación general puede estar influenciada por factores más amplios, como los objetivos académicos a largo plazo o el entorno educativo, y no tanto por un interés específico en una habilidad práctica como la RCP. En cuanto a la regulación externa, los resultados ($U = 2108$, $p = .208$) muestran que tampoco hay diferencias significativas entre los dos grupos. Esto sugiere que, independientemente del interés en aprender RCP, los estudiantes no se ven significativamente influenciados por incentivos externos, como recompensas o presiones sociales, para involucrarse más en su aprendizaje. Este patrón es consistente con los hallazgos de Turangan et al. (2017), quienes destacaron que, en contextos profesionales de salud, los

estudiantes a menudo están motivados por factores intrínsecos más que por recompensas externas.

En relación con la regulación introyectada ($U = 2211$, $p = .348$), los resultados muestran que no hay diferencias entre los estudiantes interesados y no interesados en aprender RCP. Este tipo de motivación, que está relacionado con la autoevaluación o el deseo de evitar la culpa, parece no estar vinculado al interés en aprender RCP. En línea con la investigación de Yudhiantoro et al. (2021), este hallazgo sugiere que los estudiantes que buscan aprender RCP no se sienten motivados por el deseo de evitar la desaprobación o la culpa, sino más bien por razones más intrínsecas, como la competencia en el área de la salud.

En lo que respecta a la regulación identificada, los resultados ($U = 2465$, $p = .894$) indican que el reconocimiento de la importancia de la RCP no se traduce en un aumento significativo en la motivación relacionada con la autorregulación. Este patrón coincide con los estudios de Ambarika et al. (2024), quienes encontraron que, aunque los estudiantes reconocen la relevancia de aprender técnicas como la RCP, este reconocimiento no siempre se refleja en un cambio sustancial en su comportamiento académico.

Respecto a la motivación al conocimiento ($U = 2373$, $p = .671$), se observa que el interés por aprender RCP no está asociado con una motivación más alta hacia la adquisición de conocimientos teóricos. Yunus y Haslinda (2017) sugirieron que la motivación para aprender habilidades prácticas, como la RCP, tiende a estar más centrada en la aplicación directa de estas habilidades en situaciones reales, en lugar de en un interés general por el conocimiento.

La motivación al logro ($U = 2213.5$, $p = .354$) tampoco muestra diferencias significativas. Esto sugiere que, aunque los estudiantes interesados en aprender RCP podrían reconocer la importancia de la habilidad, no se sienten significativamente más motivados por alcanzar el éxito académico o profesional. Según Wahyuni et al. (2022), la motivación al logro es una dimensión que está influenciada por otros factores, como las competencias adquiridas a lo largo de la formación, y no necesariamente por el interés en una técnica específica.

Por último, en lo que se refiere a la motivación a las experiencias estimulantes ($U = 2470$, $p = .907$), los resultados revelan que no existen diferencias significativas entre los estudiantes interesados y no interesados en aprender RCP. Este hallazgo sugiere que la búsqueda de experiencias gratificantes o estimulantes no está vinculada de manera directa con el interés en aprender RCP. Zahara et al. (2022) también argumentaron que la motivación por experiencias estimulantes puede depender más de factores contextuales, como el tipo de enseñanza o la forma en que se presenta el aprendizaje, que de un interés en particular por habilidades prácticas. En conclusión, los resultados de la prueba U de Mann-Whitney indican que el interés por aprender técnicas de RCP no tiene un impacto significativo en las distintas dimensiones de la motivación académica de los estudiantes. Este patrón podría reflejar que, aunque la RCP es una habilidad crucial en el ámbito de la salud, su aprendizaje no genera un cambio profundo en la motivación de los estudiantes, que parece estar influenciada por otros factores como sus objetivos profesionales, el contexto educativo y las formas de aprendizaje utilizadas.

Conclusión

El análisis de los datos sobre la relación entre la motivación académica y el interés en aprender técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP) ha proporcionado información relevante, aunque los hallazgos revelan resultados complejos y matizados. A través de la prueba de correlación de Spearman y la prueba U de Mann-Whitney, se observó que el interés en aprender RCP no está significativamente relacionado con las diferentes dimensiones de la motivación académica, tales como la motivación general, la regulación externa, la motivación al conocimiento, y la motivación a las experiencias estimulantes.

Un hallazgo clave fue que la motivación regulada externamente y la regulación introyectada no mostraron diferencias significativas entre los estudiantes interesados y no interesados en la RCP. Esto sugiere que factores externos, como recompensas o presiones sociales, no tienen un impacto relevante en el interés por aprender esta técnica específica. Además, la motivación al logro y la motivación a

las experiencias estimulantes también no se vieron influenciadas por el interés en la RCP, lo que refuerza la idea de que los estudiantes no vinculan el aprendizaje de RCP con un deseo de alcanzar logros académicos o de buscar experiencias gratificantes relacionadas con el tema. Por otro lado, se destacó que la motivación identificada y la motivación al conocimiento tampoco evidenciaron diferencias significativas. Esto puede interpretarse como que el aprendizaje de RCP, aunque percibido como valioso, no genera un aumento notable en el interés por adquirir conocimientos teóricos o en la autorregulación del aprendizaje. En este contexto, los estudiantes parecen enfocarse más en la aplicación práctica de la RCP, sin que esto se refleje en una motivación teórica más profunda o en la internalización del valor de esta habilidad dentro de sus objetivos académicos.

Si bien estos resultados ofrecen una visión interesante de las dinámicas motivacionales en el contexto de la RCP, existen algunas limitaciones que deben ser consideradas. En primer lugar, el diseño transversal del estudio no permite establecer causalidad ni examinar cómo el interés en aprender RCP podría afectar la motivación académica a lo largo del tiempo. Además, la muestra utilizada fue relativamente pequeña en comparación con estudios previos, lo que podría haber influido en la capacidad para detectar diferencias significativas en algunas dimensiones de la motivación. También es importante destacar que los instrumentos utilizados para medir la motivación académica fueron auto informados, lo que podría haber introducido sesgos en las respuestas debido a la percepción subjetiva de los participantes.

A partir de estos hallazgos, se recomienda que futuros estudios aborden la relación entre el aprendizaje de técnicas prácticas como la RCP y la motivación académica utilizando muestras más grandes y diseños longitudinales. Esto permitiría observar cómo el interés en adquirir habilidades específicas podría influir en la motivación a lo largo del tiempo y en diferentes contextos educativos. Asimismo, sería relevante explorar otras variables que podrían afectar la motivación, como el contexto cultural, las experiencias previas de aprendizaje, y las estrategias pedagógicas utilizadas para enseñar RCP. Incorporar diferentes perspectivas y metodologías, como

entrevistas cualitativas, también podría enriquecer la comprensión de los factores que influyen en la motivación de los estudiantes en este ámbito. En conclusión, el aprendizaje de la RCP no parece estar vinculado de manera significativa con las dimensiones clave de la motivación académica de los estudiantes. Esto resalta la necesidad de explorar en profundidad otros factores que podrían influir en el aprendizaje de habilidades prácticas y en la motivación en contextos educativos, especialmente en áreas relacionadas con la salud.

Recomendaciones:

- Para que los estudiantes sigan en constante aprendizaje y continúen motivados, se recomiendan las siguientes actividades:
- Realizar Simulacros dentro de la Institución: Organizar simulacros regulares de situaciones de emergencia que permitan a los estudiantes practicar RCP en un entorno controlado.
- Participar en Cursos Acreditados: Fomentar la inscripción en cursos acreditados de RCP que ofrezcan certificaciones reconocidas
- Organizar Talleres Prácticos: Implementar talleres prácticos periódicos donde los estudiantes puedan practicar bajo la supervisión de instructores experimentados.

Referencias:

Almeida, A. O. D., Araújo, I. E. M., Dalri, M. C. B., & Araujo, S. (2011). Conocimiento teórico de los enfermeros sobre parada cardiorrespiratoria y resucitación cardiopulmonar en unidades no hospitalarias de atención de urgencia y emergencia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19, 261-268. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/DnKrJmp49D3y54LWkYyR4Tt/?lang=es&format=pdf>

- Alzate, V., Lucía, M., Ángel, M., Romero Loaiza, F., & Gallón, H. (2005). Intervención, mediación pedagógica y los usos del texto escolar. *Revista Iberoamericana de Educación*, 37(3), 1–16. <https://doi.org/10.35362/rie3732709>
- Antonino, C. (2023, March 28). 5 efectos secundarios y complicaciones comunes de la RCP. Emergency Live. <https://emergency-live.com/es/salud-y-la-seguridad/5-efectos-secundarios-comunes-de-la-RCP-y-complicaciones-de-la-reanimaci%25C3%25B3n-cardiopulmonar>
- Atención Primaria. (n.d.). *Inicio*. Atención Primaria. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13068217>
- Carrillo Algarra, A. (2018). Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(2). Recuperado de <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
- Carrillo Algarra, A., Martínez Pinto, P. C., & Taborda Sánchez, S. C. (2018). Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(2), e1522. Epub 01 de junio de 2018. Recuperado el 25 de noviembre de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000200015&lng=es&tlng=es
- Castañeda Porras, J. D., Quesada Ortiz, L. I., Torres, D. L., & Leal, J. E. (2020). Caracterización de los conocimientos en reanimación cerebro cardiopulmonar básica en estudiantes de noveno y décimo semestre de medicina y enfermería.
- Escobar-Castellanos, B., & Jara-Concha, P. (2019). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en entrenamiento de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182-202. <https://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
- Henao M., Fajardo E., & Núñez M. (2014). La experiencia de estudiantes de enfermería ante el dolor infligido en la práctica clínica. *Revista Salud Uninorte*, 30(3), 431-441. Redalyc. La experiencia de estudiantes de enfermería ante el dolor infligido en la práctica clínica.

Inegi. (2021). *Cinco principales causas de muerte por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida y sexo. Preliminar enero-junio 2021*.

Las enfermedades del corazón siguen siendo la principal causa de muerte en las Américas. (2021, 29 de septiembre). *Scribbr*. <https://www.paho.org/es/noticias/29-9-2021-enfermedades-corazon-siguen-siendo-principal-causa-muerte-americas>

Manual para la formación de primeros respondientes en primeros auxilios. (2010). https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/15780/Manual_Formacion_Primeros_Respondientes.pdf

MedlinePlus en español. (n.d.). *Coronary heart disease*. Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.). <https://medlineplus.gov/spanish/heartattack.html>

Mejía Ramírez, R. A. (2016). Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de la segunda especialización de enfermería sobre reanimación cardiopulmonar básica de la Universidad “Alas Peruanas”, Lima, 2014.

Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013. (2013). *Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud*. Recuperado el 26 de noviembre de 2022, de <https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR41.pdf>

Riaño Niño, R. N., & Valderrama Sanabria, M. L. (2018). La reanimación cardiopulmonar desde la experiencia del estudiante: estudio de caso. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 20(1). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie20-1.rcee>

Rosada Cahuana, R. D. (2020). Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar. *Revista de Enfermería*, 79.

Sánchez, J. (2015, julio 4). Aumentan muertes por infarto al corazón. *El Universal*. Recuperado de <https://www.eluniversal.com.mx/articulo/nacion/sociedad/2015/07/4/aumentan-muertes-por-infarto-al-corazon>

- Secretaría de Salud. (2021). *Ley General de Salud*. Recuperado de https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf_mov/Ley_General_de_Salud.pdf
- National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. (1979). *The Belmont Report: Ethical principles and guidelines for the protection of human subjects of research*. Recuperado de https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmont-report-508c_FINAL-es.pdf
- Turangan, T., & et al. (2017). Factors related to nurses' knowledge in dealing with cardiac arrest at PROF.R Hospital. *D. KANDOU Manado. Nursing e-Journal*, 5(1), 2-3.
- Wahyuni, D., & et al. (2022). Intrinsic motivation on employee performance in the organization and personnel section of the regional secretariat of Konawe Regency. *GovSci*, 3(1), 64–65.
- Wang, H. E., Simeone, S. J., Weaver, M. D., & Callaway, C. W. (2012). Relationship between prehospital cardiac arrest survival and bystander cardiopulmonary resuscitation in the United States. *Circulation*, 126(7), 727-734. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.111.086963>
- WHO. (2023). *World Heart Day 2023: Use Heart Know Heart*. 03 de octubre de 2024.
- Yudhiantoro, M., & et al. (2021). Relationship between first aid knowledge level and cardiopulmonary resuscitation techniques. *Borneo Student Research*, 3(1), 380.
- Yunus, P., & Haslinda. (2017). The effect of cardiopulmonary resuscitation (CPR) simulation on students' level of motivation to help cardiac arrest victims at SMA Negeri 1 Telaga. *Olive Journal*.
- Zahara, et al. (2022). Image of nurses' knowledge in performing basic life support. *JIM Fkep*, 5(4), 79.

Anexos:

1.- Cronograma

Nombre del alumno: Lic. en. Enf. Humberto Aguilar Sánchez
Primer Semestre 2023

Semestre

Nombre del director: Dra. María Isabel Acosta Ríos

Título de Tesis: Conocimiento y motivación de la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería

Investigación Tipo: Cualitativa ___ Cuantitativa X

MES	Agosto					Septiembre				Octubre					Noviembre				Diciembre			Enero
Semanas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Actividades																						
Asesoría de tutor																						
Planteamiento del problema																						
Justificación																						

Primer Tutorial

problem a																				
Justifica ción																				
Objetivo s																				
Marco Teórico																				
Búsque da de bibliogra fía																				
Anteced entes																				
Marco Concept ual																				
Aporte Teórico																				

Instrumento 1



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA
FACULTAD DE ENFERMERÍA CULIACÁN
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA



Edad: _____ **Genero:** (Hombre) (Mujer) (No binario) **Turno:** (Matutino)
 (Vespertino)

Habilidades de RCP (rodee con un círculo la opción que corresponda)		Aprobado	Necesita recuperar
Habilidades de DEA (rodee con un círculo la opción que corresponda)		Aprobado	Necesita recuperar
Paso de habilidad	Criterios de rendimientos críticos	✓ Si se ha realizado correctamente	
<p>Evaluación de habilidades de SVB/BLS en adultos con 1 reanimador.</p> <p>Durante esta primera fase, evalúe la capacidad del primer reanimador para iniciar el SVB/BLS y proporcionar una RCP de alta calidad durante 5 ciclos.</p>			
1	VALORA: Comprueba la capacidad de respuesta del paciente y si respira o no respirar con normalidad		
2	Activa el sistema de respuesta a emergencias		
3	Comprueba el PULSO (no más de 10 segundos)		
4	Proporciona RCP de alta calidad:		
	Colocación Correcta de las manos para compresión correcta		
	Frecuencia correcta: al menos 100 cmp (esto es, administra un ciclo de 30 compresiones torácicas en 18 segundos o menos)		

	Profundidad Correcta: Realiza compresiones de al menos 5 cm (2 pulgadas) de profundidad (al menos 23 de 30).		
	Permite la elevación torácica completa (al menos 23 de 30)		
	Minimiza las interrupciones: Administra 2 ventilaciones con una mascarilla de bolsillo en menos de 10 segundos.		
Evaluación de habilidades de DEA del segundo reanimador e intercambio			
Durante la siguiente fase, evalúe la capacidad de uso del DEA del segundo reanimador y la capacidad de los dos reanimadores para intercambiar funciones.			
5	Durante el quinto ciclo de compresiones: El segundo reanimador llega con un DEA y un dispositivo bolsa-mascarilla, enciende el DEA y aplica los parches.		
6	El primer reanimador continua con las compresiones mientras el segundo reanimador enciende el DEA y coloca los parches.		
7	El segundo reanimador ordena apartarse de la víctima para que el DEA realice el análisis: INTERCAMBIO DE REANIMADORES.		
8	Si el DEA indica un ritmo desfibrilable, el segundo reanimador ordena apartarse de nuevo de la víctima y aplica la descarga.		
9	Los reanimadores REANUDAN UNA RCP DE ALTA CALIDAD inmediatamente después de la administración de la descarga:		
	El segundo reanimador realiza 30 compresiones inmediatamente después de la administración de la descarga (durante 2 segundos)		
	El PRIMER REANIMADOR administra correctamente 2 ventilaciones con bolsa-mascarilla (durante 2 ciclos)		
	Transcurridos 2 ciclos, detener la evaluación		
<ul style="list-style-type: none"> • Sí el estudiante ha realizado correctamente todos los pasos (aparece una “√” en cada casilla a la derecha de los criterios de rendimiento críticos), el estudiante ha aprobado la prueba en esta situación. 			

- Si el estudiante no ha realizado correctamente todos los pasos (hay alguna casilla en blanco a la derecha de algún criterio de rendimiento crítico), entregue el formulario al estudiante para que lo revise como parte del proceso de recuperación.
- Después de revisar el formulario, el estudiante se lo entregará al instructor encargado de volver a evaluarle. El estudiante repetirá la situación por completo y el instructor anotará la nueva evaluación en el mismo formulario.
- Si la reevaluación se tiene que realizar en otro momento, el instructor recogerá esta hoja antes de que el estudiante abandone el aula

Fecha:

Firma del instructor:

Autor: BLS Manual instructor AHA 2020.

Adaptado por: Lic. Humberto Aguilar Sánchez.

Director de tesis: Dra. María Isabel Acosta Ríos.

Descripción de aptitudes críticas para la prueba de habilidades de SVB/BLS en adultos con 1 y 2 reanimadores con DEA.

1. Evalúa a la víctima (pasos 1 y 2, evaluación y activación, se deben realizar en un periodo de 10 segundos desde la llegada a la escena):

- Comprueba la capacidad de respuesta del paciente (DEBE preceder al inicio de las compresiones).
- Comprueba si respira o la respiración no es normal (por ejemplo, solamente jadea/boquea).

2. Activa el sistema de respuesta a emergencias (los pasos 1 y 2, evaluación y activación, se deben realizar en un periodo de 10 segundos desde la llegada a la escena):

- Pide ayuda/pide a una persona que busque ayuda y obtenga un DEA/desfibrilador.

3. Comprueba que la víctima tiene pulso:

- Busca pulso carotideo.
- No debería tardar más de 10 segundos.

4. Administra una RCP de alta calidad (Inicia las compresiones en menos de 10 segundos después de identificar el paro cardiaco):

- Colocación de manos/dedos correcta en el centro del tórax.
- Adulto: mitad inferior del esternón.

Adulto: dos manos (coloca la segunda mano encima de la primera o sujetando la muñeca de ésta.

- Frecuencia de compresión de al menos 100 cpm.
- Realiza 30 compresiones en 18 segundos o menos.
- * Profundidad adecuada para la edad de la víctima.

- Adultos: al menos 5 cm (2 pulgadas).

Descompresión torácica completa después de cada compresión.

- Minimiza las interrupciones en las compresiones:
 - Menos de 10 segundos entre la última compresión de un ciclo y la primera compresión del ciclo siguiente.
 - Las compresiones no se interrumpen hasta que el DEA analiza el ritmo.
 - Las compresiones se reanudan de forma inmediata tras indicación de ritmo desfibrilable o no.

5-8. Integra las Indicaciones y el uso adecuado del DEA con la ROP

Enciende el DEA

- * Coloca parches del tamaño correcto para la edad de la víctima y en el lugar correcto.

Ordena a los reanimadores apartarse de la víctima para que el DEA realice el análisis (pulsar el botón de ANÁLISIS si el dispositivo lo requiere).

- Ordena apartarse de la víctima y administra la descarga.
- Reanuda las compresiones torácicas inmediatamente después de administrar la descarga.
- * NO apaga el DEA durante la RCP.
- Proporciona un entorno seguro para los reanimadores durante la administración de la descarga del DEA:
 - Comunica de forma clara a todos los reanimadores que no toquen a la víctima.
 - Administra la descarga a la víctima después de que todos los reanimadores se hayan apartado de ella.
- Se intercambian las funciones durante la fase de análisis del DEA.

9. Proporciona ventilaciones eficaces:

Abre de forma correcta la vía aérea.

- Administra cada ventilación durante 1 segundo.
- Administra ventilaciones que producen una elevación torácica visible.
- Evita una ventilación excesiva.

Instrumento 2



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA FACULTAD DE ENFERMERÍA CULIACÁN MAESTRÍA EN ENFERMERÍA



Apéndice A: Escala de motivación académica (EMA)

Cada una de las cuestiones siguientes describe una razón que puede servir para explicar por qué asistes a clase en la universidad. Por favor, para cada una de ellas indica el grado en que corresponde con tus razones personales para venir al colegio (señala el número apropiado).

Nada en absoluto	Muy poco	Poco	Medio	Bastante	Mucho	Totalmente
1	2	3	4	5	6	7

1	Porque sin el título del colegio no encontraré un trabajo bien pagado.	1	2	3	4	5	6	7
2	Porque encuentro satisfacción y me gusta aprender cosas nuevas.	1	2	3	4	5	6	7
3	Porque la educación me prepara mejor para hacer carrera después.	1	2	3	4	5	6	7
4	Porque me permite comunicar mis ideas a los otros, y me gusta.	1	2	3	4	5	6	7
5	Sinceramente no lo sé; tengo la sensación de perder el tiempo aquí.	1	2	3	4	5	6	7
6	Porque me agrada ver que me supero a mí mismo en mis estudios.	1	2	3	4	5	6	7
7	Para demostrarme a mí mismo que puedo sacar el título del colegio.	1	2	3	4	5	6	7
8	Para tener después un trabajo de más prestigio y categoría.	1	2	3	4	5	6	7
9	Por el placer que tengo cuando descubro cosas nuevas desconocidas.	1	2	3	4	5	6	7
10	Porque me permitirá escoger un trabajo en la rama que me guste.	1	2	3	4	5	6	7
11	Por el placer que me produce leer escritores interesantes.	1	2	3	4	5	6	7
12	Antes estuve animado, pero ahora me pregunto si debo continuar.	1	2	3	4	5	6	7
13	Porque me permite sentir el placer de superarme en alguno de mis logros personales.	1	2	3	4	5	6	7
14	Porque tener éxito y aprobar en el instituto me hace sentirme importante.	1	2	3	4	5	6	7
15	Porque quiero llevar una vida cómoda más adelante.	1	2	3	4	5	6	7

16	Por el placer que me produce saber más sobre temas que me atraen.	1	2	3	4	5	6	7
17	Porque me ayudará a realizar mejor la elección de carrera o profesión.	1	2	3	4	5	6	7
18	Porque me gusta sentirme completamente absorbido por lo que han escrito algunos autores.	1	2	3	4	5	6	7
19	No sé bien porqué vengo al colegio, y sinceramente, me importa un rábano.	1	2	3	4	5	6	7
20	Por el gusto que me produce realizar las actividades escolares difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
21	Para demostrarme a mí mismo que soy una persona inteligente.	1	2	3	4	5	6	7
22	Para ganar un salario mejor en el futuro.	1	2	3	4	5	6	7
23	Porque los estudios me permitirán continuar aprendiendo muchas cosas que me interesan.	1	2	3	4	5	6	7
24	Porque creo que más años de estudios aumentan mi preparación profesional.	1	2	3	4	5	6	7
25	Por la gran emoción que me produce la lectura de temas interesantes.	1	2	3	4	5	6	7
26	No lo sé; no llego a entender que estoy haciendo en el colegio.	1	2	3	4	5	6	7
27	Porque el colegio me da satisfacción personal cuando intento sacar buenas notas en mis estudios.	1	2	3	4	5	6	7
28	Porque quiero demostrar que puedo aprobar y tener éxito en mis estudios.	1	2	3	4	5	6	7

Autor: Escala de Motivación Académica-EMA.

Consentimiento informado:

20/11/24, 1:29 p.m.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA FACULTAD DE ENFERMERÍA CULIACÁN MAESTRÍA EN ENFERMERÍA

Consentimiento informado

A quien corresponda:

Se me ha explicado que mi participación consistirá en: contestar un cuestionario con opciones de respuesta tipo Likert llamada Escala de Motivación Académica (EMA), el cual es un instrumento diseñado para explorar y cuantificar las diversas motivaciones que los impulsan en su trayectoria académica y profesional.

Estoy consciente que la firma de la "Carta de aceptación" NO me compromete absolutamente a nada. Además, entiendo que mi información personal NO se divulgará de manera individual y que toda información que yo les proporcione se analizará de forma conjunta. Finalmente tengo muy claro que mi participación es plenamente voluntaria y que no recibiré a cambio pago en ningún tipo de producto (dinero en efectivo) ni en especie (despensa, medicinas, otro tipo de atención especializada) a cambio de mi participación voluntaria de este proyecto de investigación. Teniendo derecho a decidir si estoy de acuerdo en la publicación de los resultados una vez que se hayan realizado el análisis de los datos. Estoy enterado (a) también que toda pregunta, duda o aclaración, será respondida a plena satisfacción cuando yo así lo solicite de manera personal o telefónica por el responsable de este proyecto de investigación: **Humberto Aguilar Sánchez**.
Estudiante de

la **Maestría en Enfermería de la Facultad de Enfermería Culiacán (FEC)**, con número de teléfono celular 6721236304.

Acepto participar en el proyecto titulado: **Conocimiento y motivación de la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería.**

Registrado ante la coordinación de Investigación y Posgrado de la Facultad de Enfermería Culiacán con el número **007-24**.

El estudio tiene por objetivo relacionar el conocimiento con la motivación de la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería.

7. *

Marca solo un óvalo.

- he leído y estoy de acuerdo de continuar con la investigación
- Estoy en desacuerdo de seguir con la investigación
- Otros: _____



FACULTAD DE ENFERMERÍA CULIACÁN



UAS
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

Facultad de Enfermería Culiacán
Av. Álvaro Obregón y Josefa Ortiz de Domínguez
Cm. Gabriel Leyva
C.P. 80030 Culiacán, Sinaloa, México
Tel. 647 713 27 71

Dr. Jesús Roberto Garay Núñez
Director
PRESENTE.-

Por medio del presente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar autorización, para que la estudiante de la Maestría en Enfermería con orientación profesionalizante: **Humberto Aguilar Sánchez**, lleve a cabo la investigación con número de registro 007-24, titulado: "**Conocimiento y motivación de la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería**", en la Institución a su digno cargo, en un periodo comprendido del mes de enero a mayo de 2024, en el turno matutino, de la cual funge como **Directora de Tesis, la Dra. María Isabel Acosta Ríos**.

Agradecido de antemano su atención y espera de una respuesta favorable a nuestra petición, le envié un cordial saludo.

ATENTAMENTE

"Sacrificción Absque Gloria"

Culiacán, Sin., 16 de febrero de 2024



Miriam Gaxiola Flores
DRA. MIRIAM GAXIOLA FLORES
Coordinadora de Investigación y Posgrado
Responsable del Comité de Ética e Investigación
Facultad de Enfermería Culiacán

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA
Facultad de Enfermería Culiacán
DIRECCIÓN

C.c.p.Dra. María Isabel Santos Quintero. Secretaria Académica
C.c.p. Dra Miriam Gaxiola Flores. Coordinadora de Investigación y Posgrado.
C.c.p. Dr. Roberto Joel Tirado Reyes. Coordinador de Maestría en Enfermería



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA
FACULTAD DE ENFERMERÍA CULIACÁN
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
REGISTRO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
Conocimiento y motivación de la reanimación cardio pulmonar en estudiantes de enfermería
AUTORES
Humberto Aguilar Sánchez Maria Isabel Acosta Ríos
LUGAR
Facultad de Enfermería Culiacán UAS
REGISTRO DE PROYECTO 007-24

Culiacán, Sinaloa; 16 de febrero de 2024.

ATENTAMENTE

"Sacrificción Absque Gloria"

Culiacán, Sin., 16 de febrero de 2024

Miriam Gaxiola Flores

DRA. MIRIAM GAXIOLA FLORES

Coordinadora de Investigación y Posgrado
Responsable del Comité de Ética e Investigación
Facultad de Enfermería Culiacán

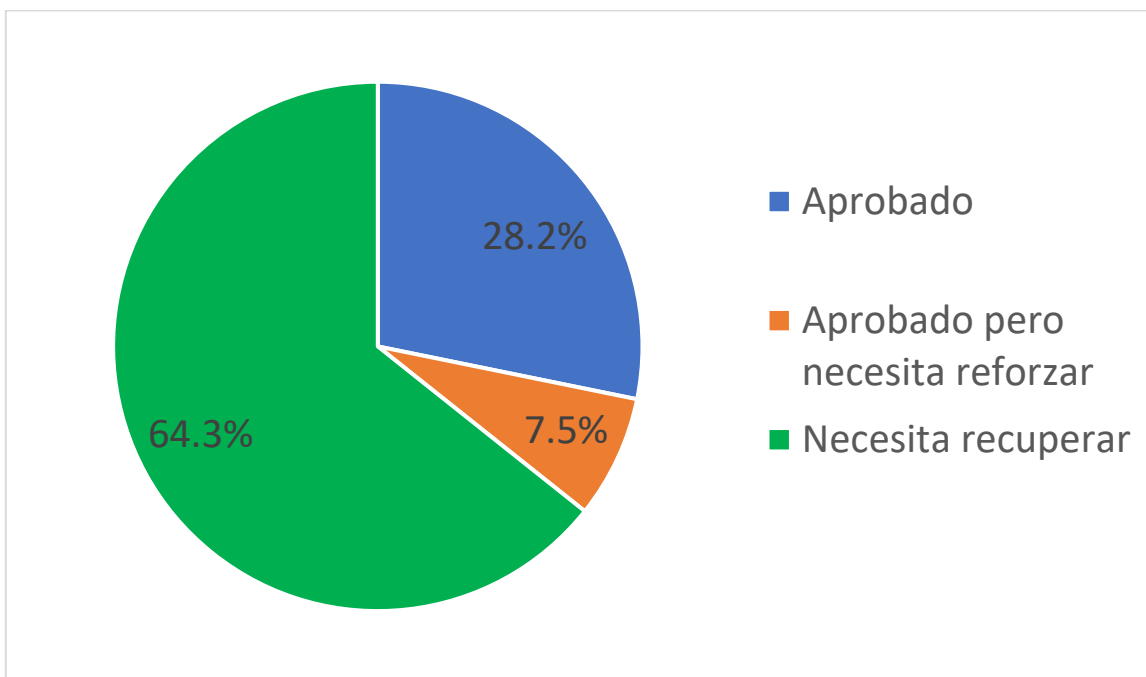


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA
Facultad de Enfermería Culiacán
DIRECCIÓN

C.e.p. Dra. Maria Isabel Santos Quintero. Secretaria Académica
C.e.p. Dra Miriam Gaxiola Flores. Coordinadora de Investigación y Posgrado.
C.e.p. Dr. Roberto Joel Tirado Reyes. Coordinador de Maestría en Enfermería

Gráficas

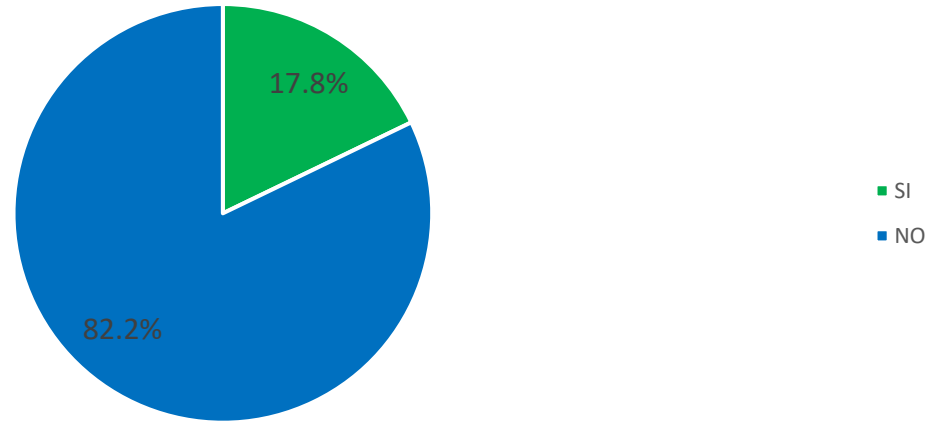
Gráfica 1.- Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre la reanimación cardiopulmonar.



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 2.- VALORA: Comprueba la capacidad de respuesta del paciente y si respira o no respirar con normalidad.

VALORA: Comprueba la capacidad de respuesta del paciente y si respira o no respirar con normalidad



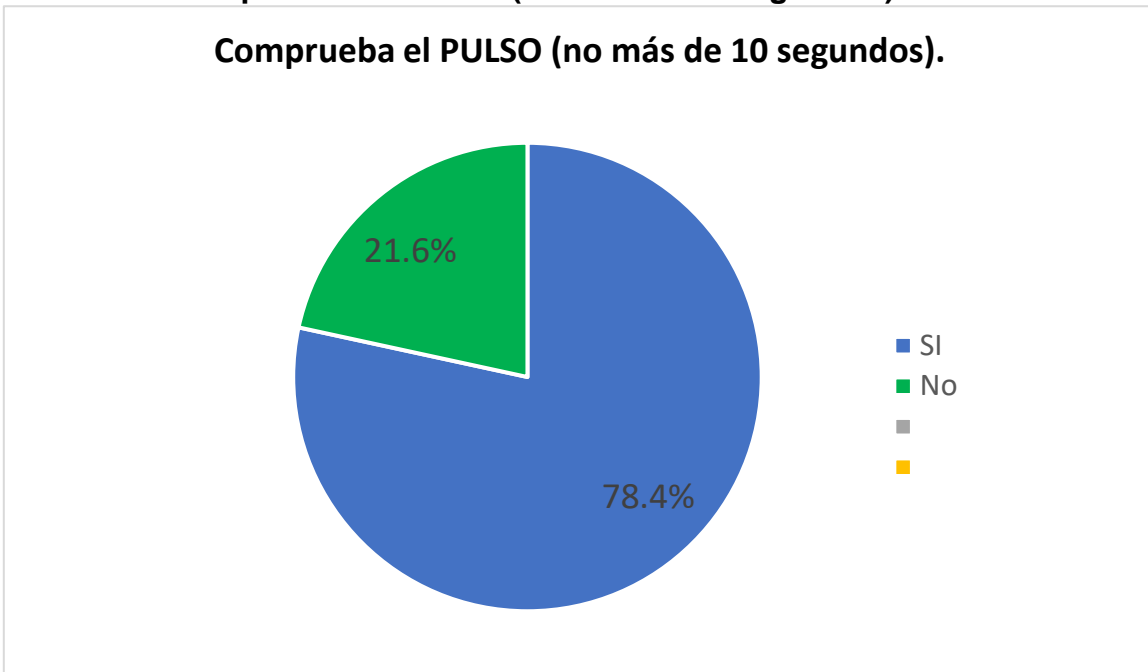
Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 3.- Activa el sistema de respuesta a emergencias.



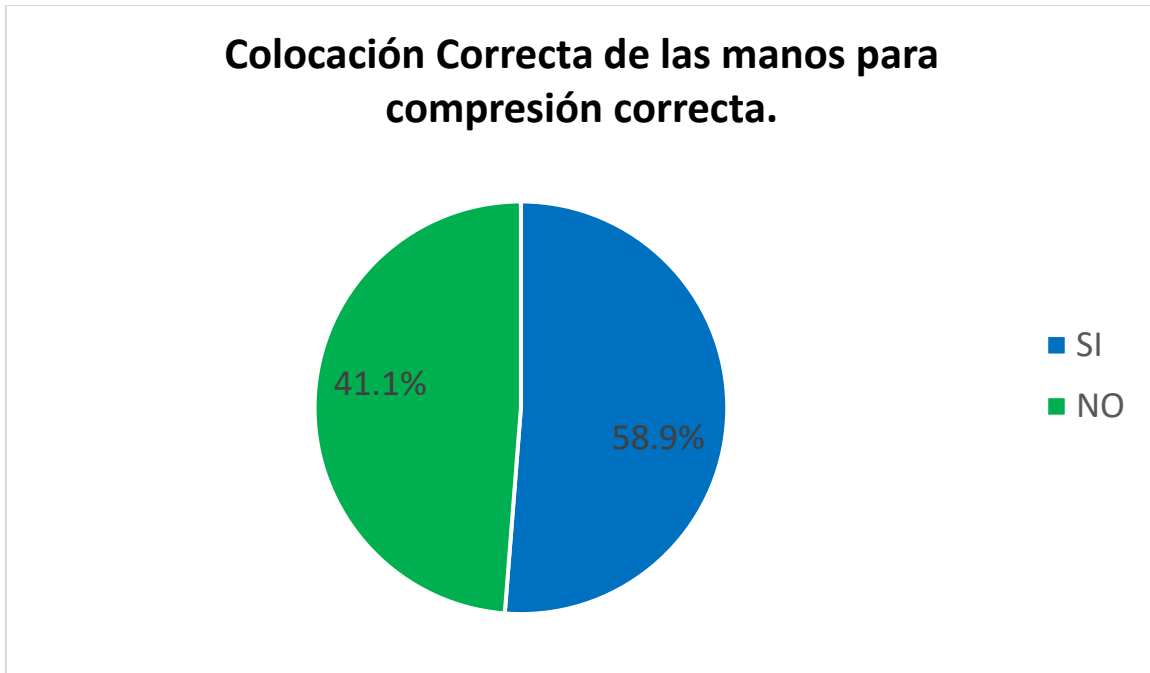
Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 4.- Comprueba el PULSO (no más de 10 segundos).



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

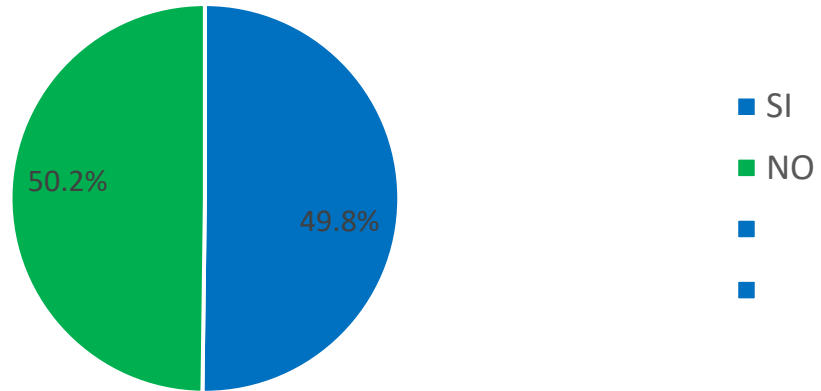
Gráfica 5.- Colocación Correcta de las manos para compresión correcta.



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 6.- Frecuencia correcta: Al menos 100 cpm (esto es, administra un ciclo de 30 compresiones torácicas en 18 seg. O menos).

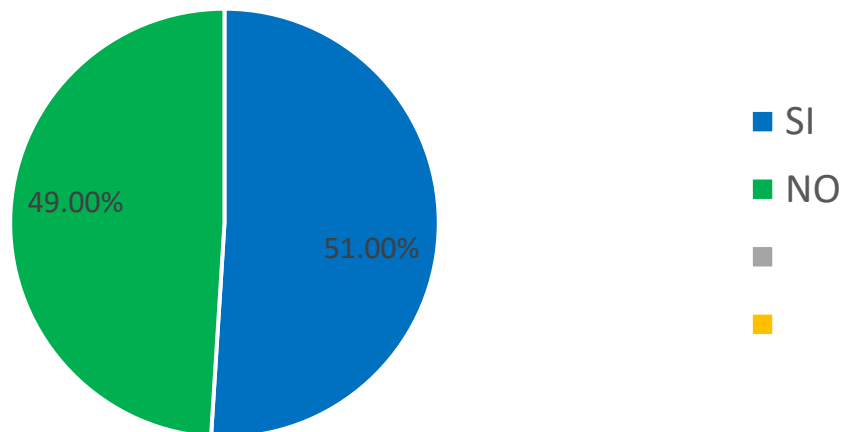
Frecuencia correcta: Al menos 100 cpm (esto es, administra un ciclo de 30 compresiones torácicas en 18 seg. O menos).



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

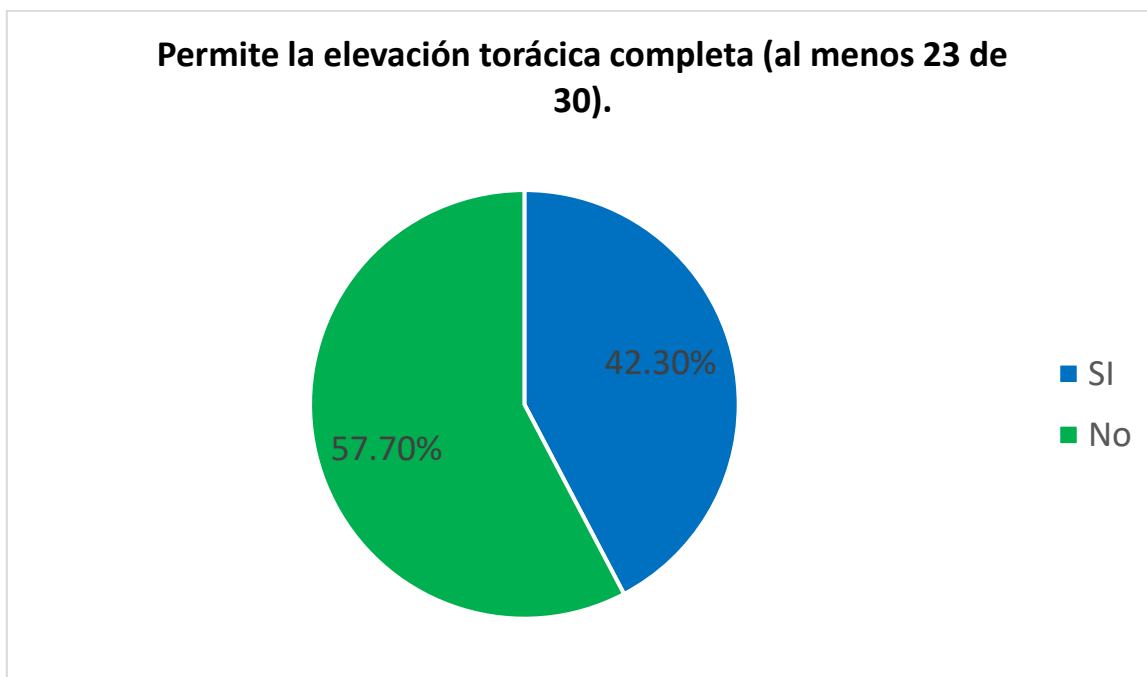
Gráfica 7.- Profundidad Correcta: Realiza compresiones de al menos 5 cm (2 pulgadas) de profundidad (al menos 23 de 30).

Profundidad Correcta: Realiza compresiones de al menos 5 cm (2 pulgadas) de profundidad (al menos 23 de 30).



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

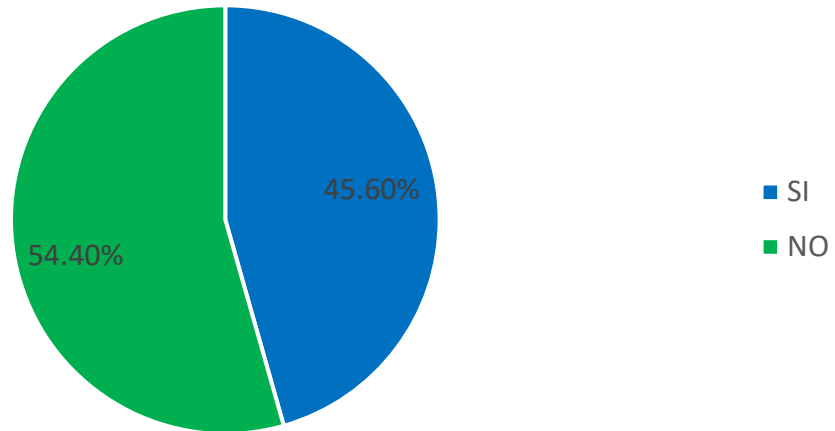
Gráfica 8.- Permite la elevación torácica completa (al menos 23 de 30).



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 9.- Minimiza las interrupciones: Administra 2 ventilaciones con una mascarilla de bolsillo en menos de 10 segundos.

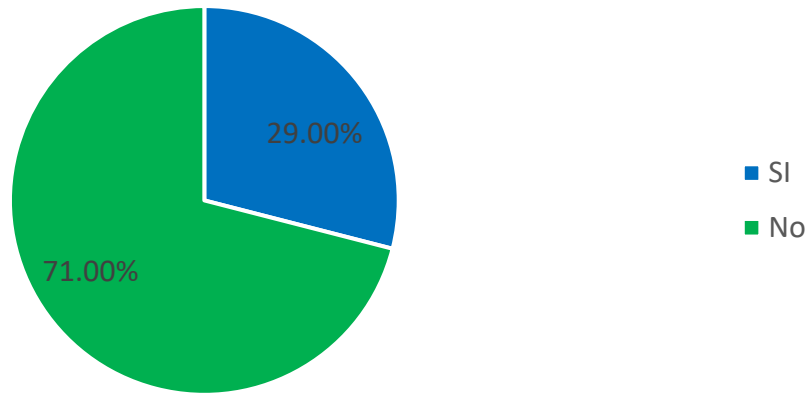
Minimiza las interrupciones: Administra 2 ventilaciones con una mascarilla de bolsillo en menos de 10 segundos.



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del "Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico".

Gráfica 10.- Durante el quinto ciclo de compresiones: El segundo reanimador llega con un DEA y un dispositivo bolsa-mascarilla, enciende el DEA y aplica los parches.

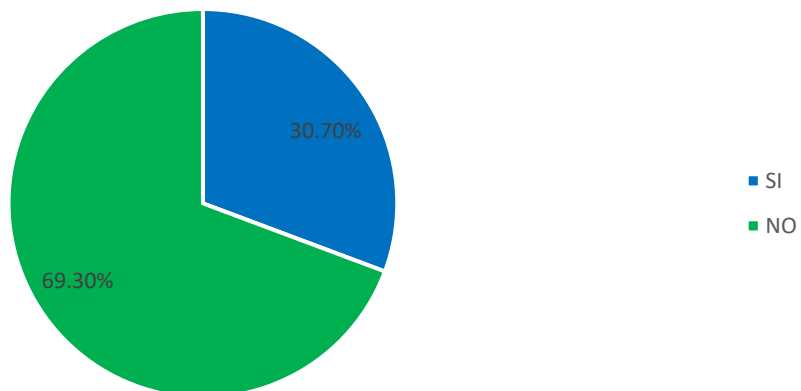
Durante el quinto ciclo de compresiones: El segundo reanimador llega con un DEA y un dispositivo bolsa-mascarilla, enciende el DEA y aplica los parches.



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

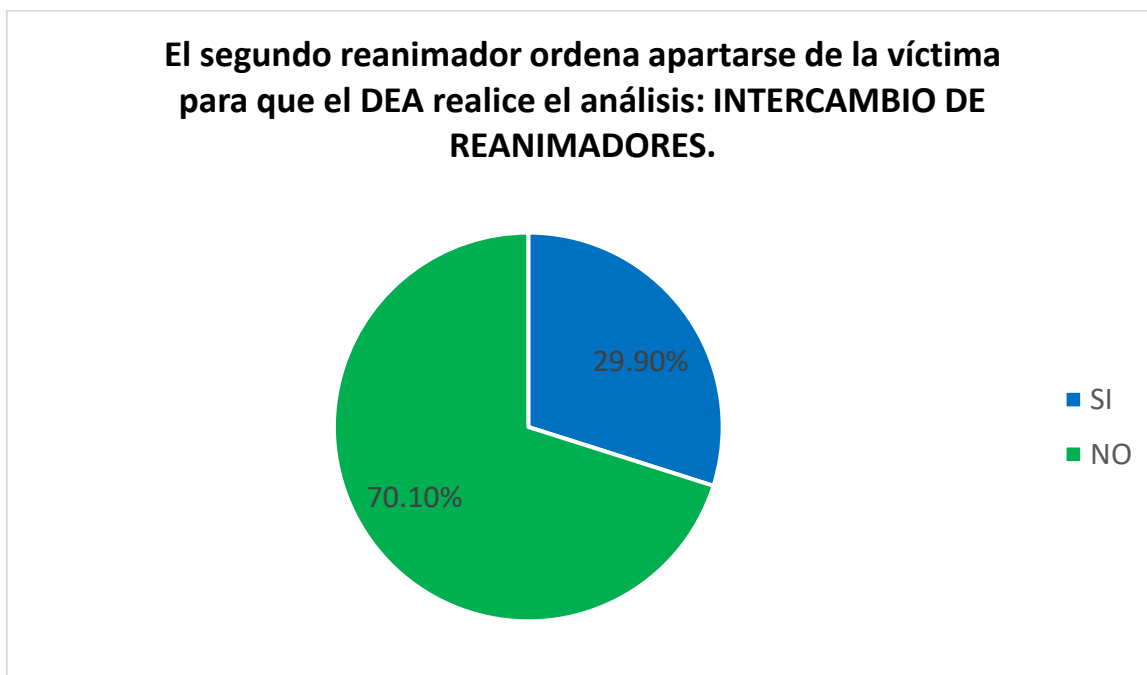
Gráfica 11.- El primer reanimador continua con las compresiones mientras el segundo reanimador enciende el DEA y coloca los parches.

El primer reanimador continua con las compresiones mientras el segundo reanimador enciende el DEA y coloca los parches.



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

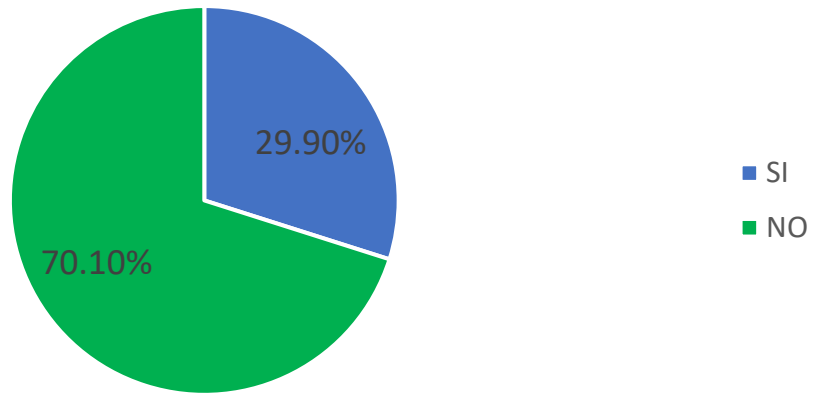
Gráfica 12.- El segundo reanimador ordena apartarse de la víctima para que el DEA realice el análisis: INTERCAMBIO DE REANIMADORES.



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 13.- Si el DEA indica un ritmo desfibrilable, el segundo reanimador ordena apartarse de nuevo de la víctima y aplica la descarga.

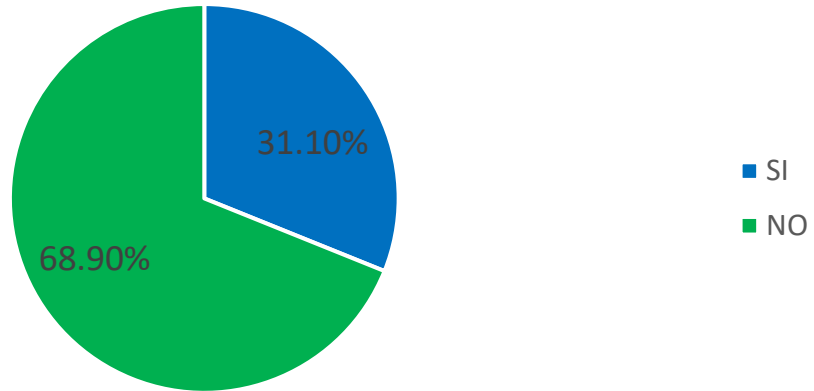
Si el DEA indica un ritmo desfibriladle, el segundo reanimador ordena apartarse de nuevo de la víctima y aplica la descarga.



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 14 Los reanimadores “REANUDAN UNA RCP DE ALTA CALIDAD” inmediatamente después de la administración de la descarga.

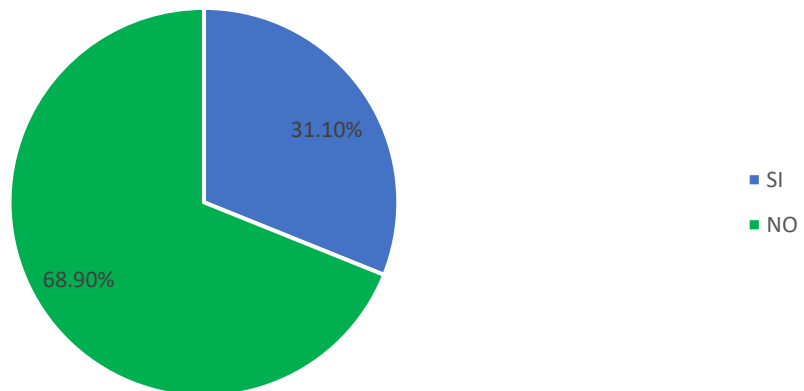
Los reanimadores “REANUDAN UNA RCP DE ALTA CALIDAD” inmediatamente después de la administración de la descarga.



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

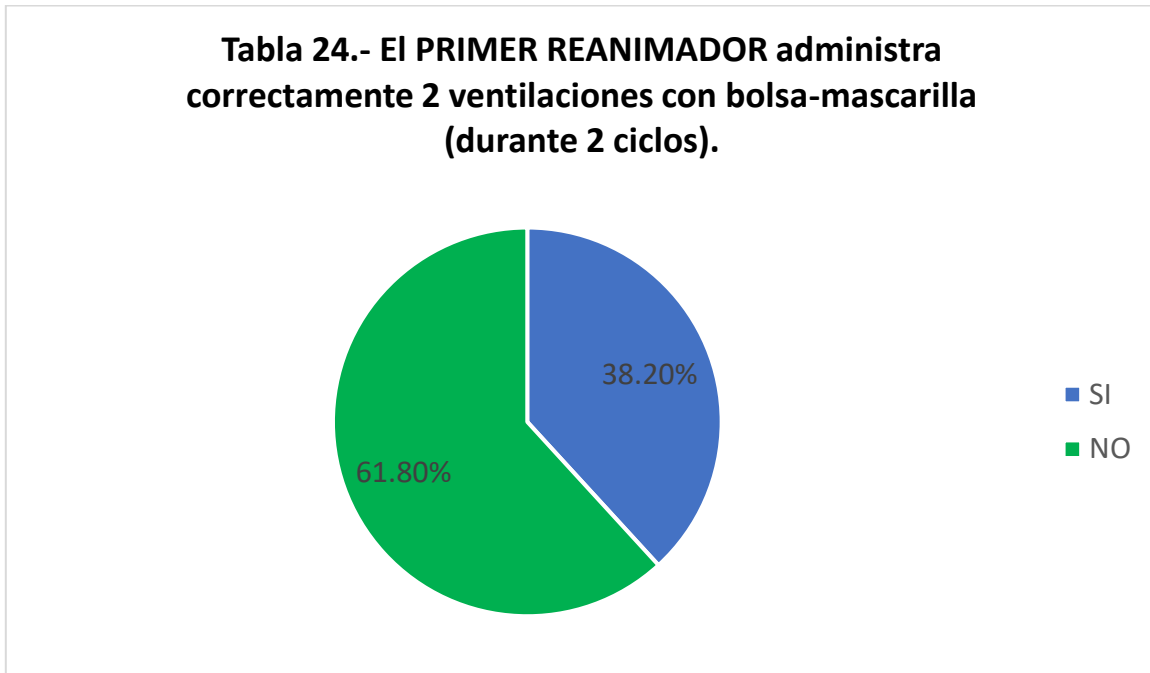
Gráfica 15.- El segundo reanimador realiza 30 compresiones inmediatamente después de la administración de la descarga (durante 2 segundos).

El segundo reanimador realiza 30 compresiones inmediatamente después de la administración de la descarga (durante 2 segundos).



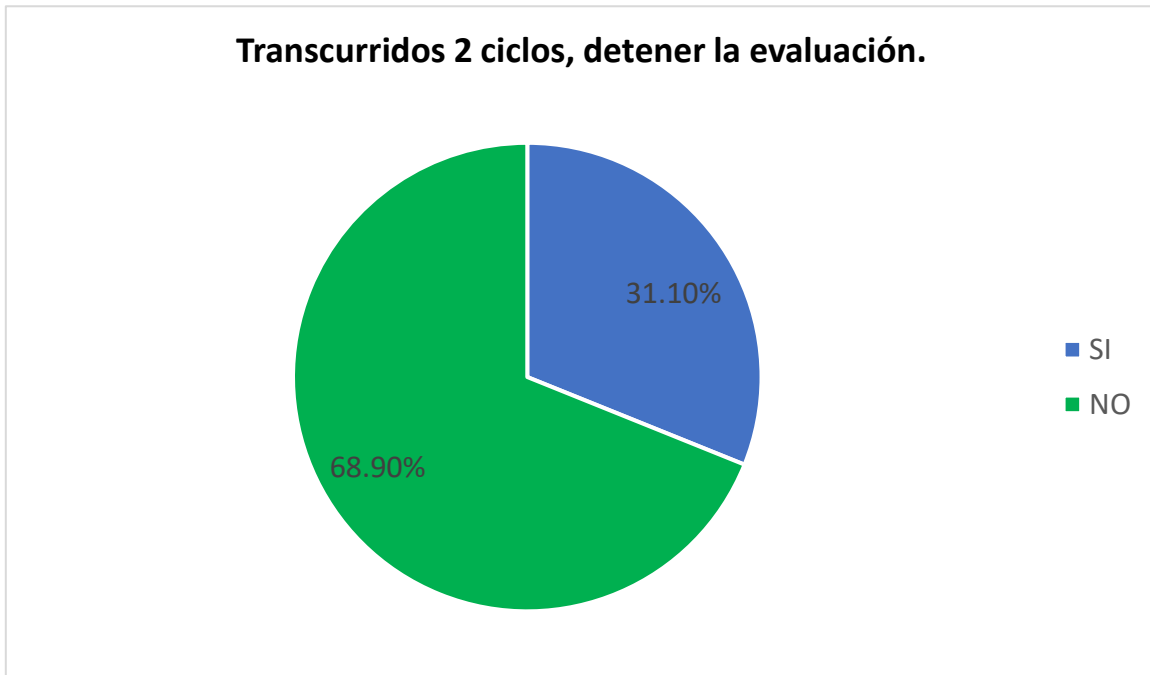
Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 16.- Tabla 24.- El PRIMER REANIMADOR administra correctamente 2 ventilaciones con bolsa-mascarilla (durante 2 ciclos).



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 17.- Transcurridos 2 ciclos, detener la evaluación.



Nota: Datos obtenidos de la aplicación del “Instrumento Hoja de llenado de soporte vital básico”.

Gráfica 18.- Resultados de la Escala de Motivación Académica.

