

**MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN  
PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO  
2022-2023**

POR: CAMILA MURÚA DE AMESTI  
MARÍA JOSÉ RIVAS VALDES  
MARIELA SADY FUENTES

Tesis presentada a la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo para  
optar al título profesional de Enfermería

PROFESOR GUÍA:  
SR. WILSON ALBORNOZ

Julio 2023  
SANTIAGO

## Índice

Resumen:.....	2
Introducción: .....	3
Relevancia para el país y la Enfermería .....	5
Estado del Arte.....	6
Vacío de Conocimiento: .....	9
Propósito de la Investigación: .....	10
Desarrollo del objetivo general .....	11
Desarrollo del objetivo específico .....	11
Metodología: .....	12
Paradigma y Diseño del Estudio:.....	12
Universo de estudio.....	12
Descripción de la muestra, unidad de análisis y tamaño de muestra .....	12
Estrategia de reclutamiento y selección de participantes .....	13
Plan de Análisis.....	26
Análisis Descriptivo:.....	26
Análisis Estratificado:.....	27
Limitaciones de Estudio y Riesgos de Sesgo .....	28
Aspectos Éticos del Estudio.....	29
Resultados:.....	30
Discusión .....	39
Conclusión .....	41
Referencias.....	43
Anexos:.....	47
Flujograma: .....	47
Tabla de Resumen de Artículos Seleccionados:.....	48
Consentimiento Informado: .....	56
Set de preguntas libres de Maniobras de Reanimación:.....	60
Autoevaluación de grupo:.....	67
Afiche de reclutamiento.....	69

Resumen:

**Introducción:** En Chile se desconoce el nivel de conocimientos que presentan los estudiantes de Párvulo con respecto a maniobras de reanimación en niños y niñas.

**Objetivo general:** Describir el nivel de conocimiento que tienen los y las estudiantes universitarios de Educación de Párvulos de 2do, 3ero, 4to y 5to año de Santiago, con respecto a las maniobras de reanimación de niños y niñas de 0 a 5 años de edad, el año 2022-2023.

**Metodología:** La investigación sentó sus bases en el paradigma cuantitativo. Para llevar a cabo el estudio se encuestaron a estudiante de la carrera de Educación de Párvulos, en dónde se plantearon preguntas sobre maniobras de salvataje, lo que permite dar respuesta a la pregunta de investigación.

**Resultados:** El 100% de los encuestados consideró que es de vital importancia presentar conocimientos sobre maniobras de reanimación y en promedio, la muestra presenta conocimientos suficientes en relación a las maniobras de reanimación.

**Discusión:** En torno a la literatura, la evidencia externa estipula que los estudiantes y profesionales carecen de conocimientos sobre maniobras de reanimación, y por el contrario, el estudio realizado evidenció la presencia de conocimientos en los estudiantes de educación de párvulo.

**Conclusión:** Se estableció que el tema investigado es de importancia para la enfermería y salud dado que los estudiantes son los que en un futuro estarán a cargo de niños y niñas, los cuales en cualquier momentos puede presentar una emergencia, también se recalca el vacío de conocimiento en relación a la literatura expuesta.

**Palabras claves:** Efectividad, Maniobras de reanimación pediátrica, RCP, Maniobra de Heimlich, Educadoras de Párvulo.

## Introducción:

Dentro del manejo básico a pacientes, se encuentran los primeros auxilios, los cuales se pueden definir “como aquellas actuaciones o medidas que se adoptan inicialmente ante un accidentado o, en general, con cualquier persona que haya tenido una pérdida brusca de salud y que intentan minimizar las consecuencias del problema aparecido” (Crespo et al., 2013, p. 3), siendo entonces medidas adoptadas en situaciones extraordinarias en donde la vida del paciente peligra.

Es importante mencionar que la eficacia de los primeros auxilios depende del entrenamiento recibido por la persona que los está empleando, por lo que se evidencia la necesidad de ser conocidos y empleados no solo por el personal de salud, sino que también por personas no sanitarias, dado que “La mayoría de las veces, los primeros que atienden a la víctima son sus familiares, amigos, vecinos o profesores” (Benitez et al., 2008, p. 409). Por ende, como menciona Benito (2013) la educación en primeros auxilios debe ser conocida y manejada no solo por los profesionales de salud, sino que también por la población general, debido a que todos nos podemos ver expuestos frente a una emergencia.

Aludiendo a lo descrito por O'Connor (2019), fuera del hospital las tasas de mortalidad a causa del paro cardíaco para lactantes y niños son del 90%, a pesar del uso de RCP. Es por esto que, la problemática que existe en torno a la falta de conocimientos que tienen los/as estudiantes de educación de Párvulo en cuanto a qué acciones realizar ante paros respiratorios en niños y niñas supone ser un grave problema de salud pública, dado que son situaciones que actualmente ocurren en las salas cunas y jardines infantiles, lo que también deja al descubierto un descuido en la falta de instrucción por parte de las mallas curriculares de las universidades en torno a qué hacer en accidentes dentro de los establecimientos de educación.

La razón de este informe se enfocó en dar a conocer la importancia de que los/as estudiantes de Párvulo tengan conocimientos sobre maniobras de reanimación, en este caso RCP y maniobra de Heimlich, en niños y niñas de 0 a 5 años de edad. Todo esto, con el fin de evidenciar lo fundamental de su correcta enseñanza en los años previos a su egreso, para que, cuando ocurran casos de paros cardíacos, respiratorios, cardiorrespiratorios y obstrucciones de la vía aérea, los/as estudiantes de Párvulo sepan cómo actuar y efectuar dichas prácticas de reanimación. Son estas

maniobras las que han demostrado un cambio favorable en el *outcome* de los casos anteriormente mencionados en todo tipo de paciente, “en niños la tasa de supervivencia aumentó de un 14,3% el 2000 a 39,4% el 2009” (Acuña y Gana, 2021, p. 86). Demostrando entonces lo fundamental de la correcta enseñanza y realización de estas maniobras de salvataje.

En este informe se describieron dos de estas maniobras de salvataje; la primera corresponde a Reanimación Cardiopulmonar (RCP), el cual es un “procedimiento de emergencia para salvar vidas que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpitar. Esto puede suceder después de una emergencia médica como una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento.”(Borke, 2021a p. 1) y tiene como objetivo “Mantener el flujo de sangre activo, incluso parcialmente, amplía la oportunidad de una reanimación exitosa una vez que el personal médico capacitado llega al lugar” (AHA, 2021, p. 1), y, por otro lado, se encuentra la maniobra de Heimlich, la cual, como describe Borke (2021) en su artículo, es un procedimiento usado en personas que se están ahogando.

Dentro del presente informe se expondrá el desarrollo del marco teórico, donde se plantean el problema de investigación y su relevancia investigativa. Consecutivamente, a esto se aborda la pregunta de investigación junto a los objetivos del estudio realizado. Luego se presenta la metodología, la cual se enfoca en describir el estudio y los instrumentos que se utilizarán. Por último, se redacta un resumen el cual mostrará una síntesis de diferentes secciones de la investigación.

## **Desarrollo del marco teórico**

La organización de este marco teórico tuvo como objetivo abordar el nivel de conocimiento que presentan los/as estudiantes y educadores de párvulo en maniobras de reanimación en niños y niñas de 0 a 5 años de edad, para esto se desarrollaron tres razones por las cuales el tema es relevante para la enfermería y el país, el estado del arte, el vacío de conocimiento que existe sobre el tema a abordar, finalizando con el propósito de la investigación.

La necesidad de conocimiento sobre primeros auxilios se debe a que los/as educadores de Párvulo comparten gran parte del día con los menores, pudiendo pasar desde un mínimo de 4 horas, hasta un máximo de 10 horas, dependiendo esto de los trabajos u ocupaciones de los apoderados. “Muerte por asfixia de una menor de dos años en el jardín infantil Remolino de Quilicura, había sólo alumnas en práctica en el establecimiento y ninguna con título profesional” (Aguila, 2011, p. 1). Mencionado lo anterior, se destaca la fundamental importancia de una adecuada capacitación en maniobras de reanimación, ya que a cualquier hora del día pueden ocurrir accidentes que requieran el manejo de primeros auxilios. En el artículo de Alba (2015) se refiere que los centros escolares son un lugar donde ocurren muchos accidentes, por lo tanto, toda persona que se enfrente a situaciones de emergencia, debe tener formación en primeros auxilios.

“Cada año, más de 17,000 bebés y niños son tratados en los departamentos de emergencia de hospitales por incidentes relacionados con asfixia, y más del 80 por ciento de estos ocurren en niños de cuatro años o menos” (Heimlich, 2013, p. 1). Por lo expuesto anteriormente, los/as estudiantes de educación parvularia en práctica deberían presentar conocimientos sobre primeros auxilios, en específico maniobras de reanimación y así, mantener la integridad de los infantes.

### Relevancia para el país y la Enfermería

En ámbito regional, la importancia del tema de investigación se da dado que, según el Censo del 2017, la población en Chile está envejeciendo rápidamente, sumado a una disminución de proporción de menores de 15 años, y un aumento de proporción de adultos mayores de 65 años y más, es decir, la natalidad está disminuyendo, lo

que genera la crucial necesidad de brindar aún más cuidados a la reducida población a niños y niñas que se tiene actualmente.

Seguidamente, una razón fundamental del enfoque que se le dio a la investigación es que las “muertes y lesiones por obstrucción de las vías respiratorias son especialmente frecuentes en niños menores de cuatro años debido a su anatomía (vías respiratorias pequeñas)” (Heimlich, 2013, p. 1), sin mencionar que la vía respiratoria en niños alcanza la madurez a la edad de 5 años, por lo que previo a esta edad, se debe dar aun más énfasis en el cuidado del menor.

Enfermería es una profesión que presenta cuatro grandes pilares, los cuales van dirigidos a la investigación, gestión, rol asistencial y educación, siendo este último el que va directamente relacionado con el estudio que se llevó a cabo, dado que es de suma importancia que los/as enfermeros/as tomen un rol frente a la formación de educadores de párvulo sobre las maniobras de reanimación en niños y niñas.

### Estado del Arte

Según los estudios de Gaintza y Velasco (2020) el conocimiento de realizar maniobras de reanimación es de gran importancia para aumentar las posibilidades de supervivencia de la víctima.

Dentro de la información que ya es conocida, en ámbitos internacionales, en Corea se llevó a cabo un estudio que “ha indicado que la mayoría de los maestros de guarderías y jardines de infancia carecen de conocimientos y habilidades suficientes en emergencias que amenazan la vida.” (Cheon et al., 2010)

Según la revista “European Resuscitation Council” se estipula que:

“Muchos bebés y niños pasan más tiempo en guarderías y jardines infantiles que en casa, por lo que estos lugares se convierten en su segundo hogar. Aunque se han realizado muchos estudios sobre primeros auxilios para maestros de guarderías y jardines infantiles, no se ha investigado el conocimiento de los maestros sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) para bebés y niños” (Cheon et al., 2010, p. 1).

Lo que dejó en evidencia la importancia de investigar el nivel de conocimiento en RCP que presentan los/as maestros/as de guarderías y jardines infantiles. La información que sí se maneja es que “en comparación con los adultos, los bebés y los niños están

más amenazados por lesiones y muerte por peligros de seguridad, por lo que los maestros deben tener el conocimiento y las habilidades para hacer frente a estas emergencias” (Cheon et al., 2010, p. 1).

En España se realizaron tres estudios para saber qué nivel de conocimientos tienen los/as futuros/as maestros/as sobre maniobras reanimación cardiopulmonar en caso de emergencia escolar. En el primer estudio “se observó que el alumnado del grado en Maestro o Maestra de Educación Primaria no recibió formación durante su período universitario en general ni, en particular, en la Facultad de Formación del Profesorado” (Basanta et al., 2016, p.164), en el segundo estudio, que corresponde a un cuestionario realizado en diferentes centros educativos de la comunidad Autónoma de Galicia, se evidenció que “aunque la mayoría de los docentes y los progenitores que respondieron nuestra encuesta habían recibido alguna formación en PP. AA., no supieron responder correctamente a las preguntas relacionadas con el SVB<sup>1</sup>” (Abelairas et al., 2020, p. 296), siendo esto un grave problema de salud pública, dado que, “la inmediatez del inicio de la maniobra in situ y una actuación correcta, son factores que determinan o evitan tanto posteriores secuelas como incluso la mortalidad del individuo” (Gaintza y Velasco, 2020, p. 446).

Por último, en el tercer estudio se realizó un curso de maniobras de reanimación, en donde se evidenció que, “los profesores de colegio, (...), después de un programa de formación sencillo y breve, son capaces de realizar una secuencia de RCP-B con una calidad comparable a la de profesionales sanitarios” (Barcala et al., 2018, p. 268). Dejando en manifiesto que el proceso de aprendizaje de estas maniobras es simple y rápido, pudiendo aplicarse en un corto periodo de tiempo, lo cual atenderá emergencias durante un largo periodo.

Además en España, es de conocimiento general que “cada año miles de personas mueren por paradas cardiacas por el mero hecho de no recibir tratamiento médico lo suficientemente rápido” (Encimas et al., 2008, p. 223), en donde a nivel específico “las urgencias vitales en pediatría (obstrucción de la vía aérea y parada cardiorrespiratoria) suponen un alto porcentaje de mortalidad y secuelas severas debido a la baja incidencia de actuación por los testigos que presencian la urgencia” (Castaño et al., 2017, p. 1).

---

<sup>1</sup> Soporte Vital Básico

En ámbitos continentales, en Ecuador se estableció que “la educación sobre principios básicos de primeros auxilios de la población tiene un gran impacto sobre la mortalidad y morbilidad de las enfermedades no transmisibles” (Lopez et al., 2021, p.49). Además, se realizó un proyecto de investigación sobre los conocimientos de primeros auxilios que tienen los docentes, en el cual “en un diálogo informal con las maestras, un 50% sabe cómo actuar frente a este tipo de eventualidades y el 50% restante no sabe de qué manera actuar frente a los accidentes” (Delgado & Espinoza, 2019, p. 15). Dejando en evidencia en cómo la educación sobre las maniobras de reanimación afectó positivamente, disminuyendo las tasas de mortalidad y morbilidad en la población, además de que efectuando una buena educación, estas reducirían la inquietud e inseguridad que manifiestan las educadoras de párvulo en relación a la implementación de las maniobras de salvataje en niños y niñas.

Por último, en Norteamérica, se dió a conocer un caso en donde una profesora de New Jersey logró salvar la vida de uno de sus estudiantes mediante maniobras de reanimación, “Jenkins está familiarizada con los primeros auxilios; recibió capacitación en RCP y primeros auxilios como maestra de preescolar y recientemente actualizó sus habilidades de RCP tomando un curso” (Bjornson, 2022, p. 1). Lo que dejó en evidencia la importancia de conocer y estar actualizando los conocimientos en torno a las maniobras de reanimación.

En Chile se evidenció la importancia de la necesidad de que las maniobras de reanimación sean también conocidas por personal no sanitario, como por ejemplo las educadoras de Párvulo, “la RCPb es regularmente conocida sólo por alumnos y profesionales de carreras de la salud; por esto, frente a un evento cardiovascular, se pierden valiosos minutos hasta que el paciente recibe atención por el personal de salud” (Baeza et al., 2018, p. 1).

Además, se encontró una capacitación realizada por la Asociación Chilena de Seguridad (ACHS) en conjunto con la Universidad Católica de La Santísima Concepción dirigida a las educadoras del centro integral de la infancia de Palomares en donde se establece que “las emergencias más comunes entre los niños suelen ser las asfixias y las caídas, por lo que las profesionales que están a su cuidado deben saber exactamente qué hacer durante los primeros minutos” (UCSC, 2011, p. 1).

Por otro lado, se realizó una alianza entre Párvulo y Enfermería, en donde se efectuó un taller de RCP y primeros auxilios, dictado por la carrera de enfermería, con el objetivo de instruir en cómo actuar frente a situaciones de emergencia, siendo en esta instancia en “que las estudiantes de Atención de Párvulos (...) reciban un curso a través de especialistas para saber cómo reaccionar en una situación de emergencia” (Liceo Técnico Talcahuano, 2017, p. 1). Dejando en evidencia lo fundamental de la correcta instrucción sobre primeros auxilios. En Chile se están tomando medidas tales como la creación del Manual de Primeros Auxilios Junta Nacional de Jardines Infantiles (JUNJI) que tiene como finalidad “entregar la información necesaria para la entrega de los primeros auxilios adulto e infantil, explicando de forma práctica y sencilla los aspectos a tener en cuenta y los pasos concretos a dar ante determinadas situaciones que se puedan presentar” (JUNJI, 2016, p. 3).

Otra medida es la creación del proyecto “Educando al educador: primeros auxilios para la comunidad de educadoras de Párvulos, técnicos y auxiliares de jardines infantiles de la localidad de Alerce” (Universidad Austral de Chile, 2018, p. 1), creado por docentes de enfermería, debido al déficit de conocimientos en primeros auxilios de las educadoras de párvulo, técnicos y auxiliares de la comunidad.

#### Vacío de Conocimiento:

A pesar de la exhaustiva búsqueda, que se evidencia en el flujograma anexado, de información sobre el nivel de conocimientos que poseen los/as estudiantes de párvulo con respecto a las maniobras de RCP, no se encontró datos ni evidencias en ámbito regional, Chile. Existe un vacío en torno a cifras que hacen alusión a la tasa de niños que sufrieron asfixia por obstrucción de la vía aérea o paros cardiorrespiratorios en jardines infantiles y sala cunas.

Asimismo, se desconocen los porcentajes de éxito tras el empleo de las maniobras de RCP y Heimlich en infantes en el ámbito extrahospitalario, por lo que da cabida a la falta de conocimientos que se mantiene sobre la efectividad que tienen estas maniobras, generando una omisión de la importancia de estas.

Finalmente, se apreció una necesidad de investigación profunda en esta área en Chile, ya que si se tuviera más evidencia, esta sería de gran utilidad para diseñar las

estrategias necesarias para combatir el problema desde la base, es decir, la educación que se les entrega a los y las estudiantes de Párvulos.

Propósito de la Investigación:

El propósito de esta investigación fue destacar la importancia de que los/as estudiantes de educación parvularia tengan una buena formación en relación a las maniobras de reanimación para el salvataje de los/as niños/as que cuidarán en un futuro.

### Desarrollo de la pregunta de investigación

Considerando lo anteriormente expuesto, durante el desarrollo de la asignatura de Investigación Cuantitativa y Cualitativa de la carrera de Enfermería de la Universidad del Desarrollo, surgió la pregunta:

¿Cuál es el nivel de conocimiento que presentan los/as estudiantes universitarios/as de Educación de Párvulos de 2do, 3ero, 4to y 5to año de Santiago con respecto a las maniobras de reanimación en niños y niñas de 0 a 5 años de edad en el año 2022-2023?

### Desarrollo del objetivo general

El objetivo general de esta investigación fue:

Describir el nivel de conocimiento que tienen los y las estudiantes universitarios/as de Educación de Párvulos de 2do, 3ero, 4to y 5to año de Santiago, con respecto a las maniobras de reanimación de niños y niñas de 0 a 5 años de edad el año 2022-2023.

### Desarrollo del objetivo específico

Los objetivos específicos fueron:

- a. Determinar las características sociodemográficas de la población de los/as estudiantes de 2do, 3ero, 4to y 5to año de Educación de Párvulos en Santiago.
- b. Identificar el nivel de conocimientos que tienen los/as estudiantes de Párvulo con respecto a la Maniobra de RCP.
- c. Identificar el nivel de conocimientos tienen los/as estudiantes de Párvulo con respecto a la Maniobra de Heimlich.

Metodología:

### Paradigma y Diseño del Estudio:

Esta investigación sentó sus bases en el paradigma cuantitativo, dado que buscó describir una realidad objetiva con datos concretos y numéricos que dan la posibilidad de que el grupo de investigación lo estudie, por lo que es fundamental que la población fuera amplia, ya que así los datos obtenidos serían más representativos. Además, se clasificó como un estudio descriptivo, ya que, este no buscó evaluar una presunta relación causa-efecto, sino que los datos fueron utilizados con finalidad puramente descriptiva. Esta investigación no se basó en el paradigma cualitativo, ya que el objetivo de la investigación fue conocer el nivel de conocimiento y no el contenido.

Para llevar a cabo el estudio se realizó un formulario Google con un nivel de exigencia del 60% a los estudiantes universitarios de la carrera de Pedagogía en Educación de Párvulos de Santiago, en dónde se encontraron preguntas en relación a las maniobras de salvataje, ya sean RCP y maniobra de Heimlich, en niños y niñas de 0 - 5 años de edad, identificando los conocimientos existentes. Estos resultados fueron analizados por el equipo de investigación en donde acorde el puntaje obtenido se clasificó como 7 sobresaliente, 6 muy bueno, 5 bueno, 4 suficiente, 3 menos que suficiente, 2 deficiente, 1 malo. Lo anterior ayudó a concluir si los estudiantes universitarios de Educación de Párvulo de Santiago presentaron o no los conocimientos necesarios para realizar maniobras de reanimación en niños y niñas de 0-5 años de edad.

### Universo de estudio

En relación al universo del estudio, este correspondió a estudiantes universitarios de pregrado-Pedagogía en Educación de Párvulos, de distintas universidades de Santiago de Chile.

### Descripción de la muestra, unidad de análisis y tamaño de muestra

Los participantes seleccionados dentro del universo de estudio fueron estudiantes universitarios de Pedagogía en Educación de Párvulos de 2do, 3ro, 4to y 5to año de Santiago en el año 2022-2023.

El tamaño de la muestra fue de 64 personas.

### Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

- Ser mayor de edad ( $\geq 18$  años).
- Ser estudiantes universitarios/as de Pedagogía en Educación de Párvulos de Santiago.

Criterios de Exclusión:

- Estudiante universitario de la carrera de Educación de Párvulos que se encuentre en 1er año ya sea según año o malla curricular.

### Estrategia de reclutamiento y selección de participantes

La población de este estudio fueron los/las estudiantes universitarios de Pedagogía en Educación Parvularia de Santiago del año 2022-2023, dentro de esta población se escogió como muestra los/las estudiantes de 2do, 3ro, 4to y 5to año de Pedagogía en Educación Parvularia en Santiago. El tipo de muestreo fue muestreo simple aleatorio (MSA) dado que la participación de los estudiantes fue completamente voluntaria y no recae en una pre-elección por parte del grupo investigativo ni en el cumplimiento de exigencias externas a las que ya les aplica en la carrera, salvo ser estudiante universitario/a de Santiago.

Para el reclutamiento de los/las participantes que mostraron interés en participar en el estudio, se les envió un correo con la descripción del estudio y la invitación a participar, donde se adjuntó un formulario a los interesados, mediante el cual los investigadores pudieron ponerse en contacto con los participantes para enviarles el consentimiento informado.

### Estrategia de recolección de información

La fuente de información fue primaria, debido a que fue obtenida mediante esta investigación. Para la obtención de información, se usaron formas digitales, tales como Redes Sociales, en donde se realizó el reclutamiento y posterior envío de información y formulario, instrumento el cual fue creado por el grupo de investigación, que corresponde a un set de preguntas libres sobre maniobras de reanimación, todo esto por plataformas online. La información obtenida se registró en formato digital, la

cual además fue graficada mediante Excel. Es entonces, la aplicación de encuestas a participantes la técnica que se utilizó en este estudio.

### Variables de Estudio e Instrumentos

Las variables de estudio correspondieron a la edad, identidad de género, nivel socioeconómico, comuna de residencia, percepción de relevancia y conocimientos y nivel de conocimiento.

Las variables son de diferentes categorías, en primer lugar se tienen las variables de tipo nominal, las cuales se distinguen dado que los valores que esta toma no pueden ser sometidos a un criterio de orden, siendo así de tipo clasificatorios con los datos e información obtenida; Es en esta variable que se tiene entonces, la identidad de género y percepción de relevancia y conocimiento. Por otro lado, se expuso la variable de tipo ordinal, la cual se caracteriza por ser una variable de tipo estadística cualitativa que expresa con nombre una cualidad que es ordenable a pesar de no tener magnitud asociada, en donde se tiene el nivel socioeconómico (bajo, medio y alto), y nivel de conocimiento en maniobra de Heimlich y RCP. Por último encuentra la variable discreta, la cual se describe como una variable cuantitativa de valores puramente enteros finitos, siendo entonces para este estudio, la variable de la edad.

Como instrumento de estudio se utilizó un set de preguntas libres de Maniobras de Reanimación realizado por el grupo investigativo; este set estuvo dividido en cuatro secciones, la primera sección correspondió al consentimiento informado (CI) que los participantes aceptaron para participar en el estudio, la segunda parte del set de preguntas libres estuvo enfocada en la obtención de datos sociodemográficos descritos previamente, la tercera parte correspondió a las preguntas introductorias, las cuales dieron a conocer la relevancia que los/as estudiantes de Pedagogía en Educación en Párvulos le dan a tener conocimiento en relación a las maniobras de reanimación en niños y niñas de 0 a 5 años de edad. Por último, la cuarta parte del set estuvo enfocada en preguntas de contenido. Se contó con 19 preguntas de selección única, en donde se evaluaron conocimientos sobre la maniobra de reanimación RCP y la maniobra de salvataje de Heimlich. El set de preguntas para ser validado fue enviado a un comité de expertos, conformado por 2 profesores del curso de Enfermería en Urgencias, 2 Educadoras de Párvulo y 2 estudiantes de

Educación Parvularia, quienes aprobaron el instrumento para que pudiese ser implementado en los sujetos de estudio.

Cabe destacar que este set de preguntas libres fue evaluado con una escala del 60%, donde los resultados obtenidos fueron clasificados de la siguiente manera: 7 sobresaliente, 6 muy bueno, 5 bueno, 4 suficiente, 3 menos que suficiente, 2 deficiente, 1 malo. Al finalizar, los/las participantes recibieron el puntaje obtenido junto al significado de este.

Variable	Definición Operacional	Tipo de Variable	Instrumento de Medición
Edad	Se definió edad como una variable dentro de la investigación, dado que es de gran relevancia, ya que permitió evidenciar la diferencia de conocimientos sobre maniobras de reanimación por rango etario.	Discreta	1.¿Cuál es tu rango etario? a. 17 - 19 b. 20 - 23 c. 24 o más
Identidad de género		Nominal	3.¿Con qué género te identificas? a. Mujer b. Hombre c. No binario

<p>Nivel socioeconómico</p>	<p>Se consideró nivel socioeconómico como una variable dentro de la investigación, dado que le dió la oportunidad al grupo de investigación a evidenciar la diferencia de conocimiento existente entre estratos sociales.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>4.¿Con qué nivel socioeconómico te identificas?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Bajo</li> <li>b. Medio</li> <li>c. Alto</li> </ul>
<p>Percepción de relevancia y conocimientos</p>	<p>Se definió percepción de relevancia y conocimientos como una variable dentro de la investigación ya que le permitió al equipo de investigación tener una noción de la relevancia que</p>	<p>Nominal</p>	<p>1.¿Crees que es relevante conocer las maniobras de reanimación en Educación Parvularia?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Sí</li> <li>b. No</li> </ul> <p>2.¿Crees que tienes conocimientos sobre maniobras de reanimación, ya sea RCP o maniobra de Heimlich?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Sí</li> <li>b. No</li> </ul>

	le dan los estudiantes de pedagogía de párvulos a tener conocimientos sobre el tema investigado		
Nivel de conocimiento	Se definió nivel de conocimientos como una variable dentro de la investigación dado que le permitió al grupo de investigación observar los distintos niveles de conocimientos sobre el tema investigado.	Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es el siguiente paso a realizar en una víctima inconsciente luego de evaluar que no existe obstrucción de las vías respiratorias?             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Evaluar la respiración y pulso</li> <li>b. Iniciar RCP</li> <li>c. Aplicar estímulo doloroso para evaluar respuesta</li> <li>d. Aplicar maniobra de despeje</li> </ol> </li> <li>2. ¿Cuál es la primera acción a realizar al llegar al lugar donde ocurre un accidente?             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tocar y hablarle a la víctima para evaluar nivel de consciencia</li> <li>b. Tomar el pulso de la víctima</li> <li>c. Evaluar el entorno, seguridad en la escena</li> <li>d. Comenzar a brindar cuidados básicos</li> </ol> </li> </ol>

			<p>3. Una manera de evaluar el estado de conciencia de un lactante (0 a 12 meses) sería:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Hundir un nudillo en el pecho.</li><li>b. Golpear la planta del pie.</li><li>c. Golpear violentamente la espalda.</li><li>d. Abrir la boca del paciente.</li></ul> <p>4. Una manera de evaluar el estado de conciencia de un niño (mayor de 1 año) sería:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Hundir un nudillo en la espalda.</li><li>b. Golpear violentamente la mejilla.</li><li>c. Abrir los ojos del paciente.</li><li>d. Realizar movimientos bruscos.</li></ul> <p>5. Usted se encuentra con un menor que acaba de tragarse una bolita, sin embargo, puede emitir sonidos pero respira con dificultad. ¿Qué acción NO se debe realizar?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Tratar de remover el cuerpo extraño</li><li>b. Dar palmadas en la espalda</li><li>c. Colocar al paciente en una posición cómoda</li><li>d. Hacerlo toser</li></ul>
--	--	--	---

			<p>6. Si tenemos una víctima pediátrica con obstrucción parcial de la vía aérea y consciente, ¿Qué acción debemos realizar?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Pedirle a la víctima que tosa y dar 3 a 4 golpes usando el talón de la mano, en la espalda entre los omóplatos.</li><li>b. Iniciar RCP de calidad</li><li>c. Realizar maniobra de Heimlich</li><li>d. Introducir los dedos índice y pulgar para retirar el objeto que causa la obstrucción</li></ul> <p>7. ¿Cuándo se debe realizar la maniobra de Heimlich? (agregar imagen)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. En obstrucción parcial de la vía aérea.</li><li>b. En obstrucción total de la vía aérea.</li><li>c. Cuando la víctima no respira.</li><li>d. Cuando la víctima está inconsciente.</li></ul> <p>8. ¿Cómo se realiza la técnica de desobstrucción de la vía aérea (maniobra de Heimlich) en lactantes?</p>
--	--	--	--

			<p>a. Se debe sostener al lactante boca abajo en el antebrazo y dar 5 palmadas en la espalda, si el objeto no sale, voltear al lactante en su espalda y realizar 5 compresiones en el pecho e ir alternando entre 5 palmadas y 5 compresiones hasta que el objeto sea expulsado.</p> <p>b. Se debe sostener al lactante boca arriba en el antebrazo, dar 5 compresiones en el abdomen, si el objeto no sale, pasar a realizar 5 compresiones en el pecho e ir alternando entre 5 palmadas y 5 compresiones hasta que el objeto sea expulsado.</p> <p>c. Pararse detrás del lactante y rodearlo con los brazos y con los puños, realizar compresiones levemente arriba del ombligo, hacia arriba y hacia adentro del estómago, hasta que el objeto salga.</p> <p>d. No se puede realizar maniobra de Heimlich en lactantes dada su anatomía.</p> <p>9. ¿Cómo se realiza la maniobra de Heimlich en niños?</p>
--	--	--	--

			<p>a. Se debe sostener al lactante boca abajo en el antebrazo y dar 5 palmadas en la espalda, si el objeto no sale, voltear al lactante en su espalda y realizar 5 compresiones en el pecho e ir alternando entre 5 palmadas y 5 compresiones hasta que el objeto sea expulsado.</p> <p>b. Pararse detrás del niño y rodearlo con los brazos, formar un puño con la mano y colocar el pulgar levemente por encima del ombligo, agarrar el puño con la otra mano y realizar compresiones hacia arriba y hacia adentro del estómago.</p> <p>c. Pedirle al niño que levante los brazos y dar palmadas en la espalda entre los omóplatos hasta que el objeto salga expulsado.</p> <p>d. Sostener al niño de las piernas, colocarlo de cabeza y esperar que expulse el cuerpo extraño</p> <p>10. Usted está observando a niños jugar, cuando nota que uno de los niños cae inconsciente al suelo de manera súbita, se acerca a él para evaluarlo, ¿qué pasos debe seguir?:</p>
--	--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"><li>a. Comenzar con maniobras de RCP de inmediato, dado que si el niño colapsa de manera súbita, lo más probable es que esté sufriendo un paro cardíaco.</li><li>b. Evaluar respiración y pulso, si no presenta llamar a una ambulancia para luego comenzar maniobras de RCP.</li><li>c. Evaluar conciencia, evaluar pulso y respiración, si el niño no presenta respiración ni pulso, pedir a alguien que llame a una ambulancia apuntando con el dedo, solicitar a otra persona que debe conseguirse un DEA, comenzar con maniobra de RCP.</li><li>d. Solicitar ayuda, llamar a la ambulancia y conseguir un DEA para luego evaluar estado de conciencia, pulso y respiración, si no los presenta, comenzar con maniobra de RCP.</li></ul> <p>11. ¿En qué posición debe colocar a la víctima para realizar la maniobra de RCP?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Acostado</li><li>b. Sentado</li><li>c. De pie</li><li>d. De lado</li></ul>
--	--	--	--

			<p>12. ¿En qué casos se realiza la maniobra de RCP?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. En víctimas de obstrucción parcial de la vía aérea.</li><li>b. En víctimas con pérdida de conciencia.</li><li>c. En víctimas con pérdida de conciencia que no responde, no tiene pulso y no respira.</li><li>d. En víctimas de ahogamiento.</li></ul> <p>13. En niños menores de un año, la maniobra de RCP se realiza:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Durante 2 minutos, con un mínimo de 150 compresiones por minuto, para luego reevaluar respiración y pulso.</li><li>b. Durante 1 minuto, con un mínimo de 100 compresiones por minuto para luego reevaluar respiración y pulso.</li><li>c. Durante 2 minutos, con un mínimo de 100 compresiones por minuto, para luego reevaluar respiración y pulso.</li><li>d. Sin pausas hasta que llegue la ayuda.</li></ul>
--	--	--	---

			<p>14. ¿Cómo se debe realizar RCP en niños menores de 8 años, con 1 reanimador?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Se deben realizar 30 compresiones del tórax y 2 segundos de cese</li><li>b. Se deben realizar 30 ventilaciones y 2 compresiones en el tórax de la víctima</li><li>c. Se deben realizar 30 compresiones del tórax y 2 ventilaciones</li><li>d. Se deben realizar 30 compresiones mientras se realizan 2 ventilaciones</li></ul> <p>15. Una buena ventilación en la maniobra de RCP se evalúa mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. La medición de saturación.</li><li>b. Elevación del pecho al momento de realizar la ventilación.</li><li>c. Que el paciente recobre la conciencia.</li><li>d. No se puede evaluar</li></ul> <p>16. ¿Cada cuánto se debe reevaluar pulso y respiración en RCP en menores de 1 año?</p>
--	--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"><li>a. Cada 2 min</li><li>b. Cada 4 minutos</li><li>c. Cada 4 ciclos</li><li>d. No se reevalúa</li></ul> <p>17. En lactantes, las ventilaciones se deben realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Cubrir la nariz del niño, tomar aire y ventilar.</li><li>b. Cubrir la nariz y boca del niño, no se debe tomar aire y ventilar.</li><li>c. No cubrir la nariz del niño, tomar aire y ventilar.</li><li>d. No cubrir la nariz del niño, no se debe tomar aire y ventilar.</li></ul> <p>18. Al momento de realizar respiración boca-boca o boca-nariz y boca, según corresponda, ¿Es suficiente el aporte de oxígeno que se entrega durante la espiración?:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Sí</li><li>b. No</li></ul> <p>19. Si se está realizando maniobra de RCP entre 2 personas a un niño ¿Cuánto es la frecuencia correcta?</p>
--	--	--	---

			<p>a. 30 x 2 y se cambia de reanimador.</p> <p>b. 10 x 2 y se cambia de reanimador.</p> <p>c. 20 x 1 y se cambia de reanimador.</p> <p>d. 15 x 2 y se cambia de reanimador.</p>
--	--	--	---

### Plan de Análisis

El análisis de los datos se realizó una vez que los usuarios respondieron el set de preguntas libres de Maniobras de Reanimación realizado por el grupo de investigación, los datos recolectados fueron tabulados a través de Excel para generar análisis descriptivos, de los cuales se generaron tres categorías iniciales; respuestas demográficas, respuestas introductorias y respuestas de conocimientos, en donde los resultados de las respuestas de conocimientos se subdividieron en conocimientos generales de las maniobras de reanimación, conocimientos de la maniobra de Heimlich y conocimientos de la maniobra de RCP. Esta división de categorías permitió responder, tanto la pregunta de investigación, como el objetivo general y los objetivos específicos.

Se realizó una limpieza de base de datos en base a las preguntas no contestadas en el set de preguntas libres, considerándose como inválidos y no se tomaron en cuenta en el estudio. Además, en el análisis, se expusieron los resultados y las variables tomando en cuenta la edad, identidad de género, nivel socioeconómico y comuna de residencia.

### Análisis Descriptivo:

Variable	Tipo de Variable	Trato Estadístico
Edad	Discreta	Se logró identificar la moda, es decir, las

		edades de la población objetivo que más se repiten.
Identidad de Género	Nominal	Se logró hacer distinción entre las distintas identidades de género, además dio la oportunidad a identificar cuál de estas identidades presenta mayor conocimiento sobre el tema de investigación.
Nivel Socioeconómico	Ordinal	Se logró identificar el nivel socioeconómico que presenta mayor conocimiento sobre el tema a investigar en comparación a los demás estratos sociales.
Percepción de relevancia y conocimientos	Nominal	Se extrajeron dos porcentajes, los cuales identificaron a la muestra que encuentra relevante presentar conocimientos, y la muestra que no considera relevante presentar conocimientos.
Nivel de Conocimientos	Ordinal	Se extrajo un porcentaje para identificar qué parte de la muestra presenta cierto nivel de conocimiento.

#### Análisis Estratificado:

El objetivo general de describir el nivel de conocimiento que tienen los y las estudiantes de Educación de Párvulos de 3ero, 4to y 5to año de Santiago, con respecto a las maniobras de reanimación de niños y niñas de 0 a 5 años de edad el año 2022-2023, fue abordado mediante el set de preguntas libres de maniobras de reanimación, específicamente en las preguntas de conocimientos, en donde se logró medir el nivel de conocimiento presente en la población objetivo del estudio.

En cuanto a los objetivos específicos, para determinar las características

sociodemográficas de la población de los/as estudiantes universitarios de 3ero, 4to y 5to año de Educación de Párvulos de Santiago, se evaluó mediante el set de preguntas libres de maniobras de reanimación, ya que este presenta una categoría que contiene preguntas de carácter demográfico, lo que permitió identificar las características previamente mencionadas de la población objetivo del estudio. Para el segundo objetivo específico, el cual busca identificar el nivel de conocimientos que tienen los/as estudiantes de Párvulo con respecto a la maniobra de RCP, este también se evaluó mediante el set de preguntas libres realizado por el grupo de investigación, dado que dentro de la categoría de preguntas sobre conocimientos, hay una subdivisión enfocada específicamente en conocimientos sobre la maniobra RCP, lo cual permitió identificar de manera específica los conocimientos que presenta la población objetivo únicamente sobre esta maniobra. El tercer objetivo específico, enfocado en identificar el nivel de conocimientos tienen los/as estudiantes de Párvulo con respecto a la maniobra de Heimlich, fue evaluado por el mismo set de preguntas sobre maniobras de reanimación, dado que al igual que con la maniobra de RCP, el set presenta una subdivisión enfocada únicamente en la maniobra de Heimlich, lo que por conclusión terminó por identificar los conocimientos que tiene la población objetivo sobre dicha maniobra.

### Limitaciones de Estudio y Riesgos de Sesgo

Durante la realización de este estudio, pudieron surgir variadas limitaciones, tales como que el universo del estudio es limitado, dado que la población objetivo de este estudio corresponde solamente a los estudiantes universitarios/as de Educación de Párvulos de Santiago del año 2022-2023. Por último, a partir de las limitaciones en cuanto al universo del estudio y a la muestra del estudio, se terminó por obtener una conclusión reducida, enfocada completamente solo en estudiantes de Universidades de Santiago de dicha carrera, esto dada la ya mencionada especificidad del universo y de la muestra del estudio. Cabe destacar que el equipo de investigación concluyó que no existen posibles riesgos ni físicos ni psicológicos ante la participación del estudio.

### Aspectos Éticos del Estudio

A los participantes se les hizo entrega de un consentimiento informado, el cual contenía el objetivo del estudio y las instrucciones para poder participar en él. Además, se recalcó la confidencialidad de los resultados, los cuales serán utilizados con fines investigativos y uso exclusivamente profesional.

Cabe destacar que el estudio requirió de una previa revisión y aprobación del comité de ética de la Universidad del Desarrollo, el cual terminó por dar el visto bueno para aplicar los instrumentos empleados en el estudio.

A continuación se describirán los Criterios de Ezequiel Emmanuel:

- Valor: Este estudio tuvo valor científico debido a que fue un aporte para la comunidad parvularia y todos los involucrados en ésta, debido a que se evaluó el nivel de conocimiento de maniobras de reanimación en niños y niñas de 0 a 5 años que presentan los/as estudiantes de universidades de Pedagogía en Educación de Párvulos de Santiago. Además de que el presente estudio no implicó costos asociados ni tampoco presentó riesgos para los participantes.
- Validez científica: El estudio tuvo validez científica, ya que el diseño estructural y la metodología son realizables.
- Selección equitativa del sujeto: La selección de sujetos fue acorde a los criterios de inclusión y exclusión, se garantizó que la muestra no fue discriminada y se les hizo valer sus derechos entregándoles toda información que requieran a lo largo del proceso.
- Proporción favorable del riesgo - beneficio: No existieron riesgos o beneficios asociados al estudio y se les otorgó la facultad a los participantes de decidir si quieren seguir siendo parte del estudio o no en cualquier momento.
- Evaluación independiente: Los resultados obtenidos no fueron manipulados por los investigadores y fueron revisados exclusivamente por el grupo de investigación.
- Consentimiento informado: La participación del estudio fue de carácter voluntario y se hizo entrega del consentimiento informado, el cual se encuentra en el anexo.
- Respeto a los sujetos inscritos: Se garantizó que se respetó a los participantes y sus respectivas opiniones, pudiendo optar en todo momento del estudio a

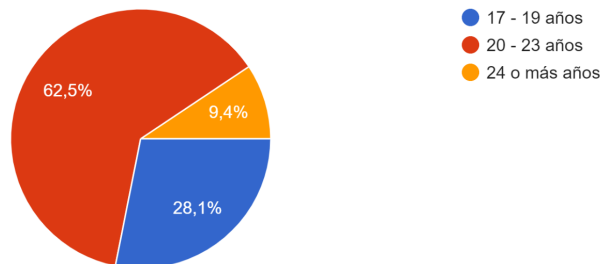
abandonar el proyecto sin sanción alguna. Además, se garantizó la confidencialidad de la información obtenida y se informó de cualquier cambio que se aplique durante la realización del estudio.

### Resultados:

Los resultados obtenidos se recolectaron mediante una encuesta realizada en la plataforma Google, en donde se alcanzó una muestra total de 64 participantes.

### Gráfico N°1 Rango etario

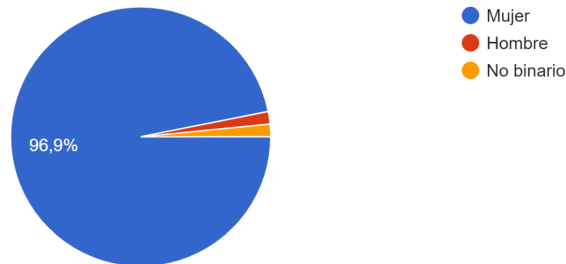
¿Cuál es tu rango etario?  
64 respuestas



En la sección de rango etario (gráfico 1) de los encuestados, se vio una predominancia en las edades de 20 a 23 años, con un 62.5% de participación, siendo este rango la moda de los participantes, y por el contrario el rango con menos participación son los encuestados de 24 años o más, con un 9.4% de participación. Con respecto a los promedios según rango etario, se obtuvo que los participantes de 20 a 23 años obtuvieron el promedio más alto, siendo éste de un 4.2, seguido de este los participantes de 24 años o más obtuvieron un promedio de 3.8 y por último, los participantes de 17 a 19 años obtuvieron un promedio de 3.4.

### Gráfico N°2 Identidad de Género

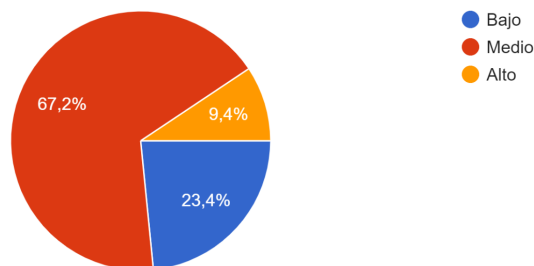
¿Con qué género te identificas?  
64 respuestas



Con respecto a la identidad de género de los participantes del estudio (gráfico 2), 62 de los participantes encuestados corresponden a mujeres, dejando a los otros dos encuestados dentro del género hombre o no binario. Al tener una muestra mayoritariamente femenina, el nivel de conocimientos en maniobras de reanimación en este género va a ser mayor en relación a los que se identifican como hombre y no binario, por lo que no sería una muestra representativa.

### Gráfico N°3 Nivel socioeconómico

¿Con qué nivel socioeconómico te identificas?  
64 respuestas

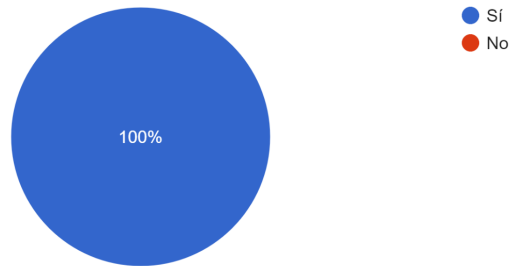


En cuanto al nivel socioeconómico de los participantes (gráfico 3), se vio una predominancia en el nivel socioeconómico medio, teniendo un porcentaje de 67.2% y, por el contrario, un 9.4% los participantes de nivel socioeconómico alto. Comparando los resultados de la pregunta expuesta, se pudo hacer una relación con los niveles de conocimiento que presentan los encuestados, siendo el nivel socioeconómico alto el que presentó mayor conocimiento con respecto a maniobras de reanimación, con un promedio de 4.6 siendo este calificado como conocimiento suficiente, seguido por el nivel medio con 3.9, calificado como menos que suficiente

y por último el nivel socioeconómico bajo el cual presentó un promedio de 3.6, teniendo la misma clasificación que el nivel socioeconómico medio.

### Gráfico N°4 Relevancia de Conocimiento

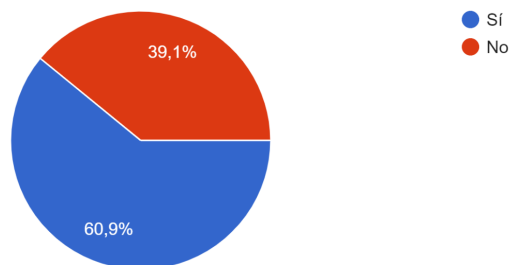
¿Crees que es relevante conocer las maniobras en Educación Parvularia?  
64 respuestas



Con respecto a la percepción de los encuestados en torno a si consideran importante o no presentar conocimientos sobre las maniobras de reanimación dentro de su profesión como educadores de párvulo (gráfico 4), el 100% de los encuestados sí consideró relevante presentar dichos conocimientos dentro de su función como profesionales de la educación.

### Gráfico N°5 Percepción de presencia de conocimientos

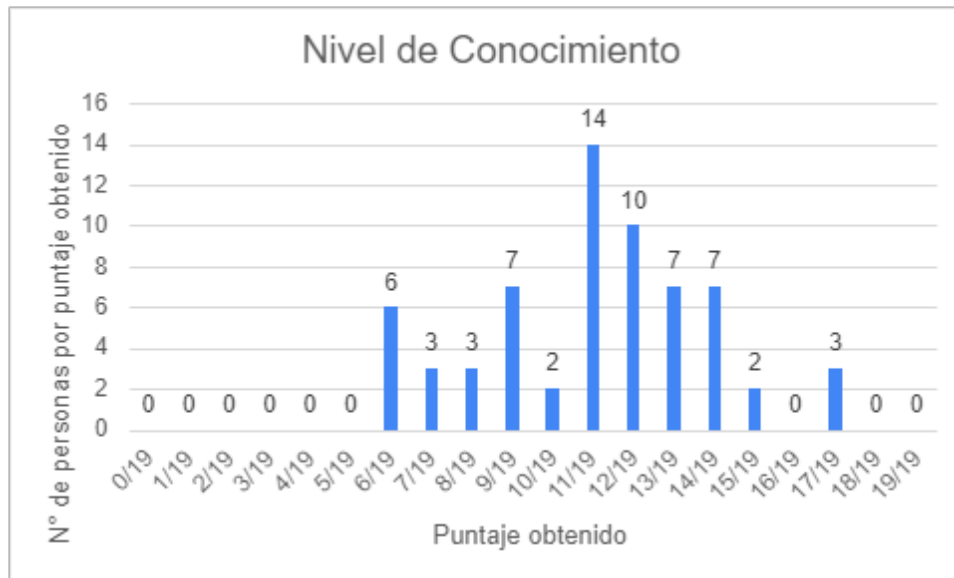
¿Crees que tienes conocimientos sobre maniobras de reanimación, ya sea RCP o Maniobra de Heimlich?  
64 respuestas



En torno a la pregunta sobre si los encuestados creen o no tener conocimientos sobre las maniobras de reanimación (gráfico 5). El 60.9% de los encuestados sí consideró presentar dichos conocimientos, mientras que un 39.1% no estimó tener los conocimientos suficientes sobre las maniobras de reanimación de RCP y Heimlich.

Habiendo terminado con las preguntas relacionadas con identificar a la persona encuestada, a continuación se presentarán los resultados y análisis de las respuestas obtenidas en la segunda sección de la encuesta, correspondiente a las preguntas de materia y conocimiento de las maniobras de salvataje de RCP y Heimlich.

**Gráfico N°6 Nivel de Conocimiento**

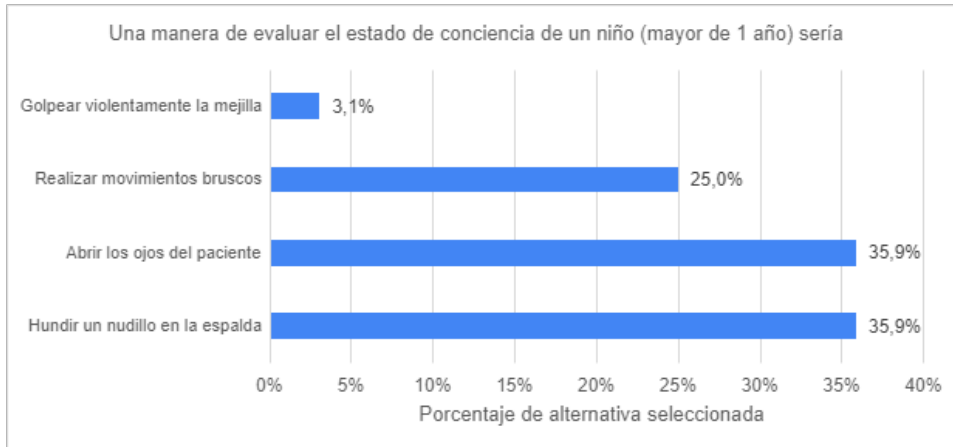


En el gráfico (gráfico 6) adjunto se evidencia los resultados generales obtenidos en la segunda sección de la encuesta, en donde las variables expuestas correspondieron al número de personas que obtuvieron cierta cantidad de puntaje, siendo 0 el puntaje mínimo y 19 el máximo. La moda obtenida correspondió a 11 puntos de 19, en donde 14 personas lograron este puntaje. Cabe destacar que ningún encuestado obtuvo tanto el puntaje mínimo como el puntaje máximo, siendo el puntaje máximo de los encuestados 17 puntos, el cual fue alcanzado por 3 participantes.

Analizando estos resultados desde una escala de notas con exigencia del 60%, 14 personas obtuvieron una nota correspondiente a 3.9, clasificando este resultado como menos que suficiente, esto refiriendo al puntaje obtenido de 11 puntos de 19. En relación al puntaje máximo obtenido, el cual es de 17 puntos de 19, esta nota correspondió a un 6.2, lo cual se clasifica como muy bueno.

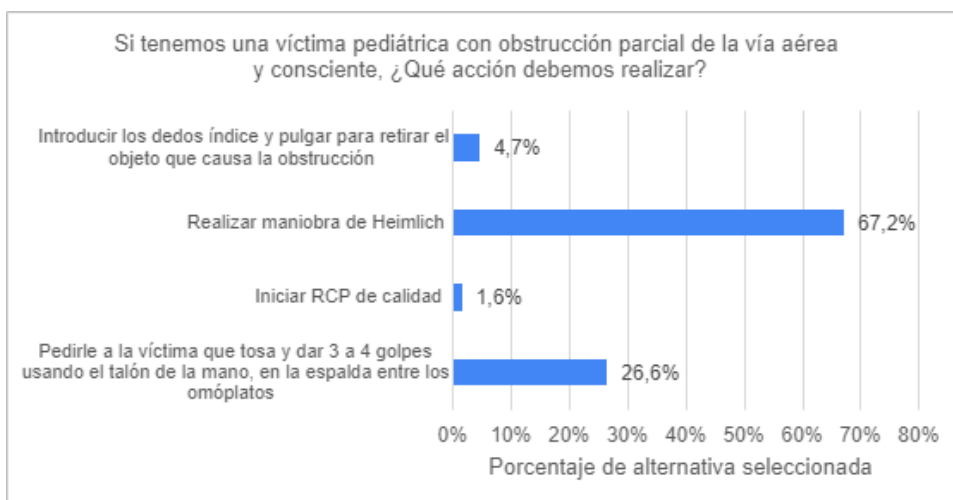
A continuación se darán a conocer las preguntas que obtuvieron un menor y mayor porcentaje de acierto.

### Gráfico N°7



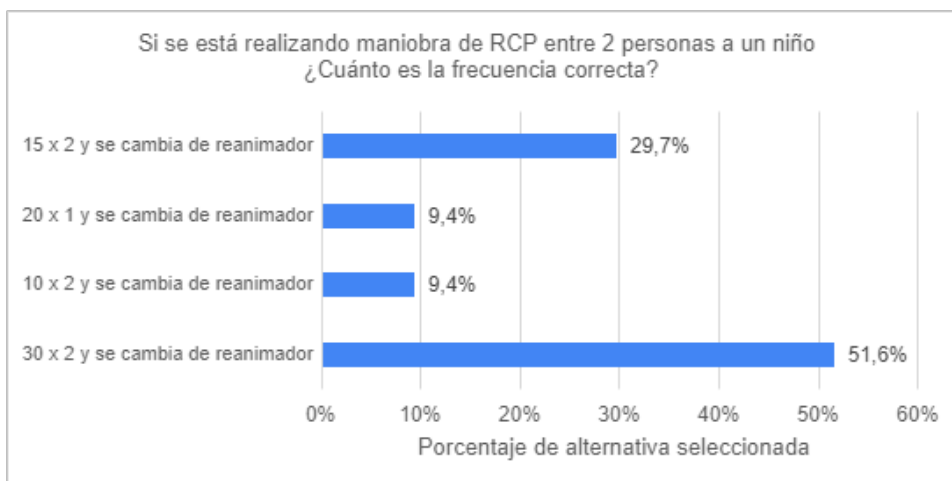
La pregunta número 4 (gráfico N° 7), la cual evaluó los conocimientos sobre cómo evaluar el estado de conciencia en niños mayores a 1 año corresponde a la primera pregunta con menor porcentaje de respuestas correctas (25%), en donde 16 encuestados respondieron de manera correcta que la manera de evaluar el estado de conciencia en el paciente descrito corresponde a realizar movimientos bruscos. Por el contrario, un porcentaje de 75% obtuvieron respuestas incorrectas.

### Gráfico N°8



La pregunta número 6 (gráfico N°8) en torno a conocimientos de obstrucción de la vía aérea fue una de las con menor porcentaje de respuestas correctas (26.6%), en donde 17 encuestados respondieron correctamente el curso de acción a realizar en un paciente pediátrico con obstrucción parcial de la vía aérea es pedirle a la víctima que tosa y dar 3 a 4 golpes usando el talón de la mano, en la espalda entre los omoplatos. Por otra parte, un 73,4% tuvieron una respuesta incorrecta.

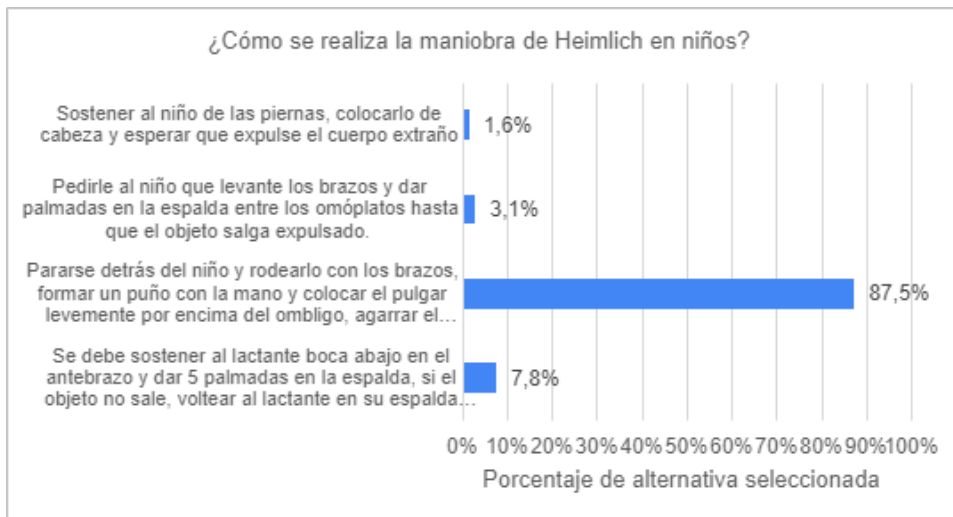
### Gráfico N°9



La pregunta número 19 (gráfico N°9) de la encuesta que evaluó conocimientos brutos, expuesta en el gráfico anexo, corresponde a una de las preguntas con menor porcentaje de respuestas correctas (29.7%), en donde 19 encuestados respondieron correctamente que la frecuencia de RCP de un paciente pediátrico realizado entre dos reanimadores es de 15 x 2, con cambio de reanimador. En su contraparte, un 70.3% de los encuestados consideraron una frecuencia incorrecta de RCP en la situación descrita.

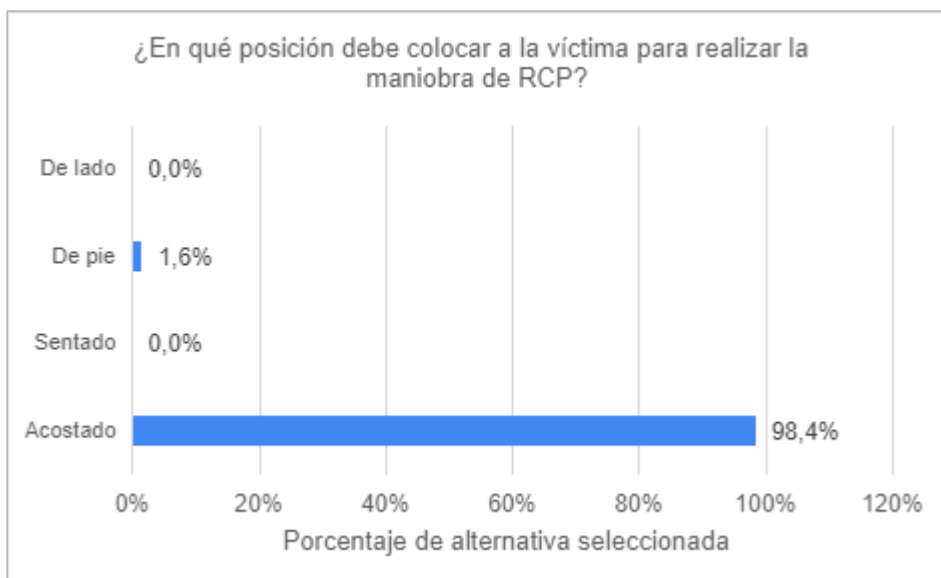
Habiendo expuesto las preguntas con menor porcentaje de respuestas correctas, a continuación se evidenciarán las preguntas con mayor porcentaje de respuestas correctas, las cuales corresponden a la pregunta 9, 11 y 12.

### Gráfico N°10



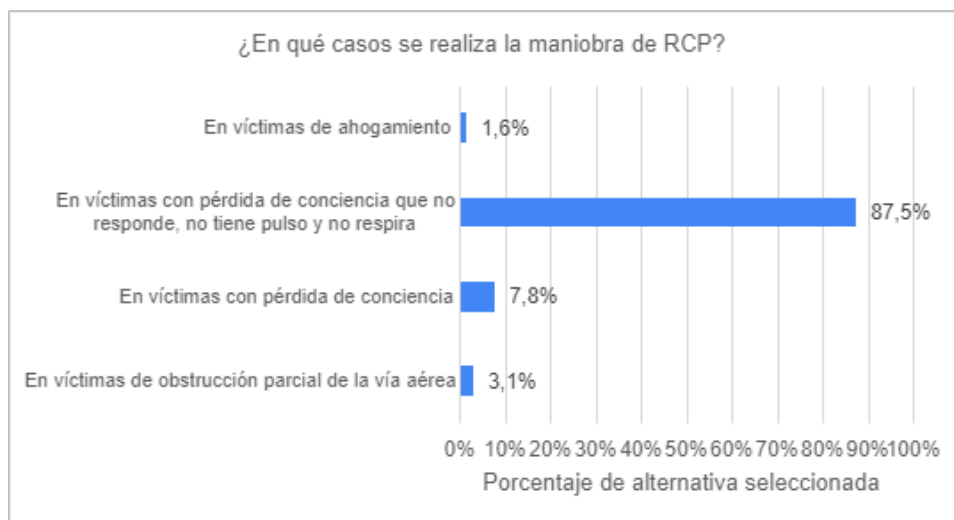
La pregunta 9 (gráfico N°10) corresponde a una de las preguntas con mayor porcentaje de respuestas correctas (87.5%) hace referencia al conocimiento sobre la realización de la maniobra de Heimlich en niños, en donde 56 personas respondieron correctamente que la forma de realizar la maniobra de Heimlich en niños es parándose detrás del niño y rodearlo con los brazos, formar un puño con la mano y colocar el pulgar levemente del ombligo, agarrar el puño con la otra mano y realizar compresiones hacia arriba y hacia adentro del estómago. Demostrando un alto conocimiento respecto a esta maniobra, donde, tan solo 8 participantes (12.5%), no obtuvieron el puntaje asignado a esta pregunta.

### Gráfico N°11



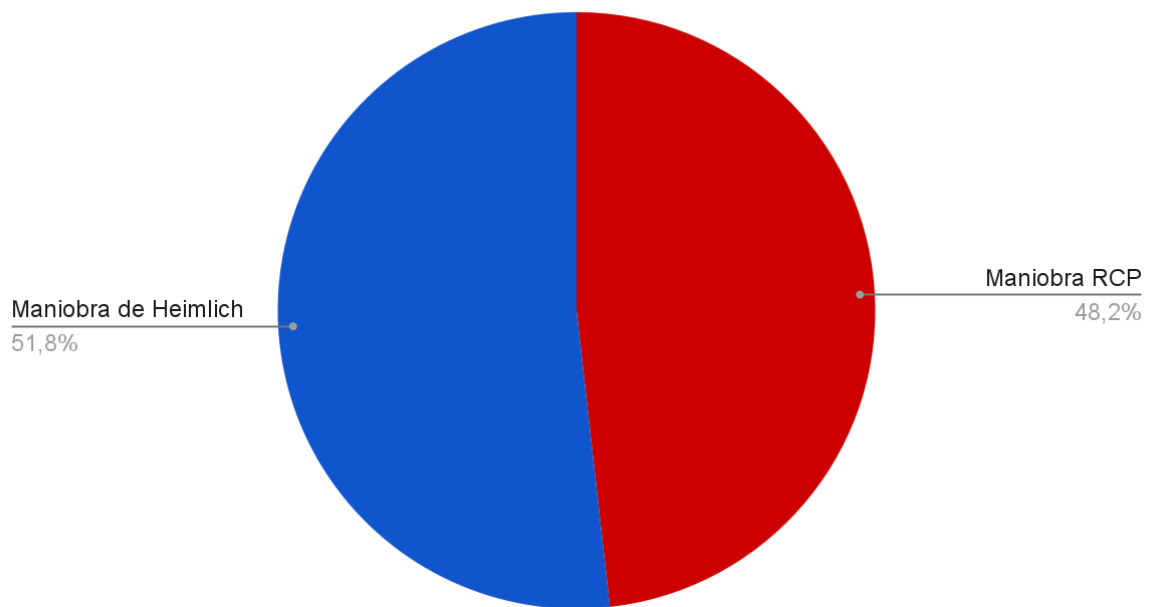
La pregunta 11 (gráfico N° 11), respecto a en qué posición se debe colocar a la víctima para realizar la maniobra de RCP, 63 de los 64 encuestados (98,4%) obtuvieron la respuesta correcta, siendo ésta la realización del RCP en posición acostada. En esta pregunta, solo 1 encuestado no respondió de manera acertada (1.6%), quien consideró que la posición debe ser de pie, lo cual es incorrecto.

### Gráfico N°12



La pregunta 12 (gráfico N°12) a diferencia de la pregunta 9, hace referencia al conocimiento respecto a la realización de la maniobra de RCP en niños, en donde, se obtiene la misma cantidad de respuestas correctas, siendo 56 encuestados quienes respondieron de manera acertada (87.5%), quienes consideraron acertado que la realización de dicha maniobra es en víctimas con pérdida de conciencia que no responde, no tiene pulso y no respira. Esto evidencia un alto conocimiento respecto a esta maniobra, en donde solo 8 de los 64 encuestados (12.5%) no respondieron de manera correcta.

### Gráfico N°13 Comparación de conocimientos entre RCP y maniobra de hemlich



Cabe destacar que se realizó una comparación entre conocimientos de RCP v/s conocimientos de la maniobra de Heimlich, en donde se evidenció, según las preguntas relacionadas con RCP (pregunta 1-4 y 10-19) y la preguntas sobre maniobra de Heimlich (5-9), que existe un mayor nivel de conocimiento sobre la maniobra de Heimlich, teniendo un porcentaje de 51.8% de acierto versus el porcentaje de 48.2% correspondiente a RCP (gráfico N°13).

## Discusión

Al realizar la investigación con respecto a los conocimientos presentes de maniobras de reanimación en estudiantes de de la carrera de Educación de Párvulos, es importante mencionar que no se encuentra literatura que basara sus investigaciones en los estudiantes de la carrera universitaria mencionada, sino que la totalidad de la evidencia se concentra en profesionales de educación de párvulos y básica, es decir, en quienes ya culminaron sus estudios y ya están ejerciendo como docentes.

Habiendo clarificado la diferencia de sujetos de estudio, se evidencia que la totalidad de los encuestados consideran que es de suma importancia presentar conocimientos sobre las maniobras de reanimación para ejercer su profesión, de misma manera, en la literatura según Gaintza (2020), refiere que la presencia de conocimientos para realizar maniobras de reanimación es de suma importancia para aumentar las posibilidades de supervivencia de los niños y niñas, lo cual termina por ser secundado por lo dicho por Benito (2013), quien menciona que la educación en primeros auxilios debe ser conocida y manejada, no exclusivamente por profesionales de la salud, sino que también por profesionales de otras áreas, debido a que cualquier persona se puede ver expuesta a alguna emergencia que requiera el uso de dichos conocimientos. Como sustento de esto dicho, y en base al estudio que se realizó con respecto a estudiantes del área de educación, según Alba (2015), son los centros escolares uno de los lugares donde ocurren una gran variedad de accidentes, y por ende, emergencias.

Con respecto al nivel de conocimientos que presentan los encuestados, el grupo de investigación logró calcular que, del total de la muestra, un 54.6% obtuvo un puntaje inferior que suficiente, es decir, menor a la nota 4.0. Esto, si se compara con la literatura, se termina por confirmar dichos resultados, dado que según Cheon (2010), la mayoría de los maestros de guarderías y jardines infantiles no presentan los conocimientos y por ende destrezas para manejar emergencias que amenazan la vida de los niños y niñas.

Con respecto a los conocimientos sobre maniobras de reanimación, se evidencia que los encuestados presentan un mayor nivel de conocimientos de la maniobra de

Heimlich, con un 51.8% de porcentaje de preguntas correctas, en comparación a RCP, en donde obtienen 48.2% de preguntas correctas lo cual difiere levemente con lo descrito por Gaintza y Velasco (2020), quienes refieren que no existe un nivel de conocimiento adecuado sobre la maniobra de RCP en el profesorado de primaria, dado que a pesar de existir diferencias en torno al conocimiento, los encuestados sí presentan cierto nivel de conocimientos sobre RCP.

Cabe destacar que la totalidad de las casas de estudio de los encuestados presentan un curso dedicado en su totalidad a la salud del niños, en el cual se entregan los conocimientos de primeros auxilios y manejo ante emergencias, lo cual difiere de lo dicho por Basanta (2016), quien expone que los profesionales de educación primaria no recibieron durante su formación ningún tipo de conocimiento o herramientas con respecto a manipulaciones de reanimación.

A pesar de haber comenzado la investigación en el año 2022, no se ha encontrado nueva información sobre el tema a investigar actualmente en el año 2023, salvo la ya expuesta en el Estado del Arte.

## Conclusión

En esta investigación, se lograron alcanzar todos los objetivos planteados, describiendo el nivel de conocimiento que tienen los y las estudiantes universitarios/as de la carrera de Educación de Párvulos de 2do hasta 5to año de Santiago, con respecto a las maniobras de reanimación de niños y niñas de 0 a 5 años de edad el año 2022-2023, esto mediante una encuesta en donde además se logró determinar las características sociodemográficas de la población de los encuestados, además de identificar de manera separada tanto los conocimientos que presentan los estudiantes de RCP y los conocimientos presentes de Heimlich.

Dentro de los resultados más relevantes se encontró el que el nivel de conocimientos que presentaron los estudiantes de párvulo termina por no ser suficiente, dado que más de la mitad de los encuestados obtuvieron nota inferior a 4.0, que es la nota mínima para poder catalogarse como conocimientos suficientes. Además de existir una diferencia de conocimientos entre maniobra de Heimlich y maniobra de RCP, siendo esta última con menor nivel de conocimiento por parte de los participantes. Sin embargo, el 100% de los encuestados estimó relevante tener conocimientos sobre maniobras de reanimación en la carrera de Educación de Párvulos.

Dentro de las limitaciones del estudio, resaltó que el universo no es lo suficientemente amplio para alcanzar una muestra representativa, por ende los resultados obtenidos tampoco son representativos. Como segunda gran limitación, el equipo de investigación se encontró durante la realización del estudio, con una gran falta de evidencia científica específica en relación a los conocimientos que presentan los estudiantes de la carrera de Educación de Párvulos, dado que la totalidad de los estudios y literatura encontrada hacen alusión meramente a los profesionales del área de educación, que incluyen profesionales de educación preescolar y básica, lo que termina por ser un vacío de conocimiento en esta investigación.

Cabe destacar que al término de la realización del estudio y la aplicación de encuestas, surgió una nueva interrogante en relación a las casas de estudios de los encuestados, dado que no hubo una distinción de las universidades en donde se llevó

a cabo la investigación, por lo que no fue posible realizar una comparación de nivel de conocimientos entre universidades privadas frente a universidades públicas. Otra gran interrogante que se presentó al finalizar el estudio es qué impacto tendría en los niños y niñas de 0 a 5 años que los estudiantes de la carrera de Educación de Párvulos presenten conocimientos suficientes frente a las maniobras de reanimación. Por conclusión, el tema investigado termina por ser de gran importancia tanto para la Enfermería como para la salud en general, dado que es de vital necesidad que los estudiantes de Educación de Párvulo presenten los conocimientos de maniobras de reanimación suficientes, esto ya que en un futuro, cuando sean ya profesionales de la educación, son ellos los que pasarán la mayor parte del día con los niños y niñas, por lo que, en caso de presentarse alguna emergencia, ellos necesitan tener las herramientas necesarias para afrontarlas exitosamente, llegando a salvar la vida de algún niño o niña.

## Referencias

- Abelairas, C., Carballo, A., López, S., Martínez, S., Rico, J., y Rodríguez, A. (2020). Knowledge and attitudes on first aid and basic life support of Primary and Preschool teachers and parent. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31870834/>
- Acuña, D., y Gana, N. (2021). Manual de RCP básico y avanzado. Recuperado de: <https://Medicina.Uc.Cl/Wp-Content/Uploads/2021/04/Manual-Rcp-Basico-Avanzado-Medicina-Uc.Pdf>.
- Águila, F. (2011). Jardín donde menor murió ahogada sólo era atendido por alumnas en práctica. Recuperado de: <https://www.emol.com/noticias/nacional/2011/06/17/487837/jardin-donde-menor-murio-ahogada-solo-era-atendido-por-alumnas-en-practica.html>
- AHA. (2021). What is CPR. Recuperado de: <https://cpr.heart.org/en/resources/what-is-cpr>
- Alba, R. (2015). Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. *Enfermería Universitaria*, 12(2), 88–92. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/J.REU.2015.04.004>
- Baeza, N., Luxoro, P., Olmos, K., Silva, D., y Valenzuela, A. (2018). Reanimación Cardiopulmonar Básica en establecimientos escolares de la Región Metropolitana, Chile. Recuperado de: <https://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewFile/1091/731>
- Barcala, R., Fernández, F., Martínez, S., Pichel, M., Sánchez, L., Rodríguez, A., y Vázquez, L. (2018). Un primer paso en la enseñanza del soporte vital básico en las escuelas: la formación de los profesores. Vol. 89. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403317304484>
- Basanta, S., Navarro, R., y Penelas, G. (2016). ¿Tienen las futuras maestras y

maestros de educación primaria la formación necesaria para iniciar las maniobras de reanimación cardiopulmonar en caso de emergencia escolar? Un estudio descriptivo. Red de Revistas Científicas de América Latina, El Caribe, España y Portugal , 52. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3421/342143463009.pdf>

Benítez, M., Bordel, F., Carrillo, A., García, L., López, J., y Sastre, M. (2008). Enseñanza de la reanimación cardiopulmonar básica en población general. Atención Primaria, 34(8), 408–413. Recuperado de: [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(04\)78924-6](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(04)78924-6)

Benito, M. (2013). La importancia de los primeros auxilios. Recuperado de: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/la-importancia-de-los-primeros-auxilios>

Bjornson, G. (2022). New Jersey Teacher Saves Choking Student. Recuperado de: <https://people.com/human-interest/new-jersey-teacher-saves-choking-student/>

Borke, J. (2021). RCP. Recuperado de: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000010.htm>

Borke, J. (2021). Maniobra de Heimlich en usted mismo Recuperado de: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001983.htm>

Castaño, L., Jiménez, P., Patricia, D., y Tutora, B. (2017). “Efficacy of a formative intervention about pediatric basic life support in the educational team of nursery schools”.

CENSO. (2017). Efectivamente censados: Resultados definitivos CENSO 2017. Recuperado de: [http://www.censo2017.cl/wp-content/uploads/2017/12/Presentacion\\_Resultados\\_Definitivos\\_Censo2017.pdf](http://www.censo2017.cl/wp-content/uploads/2017/12/Presentacion_Resultados_Definitivos_Censo2017.pdf)

Cheon, Y., Choi, Y., y Lee, D. (2010). Emergencies in the kindergarten: Are kindergarten teachers adequately trained to cardiopulmonary

resuscitation? Resuscitation, 81(3), 370. Recuperado de:  
<https://doi.org/10.1016/J.RESUSCITATION.2009.11.026>

Crespo, F., Martínez, G., Migoya, M., y Rivera, M. (2013). Primeros Auxilios (Paraninfo).

Delgado, V., y Espinoza, I. (2019). La Preparación del Docente en Primeros Auxilios para la Atención a los Accidentes Infantiles en la Escuela Particular Básica Sadowinski School . Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil.

Encimas, R., García, F., y Montero, F., (2008). La comunidad escolar como objetivo de la formación en resucitación: La RCP en las escuelas. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/profile/F-Javier-Montero/publication/28221758\\_La\\_comunidad\\_escolar\\_como\\_objetivo\\_de\\_la\\_formacion\\_en\\_resucitacion\\_la\\_RCP\\_en\\_las\\_escuelas/links/0deec5247f573f0234000000/La-comunidad-escolar-como-objetivo-de-la-formacion-en-resucitacion-la-RCP-en-las-escuelas.pdf](https://www.researchgate.net/profile/F-Javier-Montero/publication/28221758_La_comunidad_escolar_como_objetivo_de_la_formacion_en_resucitacion_la_RCP_en_las_escuelas/links/0deec5247f573f0234000000/La-comunidad-escolar-como-objetivo-de-la-formacion-en-resucitacion-la-RCP-en-las-escuelas.pdf)

Gaintza, Z., y Velasco, Z. (2020). Conocimiento del Profesorado de Infantil y Primaria en Reanimación Cardiopulmonar. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/343584561\\_Conocimiento\\_del\\_Profesorado\\_de\\_Infantil\\_y\\_Primaria\\_en\\_Reanimacion\\_Cardiopulmonar\\_Knowledge\\_of\\_Cardiopulmonary\\_Resuscitation\\_in\\_Kindergarten\\_and\\_Primary\\_School\\_Teachers](https://www.researchgate.net/publication/343584561_Conocimiento_del_Profesorado_de_Infantil_y_Primaria_en_Reanimacion_Cardiopulmonar_Knowledge_of_Cardiopulmonary_Resuscitation_in_Kindergarten_and_Primary_School_Teachers)

Godoy, G. (2020). Adultos mayores en Chile: ¿Cuántos hay? ¿Dónde viven? ¿Y en qué trabajan?. Recuperado de: <https://www.ine.cl/prensa/2020/04/15/adultos-mayores-en-chile-cu%C3%A1ntos-hay-d%C3%B3nde-viven-y-en-qu%C3%A9-trabajan>

Heimlich, M (2013). Maniobra de Heimlich en Encyclopedia of Children's Health. Recuperado de: <http://www.healthofchildren.com/G-H/Heimlich-Maneuver.html>

- JUNJI. (2016). Manual de primeros auxilios unidades educativas junta nacional de jardines infantiles.
- Liceo Técnico Talcahuano. (2017). Atención de Párvulos y Atención de Enfermería se unen en taller de RCP y Primeros Auxilio Pediátrico – Liceo Técnico de Talcahuano. Recuperado de: <https://liceotecnicotalcahuano.cl/2017/06/atencion-de-parvulos-y-atencion-de-enfermeria-se-unen-en-taller-de-rcp-y-primeros-auxilio-pediatrico/>
- López , J., Murillo, M., y Vargas, E. (2021). Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. Revista Vínculos, 6(3), 47. Recuperado de: <https://doi.org/10.24133/vinculosespe.v6i3.1817>
- O'Connor, R. (2019). Reanimación cardiopulmonar (RCP) en lactantes y niños - Cuidados críticos - Manual MSD versión para profesionales. Recuperado de: <https://www.msmanuals.com/es-cl/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/paro-card%C3%ADaco-y-rcp/reanimaci%C3%B3n-cardiopulmonar-rcp-en-lactantes-y-ni%C3%B1os>
- UCSC. (2011). Universidad y ACHS instruyen a educadoras de párvulos en primeros auxilios. Universidad Católica de la Santísima Concepción. Recuperado de: <https://www.ucsc.cl/noticias/universidad-y-achs-capacitan-a-educadoras-de-parvulos-en-primeros-auxilios/>
- Universidad Austral de Chile. (2018). Educando al educador: primeros auxilios en jardines infantiles. Enfermería UCh. Recuperado de: <http://enfermeriapm.uach.cl/noticias/educando-al-educador-primeros-auxilios-en-jardines-infantiles>

Anexos:

Flujograma:

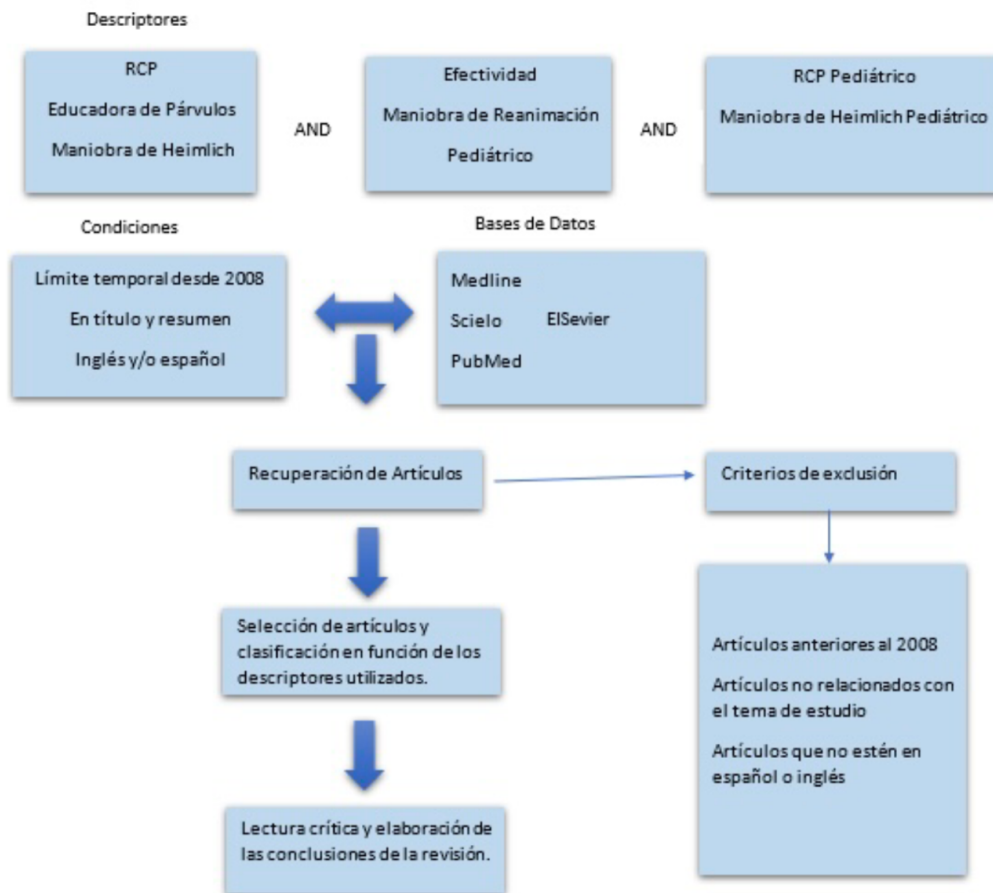


Tabla de Resumen de Artículos Seleccionados:

Autor y año	Abelairas-Gómez, C., Carballo-Fazanes, A., Martínez-Isasi, S., López-García, S., Rico-Días, J., y Rodríguez-Núñez, A. (2020, December 20)
Propósito	Evaluar los conocimientos en primeros auxilios del profesorado de educación infantil y primaria, de progenitores de niños en estas etapas educativas.
Muestra	Profesores de educación infantil y primaria.
Medición	Cuestionario previamente utilizado.
Intervención	No aplica.
Resultados	Se analizó un total de 470 cuestionarios, en el cual el 57% de la muestra afirma tener conocimientos en primeros auxilios y más del 95% de la muestra considera necesario incluir información sobre primeros auxilios en el currículo escolar.
Hallazgos	Se afirma que es de suma importancia el conocimiento de primeros auxilios en profesores.

Autor y año	Alba, R., (2015)
Propósito	Valorar el incremento en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en el profesorado, posterior a una intervención educativa.
Muestra	Profesores.
Medición	Estudio de intervención.
Intervención	Educativa.

Resultados	La media de respuestas acertadas obtenidas antes de la intervención educativa es del 38.6%, y asciende después de la intervención al 76.2%.
Hallazgos	Hay un notable aumento en los conocimientos adquiridos, con una media de diferencia del 37.6%, lo cual confirma que hubo cambio en el nivel de información adquirida, luego de la intervención adquirida.

Autor y año	Delgado, V., y Espinoza, I. (2019)
Propósito	Estudiar la preparación del docente en primeros auxilios para la atención a los accidentes infantiles en la escuela particular básica Sadowinski School.
Muestra	Docentes, directivos, médicos, estudiantes.
Medición	Método histórico lógico, métodos analítico-sintético e inductivo-deductivo, guía de Observación, encuesta y entrevista
Intervención	No aplica
Resultados	La inadecuada preparación del docente en primeros auxilios obstaculiza la atención a los accidentes infantiles. En el caso de la Escuela Particular Básica Sadowinski School, las carencias detectadas no han permitido que en todas las oportunidades los docentes puedan atender satisfactoriamente los accidentes que se han presentado.
Hallazgos	Los accidentes infantiles que más se presentan en los centros de educación inicial son raspones, moretones por las continuas caídas o golpes accidentales, sangrado de nariz, esguinces, luxaciones, fracturas y traumatismos en la cabeza.

	Propuesta de acciones de capacitación en primeros auxilios que permita a los docentes prepararse para la atención a los accidentes infantiles en la Escuela Particular Básica Sadowinski School que ha sido validada por docentes que la consideran viable y aplicable.
--	---

Autor y año	Gaintza, Z., y Velasco, Z. (2020)
Propósito	Evaluar el conocimiento del profesorado de infantil y primaria en RCP se realiza un estudio descriptivo
Muestra	Maestros y maestras de 17 centros públicos de educación infantil y primaria de la provincia de Bizkai
Medición	Aplicaron un cuestionario dividido en dos partes: datos demográficos y preguntas relacionadas con el conocimiento teórico en primeros auxilios.
Intervención	No aplica
Resultados	Independientemente de tener formación en PPAA o no tenerla, el profesorado de infantil y primaria no tiene conocimientos sobre la RCP, por lo que, por un lado, sin este conocimiento teórico, difícilmente podrá socorrer a un escolar en parada cardiaca o podrá instruir a su alumnado.
Hallazgos	Es necesario incluir en los grados de educación infantil y primaria formación en primeros auxilios poniendo especial atención en la reanimación cardiopulmonar, y dos, se precisa también de una inminente formación en RCP al profesorado en activo

Autor y año	García, F., Montero, F., y Encimas, R. (2008).
Propósito	Estudiar a la comunidad como objetivo de la formación en resucitación.
Muestra	Comunidad escolar.
Medición	Revisión de literatura.
Intervención	No aplica.
Resultados	Elaborar un Plan Nacional de enseñanza de RCP en las escuelas, encaminado a la enseñanza a la población infantil de las maniobras básicas de RCP
Hallazgos	El 80% de las personas que fallecen súbitamente se encuentran con un familiar o un amigo cerca, y a ellos y a todos nosotros nos toca saber qué podemos hacer. Una de esas cosas es enseñar RCP a los escolares que pueden ser los primeros testigos de estos eventos.

Autor y año	Jiménez, P., Tutora, B., Patricia, D., y Castaño, L. (2017)
Propósito	Analizar la eficacia de una intervención formativa en el equipo educativo de las Escuelas Infantiles del municipio de Madrid sobre Soporte Vital Básico Pediátrico.
Muestra	Equipo educativo de escuelas infantiles.
Medición	Proyecto de investigación.
Intervención	Estudio experimental, cuestionario.

Resultados	La realización de RCP iniciada por testigos duplica o triplica la supervivencia en caso de parada cardiaca.
Hallazgos	La formación periódica de la población en Soporte Vital Básico reducirá mortalidad y secuelas severas, por ello, será un ahorro económico para el sistema sanitario a medio-largo plazo.

Autor y año	Lee, D. H., Choi, Y. H., y Cheon, Y. J. (2010)
Propósito	Evaluar si los maestros de jardín de infantes están adecuadamente capacitados para la reanimación cardiopulmonar.
Muestra	Maestros de guarderías y jardines de infancia.
Medición	Cuestionarios.
Intervención	No aplica.
Resultados	(58,8%) docentes habían realizado cursos de primeros auxilios. Doscientos ochenta y nueve docentes no sabían cómo realizar la RCP a lactantes y niños y solo dos podían realizar la RCP correctamente.
Hallazgos	La mayoría de los maestros de guarderías y jardines de infancia carecen de conocimientos y habilidades suficientes en emergencias que amenazan la vida.

Autor y año	Murillo, M. T., Vargas, E. M., y López, J. D. P. (2021)
Propósito	Evaluar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria

Muestra	Profesores de educación inicial y preparatoria de instituciones de Quito
Medición	Encuesta
Intervención	No aplica
Resultados	<p>Dentro del estudio, un 76% contestó afirmativamente ante la interrogante de presentar o no conocimientos teóricos sobre protocolos de reanimación cardiopulmonar en menores de 1 año, y un 24% respondió negativamente ante esta pregunta</p> <p>Así mismo, un 80% de estos docentes presenta conocimientos prácticos sobre maniobras de reanimación cardiopulmonar.</p> <p>En ámbitos de primeros auxilios, de los 54 docentes el 15% sabe qué hacer ante asfixias y heridas, un 11% sabe actuar ante fracturas, el 6% sabe responder a situaciones de luxación, un 5% puede responder ante quemaduras de cualquier tipo, un 6% sabe manejarse frente a convulsiones, un 13% ante intoxicaciones, un 1% ante electrocutación, un 15% sabe que acciones tomar ante desmayos, un 4% puede actuar ante sangrado nasal o epistaxis, un 6% conoce los pasos a seguir en caso de esguince, un 1% sabe manejar un politraumatismo y por último, un 2% sabe actuar frente a paros cardiorespiratorios</p>
Hallazgos	Se evidenció un conocimiento deficiente e inconcluso en cuanto a maniobras de primeros auxilios dado que existen datos que señalan que no tuvieron capacitación alguna.

Autor y año	Navarro, R., Penelas, G., y Basanta, S. (2016)
Propósito	Evaluar si las futuras maestras y maestros de educación primaria tienen la formación necesaria para iniciar maniobras de

	reanimación cardiopulmonar en caso de emergencia escolar.
Muestra	Futuros maestros y maestras de educación primaria de la Facultad de Formación del Profesorado de Lugo
Medición	Se realizó una recogida de información de libros, revistas y artículos científicos para tener datos sobre la formación que reciben los graduados de Pedagogía en educación primaria, Seguido de esto, se aplicó un cuestionario hacia los estudiantes para evaluar su conocimiento sobre RCP y uso de desfibrilador externo semiautomático
Intervención	No aplica
Resultados	Un 59% afirma haber recibido capacitación sobre primeros auxilios, sin embargo un 73.9% de los encuestados no sabe realizar un RCP en adultos y un 84.1% desconoce cómo realizar la maniobra en niños y niñas. En cuanto al uso de desfibrilador externo semiautomático, un 52.9% admitió conocerlo
Hallazgos	Con respecto a los resultados, se puede afirmar que las futuras y futuros docentes de educación primaria no tienen formación adecuada en primeros auxilios y RCP, ya que no presentan los conocimientos suficientes para ejecutarlos de manera correcta.

Autor y año	Pichel, M., Martínez-Isasi, S., Barcala-Furelos, R., Fernández-Mendez, F., Vázquez, L., y Rodríguez-Nuñez, A. (2018)
Propósito	Evaluar de forma cuantitativa la calidad de la RCP-B realizada por profesores de colegios, tras un programa formativo breve y sencillo.

Muestra	Profesores de cuatro centros concertados de educación infantil, primaria y secundaria.
Medición	Estudio cuasiexperimental sin grupo control, realizado 3 veces.
Intervención	Formación en RCP-B.
Resultados	El 46% de la muestra realizó bien la secuencia de RCP-B, luego de la formación.
Hallazgos	Tras un programa sencillo y breve, los profesores de colegios concertados son capaces de realizar la secuencia de RCP-B y aplicar las compresiones torácicas con una calidad comparable a la de colectivos con el deber de asistir a una víctima de una parada cardíaca.

Autor y año	Sastre, M. J., García, L. M., Bordel, F., López-Herce, J., Carrillo, A., y Benítez, M. T. (2008)
Propósito	Analizar la eficacia de la formación en reanimación cardiopulmonar (RCP) básica pediátrica y del adulto mediante cursos teóricos y prácticos en la población general.
Muestra	Trescientas sesenta personas de entre 13 y 75 años de edad.
Medición	Evaluación teórica y práctica.
Intervención	Curso de prevención y actuación frente a accidentes.
Resultados	En la evaluación práctica un 87,2% de los participantes alcanzaron una preparación práctica suficiente.
Hallazgos	Los cursos de RCP básica a población general son un método útil de formación teórica y práctica y consiguen que los ciudadanos

	mejoren su capacidad para actuar de una manera correcta y resolver situaciones de emergencia.
--	---

Autor y año	Tapia, B., Chacón, O., Vicencio, L., Jiménez, S., y Alexis, V. (2018)
Propósito	Mejorar el conocimiento general de RCP-B en los estudiantes.
Muestra	Estudiante de colegio de la Región Metropolitana.
Medición	Cuestionario.
Intervención	Taller educacional.
Resultados	92% de los estudiantes desconocía el RCP-B. Posterior al taller teórico y práctico se obtuvo la aprobación del 65% de la muestra en el examen teórico y del 95% de la muestra en el examen práctico.
Hallazgos	Tanto los estudiantes como los representantes de los establecimientos educacionales, valoraron positivamente el aporte de esta intervención en su comunidad educativa, reconociendo que el conocimiento de RCPB puede salvar vidas.

Consentimiento Informado:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Nombre del proyecto:** “Maniobras de Reanimación en Estudiantes de Educación Parvularia: Su Importancia y Nivel de Conocimiento”

**Nombre del Investigador Principal y Tutor**

Tutor: Wilson Albornoz

Investigadores:

- Camila Díaz Fuentes, Camila Murúa de Amesti, María José Rivas Valdés, Mariela Sady Fuentes, Trinidad Vásquez Romo estudiantes de Enfermería Facultad de medicina UDD.

Objetivo de la investigación:

- ❖ Describir el nivel de conocimiento que tienen los y las estudiantes universitarios de Educación de Párvulos de 2do, 3ero, 4to y 5to año de Santiago, con respecto a las maniobras de reanimación de niños y niñas de 0 a 5 años de edad el año 2022-2023.

El objetivo de la investigación está enfocado en conocer el nivel de conocimiento que presentan las estudiantes de Educación Parvularia en relación con las maniobras de reanimación. Es suma importancia que las estudiantes presenten estos conocimientos para mantener la seguridad de los niños y niñas, dado que en un futuro llegaran a compartir de 4 a 10 horas, periodos en los cuales pueden ocurrir emergencias que requieran la aplicación de los conocimientos y maniobras mencionados.

Se les enviará un formulario de Google con un set de preguntas de selección única, con respecto a las maniobras de reanimación en niños de 0 - 5 años de edad, a estudiantes universitarios/as de 2do, 3ro, 4to, 5to año de Educación Parvularia de Santiago. Este formulario lo podrán responder desde el lugar en que se encuentren, ojalá sea un ambiente tranquilo y sin distracciones. Con este instrumento se podrá recopilar la información necesaria para realizar la investigación. Se demorarán aproximadamente 30 minutos en responder. En el caso de querer los resultados del set de preguntas, deben adjuntar su correo electrónico al final de las preguntas, para que estas sean enviadas.

En el presente estudio existirá un beneficio directo con respecto a la entrega de material con información sobre primeros auxilios en la infancia, además habrá un beneficio al estudio de exponer el nivel de conocimiento de las maniobras de

reanimación en niños y niñas de 0 a 5 años. Sumado a esto, se destaca que el presente estudio no implica riesgos asociados a los participantes.

Además, uno de los costos que presenta este estudio es el tiempo que se debe dedicar para poder rellenar el consentimiento informado y el set de preguntas, por otro lado no consta de costos y compensaciones para los participantes.

La participación en el estudio es una decisión de carácter libre, voluntario y autónoma. Como participante está en su derecho de retirarse o negarse a participar en la investigación en el momento que usted estime conveniente sin repercusión negativa. Los datos entregados por usted serán usados sólo para fines de investigación y uso profesional.

Se asegura que su identidad se mantendrá de manera anónima, resguardando su privacidad, ya que no se publicarán datos personales, sus respuestas serán revisadas sólo por los investigadores y el tutor a cargo. Toda información confidencial será resguardada en un pendrive el cual solo tendrán acceso los investigadores, y serán guardados por un plazo de 5 años. Los resultados del estudio serán publicados en la revista confluencia de la Universidad del Desarrollo, resguardando la privacidad e identidad del participante.

En caso de necesitar mayor información o consultas, le invitamos a comunicarse con:

Investigador responsable (alumna):

Camila Murúa de Amesti, [contactotesismdr@gmail.com](mailto:contactotesismdr@gmail.com)

(2) 2327 9110 (Secretaria de Escuela de Enfermería, preguntar por investigador)

Carrera de Enfermería -UDD

Comité de Ética: CEC PG UDD Sra. Alejandra Valdés [avaldesv@udd.cl](mailto:avaldesv@udd.cl)

## **REGISTRO DE EXPRESIÓN DE VOLUNTAD – CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Reconocimiento del Participante (o su Representante) en la investigación:

- He leído y he entendido la información escrita en este formulario de Consentimiento Informado del proyecto de investigación llamado “Maniobras de reanimación en Estudiantes de Educación Parvularia: Importancia y Nivel de conocimiento”.
- He tenido la oportunidad de formular preguntas respecto a esta investigación las que han sido respondidas en forma satisfactoria.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este formulario de CI.
- Consiento en el uso y divulgación de la información del estudio según lo que se describió en este formulario.
- La información sensible será usada de manera estrictamente confidencial y sin ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.
- Entiendo que puedo retirar y/o rechazar mi participación en este estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdidas de los beneficios a los cuales en otras circunstancias tendría derecho.

Declaro que libremente mi decisión es (marque decisión):

Acepto participar en este proyecto de investigación

Rechazo participar en este proyecto de investigación

Nombre y Apellido Participante:

\_\_\_\_\_

Firma Participante:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Declaración del Investigador:

El suscrito declara que ha explicado en forma total y cuidadosa la naturaleza, propósito, riesgos y beneficios de esta investigación al participante o su Representante que está firmando este formulario de consentimiento y que ha contestado las preguntas y dudas de manera satisfactoria.

Nombre del investigador que toma CI: \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_ Fecha de la firma:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autoridad institucional que autoriza:  
\_\_\_\_\_

Set de preguntas libres de Maniobras de Reanimación:

Demográficas:

1. ¿Cuál es tu rango etario?

a. 17 - 19

- b. 20 - 23
- c. 24 o más

2. ¿Con qué género te identificas?

- a. Mujer
- b. Hombre
- c. No binario

3. ¿Con qué nivel socioeconómico te identificas?

- a. Bajo
- b. Medio
- c. Alto

Introdutorias:

1. ¿Crees que es relevante conocer las maniobras de reanimación en Educación Parvularia?

- a. Sí
- b. No

2. ¿Crees que tienes conocimientos sobre maniobras de reanimación, ya sea RCP o maniobra de Heimlich? (Agregar imagen)

- a. Sí
- b. No

Conocimientos:

1. ¿Cuál es el siguiente paso a realizar en una víctima inconsciente luego de evaluar que no existe obstrucción de las vías respiratorias?

- a. **Evaluar la respiración y pulso**
- b. Iniciar RCP
- c. Aplicar estímulo doloroso para evaluar respuesta
- d. Aplicar maniobra de despeje

2. ¿Cuál es la primera acción a realizar al llegar al lugar donde ocurre un accidente?

- a. Tocar y hablarle a la víctima para evaluar nivel de consciencia
- b. Tomar el pulso de la víctima
- c. **Evaluar el entorno seguridad en la escena**
- d. Comenzar a brindar cuidados básicos

3. Una manera de evaluar el estado de conciencia de un lactante (0 a 12 meses) sería:

- a. Hundir un nudillo en el pecho.
- b. **Golpear la planta del pie.**
- c. Golpear violentamente la espalda.
- d. Abrir la boca del paciente.

4. Una manera de evaluar el estado de conciencia de un niño (mayor de 1 año) sería:

- a. Hundir un nudillo en la espalda.
- b. Golpear violentamente la mejilla.
- c. Abrir los ojos del paciente.
- d. **Realizar movimientos bruscos.**

5. Usted se encuentra con un menor que acaba de tragarse una bolita, sin embargo puede emitir sonidos pero respira con dificultad. ¿Qué acción NO se debe realizar?

- a. **Tratar de remover el cuerpo extraño**
- b. Dar palmadas en la espalda

- c. Colocar al paciente en una posición cómoda
  - d. Hacerlo toser
6. Si tenemos una víctima pediátrica con obstrucción parcial de la vía aérea y consciente, ¿Qué acción debemos realizar?
- a. Pedirle a la víctima que tosa y dar 3 a 4 golpes usando el talón de la mano, en la espalda entre los omóplatos.
  - b. Iniciar RCP de calidad
  - c. Realizar maniobra de Heimlich
  - d. Introducir los dedos índice y pulgar para retirar el objeto que causa la obstrucción
7. ¿Cuándo se debe realizar la maniobra de Heimlich? (agregar imagen)
- a. En obstrucción parcial de la vía aérea.
  - b. En obstrucción total de la vía aérea.
  - c. Cuando la víctima no respira.
  - d. Cuando la víctima está inconsciente.
8. ¿Cómo se realiza la técnica de desobstrucción de la vía aérea (maniobra de Heimlich) en lactantes?
- a. Se debe sostener al lactante boca abajo en el antebrazo y dar 5 palmadas en la espalda, si el objeto no sale, voltear al lactante en su espalda y realizar 5 compresiones en el pecho e ir alternando entre 5 palmadas y 5 compresiones hasta que el objeto sea expulsado.
  - b. Se debe sostener al lactante boca arriba en el antebrazo, dar 5 compresiones en el abdomen, si el objeto no sale, pasar a realizar 5 compresiones en el pecho e ir alternando entre 5 palmadas y 5 compresiones hasta que el objeto sea expulsado.

- c. Pararse detrás del lactante y rodearlo con los brazos y con los puños, realizar compresiones levemente arriba del ombligo, hacia arriba y hacia adentro del estómago, hasta que el objeto salga.
- d. No se puede realizar maniobra de Heimlich en lactantes dada su anatomía.

9. ¿Cómo se realiza la maniobra de Heimlich en niños?

- a. Se debe sostener al lactante boca abajo en el antebrazo y dar 5 palmadas en la espalda, si el objeto no sale, voltear al lactante en su espalda y realizar 5 compresiones en el pecho e ir alternando entre 5 palmadas y 5 compresiones hasta que el objeto sea expulsado.
- b. Pararse detrás del niño y rodearlo con los brazos, formar un puño con la mano y colocar el pulgar levemente por encima del ombligo, agarrar el puño con la otra mano y realizar compresiones hacia arriba y hacia adentro del estómago.
- c. Pedirle al niño que levante los brazos y dar palmadas en la espalda entre los omóplatos hasta que el objeto salga expulsado.
- d. Sostener al niño de las piernas, colocarlo de cabeza y esperar que expulse el cuerpo extraño

10. Usted está observando a niños jugar, cuando nota que uno de los niños cae inconsciente al suelo de manera súbita, se acerca a él para evaluarlo, ¿qué pasos debe seguir?:

- a. Comenzar con maniobras de RCP de inmediato dado que si el niño colapsa de manera súbita, lo más probable es que esté sufriendo un paro cardíaco.
- b. Evaluar respiración y pulso, si no presenta llamar a una ambulancia para luego comenzar maniobras de RCP.
- c. Evaluar conciencia, evaluar pulso y respiración, si el niño no presenta respiración ni pulso pedir a alguien que llame a una ambulancia apuntando con el dedo, solicitar a otra persona que debe conseguirse un DEA, comenzar con maniobra de RCP.

- d. Solicitar ayuda, llamar a la ambulancia y conseguir un DEA para luego evaluar estado de conciencia, pulso y respiración, si no los presenta, comenzar con maniobra de RCP.

11. ¿En qué posición debe colocar a la víctima para realizar la maniobra de RCP?

- a. Acostado
- b. Sentado
- c. De pie
- d. De lado

12. ¿En qué casos se realiza la maniobra de RCP?

- a. En víctimas de obstrucción parcial de la vía aérea.
- b. En víctimas con pérdida de conciencia.
- c. En víctimas con pérdida de conciencia que no responde, no tiene pulso y no respira.
- d. En víctimas de ahogamiento.

13. En niños menores de un año, la maniobra de RCP se realiza:

- a. Durante 2 minutos, con un mínimo de 150 compresiones por minuto, para luego reevaluar respiración y pulso.
- b. Durante 1 minuto, con un mínimo de 100 compresiones por minuto para luego reevaluar respiración y pulso.
- c. Durante 2 minutos, con un mínimo de 100 compresiones por minuto, para luego reevaluar respiración y pulso.
- d. Sin pausas hasta que llegue la ayuda.

14. ¿Cómo se debe realizar RCP en niños menores de 8 años, con 1 reanimador?

- a. Se deben realizar 30 compresiones del tórax y 2 segundos de cese
- b. Se deben realizar 30 ventilaciones y 2 compresiones en el tórax de la víctima

- c. Se deben realizar 30 compresiones del tórax y 2 ventilaciones
- d. Se deben realizar 30 compresiones mientras se realizan 2 ventilaciones

15. Una buena ventilación en la maniobra de RCP se evalúa mediante:

- a. La medición de saturación.
- b. Elevación del pecho al momento de realizar la ventilación.
- c. Que el paciente recobre la conciencia.
- d. No se puede evaluar

16. ¿Cada cuánto se debe reevaluar pulso y respiración en RCP en menores de 1 año?

- a. Cada 2 min
- b. Cada 4 minutos
- c. Cada 4 ciclos
- d. No se reevalúa

17. En lactantes, las ventilaciones se deben realizar:

- a. Cubrir la nariz del niño, tomar aire y ventilar.
- b. Cubrir la nariz y boca del niño, no se debe tomar aire y ventilar.
- c. No cubrir la nariz del niño, tomar aire y ventilar.
- d. No cubrir la nariz del niño, no se debe tomar aire y ventilar.

18. Al momento de realizar respiración boca-boca o boca-nariz y boca, según corresponda, ¿Es suficiente el aporte de oxígeno que se entrega durante la espiración?:

- a. Sí
- b. No

19. Si se está realizando maniobra de RCP entre 2 personas a un niño ¿Cuánto es la frecuencia correcta?

- a. 30 x 2 y se cambia de reanimador.
- b. 10 x 2 y se cambia de reanimador.
- c. 20 x 1 y se cambia de reanimador.
- d. 15 x 2 y se cambia de reanimador.

Autoevaluación de grupo:

Cambios realizados durante el transcurso de la investigación

- A lo largo de la investigación se realizaron múltiples cambios, tales como el de adaptar los objetivos para que estos fuesen más específicos, esto con el fin de dar una resolución de la pregunta de investigación. Sumado a esto, se tuvo que realizar una modificación a la muestra del estudio, dado que inicialmente se realizaría con estudiantes de educación de párvulo de 4to año de la Universidad del Desarrollo, sin embargo ésta no era de una cantidad suficiente que permitiera realizar el estudio, por lo que se debió ampliar la muestra a estudiantes de 2do a 5to año de todas las universidades de Santiago. Destacar

que también, durante la realización del estudio, la cantidad de integrantes del equipo de investigación se vio reducida de 5 integrantes a una cantidad de 3, por lo que la cantidad necesaria de sujetos de estudio también se vio reducida, de una cantidad de 100 participantes a solo 60 participantes.

#### Fortalezas del grupo


- El equipo de investigación considera que todos los integrantes logran complementarse entre sí, existiendo una escucha activa entre quienes conforman el equipo, habiendo respeto por las sugerencias y cambios propuestos por cada integrante.
- Se logró realizar un trabajo efectivo en cada reunión de equipo, logrando realizar las propuestas planteadas y las tareas en el periodo de tiempo establecido.

#### Debilidades y aspectos a mejorar

- Si bien, en los comienzos de la investigación no existía una coordinación en torno a los horarios de trabajo, esto se ve exitosamente superado, logrando establecer rutinas y horarios protegidos para el trabajo de investigación.

Afiche de reclutamiento






  
Facultad de Medicina  
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

# ¡Se parte de nuestra tesis!

**¿ERES ESTUDIANTE DE EDUCACIÓN PARVULARIA DE 2,3,4,5° AÑO, EN SANTIAGO?**

**TE INVITAMOS A PARTICIPAR DE NUESTRA INVESTIGACIÓN, REALIZADO POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UDD.**

**SOBRE MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN NIÑOS/AS DE 0 A 5 AÑOS.**

Para mayor información contactarse con Camila Murúa al mail:  
**[contactotesismdr@gmail.com](mailto:contactotesismdr@gmail.com)**   

## Documentos aprobados por Comité de Ética

### INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: "MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO 2022-2023"

#### INSTRUMENTO RECOLECCION DE DATOS- Set de preguntas

Link: [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczZj8D-fAfES8oCpx\\_FAcq6X3SE5IGpdraAOIQ7EB5KuLo7w/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczZj8D-fAfES8oCpx_FAcq6X3SE5IGpdraAOIQ7EB5KuLo7w/viewform?usp=sf_link)

#### Demográficas:

1. ¿Cuál es tu rango etario?
  - a. 17 - 19
  - b. 20 - 23
  - c. 24 o más
  
2. ¿Con qué género te identificas?
  - a. Mujer
  - b. Hombre
  - c. No binario
  
3. ¿Con qué nivel socioeconómico te identificas?
  - a. Bajo
  - b. Medio
  - c. Alto

#### Introductorias:

1. ¿Crees que es relevante conocer las maniobras de reanimación en Educación Parvularia?
  - a. Sí
  - b. No
  
2. ¿Crees que tienes conocimientos sobre maniobras de reanimación, ya sea RCP o maniobra de Heimlich? (Agregar imagen)
  - a. Sí
  - b. No

#### Conocimientos:

1. ¿Cuál es el siguiente paso a realizar en una víctima inconsciente luego de evaluar que no existe obstrucción de las vías respiratorias?
  - a. Evaluar la respiración y pulso
  - b. Iniciar RCP

**INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: "MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO 2022-2023"**

- c. Aplicar estímulo doloroso para evaluar respuesta
  - d. Aplicar maniobra de despeje
2. ¿Cuál es la primera acción a realizar al llegar al lugar donde ocurre un accidente?
- a. Tocar y hablarle a la víctima para evaluar nivel de consciencia
  - b. Tomar el pulso de la víctima
  - c. Evaluar el entorno seguridad en la escena
  - d. Comenzar a brindar cuidados básicos
3. Una manera de evaluar el estado de consciencia de un lactante (0 a 12 meses) sería:
- a. Hundir un nudillo en el pecho.
  - b. Golpear la planta del pie.
  - c. Golpear violentamente la espalda.
  - d. Abrir la boca del paciente.
4. Una manera de evaluar el estado de consciencia de un niño (mayor de 1 año) sería:
- a. Hundir un nudillo en la espalda.
  - b. Golpear violentamente la mejilla.
  - c. Abrir los ojos del paciente.
  - d. Realizar movimientos bruscos.
5. Usted se encuentra con un menor que acaba de tragarse una bolita, sin embargo puede emitir sonidos pero respira con dificultad. ¿Qué acción NO se debe realizar?
- a. Tratar de remover el cuerpo extraño
  - b. Dar palmadas en la espalda
  - c. Colocar al paciente en una posición cómoda
  - d. Hacerlo toser
6. Si tenemos una víctima pediátrica con obstrucción total de la vía aérea y consciente, ¿Qué acción debemos realizar?
- a. Pedirle a la víctima que tosa y dar 3 a 4 golpes usando el talón de la mano, en la espalda entre los omóplatos.
  - b. Iniciar RCP de calidad
  - c. Realizar maniobra de Heimlich
  - d. Introducir los dedos índice y pulgar para retirar el objeto que causa la obstrucción

**INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: "MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO 2022-2023"**

7. ¿Cuándo se debe realizar la Maniobra de Heimlich? (agregar imagen)
- En obstrucción parcial de la vía aérea.
  - En obstrucción total de la vía aérea.
  - Cuando la víctima no respira.
  - Cuando la víctima está inconsciente.
8. ¿Cómo se realiza la técnica de desobstrucción de la vía aérea (maniobra de Heimlich) en lactantes?
- Se debe sostener al lactante boca abajo en el antebrazo y dar 5 palmadas en la espalda, si el objeto no sale, voltear al lactante en su espalda y realizar 5 compresiones en el pecho e ir alternando entre 5 palmadas y 5 compresiones hasta que el objeto sea expulsado.
  - Se debe sostener al lactante boca arriba en el antebrazo, dar 5 compresiones en el abdomen, si el objeto no sale, pasar a realizar 5 compresiones en el pecho e ir alternando entre 5 palmadas y 5 compresiones hasta que el objeto sea expulsado.
  - Pararse detrás del lactante y rodearlo con los brazos y con los puños, realizar compresiones levemente arriba del ombligo, hacia arriba y hacia adentro del estómago, hasta que el objeto salga.
  - No se puede realizar maniobra de Heimlich en lactantes dada su anatomía.
9. ¿Cómo se realiza la maniobra de Heimlich en niños?
- Se debe sostener al lactante boca abajo en el antebrazo y dar 5 palmadas en la espalda, si el objeto no sale, voltear al lactante en su espalda y realizar 5 compresiones en el pecho e ir alternando entre 5 palmadas y 5 compresiones hasta que el objeto sea expulsado.
  - Pararse detrás del niño y rodearlo con los brazos, formar un puño con la mano y colocar el pulgar levemente por encima del ombligo, agarrar el puño con la otra mano y realizar compresiones hacia arriba y hacia adentro del estómago.
  - Pedirle al niño que levante los brazos y dar palmadas en la espalda entre los omóplatos hasta que el objeto salga expulsado.
  - Sostener al niño de las piernas, colocarlo de cabeza y esperar que expulse el cuerpo extraño

**INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: "MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO 2022-2023"**

10. Usted está observando a niños jugar, cuando nota que uno de los niños cae inconsciente al suelo de manera súbita, se acerca a él para evaluarlo, ¿qué pasos debe seguir?:
- Comenzar con maniobras de RCP de inmediato dado que si el niño colapsa de manera súbita, lo más probable es que esté sufriendo un paro cardíaco.
  - Evaluar respiración y pulso, si no presenta llamar a una ambulancia para luego comenzar maniobras de RCP.
  - Evaluar conciencia, evaluar pulso y respiración, si el niño no presenta respiración ni pulso pedir a alguien que llame a una ambulancia apuntando con el dedo, solicitar a otra persona que debe conseguirse un DEA, comenzar con maniobra de RCP.
  - Solicitar ayuda, llamar a la ambulancia y conseguir un DEA para luego evaluar estado de conciencia, pulso y respiración, si no los presenta, comenzar con maniobra de RCP.
11. ¿En qué posición debe colocar a la víctima para realizar la maniobra de RCP?
- Acostado
  - Sentado
  - De pie
  - De lado
12. ¿En qué casos se realiza la maniobra de RCP?
- En víctimas de obstrucción parcial de la vía aérea.
  - En víctimas con pérdida de conciencia.
  - En víctimas con pérdida de conciencia que no responde, no tiene pulso y no respira.
  - En víctimas de ahogamiento.
13. En niños menores de un año, la maniobra de RCP se realiza:
- Durante 2 minutos, con un mínimo de 150 compresiones por minuto, para luego reevaluar respiración y pulso.
  - Durante 1 minuto, con un mínimo de 100 compresiones por minuto para luego reevaluar respiración y pulso.
  - Durante 2 minutos, con un mínimo de 100 compresiones por minuto, para luego reevaluar respiración y pulso.
  - Sin pausas hasta que llegue la ayuda.

**INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: "MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO 2022-2023"**

14. ¿Cómo se debe realizar RCP en niños menores de 8 años, con 1 reanimador?
- Se deben realizar 30 compresiones del tórax y 2 segundos de cese
  - Se deben realizar 30 ventilaciones y 2 compresiones en el tórax de la víctima
  - Se deben realizar 30 compresiones del tórax y 2 ventilaciones
  - Se deben realizar 30 compresiones mientras se realizan 2 ventilaciones
15. Una buena ventilación en la maniobra de RCP se evalúa mediante:
- La medición de saturación.
  - Elevación del pecho al momento de realizar la ventilación.
  - Que el paciente recobre la conciencia.
  - No se puede evaluar
16. ¿Cada cuánto se debe reevaluar pulso y respiración en RCP en menores de 1 año?
- Cada 2 min
  - Cada 4 minutos
  - Cada 4 ciclos
  - No se reevalúa
17. En lactantes, las ventilaciones se deben realizar:
- Cubrir la nariz del niño, tomar aire y ventilar.
  - Cubrir la nariz y boca del niño, no se debe tomar aire y ventilar.
  - No cubrir la nariz del niño, tomar aire y ventilar.
  - No cubrir la nariz del niño, no se debe tomar aire y ventilar.
18. Al momento de realizar respiración boca-boca o boca-nariz y boca, según corresponda, ¿Es suficiente el aporte de oxígeno que se entrega durante la espiración?:
- Sí
  - No
19. Si se está realizando maniobra de RCP entre 2 personas a un niño ¿Cuánto es la frecuencia correcta?
- 30 x 2 y se cambia de reanimador.
  - 10 x 2 y se cambia de reanimador.

INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: "MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO 2022-2023"

- c. 20 x 1 y se cambia de reanimador.
- d. 15 x 2 y se cambia de reanimador.



Digitally signed by ALEJANDRA VICTORIA VALDÉS VALDÉS  
DN: cn=CL, st=R-Metropolitana, o=Santiago, ou=e-Digital, ou=e-Digital, cn=ALEJANDRA VICTORIA VALDÉS  
c=VALDÉS, email=avaldesv@udd.cl  
Reason: Eigen CEDULA:7842508-3 - e-ids-2669365  
Location: e-Digital App  
Date: 18.12.2022 17:21:12 -0300

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO – CLINICA ALEMANA  
CENTRO DE BIOETICA  
COMITE DE ETICA CIENTIFICO DE PRE-GRADO

### ACTA DE APROBACION

PG\_62-2022

Santiago, 19 de Diciembre de 2022

Autores responsables: Camila Díaz, Camila Murúa, María José Rivas, Mariela Sady y Trinidad Vásquez.  
Tutor: Wilson Albornoz.

Institución: **Carrera de Enfermería, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo.**

Los siguientes documentos han sido analizados a la luz de los postulados de la declaración de Helsinki, de la Guía Internacional de Ética para la Investigación Biomédica que involucra sujetos humanos CIOMS 2016, y de las Guías de Buena Práctica Clínica de ICH 1996:

- 1) Proyecto de Investigación: "Maniobras de Reanimación en Estudiantes de Educación Parvularia: Su importancia y Nivel de conocimiento 2022-23".
- 2) Currículum vitae de las investigadoras y su Tutor.
- 3) Compromiso de Tutor y colaborador directo de la investigación.
- 4) Consentimiento Informado
- 5) Material que se utilizará como, por ejemplo: encuestas, métodos de reclutamiento de participantes, material que se entregará a los participantes, entre otros  
Link encuesta: [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczZj8D-fAfES8oCpx\\_FAcq6X3SE5IGpdraAOIQ7EB5KuLo7w/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSczZj8D-fAfES8oCpx_FAcq6X3SE5IGpdraAOIQ7EB5KuLo7w/viewform?usp=sf_link)

Sobre la base de esta información, el Comité se ha pronunciado de la siguiente manera sobre los siguientes aspectos éticos:

- Justificación Social: aportar al conocimiento a través de la descripción del manejo de los aspectos teóricos y prácticos de las maniobras de reanimación en niños y niñas de 0 a 5 años por parte de estudiantes 2° a 5° año de la carrera de Educación de Párvulos en universidades de Santiago.
- Evaluación riesgo/beneficio: sin riesgos asociados al estudio.
- Existe protección a los participantes en cuanto a:

- a. Población vulnerable.
- b. Libertad para participar.
- c. Confidencialidad.
- d. Cobertura de costos del estudio.
- e. Cobertura de eventuales eventos adversos serios.

Por lo tanto, el Comité de Ética considera que el estudio está bien justificado, que no hay objeciones para la realización del estudio propuesto y por ende otorga su aprobación.

Conjuntamente, el comité recuerda al investigador que debe:

- Utilizar el formulario de consentimiento informado aprobado por el comité.
- Reportar los eventos adversos serios en un plazo inferior a 48 horas de ocurrido.
- Entregar oportunamente las enmiendas que se deseen incorporar al protocolo.
- Entregar un informe con los resultados, una vez finalizado el proyecto o en caso de suspensión anticipada.

   
Digitally signed by ALEJANDRA VICTORIA VALDÉS VALDÉS  
DN: c=CL, st=R-Metropolitana,  
l=Santiago, o=E-Digital, ou=E-Digital,  
cn=ALEJANDRA VICTORIA VALDÉS VALDÉS, email=avaldesv@udd.cl  
Reason: Sign CEDULA.7842508-3 -  
a10d5-3995362  
Location: e-Digital App  
Date: 18.12.2022 17:14:44 -0300

Sra. Alejandra Valdés V.  
Presidenta  
Comité de Ética Científico de Pre-Grado  
Facultad de Medicina Clínica Alemana  
Universidad del Desarrollo

Integrantes del CEC Pre-Grado:

- Sra. Marcela Aravena
- Dra. María Laura Aued
- Sr. Ricardo Castillo
- Dr. Sebastián Godoy
- Sr. Marcelo Lizana
- Sra. Fabiola Marín
- Sra. Bárbara Muñoz
- Sra. Alejandra Valdés
- Sra. Camila Zancheta

**INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: "MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO 2022-2023"**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Nombre del proyecto:** "Maniobras de Reanimación en Estudiantes de Educación Parvularia: Su Importancia y Nivel de Conocimiento"

**Nombre del Investigador Principal y Tutor**

Tutor: Wilson Albornoz

Investigadores:

- Camila Díaz Fuentes, Camila Murúa de Amesti, María José Rivas Valdés, Mariela Sady Fuentes, Trinidad Vásquez Romo estudiantes de Enfermería Facultad de medicina UDD.

Objetivo de la investigación:

- ❖ Describir el nivel de conocimiento que tienen los y las estudiantes universitarios de Educación de Párvulos de 2do, 3ero, 4to y 5to año de Santiago, con respecto a las maniobras de reanimación de niños y niñas de 0 a 5 años de edad el año 2022-2023.

El objetivo de la investigación está enfocado en conocer el nivel de conocimiento que presentan las estudiantes de Educación Parvularia en relación con las maniobras de reanimación. Es suma importancia que las estudiantes presenten estos conocimientos para mantener la seguridad de los niños y niñas, dado que en un futuro llegaran a compartir de 4 a 10 horas, periodos en los cuales pueden ocurrir emergencias que requieran la aplicación de los conocimientos y maniobras mencionados.

Se les enviará un formulario de Google con un set de preguntas de selección única, con respecto a las maniobras de reanimación en niños de 0 - 5 años de edad, a estudiantes universitarios/as de 2do, 3ro, 4to, 5to año de Educación Parvularia de Santiago. Este formulario lo podrán responder desde el lugar en que se encuentren, ojalá sea un ambiente tranquilo y sin distracciones. Con este instrumento se podrá recopilar la información necesaria para realizar la investigación. Se demorarán aproximadamente 30 minutos en responder. En el caso de querer los resultados del set de preguntas, deben adjuntar su correo electrónico al final de las preguntas, para que estas sean enviadas.

En el presente estudio existirá un beneficio directo con respecto a la entrega de material con información sobre primeros auxilios en la infancia, además habrá un beneficio al estudio de exponer el nivel de conocimiento de las maniobras de reanimación en niños y niñas de 0 a 5 años. Sumado a esto, se destaca que el presente estudio no implica riesgos asociados a los participantes.

**INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: “MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO 2022-2023”**

Además, el costo que presenta este estudio para los participantes, es el tiempo que se debe dedicar para poder rellenar el consentimiento informado y el set de preguntas, no existe compensación para los participantes.

La participación en el estudio es una decisión de carácter libre, voluntario y autónoma. Como participante está en su derecho de retirarse o negarse a participar en la investigación en el momento que usted estime conveniente sin repercusión negativa. Los datos entregados por usted serán usados sólo para fines de investigación y uso profesional.

Se asegura que su identidad se mantendrá de manera anónima, resguardando su privacidad, ya que no se publicarán datos personales, sus respuestas serán revisadas sólo por los investigadores y el tutor a cargo. Toda información confidencial será resguardada en un pendrive el cual solo tendrán acceso los investigadores, y serán guardados por un plazo de 5 años. Los resultados del estudio serán publicados en la revista confluencia de la Universidad del Desarrollo, resguardando la privacidad e identidad del participante.

**Aprobación y contactos:**

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética Científico de Pre-Grado (CEC\_PG) de la Facultad de medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo.

En caso de necesitar mayor información o consultas, le invitamos a comunicarse con:

Investigador responsable (alumna):

Camila Murúa de Amesti, [contactotesismdr@gmail.com](mailto:contactotesismdr@gmail.com)

(2) 2327 9110 (Secretaría de Escuela de Enfermería, preguntar por investigador)

Carrera de Enfermería -UDD

Comité de Ética: CEC PG UDD Sra. Alejandra Valdés [avaldesv@udd.cl](mailto:avaldesv@udd.cl)

Esta información es para Ud.



**INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: "MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PARVULARIA: SU IMPORTANCIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL AÑO 2022-2023"**

**REGISTRO DE EXPRESIÓN DE VOLUNTAD – CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Reconocimiento del Participante (o su Representante) en la investigación:

- He leído y he entendido la información escrita en este formulario de Consentimiento Informado del proyecto de investigación llamado "Maniobras de reanimación en Estudiantes de Educación Parvularia: Importancia y Nivel de conocimiento".
- He tenido la oportunidad de formular preguntas respecto a esta investigación las que han sido respondidas en forma satisfactoria.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este formulario de CI.
- Consiento en el uso y divulgación de la información del estudio según lo que se describió en este formulario.
- La información sensible será usada de manera estrictamente confidencial y sin ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.
- Entiendo que puedo retirar y/o rechazar mi participación en este estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdidas de los beneficios a los cuales en otras circunstancias tendría derecho.

Declaro que libremente mi decisión es (marque decisión):

Acepto participar en este proyecto de investigación

Rechazo participar en este proyecto de investigación

Nombre y Apellido Participante: \_\_\_\_\_

Firma Participante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Declaración del Investigador:

El suscrito declara que ha explicado en forma total y cuidadosa la naturaleza, propósito, riesgos y beneficios de esta investigación al participante o su Representante que está firmando este formulario de consentimiento y que ha contestado las preguntas y dudas de manera satisfactoria.

Nombre del investigador que toma CI: \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_ Fecha de la firma: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Autoridad institucional que autoriza: \_\_\_\_\_

AFICHE DE RECLUTAMIENTO




**Facultad de Medicina**  
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



# ¿Se parte de nuestra tesis!

**¿ERES ESTUDIANTE DE EDUCACIÓN PARVULARIA DE 2,3,4,5 ° AÑO, EN SANTIAGO?**

**TE INVITAMOS A PARTICIPAR DE NUESTRA INVESTIGACIÓN, REALIZADO POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UDD.**

**SOBRE MANIOBRAS DE REANIMACIÓN EN NIÑOS/AS DE 0 A 5 AÑOS.**

**Para mayor información contactarse con Camila Murúa al mail:**  
**[contactotesismdr@gmail.com](mailto:contactotesismdr@gmail.com)**   



  
Digitally signed by ALEJANDRA VICTORIA VALDES VALDES  
DN: cn=ALEJANDRA VICTORIA VALDES, o=Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo, ou=Enfermería, email=avaldesv@udd.cl, c=Chile, postal=7842599-3, serial=3599364, reason=Sign CEDULA:7842599-3  
Locallight e-Digital App  
Date: 16.12.2022 17:19:11 -0300