

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUÍA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

## **GUÍA DE ELABORACIÓN DE UN ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN**

I. TITULO	1
II. AUTORES	1
III. DEPARTAMENTO	2
IV. DIRECCIÓN – CONTACTO	2
V. CARACTERISTICAS	2
VI. RESUMEN	2
VIII. INTRODUCCION	2
IX. METODOS	3
X. RESULTADOS	3
XI. DISCUSIÓN	3
XII. AGRADECIMIENTOS	3
XIII. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES	3
XIV. DECLARACIÓN DE FINANCIACION DEL PROYECTO	4
XV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	4

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

## I. TÍTULO

Reanimación cardiopulmonar básica a docentes de aulas transitorias, preescolar, primaria y bachillerato de la jornada de la mañana del Colegio las Américas Bogotá, Colombia en el año 2023

## II. AUTORES

Paula Andrea Gutiérrez Suarez – VI SEMESTRE

Andrés Felipe García Montiel – VI SEMESTRE

Alberth Alejandro Romero Uva – VI SEMESTRE

Juan Manuel Villamil Vargas – V SEMESTRE

## III. DEPARTAMENTO

Bogotá D.C. - Medellín – Antioquia

Fundación Universitaria de la Salud FUCS

Universidad CES de Medellín

## IV. DIRECCIÓN – CONTACTO

Jhon Mario Lopez Alvarado

Email: [jmlopez3@fucsalud.edu.co](mailto:jmlopez3@fucsalud.edu.co)

Dirección: carrera 54 #67<sup>a</sup> – 80 Teusaquillo

Teléfono: 3133327030

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

## V. CARACTERISTICAS

Número de palabras máximas: 2791 palabras

Número de figuras 3

Número de tablas 3

Número de referencias. 3

## VI. RESUMEN

La reanimación cardiopulmonar, ha evolucionado con los años, por esto es importante proporcionar una atención eficaz a los pacientes que estén sufriendo un paro cardiorrespiratorio, es por ellos que la atención debe ser reconocida por la ciudadanía y no solo desde el área de la salud.

Es importante ilustrar de manera correcta a los ciudadanos para que reaccionen en caso de un paro cardiovascular para así reducir la mortalidad en la población colombiana e incentivar la pronta acción ante una emergencia. El objetivo de este proyecto es capacitar en conocimientos básicos sobre reanimación cardiopulmonar a los docentes de aulas transitorias, preescolar, primaria y bachillerato de la jornada de la mañana del Colegio las Américas Bogotá, Colombia, durante el primer semestre del año 2023. La metodología utilizada fue la pseudo experimental en donde se tomó una población específica y se evaluó el conocimiento pre y pos a la intervención.

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

Los resultados demostraron que previo a la intervención a los treinta un (31) docentes del Colegio las Américas de Bogotá sus conocimientos frente al RCP era de un 33,18% de conocimientos y después de realizar dicha intervención aumentaron a un 86% los conocimientos, donde se pudo demostrar la importancia de las capacitaciones o aprendizaje constante y continuo frente a la RCP en casos de Paro Cardiorrespiratorio a nivel pre hospitalario, dicho esto se evidencia la importancia para la disminución de la mortalidad en la población Colombiana.

## VII. PALABRAS CLAVE

Reanimación cardiopulmonar, paro cardiorrespiratorio, desfibrilador externo automático, sistema de emergencias médicas, compresiones, número único de emergencias, cadena de supervivencia.

## VIII. INTRODUCCIÓN

La reanimación cardiopulmonar, ha evolucionado con los años, por esto es importante dar una atención eficaz a los pacientes que estén sufriendo un paro cardiorrespiratorio, ya que esta atención debe ser recocida por la ciudadanía y no solo por el personal de salud.

Las capacitaciones o aprendizaje constante y continuo frente a la RCP en casos de Paro Cardiorrespiratorio a nivel pre hospitalario son de gran importancia para la disminución de

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

la mortalidad en la población colombiana y la atención temprana por parte de la ciudadanía que se encuentre presente en la emergencia.

El proyecto “San Miguel Seguro” de PACE MD en la ciudad de San Miguel de Allende de México fue de gran importancia para referenciar la necesidad de realizar dicho proyectim ya que el propósito de este fue ubicar desfibriladores de acceso al público. Este proyecto surgió el 16 de junio del 2010 con el objetivo de establecer una cultura de respuesta inmediata a emergencias, uso de RCP de manera oportuna y priorizar el uso del DEA. A su vez, el reporte del DANE de septiembre del 2022, referente a las enfermedades isquémicas del corazón, son la principal causa de muerte natural registradas para el año 2022pr (Datos Preliminares) en hombres en Colombia con 6.219 casos representando el 21,1 % y en mujeres se registran 5.386 casos representando el 18,8 %.

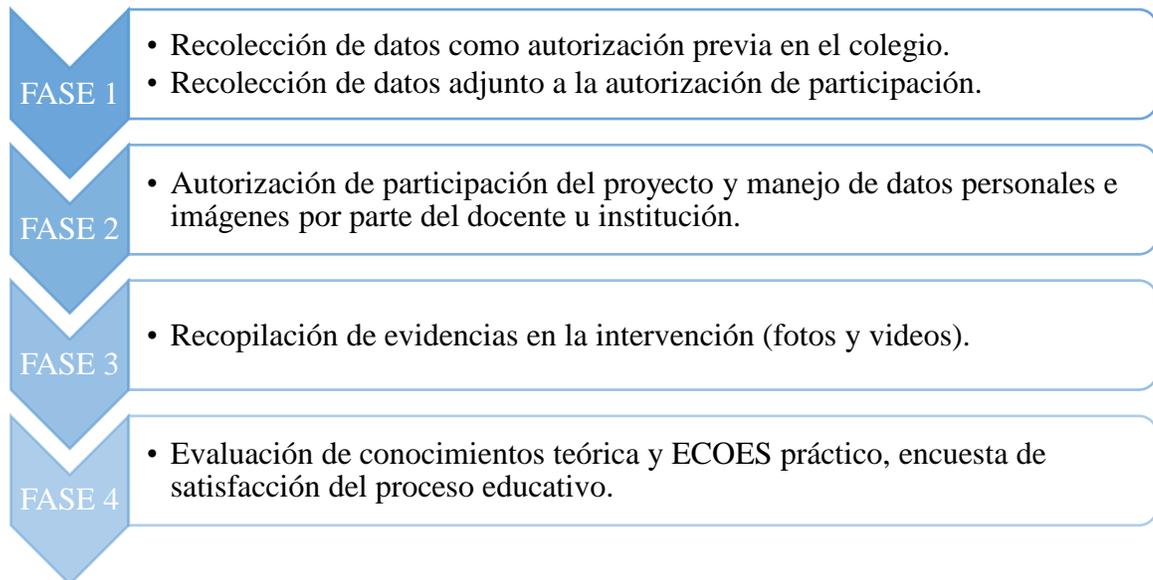
Es así, que se evidencia una necesidad de instruir en conocimientos básicos de RCP a la comunidad en general para evitar situaciones de riesgo en espacios públicos y privados y reducir la mortalidad en Colombia, por tal motivo este proyecto tiene como objetivo principal del proyecto determinar el conocimiento que tienen los docentes del colegio Las Américas sobre la aplicación de RCP básico y la utilización del DEA ante una emergencia.

## IX. MÉTODOS

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

En este proyecto se desarrollará un estudio pseudo experimental con variables de componentes cualitativos y cuantitativos; el estudio se realiza en el Colegio las Américas, Bogotá, Colombia. Se brindará el conocimiento con base en el protocolo de RCP brindado por la AHA, prevaleciendo la maniobra y los elementos indicados para atender un PCR.

Se contará con un listado de datos de los participantes (edad, género, peso, talla e IMC) por otro lado también se recolectarán datos por medio de una encuesta para hacer verídica la participación por parte de los docentes, los exámenes de objetivos estandarizados (ECOES) prácticos y teóricos en donde se evaluará el conocimiento adquirido por parte de estos.

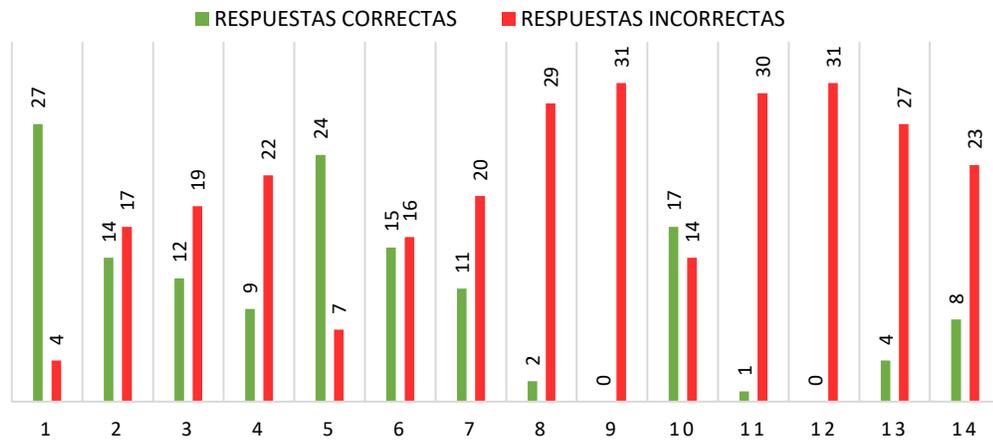


	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

## X. RESULTADOS

Grafica #1 RESULTADO PRE INTERVENCION

### RESULTADOS PRE INTERVENCIÓN



Grafica #2 RESULTADOS POST INTERVENCION

### RESULTADOS POST INTERVENCIÓN



	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

Tabla #1 FRECUENCIA PRE INTERVENCIÓN

# PREGUNTA PRE-INTERVENCION	FREUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA PORCENTUAL
1.¿QUE ES RCP Y PCR?	27	0,87	87%
2.CUAL ES EL PRIMER PASO EN LA CADENA DE SUPERVIVENCIA ADULTA	14	0,45	45%
3.CUAL ES EL PRIMER PASO EN LA CADENA DE SUPERVIVENCIA PEDIATRICA	12	0,39	39%
4.¿QUE ES EL DEA?	9	0,29	29%
5.LAS COMPRESIONES SE DEBEN HACER EN UNA SUPERFICIE RIGIDA	24	0,77	77%
6.POSICION QUE SE DEB UBICAR A LA PERSONA CUANDO REACCIONA	15	0,48	48%
7.PERSONA QUE CAE DE MANERA SUBITA ESTA EN PCR	11	0,35	35%
8.RITMO EN EL QUE SE DEBEN REALIZAR LAS COPRESIONES	2	0,06	6%
9.POFUNDIDAD EN LA QUE SE DEBEN REALIZAR LAS COMPRESIONES	0	0,00	0%
10.¿SE DEBEN REALIZAR LAS COMPRESIONES HASTA QUE LLEGUE LA AYUDA	17	0,55	55%
11.¿SABE CUAL ES LA PRINCIPAL ETIOLOGIA DE PCR EN ADULTO?	1	0,03	3%
12.¿SABE CUAL ES LA PRINCIPAL ETIOLOGIA DE PCR EN PEDIATRIA?	0	0,00	0%
13.¿CUÁL DE LAS SIFUENTES CAUSAS ES LA PRINCIPAL ETIOLOGIA DE PCR EN ADULTO?	4	0,13	13%
14.¿CUÁL DE LAS SIFUENTES CAUSAS ES LA PRINCIPAL ETIOLOGIA DE PCR EN ADULTO?	8	0,26	26%
<b>TOTAL PERSONAS</b>	31		

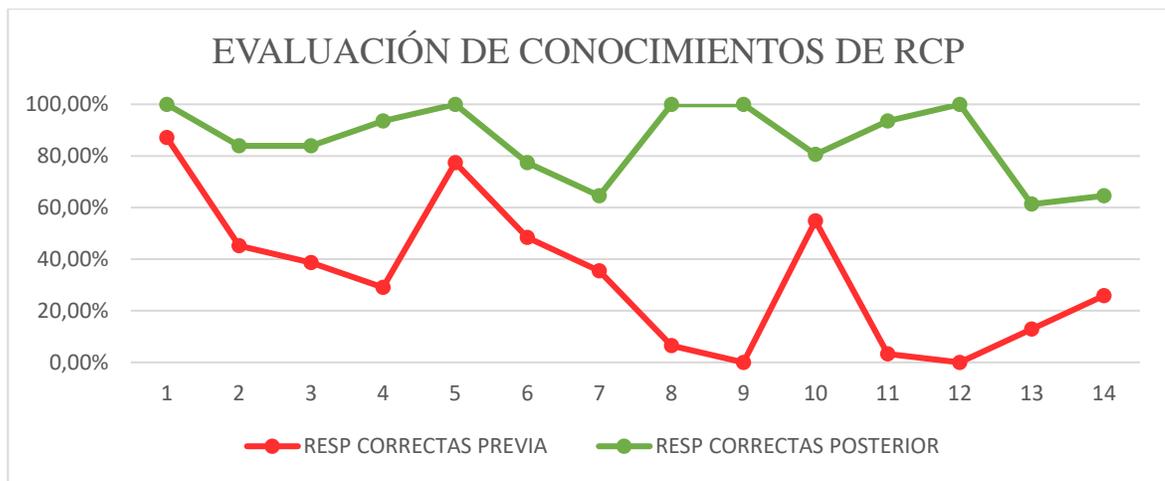
	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

Tabla #2 FRECUENCIA POST INTERVENCIÓN

# PREGUNTA POST-INTERVENCION	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA PORCENTUAL
1.¿QUE ES RCP Y PCR?	31	1,00	100%
2.CUAL ES EL PRIMER PASO EN LA CADENA DE SUPERVIVENCIA ADULTA	26	0,84	84%
3.CUAL ES EL PRIMER PASO EN LA CADENA DE SUPERVIVENCIA PEDIATRICA	26	0,84	84%
4.¿QUE ES EL DEA?	29	0,94	94%
5.LAS COMPRESIONES SE DEBEN HACER EN UNA SUPERFICIE RIGIDA	31	1,00	100%
6.POSICION QUE SE DEB UBICAR A LA PERSONA CUANDO REACCIONA	24	0,77	77%
7.PERSONA QUE CAE DE MANERA SUBITA ESTA EN PCR	20	0,65	65%
8.RITMO EN EL QUE SE DEBEN REALIZAR LAS COPRESIONES	31	1,00	100%
9.POFUNDIDAD EN LA QUE SE DEBEN REALIZAR LAS COMPRESIONES	28	0,90	90%
10.¿SE DEBEN REALIZAR LAS COMPRESIONES HASTA QUE LLEGUE LA AYUDA	25	0,81	81%
11.¿SABE CUAL ES LA PRINCIPAL ETIOLOGIA DE PCR EN ADULTO?	29	0,94	94%
12.¿SABE CUAL ES LA PRINCIPAL ETIOLOGIA DE PCR EN PEDIATRIA?	28	0,90	90%
13.¿CUÁL DE LAS SIFUENTES CAUSAS ES LA PRINCIPAL ETIOLOGIA DE PCR EN ADULTO?	19	0,61	61%
14.¿CUÁL DE LAS SIFUENTES CAUSAS ES LA PRINCIPAL ETIOLOGIA DE PCR EN ADULTO?	20	0,65	65%
<b>TOTAL PERSONAS</b>	31		

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

Grafica #3 EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE RCP



Como se evidencia en la Tabla #1 y grafica #1 se identificó que la frecuencia absoluta es la cantidad de respuestas correctas que se tuvieron en la encuesta antes de la intervención, la frecuencia porcentual equivale a las respuestas correctas obtenidas en porcentaje y la frecuencia relativa es la misma frecuencia porcentual solo que descrita en decimales.

Así mismo, se evidenció que en la primera pregunta el 87% de la población sabían que el significado de las siglas RCP y PCR son Reanimación Cardiopulmonar y Parada Cardiorrespiratoria, en la segunda pregunta el 45% de la población sabían que lo primero que se debe hacer en caso de presenciar un paro cardiorrespiratorio adulto se debe llamar al 123, en la tercera pregunta el 39% de la población sabían que lo primero que se debe hacer en caso de presenciar un paro cardiorrespiratorio pediátrico se debe llamar al 123, en la

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

cuarta pregunta el 29% de la población sabían que el significado de las siglas DEA es Desfibrilador Externo Automático.

A su vez, en la quinta pregunta el 77% de la población sabían que se debe ubicar a la persona que se le van a realizar las maniobras de RCP en una superficie rígida, en la sexta pregunta el 48% de la población saben que después de que la persona empieza a reaccionar debe ubicarse hacia un lado ya sea izquierda o derecha, en la séptima pregunta el 35% de la población sabían que si una persona cae de manera súbita podría estar cursando una parada cardiorespiratoria, en la octava pregunta el 35% de la población sabían que el ritmo que se debe tener para las compresiones según la AHA 2020 es de 100 a 120 por minuto, en la novena pregunta el 0% de la población sabían que la profundidad de las compresiones en un adulto son de 3 a 5 cm, en la décima pregunta el 55% sabían que se debía continuar con las compresiones en lo que la ayuda llega, en la onceava pregunta el 3% de la población conocían cual es la principal causa etiológica de una parada cardiorespiratorio de un adulto, en la doceava pregunta el 0% conocían cual es la principal causa etiológica de una parada cardiorespiratorio de un pediátrico.

Y en la treceava pregunta el 13% de la población sabían que la principal causa etiológica de una parada cardiorespiratorio de un adulto es cardiovascular, en la catorceava pregunta el 26% de la población sabían que la principal causa etiológica de una parada cardiorespiratorio de un pediátrico es respiratorio.

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

Así mismo, En la Tabla #2 y grafica #2 se evidencia que en la primera pregunta el 100% de la población sabían que el significado de las siglas RCP y PCR son Reanimación Cardiopulmonar y Parada Cardiorrespiratoria, en la segunda pregunta el 84% de la población sabían que lo primero que se debe hacer en caso de presenciar un paro cardiorespiratorio adulto se debe llamar al 123, en la tercera pregunta el 84% de la población sabían que lo primero que se debe hacer en caso de presenciar un paro cardiorespiratorio pediátrico se debe llamar al 123, en la cuarta pregunta el 94% de la población sabían que el significado de las siglas DEA es Desfibrilador Externo Automático, en la quinta pregunta el 100% de la población sabían que se debe ubicar a la persona que se le van a realizar las maniobras de RCP en una superficie rígida, en la sexta pregunta el 77% de la población saben que después de que la persona empieza a reaccionar debe ubicarse hacia un lado ya sea izquierda o derecha.

A su vez, en la séptima pregunta el 65% de la población sabían que si una persona cae de manera súbita podría estar cursando una parada cardiorespiratoria, en la octava pregunta el 100% de la población sabían que el ritmo que se debe tener para las compresiones según la AHA 2020 es de 100 a 120 por minuto, en la novena pregunta el 90% de la población sabían que la profundidad de las compresiones en un adulto son de 3 a 5 cm, en la décima pregunta el 81% sabían que se debía continuar con las compresiones en lo que la ayuda

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

llega, en la onceava pregunta el 94% de la población conocían cual es la principal causa etiológica de una parada cardiorespiratorio de un adulto.

Así mismo, en la doceava pregunta el 90% conocían cual es la principal causa etiológica de una parada cardiorespiratorio de un pediátrico, en la treceava pregunta el 61% de la población sabían que la principal causa etiológica de una parada cardiorespiratorio de un adulto es cardiovascular, en la catorceava pregunta el 65% de la población sabían que la principal causa etiológica de una parada cardiorespiratorio de un pediátrico es respiratorio.

En la Grafica #3 se expresan como porcentaje los aumentos en los conocimientos de los docentes después de la intervención realizada.

## **XI. DISCUSIÓN**

Después de los resultados obtenidos se puede identificar que las dos preguntas con menor porcentaje de acierto fueron la novena; ¿cuáles hacen referencia sobre la profundidad en la que se deben realizar las compresiones en adultos? y la doceava; ¿cuál es la principal etiología de RCP en pediatría?; gracias a esto la intervención fue enfocada en aumentar los conocimientos como se evidencia en la tabla #2 donde aumentaron de 0% al 90% cada una, demostrando así la eficiencia del aprendizaje de los Docentes.

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

Se pudo identificar que la pregunta octava; la cual hace referencia a el ritmo en el que se deben realizar las compresiones aumento de un 6% al 100%, dando a entender que este conocimiento cumplió las expectativas del proyecto.

Se puede inferir de las tablas que en la primera pregunta de un 87% en la pre intervención aumento en la post intervención 100%, en la segunda pregunta de un 45% en la pre intervención al post intervención 84%, en la tercera pregunta de un 39% en la pre intervención al post intervención 84%, en la cuarta pregunta 29% de pre intervención al 94% a la post intervención, en la quinta pregunta del 77% de pre intervención al 100% en la post intervención , en la sexta pregunta del 48% de pre intervención al 77% de post intervención, en la séptima pregunta del pre intervención 35% al 65% de post intervención, en la décima pregunta del 55% pre intervención al 81% de la post intervención, en la onceava pregunta del 3% al 94%, en la treceava pregunta del 13% al 61% y en la catorceava pregunta del 26% al 65%.

Estos resultados exponen que mientras se realice formación activa a los docentes obtendrán aprendizajes y conocimientos teorico practicos de larga duración para disminuir el riesgo de muerte a causa de una parada cardiorrespiratoria en el contexto social donde se encuentren.

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

## **XII. AGRADECIMIENTOS**

Para el desarrollo de este proyecto se agradece la disposición de cada una de las personas que de una u otra manera estuvieron inmersos en el desarrollo de dicho proyecto especialmente al docente David Andrade por el apoyo en la asesoría metodológica, a la coordinadora del programa de atención pre hospitalaria Rudy García por el préstamo de los simuladores de RCP para realizar la práctica de la intervención, al docente Jhon Mario Lopez por el apoyo como asesor temático, a Pablo Reyes y Laura Tatiana Guzmán por la ayuda brindada en la redacción del manuscrito, al Colegio Las Américas de Bogotá por permitir el espacio para brindar la capacitación a los docentes de la jornada mañana.

## **XIII. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES**

No se tuvo ningún conflicto de interés en este proyecto.

## **XIV. DECLARACIÓN DE FINANCIACION DEL PROYECTO**

Como se visualiza en la siguiente tabla el presupuesto total del proyecto fue de \$77.450.000 millones; de los cuales se dividieron en rubros como el personal, otro personal, equipos, equipos de uso propio, software, materiales, viajes, salidas de campo, servicios técnicos, capacitación, bibliografía, publicaciones y patentes, de lo cual los equipos utilizados para la intervención como los simuladores de RCP, fueron facilitados por parte de la Universidad de Ciencias de la salud (FUCS) así mismo el transporte desde el laboratorio de simulación hasta el Colegio las Américas de Bogotá y viceversa.

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

<b>Tabla 3 Presupuesto global de la propuesta por fuentes de financiación</b>				
<b>RUBROS</b>	<b>FINANCIADO FUCS</b>		<b>FINANCIADO CONTRAPARTIDA</b>	<b>TOTAL</b>
	Desembolsable	No Desembolsable		
PERSONAL	\$ 0	\$ 500.000	\$ 0	\$ 500.000
OTRO PERSONAL	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EQUIPOS	\$ 0	\$ 45.000.000	\$ 0	\$ 45.000.000
EQUIPOS DE USO PROPIO	\$ 0	\$ 4.000.000	\$ 0	\$ 4.000.000
SOFTWARE	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000
MATERIALES	\$ 0	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 1.000.000
VIAJES	\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 100.000
SALIDAS DE CAMPO	\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 100.000
SERVICIOS TECNICOS	\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 100.000
CAPACITACION	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 250.000
BIBLIOGRAFIA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PUBLICACIONES Y PATENTES	\$ 0	\$ 30.000.000	\$ 0	\$ 30.000.000
<b>Total</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 77.450.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 77.450.000</b>

## XV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. DANE. Boletín Técnico-Estadísticas vitales. [Internet] 2022 [Consultado 2023 ene 31] Disponible en

	<b>FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>VERSIÓN 01</b>
	<b>FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>CODIGO: F-PI-FEP-09</b>
	<b>GUIA DE ELABORACION DE UN ARTICULO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>FECHA 14-02-2018</b>

[https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt\\_estadisticasvitaldefunciones\\_Itrim\\_2022pr.pdf](https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt_estadisticasvitaldefunciones_Itrim_2022pr.pdf)

2. Academia Estadounidense De Cirujanos Ortopédicos. Reanimación de SVB

.En: Andrew n. Pollak, MD, FAAOS/Editor. Atención Prehospitalaria Básica undécima edición. Estados Unidos: 2019. p. 514-519.

3. Asociación Americana Corazón. CPR [Internet] Dallas-Texas: AHA;

2020 [Consultado 2023 enero 30] Disponible [https://cpr.heart.org/-/media/CPR-Files/CPR-Guidelines-Files/Highlights/Hghlghts\\_2020ECCGuidelines\\_Spanish.pdf](https://cpr.heart.org/-/media/CPR-Files/CPR-Guidelines-Files/Highlights/Hghlghts_2020ECCGuidelines_Spanish.pdf)