

Tecnologias educacionais sobre suporte básico de vida para adolescentes: protocolo de scoping review

Educational technologies on basic life support for adolescents: scoping review protocol

Phellype Kayyaa da Luz¹

ORCID: 0000-0002-9320-957X

Raylane da Silva Machado¹

ORCID: 0000-0002-8682-6481

Rouslanny Kelly Cipriano de
Oliveira¹

ORCID: 0000-0002-4843-6079

Nelson Miguel Galindo Neto²

ORCID: 0000-0002-7003-165X

Maria do Céu Mendes Pinto
Marques³

ORCID: 0000-0003-2658-3550

Nelito Lopes Barros¹

ORCID: 0000-0002-1993-9849

Elaine Maria Leite Rangel Andrade¹

ORCID: 0000-0002-1772-7439

¹Universidade Federal do Piauí, Teresina,
PI, Brasil

²Instituto Federal de Pernambuco,
Pesqueira, PE, Brasil

³Universidade de Evora, Evora, PT, Portugal

Editores:

Ana Carla Dantas Cavalcanti

ORCID: 0000-0003-3531-4694

Paula Vanessa Peclat Flores

ORCID: 0000-0002-9726-5229

Liliane Faria da Silva

ORCID: 0000-0002-9125-1053

Autor Correspondente:

Phellype Kayyaa da Luz

E-mail: kayyaa.luz@gmail.com

Submissão: 03/06/2022

Aprovado: 17/01/2023

RESUMO

Objetivo: mapear as produções sobre tecnologias educacionais construídas para ensinar suporte básico de vida para adolescentes. **Método:** Protocolo de revisão de escopo conduzido a partir da metodologia do *Joanna Briggs Institute*. Os achados serão reportados utilizando a extensão do *checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews*. O protocolo está na *Open Science Framework*. A questão norteadora foi elaborada com base no mnemônico PCC: População (adolescentes), Conceito (tecnologias educacionais) e Contexto (suporte básico de vida). Serão utilizadas três bases via Biblioteca Virtual em Saúde e quatro bases via Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior. Dois revisores independentes selecionarão os artigos usando os programas *EndNote®* e *Rayyan®*, obedecendo critérios de elegibilidade. O *Google Scholar* e as referências dos estudos primários serão consultados como estratégias adicionais. Os resultados serão apresentados em quadros, fluxograma e discussão narrativa.

Descritores: Reanimação Cardiopulmonar; Tecnologia Educacional; Adolescente.

ABSTRACT

Objective: to map the productions about educational technologies built to teach basic life support for adolescents. **Method:** Scope review protocol conducted based on the Joanna Briggs Institute methodology. Findings will be reported using the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews checklist extension. The protocol is in the Open Science Framework. The guiding question was elaborated based on the PCC acronym: Population (adolescents), Concept (educational technologies) and Context (basic life support). Three databases will be used via Virtual Health Library and four databases via the Journal Portal of the Coordination for the Improvement of Higher Education Personnel. Two independent reviewers will select the articles using the *EndNote®* and *Rayyan®* programs, obeying eligibility criteria. *Google Scholar* and references from primary studies will be consulted as additional strategies. The results will be presented in tables, flowchart and narrative discussion.

Descriptors: Cardiopulmonary Resuscitation; Educational Technology; Adolescent.

INTRODUÇÃO

As orientações da *American Heart Association* (AHA) e da Sociedade Europeia de Ressuscitação destacam que a ciência da educação em Reanimação Cardiopulmonar (RCP) é uma variável-chave para a melhoria dos resultados de sobrevivência depois de uma Parada Cardiorrespiratória (PCR). Dessa forma, a aprendizagem do Suporte Básico de Vida (SBV) mediante a promoção do ensino de RCP deve persistir de forma disseminada para aumentar a prevalência de RCP e melhorar os resultados da Parada Cardíaca Extra-hospitalar (PCREH) cujos índices de sobrevivência estão no mesmo nível desde 2012^(1,2). Dentre os públicos que demandam capacitação, encontram-se os adolescentes. Apesar de serem capazes de reconhecer e tratar um(a) paciente em PCREH, há limitações estruturais, políticas e educacionais que dificultam o ensino da RCP para o referido segmento social. Como impacto dessa assertiva, um estudo apontou que adolescentes tinham baixo conhecimento sobre o que devem fazer para ajudar alguém em PCR⁽³⁾.

Desde modo, aponta-se a necessidade de conhecer estratégias embasadas em evidências que sejam capazes de melhorar o conhecimento de adolescentes sobre RCP. A AHA e a Organização Mundial da Saúde (OMS) postulam que deve ocorrer o treinamento nas escolas para crianças e adolescentes mediante uso de tecnologias educativas pautadas em design instrutivo^(1,4).

Nessa perspectiva, mapear o cenário de uso de tecnologias educacionais para o ensino do público juvenil sobre técnicas que envolvam somente as mãos no procedimento de Reanimação Cardiopulmonar é uma etapa indispensável para direcionar ações de melhorias no processo de educação em saúde. Uma pesquisa de revisão integrativa identificou as estratégias de ensino e aprendizagem de RCP voltadas para pessoas leigas, porém, não houve o mapeamento das tecnologias educacionais empreendidas no processo⁽⁵⁾. Dentre as lacunas que precisam ser exploradas, cita-se o não conhecimento das tecnologias mais adotadas e sua efetividade; ou seja, se tais tecnologias seguem referenciais teóricos, e, principalmente, se passam por processo de validação.

As pesquisas preliminares foram realizadas em plataformas de busca acadêmicas, tais como *Medical Literature and Retrieval System onLine* (MEDLINE); *National Center for Biotechnology Information* (NCBI/PubMed); *Web of Science*; SCOPUS; EMBASE; *Cumulative Index to Nursing & Allied Health Literature* (CINAHL); coleção *Thomson Reuters*, Biblioteca Virtual em Saúde, COCHRANE e *Google Acadêmico*. Das buscas feitas até 27 de maio de 2022, não foram encontradas revisões de escopo (sejam elas concluídas ou ainda em curso), que apresentassem aspectos relacionados ao objeto deste assunto. Sendo assim, torna-se relevante o estudo de *scoping review*, que objetiva mapear tecnologias educacionais construídas para ensinar suporte básico de vida para adolescentes.

MÉTODO

O presente estudo é um protocolo de revisão de escopo que será conduzido obedecendo o método proposto pelo *Joanna Briggs Institute* (JBI)⁽⁶⁾. Seus achados utilizarão o checklist *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR)⁽⁷⁾. A estratégia deste protocolo encontra-se em uma plataforma de ciência aberta e pode ser verificada a partir do link, a seguir: https://osf.io/bsczm/?view_only=4f04b314048e43d494761bed3412328e.

Pergunta de revisão

A pergunta foi formulada com base na estratégia PCC (População, Conceito e Contexto). Desse modo, questiona-se: "Quais as tecnologias educacionais elaboradas/ utilizadas sobre suporte básico de vida para adolescentes?".

Crerios de incluso

Participantes

A reviso de escopo iro considerar os adolescentes com idade entre 10 e 19 anos, seguindo a definio proposta pela OMS para adolescncia⁽⁸⁾. Opta-se por esta definio por se tratar de uma delimitao de alcance internacional.

Conceito

A reviso incluir o estudos que mencionam o uso de tecnologias educacionais construidas para o ensino do SBV para adolescentes. Tecnologias educacionais proporcionam o aprimoramento do conhecimento, o incremento cientfico e a aquisio de novas destrezas⁽⁹⁾. Ser o excluidos os estudos que no utilizaram tecnologias materiais. Sabe-se, no entanto, que tecnologias s o resultado de produtos materiais, ou no, com o objetivo de gerar intervenes sobre situaoes pr oicas⁽¹⁰⁾. Por o, a no delimitao do conceito de tecnologia tornaria o escopo da reviso no factvel, pelo fato da possibilidade de abranger as tecnologias gerenciais e assistenciais que incluem, por exemplo, relaoes do tipo produao de vnculo, autonomizao e acolhimento. Assim, estudos que exp oem estr otegias educacionais por o que no mencionam tecnologias educacionais tamb oem ser o excluidos visto que essas estr otegias j o foram bem delimitadas pela literatura atual⁽⁵⁾.

Contexto

Os estudos devem contextualizar o ensino do SBV para adolescentes no ombito pr o-hospitalar, mas no se limitar o o considerao de fatores culturais, como localizao geogr oica e/ou interesses sociais, culturais ou de g onero especficos. No cen orio, o SBV o considerado um dos fatores que influenciam a sobrevida, especialmente nos casos de PCREH, onde um espectador pode fornecer RCP imediata⁽¹¹⁾.

Tipos de fontes de evid oncia

Este estudo ter o por fonte qualquer literatura existente, de qualquer delineamento metodol o-

gico. As buscas serão realizadas nas seguintes plataformas de busca: (MEDLINE) via (NCBI/PubMed); (CINAHL) via coleção *Thomson Reuters, Web of Science* (WOS)- coleção principal via *Clarivate Analytics* e Embase via *Elsevier*, acessadas pelo Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES); Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), *Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud* (IBECS) e Base de Dados em Enfermagem (BDENF) via Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Serão consideradas como estratégias adicionais: busca no Google *Scholar*.

Estratégia de pesquisa

Para elaborar a estratégia, observou-se a pergunta do estudo, os critérios de elegibilidade, as particularidades de cada base e quais descritores e/ou palavras chaves poderiam recuperar os estudos. A Figura 1 apresenta as bases e as respectivas estratégias utilizadas.

A estratégia de pesquisa seguiu três etapas conforme recomenda a literatura⁽⁶⁾. Na primeira, realizou-se a pesquisa nas bases MEDLINE (NCBI/PubMed) e depois, buscou-se estudos na CINAHL. A busca inicial foi composta pela análise dos termos contidos no título, no resumo e nos termos de indexação usados para buscar os artigos. Na etapa seguinte, realizou-se uma segunda pesquisa usando todas as palavras-chave e termos de índice identificados em todos os bancos de dados incluídos. Na terceira etapa, os pes-

quisadores buscaram, nas listas de referências, possíveis estudos que mencionam tecnologias educacionais cujo foco tenham semelhança como objeto desta pesquisa. Ressalta-se que serão considerados estudos publicados em qualquer idioma e sem delimitação de tempo.

Seleção de estudos

Os resultados serão importados para o *EndNote Web* onde ocorrerá a investigação da duplicidade das referências bibliográficas, obtidas em distintas fontes de dados⁽¹²⁾. Para análise, seleção e exclusão dos artigos, utilizar-se-á o software *Rayyan* (*Qatar Computing Research Institute, Doha, Qatar*)⁽¹³⁾. Os artigos serão incluídos ou excluídos primeiramente mediante leitura do título e resumo. Em seguida, serão lidos na íntegra e avaliados de acordo com os critérios de inclusão/exclusão. Em casos de divergências entre revisores, será solicitada a opinião de um terceiro avaliador. Os estudos advindos da literatura cinzenta terão a mesma dinâmica padronizada para análise da literatura publicada (*peer review*).

Extração de dados

Para a extração das informações dos artigos, será elaborado um instrumento baseado no modelo disponível no manual JBI⁽⁶⁾. O instrumento para mapeamento descritivo das variáveis do estudo será construído no *Microsoft Office Excel 365/2022*, na forma de quadro sinóptico, cuja variáveis serão, a priori: ano, país, delineamento do estudo, objetivos, tecnologia educativa, nível

Estratégia de Busca por Base de dados	
MEDLINE/PubMed	
P AND C AND C= 1.567	((("Adolescent"[Mesh Terms] OR (Adolescent) OR (Adolescence) OR (Adolescents) OR (Adolescents, Female) OR (Adolescents, Male) OR (Teenager) OR (Teenagers) OR (Teens) OR (Youth) OR ("High School") OR ("School Children") OR ("Middle school") OR ("High school students"))) AND ("educational technology"[MeSH Terms] OR "teaching materials"[MeSH Terms] OR ("technology"[MeSH Terms] AND "health education"[MeSH Terms]) OR (educational technology) OR (teaching materials) OR (Instructional Technology) OR (Technology, Educational) OR (Technology, Instructional) OR (Audiovisual Aids) OR ("Instructional Film and Video") OR (e-learning) OR (Multimedia) OR (mobile phone application) OR (mHealth) OR (Communications Media) OR (Education, Distance) OR (Pamphlets) OR (audio-Video Demonstration) OR (Virtual Reality) OR (Education Resuscitation) OR (web course) OR (serious game))) AND ((Basic Cardiac Life Support) OR "resuscitation"[MeSH Terms] OR "cardiopulmonary resuscitation"[MeSH Terms] OR "heart massage"[MeSH Terms] OR (Resuscitation) OR (Cardiopulmonary Resuscitation) OR (Heart Massage) OR (CPR) OR (B-CPR) OR (CO-CPR) OR (Code Blue) OR (Life Support, Basic Cardiac) OR (Mouth-to-Mouth Resuscitation) OR (cardio pulmonary resuscitation) OR (reanimation) OR (resuscitation orders) OR (cardiac massage) OR (massage, heart))

CINAHL	
P AND C AND C = 232	((MH "Adolescence") OR (Adolescent) OR (Adolescence) OR (Adolescents) OR (Adolescents, Female) OR (Adolescents, Male) OR (Teenager) OR (Teenagers) OR (Teens) OR (Youth) OR ("High School") OR ("School Children") OR ("Middle school") OR ("High school students")) AND ((MH "Educational Technology") OR ((MH "Technology") AND (MH "Health Education")) OR (Educational Technology) OR (MH "Teaching Materials") OR (Teaching Materials) OR (Instructional Technology) OR OR (Technology, Educational) OR (Technology, Instructional) OR (Audiovisual Aids) OR ("Instructional Film and Video") OR (e-learning) OR (Multimedia) OR (mobile phone application) OR (mHealth) OR (Communications Media) OR (Education, Distance) OR (Pamphlets) OR (audio-Video Demonstration) OR (Virtual Reality) OR (Education Resuscitation) OR (web course) OR (serious game)) AND ((MH "Resuscitation") OR (MH "Resuscitation Orders") OR (MH "Resuscitation, Cardiopulmonary") OR (MH "Bystander CPR") OR (MH "Heart Massage") OR (Resuscitation) OR (Cardiopulmonary Resuscitation) OR (Heart Massage) OR (CPR) OR (B-CPR) OR (CO-CPR) OR (Code Blue) OR (Life Support, Basic Cardiac) OR (Mouth-to-Mouth Resuscitation) OR (cardio pulmonary resuscitation) OR (cardiopulmonary resuscitation) OR (reanimation) OR (resuscitation orders) OR (cardiac massage) OR (massage, heart))
LILACS; IBECs; BDEF/BVS	
P AND C AND C = LILACS = 40	
BDEF = 17 IBECs = 29	(mh: "Adolescent" OR (adolescent) OR (adolescente) OR (adolescente) OR (adolescentes) OR (adolescência) OR (jovem) OR (jovens) OR (juventude) OR (adolescencia) OR (adolescentes) OR (joven) OR (juventud) OR (jóvenes) OR (adolescence) OR (adolescents) OR (adolescents, female) OR (adolescents, male) OR (teenager*) OR (teen*) OR (youth*) OR mh:m01.060.057*) AND (mh:"Educational Technology" OR (educational technology) OR (tecnologia educativa) OR (tecnología de instrucción) OR (educational technologies) OR (instructional technologies) OR (instructional technology) OR (technologies, educational) OR (technologies, instructional) OR (technology, educational) OR (technology, instructional) OR (tecnologia instrucional) OR (tecnología educativa) OR (tecnología de instrucción) OR mh:j01.897.280* OR (mh:"Technology" AND mh:"Health Education") OR mh:"Teaching Materials" OR (teaching materials) OR (materiais de ensino) OR (materiales de enseñanza) OR (material, teaching) OR (materials, teaching) OR (teaching material) OR (materiais didáticos) OR (material didático) OR (material de ensino) OR (material didático) OR (material de enseñanza) OR (materiales didáticos) OR mh:l01.178.820* OR mh:sp8.946.234.316* OR (audiovisual aids) OR ("instructional film AND video") OR (e-learning) OR (multimedia) OR (mobile phone application) OR (mhealth) OR (communications media) OR (education, distance) OR (pamphlets) OR (audio-video demonstration) OR (virtual reality) OR (education resuscitation) OR (web course) OR (serious game)) AND ((basic life support) OR mh:"Resuscitation" OR (resuscitation) OR (ressuscitação) OR (resucitación) OR mh:e02.365.647* OR mh:"Cardiopulmonary Resuscitation" OR (cardiopulmonary resuscitation) OR (reanimação cardiopulmonar) OR (reanimación cardiopulmonar) OR (basic cardiac life support) OR (cpr) OR (cardio pulmonary resuscitation) OR (cardio-pulmonary resuscitation) OR (code blue) OR (life support, basic cardiac) OR (resuscitation, cardio-pulmonary) OR (resuscitation, cardiopulmonary) OR (bystander cpr) OR (b-cpr) OR (co-cpr) OR (código azul) OR (manutenção das condições vitais cardíacas básicas) OR (reanimação boca-a-boca) OR (reanimação cardiorrespiratória) OR (ressuscitação cardiopulmonar) OR (suporte básico de vida) OR (suporte das condições vitais cardíacas básicas) OR (apoyo vital básico cardíaco) OR (azul código) OR (reanimación cardiopulmonar básica) OR (reanimación cardiorrespiratoria) OR (resucitación cardiopulmonar) OR mh:e02.365.647.110* OR mh:sp8.946.117.190.180.105*) AND (db:("LILACS" OR "IBECs" OR "BDEF"))

WOS	
P AND C AND C = 7	(TS=(Adolescent*) OR TS=(Adolescence) OR TS=("Adolescents, Female") OR TS=("Adolescents, Male") OR TS=(Teenager*) OR TS=(Teen*) OR TS=(Youth) OR TS=("High School") OR TS=("School Children") OR TS=("Middle school") OR TS=("High school students")) AND (TS=("Educational Technology") OR TS=("Technology" AND "Health Education") OR TS=("Teaching Materials") OR TS=("Instructional Technology") OR TS=("Technology, Educational") OR TS=("Technology, Instructional") OR TS=("Audiovisual Aids") OR TS=("Instructional Film and Video") OR TS=(e-learning) OR TS=(Multimedia) OR TS=("mobile phone application") OR TS=(mHealth) OR TS=("Communications Media") OR TS=("Education, Distance") OR TS=(Pamphlets) OR TS=("audio-Video Demonstration") OR TS=("Virtual Reality") OR TS=("Education Resuscitation") OR TS=("web course") OR TS=("serious game")) AND (TS=("Basic Life Support") OR TS=("Basic Cardiac Life Support") OR TS=(resuscitation) OR TS=("cardiopulmonary resuscitation") OR TS=("heart massage") OR TS=(CPR) OR TS=(B-CPR) OR TS=(CO-CPR) OR TS=("Code Blue") OR TS=("Life Support, Basic Cardiac") OR TS=("Mouth-to-Mouth Resuscitation") OR TS=("cardio pulmonary resuscitation") OR TS=(reanimation) OR TS=("resuscitation orders") OR TS=("cardiac massage") OR TS=("massage, heart"))
EMBASE	
P AND C AND C = 1038	('adolescent'/exp OR adolescent OR teenager OR 'adolescence'/exp OR adolescence OR teenage OR adolescents OR (adolescents, AND female) OR (adolescents, AND male) OR teenagers OR teens OR youth OR 'high school' OR 'school children' OR 'middle school' OR 'high school students') AND ('educational technology'/exp OR 'educational technology' OR 'technology, educational' OR ('technology'/exp AND ('health education'/exp OR 'education, health' OR 'health education' OR 'health fairs' OR 'health science education' OR 'health sciences education')) OR (teaching AND materials) OR (instructional AND technology) OR (technology, AND instructional) OR (audiovisual AND aids) OR 'instructional film and video' OR 'e learning' OR multimedia OR (mobile AND phone AND application) OR mhealth OR (communications AND media) OR (education, AND distance) OR ('audio video' AND demonstration) OR (virtual AND reality) OR (web AND course) OR (serious AND game) OR pamphlets OR (education AND resuscitation)) AND ('resuscitation'/exp OR 'bystander cpr' OR 'bystander-initiated cpr' OR 'cardio pulmonary resuscitation' OR 'cardiopulmonary resuscitation' OR 'chest compression' OR 'reanimation' OR 'resuscitation' OR 'resuscitation orders' OR 'heart massage'/exp OR 'cardiac massage' OR 'closed chest cardiac massage' OR 'closed chest heart massage' OR 'closed chest massage' OR 'closed heart massage' OR 'external heart massage' OR 'heart external massage' OR 'heart massage' OR 'massage, heart' OR (Basic Cardiac Life Support) OR (Life Support, Basic Cardiac) OR (CPR) OR (B-CPR) OR (CO-CPR) OR (Code Blue) OR (Mouth-to-Mouth Resuscitation))
Google Scholar 350	"Cardiopulmonary Resuscitation" AND "Educational Technology" AND Adolescent.

Fonte: Elaborado pelos autores, 2022.

Figura 1 - Estratégia de Pesquisa. Teresina, PI, Brasil, 2022

Identificação do Estudo				
Autores/ Categoria Profissional	Ano/País/ Idioma	Objetivos	Delineamento	Nível de Evidência
Participantes				
Tamanho da Amostra			Local do Estudo	
Principais Resultados e Conclusões				
Tecnologia		Referencial Teórico		Processo de Validação

Fonte: Elaborado pelos autores, 2022.

Figura 2 - Instrumento de extração dos dados. Teresina, PI, Brasil, 2022

de evidência do estudo, referencial teórico para construção da tecnologia, categoria profissional dos autores, processo de validação, resultados e conclusão.

Salienta-se que, à medida que os revisores mapeiam cada fonte, pode tornar-se evidente que dados imprevistos adicionais sejam mapeados de forma útil. Para familiarizar a equipe de revisão com a extração dos resultados, será realizada uma etapa piloto. Por sua vez, o processo de triagem dos estudos será descrito conforme as orientações do PRISMA-Scr⁽⁷⁾.

Análise da evidência

Não serão realizadas abordagem meta-agregativa do JBI ou abordagens meta-etnográficas,

REFERÊNCIAS

1. American Heart Association (AHA). Diretrizes de RCP e ACE de 2020 da American Heart Association [Internet]. Dallas (TX): American Heart Association; 2020 [citado 2022 Maio 04]. Disponível em: https://cpr.heart.org/-/media/CPR-Files/CPR-Guidelines-Files/Highlights/Hghlghts_2020ECCGuidelines_Portuguese.pdf
2. Perkins GD, Gräsner J-T, Semeraro F, Olasveengen T, Soar J, Lott C, et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Executive summary. *Resuscitation*. 2021;161:1-60. <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.003>
3. Kua PHJ, White AE, Ng WY, Fook-Chong S, Ng EKX, Ng YY, et al. Knowledge and attitudes of singapore schoolchildren learning cardiopulmonary resuscitation and automated external defibrillator skills. *Singapore Med J*. 2018;59(9):487-99. <https://doi.org/10.11622%2Fsmelj.2018021>
4. Böttiger BW, Van Aken H. Kids save lives - Training school children in cardiopulmonary resuscitation worldwide is now endorsed by the World Health Organization (WHO). *Resuscitation*. 2015;94:A5-7. <http://dx.doi.org/10.1016/j.resuscitation.2015.07.005>
5. Siqueira TV, Nascimento J da SG, Regino D da SG, Oliveira JLG de, Pereira LA, Dalri MCB. Estratégias educativas de ressuscitação cardiopulmonar para leigos: revisão integrativa da literatura. *Reme - Rev Min Enferm* [Internet]. 2021 [citado 2022 Maio 03]; 25:e-1411. Disponível em: <https://cdn.publisher.gn1.link/remem.org.br/pdf/e1411.pdf>
6. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBI Manual for Evidence Synthesis* [Internet]. Adelaide: JBI; 2020 [citado 2022 Maio 09]. Disponível em: <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL/4687342/Chapter+11%3A+Scoping+reviews>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>
7. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-Scr): Checklist and explanation. *Ann Intern Med*. 2018;169(7):467-73. <https://doi.org/10.7326/m18-0850>
8. World Health Organization (WHO). *Young people's health - a challenge for society* [Internet]. Geneva: World Health Organization; 1986 [citado 2022 Maio 07];731:1-117. Disponível em: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/41720>
9. Caetano DM, Silva FH, Melo EVD. Tecnologias educacionais e a formação docente no contexto da educação profissional e tecnológi-

uma vez que fogem da finalidade de uma revisão de escopo⁽⁶⁾. Entretanto, ao buscar evidenciar a qualidade da fonte de informação, os artigos inseridos terão sua autenticidade verificada através das JBI's *Critical Appraisal Tools* (<https://jbi.global/critical-appraisal-tools>).

Apresentação dos resultados

Os resultados serão apresentados em tabelas e diagramas que acompanharão um resumo descritivo (das variáveis inquiridas) das categorias conceituais.

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não haver conflito de interesses.

- ca. RBEPT. 2019;1(16):e8022. <https://doi.org/10.15628/rbept.2019.8022>
10. Nietsche EA, Backes VMS, Colomé CLM, Cerratti RN, Ferraz F. Education, Care and Management Technologies : a reflection based on nursing teachers' conception. *Rev Lat-Am Enferm.* 2005;13(3):344-53. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692005000300009>
11. Panchal AR, Bartos JA, Cabañas JG, Donnino MW, Drennan IR, Hirsch KG, et al. Part 3: Adult Basic and Advanced Life Support: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation.* 2020;142:16(suppl 2):S366-468. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000916>
12. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão MC. Use of the bibliographic reference manager in the selection of primary studies in integrative reviews. *Texto Contexto Enferm.* 2019;28:e20170204. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0204>
13. Ouzzani M. Rayyan — a web and mobile app for systematic reviews. *Syst Rev.* 2017;(2016):1-10. <http://dx.doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4>

CONTRIBUIÇÃO DE AUTORIA
Concepção do projeto: Luz PK, Andrade EMLR
Obtenção de dados: Luz PK, Machado RS, Oliveira RKC
Análise e interpretação dos dados: Luz PK, Andrade EMLR
Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual: Luz PK, Oliveira RKC, Galindo Neto NM, Marques MCMP, Barros NL, Andrade EMLR
Aprovação final do texto a ser publicada: Luz PK, Machado RS, Oliveira RKC, Galindo Neto NM, Marques MCMP, Barros NL, Andrade EMLR
Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra: Luz PK, Machado RS, Oliveira RKC, Galindo Neto NM, Marques MCMP, Barros NL, Andrade EMLR



Copyright © 2023 Online Brazilian Journal of Nursing

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License CC-BY, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.