

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
ESCUELA DE POSGRADO



**“RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE
PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
TÉCNICA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
ARTURO SABROSO MONTOYA, LA VICTORIA - LIMA 2019”**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: ÉTICA Y VALORES EN
EDUCACIÓN**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO EN
EDUCACIÓN, MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA
SUPERIOR**

TESISTA: LOYDA LIVERTAD JACINTO MIRAVAL
ASESORA: DRA. NANCY GUILLERMINA VERAMENDI
VILLAVICENCIOS

HUÁNUCO – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios por su infinita bondad y a mis dos
Adorados hijos.

AGRADECIMIENTO

A los docentes de la Escuela de Posgrado de la UNHEVAL, a los
Estudiantes que formaron parte de la presente investigación.

A mi asesora Dra. Nancy Veramendi Villavicencios.

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de primeros auxilios. **Métodos.** Se llevó a cabo un estudio correlacional con 66 estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima, durante el periodo 2019. Se empleó un cuestionario de conocimiento y una guía de observación. En el análisis inferencial se utilizó la Prueba de correlaciones de r de Pearson. **Resultados.** El 66,7% (44 estudiantes) tuvieron conocimiento medio y el 78,8% (58 estudiantes) presentaron prácticas inadecuadas sobre primeros auxilios. Por otro lado, el conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica en estudio, con $p \leq 0,000$. Y, las prácticas de primeros auxilios se relacionan significativamente con los conocimientos sobre primeros auxilios en las dimensiones de Generalidades ($p \leq 0,000$), Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños ($p \leq 0,000$), Desmayos ($p \leq 0,000$), Heridas y hemorragia ($p \leq 0,005$), Reanimación cardiopulmonar ($p \leq 0,000$) y Quemaduras ($p \leq 0,001$). **Conclusiones.** El conocimiento se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima.

Palabras clave: *primeros auxilios, conocimiento, prácticas, estudiantes.*

ABSTRACT

Objective. To determine the relationship between knowledge and the practice of first aid. **Methods.** A correlational study was carried out with 66 technical nursing students from the Arturo Sabroso Montoya Technological Institute, La Victoria-Lima, during the 2019 period. A knowledge questionnaire and an observation guide were used. The Pearson r Correlation Test was used in the inferential analysis. **Results.** 66.7% (44 students) had medium knowledge and 78.8% (58 students) had inadequate first aid practices. On the other hand, knowledge is significantly related to first aid practices in technical nursing students under study, with $p \leq 0,000$. And, the first aid practices are significantly related to the knowledge of first aid in the dimensions of Generalities ($p \leq 0,000$), Obstruction of the airway by foreign bodies ($p \leq 0,000$), Fainting ($p \leq 0,000$), Wounds and hemorrhage ($p \leq 0.005$), Cardiopulmonary resuscitation ($p \leq 0,000$) and Burns ($p \leq 0.001$). **Conclusions.** The knowledge is related to the first aid practices in students of technical nursing of the Arturo Sabroso Montoya Higher Technological Institute, La Victoria-Lima.

Keywords: *first aid, knowledge, practices, students.*

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE.....	vi
INTRODUCCIÓN	viii

CAPÍTULO I. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación.....	10
1.2. Justificación e importancia.....	14
1.3. Viabilidad.....	15
1.4. Formulación del problema de investigación general y específicos.....	15
1.5. Formulación de objetivos generales y específicos	16

CAPÍTULO II. SISTEMA DE HIPÓTESIS

2.1. Formulación de hipótesis generales y específicas.....	18
2.2. Variables	19
2.3. Operacionalización de variables	19
2.4. Definición de términos operacionales.....	20

CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas	24
3.3. Bases conceptuales.....	27

CAPÍTULO IV. METODOLÓGICO

3.1. Ámbito	37
3.2. Nivel y tipo de estudio	37
3.2. Población y muestra	37

3.4. Diseño de investigación	39
3.5. Técnicas e instrumentos	39
3.8. Procedimiento	41
3.9. Tabulación.....	53

CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo.....	43
5.2. Análisis inferencial y contrastación de hipótesis	61
5.3. Discusión de resultados.....	74
5.4. Aporte de la investigación.....	76
CONCLUSIONES	77
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	78
BIBLIOGRAFÍA	79

INTRODUCCIÓN

Los primeros auxilios se encuentran definidos como las intervenciones efectuadas a una persona como consecuencia de condiciones que ponen en riesgo la vida, por lo que demandan atención inmediata con el mínimo o incluso sin equipo médico de respaldo. Todo con el objetivo de salvaguardar la vida, evitando un deterioro de la persona afectada, además, de ser posible, para apoyar en el inicio del tratamiento médico (Mejía, Quezada-Osoria, Moras-Ventocilla, Quinto-Porras & Ascencios-Oyarce, 2011).

La profesión de técnica en enfermería requiere una competencia adecuada en el reconocimiento y la solución de las emergencias médicas que necesiten su intervención, sin embargo se tiene evidencia que durante el periodo de formación esta competencia no está bien consolidada, debido a un entrenamiento defectuoso o la falta de retención de la información concerniente a primeros auxilios. Además, se ha corroborado que existe un deterioro paulatino del nivel de conocimiento de los primeros auxilios conforme va aumentando el tiempo desde que se recibió la capacitación, existiendo reportes que a partir del primer mes postentrenamiento comienza a disminuir; empeorando hasta llegar a los niveles preentrenamiento al cabo de un año (Avisar, Shiyovich, Aharonson-Daniel & Nesher, 2013).

Además, los accidentes son un inconveniente que ocurre en cualquier momento, lugar y tiempo no establecida, a ello se le conoce como proceso inesperado y siendo el impacto de muerte más común. A esto se agrega la percepción del sujeto al no ofrecer la ayuda requerida en el instante oportuno, en estos casos las acciones son muy limitadas debido a que la falta de conocimiento y la escasa iniciativa de querer socorrer complican la situación vital de la víctima. Por ello es imperativo la necesidad de saber sobre los primeros auxilios y la manera de aplicación para actuar ante un accidente de forma rápida y oportuna, disminuyendo así las complicaciones que podría surgir en la víctima (Malpartida, 2018).

Es por este motivo que el objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima, durante el periodo 2019.

De acuerdo a lo señalado, nuestro trabajo de investigación se fracciona en cuatro capítulos, donde se considera en el primer capítulo el problema, la justificación y los objetivos, de igual modo se contemplan la hipótesis y las variables en estudio.

En el capítulo dos se muestra el marco teórico, el cual contempla los antecedentes del problema de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho tema y las definiciones conceptuales.

El tercer capítulo lo constituye la metodología de la investigación, contemplando el tipo de estudio, método de estudio, población y muestra, las técnicas de recolección y análisis de datos.

Y, en el cuarto capítulo se informan los resultados de la investigación con su respectiva comprobación de hipótesis y la discusión de los resultados. Consecutivamente se muestran el aporte de la investigación, las conclusiones y las recomendaciones. También se estructura por las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

Actualmente los accidentes son considerados un problema de salud pública en el mundo entero. Los accidentes son sucesos eventuales y nocivos para las personas, que generalmente se presentan por factores susceptibles de prevención; éstos presentan diferente gravedad, desde leves como cortes o contusiones, hasta graves como accidente de tráfico, amputación u otros que pueden derivar en la muerte (Cruz Roja Española, 2008; DRAE, 2008; OMS, 2004).

Frente a dichos accidentes, los primeros auxilios constituyen la vía más expedita y eficiente para su atención y manejo; estos son definidos como medidas terapéuticas implementadas de forma urgente a los accidentados o enfermos, con el propósito de evitar la muerte, daños irreversibles a la salud o complicaciones, subsanar el dolor físico o el impacto psicológico, ayudar en la recuperación y velar por el suministro de una atención hospitalaria o un servicio médico (Abraldes & Ortín, 2010).

En reportes mundiales se evidencia un aumento en la cantidad de víctimas de catástrofes alcanzando el quíntuple de las cifras de hace cuarenta años (Capacci & Mangano, 2015). Los países en vías de desarrollo reportan el 97% de las pérdidas humanas de las catástrofes mundiales (Mesa, 2003). El informe sobre el impacto de desastres en América Latina y el Caribe entre 1990-2011 registró 83 mil desastres, con un promedio de 3772 catástrofes por año (Mena et al, 2013).

La mayoría de las lesiones causantes de defunción en menores de 18 años a nivel mundial son por accidentes de tránsito, ahogamientos, quemaduras por fuego, caídas o intoxicaciones, las cuales constituyen un 60% del total de las muertes producidas por lesiones. La tasa de mortalidad en niños es mayor en todas las causas en los países de bajos y medianos ingresos que en los países de ingresos

altos. Por ejemplo, la tasa de mortalidad por quemaduras de fuego es once veces mayor en los países de bajos ingresos que en los de ingresos altos y en el caso de caídas y ahogamientos, cinco y seis veces mayor respectivamente en países de ingresos bajos que en los de altos ingresos (Peden, et al, 2012).

En España, por causas externas en 2015 murieron 32 adolescentes de entre 10 y 14 años, y 176 adolescentes de entre 15 y 19 años. La causa más común de muerte en ambos rangos de edad fue los accidentes de tráfico, seguido de los suicidios y lesiones autoinfligidas (Instituto Nacional de Estadística, 2018).

Asimismo, la población peruana se ha visto afectada reiteradamente por desastres naturales durante los últimos 35 años. Terremotos, inundaciones, sequías, tsunamis, huaycos, avalanchas, frío extremo y tormentas de nieve son fenómenos recurrentes. Sólo entre 1995 y 2003, los desastres mataron a 2,932 personas y afectaron en promedio a unas 325,778 personas cada año. La gravedad y frecuencia de los desastres naturales se exagera por frecuentes desastres causados por el hombre (Equipo Técnico de Emergencia de las Naciones Unidas, 2005).

Por otro lado, la solución inmediata ante un accidente son los primeros auxilios. Estos suponen las primeras medidas que se ejecutan ante un accidente con el ánimo de restaurar el suceso. En el día a día ocurren, por desgracia, multitud de accidentes y hay situaciones, trabajos y actividades que son más propensas a ellos, por ello, es fundamental que la sociedad posea conocimientos para saber actuar en esos instantes y aplicar correctamente los primeros auxilios (Abralde & Ortín, 2010).

Los primeros auxilios deben ser parte fundamental en la formación de individuo, en una sociedad organizada, equilibrada y con herramientas necesarias para una seguridad integral que permita fomentar actitudes y habilidades en el individuo y en este caso, a los estudiantes. Así mismo se espera fomentar en la sociedad estudiantil una participación clara, amplia, que permita al estudiante aplicar

primeros auxilios no solamente dentro del centro de estudio sino también en el hogar en la realización de cualquier actividad cotidiana (Yenkeli, 2015).

Asimismo, Durán citado por Yenkeli (2015), considera que los primeros auxilios son las medidas que se toman inicialmente en un accidente, en el mismo lugar donde se produce dicho incidente, hasta que aparezca la ayuda sanitaria especializada. Son además actividades fundamentales ante una urgencia y son decisivos para la evolución posterior de una determinada lesión. Por ello es fundamental que la sociedad posea conocimientos para saber actuar en esos instantes para realizar de manera adecuada las técnicas de primeros auxilios, ya que el dominio de esa habilidad puede suponer la diferencia entre la vida y la muerte, entre una situación de invalidez temporal o permanente o, también entre una recuperación rápida y una larga convalecencia hospitalaria.

Además, a partir de la concepción de que educar significa proporcionar a los individuos la apropiación de las fuerzas esenciales humanas objetivadas históricamente, la tarea de la escuela es transmitir a las nuevas generaciones el producto intelectual y material elaborados por las generaciones pretéritas (Duarte, 2008).

En este sentido, la educación superior desempeña un papel fundamental, que no se restringe a adiestrar el futuro profesional en la ejecución de técnicas previamente determinadas. Debe, además, como afirma Martins (2007), buscar desarrollar la capacidad de análisis y el raciocinio abstracto, elemento vital en la adquisición, la construcción y la operacionalización relevantes del conocimiento. Para ello, no es suficiente que el alumno esté en contextos prácticos por la vía de acciones reproductivistas mecánicas.

Estudios realizados en estudiantes de ciencias de la salud destacan la importancia de la enseñanza de emergencias y desastres naturales en la educación desde pregrado para lograr intervenciones y actitudes adecuadas en la población (Soffer,

Goldberg, Avisar-Shohat, Cohen & Bar-Dayyan, 2010), así como prácticas eficaces y oportunas (Yates & Paquette, 2011).

Existen antecedentes de estudios sobre conocimientos de primeros auxilios aplicados a diferentes poblaciones, uno de ellos fue el de Torres (2016) quien concluyó que los conocimientos sobre las técnicas de reanimación cardiopulmonar que encontró en los estudiantes de I ciclo del Instituto Superior Tecnológico Privado CICAT, Lima-Perú fueron deficientes.

Mejía et al (2011) realizaron un estudio para evaluar el nivel de conocimientos sobre emergencias médicas y encontraron que alrededor del 60% de los estudiantes obtuvieron puntuaciones que no alcanzaban el aprobado; aprobaron en mayor número los que recibieron algún curso sobre el tema y quienes realizaban prácticas en centros hospitalarios.

En estudios realizados en profesionales de salud para medir los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar y cerebral llevados a cabo en Cuba no aprobó el 59% (Machado, Roque, Barrios, Nodal, Olive & Quintana, 2010), y otro estudio realizado en cinco ciudades cubanas encontró que no aprobaba el 75% (López-Rodríguez, et al., s/f). En una investigación más reciente que tenía como objetivo medir el conocimiento de los profesionales de salud sobre la nueva Guía 2010 de reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia de la American Heart Association, se obtuvo como resultado que sólo el 1,4% de médicos, el 1,4% de obstetras y ninguna de las enfermeras conocía los cambios que presentaba la guía del año 2010 con referencia a su versión anterior (American Heart Association, 2010).

Aranzabal-Alegria, Quiñones-Laveriano, Benites-Gamboa, Zuni-Chávez y Mejía (2018) concluyeron que a nivel global y en algunos grupos ocupacionales específicos, existe un mal nivel de conocimientos en primeros auxilios.

Por último, no se hallaron trabajos de investigación realizados en estudiantes de enfermería técnica a cerca de la relación entre los conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios, encontrándose en su mayoría estudios en estudiantes de educación universitaria.

1.2. Justificación e importancia

La investigación se justifica debido a la gran relevancia pues en ella se determinará la importancia que tienen los primeros auxilios en el ámbito educativo superior tecnológica y la poca información que manejan los estudiantes en relación a este tema, lo cual los coloca en situación de riesgo, ya que los accidentes son muy comunes en las instituciones educativa.

La relevancia de la atención en primeros auxilios resulta también evidente por sus efectos sobre los individuos, sus familias y sobre los sistemas de atención en salud, seguridad social y el ámbito económico. Estudios previos han reportado que las acciones de personas capacitadas en este tópico evitaron la muerte en un 25 %, las secuelas neurológicas, de locomoción o amputaciones en un 38 % y en sólo un 4 % no fue efectiva para evitar la muerte; en general, existen evidencias que permiten aseverar que la solución expedita ante los accidentes es disponer de conocimientos que orienten las acciones en primeros auxilios (Chafloque, Pino, Rivera & Díaz, 2012).

Y, porque según datos de la Cruz Roja Chilena, gracias a la intervención de personal capacitado en primeros auxilios, el 25% de personas afectadas se salvó de la muerte, el 38% no quedó con secuelas como amputaciones, daños neurológicos o locomotores, principalmente, y sólo el 4% falleció. Cuando no se tiene un adecuado conocimiento al respecto, ello puede repercutir en la morbimortalidad de los pacientes que acuden a urgencias (Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, s/f).

Importancia o propósito

Los primeros auxilios pueden considerarse de suma importancia en la vida diaria, ya que de una actuación oportuna y adecuada de personas entrenadas en primeros auxilios, se puede socorrer a las personas afectadas por un siniestro y de esta forma evitar males mayores.

La presente investigación tiene como propósito crear estrategias necesarias para que los estudiantes del Instituto de educación superior tecnológico público Arturo Sabroso Montoya del distrito de la Victoria, puedan enfrentar los problemas de salud y accidentes escolares más comunes que ocurren a los estudiantes de dicha institución.

1.3. Viabilidad.

Según lo planificado, nuestro estudio no mostró problemas de índole metodológica tanto de diseño, muestreo ni de instrumentos de investigación.

1.4. Formulación del problema de investigación

1.4.1. Problema general:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?

1.4.2. Problemas específicos:

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión generalidades y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión desmayos y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión herida y hemorragia y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión reanimación cardio pulmonar y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión quemaduras y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?

1.6. Formulación de objetivos

1.6.1. Objetivo general:

- Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

1.6.2. Objetivos específicos:

- Establecer la relación entre el conocimiento en la dimensión generalidades y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.
- Evaluar la relación entre el conocimiento en la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

- Medir la relación entre el conocimiento en la dimensión desmayos y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.
- Valorar la relación entre el conocimiento en la dimensión herida y hemorragia y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.
- Conocer la relación entre el conocimiento en la dimensión reanimación cardio pulmonar y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.
- Identificar la relación entre el conocimiento en la dimensión quemaduras y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

CAPÍTULO II.

SISTEMA DE HIPÓTESIS

2.1. Formulación de hipótesis general y específicas

2.1.1. Hipótesis general:

Ho: El conocimiento no se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

Ha: El conocimiento se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

2.1.2. Hipótesis específicas:

Ha1: El conocimiento en la dimensión generalidades se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

Ha2: El conocimiento en la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

Ha3: El conocimiento en la dimensión desmayos se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

Ha4: El conocimiento en la dimensión herida y hemorragia se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

Ha5: El conocimiento en la dimensión reanimación cardio pulmonar se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica

del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

Ha6: El conocimiento en la dimensión quemaduras se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

2.2. Variables

Variable dependiente

Prácticas de primeros auxilios.

Variable independiente

Conocimiento de primeros auxilios.

2.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
VARIABLE DEPENDIENTE:				
Prácticas de primeros auxilios	Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	Adecuada Inadecuada	Cualitativa	Nominal
	Desmayos	Adecuada Inadecuada	Cualitativa	Nominal
	Heridas y hemorragia	Adecuada Inadecuada	Cualitativa	Nominal
	Reanimación cardio pulmonar	Adecuada Inadecuada	Cualitativa	Nominal
	Quemaduras	Adecuada Inadecuada	Cualitativa	Nominal
VARIABLE INDEPENDIENTE:				
	Generalidades	Alto	Cualitativa	Ordinal

Conocimiento de primeros auxilios		Medio Bajo		
	Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Desmayos	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Heridas y hemorragia	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Reanimación cardiopulmonar	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Quemaduras	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal

2.4. Definición de términos operacionales

2.4.1. Conocimiento de primeros auxilios:

Se midió a través de un cuestionario que incluyó preguntas sobre conocimiento de primeros auxilios: tales como generalidades de los primeros auxilios, obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayo, heridas y hemorragia, Reanimación cardiopulmonar y quemaduras.

2.4.2. Prácticas de primeros auxilios:

Se evaluó a través de una guía de observación que midió los primeros auxilios brindados en obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayo, heridas y hemorragia, Reanimación cardiopulmonar y quemaduras.

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

A nivel internacional

En Ecuador, Abad-Sojos, Martínez-Cornejo, Obregón-Jiménez, Palacios-Segarra, Analuisa-Lema y Flores-Enríquez (2018) llevaron a cabo un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos preventivos, actitudes y prácticas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal aplicando una encuesta virtual mediante la herramienta Google Forms, validada por médicos de emergencia y personal de atención pre hospitalaria. Los datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel 2010. Se encuestaron 464 estudiantes, 74,1% afirmaron no sentirse preparados para afrontar una catástrofe; 79,3% nunca han recibido cursos preparatorios; 61,5% poseen un nivel medio de conocimientos en prevención. Las actitudes y prácticas preventivas son aplicadas por el 30% de los participantes. Adicionalmente, 26,7% tuvieron actitudes incorrectas o riesgosas durante el último evento sísmico.

También, en Ecuador, Ayala (2018) realizó una investigación que estuvo relacionado con el papel que tiene los primeros auxilios para los estudiantes de enfermería. En consonancia con ello, muestra una recopilación de situaciones de todo tipo que requieren una atención básica inmediata. Para ello, se tuvo en cuenta la aplicación de varios talleres de capacitación teórico- práctico de Primeros Auxilios básicos con los estudiantes. De ahí que a partir de la aplicación del proyecto y a través de las entrevistas realizadas, se lograron resultados significativos. Estos, propiciaron una cultura preventiva y atención inmediata en el ámbito sanitario en casos de lesiones y/o enfermedades de índole emergente.

En España, Díaz (2017) realizó un trabajo de investigación de tipo descriptivo de tipo transversal, que analiza la necesidad de formación y apoyo percibida por el profesorado de Educación Infantil, Primaria y Secundaria de los centros

educativos públicos de Valle de Guerra (San Cristóbal de La Laguna), en relación con la salud de sus estudiantes. La recogida de datos se realiza mediante cuestionario mixto, adaptado y validado de Angulo (2012) y Alonso et al (2014), de autocumplimentación por el profesorado. Los resultados obtenidos nos muestran que el profesorado estudiado califica de insuficiente su formación en primeros auxilios; manifiestan no estar capacitados adecuadamente para atender las situaciones de emergencia que puedan aparecer en el entorno educativo y, consideran necesaria la implantación de la figura de la enfermera escolar.

A nivel nacional

Asimismo, en el Perú, Aranzabal-Alegria, Quiñones-Laveriano, Benites-Gamboa, Zuni-Chávez y Mejía (2018) llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar la frecuencia y los factores asociados al inadecuado nivel de conocimientos de primeros auxilios según grupo ocupacional en 25 hospitales peruanos. Estudio transversal analítico de datos secundarios. El nivel de conocimientos se basó en una encuesta previamente validada en el Perú, tomando la categoría de inadecuado nivel como categoría de interés; esto se cruzó según el tipo de profesión y otras variables que sirvieron de ajuste. Encontraron que de las 1.074 respuestas, la mediana de la sumatoria de respuestas correctas fue de 6 (rango intercuartílico: 4-7 respuestas correctas). El 2% del total de los encuestados no tuvo respuestas correctas, en cambio, el 4 y el 1% tuvieron 9 y 10 respuestas correctas, respectivamente. Tuvieron un inadecuado nivel de conocimientos: otros profesionales 18%, médicos 23%, internos de medicina 26%, enfermeras 26% y médicos residentes 33%. En el análisis multivariado, 3 grupos ocupacionales tuvieron mayores frecuencias de inadecuados conocimientos en primeros auxilios, los médicos (RP: 2,16; IC del 95%: 1,12-4,15), los internos de medicina (RP: 3,28; IC del 95%: 1,33-8,12) y los médicos residentes (RP: 2,64; IC del 95%: 1,37-5,08), además, a más horas mensuales en el servicio de urgencias disminuyó la frecuencia de inadecuado conocimiento (RP: 0,99; IC del 95%: 0,98-0,99), ajustado por 4 variables.

En Chiclayo-Perú, Barboza y Sánchez (2018) ejecutó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre Primeros Auxilios en traumatismos y quemaduras en estudiantes de tercero de Secundaria del Colegio Militar Elías Aguirre. El tipo de investigación fue Cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal. La muestra lo constituyeron 86 estudiantes de tercero de secundaria, de una población estudiantil de 349 estudiantes del año escolar 2016. La investigación se realizó con rigor científico (validez, confiabilidad, objetividad) y los criterios de la bioética personalista (el principio del valor fundamental de la vida humana, libertad y responsabilidad, socialización y subsidiaridad). Se tomó como instrumento el trabajo de investigación de Castillo k. y Valerio X; para nuestra recolección de datos se aplicó un cuestionario validado por juicio de experto; a su vez fueron analizadas mediante la prueba binomial resultando válido debido a que $P \leq 0.05$ por lo que el grado de concordancia es significativo. La confiabilidad del instrumento fue demostrada a través de la prueba de Kuder Richarson alcanzando un valor de 0.806; las mismas que clasifican el resultado con una puntuación de 4 categorías Muy Bueno, Bueno, Regular y Deficiente. Finalmente, se determinó que los estudiantes de tercero de Secundaria del Colegio Militar Elías Aguirre, presentan un 40.7 % encontrándose en deficiente conocimiento en primeros auxilios referentes a definiciones generales, traumatismos en un 49.1% y quemaduras en un 32.6 %.

En Lima-Perú, Torres (2016) efectuó una investigación que tuvo como Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de reanimación cardiopulmonar básica en adultos en los alumnos del I ciclo de enfermería técnica del instituto superior tecnológica privada CICAT, y Objetivos Específicos Identificar el conocimiento sobre valoración primaria del paciente en Paro cardiorrespiratorio, los pasos de la Resucitación Cardiopulmonar, y sobre la valoración final del paciente. El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La población total está conformada por 40 estudiantes del primer ciclo tomando en cuenta con los criterios de inclusión y exclusión. La técnica que se aplicó para la recolección de datos es la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario. Los resultados muestran que la mayoría de estudiantes (60%) no tienen conocimientos sobre técnicas

de reanimación cardiopulmonar y solo el 40% del total si los tiene. Conclusión: Los conocimientos sobre las técnicas de reanimación cardiopulmonar que encontramos en los estudiantes técnicos del primer ciclo son deficientes.

Y, en Tacna-Perú, Mori (2015) realizó un estudio descriptivo y explicativo, y de Corte Transversal que está dirigido a determinar el nivel de conocimientos de los Estudiantes de Pre-Grado de la Escuela de Enfermería de la UNJBG. Las Técnicas que se utilizaron en la ejecución de éste Trabajo es la Entrevista, que contribuirá al logro de los objetivos establecidos. El Instrumento a emplearse es la Entrevista Escrita, elaborada en base a las variables de estudio, lo que permitió determinar las conclusiones que brinde soluciones útiles al problema de estudio. La recolección de información fue realizada en todos los casos por la Investigadora, posteriormente se sensibilizará a todos los Estudiantes a fin de lograr su participación activa para responder los Instrumentos, para lo cual se les dará a conocer los objetivos de este Trabajo de Investigación. Cabe resaltar que el Instrumento empleado fue elaborado por Julio Maquera, George Hernández, Cristian Mejía, Felix Ancalli para desarrollar un Trabajo de Investigación en la Escuela de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNJBG en el año 2009. Resultados: Los Estudiantes de la Escuela de Enfermería presentan un Nivel de Conocimiento sobre Soporte Basico de Vida y Primeros Auxilios Alto en un 39.47% en el Tercer Año de Estudios, y un 52.63% en el Quinto Año de Estudios y un Nivel Regular en un 44.44% en el Cuarto Año de Estudios.

3.2. Bases teóricas.

Consideramos las siguientes teorías y/o modelos.

2.2.1. APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO

Ausubel (1983), considera que el aprendizaje significativo ocurre cuando el sujeto consigue relacionar la nueva información con sus conocimientos previos, y que dicha relación ocurre cuando el sujeto tiene o muestra interés en el tema a tratar de esta manera este aprendizaje será efectivo y duradero la relación se establece de una forma no arbitraria, ya que el sujeto percibe la utilidad del tema y debido, a esto sentirá la necesidad de actualizar sus esquemas de conocimiento.

Su teoría coincide con los puntos de vista de la filosofía constructivista que considera a la ciencia como algo dinámico basándose en la idea de que nosotros estructuramos nuestro mundo a través de las percepciones de nuestra experiencia. El autor de esta teoría resume este hecho en el epígrafe de su obra de la siguiente manera: "Si tuviese que reducir toda la psicología educativa a un solo principio, enunciaría este: El factor más importante que influye en el aprendizaje es lo que el alumno ya sabe. Averígüese esto y enséñese consecuentemente" (Yenkelis, 2015).

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE PENDER

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud, expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud (Aristizábal, Blanco, Sánchez. & Ostiguín, 2011).

El modelo pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr (Aristizábal, Blanco, Sánchez. & Ostiguín, 2011).

Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

El primero, postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. Señala cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención (estar expectante ante lo que sucede), retención (recordar lo que uno ha

observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer adoptar esa conducta) (Worchel, Cooper, Goethals & Olson, 2002; Bandura, 1977).

El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. De acuerdo con esto, cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas (Feather, 1982).

En su planeamiento de 1987, el modelo de promoción de la Salud identificaba los factores cognitivos perceptivos del individuo que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales y que se traducen en la participación en conductas que favorecen la salud, cuando existe una clave de acción (Juárez, 2009).

La versión del modelo 1996 añade tres nuevas variables que influyen en el compromiso que adquiere el individuo en comportamiento que fomentan la salud: el efecto relacionado con la actividad, la adopción de un plan de acción y la demanda y preferencias concurrentes inmediatas. El modelo de Promoción de la Salud persigue identificar conceptos relevantes en las conductas que favorecen la salud e integrar los resultados de las investigaciones de forma que faciliten la generación de hipótesis contrastables (Juárez, 2009).

Por último, el modelo de promoción de la salud muestra como las características y experiencias de las personas así como los conocimientos y afectos particulares de la conducta llevan a la persona a participar o no en conductas de salud, como es el caso de la aplicación de los primeros auxilios (Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. Instituto Nacional de Bienestar Familiar, 2003).

3.3. Bases conceptuales.

3.3.1. PRIMEROS AUXILIOS

3.3.1.1. DEFINICIONES

Primeros Auxilios es el tratamiento inmediato y eficaz en caso de accidentes o enfermedad imprevista que pueda sufrir una persona. Generalmente se presta en el lugar del accidente hasta que pueda ponerse al paciente a cargo de un personal capacitado quien le suministra un tratamiento adecuado, es importante que muchas de las personas que prestan estos servicios sean bien entrenadas y capacitadas para que puedan realizar un trabajo efectivo y que no empeore el estado de salud de la víctima, “el saber que hacer permite a veces salvar una vida, a menudo evita la agravación de la lesión, y siempre reduce el sufrimiento del accidentado” (Hammerly, 1979)

Son un conjunto de acciones que se realizan para brindar atención inicial a alguien que acaba de sufrir un accidente. Se realiza en donde ocurre el hecho, e incluye buscar inmediatamente ayuda médica de ser posible (Instituto de Fomento de una Educación de Calidad, 1997).

Por un lado, Eva Murillo Jaso, doctora del Hospital de Navarra Pamplona María Dorronsoro citada por Alquézar (2010), por Primeros Auxilios explica que se entiende a los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales prestados a las personas accidentadas o con enfermedad antes de ser atendidos en un centro asistencial.

Igualmente, los primeros auxilios se definen como la atención sanitaria y cuidados iniciales que recibe una persona accidentada que se encuentra en una situación de urgencia. En la mayoría de las situaciones los primeros en actuar, no son profesionales de la salud, y estos cuidados suelen ser provisionales hasta que los heridos pueden ser atendidos en un centro de salud. Sus objetivos se centran en preservar la vida, evitar complicaciones y aliviar el dolor (Espinosa, 2016).

Según la Cruz Roja Colombiana (2002) conceptualiza que los primeros auxilios son técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarles la vida, hasta disponer de un tratamiento especializado; pero no son un tratamiento médico. Se caracterizan por ser prestados en el lugar del accidente, de forma inmediata o lo más rápido posible, pero sobre todo, utilizando únicamente los elementos que se tengan alrededor.

Se deben activar los llamados Principios de Acción, los cuales incluyen las funciones básicas más importantes: revisar, llamar y atender. La primera, implica la identificación de los riesgos, en los cuales se encuentran tanto el lesionado como el socorrista; la segunda, busca solicitar ayuda oportuna e inmediata para lograr el traslado de los heridos y afectados; por último, atender se refiere a la aplicación práctica de las técnicas de primeros auxilios que evitan la muerte o complicaciones graves. Después de realizar la atención en primeros auxilios, los profesionales en ciencias de la salud deben tener un conocimiento y uso adecuado de los sistemas de clasificación de los lesionados tanto en el lugar del accidente como en el hospital, mediante 4 colores básicos que indican la gravedad del paciente conocido como TRIAGE, que permite dar prioridad a los que la necesiten. El paso final es el traslado del paciente al centro hospitalario más cercano, que pueda prestarle los servicios que requiere (Marcin & Pollack, 2002).

En los primeros auxilios es un objetivo importante la conservación de la vida, además de evitar complicaciones físicas y psicológicas posteriores, aliviar el dolor y la ansiedad del afectado, ayudar a la recuperación y garantizar el traslado de las víctimas a un centro hospitalario (Flabouris & Bridgewater, 1996).

Por lo tanto, los primeros auxilios se consideran los cuidados inmediatos, adecuados y temporales que se aplican a una persona, víctima de un accidente o situación de riesgo, en el lugar de los acontecimientos y antes de ser trasladado a un centro asistencial. A su vez, aplicar primeros auxilios permite colaborar en la preservación de la vida de los individuos, siempre y cuando sean aplicados de manera correcta y tratando de estabilizar al lesionado (Yenkeli, 2015).

3.3.1.2. EVALUACIONES EN PRIMEROS AUXILIOS

Se consideran lo siguiente (Espinoza, Pérez & Silva, 2015):

- **Evaluación inmediata simultánea:** es la evaluación en la que se determina en un lapso no mayor a 10 segundos el estado general del paciente, estado de conciencia, condición respiratoria y circulatoria.
- **Evaluación primaria:** es un proceso ordenado para detectar los problemas que amenazan la vida del paciente a corto plazo. Esta comprende a evaluar:
 - a. Estado general del paciente
 - b. Nivel de respuesta del paciente
 - c. Vía aérea y respiración
 - d. Circulación y control de hemorragia
 - e. Necesidad de traslado del paciente.

- **Evaluación secundaria**

Se identifican las lesiones que por sí solas no ponen en peligro inminente la vida del paciente pero que sumadas unas a otras sí. Se buscan deformidades, hundimientos, asimetría, hemorragias, crepitaciones, etc.

Se realiza la evaluación palpando de la cabeza a los pies empezando por cabeza, cuello, tórax, abdomen, cadera, piernas, pies, brazos y columna vertebral.

Usualmente se hace durante el transporte del paciente al hospital, se hace hasta donde el tiempo lo permita, con mayor detalle y tiempo, la evaluación secundaria se hace basado en la palabras HE: heridas, DE: deformidad, DO: dolor y Sangrado (HEDEDOS).

3.3.1.3. PRIMEROS AUXILIOS EN OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA POR CUERPOS EXTRAÑOS

Las causas de una obstrucción de la vía superior son por: obstrucción de la lengua, epiglotis, objetos extraños, daños en los tejidos y por enfermedad (Espinoza, Pérez & Silva, 2015).

Actuación (Espinoza, Pérez & Silva, 2015):

- Abra la boca de la persona y extraiga el objeto SÓLO si éste es visible y está suelto.
- NO trate de sacar un objeto que esté alojado en la garganta de la persona; podría introducirlo más en las vías respiratorias.
- Intente la Maniobra de Heimlich. Es una maniobra segura en adultos y niños. En menores de un año la maniobra es distinta.
- Si encuentra a alguien inconsciente, llame de inmediato a un Servicio de Urgencia y comience a administrar primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar.

2.3.1.4. PRIMEROS AUXILIOS EN DESMAYO

Conocido también, en términos médicos, por síncope y por lipotimia, el desmayo es una breve pérdida del conocimiento ocasionada por la disminución temporal de la sangre que afluye al cerebro. Privados del oxígeno que necesitan, los procesos cerebrales se hacen más lentos y el individuo puede sufrir un breve desmayo. La repentina lentitud de la circulación sanguínea es provocada por distintas circunstancias, incluidas la aparición de un ritmo cardíaco irregular, una caída de la tensión arterial (presión sanguínea) o la acumulación de la sangre en las piernas tras un prolongado período de estar en pie (Yenkeli, 2015).

Actuación (Yenkeli, 2015):

- Mantenga la persona acostada.
- Eleve sus piernas.
- Afloje la ropa alrededor del cuello y la cintura.

- Cuando se recupere ofrézcale agua con mucha azúcar o un caramelo.
- Avise a la familia.
- Si el desmayo dura más de 5 minutos traslade la persona un centro médico.

3.3.1.5. PRIMEROS AUXILIOS EN HERIDAS Y HEMORRAGIA

Según A. Hammerly (1979, pp. 88), “Las heridas en tejidos blandos son los problemas más comunes en la atención de primeros auxilios, estas lesiones pueden causar un grave daño, incapacidad o muerte”. Una herida es toda aquella lesión producida por algún agente externo o interno que involucra el tejido blando, éstas se pueden dividir en:

Heridas abiertas: en las cuales se observa la separación de los tejidos blandos (Espinoza, Pérez & Silva, 2015).

Heridas cerradas: en las cuales no se observa la separación de los tejidos, la hemorragia se acumula debajo de la piel, en cavidades o en vísceras.

Hemorragia: es la salida de sangre de los conductos o vasos por los cuales circula, esta salida implica una pérdida gradual de sangre la cual debe ser controlada lo antes posible para que no se complique (Espinoza, Pérez & Silva, 2015).

Los primeros auxilios son (Espinoza, Pérez & Silva, 2015):

- Aplique un vendaje compresivo moderado
- Se coloca una venda o lienzo ancho (no menor a 5cm) a 4 dedos de la herida.
- Se dan dos vueltas alrededor de la extremidad
- Se hace un nudo simple y se coloca una vara, lápiz etc sobre el nudo y se realizan dos nudos más sobre el mismo.
- Se gira lentamente hasta cohibir la hemorragia.
- Se debe de soltar y volver a apretar cada 5 min.
- Trasladar a la persona inmediatamente al hospital.

- Si la hemorragia es interna o se sospecha que la persona puede presentar una hemorragia debido a la lesión que tuvo, se debe trasladar lo más rápido posible.

3.3.1.6. PRIMEROS AUXILIOS EN REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR (RCP)

Si se encuentra una persona inconsciente y al realizar la evaluación primaria (ABC) se encuentra que no tiene pulso y que no respira pero que la vía aérea está permeable (entra el aire) se realiza la técnica de RCP la cual es una combinación de respiraciones y compresiones torácicas que dan un masaje cardiaco externo (Espinoza, Pérez & Silva, 2015).

Se debe verificar durante 10 segundos si el paciente respira y tiene pulso. Si no lo tiene se localiza el reborde costal siguiéndolo hasta encontrar la punta inferior del esternón. Una vez localizado se colocan dos dedos hacia arriba y posteriormente se coloca el talón de su mano con los dedos levantados y la otra mano abrazándola. Las compresiones deben ser con los brazos rectos y en perpendicular al cuerpo del paciente (Espinoza, Pérez & Silva, 2015).

Se realizan 30 compresiones torácicas por 2 ventilaciones a un ritmo de 100 compresiones por minuto hasta que aparezcan signos de circulación.

Siempre que se den maniobras ya sea de desobstrucción, respiración de salvamento o de RCP es importante decir lo que vamos encontrando en el paciente y lo que estamos realizando en voz alta para que si hay alguien que sepa de primeros auxilios que nos escucha, nos pueda ayudar (Espinoza, Pérez & Silva, 2015).

Posición de recuperación: Una vez recuperado el pulso, la respiración y liberada la vía aérea, la persona afectada debe ser colocada en posición de recuperación la cual consiste en colocar a la persona de lado con una pierna flexionada para que no se regrese (PLS: posición lateral de seguridad) (Espinoza, Pérez & Silva, 2015).

3.3.1.7. PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS

Según la Dirección Nacional de protección civil y administración de desastre, citado en Espinoza, Pérez y Silva, (2015) “Las quemaduras son una lesión del tejido tegumentario (la piel), producido por calor, frío, agentes químicos o por radiación, varía en profundidad, extensión y ubicación, causando daño a las células del área afectada”.

Se clasifican en (Espinoza, Pérez & Silva, 2015):

- Quemaduras 1er grado: Afectan la capa más superficial de la piel cuya curación es espontánea de 3 a 5 días y no produce secuelas. Generalmente es causada por una larga exposición al sol, a una fogata, etc. Los síntomas son enrojecimiento de la piel, piel seca, dolor intenso tipo ardor e inflamación moderada.
- Quemaduras 2do grado: afecta la segunda capa de la piel provocando ampollas, ámpulas o flictenas, inflamación del área y color rosado o rojo brillante y dolor.
- Quemaduras 3er grado: afecta toda la piel, músculos, tendones, nervios y hueso, se observa color blanco carbonizado, la piel pierde elasticidad no regeneran y no existe dolor debido a la destrucción de las terminaciones nerviosas. Este tipo de quemadura se produce por contacto prolongado con elementos calientes, cáusticos o por electricidad.

El tratamiento general es (Espinoza, Pérez & Silva, 2015):

- Tranquilizar al paciente.
- Remover la ropa que no esté pegada.
- Irrigar con agua limpia abundante para enfriar la quemadura.
- Cubrir la herida con algún apósito estéril húmedo retirando el exceso de agua.
- Cubrir este apósito con un lienzo limpio y seco.
- Prevenir hipotermia manteniendo en un ambiente tibio.
- No reventar ámpulas o flictenas.

- No aplicar pomadas o ungüentos.
- Administrar abundantes líquidos por vía oral siempre y cuando la víctima esté consciente.
- Traslado inmediato al centro especializado.

3.3.2. CONOCIMIENTO

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo (Burgos, 2017).

También, los conocimientos son un conjunto de saberes ideas, conceptos, enunciados que pueden ser adquiridos por medio de una educación formal o informal y son de dos tipos: Conocimiento científico y conocimiento vulgar. El primero se refiere a un conocimiento racional, analítico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia, que permite tomar decisiones (Muchaypiña, Palomino & Peña, 2014).

El proceso de conocimiento se da en el movimiento que nos lleva de la visión sincrética de la realidad a la comprensión de la misma, como síntesis de múltiples determinaciones. Cada fenómeno y cada aspecto del real deben ser comprendidos como partes de la totalidad sobre la cual se destina la acción de conocer. En ese movimiento, los seres humanos elaboramos abstracciones, generalizaciones, produciendo teorías que explican una cierta generalidad de fenómenos. Las abstracciones, las teorías, así, funcionan como instrumentos humanos de mediación de la aprehensión de lo real por el pensamiento, que orientan la acción humana teleológica de transformación de la naturaleza y producción de nueva condición que atienda sus necesidades (Albuquerque, Rodrigues, Rocha, Carvalho, Marques, Lima, et al. (2015).

3.3.3. PRÁCTICAS

La práctica, o la forma como ésta se entienden, está determinada por la concepción de mundo y el ideal de sujeto que se tenga en un momento histórico determinado. Así, la visión idealista de los griegos representados en Platón y Aristóteles, concebían la práctica como el arte del argumento moral y político, es decir, el pensamiento como lo esencial de la práctica, como el razonamiento que realizan las personas cuando se ven enfrentadas a situaciones complejas. De igual manera Kant, retoma esta concepción y propone la razón práctica; como una forma de conocimiento, fundada en la existencia de una moral absoluta (Chaverra, 2006).

Por otro lado y con una visión materialista del mundo, Marx, entiende la práctica como praxis, al concebir al hombre y la naturaleza como realidades objetivas. Es así que el ser humano como ser concreto tiene una actividad práctica que es el trabajo, de allí que el desarrollo de la producción determina a su vez el desarrollo social (Chaverra, 2006).

Para Elvia González, desde la semiótica, la práctica hace referencia al mundo de lo real, mientras que la teoría gira entorno a los signos que la componen para explicar un hecho ya pasado. Simulaciones de lo real que crean una teoría, una reproducción equivalente a lo real, una hiperrealidad (Chaverra, 2006).

En general, y de acuerdo a los planteamientos realizados por los autores antes mencionados, la práctica es una manera de transformar una realidad, de acercarnos a ella y plantear alternativas de solución hacia determinadas dificultades, aún desconociendo cual será la solución verdadera y real para cada situación. Pero, sin lugar a dudas, la práctica no debe verse como un componente aislado, sino que, para una mejor comprensión, requiere ser mirada en su relación con la teoría.

Asimismo, la práctica se le define como sinónimo de experiencia. Para que el ser humano ponga en práctica su conocimiento sea este científico o vulgar; es necesario en primera instancia un contacto directo, mediante el uso de los sentidos y conducta psicomotriz, es decir, el experimento. No puede haber prácticas de tal

o cual conocimientos si antes no se tiene la experiencia. Esta será evaluada objetivamente mediante la observación de la conducta psicomotriz referida por el sujeto. Independientemente es evaluada por la conducta psicomotriz referida por el sujeto para el logro de sus objetivos. De lo cual tenemos que la práctica es el ejercicio de un conjunto de habilidades y destrezas adquiridas por medio de la experiencia, la cual puede ser valorada a través de la observación o expresada a través del lenguaje (Cornejo, 2016).

Y, desde el punto de vista filosófico, la experiencia presenta una serie de problemas propios de la filosofía sobre su naturaleza. Sin embargo no cabe duda de su existencia en la adquisición de conocimientos, cuando Mario Bunge nos habla del conocimientos científico, nos dice que un cierto grupo de hechos materiales es adecuada o no. Agrega además la experiencia que le ha enseñado a la humanidad el conocimiento de un hecho convencional, que busca la comprensión y el control de los hechos a compartirse según sugerencias con la experiencia (Salazar, 1988).

CAPÍTULO IV. METODOLÓGICO

4.1. Ámbito

El estudio se realizó en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, ubicado en el distrito de La Victoria – Lima.

4.2. Nivel y tipo de estudio

El estudio se ubicó en el nivel relacional, debido a que se buscó la relación de variables.

Según las características del problema de investigación, a la formulación del problema y los objetivos definidos, el estudio fue de tipo **descriptivo**.

En función a la ocurrencia de los hechos fue de tipo **Prospectivo** ya que fue necesario establecer los puentes de información actuales y de aquí en adelante.

De acuerdo al período de tiempo, el estudio fue de tipo **Transversal**, porque se tuvo en cuenta un cohorte durante la investigación.

4.3. Población y muestra

La población estuvo conformada por los estudiantes de enfermería técnica del Instituto de educación superior tecnológico publico Arturo Sabroso Montoya del distrito de la Victoria, que en total fueron 224 estudiantes.

Criterios de selección:

Dentro de los criterios de inclusión consideramos:

- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes con consentimiento informado.

Los criterios de exclusión fueron:

- Estudiantes con permiso temporal.
- Estudiantes que hayan desertado.

TIEMPO DEL ESTUDIO:

El periodo del estudio fue durante el año 2019.

Muestra**Unidad de análisis:**

Estudiantes de enfermería técnica.

Tamaño de muestra:

En el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula de cálculo de muestras para estimación de proporciones de una sola población, siendo:

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{e^2 (N-1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Dónde:

$Z^2 = 95\%$ confiabilidad

$P = 6\%$

$Q = 1-P$

$e =$ error de estimación en 5%

$N =$ Población

Cálculo:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.06 \times 0.94 \times 224}{(0,05)^2 (224-1) + (1.96)^2 \times 0.06 \times 0.94}$$

$$n = \frac{48,53323776}{0,77416624}$$

$$n = 66$$

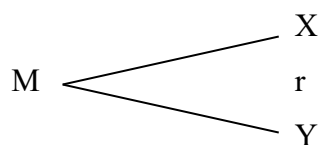
Por tanto, se trabajó con una muestra total de 66 estudiantes de enfermería técnica.

Muestreo:

Se utilizó el muestreo aleatorio simple.

4.4. Diseño de investigación

El diseño empleado en el trabajo de investigación fue el Diseño correlacional, según el siguiente esquema:



Donde:

M = Población Muestral

X = Variable Independiente

y = Variable Dependiente

r = La relación probable entre las variables

4.5. Técnicas e instrumentos.**4.5.1. Técnicas**

Se utilizaron las técnicas de encuesta y la observación.

4.5.2. Instrumentos**a. Cuestionario de conocimiento.**

El cuestionario estuvo conformado por dos secciones, una por los datos generales de los estudiantes y la otra sección por datos de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

La valoración cualitativa de la variable conocimiento y sus dimensiones fueron:

Conocimiento de primeros auxilios

Alto 19 a 28

Medio 9 a 18

Bajo 0 a 8

Generalidades

Alto 3

Medio 2

Bajo 0 a 1

Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños

Alto 4 a 5

Medio 2 a 3

Bajo 0 a 1

Desmayos

Alto 4 a 5

Medio 2 a 3

Bajo 0 a 1

Heridas y hemorragia

Alto 5 a 6

Medio 2 a 4

Bajo 0 a 1

Reanimación cardio pulmonar

Alto 4

Medio 2 a 3

Bajo 0 a 1

Quemaduras

Alto 4 a 5

Medio 2 a 3

Bajo 0 a 1

b. Guía de observación.

Estuvieron relacionado con la evaluación de las Maniobras de Heimlich, Estado de conciencia, Tiempo de presión directa, Efectividad de las compresiones y respiración y Cuidados de la quemadura (Anexo 02).

La categorización de esta variable y sus dimensiones fueron:

Prácticas de primeros auxilios

Adecuada 12 a 24

Inadecuada 0 a 11

Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños

Adecuada 3 a 5

Inadecuada 0 a 2

Desmayos	
Adecuada	3 a 5
Inadecuada	0 a 2
Heridas y hemorragia	
Adecuada	3 a 5
Inadecuada	0 a 2
Reanimación cardiopulmonar	
Adecuada	3 a 5
Inadecuada	0 a 2
Quemaduras	4
Adecuada	2 a 4
Inadecuada	0 a 1

Validez y confiabilidad del instrumento

Respecto a la validez, se tuvo en cuenta sobre todo la validez de contenido mediante la revisión del juicio de expertos relacionados al tema en estudio, donde se consideró la participación de cinco expertos y quienes por unanimidad valoraron en forma satisfactoria los instrumentos de investigación (Anexo 04). Los jueces que validaron los instrumentos fueron: Dra. Enit Villar Carbajal, Dra. Violeta Rojas Bravo, Dra. Eudonia Alvarado Ortega, Dra. Bethsy Huapalla Céspedes, Mg. Mida Aguirre Cano.

En la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente KR-20, donde para el cuestionario de conocimiento se obtuvo un valor de 0,914, siendo esta muy confiable.

4.6. Procedimiento.

Los procedimientos realizados para el desarrollo del trabajo de investigación fueron:

- a) Coordinación con directivos y/o coordinadores del Instituto Superior Tecnológico.
- b) Capacitación a encuestadores para la recolección de datos.

- c) Ejecución de prueba piloto.
- d) Recolección de datos propiamente dicho en el tiempo programado.
- e) Control de calidad de la información.
- f) Proceso de análisis e interpretación de datos.

Tabulación.

Dentro de la tabulación y el análisis de datos, se tuvieron en cuenta:

a. Análisis descriptivo

Se realizó un análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio.

b. Análisis Inferencial.

Para la contrastación de las hipótesis se utilizó la Prueba de correlaciones de r de Pearson para establecer la relación entre las dos variables en estudio y con una probabilidad de $p < 0.05$. Para el procesamiento de los datos se utilizó el Paquete Estadístico SPSS versión 22.0 para Windows.

CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo

5.1.1. Características generales

Tabla 01. Edad en años de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Edad en años	Frecuencia	%
17 a 25	52	78,8
26 a 34	5	7,6
35 a 44	2	3,0
45 a 53	7	10,6
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

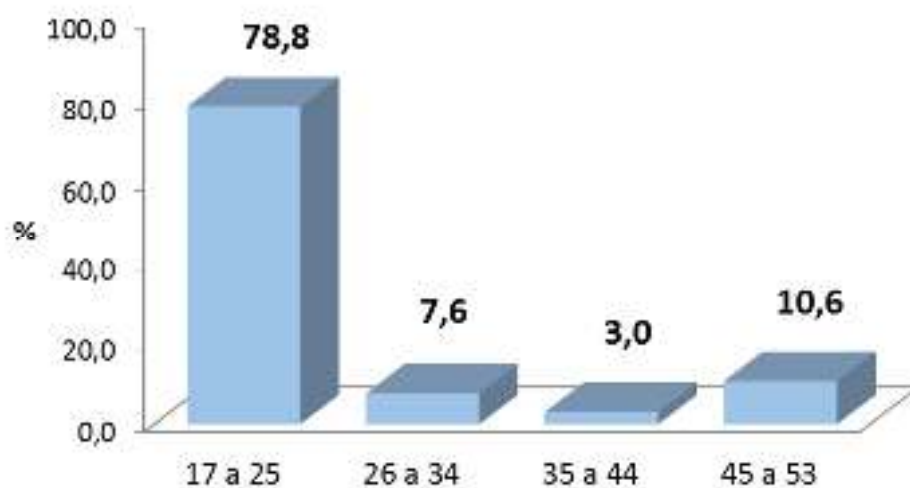


Gráfico 01. Porcentaje de estudiantes según edad en años del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

En cuanto a la edad en años de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró que el 78,8% (52 estudiantes) presentaron edades entre 17 a 25 años, asimismo, el 10,6% (7 estudiantes) tuvieron entre 45 a 53 años, el 7,6% entre 26 a 34 años y el 3,0% entre 35 a 44 años de edad.

Tabla 02. Género de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Género	Frecuencia	%
Masculino	8	12,1
Femenino	58	87,9
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

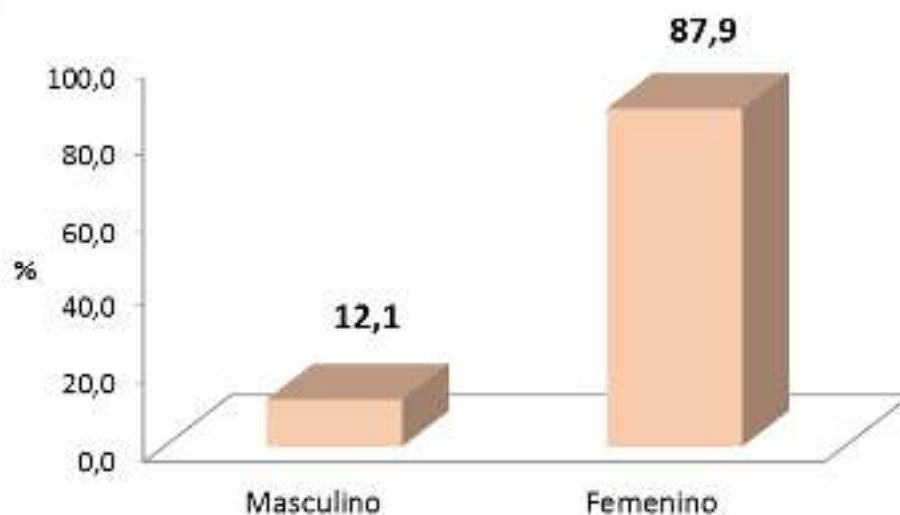


Gráfico 02. Porcentaje de estudiantes según género del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

En relación al género de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró que la mayoría del 87,9% (58 estudiantes) fueron del sexo femenino y el 12,1% (8 estudiantes) correspondieron al sexo masculino.

Tabla 03. Estado civil de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Estado civil	Frecuencia	%
Soltero(a)	54	81,8
Casado	3	4,5
Otro	9	13,6
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

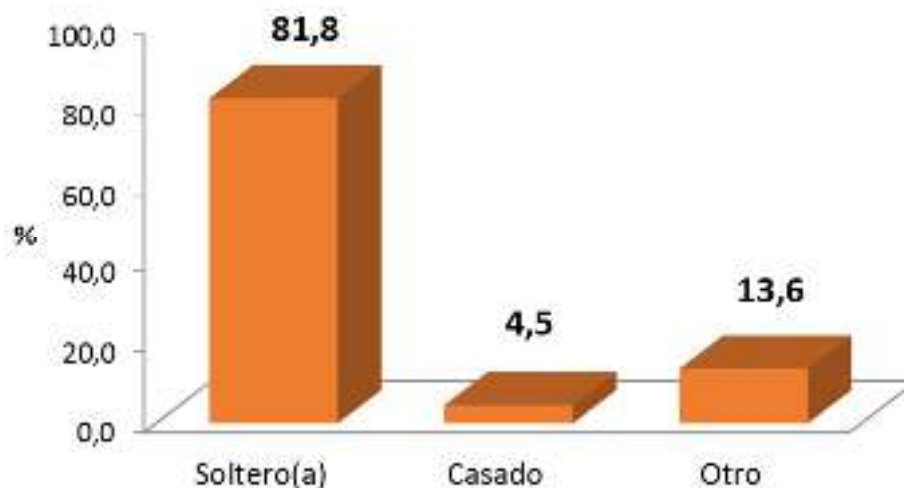


Gráfico 03. Porcentaje de estudiantes según estado civil del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Correspondiente al estado civil de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró que la mayoría del 81,8% (54 estudiantes) fueron de condición soltera, asimismo, el 4,5% (3 estudiantes) estuvieron casados y el 13,6% tuvieron otra condición.

Tabla 04. Tiempo en años de estudio en el Instituto de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Tiempo en años de estudio en el Instituto	Frecuencia	%
Uno	60	90,9
Dos	6	9,1
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

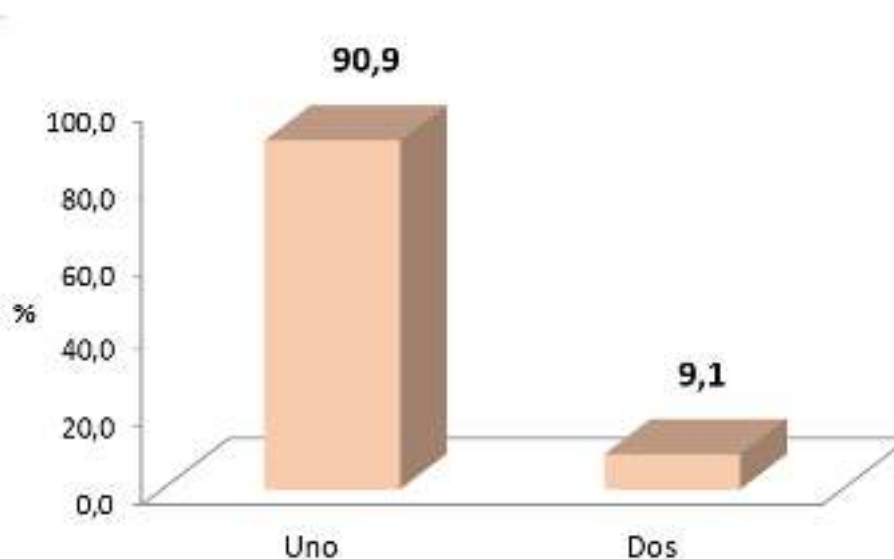


Gráfico 04. Porcentaje de estudiantes según tiempo en años de estudio en el Instituto del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Frente al tiempo en años de estudio en el Instituto de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró que la mayoría del 90,9% (60 estudiantes) indicaron de un año y el 9,1% (6 estudiantes) manifestaron de dos años.

Tabla 05. Situación personal de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Situación personal	Frecuencia	%
Solamente estudia	22	33,3
Estudia y trabaja	44	66,7
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

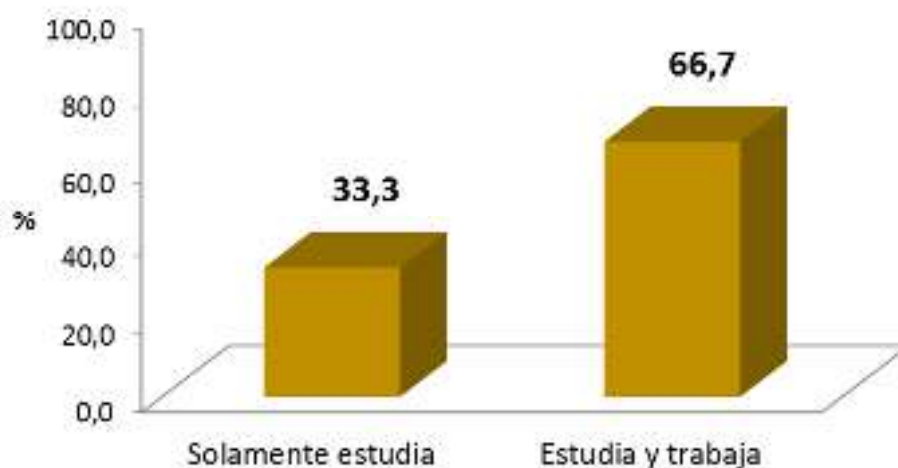


Gráfico 05. Porcentaje de estudiantes según situación personal del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Referente a la situación personal de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró que el 66,7% (44 estudiantes) manifestaron que estudian y trabajan y el 33,3% (22 estudiantes) indicaron que solamente estudian.

5.1.2. Características de conocimiento:

Tabla 06. Conocimiento de primeros auxilios sobre generalidades de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Conocimiento de primeros auxilios sobre generalidades	Frecuencia	%
Alto	2	3,0
Medio	15	22,7
Bajo	49	74,2
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

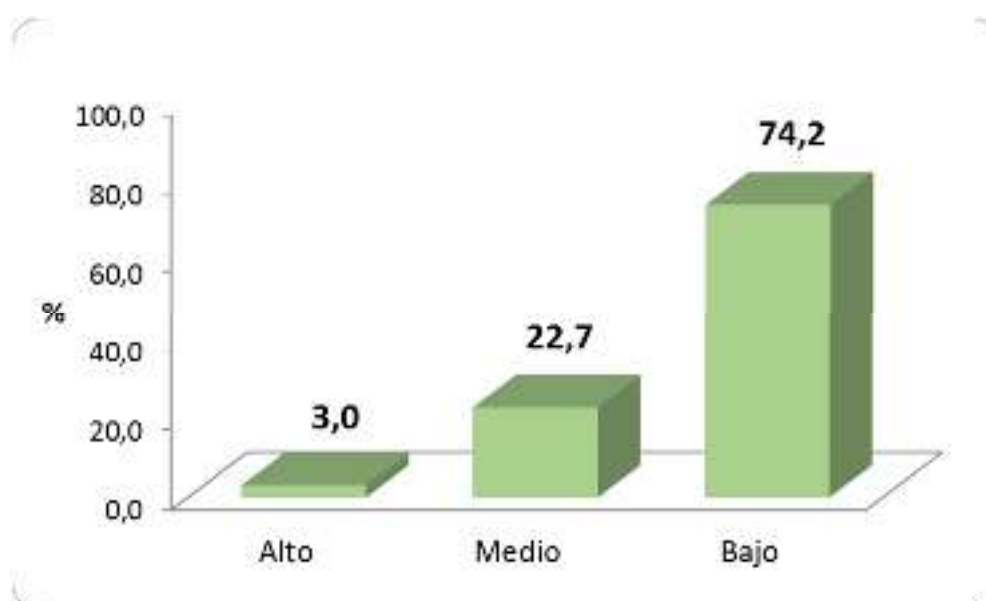


Gráfico 06. Porcentaje de estudiantes según conocimiento de primeros auxilios sobre generalidades del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Respecto al conocimiento de primeros auxilios sobre generalidades, se encontró que la mayoría del 74,2% (49 estudiantes) presentaron bajo conocimiento, el 22,7% (15 estudiantes) tuvieron conocimiento medio y el 3,0% (2 estudiantes) mostraron conocimiento alto.

Tabla 07. Conocimiento de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Conocimiento de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	Frecuencia	%
Alto	15	22,7
Medio	46	69,7
Bajo	5	7,6
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

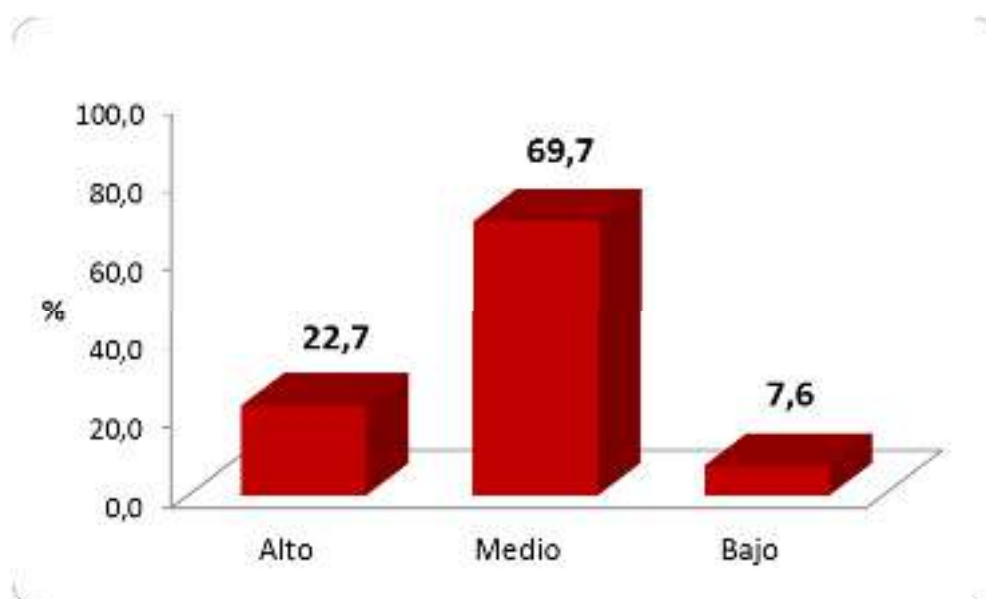


Gráfico 07. Porcentaje de estudiantes según conocimiento de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

En razón al conocimiento de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, se encontró que la mayoría del 69,7% (46 estudiantes) tuvieron conocimiento medio, el 22,7% (15 estudiantes) conocimiento alto y el 7,6% (5 estudiantes) obtuvieron conocimiento bajo.

Tabla 08. Conocimiento de primeros auxilios sobre desmayos de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Conocimiento de primeros auxilios sobre desmayos	Frecuencia	%
Alto	52	78,8
Medio	14	21,2
Bajo	0	0,0
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

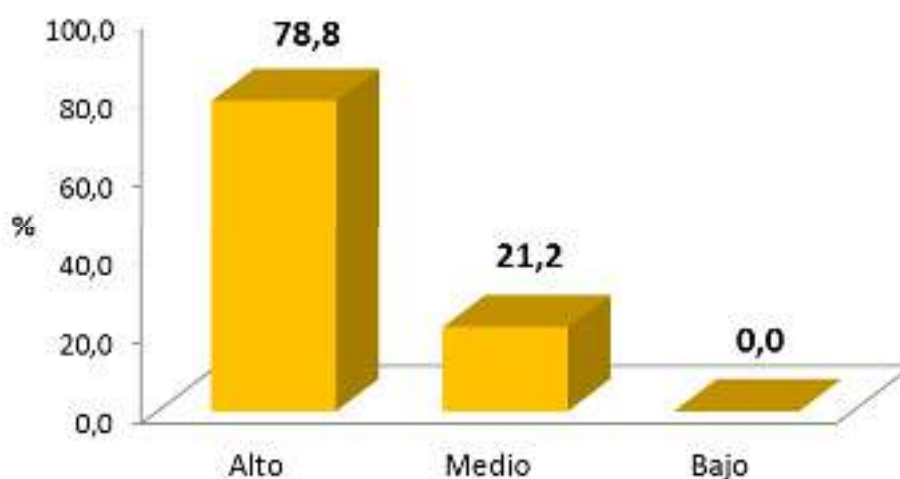


Gráfico 08. Porcentaje de estudiantes según conocimiento de primeros auxilios sobre desmayos del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Correspondiente al conocimiento de primeros auxilios sobre desmayos, se encontró que la mayoría del 78,8% (52 estudiantes) obtuvieron conocimiento alto y el 21,2% (14 estudiantes) tuvieron conocimiento medio.

Tabla 09. Conocimiento de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Conocimiento de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia	Frecuencia	%
Alto	18	27,3
Medio	48	72,7
Bajo	0	0,0
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

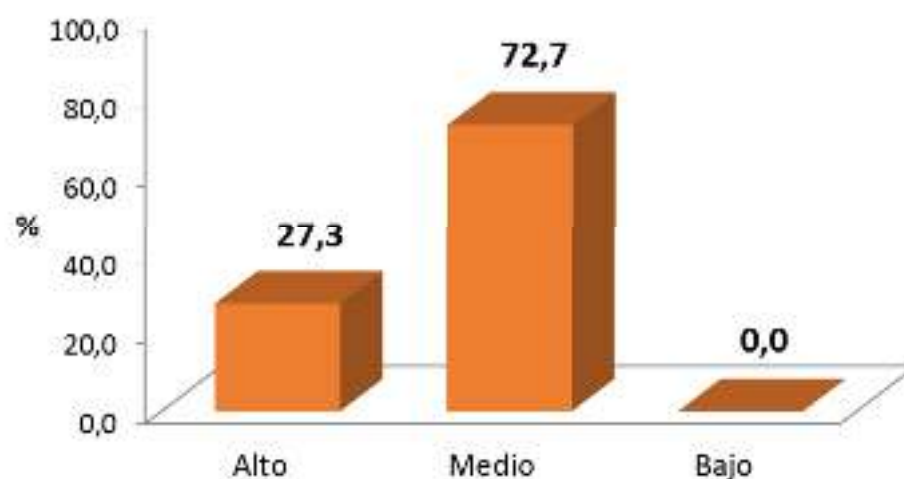


Gráfico 09. Porcentaje de estudiantes según conocimiento de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

En relación al conocimiento de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia, se encontró que la mayoría del 72,7% (48 estudiantes) tuvieron conocimiento medio y el 27,3% (18 estudiantes) mostraron conocimiento alto.

Tabla 10. Conocimiento de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Conocimiento de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar	Frecuencia	%
Alto	3	4,5
Medio	48	72,7
Bajo	15	22,7
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

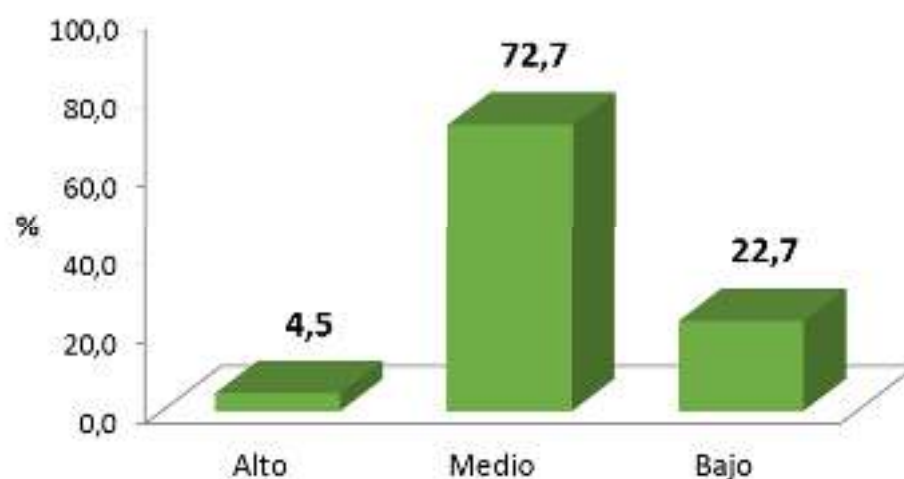


Gráfico 10. Porcentaje de estudiantes según conocimiento de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Con respecto al conocimiento de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar, se encontró que la mayoría del 72,7% (48 estudiantes) tuvieron conocimiento medio, el 22,7% (15 estudiantes) conocimiento bajo y el 4,5% (3 estudiantes) conocimiento alto.

Tabla 11. Conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras	Frecuencia	%
Alto	24	36,4
Medio	39	59,1
Bajo	3	4,5
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

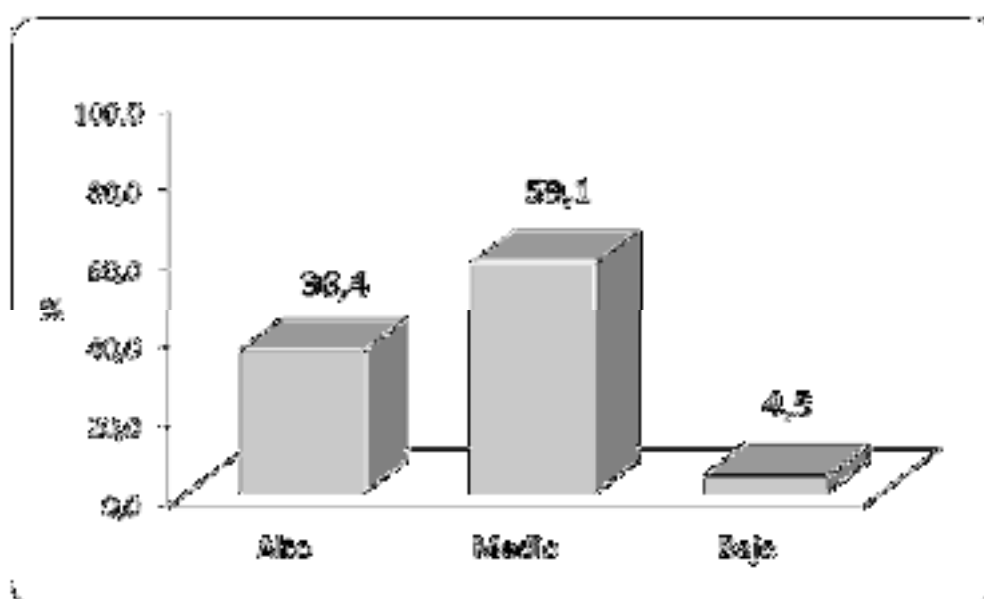


Gráfico 11. Porcentaje de estudiantes según conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Referente al conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras, se encontró que la mayoría del 59,1% (39 estudiantes) presentaron conocimiento medio, el 36,4% (24 estudiantes) tuvieron conocimiento alto y el 4,5% (3 estudiantes) mostraron conocimiento bajo.

Tabla 12. Conocimiento de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Conocimiento de primeros auxilios	Frecuencia	%
Alto	21	31,8
Medio	44	66,7
Bajo	1	1,5
Total	66	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre primeros auxilios (Anexo 01).

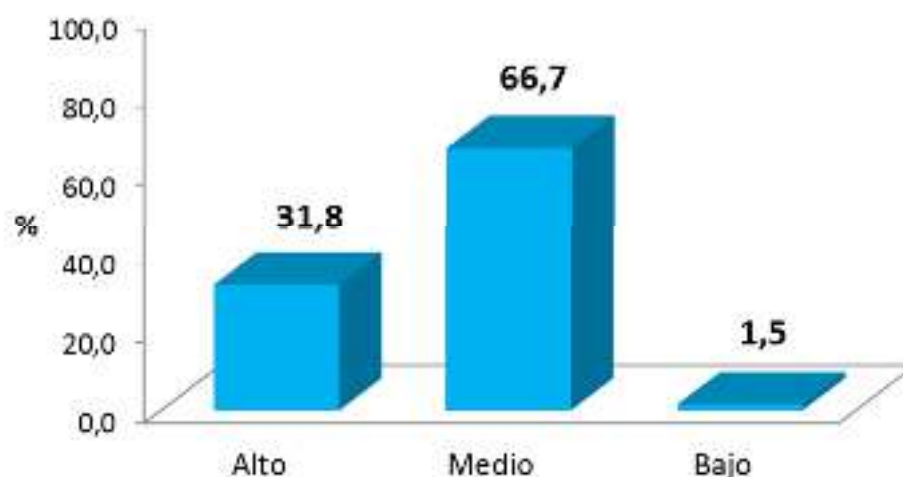


Gráfico 12. Porcentaje de estudiantes según conocimiento de primeros auxilios del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

En general, respecto al conocimiento de primeros auxilios, se encontró que la mayoría del 66,7% (44 estudiantes) tuvieron conocimiento medio, sin embargo, el 31,8% (21 estudiantes) obtuvieron conocimiento alto y uno de ellos tuvo conocimiento bajo.

5.1.3. Características de prácticas:

Tabla 13. Prácticas de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Prácticas de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	Frecuencia	%
Adecuada	33	50,0
Inadecuada	33	50,0
Total	66	100,0

Fuente: Guía de observación (Anexo 02).

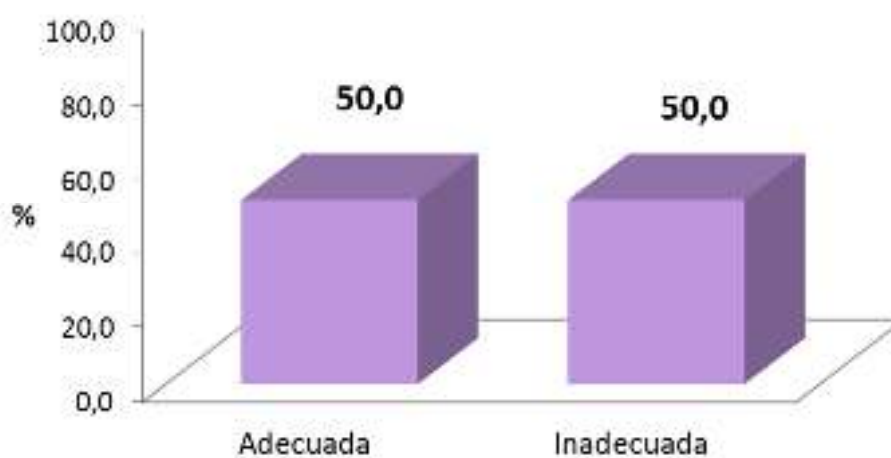


Gráfico 13. Porcentaje de estudiantes según prácticas de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Concerniente a las prácticas de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, se encontró que el 50,0% (33 estudiantes) tuvieron prácticas adecuadas y los otros 50,0% (33 estudiantes) también tuvieron prácticas inadecuadas.

Tabla 14. Prácticas de primeros auxilios sobre desmayos de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Prácticas de primeros auxilios sobre desmayos	Frecuencia	%
Adecuada	3	4,5
Inadecuada	63	95,5
Total	66	100,0

Fuente: Guía de observación (Anexo 02).

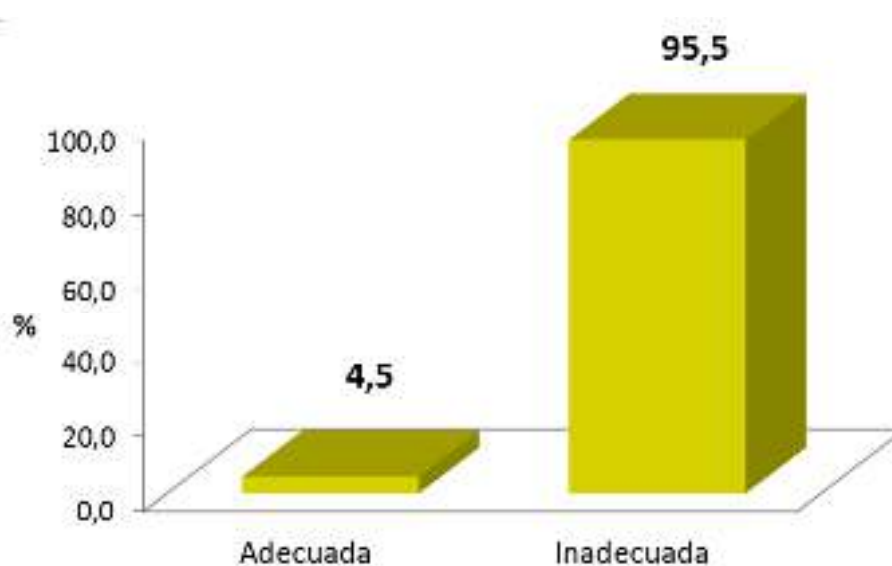


Gráfico 14. Porcentaje de estudiantes según prácticas de primeros auxilios sobre desmayos del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

En razón a las prácticas de primeros auxilios sobre desmayos, se encontró que la mayoría del 95,5% (63 estudiantes) presentaron prácticas inadecuadas y solo el 4,5% (3 estudiantes) mostraron prácticas adecuadas.

Tabla 15. Prácticas de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Prácticas de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia	Frecuencia	%
Adecuada	8	12,1
Inadecuada	58	87,9
Total	66	100,0

Fuente: Guía de observación (Anexo 02).

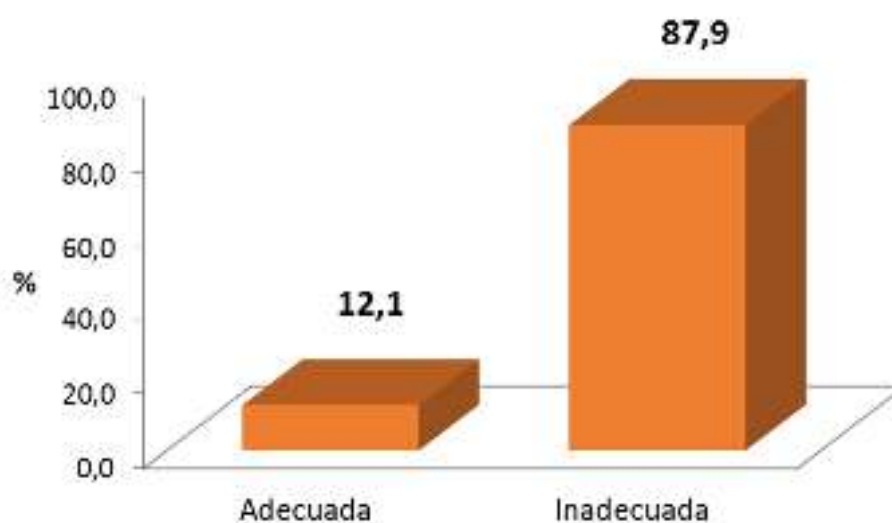


Gráfico 15. Porcentaje de estudiantes según prácticas de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Concerniente a las prácticas de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia, se encontró que la mayoría del 87,9% (58 estudiantes) mostraron prácticas inadecuadas y solo el 12,1% (8 estudiantes) revelaron prácticas adecuadas.

Tabla 16. Prácticas de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Prácticas de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar	Frecuencia	%
Adecuada	17	25,8
Inadecuada	49	74,2
Total	66	100,0

Fuente: Guía de observación (Anexo 02).

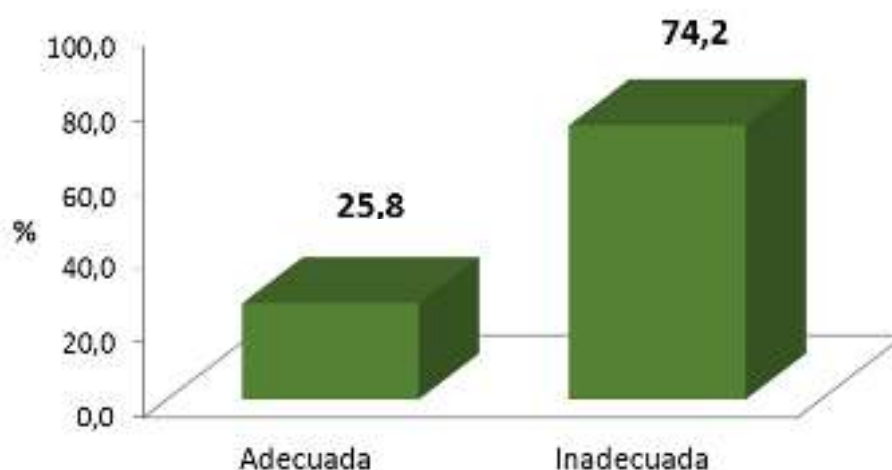


Gráfico 16. Porcentaje de estudiantes según prácticas de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

En relación a las prácticas de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar, se encontró que la mayoría del 74,2% (49 estudiantes) presentaron prácticas inadecuadas y sin embargo, el 25,8% (17 estudiantes) mostraron prácticas adecuadas.

Tabla 17. Prácticas de primeros auxilios sobre quemaduras de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Prácticas de primeros auxilios sobre quemaduras	Frecuencia	%
Adecuada	23	34,8
Inadecuada	43	65,2
Total	66	100,0

Fuente: Guía de observación (Anexo 02).

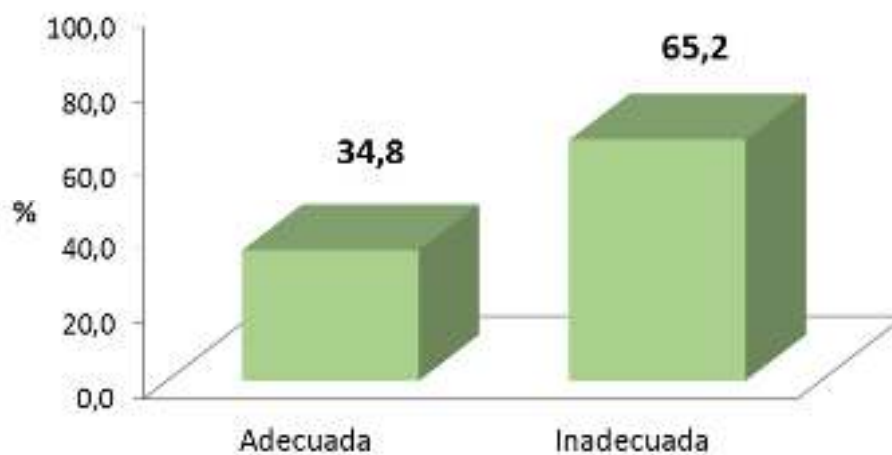


Gráfico 17. Porcentaje de estudiantes según prácticas de primeros auxilios sobre quemaduras del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Referente a las prácticas de primeros auxilios sobre quemaduras, se encontró que la mayoría del 65,2% (43 estudiantes) presentaron prácticas inadecuadas y en cambio, el 34,8% (23 estudiantes) mostraron prácticas adecuadas.

Tabla 18. Prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Prácticas de primeros auxilios	Frecuencia	%
Adecuada	14	21,2
Inadecuada	52	78,8
Total	66	100,0

Fuente: Guía de observación (Anexo 02).

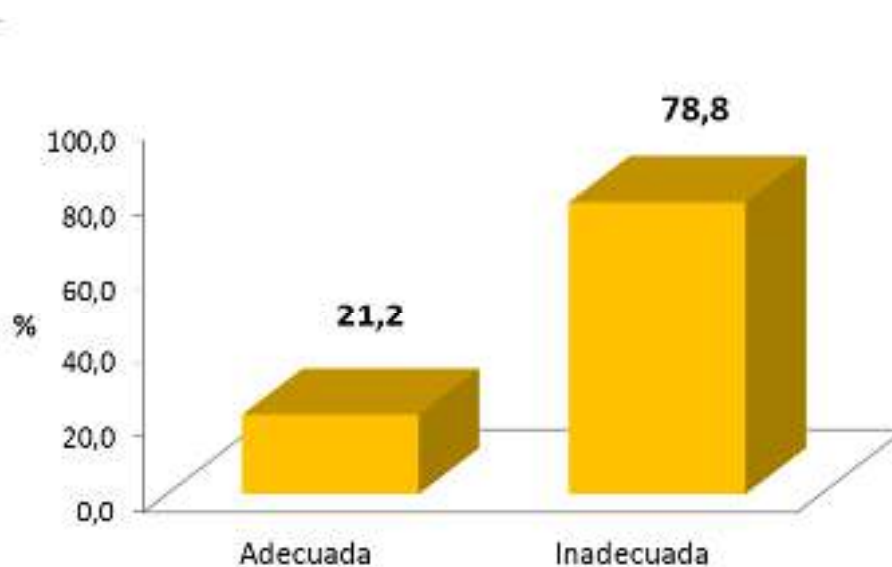


Gráfico 18. Porcentaje de estudiantes según prácticas de primeros auxilios del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

En general, respecto a las prácticas de primeros auxilios, se encontró que la mayoría del 78,8% (58 estudiantes) presentaron prácticas inadecuadas y sin embargo, el 21,2% (14 estudiantes) mostraron prácticas adecuadas.

5.2. Análisis inferencial y contrastación de hipótesis

Tabla 19. Relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre generalidades y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

VARIABLES	Prácticas de primeros auxilios	
	r de Pearson	Significancia
Conocimiento de primeros auxilios sobre generalidades	0,67	0,000

Fuente: Anexo 01 y 02.

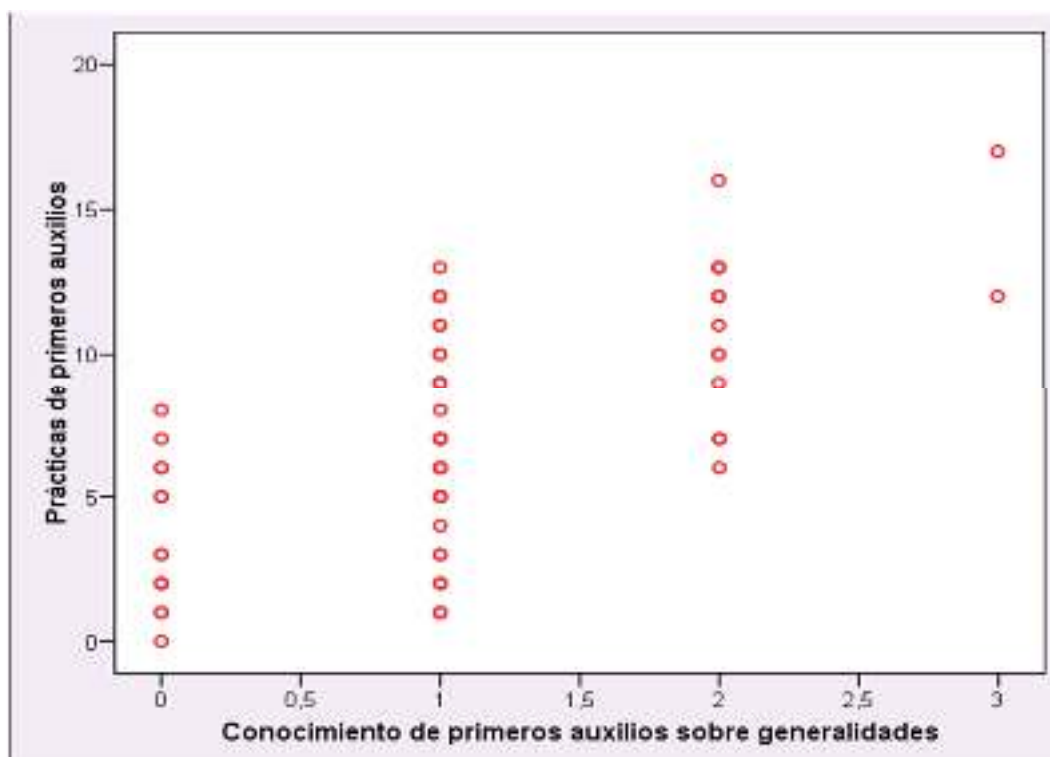


Gráfico 19. Dispersión de puntos entre el conocimiento de primeros auxilios sobre generalidades y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

En lo que respecta a la relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre generalidades y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de r de Pearson de 0,67 y una $P \leq 0,000$, mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.

En relación a la dispersión de los puntos, se observa una correlación positiva ascendente, donde podemos asumir que mientras el conocimiento de primeros auxilios sobre generalidades aumenta también lo hacen las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima.

Tabla 20. Relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

VARIABLES	Prácticas de primeros auxilios	
	r de Pearson	Significancia
Conocimiento de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	0,45	0,000

Fuente: Anexo 01 y 02.

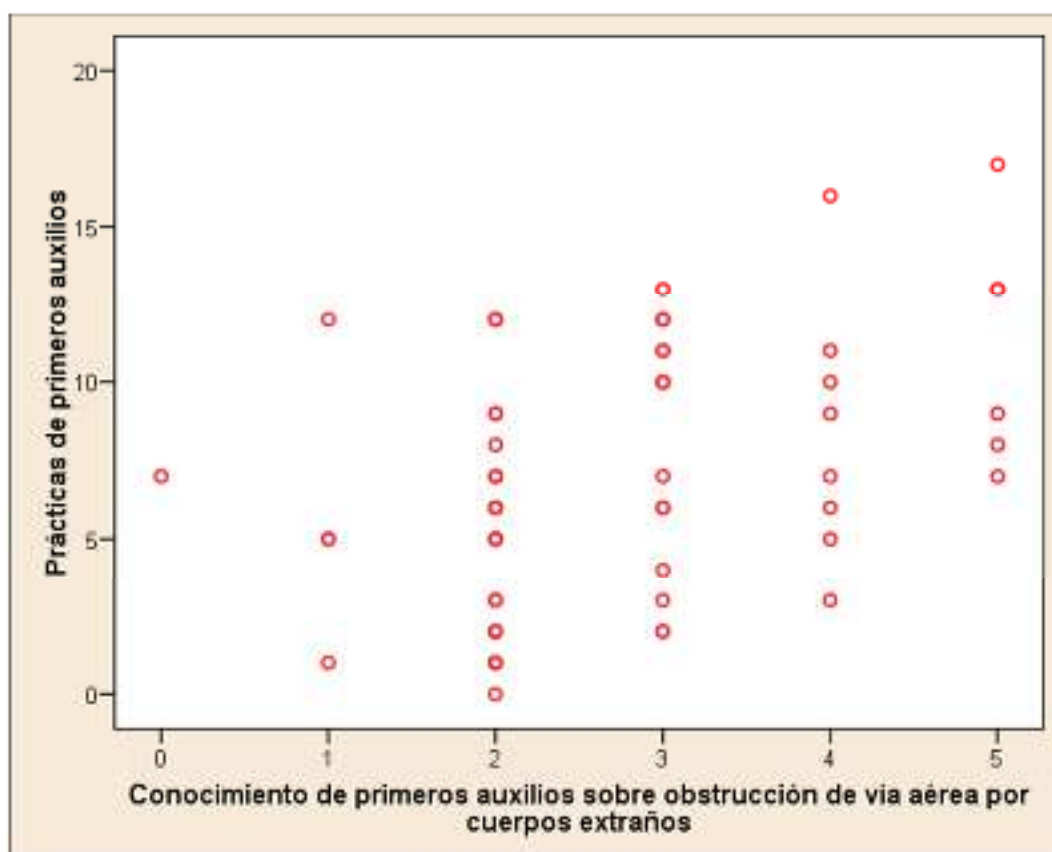


Gráfico 20. Dispersión de puntos entre el conocimiento de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Respecto a la relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de r de Pearson de 0,45 y una $P \leq 0,000$, mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.

En relación a la dispersión de los puntos, se observa una correlación positiva ascendente, donde podemos asumir que mientras el conocimiento de primeros auxilios sobre obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños aumenta también lo hacen las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima.

Tabla 21. Relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre desmayos y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

VARIABLES	Prácticas de primeros auxilios	
	r de Pearson	Significancia
Conocimiento de primeros auxilios sobre desmayos	0,51	0,000

Fuente: Anexo 01 y 02.

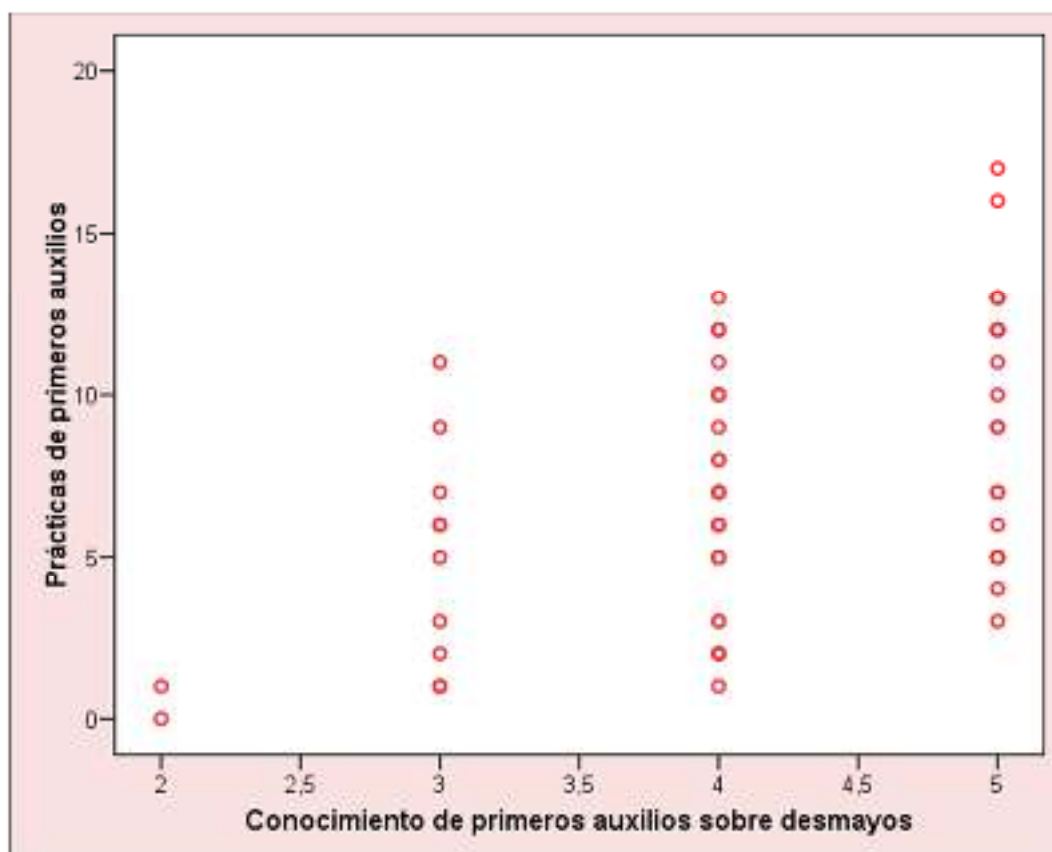


Gráfico 21. Dispersión de puntos entre el conocimiento de primeros auxilios sobre desmayos y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

Referente a la relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre desmayos y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de r de Pearson de 0,51 y una $P \leq 0,000$, mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.

En relación a la dispersión de los puntos, se observa una correlación positiva ascendente, donde podemos asumir que mientras el conocimiento de primeros auxilios sobre desmayos aumenta también lo hacen las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima.

Tabla 22. Relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

VARIABLES	Prácticas de primeros auxilios	
	r de Pearson	Significancia
Conocimiento de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia	0,34	0,005

Fuente: Anexo 01 y 02.

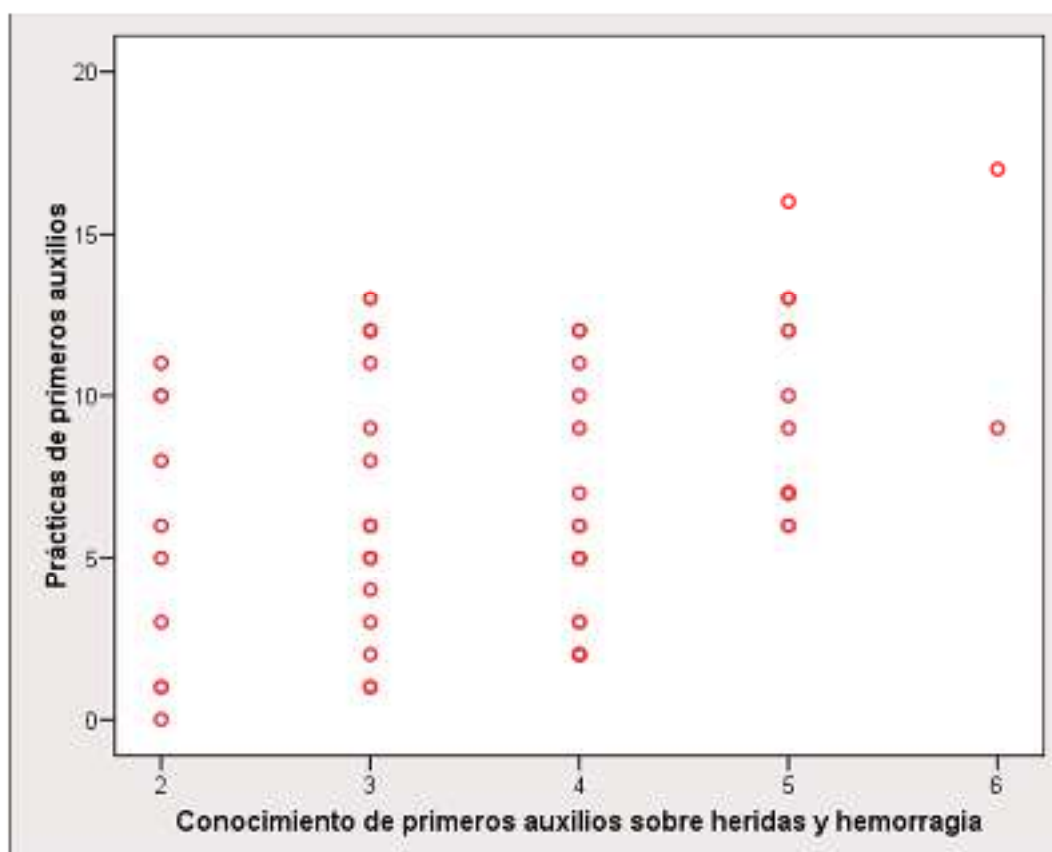


Gráfico 22. Dispersión de puntos entre el conocimiento de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Concerniente a la relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de r de Pearson de 0,34 y una $P \leq 0,000$, mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.

En relación a la dispersión de los puntos, se observa una correlación positiva ascendente, donde podemos asumir que mientras el conocimiento de primeros auxilios sobre heridas y hemorragia aumenta también lo hacen las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima.

Tabla 23. Relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

VARIABLES	Prácticas de primeros auxilios	
	r de Pearson	Significancia
Conocimiento de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar	0,57	0,000

Fuente: Anexo 01 y 02.

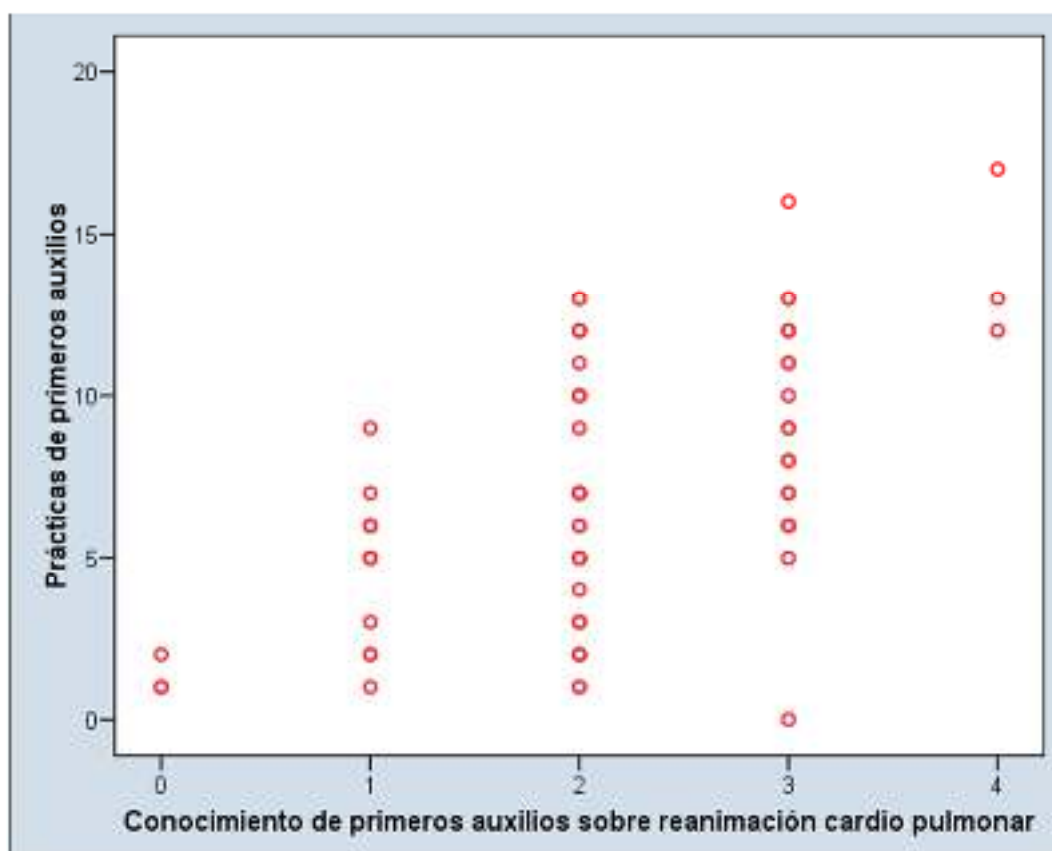


Gráfico 23. Dispersión de puntos entre el conocimiento de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Frente a la relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de r de Pearson de 0,57 y una $P \leq 0,000$, mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.

En relación a la dispersión de los puntos, se observa una correlación positiva ascendente, donde podemos asumir que mientras el conocimiento de primeros auxilios sobre reanimación cardiopulmonar aumenta también lo hacen las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima.

Tabla 24. Relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

VARIABLES	Prácticas de primeros auxilios	
	r de Pearson	Significancia
Conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras	0,42	0,001

Fuente: Anexo 01 y 02.

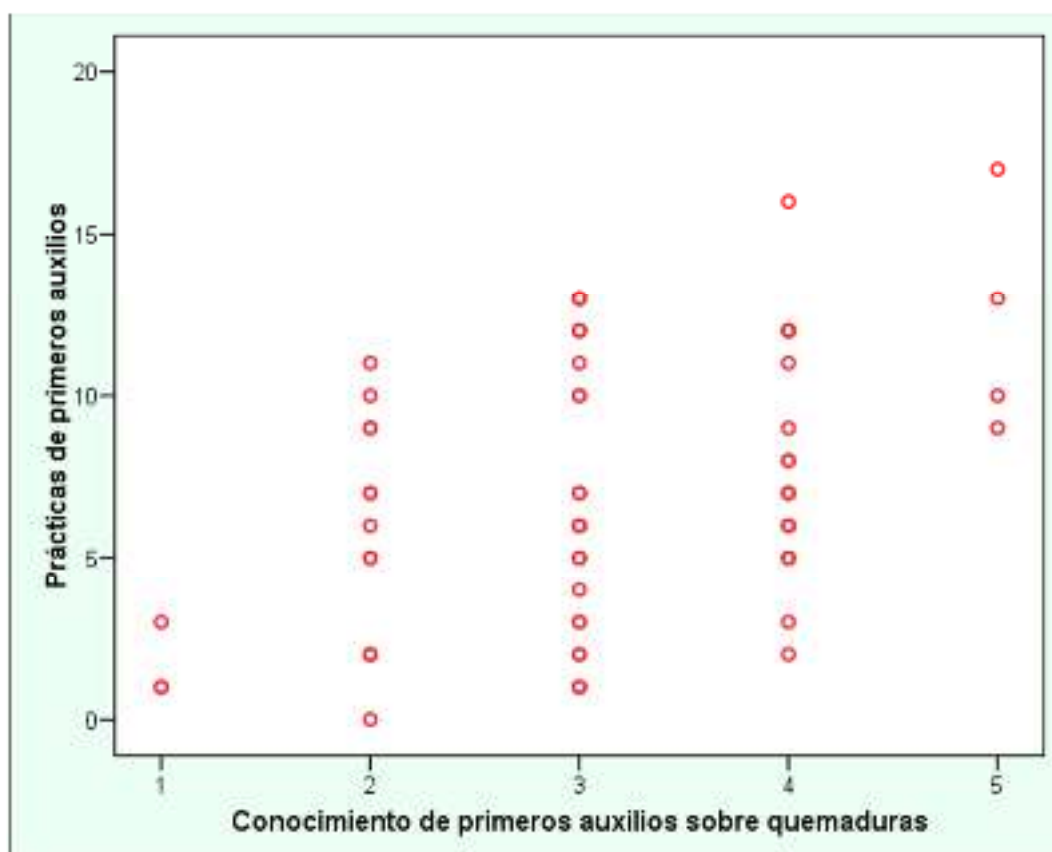


Gráfico 24. Dispersión de puntos entre el conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Con respecto a la relación entre el conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de r de Pearson de 0,42 y una $P \leq 0,001$, mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.

En relación a la dispersión de los puntos, se observa una correlación positiva ascendente, donde podemos asumir que mientras el conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras aumenta también lo hacen las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima.

Tabla 25. Relación entre el conocimiento de primeros auxilios y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

VARIABLES	Prácticas de primeros auxilios	
	r de Pearson	Significancia
Conocimiento de primeros auxilios	0,71	0,000

Fuente: Anexo 01 y 02.

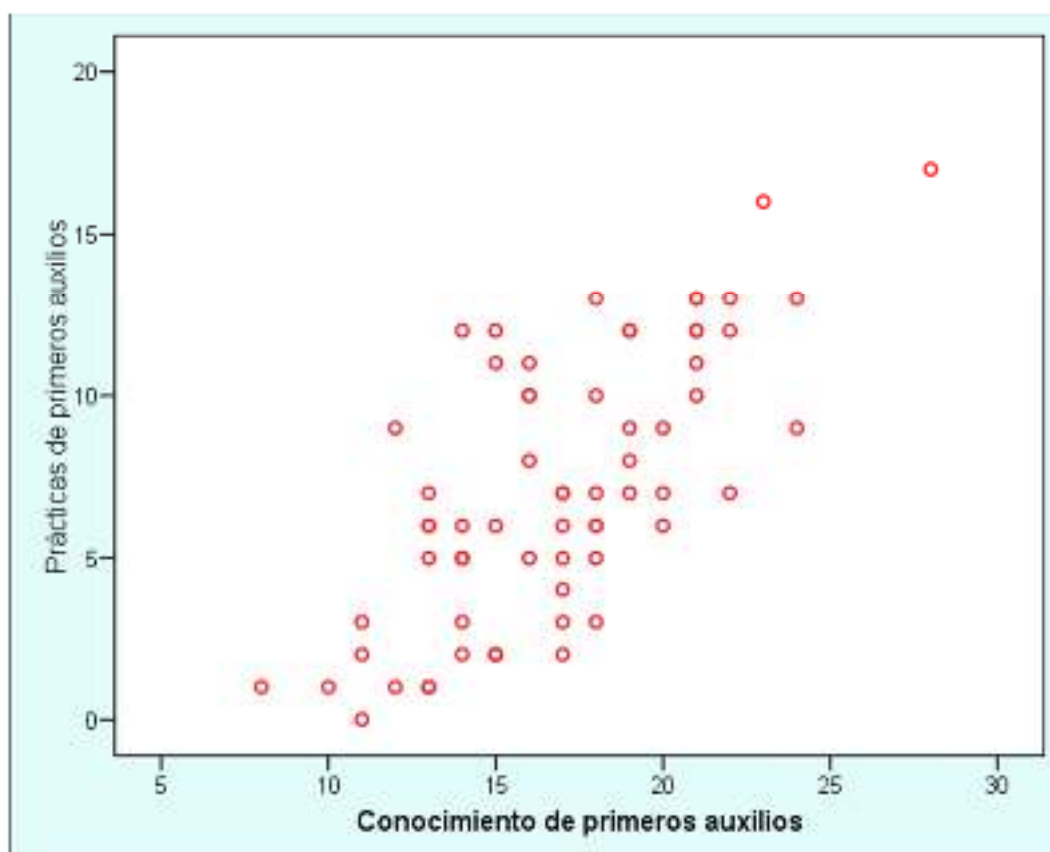


Gráfico 25. Dispersión de puntos entre el conocimiento de primeros auxilios y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019

Y, en lo que respecta a la relación entre el conocimiento de primeros auxilios y las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de r de Pearson de 0,71 y una $P \leq 0,000$, mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.

En relación a la dispersión de los puntos, se observa una correlación positiva ascendente, donde podemos asumir que mientras el conocimiento de primeros auxilios aumenta también lo hacen las prácticas de primeros auxilios de estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima.

4.3. Discusión de resultados

Los primeros auxilios corresponde al conjunto de acciones que se ejecutan, sin usar ningún tipo de equipamiento, en caso que un individuo experimenta una emergencia médica de vida o muerte, siendo además un componente esencial de la cadena de Supervivencia, que contienen medidas como la Reanimación Cardiopulmonar Básica así como la realización antes otras situaciones como hemorragias, atragantamientos, pérdida de conciencia y traumatismos graves (American Red Cross, 2010).

A partir de nuestros resultados, logramos aceptar la hipótesis alternativa general que establece que el conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica en estudio, con $p \leq 0,000$. Asimismo, las prácticas de primeros auxilios se relacionan significativamente con los conocimientos sobre primeros auxilios en las dimensiones de Generalidades ($p \leq 0,000$), Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños ($p \leq 0,000$), Desmayos ($p \leq 0,000$), Heridas y hemorragia ($p \leq 0,005$), Reanimación cardiopulmonar ($p \leq 0,000$) y Quemaduras ($p \leq 0,001$).

Al respecto, nuestros resultados son coincidentes con el estudio de Malpartida (2018) quien concluyó que existe relación entre conocimiento y prácticas de

primeros auxilios que ejecutan los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico, donde el grado de conocimiento de primeros auxilios fue de nivel bajo y la práctica de primeros auxilios que aplicaron los estudiantes fue de inadecuado. Changllo (2017) concluyó también que existe asociación significativa entre el grado de conocimiento y la práctica de primeros auxilios en los docentes, personal administrativo y estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Por su parte, Ccalli (2014) concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la guía de intervención al paciente adulto con paro cardiorrespiratorio por enfermera (o) del servicio de emergencia hospital Hipólito Unanue, Tacna.

Igualmente, García (2017) confirmó que el nivel de conocimiento y las prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.520 mediante el coeficiente de correlación de Spearman y una $p \leq 0.000$; es decir a mayor nivel de conocimiento mejores prácticas sobre reanimación cardiopulmonar básica saludables.

También, esta afirmación es coincidente con la conclusión encontrada en el estudio de nivel de conocimiento de profesores de educación general básica, en la cual se señala que los profesores poseen un bajo grado de conocimiento sobre primeros auxilios en traumatismos del aparato locomotor y refieren la gran necesidad de ser capacitados en este tema (Orellana, Solís & Vásquez, 1998). Información que refuerza también el estudio La educación para la salud en el Espacio Europeo de Educación Superior, que arroja datos informativos sobre las carencias en educación para la salud a nivel de educación universitaria (Cubero, Calderón, Costillo & Ruiz, 2011).

Asimismo, está demostrado que la educación sobre principios básicos de primeros auxilios de la población tiene un gran impacto sobre la morbimortalidad de las enfermedades no transmisibles. Por ello creemos conveniente que exista en cada

centro educativo un plan de formación continua obligatoria del profesorado en primeros auxilios impartido por personal enfermero (Abralde & Ortín, 2010).

Finalmente, nuestra investigación abre el panorama de estimular a efectuar más investigaciones que accedan replantear la formación del estudiante a nivel superior no universitaria como formación integral académica desarrollando competencias y capacidades científicas.

5.4. Aporte de la investigación

Se propone desarrollar un programa educativo enfocado en primeros auxilios básicos dirigidos a los estudiantes pertenecientes a la educación superior no universitaria. Este programa educativo será impartido por personal sanitario cualificado. Y, los resultados de esta propuesta serán beneficiosos para las instituciones superiores no universitarias y la ampliación de horizonte en conocimiento y la aplicación de prácticas adecuadas en primeros auxilios.

CONCLUSIONES

- El 66,7% (44 estudiantes) tuvieron conocimiento medio, sin embargo, el 31,8% (21 estudiantes) obtuvieron conocimiento alto y uno de ellos tuvo conocimiento bajo.
- El 78,8% (58 estudiantes) presentaron prácticas inadecuadas y sin embargo, el 21,2% (14 estudiantes) mostraron prácticas adecuadas.
- Por otro lado, el conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica en estudio, con $p \leq 0,000$.
- Asimismo, las prácticas de primeros auxilios se relacionan significativamente con los conocimientos sobre primeros auxilios en las dimensiones de Generalidades ($p \leq 0,000$), Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños ($p \leq 0,000$), Desmayos ($p \leq 0,000$), Heridas y hemorragia ($p \leq 0,005$), Reanimación cardiopulmonar ($p \leq 0,000$) y Quemaduras ($p \leq 0,001$).

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

- Continuar fortaleciendo los estudios de investigación con enfoque cuantitativo y cualitativo concordante al conocimiento y prácticas de primeros auxilios, asimismo ampliar la muestra a todos docentes y administrativos del Instituto en estudio.
- Impartir conocimientos teóricos y prácticos sobre primeros auxilios, a través de la malla curricular, ya que esta técnica puede salvar una o muchas vidas.
- Fomentar las prácticas de prevención y promoción de primeros auxilios mediante intervenciones educativas para los docentes ya que ellos velan el bienestar de los estudiantes dentro de las horas académicas.
- Implementar capacitaciones periódicas programadas sobre las maniobras de reanimación cardiopulmonar en el adulto, y que certifique su aplicación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Abad-Sojos, A., Martínez-Cornejo, I., Obregón-Jiménez, K., Palacios-Segarra, D., Analuisa-Lema, I. & Flores-Enríquez, J. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador, 2017. *CIMEL*, 23(1), pp. 34-39.
2. Abraldes, J.A. & Ortín, A. (2010). Conocimiento en primeros auxilios de los profesores de Educación Física en E.S.O. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 10(38), pp. 271-283.
3. Albuquerque, G.S.C., Rodrigues, B.S., Rocha, E.G., Carvalho, I.L.F., Marques, I.C.S., Lima, R.L., et al. (2015). Integración enseñanza / servicio / comunidad: la extensión como constituyente orgánico de la formación universitaria. Relato de experiencia. *Revista Ciencia en Extensión*, 11(2), pp. 151-160.
4. Alquézar, M. (2010). Primeros auxilios en la educación física: propuesta didáctica para primaria. *Revista arista digital*, 3, pp. 509-516.
5. American Heart Association. (2010). Aspectos destacados de las guías de la American Heart Association de 2010 para RCP y ACE. *Arch Intern Med*, 17, pp. 4-26.
6. American Red Cross. (2010). *Primeros Auxilios y Seguridad para la Comunidad*. Mosby Lifina S.A. Estados Unidos.
7. Aranzabal-Alegria, G, Quiñones-Laveriano, D.M., Benites-Gamboa, D., Zuni-Chávez, K. & Mejia, C.R. (2018). Inadecuado nivel de conocimientos de primeros auxilios según grupo ocupacional en 25 hospitales peruanos: frecuencia y factores asociados. *Educ Med.*, 19(S3):270-275.
8. Aristizábal, G.P., Blanco, D.M., Sánchez, A. & Ostiguín, R.M. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*, 8(8), pp. 16-23.
9. Ausbel, D. (1983). *Psicología Educativa. Un punto de vistacognoscitivo*. (2da ed.). Trillas: México.

10. Avisar, L., Shiyovich, A., Aharonson-Daniel, L. & Nesher, L. (2013). Retención de las habilidades de resucitación cardiopulmonar y autoconfianza de los estudiantes de medicina preclínica. *Isr Med Assoc J IMAJ*;15: 622-7.
11. Ayala, V. (2018). Importancia de los conocimientos de los primeros auxilios básicos para los estudiantes de enfermería. *Opuntia Brava*, 10(1), pp. 79-89.
12. Bandura, A. (1977). Autoeficacia: hacia una teoría unificadora del cambio de comportamiento. *Psychology review*, 84(2), pp. 191-215.
13. Barboza, C.D.B. & Sánchez, M.P. (2018). Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en traumatismos y quemaduras en estudiantes de tercero de secundaria del colegio militar Elías Aguirre–Chiclayo, Perú. 2016. (Tesis de licenciatura). Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo, Chiclayo-Perú.
14. Burgos, S.Y. (2017). Conocimientos sobre prevención en desastres de origen sísmico, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM. 2016. (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima - Perú.
15. Capacci, A. & Mangano, S. (2015). Las catástrofes naturales. *Rev Colomb Geogr*, 24(2), pp. 35–51.
16. Ccalli, C.V. (2014). Nivel de conocimiento y aplicación de la guía de intervención al paciente adulto con paro cardiopulmonar por enfermera(o) del servicio de emergencia hospital Hipólito Unanue, Tacna 2014. (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann- Tacna, Tacna-Perú.
17. Chafloque, J., Pino, M., Rivera, M. & Díaz, D. (2012). Conocimientos adecuados de emergencias médicas: un problema de estudiantes y profesionales de la salud. *Educ Med.*, 15(1), pp. 11-12.
18. Changllo, J.J.E. (2017). Asociación del nivel de conocimiento y práctica de primeros auxilios en los docentes, personal administrativo y estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud 2016. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna, Tacna.

19. Chaverra, B.E. (2006). Una aproximación al concepto de práctica en la formación de profesionales en educación física. Disponible en: <http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/206-unaaproximacion.pdf>
20. Cornejo, C.P. (2016). Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima – Perú.
21. Cruz Roja Colombiana. (2002). Respondiendo a una emergencia. Departamento de Docencia Nacional Escuela de Primeros Auxilios Prevención y Desarrollo. Pereira.
22. Cruz Roja Española. (2008). Manual de primeros auxilios. Madrid: Santillana Ediciones Generales.
23. Cubero, J., Calderón, M., Costillo, E. & Ruiz, C. (2011). La educación para la salud en el Espacio Europeo de Educación Superior. Universidad de Granada. Publicaciones; 41, pp. 51-63.
24. Díaz, H. (2017). Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios y necesidad percibida de la implantación de la Enfermera Escolar. (Tesis de licenciatura). Universidad de La Laguna, España.
25. DRAE. (2008). Diccionario de la Real Academia Española de la Lengua (22^a ed.). Calpe: Espasa.
26. Duarte, N. (2008). ¿Sociedad del conocimiento o sociedad de las ilusiones?: cuatro ensayos crítico-dialécticos en filosofía de la educación. Campinas, SP: Autores Asociados.
27. Espinosa, L.G. (2016). Programa de salud: Formación en primeros auxilios a estudiantes de 3ero y 4to de la educación secundaria obligatoria. Trabajo de grado. Universidad Pompeu Fabra, España.
28. Espinoza, E.C., Pérez, D.I. & Silva, S.A. (2015). Primeros Auxilios Básicos. (Tema de investigación). Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua, MANAGUA, Nicaragua.
29. Feather, N.T. (1982). Espectativas y acciones: modelos de expectativa-valor en psicología.. Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, Inc.

30. Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. (s/f) Disponible en: http://www.ifrc.org/sp/meetings/events/firstaid03/world_news.asp Accedido el: 20/01/2019.
31. Flabouris, A. & Bridgewater, F. (1996). Un análisis de la demanda de primera ayuda en un mayor público. *Pre hospital and Disaster Medicine*, 11(1), pp. 48-54.
32. García, J.F. (2017). Nivel de conocimiento y práctica sobre RCP en los estudiantes de 5 años de secundaria de la IE Coronel José Félix Bogado 2063 - Rímac 2016. (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima - Perú.
33. Hammerly. (1979). *Enciclopedia medica moderna tomo I, séptima edición*.
34. Instituto de Fomento de una Educación de Calidad. (1997). *Manual de Primeros Auxilios para Vigías Escolares*. 3ra Ed. Lima: Programa Salud Integral.
35. Instituto Nacional de Estadística. (2018). *Defunciones según la Causa de Muerte 2015. Defunciones por causas (lista reducida), sexo, lugar de residencia y edad*. Madrid. Equipo Técnico de Emergencia de las Naciones Unidas. (2005). *esastres Naturales en el Perú: De la limitación de daños al manejo y prevención de riesgos*. UNTFHS – Documento de Proyecto.
36. Juárez, V.C. (2009). *Los Primeros Auxilios para las Mejores Prácticas en Accidentes más Frecuentes: Una Necesidad para el Desarrollo Sostenible del Asentamiento Humano Santa Rosa - Huachipa Lima - 2008*. (Tesis de licenciatura). Universidad Ricardo Palma, Lima – Peru.
37. López-Rodríguez MS, Navarrete-Zuazo V, Vallongo-Menéndez MB, Fernández-Abreu, S.M., De la Barrera-Fernández, M. & Ramírez de Arellano, A. (s/f). Estudio multicéntrico exploratorio sobre el nivel de conocimientos en reanimación cardiopulmonar y cerebral. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/scar/vol5/no1/scar05106.pdf> Accedido el: 15/01/2019.
38. Machado, M.C., Roque, R., Barrios, I., Nodal, J., Olive, J.B. & Quintana, I. (2010). Nivel de conocimientos en reanimación cardiopulmonar cerebral en el

- Centro Nacional de Cirugía de mínimo acceso. *Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación*, 9(2), pp. 83-94.
39. Malpartida, I.P. (2018). Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018. (Tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Lima – Perú.
40. Marcin, J. & Pollack, M. (2002). Sistemas de puntuación de clasificación, medidas de gravedad de la enfermedad y modelos de predicción de mortalidad en traumatismos pediátricos. *Critical Care Medicine*, 30(11), pp. 457-467.
41. Martins, L.M. (2007). Enseñanza-investigación-extensión como fundamento metodológico de la construcción del conocimiento en la universidad. In: Oficina de Estudios Pedagógicos, São Paulo: unesp.
42. Mejía, C.R., Quezada-Osoria, C., Moras-Ventocilla, C., Quinto-Porras, K. & Ascencios-Oyarce, C. (2011). Nivel de conocimientos sobre emergencias médicas en estudiantes de medicina de universidades peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 28, pp. 202-9.
43. Mena, R., Salazar, R., Humberto, J., Rosales, C., Jimenez, N., Diaz, N., et al. (2013). Impacto de los desastres en América Latina y el Caribe 1990-2011. Panamá.
44. Mesa, G. (2003). Los desastres y la experiencia cubana en salud para su prevención. *Rev Cuba Med Gen Integr.* 2003;19(3):1.
45. Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. Instituto Nacional de Bienestar Familiar. (2003). Autocuidado de la salud para el adulto mayor. Lima: MIMDES.
46. Mori, C.P.M. (2015). Nivel de conocimiento sobre soporte básico de vida y primeros auxilios en los estudiantes de pre-grado de la escuela de enfermería de la FACS – UNJBG, 2014. *Revista Médica Basadrina*, 9(2), pp. 12-14.
47. Muchaypiña, G.L., Palomino, F.G. & Peña, E.J. (2014). Nivel de conocimientos de primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa “josefina mejía de bocanegra” nazca 2012. *Rev. enferm. Vanguard*, 2(2), pp. 161-167.
48. OMS. (2004). Informe sobre la salud en el mundo. Ginebra.

49. Orellana, N., Solís, V. & Vásquez, S. (1998). Grado de conocimiento de profesores de educación general básica sobre primeros auxilios en traumatismos del aparato locomotor (Tesis). Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago de Chile.
50. Peden, M., Oyegbite, K., Ozanne-Smith, J., Hyder, A., Branche, Ch., Fazlur, A.K.M., et al. (2012). Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños. América: Organización Mundial de la Salud.
51. Salazar, A. (1988). El punto de vista filosófico. Ediciones el Alce Lima - Perú.
52. Soffer, Y., Goldberg, A., Avisar-Shohat, G., Cohen, R. & Bar-Dayan, Y. (2010). El efecto de diferentes intervenciones educativas en el conocimiento de los escolares sobre el comportamiento de protección contra terremotos en Israel. *Disasters*, 34(1), pp. 205–213.
53. Torres, C.F. (2016). Conocimiento sobre técnicas de reanimación cardiopulmonar básica en adultos en alumnos de I ciclo del Instituto Superior Tecnológico Privado CICAT 2014. (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú.
54. Worchel, S., Cooper, J., Goethals, G.R. & Olson, J. (2002). *Psicología Social*. Madrid: Thomson Editores.
55. Yates, D. & Paquette, S. (2011). Gestión de los conocimientos de emergencia y tecnologías de los medios sociales: un estudio de caso del terremoto de Haití de 2010. *Int J Inf Manage*, 31(1), pp. 6–13.
56. Yenkelis, Y.C. (2015). Manual para la enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigido a la comunidad educativa de la E.N.P “Clorinda Azcunes” del municipio San Diego. (Tesis de licenciatura). Universidad De Carabobo, Venezuela.

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOS
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL: El conocimiento se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Prácticas de primeros auxilios.</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Conocimiento de primeros auxilios.</p>	
<p>PROBLEMA ESPECIFICO (1) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión generalidades y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?</p>	<p>OBJETIVO ESPECIFICO (1) Establecer la relación entre el conocimiento en la dimensión generalidades y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICA (1) El conocimiento en la dimensión generalidades se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Prácticas de primeros auxilios.</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Conocimiento de primeros auxilios en la dimensión generalidades.</p>	<p>Tipo de estudio: Observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p>Diseño: Correlacional.</p> <p>Población: 224 estudiantes de enfermería técnica. Muestra: 80 estudiantes de enfermería técnica.</p>
<p>PROBLEMA ESPECIFICO (2) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?</p>	<p>OBJETIVO ESPECIFICO (2) Evaluar la relación entre el conocimiento en la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICA (2) El conocimiento en la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Prácticas de primeros auxilios.</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Conocimiento de primeros auxilios en la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños.</p>	<p>Instrumento: Cuestionario de conocimiento Guía de observación.</p>
<p>PROBLEMA ESPECIFICO (3) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión desmayos y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería</p>	<p>OBJETIVO ESPECIFICO (3) Medir la relación entre el conocimiento en la dimensión desmayos y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICA (3) El conocimiento en la dimensión desmayos se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Prácticas de primeros auxilios.</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Conocimiento de primeros</p>	

técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?	enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.	Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.	auxilios en la dimensión desmayos.
PROBLEMA ESPECIFICO (4) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión herida y hemorragia y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?	OBJETIVO ESPECIFICO (4) Valorar la relación entre el conocimiento en la dimensión herida y hemorragia y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.	HIPOTESIS ESPECIFICA (4) El conocimiento en la dimensión herida y hemorragia se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.	VARIABLE DEPENDIENTE Prácticas de primeros auxilios. VARIABLE INDEPENDIENTE Conocimiento de primeros auxilios en la dimensión herida y hemorragia.
PROBLEMA ESPECIFICO (5) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión reanimación cardio pulmonar y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?	OBJETIVO ESPECIFICO (5) Conocer la relación entre el conocimiento en la dimensión reanimación cardio pulmonar y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.	HIPOTESIS ESPECIFICA (5) El conocimiento en la dimensión reanimación cardio pulmonar se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.	VARIABLE DEPENDIENTE Prácticas de primeros auxilios. VARIABLE INDEPENDIENTE Conocimiento de primeros auxilios en la dimensión reanimación cardio pulmonar.
PROBLEMA ESPECIFICO (6) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión quemaduras y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019?	OBJETIVO ESPECIFICO (6) Identificar la relación entre el conocimiento en la dimensión quemaduras y la práctica de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.	HIPOTESIS ESPECIFICA (6) El conocimiento en la dimensión quemaduras se relaciona con las prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.	VARIABLE DEPENDIENTE Prácticas de primeros auxilios. VARIABLE INDEPENDIENTE Conocimiento de primeros auxilios en la dimensión quemaduras.

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO: Relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

Yo, Loyda Livertad Jacinto Miraval, estoy de acuerdo en participar en la presente investigación, cuyo objetivo es determinar la relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán confidenciales y que no recibiré dinero por mi colaboración.

Permito que la información obtenida sea utilizada sólo con fines de investigación.

Firma del participante

Firma investigador

Fecha:/...../.....

N° encuesta:

Fecha: / /

ANEXO 03: INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

INSTRUCCIONES. Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta que estime conveniente.

Gracias.

I. DATOS GENERALES:

1. Ciclo de estudios:

- a) I
- b) II
- c) III
- d) IV
- e) V
- f) VI

2. Edad: _____ en años

3. Género:

- a) Masculino
- b) Femenino

4. Estado civil:

- a) Soltero(a)
- b) Casado
- c) Otro.

Especifique: _____

5. Tiempo que llevas estudiando en el Instituto: _____ en años

6. Situación personal:

- a) Solamente estudia
- b) Estudia y trabaja

II. DATOS DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS:

Instrucciones. A continuación se realizan una serie de preguntas con el objetivo de valorar el nivel de conocimientos que usted posee acerca del tema de primeros auxilios. Encierre en un círculo la respuesta correcta.

1. ¿Que son primeros auxilios?

- a) Son actuaciones que se aplica en situaciones de riesgo de la vida
- b) Primeros auxilios son un tratamiento
- c) Es la ayuda que se brinda al accidentado.

2. En los primeros auxilios cuales son las acciones básicas que consideran:

- a) Proteger, Avisar, Socorrer.
- b) Proteger, llamar, curar.
- c) Socorrer, auxiliar, llamar.

3. Qué puntos se considera en la valoración primaria de la víctima.

- a) Alerta, respuesta verbal, respuesta al dolor, inconsciente.
- b) Circulación, vía aérea, respiración.
- c) Pulso, vía aérea, si respira.

4. La obstrucción de la vía aérea es considerada como:

- a) Atragantamiento
- b) Ahogamiento
- c) Dificultad de respirar.

5. ¿Cuáles son los tipos de atragantamiento que existe?

- a) Media y parcial
- b) Incompleta parcial y completa
- c) Casi completa y casi incompleta

6.Cuál es el signo que una persona presenta cuando tiene atragantamiento

- a) Dolor en el cuello
- b) Sueño

c) Se lleva la mano al cuello.

7. Qué primeros auxilios se aplica en situaciones por atragantamiento.

a) Incentivar a toser hasta que expulse el cuerpo extraño

b) Incentivar a toser, darle agua hasta que se sacie

c) Darle golpes firmes al pecho hasta que se sienta mejor

8. Que maniobra clave se deberá usar cuando una persona se está atragantando:

a) Maniobra de leopold

b) Maniobra frente mentón

c) Maniobra de Heimlich.

9. Se define desmayo como:

a) La pérdida de conciencia por un corto tiempo

b) La pérdida de conciencia por largo tiempo

c) La recuperación de la conciencia por un buen tiempo.

10. ¿cuáles son las causas de un desmayo?

a) Comer todo el día y hacer ejercicios

b) Acumulo de trabajo y estrés constante

c) Tristeza, sueño y felicidad.

11. ¿Cuáles son los signos y síntomas de un desmayo?

a) Temperatura baja y la piel esta pálida y fría

b) Sensación de náuseas y vómitos

c) Hinchazón de las mejillas.

12. ¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de un desmayo?

a) Darle respiración boca aboca

b) Darle cachetadas hasta que despierte

c) Elevar las piernas a 45° grados.

13. Si la víctima ya está despierta luego del desmayo que deberíamos hacer:

- a) Llamar a todas las personas y decirles que está bien
- b) Esperar que venga un profesional y la lleve al hospital
- c) No hacer nada y dejarla ir a su casa

14. Que es una herida

- a) Es una lesión de vaso sanguíneo.
- b) Es un corte profundo.
- c) Es una lesión de la piel o tejido.

15. Una lesión del vaso sanguíneo es denominada como:

- a) Herida
- b) Hemorragia
- c) Lesión del tejido

16. Cuál es la clasificación de heridas

- a) Herida cortante, punzante, contusa, erosiva.
- b) Herida abierta, cerrada.
- c) Herida cortante abierta, cerrada.

17. Cuáles son los primeros auxilios en caso de heridas.

- a) Descubrir, la zona para buscar otras lesiones luego cubrir con gasa estéril, llevar al centro de salud.
- b) Descubrir la zona, limpiar la herida, lavar con agua y jabón, luego cubrir con gasa estéril, llevar al centro de salud.
- c) limpiar la herida, lavar con agua y jabón, luego cubrir con gasa estéril, llevar al centro de salud.

18. Cuál es el síntoma de una hemorragia.

- a) Debilidad, confusión, palidez, agitado y frialdad
- b) Fiebre, hinchazón, débil, palidez.
- c) Palidez, fiebre, confundido, débil.

19. Cuáles son los primeros auxilios ante una hemorragia.

- a) Presionar la herida con apósitos
- b) Intentar limpiar una vez controlada la hemorragia
- c) Dar de beber líquidos

20. Cuando no hay actividad cardíaca y ausencia de respiración es:

- a) Paro cardiorrespiratorio
- b) Desmayo.
- c) Paro Respiratorio

21. En qué situación se debe iniciar el RCP básico

- a) Víctima no responde, si respira, si tiene pulso.
- b) Víctima no responde, no respira, no tiene pulso.
- c) Víctima no responde, si respira, si tiene pulso.

22. Cuantos ciclos y compresiones se deben realizar en paciente con paro cardiorrespiratorio.

- a) 5 ciclos: 30 compresiones – 2 ventilación
- b) 3 ciclos: 15 compresiones – 1 ventilación
- c) 5 ciclos: 15 compresiones – 2 ventilación

23.Cuál es la secuencia correcta RCP básico.

- a) C – A – B (circulación, vía aérea, ventilación)
- b) C – B – A (circulación, ventilación, vía aérea)
- c) A – B – C (vía aérea, ventilación, circulación)

24. La quemadura es:

- a) lesión en los tejidos producido por agentes físicos, químicos o eléctricos.
- b) Enrojecimiento de cuerpo.
- c) Herida provocada por objeto.

25. ¿Cuántos grados de quemaduras existe?

- a) Primer y último grado
- b) Primer grado, segundo grado y tercer grado
- c) Primer lugar, segundo lugar y tercer lugar.

26. Las quemaduras de primer grado se caracteriza por:

- a) Ampollas, enrojecimiento y dolor
- b) Enrojecimiento, dolor y ardor
- c) Enrojecimiento, dolor y ampollas.

27. Las quemaduras de tercer grado se caracteriza por:

- a) Enrojecimiento, ampollas, dolor y fiebre
- b) Fiebre, sudoración, ampollas, ansiedad
- c) No hay dolor, la superficie es blanda y flexible al tacto.

28. Que debemos hacer en caso de quemaduras.

- a) Colocar la parte lesionada bajo chorro de agua fría.
- b) Aplicar cremas y agua fría
- c) Cubrir con gasas y reposar.

Nº observación:

Fecha: / /

GUÍA DE OBSERVACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Arturo Sabroso Montoya, La Victoria-Lima 2019.

INSTRUCCIONES. Estimado Sr. A continuación Ud. tendrá una serie de observaciones relacionadas con las prácticas de primeros auxilios, para ello coloque la respuesta de acuerdo a lo revisado y observado.

GRACIAS.

I. DATOS SOBRE PRÁCTICAS DE PRIMEROS AUXILIOS:

Dimensiones	Indicadores	Practicas	SI	NO
Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños	Maniobra de Heimlich	1. El auxiliador se ubica detrás de la víctima con los pies separados en posición firme.	()	()
		2. El auxiliador ubica la mano dominante en forma de puño en el apéndice xifoides y con la otra mano no dominante recubre el puño.	()	()
		3. El auxiliador ubica la mano dominante en forma de puño y con la otra mano no dominante la recubre para la técnica de compresión.	()	()
		4. El auxiliador realiza las compresiones consecutivas hasta lograr que la víctima expulse el cuerpo extraño.	()	()
		5. El auxiliador utiliza la intensidad de fuerza adecuada con ambas manos.	()	()
Desmayos	Estado de conciencia	6. El auxiliador verifica la respiración de la víctima con el dorso de la mano a la altura de las fosas nasales.	()	()
		7. El auxiliador eleva las piernas de la víctima a 90°.	()	()
		8. El auxiliador afloja las prendas apretadas de la víctima cuidando su intimidad la cual impida realizar el procedimiento adecuado.	()	()
		9. El auxiliador observa desde la cabeza hasta los pies si la víctima tiene otro tipo de lesión en el cuerpo.	()	()

		10. El auxiliador ubica a la víctima en posición fowler una vez que ella esta consiente.	()	()
Heridas y hemorragia	Tiempo de presión directa	11. El auxiliador utiliza agua y jabón o antisépticos para limpiar la herida de la víctima.	()	()
		12. El auxiliador realiza la limpieza correcta de la herida de la víctima de adentro hacia afuera.	()	()
		13. El auxiliador hace presión directa con una gasa o apósito sobre la herida de la víctima con la mano dominante.	()	()
		14. El auxiliador hace presión directa en la herida de la víctima por un espacio de 3 a 5 min.	()	()
		15. El auxiliador cubre la herida de la víctima con un apósito luego de curarla.	()	()
Reanimación cardio pulmonar	Efectividad de las comprensiones y respiración	16. El auxiliador verifica la respiración de la víctima con el dorso de la mano a la altura de las fosas nasales.	()	()
		17. El auxiliador verifica el pulso de la víctima con las yemas de los dedos a nivel de la vena carótida.	()	()
		18. El auxiliador ubica la palma de la mano dominante a la altura de las tetillas de la víctima y con la otra mano no dominante la recubre para iniciar al RCP.	()	()
		19. El auxiliador realiza 30 comprensiones sobre el pecho de la víctima ubica la mano dominante en palma y con la otra mano no dominante la recubre.	()	()
		20. El auxiliador brinda 2 respiraciones cada 30 comprensiones realizadas a la víctima.	()	()
Quemaduras	Cuidados de la quemadura	21. El auxiliador utiliza agua fría para aliviar la quemadura de la víctima.	()	()
		22. El auxiliador utiliza de agua fría en un recipiente y coloca la zona afecta de la víctima durante 20 minutos.	()	()
		23. El auxiliador cubre la ampolla de la víctima con cremas y apósitos.	()	()
		24. El auxiliador protege la ampolla de la víctima con una tela sin hacer uso de corto punzante hasta transferirlo a un centro de salud.	()	()

ANEXO N° 04. Validación de instrumentos por expertos

Nivel y tipo de estudio

El estudio se ubicó en el nivel relacional, debido a que se buscó la relación de variables.

Según las características del problema de investigación, a la formulación del problema y los objetivos definidos, el estudio fue de tipo **descriptivo**.

En función a la ocurrencia de los hechos fue de tipo **Prospectivo** ya que fue necesario establecer los puentes de información actuales y de aquí en adelante.

De acuerdo al período de tiempo, el estudio fue de tipo **Transversal**, porque se tuvo en cuenta un cohorte durante la investigación

Validez y confiabilidad del instrumento

Respecto a la validez, se tuvo en cuenta sobre todo la validez de contenido mediante la revisión del juicio de expertos relacionados al tema en estudio, donde se consideró la participación de cinco expertos y quienes por unanimidad valoraron en forma satisfactoria los instrumentos de investigación (Anexo 04). Los jueces que validaron los instrumentos fueron: Dra. Enit Villar Carbajal, Dra. Violeta Rojas Bravo, Dra. Eudonia Alvarado Ortega, Dra. Bethsy Huapalla Céspedes, Mg. Mida Aguirre Cano.

En la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente KR-20, donde para el cuestionario de conocimiento se obtuvo un valor de 0,914, siendo esta muy confiable.

**TABLA DE VALORACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE
INVESTIGACIÓN SEGÚN EXPERTOS**

VARIABLE (ítems)	Respuesta positiva (1 punto)	Respuesta negativa (0 puntos)
El cuestionario permite cumplir con los objetivos de la investigación		
Existe congruencia entre el problema, el objetivo y la hipótesis de la investigación		
Las principales variables de la investigación están consideradas en el instrumento		
Los datos complementarios de la investigación son adecuados		
Están especificadas con claridad las preguntas relacionadas con la hipótesis de investigación		
El cuestionario es posible aplicarlo a otros estudios similares		
El orden de las preguntas es adecuado		
El vocabulario es correcto		
El número de preguntas es suficiente o muy amplio		
Las preguntas tienen carácter de excluyentes		

Sugerencias:.....

.....
Experto

NOTA BIOGRÁFICA

Loyda Livertad Jacinto Miraval, nace en Huánuco el 20 de julio de 1971, cursó sus estudios de nivel primario en la Institución Educativa “Hermilio Valdizán” destacando por sus logros académicos en la ciudad de Huánuco; sus estudios de nivel secundario en la Institución Educativa “Illathupa” obteniendo diplomas por sus logros académicos en aula y haber obtenido el diploma de honor a mérito de primer puesto durante los cinco años de estudios en la institución educativa, participó en actividades de concursos de matemáticas, teatro, danza y basquetbol en dicha institución perteneciente a la ciudad de Huánuco, en 1990 ingresó exonerada del examen de admisión por primeros puestos a la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán Medrano” en la Facultad de Obstetricia, sobresaliendo y obteniendo el cuarto puesto durante los años de estudios; egresa el año 1996, obteniendo el grado de Bachiller en Obstetricia en el mes de mayo de 1996; así como también grado de Obstetrix en el mes de diciembre de 1996. Para el mes de mayo de 2010 obtuvo el grado de Bachiller en Educación y a su vez el título de Licenciada en Educación Secundaria Esp. Biología y Química en octubre del 2010; y setiembre del 2012 obtuvo el título de Enfermera técnica, en enero del 2017 el grado de Maestro en Salud Pública y Gestión Sanitaria y el grado de Bachiller en Enfermería en junio del 2018. En el mes de noviembre de 2018 egresó de la maestría en Educación, con mención en Investigación y Docencia Superior en la Escuela de Posgrado Unheval. Actualmente finalizó los estudios del Doctorado en Educación en la Universidad César Vallejo.



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE MAESTRO

En el Auditorio de la Escuela de Posgrado, siendo las **17:00h**, del día **lunes 22 DE JULIO DE 2019** ante los Jurados de Tesis constituido por los siguientes docentes:

Dr. Ewer PORTOCARRERO MERINO
Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG
Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA

Presidente
Secretaria
Vocal

Asesora de tesis: Dra. Nancy VERAMENDI VILLAVICENCIOS (Resolución N° 0595-2019-UNHEVAL/EPG-D)

La aspirante al Grado de Maestro en Educación, mención en Investigación y Docencia Superior, Doña, Loyda Livertad JACINTO MIRAVAL.

Procedió al acto de Defensa:

Con la exposición de la Tesis titulado: **"RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ARTURO SABROSO MONTOYA, LA VICTORIA – LIMA 2019"**.

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Grado de Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis **las observaciones** siguientes:

.....
.....

Obteniendo en consecuencia la Maestría la Nota de Dieciocho (18)
Equivalente a MUY BUENO, por lo que se declara APROBADO
(Aprobado ó desaprobado)

Los miembros del Jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 18:15 horas del 22 de julio de 2019.

.....
PRESIDENTE
DNI N° 41532365

.....
SECRETARIO
DNI N° 22423118

.....
VOCAL
DNI N° 22432324

Leyenda:
19 a 20: Excelente
17 a 18: Muy Bueno
14 a 16: Bueno

(Resolución N° 01997-2019-UNHEVAL/EPG-D)



RESOLUCIÓN N° 01725-2022-UNHEVAL/EPG-D

Cayhuayna, 13 de junio de 2022.

Visto, los documentos en (02) folio;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley Universitaria 30220, Artículo 45°, inciso 4°, para el Grado de Maestro: requiere haber obtenido el grado de Bachiller, la elaboración de una tesis o trabajo de investigación en la especialidad respectiva;

Que, con Resolución Consejo Universitario N° 720-2021-UNHEVAL, de fecha 29 de noviembre de 2021, se aprueba el Reglamento General modificado de la Escuela de Posgrado de la Unheval;

Que, el Art. 225° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, estipula los requisitos para fecha y hora de sustentación de tesis;

Que, el Art. 27° del Reglamento General modificado de la Escuela de Posgrado de la Unheval, estipula los requisitos para la obtención del grado de Maestro;

Que, con Resolución N° 0698-2019-UNHEVAL/EPG-D., de fecha 09.MAR.19., se aprobó y se inscribió el Proyecto de Tesis: **“RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ARTURO SABROSO MONTOYA, LA VICTORIA – LIMA 2019”**;

Que, con Resolución N° 01997-2019-UNHEVAL/EPG-D., de fecha 16.JUL.19., se fijó fecha y hora de sustentación de la Tesis Titulada: **“RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ARTURO SABROSO MONTOYA, LA VICTORIA – LIMA 2019”**; el mismo integrado por los siguientes docentes: Dr. Ewer PORTOCARRERO MERINO, Presidente; Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG, Secretaria; Dra. Eudonia ALVARADO ORTEGA, Vocal; Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA; Accesitario;

Que, en la verificación de la documentación del expediente de grado de la Maestría en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior, **Loyda Livertad JACINTO MIRAVAL**, se observa un error material en la Resolución N° 0698-2019-UNHEVAL/EPG-D., de fecha 09.MAR.19., y en el Acta de Defensa de Tesis, respecto a la nomenclatura del Programa; por lo cual, se solicita la rectificación, por un error material involuntario;

Estando a las atribuciones conferidas al Director de la Escuela de Posgrado por la Ley Universitaria N° 30220, por el Estatuto de la UNHEVAL y por el Reglamento de la Escuela de Posgrado de la UNHEVAL;

SE RESUELVE:

1° RECTIFICAR en la Resolución N° 0698-2019-UNHEVAL/EPG-D., de fecha 09.MAR.19., y el **ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE MAESTRO**, la nomenclatura correcta del Programa de Maestría, donde dice: **“Maestro en Educación, mención en Investigación y Docencia Superior”**, y debe decir: **“Maestro en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior”** a cargo de la Maestría en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior, **Loyda Livertad JACINTO MIRAVAL**; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.

2° DAR A CONOCER la presente Resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese,

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Amancio Ricardo Rojas Cotrina
DIRECTOR

Distribución
Fólder personal
Interesado
Archivo



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN



ESCUELA DE POSGRADO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe:

Dr. Amancio Ricardo Rojas Cotrina

HACE CONSTAR:

Que, la tesis titulada: **RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ARTURO SABROSO MONTOYA, LA VICTORIA – LIMA 2019**, realizado por la Maestría en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior **Loyda Livertad JACINTO MIRAVAL**, cuenta con un **índice de similitud de 20%** verificable en el Reporte de Originalidad del software **Turnitin**. Luego del análisis se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio; por lo expuesto, la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias, además de presentar un índice de similitud máximo de 20% establecido en el Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Cayhuayna, 10 de junio de 2022.



Dr. Amancio Ricardo Rojas Cotrina
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA DE POSGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Apellidos y Nombres: Jacinto Miraval Loyda Livertad

DNI: 22498389

Correo electrónico: loydajacinto@yahoo.es

Teléfono de casa: 5796551

Celular: 959353279

Oficina:

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

POSGRADO
Maestría: Educación
Mención: Investigación y Docencia Superior

Grado obtenido:

Maestro en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior

Título de la tesis:

“RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ARTURO SABROSO MONTOYA, LA VICTORIA-LIMA 2019”.

Tipo de acceso que autoriza el autor:

Marcar "X"	Categoría de acceso	Descripción de acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo.

Al elegir la opción "Público" a través de la presente autorizo de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

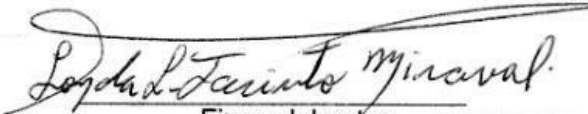
En caso haya marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

() 1 año () 2 años () 3 años () 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma: 06/05/2022


Firma del autor