



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL MATAGALPA

Departamento de ciencia tecnología y salud

MONOGRAFÍA

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA MATERNO
INFANTIL**

Tema:

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en los estudiantes
de III año de enfermería sabatino del CUR-Matagalpa, II semestre 2024**

Autores:

Br. Estefanía Zeledón Montenegro

Br. Heydi Patricia Dávila Juárez

Br. Kevin Reynaldo Pérez Gonzáles

Tutor:

MSc. Karla Vanessa Molinares Salgado.

Matagalpa, marzo del 2025



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL MATAGALPA

Departamento de ciencia tecnología y salud

MONOGRAFÍA

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA MATERNO
INFANTIL**

Tema:

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en los estudiantes
de III año de Enfermería sabatino del CUR-Matagalpa, II semestre 2024**

Autores:

Br. Estefanía Zeledón Montenegro

Br. Heydi Patricia Dávila Juárez

Br. Kevin Reynaldo Pérez Gonzáles

Tutor:

MSc. Karla Vanessa Molinares Salgado

.Matagalpa, marzo del 2025

DEDICATORIA

Dedicamos esta Monografía primeramente A Dios, por conceder fortaleza para sobrellevar cada situación que se hizo presente durante el transcurso de esta esta profesional, por ser nuestro mejor guía y acompañar cada uno de nuestros pasos y proyectos de vida.

A nuestros padres que han sido las guías, apoyo e inspiración para forjar nuestro camino profesional.

A nuestros docentes del CUR porque han sido una pieza fundamental en nuestra formación profesional, con sus enseñanzas forjando herramientas solidas de conocimiento a lo largo de esta etapa de estudios, al brindar siempre sus sabios consejos y palabras de motivación con palabras motivadoras y perseverancia para persistir. A cada uno de los guías que estuvieron presentes a lo largo de este camino para instruirnos en cada paso con empeño y dedicación.

Br. Estefanía Zeledón Montenegro

Br. Kevin Reynaldo Pérez González

Br: Heydi Patricia Dávila Juárez

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme un peldaño más de vida profesional, por la sabiduría y fortaleza que así pude lograr vencer los obstáculos durante este largo camino y llegar a culminar mi carrera. inculcado principios y valores la que siempre está en los buenos y malos momentos alentándome.

A mi papá Reynaldo Valdivia por su enseñanza la educación, respeto y por haberme ayudado económicamente durante la carrera.

A mi hermana Elba Pérez por estar siempre cuando más la necesitaba, por estar al pendiente en tiempos de situaciones difíciles.

Br. Kevin Reynaldo Pérez González

A Dios por la oportunidad de culminar mi carrera, por regalarme sabiduría, salud y ayudarme en cada obstáculo que se presentó.

A mi madre Yadira Montenegro por su apoyo incondicional por sus consejos y por motivarme a seguir adelante.

A mis hijos zoe y Josué por ser mi mayor motivación

A mi esposo Baykler Cruz por su apoyo económico e incondicional

A mi familia por motivarme a seguir con mi carrera y por apoyarme en todo momento sin ustedes esto no hubiera sido posible.

A mis compañeros de clase y de monografía por apoyarnos de una u otra manera.

A todos los profesores por cada una de sus enseñanzas por forjar nuestro camino en especial al Lic. Miguel Stopiñan por apoyarnos por su disposición para realizar el trabajo.

Br. Estefanía Zeledón Montenegro

Con Mucho Amor:

A Dios: Todo poderoso por prestarme la vida, por darme la fuerza en los momentos de dificultad, por iluminar mis días oscuros y por bendecirme con la salud y esperanza, para seguir adelante. Gracias por este logro alcanzado, que no sería posible sin tu guía constante.

A mis padres: Marbelis Juárez Gómez y José Ángel Dávila por ser mi fortaleza y el pilar fundamental en mi vida que con su amor y apoyo incondicional han sabido guiarme en cada paso de mi vida por todos los esfuerzos que han hecho para que yo pueda cumplir mis metas

A mis hermanos: Anielka Jessenia, Denis José, Delvin Antonio, por acompañarme en esta nueva etapa a Kevin Agdiel Ruiz por ser como mi hermano quienes siempre me brindaron su confianza su apoyo incondicional, quienes fueron los que me alentaron a seguir adelante, dándome ánimos en los momentos difíciles para no rendirme

A mis Amigas: Alexa Vileyka, Julissa Angélica y Ángeles Cristal quienes me brindaron su amistad incondicional y su apoyo en los momentos difíciles de nuestra carrera.

Br: Heydi Patricia Dávila Juárez

RESUMEN

Los primeros auxilios son un conjunto de técnicas y acciones que se realizan en una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad repentina, lo cual permite responder de manera efectiva en situaciones de emergencia. Esta investigación estudia los conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en los estudiantes de III año de Enfermería sabatino del CUR-Matagalpa, II semestre 2024. Dicha investigación se realizó con un enfoque cuantitativo y con inferencias cualitativas, este estudio es de tipo descriptivo de corte transversal, se seleccionaron una muestra de 20 estudiantes de una población de 28. Los resultados obtenidos en relación a las características sociodemográficas prevalecen el sexo femenino, con edades que oscilan entre 20-22 años, viven tanto en área urbana como rural, la mayoría trabajan y pertenecen a religión católica. En relación al conocimiento los estudiantes de III año de Enfermería tienen conocimiento científico sobre el tema de primeros auxilios, si conocen acerca del botiquín, creen que el conocimiento es la base principal para brindar primeros auxilios ya que con una mala aplicación puede empeorar a la víctima o causarle graves lesiones. Con respecto a las actitudes presentan excelente actitud ante las situaciones de primeros auxilios que se puedan encontrar, sin embargo, no han puesto en práctica cuidados en primeros auxilios clínicamente y académicamente hacen más énfasis en la técnica de reanimación cardiopulmonar.

Palabras claves: Primeros auxilios, conocimientos, actitudes y práctica.

Carta Aval

Por medio de la presente, hago constar que los estudiantes Estefanía Zeledón Montenegro identificada con cédula de identidad No 441-240795-0004F, Heydi Patricia Dávila Juárez identificada con cédula No 449-210802-1002K y Kevin Reynaldo Pérez González, identificado con cédula de identidad No 444-1302021-000H, han estado bajo mi tutoría durante el proceso de desarrollo de su monografía titulada: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en grupo de III años de Enfermería sabatino del CUR Matagalpa 2024, que tiene por objetivo : Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de Enfermería III año sabatino CUR Matagalpa 2024. Los estudiantes han demostrado un compromiso constante con su trabajo de investigación y han seguido las pautas y directrices establecidas para el desarrollo de la monografía. Además, se han involucrado activamente en la revisión y análisis de la bibliografía pertinente y han logrado un avance significativo en la redacción del trabajo.

Es por ello que, en calidad de tutor, avalo el contenido y el proceso de desarrollo de esta monografía, recomendando su presentación para la evaluación correspondiente.

Sin más, agradezco la atención prestada.

Atentamente _____

Karla Vanessa Molinares Salgado

MSc. En Pedagogía con Mención en Docencia Universitaria

molinaressalgadokarlavanessa@gmail.com

ÍNDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vii
CAPITULO I	1
1.1. INTRODUCCIÓN	1
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.3 JUSTIFICACIÓN	3
1.4 OBJETIVOS	4
CAPITULO II	5
2.1. MARCO REFERENCIAL	5
2.1.1. ANTECEDENTES	5
2.2 MARCO TEÓRICO	8
2.1.2. MARCO LEGAL	49
2.1.3. PREGUNTAS DIRECTRICES	51
CAPITULO III	52
1.1. DISEÑO METODOLÓGICO	52
CAPITULO IV	56
4.1. Análisis y Discusión de Resultados	56
CAPITULO V	68
5.1. CONCLUSIONES	68
5.3. BIBLIOGRAFÍA	70
5.4. ANEXOS	1

CAPITULO I

1.1. INTRODUCCIÓN

El tema de los primeros auxilios, es de gran importancia, el riesgo de la vida está en cada paso que se avanza, es por eso que los seres humanos deben estar preparados para ayudar a su prójimo si amerita.

Hay que tomar en cuenta que cada persona está viviendo su momento personal y que quien esté a su lado no es determinante para continuar la vida propia; pero algo muy real que todos los seres humanos deben estar dispuestos a socorrer a otro si necesita de ayuda. El socorrer de alguna manera a otras personas, da satisfacción para continuar también viviendo y compartiendo el mismo aire que todos los que están alrededor

Este trabajo de investigación está orientado a analizar los conocimientos, actitudes y práctica en los estudiantes de III año de Enfermería para realizar actividades de resucitación ante problemas de salud en la sociedad.

Todos deben contar con algún conocimiento sobre los primeros auxilios y como proceder ante algún problema, lo más difícil es la actitud y determinación para hacer la práctica de maniobras que salven vidas, sin embargo, existen cinco muy importantes, entre las que tenemos: la maniobra de Heimlich: se trata de un procedimiento de primeros auxilios utilizado para desobstruir el conducto respiratorio en caso de atragantamiento, la maniobra Frente-Mentón, masaje cardíaco, control de hemorragias y la inmovilización cervical reanimación cardio pulmonar (RCP) y signos vitales.

Se realizará charlas en el aula de clases del Centro Universitario Regional, Matagalpa, con estudiantes de III año de Enfermería, las variables determinadas por el estudio son los conocimientos, actitudes y prácticas de estos jóvenes en su ambiente, ante un evento emergente, además se toman las otras variables con

características sociodemográficas y una última variable que es la forma de educar o capacitar a todos los que participan en el estudio.

El presente trabajo de investigación tiene un enfoque cualitativo ya que aparecen instrumentos que hacen preguntas abiertas para la práctica de primeros auxilios y existen instrumentos que parten de resultados cuantitativos dentro del tema de investigación, es un estudio de corte transversal, se da en tiempo real, se practicó el muestreo aleatorio simple.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los primeros auxilios son el conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de una persona que ha sufrido un accidente o problema de salud, en el lugar de los acontecimientos, hasta que llegue la asistencia médica profesional. Son medidas sanitarias urgentes cuyo propósito es aliviar el dolor, la ansiedad del herido o paciente y evitar el agravamiento de su estado (Maset, 2024).

Tener conocimientos de primeros auxilios es importante para saber qué medidas se debe tomar ante una situación de emergencia. Estas van a variar dependiendo de las necesidades de la víctima o de los conocimientos del socorrista que va a presentar la ayuda. Teniendo en cuenta que una técnica de primeros auxilios aplicados correctamente puede salvar la vida de una persona. Así, un accidente que en principio no tiene por qué ser fatal, puede transformarse en una situación de riesgo grave para la vida de la víctima si no es atendido a tiempo y de manera adecuada.

El presente estudio se basará en la investigación de los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios con los estudiantes de III año de Enfermería sabatino del CUR-Matagalpa, II semestre 2024.

Por lo antes mencionado surge la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en los estudiantes de III año de enfermería sabatino del CUR-Matagalpa, II semestre 2024?

1.3JUSTIFICACIÓN

En este trabajo de investigación se decidió abordar el tema relacionado con conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en los estudiantes del CUR-Matagalpa, II semestre 2024.

El principal propósito de la monografía es analizar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios con los estudiantes de III año de Enfermería sabatino del CUR-Matagalpa, II semestre 2024, ya que son conocimientos y habilidades útiles en la formación y practica en estudiantes de enfermería, debido a lo cual, contribuye a cultivar la empatía, la confianza propia y la disposición para actuar en unas situaciones de emergencia.

El presente estudio, servirá para documentar el acervo bibliográfico de la biblioteca de la UNAN y a su vez al Centro Universitario Regional y también servirán de guías para otros estudios en las carreras de salud u otros profesionales.

El impacto que tendrá este trabajo investigativo es entender la importancia de la implementación de los primeros auxilios con un buen manejo de los procedimientos establecidos y de la misma manera apoyara la buena toma de decisiones, demostrando como un mal procedimiento puede impactar negativamente a la víctima que está siendo atendida, como al estudiante de enfermería.

Esta información será de beneficio principalmente a estudiantes de Enfermería, y además carreras relacionadas con ciencias de la salud que permite el desarrollo de nuevos conocimientos, teniendo una herramienta eficaz que les permitirá conocer con más profundidad los primeros auxilios.

1.4 OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en los estudiantes de III año de Enfermería sabatino del CUR-Matagalpa, II semestre 2024.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.
2. Valorar conocimientos de primeros auxilios en participantes en el estudio.
3. Conocer las actitudes en el desempeño como practicantes de técnicas de primeros auxilios ante un caso de emergencia.
4. Identificar las prácticas más realizadas de primeros auxilios en la comunidad estudiantil.

CAPITULO II

2.1. MARCO REFERENCIAL

2.1.1. ANTECEDENTES

Es considerado un tema interesante por los investigadores, hay antecedentes sobre el tema, por lo que se torna relevante, aunque en el contexto de Matagalpa, no ha sido investigado. Para todo trabajo investigativo se hace necesario revisiones bibliográficas sobre estudios realizados en todo el mundo.

INTERNACIONALES

A nivel internacional se encontraron las siguientes referencias de estudios:

En la Universidad Evangélica Boliviana, del año 2019, tesis para optar al título de Licenciatura en Enfermería, la cual tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y practica sobre primeros auxilios en profesores de la unidad educativa Peregrina Dávalos, febrero a diciembre 2018, los resultados de la investigación llevaron a la autora a concluir que es necesario brindar capacitación a los profesores para que actúen con mejores herramientas teórico prácticas y al mismo tiempo puedan implementar medidas de protección a la comunidad escolar, ya que se verifica, puesto que la mayoría de los profesores obtienen unos conocimientos dentro de la categoría “regular”, una de las recomendaciones principales, menciona que los personales de salud deben coordinar con los directores de las unidades educativas para el fomento de estrategias de prevención y desarrollar actividades de educación para la salud en las escuelas, ya que, es un espacio idóneo para aumentar los factores positivos que influyen en la salud. Alanoca, (2019).

Gordillo, (2017) en su tesis previa a la obtención del título de Licenciada de Enfermería realizó un estudio sobre Conocimientos sobre primeros auxilios en

estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja; la cual tiene como objetivo determinar los conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, los resultados de la investigación dieron a conocer que los estudiantes de enfermería tienen un bajo nivel de preparación, porque la capacitación que han recibido sobre primeros auxilios ha sido limitada, algunos no han participado en simulacros para la acción y prevención en caso de suscitarse una emergencia, así mismo no se encuentran preparados para prestar primeros auxilios a la comunidad lo cual se adjunta una propuesta alternativa denominada, Taller- Seminario en primeros auxilios, para optimizar sus conocimientos y práctica ante la ocurrencia de accidente, entre las recomendaciones señalan que la carrera de enfermería en coordinación con las autoridades del establecimiento, desarrollen programas de primeros auxilios señalando los simulacros para los estudiantes de la carrera de Enfermería de la universidad nacional de Loja deben ser una prioridad en la planificación estudiantil, ya que les permite adquirir conocimientos, técnicos y prácticos para prestar atención inmediata, oportuna y disminuir el riesgo de complicaciones, más aún en las carreras pertenecientes al área de salud.

NACIONALES

A nivel Nacional se encontraron documentados los siguientes trabajos

Reyes & Ríos, (2020), realizaron en León-Nicaragua una tesis para optar al título de Doctor en medicina y cirugía “Evaluación de los conocimientos en primeros auxilios y percepción de la necesidad de un programa de capacitación al personal administrativo de la UNAN-León”, la cual tiene como objetivo Evaluar los conocimientos en primeros auxilios y percepción de la necesidad de un programa de capacitación en el personal docente y administrativo de la UNAN-León, según el resultado de la evaluación se concluye que el personal administrativo considera que sus conocimientos no permiten actuar ante la mayoría de los problemas de salud que requieran intervención de emergencia, pero refieren que conocen como actuar ante la presencia de heridas pequeñas; además están dispuestos a participar de

forma voluntaria en este pues consideran que aumentara su capacidad de respuesta ante emergencias, como una de las recomendaciones menciona instaurar un programa de capacitación continua para docentes y personal administrativo que permita la certificación de competencias para brindar respuestas oportuna y acertada a las situaciones de emergencias.

El canal TN8.tv, (2020), elaboró un artículo con el objetivo Maximizar los conocimientos en el ramo de los primeros auxilios en situaciones de emergencia, en miembros del cuerpo de Bomberos Unificados en la cual recibieron una capacitación en la delegación del Distrito V de Managua, los resultados de dichas capacitaciones, se ha concluido que esta ayudado a reforzar los conocimientos y a la vez adquirir más sobre cómo actuar en diferentes escenarios, y de esta manera poder dar una respuesta eficaz en cualquier tipo de situaciones, ya que el objetivo principal de ellos es preservar la vida humana por delante de cualquier contingencia, en la cual recomiendan seguir impartiendo clases constantemente para reforzar los conocimientos en esta índole y continuar brindando una atención de calidad a la ciudadanía nicaragüense; estudiar y aprender todo lo necesario, mejora la eficacia de estos valientes hombres que arriesgan su vida por el bien común de los ciudadanos.

En el Instituto Politécnico de la salud “Luis Felipe Moncada” en el año 2021 se encuentra documentada una tesis para optar al título de Licenciatura de Enfermería en cuidados críticos, la cual tiene como objetivo evaluar la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios básicos a los cuidadores informales que laboran en el hogar de Anciano San Antonio de Masaya, los resultados de dicha investigación llegaron a concluir que el 19.94% tenía un conocimiento deficiente sobre primeros auxilios básicos, por lo que se ejecutó un plan de intervención educativa, con el objetivo de que adquirieran mayor conocimiento sobre primeros auxilios, esta se realizó de manera expositiva haciendo uso de medios visuales (diapositivas), demostración, prácticas sobre las técnicas de atención a la persona

ante una eventualidad que amerite brindar primeros auxilios básicos. Además, se realizó entrega de manual que contiene conceptos básicos sobre primeros auxilios para que el personal realizará autoestudio, entre las recomendaciones menciona la ejecución a las diferentes instituciones relacionados en el área de la salud, para que realicen actividades que incluyan al cuidado del adulto mayor en el hogar de ancianos; la creación de un plan de capacitación continua, sobre el cuidado al adulto mayor. Insta a los cuidadores a participar en las capacitaciones y educaciones que se brinden en el hogar sobre el cuidado al adulto mayor. Torres, Chávez, & Fagoth, (2021).

Locales

A nivel local, no se encontraron estudios sobre el tema, por eso se tomó de referencia el tema, por la importancia y se realizó el estudio que actualmente se presenta.

2.2 MARCO TEÓRICO

Primeros auxilios

Concepto:

Según OMS, (2018) “Definen primeros auxilios como “cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencial”.

Conocimiento sobre primeros auxilios

Según Espinola, Juan Pablo Segundo, (2023) “El conocimiento es el resultado que se obtiene del proceso progresivo y gradual de aprehensión del mundo. Esto implica un conocimiento general que se especifica en un conocimiento de personas, objetos o ideas. En términos generales el conocimiento representa la relación entre un sujeto cognoscente (que es capaz de comprender) y u objeto cognoscible (que puede ser conocido).

El conocimiento se puede adquirir de diversas maneras, ya sea por la experiencia, que es la adquisición del conocimiento a partir de la percepción sensorial, almacenándose tal información en la memoria y enriqueciéndose con nuevas experiencias que amplían el conocimiento. También se adquiere por la razón, que es la adquisición del conocimiento como el resultado de procesos mentales como la deducción e inducción.

El conocimiento se distingue entre conocimiento a priori y a posteriori.

El conocimiento a priori es el conocimiento analítico, independientemente a la experiencia, a este le pertenecen los enunciados lógicos y matemáticos, que no necesitan ser validados por la experiencia.

El conocimiento a posteriori, este se deriva de la experiencia posterior, que construye gran parte del conocimiento científico y que, según muchos autores, es el único conocimiento legítimo que se puede obtener del mundo.

Entre tantos debates sobre el conocimiento destaca Emmanuel Kant, quien sostuvo que: Es el intelecto, mediante la aplicación de una serie de categorías, es el que organiza la información aportada por los sentidos y de este modo hace posible el conocimiento”.

Importancia de conocer de los Principios básicos de primeros auxilios

Según Rebagliati, Marketing, (2022). “Los primeros auxilios son un conjunto de acciones y técnicas que permiten la atención inmediata de una persona víctima de una lesión o daño repentino. Su función es la de brindar ayuda o soporte a aquella persona para evitar que empeoren las lesiones, hasta que llegue la asistencia médica profesional. Tener conocimientos de Primeros Auxilios es importante para saber qué medidas hay que tomar ante una situación de emergencia. Estas van a variar dependiendo de las necesidades de la víctima o de los conocimientos del socorrista que va a prestar la ayuda.

Es fundamental saber qué hacer y qué no hacer en cada momento, así como conservar la calma, ya que la adrenalina puede jugar malas pasadas, y una medida mal aplicada puede causar lesiones graves. Hay que tener en cuenta que una

técnica de Primeros Auxilios aplicada correctamente puede salvar la vida de una persona. Así, un accidente que en principio no tiene por qué ser fatal, puede transformarse en una situación de riesgo grave para la vida de la víctima si no es atendido a tiempo y de manera adecuada.

Así mismo, es importante tener claras las propias limitaciones, ya que una técnica mal aplicada puede ser muy peligrosa y provocar más daños que beneficios. Hay una premisa en los Primeros Auxilios, y es actuar sólo si se sabe cómo hacerlo. La finalidad de los Primeros Auxilios, por tanto, es adquirir un conocimiento básico que permita, en la medida de lo posible, estabilizar al paciente, así como aliviar el dolor y la ansiedad hasta que pueda ser atendido por personal sanitario especializado.

Una de las técnicas más importantes de aplicación en Primeros Auxilios es la RCP (resucitación cardiopulmonar). Con dicha técnica el socorrista intentará restablecer las funciones vitales, interrumpidas momentáneamente por una parada cardiorrespiratoria. El objetivo es mantener la función cerebral hasta que se recuperen la respiración y la circulación espontáneas. La RCP que se aplica en Primeros Auxilios se conoce como soporte vital básico y consiste en compresiones manuales del tórax e insuflación en los pulmones de aire espirado. En esta ocasión, nuestras alumnas han realizado las maniobras de RCP en adultos, que consisten en 30 compresiones torácicas y 2 insuflaciones, utilizando para ello los maniqués correspondientes de los que dispone nuestra escuela.

La importancia de los primeros auxilios radica en ofrecerle, a cualquier persona, la capacidad de proporcionar ayuda inmediata ante cualquier situación de emergencia. Si una persona tiene un cuadro alérgico, sufre un ataque al corazón o sufre lesiones en un desastre natural, otra persona que se encuentra en el mismo lugar, con los conocimientos básicos, pero necesarios de primeros auxilios, podrá contrarrestar la gravedad del accidente e influenciar positivamente en la labor de los profesionales de asistencia médica.

Por otro lado, todos pueden beneficiarse de una capacitación en primeros auxilios, pues puede ser un requisito primordial para trabajadores de sectores o

ámbitos laborales específicos. Por ejemplo, las personas que educan y cuidan a los niños o ancianos deberían ser capaces de realizar primeros auxilios, al igual que los socorristas, que deben estar certificados en los procedimientos de primeros auxilios.

Principios básicos:

Existen 3 pasos fundamentales que se deben aplicar, en orden, al brindar ayuda a algún accidentado. Este procedimiento, conocido como PAS, consta de los siguientes puntos:

Proteger: Lo primero que se debe tener en cuenta es mantener la calma, pero actuar rápidamente. Esto le brinda confianza a la víctima y a aquellos que se encuentren cerca. Esto no solo tranquiliza a la víctima, sino también a las personas que se encuentren alrededor, si es que el accidente se dio en la calle o un lugar en donde se encuentran más de 2 personas. Luego de esto, la señalización es importante porque delimita el espacio del accidentado.

Avisar: Luego de haber asegurado a la víctima en el primer paso, se debe avisar y dar información relevante y detallada de lo que ocurrió a los profesionales pertinentes para su pronta intervención.

Socorrer: El atender a la víctima es el último paso, sin embargo, primero se debe evaluar la gravedad del herido para luego saber si se puede intervenir con primeros auxilios o si se necesita de asistencia profesional”.

Actitudes de primeros auxilios

Definición

Según Malca Hernandez, Milton; Diaz Vasquez, Eyner; Leiva Arevalo, Eyner, (2023). Citando a Allport (1935) “Es un estado mental y neural de disposición para

responder organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con lo que se relaciona”.

Tipos de actitudes de primeros auxilios

Actitud positiva

“La actitud positiva es elegir y pensar de una forma sana, objetiva y constructiva. Por lo que anticipa lo mejor y visualiza, lo cual aprender a pensar en lo agradable y en lo bueno ante las personas, objeto o situación. En si a nuestros pensamientos se atribuye un grado de poder. El reflejo del cambio vivencial resulta de la importancia de ser optimistas en la vida”. Díaz Vásquez, Eyner; Malca Hernández, Milton, (2022).

Actitud negativa

“Son disposiciones y comportamientos perjudiciales tanto para la persona misma, como también como para las demás. En la cual estas actitudes la presentan un ser humano en la que se demuestra de forma temporal o constante”. Díaz Vásquez, Eyner; Malca Hernández, Milton, ((2022).

Actitud pasiva

“Es una forma de comportarse en la que una persona tiende a evitar expresar sus propias necesidades, deseos, o sentimientos, y a menudo cede el control de una situación a otras personas. La persona puede sentirse incapaz de defender sus derechos o de hacer valer sus opiniones lo que puede llevar a una sensación de impotencia o resentimiento”. Castillero Mimenza, Oscar, (2018).

Actitud neutra

“Es aquella en que el juicio y el pensamiento no están teñida por una emocionalidad ni positiva ni negativa. Se trata de uno de los tipos de actitud menos frecuentes y suele ser propia de personas que pretenden ser imparciales en sus juicios”. Castillero Mimenza, Oscar, (2018).

Características de un auxiliador

Autocontrol y calma:

según Hernandez Diaz, Alejandro Antonio; Illesca Pretty, Monica; Hein Campana, Karin; Godoy Pozo, Jessica, (2020) “cuando el entorno genera situaciones que no se pueden controlar tales como una emergencia en la se ha visto afectada las salud de la persona o hay grandes posibilidades de afectación se activa el instinto de supervivencia humana y en algunos momentos las mismas acciones de los presentes pueden ser instintivas impidiendo identificar peligros del entorno y la situación re al real entorno y la situación real del lesionado .El autocontrol ayuda a mantener la calma durante una emergencia en la cual usted desea participar como auxiliador .Debe de detenerse antes de ayudar ,pensar en cuáles son las acciones correcta ejecutar y actuar con precaución y seguridad”

Respeto:

“El respeto es percibido por los lesionados, el familiar, la autoridad y todas las personas que están en su entorno. Durante una emergencia para la mayoría de las personas pueden generar un caos que causara pánico, esto los llevara a sentirse extremadamente susceptibles a cualquier acción en el entorno. Mejia Martinez, Elizabeth, (2018).

El buen auxiliador muestra respeto de las siguientes formas:

- Al mirar debe enfocar inicialmente si mirada en los ojos del lesionado evitando reflejo intimidante que hagan sentir al lesionado vulnerable sexualmente, esto es no mover los ojos como cuando el hombre observa el pronunciado escote de una mujer. Mantenga gestos neutrales no de sorpresa o impresión negativa.
- Al acercarse debe de presentarse al lesionado y demás personas presentes como auxiliador, demostrando que su única intención es ayudar.
- Al tocar solicite permiso para tocar parte del cuerpo del lesionado principalmente si es cercana a los genitales, no toque innecesariamente .no desvista, no tome para usted las pertenencias ajenas.

- Al hablar tenga precaución con sus palabras no genere comentarios susceptibles o doble interpretación no juzgue tenga precaución con los comentarios referentes a las lesiones y estado del lesionado”.

Responsabilidad

Según Hernandez Diaz, Alejandro Antonio; Illesca Pretty, Monica; Hein Campana, Karin; Godoy Pozo, Jessica, (2020) “no existe disposición específica con respecto a la responsabilidad ya sea penal o civil de un socorrista. Como resultado las disposiciones generales y de defensas de los regímenes de responsabilidad penal y civil aplicaran en el contexto del socorrista brindando asistencia. Mientras la falta de disposición específica no es en sí mismo un problema debería de asegurarse que las defensas bajo regímenes generales se apliquen eficaz mente aun socorrista. El objetivo es que si un espectador decide brindar asistencia a una víctima durante una situación de emergencia no se enfrente a ninguna responsabilidad como resultado de su intervención. Tal exoneración puede ser limitada, por ejemplo: solo aquello actuando de buena fe y sin negligencia, pero debería estar disponible y ser conocido por público en general”.

“La buena actitud del auxiliador facilita y fortalece todos los propósitos de ayudar durante una situación de emergencia, al mejorar la interacción con el mismo lesionado y demás auxiliadores u observadores. Esta buena actitud la podrá demostrar durante el desarrollo del curso, simplemente recuerde: “Trate a los demás como usted desee que lo traten”. Navarro Henao, Sara; Sanchez, Alisson, (2022).

Solidaridad

“El buen auxiliador siempre actúa sin esperar beneficio a cambio siempre actúa sin esperar un pago por su gesto de buena voluntad siempre actúa de manera humanitaria y neutral. En ningún momento puede pedir pago por ayudar al lesionado, ni exigir que le retomen los implementos de su botiquín gastado durante la ayuda”. Mejia Martinez, Elizabeth, (2018).

Componentes de actitud

Según Díaz Vásquez, Eyner; Malca Hernández, Milton, (2022) “la actitud está formada por tres componentes:

_Componente cognoscitivo (pertenece a las opiniones e ideas respecto al objeto)
La actitud se forma cuando la cultura, creencias, los conocimientos la información y la moral está relacionada con criterio crítico. Por lo tanto, es necesario poseer un flexible pensamiento para adquirir o modificar las actitudes de acuerdo a la situación que se presenta.

_Componente afable (sentimientos evaluativos con agrado o desagrado) Se forma de una específica emoción con una imagen favorable en el hombre o mujer enraizado mucho en los padres, maestros y compañeros.

_Componente conductual: Forma de comportarse, con acción y reacción respetuosa en la persona, de tal forma que se basa en los sentimientos o actitudes específicos”.

Los cambios de actitudes

Según Díaz Vásquez, Eyner; Malca Hernández, Milton, (2022) citando a (Rosenberg) “El esfuerzo o inquietud por cambiar o mejorar las actitudes se dirige principalmente a las creencias o a lo afectivo como también puede ser el sentimental. Una evolución conceptual ocasiona diferencias significativas.

Si se tiene conocimiento de su funcionalidad se conoce los mecanismos de cambio”.

Medidas de las actitudes

“Las actitudes niegan la observación de manera directa en sí mismas, concepto explícito inferido en conductas, también mediante informaciones expresadas por los individuos, porque hace difícil la medición del proceso actitudinal. Cuando el individuo sabe que se está midiendo sus actitudes, es otro impedimento porque es probable que modifique sus respuestas o comportamiento acerca de lo que es deseable encontrar por el investigador. El valor actitudinal se critica con manifestaciones no observables ajeno a realidades observables por la misma razón que estas acciones indican hábitos mas no realidades conductuales.

En general existe una variedad de técnicas que se utiliza para la medición actitudinal que se clasifican en no directas y si directas relacionadas a que las personas sepan o no de que se está midiendo sus actitudes. En las que el sujeto tiene conocimiento que se está midiendo sus actitudes pertenece las técnicas directas, mientras que en las técnicas indirectas pasa lo contrario, el sujeto no sabe que se está evaluando sus actitudes. Díaz Vásquez, Eyner; Malca Hernández, Milton, (2022).

Factores de actitud en primeros auxilios

La actitud tiene factores que pueden interferir y modificar su esencia tales como:

1. Estado de ánimo.
2. Conocimientos previos.
3. Valores éticos.
4. Recurso disponible.
5. Entorno”.

Actitud general ante toda emergencia

1. Actitud general del socorrista.
 - “Conservar la calma: es frecuente que ante un accidente la personas pierdan los nervios y, presas del pánico o sobreexcitadas, actúen con buena intención, pero de forma incorrecta. Se nos supone una preparación y capacitación para afrontar la situación adecuadamente. Nuestra actitud debe transmitir seguridad y confianza, tanto al paciente como al entorno, mostrando conocimientos, dominio de la situación, evitando enfrentamientos directos, comentarios o críticas que contribuyan a incrementar la crispación y la tensión en el ambiente”. I, Martinez Gonzales, (2019).
 - “Valorar la situación: hacer composición rápida de la situación; números de heridos gravedad de las lesiones prioridad en la atención,

personas en condiciones de ayudar y los peligros que aun persistan como amenazas". I, Martinez Gonzales, (2019).

- “Conocer nuestras posibilidades y limitaciones (físicas, técnicas y de conocimientos): uno mismo, con responsabilidad profesional, debe conocer sus límites y posibilidades evitando poner en peligro la vida innecesariamente, esto no es razón para no poner todos los medios a tu alcance para auxiliar, en lo posible, a una víctima”. I, Martinez Gonzales, (2019).
- “Distinguir las urgencias vitales: para poder distinguir las urgencias vitales se debe realizar lo que es el TRIAJE lo cual es una clasificación que pretende lograr la correcta asistencia y el adecuado traslado de los heridos. Los criterios de clasificación de pacientes se establecerán en el mismo lugar del siniestro”. I, Martinez Gonzales, (2019).
- “No causar más daños: si se intenta hacer demasiadas cosas, se retrasarán otras muy necesarias. Solamente haremos aquello que estemos totalmente seguros así evitaremos maniobras improcedentes”. I, Martinez Gonzales, (2019).

2. Valoración de las víctimas:

- “Cuantificar el número de víctimas: el número de víctimas se cuantifica con la ayuda de lo que es el TRIAJE donde se puede saber con más facilidad y rapidez el número de personas accidentadas, tipos de víctimas y lesiones y peligros que pueden empeorar la situación.
- Priorizar la actuación: una vez ocurrido un accidente, es necesario delimitar la situación, comprobar el alcance y su repercusión números de víctimas y gravedad, peligros adyacentes. Debemos aprender y recordar de forma sistematizadas unas pautas de actuación que nos

permitan realizar una labor correcta y eficaz”. I, Martinez Gonzales, (2019)

- “Ordenar la evacuación: un aspecto importante a tener en cuenta a la hora de realizar los primeros auxilios a un accidentado o enfermo repentino, es el relacionado con su movilización y traslado desde el lugar donde se encuentra hasta el centro donde será atendido. Una vez conozcamos el alcance de las lesiones producidas, estaremos en condición de establecer las medidas que serán necesarias en cada caso y así poder ordenar la evacuación. I, Martinez Gonzales, (2019).
- Actitud individualizada hacia cada víctima: una vez realizado el TRIAJE se debe actuar o dirigirse a cada víctima de manera individual y no de forma general ya que no todas tienen la misma lesiones, heridas ni urgencias de atención.

3. Actitud personalizada:

Nivel de conciencia: la valoración del nivel de la conciencia es parte de la evaluación primaria que requerirá pocos minutos e intentará identificar las posibles urgencias y emergencias:

¿Respira?

¿Tiene pulso?

¿Hemorragias?

¿Riesgo vital?

¿Otras lesiones?”.

Actitud se puede definir como «Disposición de ánimo manifestada de algún modo»; lo cual se puede interpretar como la disposición que tiene el auxiliador para ayudar a quien lo necesita.

La actitud tiene factores que pueden interferir y modificar su esencia, tales como:

1. Estado de ánimo.
2. Conocimientos previos.
3. Valores éticos y morales.
4. Recurso disponible.

Todos los recursos del auxiliador, deben enfocarse como se describió anteriormente, a auto protegerse, proteger a los demás auxiliadores y ayudar al lesionado. Para conocer y realizar acciones que no afecten la seguridad, deberá desarrollar el capítulo del curso, referente a la seguridad del auxiliador y seguridad de la escena; y para brindar la correcta atención del lesionado, sin generar daños, deberá desarrollar todas las temáticas correspondientes, atendiendo detalladamente a seguir las recomendaciones dadas por el instructor.

Si está dispuesto a desarrollar o fortalecer la buena actitud, característica de un buen auxiliador, está invitado a continuar.

Algunas características a resaltar son:

1. Autocontrol y mantener la calma
2. Respeto
3. Responsabilidad
4. Solidaridad

Valoración de las actitudes. Actitud general ante toda emergencia:

1. Actitud personal del socorrista
 - Conservar la calma.
 - Valorar la situación.
 - Conocer nuestras posibilidades y limitaciones (físicas, técnicas y de conocimientos.
 - Distinguir las urgencias vitales.

- No causar más daños.

2.- Valoración de las víctimas

- Cuantificar el número de víctimas
- Priorizar la actuación
- Ordenar la evacuación
- Actitud individualizada hacia cada víctima

3.- Actitud personalizada

- Nivel de conciencia.
- ¿Respira?
- ¿Tiene pulso?
- ¿Hemorragias?
- ¿Riesgo vital?

Prácticas de primeros auxilios:

Clasificación de los primeros auxilios

De acuerdo con L, Estrada. L, Gutiérrez. I, Hernández., (2017) “En base a la magnitud de la problemática, los primeros auxilios se clasifican en dos tipos:

- Primeros auxilios emergentes o emergencias: que implican la atención de situaciones en las que existe peligro vital para el accidentado. Tal es el caso de paro cardiorrespiratorio, asfixia, shock, hemorragias y envenenamiento.
- Primeros auxilios no emergentes: en los que no existe ante tal un peligro de gran magnitud. Algunos ejemplos de esta atención pueden ser un dolor abdominal, una fractura de brazo, entre otros.

Objetivos de los primeros auxilios

Los objetivos de los primeros auxilios son la conservación de la vida; evitar complicaciones físicas y psicológicas; ayudar a la recuperación, así como asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial.

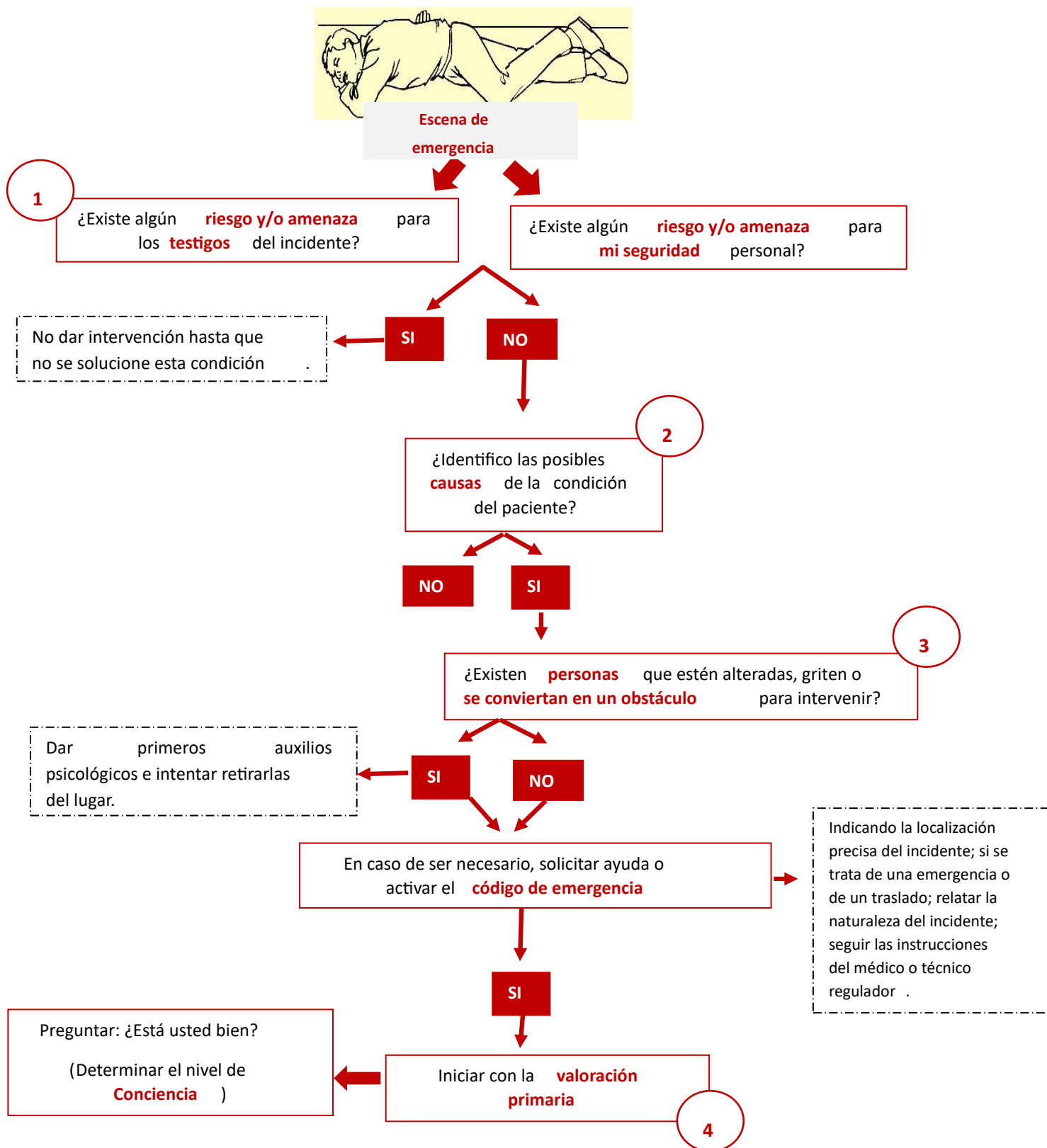
Etapa	Acciones
Examinar	☒ Examinar la situación y comprobar Si hay peligro - Antes de dirigirse a la persona es importante cerciorarse de que la situación es segura. - Comprobar que no ha peligro para usted, la víctima u otras personas que son testigos. ☒ Examinar el estado de la persona - ¿La víctima tiene hemorragia o asfixia? (De ser así la actuación debe de ser inmediata). - ¿Está consciente? - ¿Respira? - La persona tiene lesiones. - ¿Hay signos de shock o trauma psicológico?
Planificar	☒ Conseguir ayuda - Solicite o pida que alguien más solicite ayuda médica. ☒ Planificar las medidas de primeros auxilios - En base al examen inicial básico que se realiza, se deben de planificar qué medidas adoptar hasta la llegada del profesional.

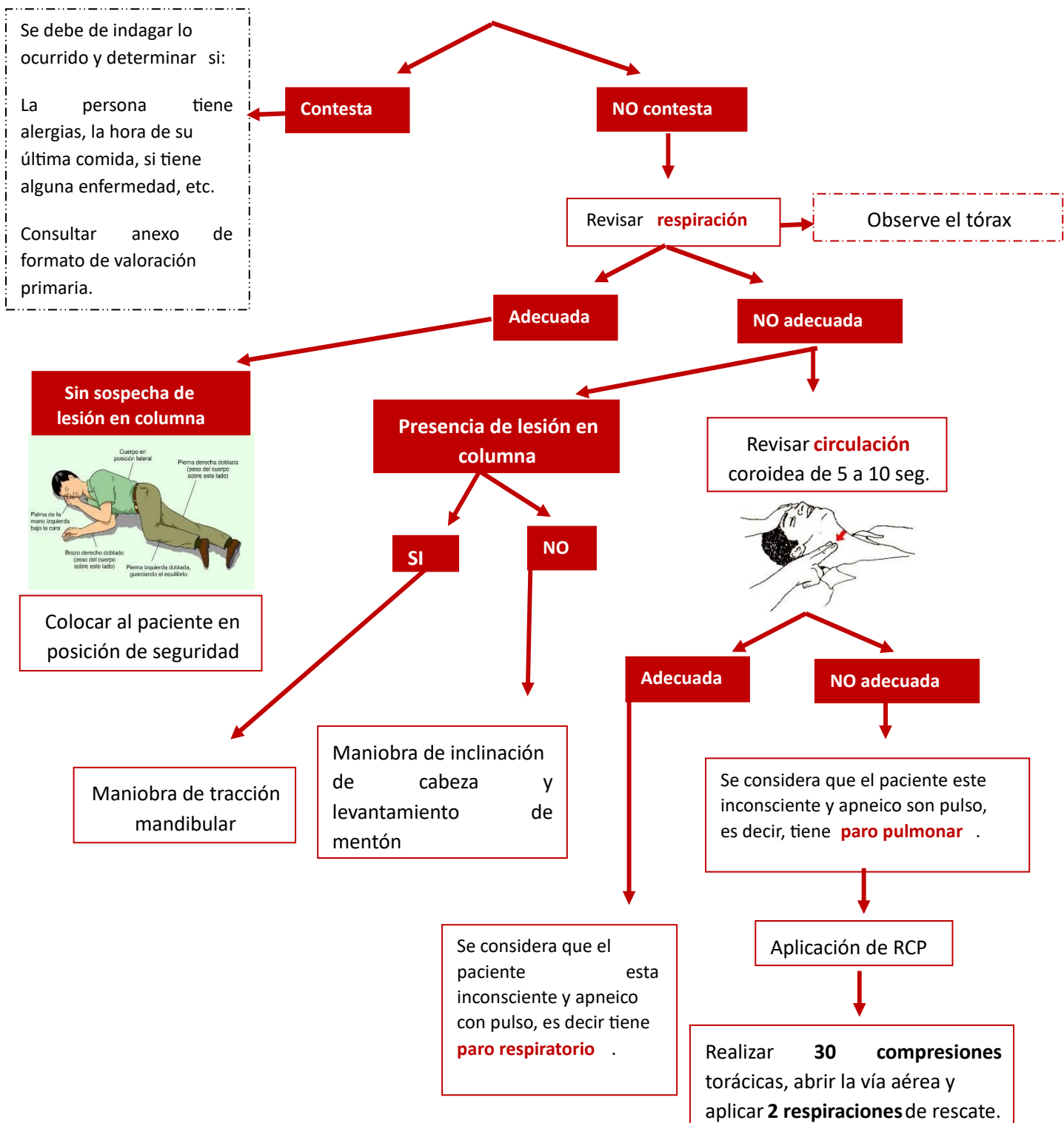
Etapa	Acciones
Examinar	 Examinar la situación y comprobar Si hay peligro - Antes de dirigir se a la persona es importante cerciorarse de que la situación es segura. - Comprobar que no ha peligro para usted, la victima u otras personas que son testigos.  Examinar el estado de la persona - ¿La victima tiene hemorragia o asfixia? (De ser así la actuación debe de ser inmediata). - ¿ Está cons ciente? - ¿Respira? - La persona tiene lesiones. - ¿Hay signos de shock o trauma psicológico?
Planificar	 Conseguir ayuda - Solicite o pida que alguien más solicite ayuda médica.  Planificar las medidas de primeros auxilios - En base al examen inicial o básico que se realiza, se deben de planificar qué medidas adoptar hasta la llegada del profesional.

	- Evaluar cuanta ayuda se puede proporcionar en base a las habilidades y conocimientos con que se cuenta. - Asegurar la seguridad propia.
Actuar	 Prestar los primeros auxilios - Brindar los primeros auxilios para emergencias del riesgo vital y otras lesiones específicas en base al examen inicial.  Prestar los primeros auxilios psicológicos - Hablar con la persona y su familia. - Informarle sobre lo que ocurre y lo que usted va a realizar.  En caso de ser necesario, preparar a la persona para el traslado
Evaluar	Evaluar el efecto de las medidas de primeros auxilios - Corroborar que la ayuda médica llegará pronto. - Comprobar que las medidas de evaluación inicial son las adecuadas. - En caso de que la persona pierda el conocimiento, se deben adoptar medidas de soporte vital.

Federación internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, 2010. Citado por L, Estrada. L, Gutierrez. I, Hernández., (2017).

Pasos básicos para dar Primeros auxilios:





Tomada de L, Estrada. L, Gutierrez. I, Hernández., (2017).1. **Evaluación primaria**

Evaluación primaria

Es la evaluación inicial que nos ayuda a identificar cuáles son las lesiones o condiciones que pueden poner en peligro la vida del paciente. Debe ser rápida y eficaz. Y aplica para pacientes en quienes se ha demostrado la inconsciencia.

Para realizar esta evaluación se utiliza la nemotecnia ABCDE

A: “Vía aérea” abrir vía aérea y control de cervicales.

B: “Buena respiración” ventilación.

C: “Circulación” circulación y control de hemorragias.

D: “Estado neurológico”

E: “Exposición”

– **A:** Que la vía aérea este abierta y sin riesgo de obstrucción. Se abre la boca en busca de algo que pueda obstruir la vía aérea, en caso de haber algo a nuestro alcance lo retiramos haciendo un barrido de gancho con el dedo índice, en caso de no haber nada vamos a hacer la técnica de inclinación de cabeza.

– **B:** Se evalúa que la ventilación esté presente o no. Se utiliza la nemotecnia: Ver: el pecho del paciente (si sube y baja). Escuchar: la respiración. Sentir: el aire que sale por la boca o nariz. Hay que determinar si respira por sí solo, con qué frecuencia y que tan profundas son las respiraciones.

C: Se determina la presencia de signos de circulación, como el pulso o la coloración de la piel, si está pálido, azulado; la temperatura corporal y revisar si presenta alguna hemorragia evidente.

D: Según Metrodora Fc. (2024). Se evalúa el estado neurológico del paciente para determinar si hay signos de daño cerebral o alteración de la conciencia. Se deben comprobar la respuesta pupilar, la respuesta motora y la respuesta verbal del

paciente. Si se detectan anomalías, se deben tomar medidas para estabilizar la situación y garantizar que el paciente tenga una función neurológica adecuada.

– E: Se evalúa la exposición del paciente para determinar si hay signos de trauma o lesiones que puedan pasar desapercibidos en un primer momento. Se debe examinar todo el cuerpo del paciente en busca de heridas, fracturas o cualquier otra anomalía que pueda requerir atención médica inmediata..

A. Vía aérea

Centro clínico Fénix Salud. (2024). “Un porcentaje bastante alto de las muertes causadas por accidentes se deben a la obstrucción de la vía aérea produciendo una parada respiratoria y posteriormente cardiaca. Lo primero que debemos hacer es garantizar una vía aérea permeable. Si, por el contrario, tiene una obstrucción que no le permite respirar correctamente procedemos a su apertura con la maniobra frente-mentón.

1. La persona debe estar tendida boca abajo en una superficie plana
2. Con una mano en su frente empujaremos suavemente su cara hacia atrás
3. Poniendo los dedos en su barbilla, estiraremos la misma hacia arriba procurando que la persona quede con la boca abierta.

B. Buena respiración

El segundo paso es comprobar si la hay una buena respiración, esto se puede evaluar siguiendo la maniobra ver-oír-sentir.

1. Ver: Observar el pecho de la persona para valorar si se mueve con los movimientos respiratorios, analizando la velocidad y la amplitud de los mismos.
2. Oír: Acercaremos una oreja a la cara de la persona, así, a la vez que estamos observando si existen movimientos respiratorios, podremos intentar escuchar los sonidos de la respiración.
3. Sentir: Junto a todo lo anterior, y si la persona está respirando, debido a la cercanía de nuestra cara con la suya, podremos sentir su aliento.

Cada segundo que pasa sin respirar compromete la vida de la persona, lo recomendable es que si en 10 segundos no hay signos de respiración se comience de inmediatamente con la reanimación por RCP.

C. Circulación

Ya con una idea del estado del paciente, si el mismo respira y está consciente. Su corazón está bombeando sangre y el siguiente paso debe ser situarlo en Posición Lateral de Seguridad, donde debemos acompañarlo hasta que llegue la ayuda profesional atenta a los cambios que puedan ocurrir.

Si el individuo no respira o respira de manera anormal (ruidos, boqueadas) rápidamente avisaremos al servicio de emergencias y procederemos a realizar la reanimación cardiopulmonar (RCP).

Comprueba si la víctima tiene pulso. Coloca dos dedos en la parte interna de la muñeca de la víctima, cerca del codo. Si no sientes pulso, inicia la RCP. Si la víctima tiene pulso, pero está inconsciente, colócala en posición lateral de seguridad.”

Errores más frecuentes de los primeros auxilios

Según Admin, (2021). “El tratamiento correcto y rápido de las lesiones ayuda de manera significativa en la recuperación, pero normalmente la mayor parte de la ciudadanía comete errores por no conocer bien las técnicas de primeros auxilios. Errores en los primeros auxilios.

1. No tratar debidamente las quemaduras y por el tiempo necesario

Olvídate de la manteca y el hielo: la mejor forma de aliviar la piel quemada es mojarla en agua fresca. Pero no basta con hacerlo unos cuantos segundos; hay que mojarla al menos entre 10 y 20 minutos. El calor de una quemadura llega al tejido subcutáneo y causa daño, aunque la superficie de la piel ya se haya enfriado. Para evitar un mayor daño, es preciso que el agua fría penetre todas las capas de piel.

2. Echar la cabeza hacia atrás al presentar una hemorragia nasal, uno de los Errores en los Primeros Auxilios más comunes

Esto puede hacer que la sangre fluya hacia el fondo de la garganta, lo que puede provocar náuseas, tos y, lo más peligroso, obstruir la respiración. Es mejor aplicar presión directa apretando la nariz con dos dedos, pero mantener la cabeza en una posición equilibrada con el mentón paralelo al suelo.

3. Aplicar calor a un esguince o fractura

“Siempre hay que aplicar frío al principio”, señala el osteópata William Gluckman, vocero de la Asociación de Atención de Urgencias de los Estados Unidos. El hielo ayuda a disminuir la hinchazón, mientras que el calor aumenta el flujo de sangre, lo que puede empeorar la hinchazón. Aplicar calor sí ayuda en problemas como dolores de espalda.

4. Tratar de desalojar objetos de un ojo

Hacer esto puede agravar la lesión e incluso causar un daño permanente. Es mejor proteger el ojo; cubrirlo con un vaso de papel fijado con cinta adhesiva y busca ayuda médica de inmediato. La única excepción es si se trata de un producto químico; en ese caso, enjuágate con agua limpia durante unos 15 minutos.

5. Sacar la gasa de una herida sangrante, otro de los errores en los Primeros Auxilios

Si la gasa está empapada, no hay que cambiarla; basta con poner encima de ella un trozo nuevo de gasa. Los factores de coagulación de la sangre se concentran en la herida para detener la hemorragia; quitar la gasa mojada puede hacer que la herida sangre de nuevo. Si eso sucede, aplica presión hasta que cese el sangrado; enjuaga luego la herida (para evitar que se infecte), aplica un ungüento antibiótico (si no soy alérgico a él) y envolverla otra vez con una venda.

6. No buscar atención médica después de sufrir un choque vehicular

Aunque te sientas bien, luego de sufrir un accidente, acudí a un médico para que te haga un chequeo. Tu reacción de lucha o huida, activada por la adrenalina, puede inhibir el dolor al principio, pero al cabo de 10 minutos o dos horas quizá empieces a sentir dolor. Ni los bomberos, ni los paramédicos, ni los testigos del

choque pueden saber con certeza si estás sufriendo una hemorragia cerebral o si te fracturaste un hueso Perez, (2020).

7. Dificultar que los bomberos te localicen

Supongamos que te picó una abeja en el jardín de tu casa y presentas una reacción alérgica grave. Pedí a alguien que llame al número de emergencias y luego entra a tu casa. ¿Estás en un restaurante y tienes un bocado atorado en la garganta? No corras al baño; quédate donde la gente pueda ayudarte”.

Consejos para brindar Primeros auxilios

“¿Qué hacer y no en caso de que una persona requiera de primeros auxilios?

Mantener la calma.

Proteger nuestra seguridad y la del accidentado.

Comprobar que la escena donde se encuentra la persona es segura.

Solicitar ayuda.

Tener una visión de túnel, focalizando la atención en aspectos irrelevantes.

Actuar si no se está seguro o claro lo que se va a hacer.

Poner en riesgo tu seguridad personal” L, Estrada. L, Gutierrez. I, Hernández., (2017).

Charla

Cabe señalar que Guadalupe Gutierrez, (2012) cita a OPS, (1990) y Oriol, (2002) con las definiciones siguientes: “Acto educativo sobre los conocimientos de un tema o situación específica, interpretados en forma sencilla por una persona para un grupo de individuos en donde la audiencia tiene la oportunidad de participar (preguntando, comentando, etc.), y se debe impartir en un tiempo de 10 a 20 minutos.

Técnica educativa por medio de la cual una persona expone un determinado tema con el fin de educar, orientar o informar a un grupo de personas, los cuales tienen la oportunidad de participar.

Consiste en la exposición de un contenido sobre el cual se quiere hacer énfasis a un grupo determinado de personas con un interés común y el conocimiento es aplicable a la vida cotidiana, ya sea en el ámbito de salud u otras áreas, en un período de tiempo de 15 a 20 minutos” Oriol, (2002).

Objetivos de charla educativa

Según la OPS, (1990), “Los objetivos de una charla educativa define como:

- Impartir conocimientos sobre un tema determinado y que es de vital importancia para una persona o un grupo.
- Se utiliza como técnica de enseñanza para la demostración de procedimientos o cuidados de salud.
- Desarrollar contenidos de fácil comprensión.
- Hacer más dinámico el proceso enseñanza – aprendizaje”.

Ventajas de charla educativas

Según Oriol, (2002) “las ventajas de charlas pueden ser:

1. Fácil de preparar.
2. Estimula la participación
3. Se puede adaptar a diferentes niveles culturales y educacionales
4. Crea una atmósfera informal.

Desventajas de la charla educativa

Esta técnica no se usa para exponer un tema amplio ya que su duración es de 20 minutos, y solo se usa en grupos pequeños.

Recomendaciones para que una charla sea efectiva

- Prepararla con anticipación

- Deberá ser corta y clara
- Deberá desarrollarse en un ambiente adecuado.
- El número mínimo de personas según los requerimientos pedagógicos son 15.
- Conocer el nivel educativo del grupo.
- Utilizar oportunamente y adecuadamente las ayudas audiovisuales.
- Usar vocabulario adecuado al grupo.
- Realizar una evaluación continua durante el desarrollo de la charla y al final.

Cualidades que debe poseer un expositor en una charla educativa

- Dominio del tema.
- Tener habilidad de motivar, preguntar y contestar.
- Modulación de voz de acuerdo al número de personas.
- Buena presentación y postura.
- Que tenga sentido del humor.

Ilustración 1 Pasos en la planificación de una charla.



La planificación según OPS, (1990) “Las divide como:

- A. Etapa Determinativa.
- Establecer el tema.
 - Establecer el objetivo (o los objetivos).
 - Buscar información sobre el tema.

- Buscar, seleccionar o producir recursos audiovisuales para el tema a tratar.
- Distribución del tiempo que llevará la charla.
- Determinar la forma de evaluarla.

B. Etapa Ejecutiva.

- Introducción o motivación.
- Desarrollo del tema.
- Veracidad de conceptos.
- Secuencia.
- Adaptación al grupo.
- Uso oportuno de recursos audiovisuales.
- Expresión, tono, pronunciación.
- Resumen (Evaluación).

C. Etapa Evaluativa.

- Comprobación del objetivo perseguido.
- Amat Oriol, Aprender a Enseñar. Una Visión Práctica de la Formación de Formadores ediciones Gestión 2000, S.A. Barcelona, España. 2002.
- OPS. 1990. Enseñanza de las ciencias de la salud en América.
- OPS. 1995. Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud”.

primeros auxilios en caso de fracturas

Según C, Garibay. I, Pelaez. A, Cano. J, Montoya, (2006) “La fractura es la perdida de continuidad del tejido óseo, ya sea total o parcial. Causada por trauma directo, es decir un golpe directo que rompe la zona donde se efectúa o por trauma indirecto en donde el hueso se fractura debido a la fuerza que se transmiten a lo largo del mismo desde el punto e impacto o por torsión brusca.

Las fracturas son lesiones que por sí solas no comprometen la vida pero que si no se cuidan de la manera adecuada pueden empeorar y pueden causar inclusive la muerte del paciente, si estas van acompañadas de hemorragias arteriales o si comprometen el sistema nervioso. La fractura es la ruptura de un hueso completa o incompleta. Se dividen en:

Fracturas cerradas:

En las cuales el hueso no sale por la piel.

Fracturas abiertas:

En donde el hueso sale y rompe la piel produciendo una herida abierta lo cual implica hemorragia visible.

Fisura:

Es una fractura leve en donde el hueso sufre una fractura parcial sin que los bordes se separen totalmente.

Fractura en rama verde:

Esta se da principalmente en niños debido a que sus huesos todavía no están calcificados completamente, el hueso no llega a romperse del todo.

Luxación:

Desplazamiento del extremo del hueso de un hueso fuera del lugar que normalmente ocupa una articulación sinónimo de dislocación.

Esguince:

Distensión brusca, violenta o exagerada de un ligamento o su ruptura parcial sinónimo de torcedura.

Los signos y síntomas son:

- Rubor en la zona afectada.
- Dolor intenso.

- Tumoración o inflamación en la zona afectada.
- Calor, la zona afectada se siente caliente. Deformidad de la zona.
- Crepitación de la zona afectada.
- Pérdida de la funcionalidad.
- Pérdida de pulso distal o llenado capilar lento.

Tratamiento:

-No mover al paciente.

-Si hay hemorragia cohibirla por presión indirecta y crioterapia además de cubrir la herida con una gasa, apósito o lienzo limpio.

-No tratar de acomodar el hueso roto Inmovilizar la fractura en la posición en que se encuentra.

-Para evitar mayor dolor y agravar la lesión. Sin embargo, según el manual de APAA hay razones por las que se debe nebulizar una fractura las cuales son: Evitar el dolor Prevenir o minimizar complicaciones.

-En caso de que se presente daños en músculos, nervios o vasos sanguíneos. Laceraciones en la piel Restricción del flujo sanguíneo Sangrado excesivo o pérdida de sensibilidad en el área afectada Y su atención pre hospitalario es:

-Usar EPP (equipo de protección personal) Evaluar la escena Evaluar al paciente: indicar lo que le está haciendo y planear que hacer.

-Exponer totalmente el sitio de la lesión: cortar, remover y doblar ropa y alhajas, no hacerlo si para retirarla ropa se necesita mover la zona afectada o la vestimenta se encuentra adherida a la piel (quemadura).

-Dar cuidado a problemas de lesiones que amenazan la vida y que son de prioridad sobre facturas, en caso de fractura abierta cubrir herida y controlar sangrado severo, no aplicar presión directa sobre el hueso fracturado o articulación luxada.

-No intente recolocar el hueso dentro de la herida. Al examen físico se realiza mediante las siglas FEAFE que significan: fijar los extremos de la lesión, evaluar

perfusión o pulso distal, alinear la región lesionada si el paciente lo permite, nebulizar y vendar apropiadamente y evaluar nuevamente perfusión.

-En caso de una fractura, luxación o esguince inmovilice la articulación proximal y distal a la lesión.

-No restringir la circulación Aplicar frío al sitio de la lesión para disminuir edema y el dolor (fractura cerrada) Iniciar tratamiento pre hospitalario de shock Controlar signos vitales y procurar asistencia médica”.

primeros auxilios en caso de heridas y hemorragias

Según Marcelo A Hammerly, (1979) “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.

- 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. Entre las heridas abiertas tenemos:

- Heridas cortantes:

Producidas por objetos afilados como latas, vidrios, cuchillos, etc.

- Heridas punzantes:

Son producidas por objetos puntiagudos, como clavos, agujas, picahielos, etc.

- Heridas punzocortantes:

Son producidas por objetos puntiagudos y afilados, como tijeras, puñales, cuchillos, o un hueso fracturado.

- Laceraciones:

Son heridas de bordes irregulares que no se confrontan.

- Heridas por proyectil de arma de fuego:

En donde dependiendo del tipo de arma, calibre de la bala y distancia la herida tiene diferentes características.

- Abrasiones.

Son las heridas ocasionadas por la fricción con superficies rugosas, es lo que comúnmente se conoce como raspones.

- Avulsiones.

Son aquellas donde se separa y se rasga el tejido del cuerpo sin desprenderse completamente de la parte afectada.

- Amputaciones.

Es la separación traumática o patológica de una extremidad y puede ser total, parcial o en dedo de guante.

- Hemorragias:

La 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. Se dividen en diferentes tipos: Por espacio al que se vierte la sangre.

- Hemorragias internas:

Aquellas en las que la sangre se vierte hacia las cavidades internas del organismo.

- Hemorragias externas:

En las cuales la sangre se vierte al exterior del cuerpo. Por origen.

- Hemorragia arterial:

Se caracteriza por la sangre de color rojo brillante y su salida a chorros rítmicos que coinciden con el latido del corazón y el pulso.

- Hemorragia venosa:

Se caracteriza por el color rojo oscuro y la salida de sangre continúa y uniforme.

- Hemorragia capilar:

Solo compromete vasos capilares por lo cual es escasa y se puede controlar fácilmente, por lo general se forma un moretón (hematoma).

Para cohibir la hemorragia se debe:

- Localizar el lugar preciso de la salida de sangre y el tipo de hemorragia por lo cual se debe descubrir la zona.
- Ejercer presión directa sobre la hemorragia durante 5-10 minutos con una compresa, si esta se llena de sangre no se debe de quitar sino colocar encima otra compresa para evitar deshacer el coágulo que se empieza a formar. Si no da resultado:
- Ejercer presión indirecta en una zona entre la herida y el corazón, por ejemplo, si el sangrado está en una mano, puede presionarse en el sitio de localización del pulso braquial, esto para evitar el paso de sangre hacia la herida que condiciona la hemorragia, evitando así que se pierda. Si no da resultado.
- Eleve la parte afectada por arriba del nivel del corazón para que por gravedad vaya disminuyendo la hemorragia.

En última instancia.

- Coloque hielo envuelto en un trapo o bolsa limpia alrededor de la zona afectada para cohibir la hemorragia.
- Pero siempre aplique un vendaje compresivo moderado (crioterapia) El torniquete está contraindicado para la mayoría de los casos, solo en las amputaciones se utiliza esta técnica y de la siguiente manera:
- 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.
- En caso de objetos incrustados, éste no se debe de retirar debido a que se puede provocar una mayor lesión además de provocar una hemorragia mayor, el objeto se debe reducir lo más posible e inmovilizar en el lugar donde se encuentre, se ejerce presión indirecta y se traslada. Si el objeto empalado se encuentra en el ojo se recomienda también vendar el otro ojo para evitar que se muevan los ojos y se lesione más”.

Reanimación cardiopulmonar

RCP son las siglas de reanimación cardiopulmonar, un procedimiento de emergencia que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o su corazón ha parado de latir.

¿Cuándo se realiza la RCP? Después de un ataque cardíaco, Después de una descarga eléctrica, Después de un ahogamiento.

¿Cómo se realiza la RCP?

- Respiración boca a boca para proporcionar oxígeno a los pulmones
- Compresiones torácicas para mantener la circulación de la sangre

¿Para qué sirve la RCP?

- Mantener la circulación y la respiración hasta que llegue la ayuda médica de emergencia

¿En qué situaciones se realiza la RCP?

- Cuando alguien ha dejado de respirar o su corazón ha parado de latir
- Cuando se produce un paro cardíaco súbito

¿Existen diferencias entre la RCP en adultos y niños?

- Sí, existen diferencias entre la reanimación cardiopulmonar pediátrica y del adulto

Los signos vitales son medidas que indican cómo está funcionando el cuerpo. Se miden durante una consulta médica y son una herramienta para evaluar el estado de salud de una persona.

Los signos vitales principales son:

- **Frecuencia cardíaca o pulso:** La velocidad con la que late el corazón

- **Frecuencia respiratoria:** La cantidad de respiraciones que se dan en un minuto
- **Presión arterial:** La fuerza de la sangre contra las paredes de las arterias
- **Temperatura:** La temperatura corporal

Los signos vitales se consideran normales cuando son constantes y regulares. Sin embargo, pueden variar según la edad, el ejercicio, la posición, los medicamentos y el peso.

Los signos vitales permiten:

- Detectar alteraciones en las funciones normales del cuerpo
- Identificar problemas respiratorios graves
- Evaluar el nivel de funcionamiento físico
- Servir como signo de alarma para detectar que algo no funciona

Los signos vitales se miden normalmente durante una consulta médica, un chequeo médico o una visita de emergencia médica.

Características sociodemográficas

“Los datos demográficos son información sobre grupos de personas según ciertos atributos como la edad, el sexo, el lugar de residencia, y pueden incluir factores socioeconómicos como la ocupación, la situación familiar o los ingresos” Ortega, (2023).

Edad

“Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. (RA)

Edad: Lapso que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. Cada uno de los periodos evolutivos en que, por tener ciertas

características comunes, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez” Clínica de Universidad de Navarra, (2024).

Sexo

Según INE, (2024) “Hace referencia a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres.

El sexo se refiere a las diferencias y características biológicas, anatómicas fisiológicas y cromosómicas de los seres humanos que los definen como hombres o mujeres, son características con las que se nacen y son universales, es decir, comunes a todas las sociedades y cultura, son inmodificables”.

Lugar de residencia

“Lugar donde una persona normalmente pasa los periodos diarios de descanso, sin tener en cuenta las ausencias temporales por viajes de ocio, vacaciones, visitas a familiares y amigos, negocios, tratamiento médico o peregrinación religiosa” INE, (2024).

área urbana:

Se considera una zona urbana, que se caracteriza por estar habitada de forma permanente por más de 2000 habitantes. Las zonas urbanas ofrecen un mayor abanico de recursos para la supervivencia de las personas” Porto, (2021).

“Cuando se habla de zona urbana se refiere a la vida citadina, en sus múltiples variedades, vinculadas con la producción industrial, regiones en las que existen edificaciones, obras públicas y predominio de materiales artificiales y duraderos, en esta se encuentra el mayor porcentaje de población mundial según el banco mundial, ósea que son regiones con densidad poblacional; predominan las actividades económicas industriales en los sectores secundarios y terciarios, en

esta se centraliza el desarrollo económico, cultural, científico y tecnológico” Editorial Etece, (2023).

Área rural:

“Esta zona está vinculada a la producción agrícola y vida campestre, regiones con importantes presencias de árboles, plantaciones y mucho verde. En esta se encuentra menor porcentaje de población en el mundo, según los datos del banco mundial; predominan las actividades productivas del sector primario, como agropecuaria o minerías, son fuentes de atracciones turísticas y poseen bajo coeficiente en producción cultural, científico y tecnológico comparados con la ciudad” Editorial Etece, (2023).

La población urbana es muy estratificada con gran densidad de población y predomina el ambiente cerrado por el hombre a diferencia de la población rural es poco estratificada de igual manera con baja densidad poblacional y predomina el ambiente natural.

Situación laboral

“El trabajo es la actividad física o intelectual que las personas realizan para alcanzar un objetivo o satisfacer una necesidad, mediante la producción de bienes y servicios. El trabajo es fundamental en las sociedades. Abarca una gran variedad de tareas; a lo largo de la historia el trabajo ha estado vinculado con otros aspectos de la sociedad, como la pertenencia a una clase social, el acceso a ciertos privilegios y el ejercicio de algunos derechos” UASD, (2023).

Religión

Según RAE, (2014) “Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social y de prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto. La religión es una estructura sociocultural compleja basada en un conjunto de creencias y actividades generalmente distintas a la devoción de un ser (Dios o dioses) o fuerza superior”.

Conocimiento

Según Bunge, Mario, (2020) “El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos anunciados, que pueden ser claros precisos ordenados fundados vago e inexactos podemos decir que el conocimiento es una de las capacidades más importantes del ser humano, que se adquiere tras la observación experimentación las relaciones humanas y con cada vivencia diaria”

Tipos de conocimiento:

Conocimiento científico

Según Ana zita Fernández, (2023) “El conocimiento científico es el conjunto ordenado, comprobado y sistematizado de saberes obtenidos de forma metódica y sistemática a partir del estudio la observación, la experiencia y el análisis de fenómenos o hechos para ello se vale de una serie de rigurosos procedimientos que datan de validez objetividad y universalidad a los datos y conclusiones obtenidos.

Se alcanza por medio del método científico, un conjunto de normas y procedimientos respaldados por una comunidad científica, que permiten obtener conclusiones y resultados válidos y verificables.

El conocimiento científico se caracteriza por ser:

Crítico: Cuestiona la realidad y la examina de forma racional para distinguir entre lo verdadero y lo falso, lo cierto y lo discutible.

Fundamentado: Se basa en pruebas y datos obtenidos de análisis metódico y riguroso.

Metódico: Emplea métodos de investigación.

Verificable: Puede ser comprobado mediante la experiencia.

Sistemático: Constituye un sistema de ideas ordenadas y conectadas entre sí.

Universal: Valide en cualquier parte.

Objetivo: Tiene un valor general.

Comunicable: Puede ser comunicado mediante un lenguaje informativo y preciso.

Racional: Exige lógica y coherencia.

Explicativo y predictivo: Explica hechos y fenómenos, mediante leyes que permiten predecir fenómenos futuros.

El conocimiento científico tiene como objetivo:

Entender y explicar, con objetividad el porqué de las cosas.

Descubrir la relación entre los fenómenos.

Establecer leyes y principios.

Comprender los procesos o leyes que rigen la naturaleza.

Establecer conclusiones de validez universal.

Conocimiento empírico

Según Rubio, Nahum Mantagud, (2020) “El conocimiento empírico se obtiene por medio de la experiencia directa o la percepción del mundo real, ya sea por la experimentación o la observación de un fenómeno, sin recurrir a abstracción ni a la imaginación.

El conocimiento empírico se caracteriza por ser:

Basado en la experiencia: Interactuar con el fenómeno que se quiere captar y aprender sobre él.

Limitación a la percepción sensoria: Tal conocimiento solo se puede adquirir por los sentidos.

Subjetivo: Para adquirirlo cada persona se vale de sus propios sentidos, por los cuales la información se puede captar de formas distintas.

Asistemático y no verificable: Tal conocimiento no es verificable, ni medible; puesto que se capta el mundo tal y como es, sin nada más que nuestro sentido.

Particular: Cada persona incorpora y asimila este conocimiento a su manera.

Practico: tiene aplicaciones en la vida cotidiana.

Este tipo de conocimiento lo formamos en base a nuestras experiencias personales, captando las características de los seres vivos, los objetos y fenómenos del mundo por medio de nuestros sentidos. Así podemos captar colores, formas, colores, texturas, sonidos y demás, de lo que conforma la realidad”.

Conocimiento intuitivo

Según Alejandro Rodríguez Puerta, (2023) “El conocimiento intuitivo es el que aparece de manera automática, sin necesidad de analices, reflexión o experiencia directa. Debido a que no puede ser obtenido de ninguna de estas formas, se considera que proviene de una fuente independiente, que generalmente se asocia con la mente subconsciente”.

Conocimiento analítico

Según Monroy, Luis Guillermo, (2023) “El pensamiento analítico es una habilidad que implica descomponer problemas complejos, en componentes más pequeños y manejables para facilitar el análisis y la toma de decisiones. En lugar de abordar un problema en su totalidad, el pensamiento analítico permite analizar cada parte por separado y encontrar soluciones más precisas y eficaces. Además, esta habilidad ayuda a identificar patrones, relaciones y tendencias que pueden pasar desapercibidas en un enfoque más superficial”.

Importancia de conocer de los primeros auxilios

Según Sánchez, Francisco José, (2021). “El 11 de septiembre se celebra el día mundial de los primeros auxilios. Cruz roja, organización que se referencia de la enseñanza de los primeros auxilios, conmemorar la fecha recordada que aprender sobre esto asunto no es un tema estanco, sino que requiere de un aprendizaje

permanente, y es reciclaje formativo resulta más beneficioso, especialmente en asuntos tan importantes como lo relacionado con salvar vidas.

Los niños, adolescentes o personas adultas deben poder tener una educación de calidad en primeros auxilios, de modo que la educación debe ser accesible para todos y todas desde la infancia hasta la adultez. Una premisa tan sencilla, Pero poderosa, da valor, a formarse en primeros auxilios. Cualquier persona puede necesitar asistencia médica y tener la capacidad de salvar vidas es una posibilidad que nadie debería de pasar por alto, por último, contribuya a cultivar la empatía la confianza propia y la disposición para actuar”.

Importancia de conocer el botiquín de emergencia

El PROCOSMO, (2022) manual de primeros auxilios de fundación humanitaria recomienda para cuidado y primero auxilio:

“Precaución a tener en cuenta.

Guardar tu botiquín en lugar accesible revisarlo periódicamente.

No exponer al sol o la humedad.

No guardar dentro medicamentos de uso habitual”.

Según Kyra Solís, (2020)¿Qué debe de contener el botiquín?

-“Antisépticos:

-Alcohol 70%: es una variedad desnaturalizada, que pasa por un proceso donde se rebaja el grado de alcohol con la aplicación de agua destilada o purificada, se utiliza para desinfectar las heridas ya sean superficiales o profundas.

-Agua oxigenada de 10 volúmenes: se utiliza para desinfectar en caso de no tener alcohol.

-Material de curación:

-Gasas: Banda de tejido ralo que esta esterilizada, son utilizadas para limpiar, desinfectar heridas, o favorece el proceso de curación de cualquier lesión.

-Apósitos: Diseñado para estar en contacto con la piel como un vendaje, nos ayudan a secar las heridas y evitar un sangrado excesivo.

-Vendas: Tira para ligar o sujetar, hay varios tipos de vendas, pero las más comunes son las vendas para sostener apósitos.

-Algodón: Es utilizado para limpiar heridas y en ocasiones para realizar limpiezas profundas.

-Curita: son utilizadas para cubrir heridas superficiales.

-Suero: suero oral para la hidratación.

-Solución salina: Ayuda a limpiar heridas o diluir medicamentos.

-Termómetro: Es importante para determinar la temperatura.

-Guantes: Evita tener el contacto con sangre de una manera directa y reducir infección.

-Tijera: Ayuda a cortar algún tipo de material como (ropa).

-Linterna: Iluminación y evitar caídas en caso de apagones de luz.

-Esparadrapo: Nos ayuda a sujetar los apósitos, gasas y algodones”.

Principios básicos de los primeros auxilios

Es importante considerar que los principios básicos de los primeros auxilios consisten en:

Mantener la calma, actuando de una manera rápida. Esto implica mantener una actitud de tranquilidad ante el paciente con el propósito de brindarle confianza tanto a él como a las personas que se encuentran cercanas y que fueron testigos

del incidente. En ocasiones, la situación ameritará que seamos nosotros quienes tomen la iniciativa relacionada a la solicitud de una llamada al personal médico, etc.

Llamar a los servicios de emergencia. Es necesario que se activen los servicios de emergencia ante situaciones como la pérdida de conciencia del paciente; dificultad para la respiración; presencia de dolor en el pecho o abdomen; hemorragias abundantes; convulsiones; posible intoxicación, así como otras de gravedad.

Evaluar la situación. Lo anterior hace referencia la necesidad de que se realice un análisis rápido y general de la situación y del lugar en donde ocurrió este incidente. De manera que se identifiquen las posibles fuentes de peligro tal es el caso de amenazas de derrumbes, rupturas de canales de agua o de gas, la presencia de fuego, etc.

Examinar al lesionado. Es de suma relevancia que se identifiquen si la persona presenta signos vitales (respiración, pulso, etc.), si es que está consciente, si presenta alguna herida expuesta, sangra, etc.

2.1.2. MARCO LEGAL

En Nicaragua, la aplicación de primeros auxilios está regulada por diversas leyes y normativas que establecen las responsabilidades de las personas y entidades en la atención de emergencias médicas. Algunos aspectos legales relevantes incluyen:

1. Constitución Política de Nicaragua

La Constitución establece el derecho a la salud como un derecho fundamental de todos los ciudadanos y la obligación del Estado de garantizarlo.

2. Código Penal de Nicaragua (Ley No. 641)

Artículo 144 - Omisión de Auxilio: Establece sanciones para quienes no presten ayuda a una persona en peligro cuando puedan hacerlo sin riesgo para sí mismos.

Artículo 145 - Negligencia Médica: Sanciona a los profesionales de la salud que actúen de manera imprudente o negligente en la prestación de primeros auxilios.

3. Ley General de Salud (Ley No. 423)

Regula la atención médica y establece que los servicios de salud deben proporcionar atención de emergencia a cualquier persona en situación de riesgo.

Obliga a instituciones públicas y privadas a tener medidas para la atención de emergencias.

4. Ley de Bomberos de Nicaragua (Ley No. 863)

Define la responsabilidad de los cuerpos de bomberos en la atención de emergencias y rescates, incluyendo la aplicación de primeros auxilios.

5. Normativa del Ministerio de Salud (MINSAL)

Establece protocolos para la prestación de primeros auxilios en hospitales, clínicas y centros de salud.

Exige que ciertas instituciones (como empresas y centros educativos) cuenten con personal capacitado en primeros auxilios.

6. Responsabilidad Civil y Penal en la Aplicación de Primeros Auxilios

Si una persona brinda primeros auxilios con buena intención pero causa daño involuntario, la ley evalúa si actuó con diligencia y conforme a sus conocimientos. En algunos casos, puede haber responsabilidad si se demuestra negligencia o imprudencia.

2.1.3. PREGUNTAS DIRECTRICES

- 1- ¿Cuál es la caracterización sociodemográfica de la población en estudio?
- 2- ¿Qué tipos de conocimientos de primeros auxilios tienen los participantes de enfermería de III año de enfermería sabatino?
- 3- ¿Qué actitudes tienen en el desempeño como practicantes de técnicas de primeros auxilios ante un caso de emergencia?

- 4- ¿Cuáles son las prácticas más realizadas de primeros auxilios en estudiantes de III año de Enfermería sabatino?

CAPITULO III

1.1. DISEÑO METODOLÓGICO

Según Tamayo & Sonia, (2007) dice que el diseño metodológico es la estructura a seguir en una investigación ejerciendo el control de la misma a fin de encontrar resultados confiables y su relación con los interrogantes surgidos de la hipótesis del problema. Construye la mejor estrategia a seguir por el investigador para la adecuada solución del problema planteado.

a. Enfoque de la investigación

La investigación cualitativa es un método exploratorio de investigación. Esta sirve para investigar causas subyacentes, emociones y valores antes de que se desarrolle una hipótesis. La meta de los estudios cualitativos es descubrir y explicar por qué ocurre un fenómeno o comportamiento.

Por su parte, la investigación cuantitativa es un método de investigación sistemático. Se trata de datos conducidos en el enfoque, diseñado para responder a una pregunta de investigación específica. Muguira, (2025).

Es Cuantitativa con inferencia y cualitativa, ya que ofrece mayor riqueza al compartir opiniones para que se pueda entender con más claridad la temática del estudio, por medio de charla, profundizando en sus puntos de vista, significaciones, percepciones e interpretaciones.

b. Método de la investigación

Los métodos de investigación se definen como el conjunto de técnicas que, coherentes con la orientación de una investigación y el uso de determinadas herramientas, permitirán la obtención de un producto o resultado particular. Sánchez (Kohn, 2024).

El presente trabajo investigativo utiliza el método científico se da del porqué de la investigación lo cual profundiza a dar respuesta a esa necesidad, también se aplicará el método empírico donde las conclusiones se extraen estrictamente de pruebas concretas y verificables, y por último el método teórico será aplicado al momento de analizar y presentar las teorías que existen y todos los antecedentes sobre lo que se va a desarrollar esta investigación.

c. Tipo de estudio

Los tipos de estudio son los distintos niveles que puede alcanzar un investigador en función de la profundidad de su análisis. Es decir, los distintos tipos de

investigación, con sus respectivas metodologías y técnicas, que podemos emplear en dicho campo. Coll Morales, (2021).

Es de nivel descriptivo por cuanto se seleccionaron las características fundamentales del objeto de estudio y su descripción detallada de las partes, categoría o clases de ese objeto, y es de corte transversal porque se desarrolló en un determinado tiempo, específicamente en el II semestre 2024.

d. Población y muestra

- La población de esta investigación será estudiantes tercer año de Enfermería, sabatino del CUR-Matagalpa, cuenta con un total de 28 personas.
- Con una muestra de 20 estudiantes del grupo en estudio, se practicó el muestreo aleatorio simple.

e. Criterios de inclusión.

Que sean estudiantes de tercer año de Enfermería.

Que sean del curso sabatino

Que hayan cursado alguna asignatura donde estudiaron los primeros auxilios.

f. criterios de exclusión.

Que no sean estudiantes del tercer año de Enfermería.

Que sean del curso regular.

Que no hayan cursado asignatura donde se estudian los primeros auxilios.

g. técnicas e Instrumentos

Encuesta, escala de Likert y charla

h. Procesamiento y análisis de la información.

El procesamiento de la información es la transformación de datos recopilados para generar información útil. El análisis de la información es la decodificación de datos para recuperar información útil.

Procesamiento de la información

- Se basa en datos recopilados previamente
- Se transforma para generar información comprensible y útil
- Se utiliza para tomar decisiones
- Se apoya en herramientas y tecnologías para gestionar y explorar grandes volúmenes de información

Análisis de la información

- Es un proceso cíclico de selección, categorización, comparación, validación e interpretación
- Ayuda a comprender un fenómeno
- Es importante para tomar decisiones inteligentes y estratégicas
- Proporciona una manera clara y organizada de comprender y dar sentido a los datos

Pasos del análisis de datos

- Recopilación de datos
- Extracción y almacenamiento de datos
- Limpieza y preprocesamiento de datos
- Normalización y estandarización de datos
- Análisis de datos
- Interpretación y visualización de datos

La información se procesó a través de tablas de distribución de frecuencia y se realizó análisis descriptivo cualitativo de la información procesada.

CAPITULO IV

4.1. Análisis y Discusión de Resultados

Características sociodemográficas

Edad	Cantidad	%
17-19	6	30%
20-22	11	55%
23-28	3	15%
Total	20	100%

Tabla 1: Edad de los encuestados.

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil sabatino.

Según las edades de 17-19 años son 6 estudiantes, para un 30%, de 20-22 años, son 11, con un 55% y de 23-28 años, son 3 estudiantes, para un 15%.

Se trata de estudiantes de tercer año de enfermería, es por eso que se identifican en su mayoría en el segundo rango de edades, aunque es considerado que ya tienen un tiempo de vida y que a su alrededor en algún tiempo tuvieron experiencias vividas.

Sexo	Cantidad	%
Femenino	18	90%
Masculino	2	10%
Total	20	100%

Tabla 2: Sexo de los encuestados

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil sabatino.

En cuanto a los sexos, 18 estudiantes son mujeres para un 90% y 2 son hombres, con un 10%.

Como todo estudio, la variable sexo se toma en cuenta para contabilizar en el ambiente, es evidente que el sexo que predomina es el sexo femenino siendo que las mujeres optan a estudiar dicha carrera más que el sexo opuesto, y que ellas pueden ser capaces de aplicar técnicas que favorezcan la recuperación de un paciente en problemas de peligros.

La población urbana es muy estratificada con gran densidad de población y predomina el ambiente cerrado por el hombre a diferencia de la población rural es poco estratificada de igual manera con baja densidad poblacional y predomina el ambiente natural.

Procedencia	Cantidad	%
Urbano	10	50%
Rural	10	50%

Total	20	100%
--------------	----	------

Tabla 3: Procedencia de los encuestados

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil sabatino.

Con respecto a la procedencia 10 estudiantes son del área urbana, para un 50% y 10 son del área rural, con 50%.

La relación sobre procedencia y cómo actuar en un momento de emergencia, se hace más notable, en cualquier ambiente donde existan los seres humanos y también el peligro, el riesgo de vida es inminente y debemos saber qué hacer si se diera un caso en cualquier momento.

Trabaja	Cantidad	%
Si	12	60%
No	8	40%
Total	20	100%

Tabla 4: situación laboral de los encuestados.

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la licenciatura de Enfermería en materno infantil, sabatino

De acuerdo a los resultados 12 estudiantes trabajan, para un 60% y 8 no trabajan, con un 40%.

En esta etapa de la vida, el trabajar es de suma importancia, ya que hace que el ser humano tenga mayor madurez y tenga una mejor actitud para afrontar situaciones ante la sociedad.

”.

RELIGION

Religión	Cantidad	%
Católica	11	55%
Evangélica	9	45%
Total	20	100%

Tabla 5: Religión de los encuestados

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil sabatino.

De acuerdo a la religión 11 estudiantes son la religión católica, para un 55% y 9 son la religión evangélica, con un 45%.

La religión es algo que la mayoría de las personas ponen en prácticas, aunque las personas abordan y perciben los primeros auxilios de varias maneras, las enseñanzas religiosas y practicas pueden incluir conocimientos básicos de primeros auxilios como parte de sus preparativos para actuaciones de emergencia también puede incluir de la manera en que se debe tratar a una persona ya sea con respeto y ayudar de la manera que sea posible.

Conocimiento”

Tiene conocimiento sobre primeros auxilios	Cantidad	%
Si	16	80%
No	4	20%
Total	20	100%

Tabla 6: Tiene conocimiento sobre primeros auxilios los encuestados

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil sabatino.

Del total de estudiantes 16 si tienen conocimientos sobre primeros auxilios, para un 80% y 4 no tienen conocimientos, para un 20%.

El conocimiento es importante porque permite comprender el mundo, resolver problemas, tomar decisiones informadas, y crecer personal y profesionalmente.

Es importante conocer primeros auxilios porque puede salvar vidas y ayudar a que las personas se recuperen más rápido. Los primeros auxilios son técnicas que se aplican en situaciones de emergencia hasta que llega la atención médica.

Que conocimiento tiene sobre primeros auxilios	Cantidad	%
Científico	13	65%
Empírico	1	5%
Intuitivo	6	30%
Total	20	100%

Tabla 7: Que conocimientos tiene sobre primeros auxilios

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil sabatino.

Se encontró que la mayoría de los estudiantes tienen conocimientos científicos de primeros auxilios sin embargo hay una minoría que tiene conocimiento entre empírico e intuitivo lo que es preocupante porque, se pueden encontrar con

situaciones donde tienen que brindar cuidados de primeros auxilios y no van a tener una actuación eficaz o simplemente no van actuar

Los primeros auxilios son importantes porque permite ayudar a personas en situaciones de emergencia, aliviar su dolor y estabilizarlas hasta que reciban atención médica. Es fundamental saber qué hacer, en situaciones de emergencias, una técnica aplicada correctamente puede salvar la vida de la persona en riesgo.

Además, han sido capacitados en el uso de técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP), y signos vitales, y han desarrollado habilidades para mantener la calma y aplicar procedimientos eficaces mientras llega la atención profesional.

Estas habilidades les permiten proporcionar un cuidado inmediato y de calidad en situaciones críticas, asegurando la estabilidad de la persona afectada hasta la llegada de asistencia médica.

Primeros Auxilios

Has brindado primeros auxilios	Cantidad	%
Si	19	95%
No	1	5%
Total	20	100%

Tabla 8: Has brindado primeros auxilios

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil sabatino.

Del total de estudiantes 7, para un 35%, si han brindado primeros auxilios y 13, para un 65%, mencionan que no lo han hecho.

El objetivo de brindar primeros auxilios es proteger la vida de las personas que han sufrido un accidente, hasta que lleguen los servicios de emergencia, sin embargo, hay personas que se han encontrado con una situación y no han podido actuar ante ello.

Los primeros auxilios buscan evitar que la situación empeore, aliviar el dolor, evitar infecciones o lesiones secundarias, facilitar la recuperación de la persona, asegurar la escena del accidente.

Importancia de conocer de los primeros auxilios

De qué forma has dado primeros auxilios	Cantidad	%
Científicamente	8	40%
Empíricamente	3	15%
Intuitivamente	8	40%
Ninguna	1	5%
Total	20	100%

Tabla 9: De qué forma has dado primeros auxilios

Fuente: Encuesta

Del total de estudiantes 8, con un 40%, han brindado primeros auxilios de forma científica, 3, para un 15%, de manera empírica, 8 estudiantes, para un 40%, lo ha hecho de manera intuitiva y 1, con un 5%, de ninguna manera.

Tener conocimientos de primeros auxilios es importante para saber qué medidas hay que tomar ante una situación de emergencia. La finalidad de los primeros auxilios, es adquirir un conocimiento básico que permita, en la medida de lo posible, estabilizar al paciente, así como aliviar el dolor y la ansiedad hasta que pueda ser atendido por los servicios de emergencia.

Importancia de conocer el botiquín de emergencia

Conoce sobre el botiquín de primeros auxilios	Cantidad	%
Si	19	95%
No	1	5%
Total	20	100%

Tabla 10: conoce sobre el botiquín de primeros auxilios

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil sabatino.

Del total de estudiantes 19, para un 95%, si conocen sobre el botiquín de primeros auxilios y 1, con un 5%, opina que no conoce acerca del botiquín.

Es importante conocer el botiquín de primeros auxilios porque permite brindar atención inmediata en caso de lesiones o emergencias. Esto puede ayudar a reducir el riesgo de complicaciones y promover una recuperación más rápida.

Principios básicos de los primeros auxilios

Cree que el conocimiento es la base principal para dar los primeros auxilios.	Cantidad	%
Si	18	90%

No	2	10%
Total	20	100%

Tabla 11: Cree que el conocimiento es la base principal para dar primeros auxilios

Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil sabatino.

Del total de estudiantes 18, para un 90%, si creen que el conocimiento es la base principal para dar los primeros auxilios y 2, con un 10%, opinan de que no.

El conocimiento en primeros auxilios es la base para dar primeros auxilios porque permite actuar de manera eficaz en situaciones de emergencia, permite estabilizar al paciente, hasta que el personal de ayuda llegue. Conocer los protocolos adecuados y mantener la calma son habilidades que se adquieren con la práctica y la capacitación.

Tabla # 1. Escala de Likert para valoración de actitudes.

N	ITEMS	si	%	no	%	Observación

01	Tengo conocimientos para brindar primeros auxilios ante cualquier suceso emergente.	19	95%	1	5%	
02	Debo brindar apoyo emocional al momento de brindar primeros auxilios.	17	85%	3	15%	
03	Me gustaría que las directivas del CUR - Matagalpa programaran capacitaciones y sesiones educativas a todas los estudiantes sobre los primeros auxilios.	20	100%	0	0%	
04	Me molestaría si alguien me obliga a brindar primeros auxilios a una persona que lo necesite.	2	10%	18	90%	
05	Me gustaría poder salvarle la vida a una persona, de la manera correcta sin hacerle daño.	20	100%	0	0%	
06	Considero que la educación o capacitación en primeros auxilios es muy importante para todos y no solo para el personal, socorristas o estudiantes de salud.	20	100%	0	0%	
07	Creo que debo promover y organizar a mi grupo para contar con un comité de primeros auxilios dentro de ella ante cualquier suceso emergente.	17	85%	3	15%	

08	Prefiero enviar a una persona que presenta un sangrado por la nariz al centro de salud y no brindarle primeros auxilios ya que creo que no podría hacerlo.	3	15%	17	85%	Los estudiantes por miedo a dar una mala atención o diagnostico prefieren referir a la persona a un centro asistencial ya que no tienen practica ante este evento.
09	Me gustaría formar parte de un comité de primeros auxilios en mi grupo.	19	95%	1	5%	
10	Me causa mucho trabajo el tener que aprender a dar los primeros auxilios a una persona.	1	5%	19	95%	
11	Es necesario tener en casa un botiquín con lo indispensable según MINSA para brindar primeros auxilios a las personas.	20	100%	0	0%	

Fuente: Elaboración propia.

Se aplicó una escala de Likert que valoró la actitud de las personas frente a situaciones que requieran prestación de servicios en primeros auxilios, el cual está estructurado por 11 ítems, de acuerdo a las dimensiones cognoscitiva, afectiva y conductual. Para su evaluación se determinará que:

Una excelente actitud= 11 - 100%

Muy buena actitud= 8 a 10 - 75%

Buena actitud= 5 a 7 - 50%

Poca actitud= 1 a 4 - 25%

Ninguna actitud= 0 - 0%

De acuerdo con los datos obtenidos con la valoración determinada se evidencio una excelente actitud de los estudiantes frente a cualquier situación que requieran presentación de servicios de primeros auxilios.

Práctica

Dado que los estudiantes no han tenido una práctica fuera del área académica y están iniciando el componente de primeros auxilios, se realizó una charla sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) y signos vitales para la valoración de la práctica en este estudio y posteriormente se evaluó a través de lista de cotejo para los dos procedimientos, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla # 2. Lista de cotejo RCP.

NO	PROCEDIMIENTO	SI	NO
1	Observa sin la escena es segura	15	5
2	Evaluar estado de conciencia	16	4
3	Iniciar compresión efectiva	8	12
4	Realizar ventilación	15	5
5	Llamar emergencia	20	0
6	Continuar hasta la llegada de la ayuda	18	2

Fuente: Asociation, American Heart

Los estudiantes al realizar el procedimiento demostraron tener conocimiento científico sobre reanimación cardiopulmonar (RCP).

Tabla # 3. Lista de cotejo de signos vitales.

no	Procedimientos	si	No
1	Equipo y material para toma se signos vitales	20	
2	Realizar lavado de manos	18	2
3	Explicar al paciente el procedimiento	20	
4	Toma de temperatura presión arterial respiración pulso y frecuencia cardiaca	20	

Fuente: Asociation, American Heart.

Los estudiantes al realizar dicho procedimiento demostraron conocimientos clínicos ya que conocen muy bien la técnica de signos vitales.

CAPITULO V

5.1. CONCLUSIONES

1. Se caracterizó socio demográficamente a los estudiantes, donde prevalece más el sexo femenino, con edades que oscilan entre 20-22 años, viven en áreas tanto urbana como rural, la mayoría trabajan y pertenecen a religión católica.
2. Se valoraron los conocimientos de los primeros auxilios en estudiantes donde la mayoría refieren tener conocimiento sobre el tema y de acuerdo al resultado el conocimiento que tienen es científico.
3. Las actitudes en el desempeño de técnicas de primeros auxilios ante un caso de emergencia, los resultados

fueron que en la mayoría de estudiantes tiene excelente actitud.

4. Los estudiantes de tercer año de enfermería no tienen práctica clínica en relación a las técnicas básicas de primeros auxilios, sin embargo con la charla sobre dos de las principales técnicas se evaluó y se identificó que la práctica en la que más se hizo énfasis por parte de los estudiantes es la técnica de reanimación cardio pulmonar (RCP) y la que más dominan es la de signos vitales.

5.2. RECOMENDACIONES.

Una de las recomendaciones principales, menciona que los personales de salud deben coordinar con los directores de las unidades educativas para el fomento de estrategias de prevención y desarrollar, actividades, de educación para la salud en las escuelas ya que es un espacio idóneo para aumentar los factores positivos que influyen en la salud. (Alanoca, 2019).

De acuerdo con el resultado obtenido se recomienda hacer énfasis en la práctica clínica de los procedimientos sobre primeros auxilios en los estudiantes de Enfermería, ya que tienen el conocimiento científico, excelente actitud, pero la práctica no es la adecuada para poder desempeñarse ante una situación que requiera un actuar efectivo.

Entre las recomendaciones señalan que la carrera de enfermería en coordinación con las autoridades del establecimiento, desarrollen programas de primeros auxilios señalando los simulacros para los estudiantes de la carrera de enfermería de la universidad nacional de Loja deben ser una prioridad en la planificación estudiantil, ya que les permite adquirir conocimientos, técnicos y prácticos para prestar atención inmediata, oportuna y disminuir el riesgo de complicaciones, más aún en las carreras pertenecientes al área de salud.

5.3. BIBLIOGRAFÍA

- Admin. (27 de marzo de 2021). *Cuerpos de Bomberos Voluntarios del Paraguay*.
Obtenido de Errores en los Primeros Auxilios:
<https://www.bomberoscbvp.org.py/errores-en-primeros-auxilios/>
- Alejandro Rodríguez Puerta. (04 de 05 de 2023). *Lifeder*. Obtenido de conocimiento intuitivo: <https://www.lifeder.com>
- Alergia México. (2016). protocolo de investigacion III: la poblacion de estudio. *Revista Alergia Mexico*, 201-206.
- Ana zita Fernandez. (22 de noviembre de 2023). *Enciclopedia significados*. (E. A. Elena Martinez, Editor, E. e. significados, Productor, & Equipo editorial significados) Recuperado el 31 de mayo de 2024, de Enciclopedia significados: https://www.significados.com/conocimiento_cientifico/
- Asamblea Nacional de Nicaragua. (2002, 17 de mayo). *Ley 423 Reglamento de la Ley General de la Salud*. Managua: La Gaceta.
- Balmaceda, T. C. (2023). *Metodos mixtos de investigacion*. Obtenido de <http://editorial.inudi.edu.pe>
- Bembibre,Cecilia. (Agosto de 2010). *Definicion de estado civil*. *significado.com*. Obtenido de <https://significados.com/estado-civil/>

- Blanca Rosa Espinoza Gutiérrez. (2013). *MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA*. Nueva Segovia, Nicaragua.
- Bunge, Mario. (06 de MARZO de 2020). *América Latina en Movimiento Online*. (O. B. Escobar, Editor, ALAI, Productor, & ALAI) Obtenido de América Latina en Movimiento Online: <https://www.alainet.org>
- C, Adamar. Z, Ramírez Rostrán. R, Rizo Fuentes. (2019). *El arte de planificar*. Matagalpa, Nicaragua: FUPECG – ÁBACOnRed.
- C, Garibay. I, Pelaez. A, Cano. J, Montoya. (2006). *Manual de Primeros Auxilios Básicos*. Mexico: UNAM.
- Camila Larenas, Michelle Rocha. (2019). *Características y funciones de la consejería, en el contexto de trabajo cenfa*. Obtenido de Características y funciones de la consejería, en el contexto de trabajo Cenfa.: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/173876>
- Campos, A. (26 de Noviembre de 2022). *El Diario de Huesca*. Obtenido de El Diario de Huesca.: <https://www.eldiariodehuesca.com/>
- Castillero Mimenza, Oscar. (28 de Agosto de 2018). *Psicología y mente*. Obtenido de Psicología y mente: <https://psicologiyamente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>
- Chiavenato, I. (2007). *Administración de recursos humanos*. Mexico: INTERAMERICANA EDITORES, S.A DE C.V.
- Clinica de Universidad de Navarra. (2024). *Diccionario médico*. Obtenido de Diccionario Médico.: <https://www.cun.es>
- Departamento de Capacitación. (2014). *Manual de capacitación*. Guatemala: DECAP.
- Díaz Vásquez, Eyner; Malca Hernández, Milton. (2022). *“Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una*

- institucion educativa Nueva Cajamarca-Rioja-San Martín, 2019*”. Obtenido de repositorio.ucss.edu.pe.handle
- Editorial Etece. (28 de Noviembre de 2023). *Enciclopedia Concepto*. Obtenido de Enciclopedia Concepto.: <https://concepto.de/zona-urbana-y-zona-rural/>.
- Elisabet Navarro Abad. (2018). *manual del capacitador (prevencion y resolucion de conflictos)*. Honduras : Copyright © PNUD 2018.
- Equipo de comunicaciones. (12 de marzo de 2024). *Fenix Salud Centro Clinico*. Obtenido de El ABC de los primeros auxilios: <https://fenixsalud.com.ve/el-abc-de-los-primeros-auxilios/>
- Escuela ESPROHIDENT. (19 de marzo de 2020). *esprohident.com*. Obtenido de esprohident.com: <https://esprohident.com/>
- Espinola, Juan Pablo Segundo. (12 de mayo de 2023). *Enciclopedia concepto*. (e. concepto, Editor, e. Etece, Productor, & Editorial Etece) Recuperado el 01 de julio de 2024, de Enciclopedia concepto: <https://concepto.delconocimiento/>.
- Fachelli, P. L.-R. (09 de 2017). *el diseño de la muestra*. Obtenido de capitulo II.4: <http://ddd.uab.cat>
- Figueiras, Santiago. (23 de 08 de 2021). *CEUPE-MEXICO*. Obtenido de Ceupe European Business: <https://www.Ceupe.mx>
- Fingermann, H. (10 de Septiembre de 2013). *Deconceptos.com Conceptos de ocupacion*. Obtenido de Deconceptos.com Conceptos de ocupacion.: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>.
- Guadalupe Gutierrez. (Septiembre de 2012). *Docencia en enfermeria*. Obtenido de Docencia en enfermeria.: <https://enfermeriadocencia1.blogspot.com/>
- Hernandez Diaz, Alejandro Antonio; Illesca Pretty, Monica; Hein Campana, Karin; Godoy Pozo, Jessica}. (2020). *Desarrollo de competencias genéricas: asignatura de primeros auxilios, estudiantes de enfermería en una*

universidad chilena. Camaguey: Universidad chilena. Obtenido de:
<https://www.redalyc.org/journal/2111/211166536002/211166536002.pdf>

Hessen, J; Robayna, M; Borrgo, A. (01 de 08 de 2018). *Diferenciador.com*. Obtenido de 9 tipos de conocimientos y sus características (con ejemplos):
<https://www.diferenciador.com/conocimiento-empirico-cientifico-filosofico-teologico/>

I, Martinez Gonzales. (2019). *GENERALIDADES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS*. Obtenido de <http://www.um.es.contenidos>

INE. (2024). *Instituto Nacional de Estadísticas*. Obtenido de Instituto Nacional de Estadísticas.: <https://www.ine.es>

INE. (2024). *Instituto Nacional de Estadísticas*. Obtenido de Instituto Nacional de Estadísticas.: <https://www.ine.es>

Jaureguiberry, I. M. (s.f.). Que es la capacitación. 2-4.

Jesus Castalleda Rivera. (30 de 08 de 2020). *Conocimiento matematico*. Obtenido de ResearchGate: <https://researchgate.net>

Jose Luis Contreras Muñoz. (9 de Septiembre de 2007). *es.slideshare.net Taller de consejeria 2007*. Obtenido de es.slideshare.net Taller de consejeria 2007.:
<https://es.slideshare.net/>

Kyra Solis. (23 de 11 de 2020). *facebook.com*. Obtenido de facebook.com:
www.facebook.com

L, Estrada. L, Gutierrez. I, Hernandez. (Julio de 2017). *Manual basico de PRIMEROS AUXILIOS*. Obtenido de Manual basico de PRIMEROS AUXILIOS: <https://www.cucs.udg.mx>

L.Estrada; L.Gutierrez; Hernandez., I. (Julio de 2017). *Manual Basico de Primeros Auxilios*. Obtenido de Manual B asico de Primeros Auxilios.:
<https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjunto/manual-primeros-auxilios-2017>.

- Lancuza, M. O. (08 de septiembre de 2023). *UNAM Global Revista*. Obtenido de Dia Mundial de los Primeros Auxilios: la importancia de estar preparados: https://unamglobal.unam.mx/global_revista/dia-mundial-de-los-primeros-auxilios-la-importancia-de-estar-preparados/
- Malca Hernandez, Milton; Diaz Vasquez, Eyner; Leiva Arevalo, Eyner. (2023). *Relación sobre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institucion educativa, Nueva Cajamarca-Rioja- San Martin 2019*. Obtenido de <https://doi.org/10.37811/clrcm.v7i2.5584>
- Malca, D. &. (2022). Obtenido de repositorio.ucss.edu.pe. handle
- Maniapure Foundation. (20 de noviembre de 2023). *Maniapure Foundation USA*. Obtenido de Primeros auxilios basicos que debes conocer para hacer voluntariado: <https://www.maniapurefoundation.org/post/primeros-auxilios-basicos>
- Marcelo A Hammerly. (1979). *Enciclopedia medica moderna, Volumen 1 principios de vida*. EE. UU: Publicaciones Interamericanas, 1979-684 paginas.
- Martínez González, Ignacio. (s.f.). *GENERALIDADES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS*.
- Maset, J. (10 de junio de 2024). *CINFASALUD*. Obtenido de Primeros auxilios: <https://cinfasalud.cinfa.com>
- Mejia Martinez, Elizabeth. (2018). *TÉCNICO LABORAL AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS – NIVEL 2*. Argentina: Filial Posadas Misiones.
- Michelle. (22 de 01 de 2021). *Escuela Superior de Negocios de Monterrey*. Obtenido de conocimiento filosofico: www.escuelasuperiordenegocios.mx.cdn.ampproject.org
- Monroy, Luis Guillermo. (03 de 04 de 2023). *Linkedin.com*. Obtenido de Como aplicar el pensamiento analítico en la resolucion de problemas: <https://es.linkedin.com/pulse/c%C3%B3mo-aplicar-el-pensamiento-anal%C3%ADtico-en-la-de-problemas-monroy>

- Navarro Henao, Sara; Sanchez, Alisson. (6 de marzo de 2022). *Perfil del auxiliador*.
Obtenido de <https://prezi.com/p/cj4ss-gdoski/perfil-del-auxiliador/>
- OMS. (30 de Octubre de 2018). *Atencion Basica de Emergencia: abordaje de lesionados y enfermos agudos*. Obtenido de <https://www.who.int/es/>
- OPS. (1990). *Docencia en Enfermeria*. Obtenido de Enseñanza de las Ciencias de la Salud en America.: <https://enfermeriadocencia1.blogspot.com/>
- Oriol, A. (2002). *Docencia en Enfermeria*. Obtenido de Aprender a enseñar.: <https://enfermeriadocencia1.blogspot.com/>
- Ortega, C. (2023). Datos Demograficos. *QuestionPro*.
- Pantano, Maria Victoria. (2020). *global first aid centre*. Obtenido de global first aid centre: <https://www.globalfirstaidcentre.org/wp-content/uploads/2021/01/ES-encuesta-de-responsabilidad-del-socorrista-final.pdf>
- Perez, E. R. (noviembre de 2020). *Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua, Leon*. Obtenido de Evaluación de los conocimientos en primeros auxilios y percepcion de la necesidad de un programa de capacitacion al personal administrativo de la UNAN-Leon: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/8082/1/245354.pdf>
- Porto, J. P. (9 de Noviembre de 2021). *Que es, características, definicion y concepto*. Obtenido de que es, características, definicion y concepto.: <https://definicion.de/zona-urbana/>
- PROCOSMO. (27 de junio de 2022). *Botiquin de primeros auxilios-DINESA*. Obtenido de DINESA: www.argentina.gob.ar
- RAE. (octubre de 2014). *DLE. RAE/ religion /definicion*. Obtenido de <https://dle.rae.es/religion>
- RAE. (Octubre de 2014). *Escolaridad/definicion/dle/RAE*. Obtenido de escolaridad/definicion/dle/RAE: <https://dle.rae.es/escolaridad/>

Rebagliati, Marketing. (03 de 2022). *Escuela de Salud*. Obtenido de Rebagliati:
<https://rebagliatisalud.edu.pe>

Riquelme, C. (09 de junio de 2022). *Clinica Alemana*. Obtenido de Primeros auxilios:
todo lo que necesitas saber:
<https://www.clinicaalemana.cl/amp/2022/primeros-auxilios-todo-lo-que-necesitas-saber/TytBOG13d3d0OUxrakxBbVd3aFBqNTdjcdVzPQ2>

Rubio, Nahum Mantagud. (22 de Diciembre de 2020). *Psicologiyamente.com*. (B. Regader, Editor, P. y. Mente, Productor, & Psicología y Mente) Recuperado el 2024 de mayo de 7, de Psicologiyamente.com:
<https://psicologiyamente.com/cultura/conocimiento-empirico>

Sanchez, Francisco Jose. (05 de 09 de 2021). *Cruz Roja*. Obtenido de Cruz Roja:
www.cruzroja.es.

Swinburn, Jesus. (26 de 08 de 2022). *Clinicaloscondes*. Obtenido de
<http://www.clinicaloscondes.cl>

Tamayo, M., & Sonia, M. (16 de Octubre de 2007). *Bitácora... Intr.al lenguaje de la ciencia*. Obtenido de DISEÑO METODOLOGICO SEGÚN MARIO TAMAYO Y SONIA MUÑOZ: <http://angelicamarialo.blogspot.com/2007/10/diseo-metodologico-segn-mario-tamayo-y.html>

UASD, U. A. (2023). *Salud y Conducta Humana*. Obtenido de Salud y Conducta Humana.: <https://www.studocu.com/>

Unir LA UNIVERSIDAD EN INTERNET. (11 de Abril de 2022). *¿Qué es el método científico?* Obtenido de <https://mexico.unir.net/noticias/derecho/metodo-cientifico/>

Universidad de la Rioja. (21 de mayo de 2024). *Actuacion ante accidentes*. Obtenido de Manual de primeros auxilios: <https://www.unirioja.es/servicio-de-prevencion-y-riesgos-laborales/actuacion-ante-accidentes/>

Valencia, L. A. (julio de 2017). *Centro Universitario de Ciencias de la Salud*. Obtenido de Manual básico de Primeros Auxilios:

https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/manual_primeros_auxilios_2017.pdf

Vásquez, D. &. (2022). Obtenido de repositorio.ucss.edu.pe. handle

Zúñiga, G. J. (2011). *Manual para el diseño*. San Jose, Costa Rica.

5.4. ANEXOS

Anexo No. 1



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL, MATAGALPA DEPARTAMENTO
TECNOLOGÍA CIENCIA Y SALUD

RECINTO CARLOS FONSECA AMADOR

ENCUESTA

1. Sexo: *M* *F*
2. Edad:
3. Procedencia: *Urbano* *Comunidad*
4. Ocupación: *Trabaja* *Sí* *No*
5. Religión: _____
6. ¿Conoce sobre primeros auxilios? *Sí* *No*
7. ¿Qué conocimientos tiene sobre primeros auxilios?

Científico. *Empírico.* *Intuitivo.*
8. ¿Has dado alguna vez primeros auxilios? *Sí* *No*
9. ¿De qué forma ha dado primeros auxilios?
Científicamente *Empíricamente* *Intuitivamente*
10. ¿Conoce sobre el botiquín de primeros auxilios y su manejo? *Sí* *No*
11. ¿Cree que el conocimiento, es la base principal para dar los primeros auxilios?
Sí *NO*

N	ITEMS	si	%	no	%	Observación
01	Tengo conocimientos para brindar primeros auxilios ante cualquier suceso emergente.					
02	Debo brindar apoyo emocional al momento de brindar primeros auxilios.					
03	Me gustaría que las directivas del CUR - Matagalpa programaran capacitaciones y sesiones educativas a todas los estudiantes sobre los primeros auxilios.					
04	Me molestaría si alguien me obliga a brindar primeros auxilios a una persona que lo necesite.					
05	Me gustaría poder salvarle la vida a una persona, de la manera correcta sin hacerle daño.					
06	Considero que la educación o capacitación en primeros auxilios es muy importante para todos y no solo para el personal, socorristas o estudiantes de salud.					
07	Creo que debo promover y organizar a mi grupo para contar con un comité de primeros auxilios dentro de ella ante cualquier suceso emergente.					
08	Prefiero enviar a una persona que presenta un sangrado por la nariz al centro de salud y no brindarle primeros auxilios ya que creo que no podría hacerlo.					
09	Me gustaría formar parte de un comité de primeros auxilios en mi grupo.					

10	Me causa mucho trabajo el tener que aprender a dar los primeros auxilios a una persona.					
11	Es necesario tener en casa un botiquín con lo indispensable según MINSA para brindar primeros auxilios a las personas.					

Se aplicó una escala de Likert que valoró la actitud de las personas frente a situaciones que requieran prestación de servicios en primeros auxilios, el cual está estructurado por 11 ítems, de acuerdo a las dimensiones cognoscitiva, afectiva y conductual. Para su evaluación se determinará que:

Una excelente actitud= 11 – 100%

Muy buena actitud= 8 a 10 – 75%

Buena actitud= 5 a 7 – 50%

Poca actitud= 1 a 4 – 25%

Ninguna actitud= 0 – 0%

Lista de cotejo RCP

NO	PROCEDIMIENTO	SI	NO
1	Observa sin la escena es segura		
2	Evaluar estado de conciencia		
3	Iniciar compresión efectiva		
4	Realizar ventilación		
5	Llamar emergencia		

6	Continuar hasta la llegada de la ayuda		
----------	--	--	--

Fuente: Asociation, American Heart.

Lista de cotejo de signos vitales

no	Procedimientos	si	no
1	Equipo y material para toma se signos vitales		
2	Realizar lavado de manos		
3	Explicar al paciente el procedimiento		
4	Toma de temperatura presión arterial respiración pulso y frecuencia cardiaca		

Fuente: Asociation, American Heart.

Fecha	Hora	Objetivo	Estructura	Maniobras
-------	------	----------	------------	-----------

27/10/2024	1 hora	1: Comprender la importancia de los primeros auxilios.	1: Introducción: presentación del tema y objetivos.	•Reanimación cardiopulmonar (RCP). •Atragantamiento (Maniobra de Heimlich). •Control de hemorragias: Presión directa y Elevación Signos vitales
		2: Aprender actuar en situaciones de emergencia.	2: importancia de los primeros auxilios ¿Por qué debemos conocerlos?	
		3: prácticas técnicas básicas de primeros auxilios.	3: Evaluación de emergencia •PAS: Proteger avisar, socorrer. •Seguridad del entorno: Evitar riesgo para el auxiliador.	

Plan de charlas

Elaboración propia