



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Centro Universitario Regional Matagalpa

Departamento de tecnología y salud.

MONOGRAFIA.

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA MATERNO
INFANTIL.**

Tema:

**Conocimientos, actitudes y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de V
año de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales, del turno sabatino del CUR
Matagalpa, II semestre 2024.**

Autores:

Br: Christiam Xorilleth Stulzer García.

Br: Keyling Isayana Rizo Huerta.

Br: María Luisa Matus Blandón.

Tutor:

Msc. Urania Judelka Galeano Polanco.

Matagalpa, enero 2025.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Centro Universitario Regional Matagalpa

Departamento de tecnología y salud.

MONOGRAFIA.

PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL.

Tema:

Conocimientos, actitudes y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales, del turno sabatino del CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Autores:

Br: Christiam Xorilleth Stulzer García.

Br: Keyling Isayana Rizo Huerta.

Br: María Luisa Matus Blandón.

Tutor:

Msc. Urania Yudelka Galeano Polanco.

Matagalpa, enero 2025.

ÍNDICE.

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
CARTA AVAL.....	III
RESUMEN	IV
CAPITULO I	1
1.1 INTRODUCCION.....	1
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.3 JUSTIFICACION	4
1.4 OBJETIVOS.....	6
CAPITULO II	7
2.1 MARCO REFERENCIAL.....	7
2.1.1 ANTECEDENTES	7
2.1.2 MARCO CONCEPTUAL.....	11
2.1.3 MARCO LEGAL.....	67
2.1.4 PREGUNTAS DIRECTRICES.....	69
CAPITULO III.....	70
3.1 DISEÑO METODOLOGICO	70
CAPITULO IV	77
4.1 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DEL RESULTADO.....	77
CAPITULO V	93
5.1 CONCLUSIONES	93
5.2 RECOMENDACIONES	94
5.3 REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS	95

5.4 ANEXO

I DEDICATORIA

La presente monografía se la dedico primeramente a las 3 divinas personas Dios Padre, Hijo y Espíritu Santo por la fortaleza que me dieron para llegar hasta este momento anhelado, por la salud, inteligencia y fuerza que no faltó en cada paso dado.

Doy gracias a mis padres por el apoyo incondicional tanto económico como moral, por el impulso de cada día a no rendirme en los momentos de debilidad y hasta este instante son mi mayor motivación para ser mejor persona y una gran profesional.

A mis compañeros de clases por el apoyo mutuo, principalmente a mi compañera Luisa Matus, que desde primer año hemos pasado esta travesía juntas donde hemos caído, pero también nos hemos levantado juntas.

Br. Cristhiam Xorilleth Stulzer García.

DEDICATORIA

A Dios quien ha sido mi guía, mi fortaleza, mi fiel compañía, y que me ha iluminado el camino para no desistir de mi objetivo; me ha ayudado a convertir cada obstáculo y tropiezos en grandes enseñanzas y oportunidades de superación y por su amor que ha estado siempre, hasta el día de hoy.

A mis padres y hermanas, quienes con gran amor y esfuerzo me han apoyado e impulsado a salir adelante, han sido mis pilares de vida y unos de los principales motivos para alcanzar mis sueños.

A mi esposo por su amor y apoyo incondicional, durante todo el proceso que ha estado conmigo, desde que lo conocí y a mi bebe quien en esta etapa final se convirtió en un motivo muy importante para alcanzar todas mis metas.

Y sin dejar atrás a todas aquellas personas que de una u otra forma me apoyaron para seguir luchando, familiares, seres queridos y amigos.

Br. Keyling Isayana Rizo Huerta.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo primera mente a Dios por haberme dado la vida y permitirme llegar a este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi hijo que siempre fue mi motivo e inspiración para seguir adelante, por quien cada día me hago más fuerte y a mi papá quien siempre me motivo a terminar mi carrera, por ustedes el sueño de ser profesional se cumplió.

A mi maestro Lic. Harvey Aguinaga por siempre estar para mí, quien me brindo su apoyo a lo largo de mi carrera. A mi amiga Cristian Xorilleth por su comprensión, consejos y apoyo a mejor amigo Lic. Alberto Gómez por cada consejo y motivarme siempre a salir adelante.

Finalmente, agradecida a cada una de las personas que de una u otra manera me estuvieron apoyando, lo aprecio mucho.

Br. María Luisa Matus Blandón.

II AGRADECIMIENTO

Gracias primeramente a Dios quien nos hizo valientes en todas las adversidades y obstáculos que se nos presentaron, nuestra mayor inspiración y fuerzas para alcanzar todos nuestros sueños.

Agradecemos a nuestro profesor Dr. Miguel ángel Estopiñan por su apoyo, comprensión, paciencia y guía durante todo este camino, como a nuestra tutora Msc. Urania Yudelka Polanco Galeano por su paciencia y dedicación en nuestra investigación documental.

A todas las personas que nos apoyaron a lo largo de este camino y nos brindaron parte de sus conocimientos, para salir adelante en el área profesional como así en la vida.

Br. Christiam Xorilleth Stulzer.

Br. Keyling Isayana Rizo.

Br. María Luisa Matus.

III CARTA AVAL



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Centro Universitario Regional – Matagalpa

UNAN- MANAGUA CUR MATAGALPA

Departamento Ciencia, tecnología y salud.

VALORACIÓN DEL TUTOR.

Por este medio avalo que *Keyling Isayana Rizo Huerta*, con número de carnet: 20610907; *María Luisa Matus Blandón*, con número de carnet 20603746; *Christiam Xorilleth Stulzer García*, con número de carnet 20603977; de Nacionalidad Nicaragüense. Entregue su Monografía de Investigación ante la secretaria académica la cual cumple con las normas metodológicas establecidas por la UNAN MANAGUA, para optar al título de Licenciatura de Enfermería Materno Infantil

Título de Monografía:	Conocimientos, actitudes y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales, del turno sabatino del CUR Matagalpa, II semestre 2024.
Numero de palabras sin incluir anexos:	24582 palabras
Nombre del tutor:	Urania Judelka Galeano Polanco.
Grado académico:	Master en Salud Pública énfasis en gerencia de Salud.
Institución:	UNAN- CUR Matagalpa.
País de residencia:	Nicaragua
Fecha:	05 de Marzo 2025

Observaciones: _____

MSC. Urania Judelka Galeano Polanco.

IV RESUMEN

Los primeros auxilios son los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades súbitas antes de la llegada de un profesional o atención en un centro asistencial; con la finalidad de analizar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en grupo de V año de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales del turno sabatino del CUR Matagalpa, II semestre 2024. Tomando en cuenta la importancia de conocer y estar orientado sobre el tema para salvar vidas. Este estudio se trabajó con la muestra de 19 estudiantes de la población total; el tipo de estudio según sus características es descriptivo observacional con un enfoque mixto; las variables en estudio fueron características sociodemográficas, el conocimiento, actitudes y prácticas; al igual que implementación de capacitación. Para obtener los datos e información se utilizó instrumento como encuesta, escala de Likert y capacitación a los estudiantes; como también libros, sitios web, monografías, normativas, artículos y manuales. Las principales conclusiones del estudio en los datos predominantes fueron: edades de 21 a 24 años, sexo masculino, procedencia rural, casi todos laboran, destacando el conocimiento empírico, y han actuado basado más en intuición personal, tras valoración cuentan con una excelente actitud, en su mayoría desean aprender científicamente como brindar cuidados, respecto a las practicas conocen un poco más sobre RCP y maniobra de Heimlich. En el estudio recomendamos la implementación de capacitación sobre el tema a la población estudiantil del CUR Matagalpa UNAN Managua.

Palabras clave: Primeros Auxilios, Conocimiento, Actitud y Practicas.

CAPITULO I

1.1 INTRODUCCION

Los primeros auxilios son fundamentales para saber qué hacer en situaciones de emergencias, una técnica aplicada correctamente puede salvar la vida de la persona en riesgo. Son técnicas y cuidados que se aplican de inmediato a las personas que sufren una enfermedad repentina o se encuentran en una situación de emergencia como: atragantamiento, sangrado de nariz, desmayo, convulsiones, cortaduras, quemaduras y más. Estas medidas se realizan antes que la persona sea trasladada al hospital o reciba asistencia médica especializada.

El tema de estudio es Conocimientos, actitudes y practicas sobre primeros auxilios, con el fin de orientar a la población seleccionada. Recientemente, a nivel internacional se ha puesto en marcha la iniciativa Kids Save Lives (Los Niños Salvan Vidas), en la que se justifica la inclusión en el currículo escolar. De forma resumida, el hecho de que la formación de la población general no pueda depender exclusivamente de cursos de carácter voluntario, la reconocida capacidad de aprendizaje de los escolares y el establecimiento de un sentimiento de responsabilidad en edades tempranas, hace que el entorno escolar se considere un lugar idóneo para la enseñanza: iniciativa reconocida por la OMS (Organización Mundial de la Salud).

En Nicaragua existe cartilla MINSA sobre Primeros Auxilios básicos respaldada por la vice presidenta de la república de Nicaragua Cra Rosario Murillo, la cual contiene definiciones, principios básicos, importancia, así como las estrategias necesarias en caso de situaciones de emergencia o desastres naturales como: terremotos, huracanes, inundaciones, entre otros; estrategias que son puestas en prácticas por las instituciones como (escuelas, hospitales, policía nacional etc.) cada tres meses, con la intención de crear en la población conductas de auto cuidado y de protección a los demás.

Lamentablemente no todos tienen el conocimiento, las actitudes y prácticas para poder hacer algo en un momento de que suceda una emergencia, por falta de orientación o capacitación, para ayudar y no empeorar la situación de alguien que necesite primeros auxilios.

El trabajo investigativo analizó los conocimientos, las actitudes y las prácticas que tiene los estudiantes de la carrera de Lic. En ciencias naturales V año, turno sabatino II semestre en el CUR Matagalpa, sobre primeros auxilios. Adquiriendo los datos de la población estudiantil a través de los instrumentos (encuesta, escala de Likert) y técnica de capacitación, tal estudio conlleva un enfoque mixto. El propósito de la investigación es plantear estrategias que permitan la aplicación de primeros auxilios en la población en estudio a través de la capacitación; Como: (maniobra de Heimlich, maniobra frente--mentón, RCP u otras maniobras básicas) que pueden salvar la vida de una persona y evitar daños o secuelas perjudiciales para la persona a futuro.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los desastres han tenido un alto costo económico debido a los daños en la infraestructura y sistemas productivos, así como en oportunidades perdidas de desarrollo y en vidas humanas. La Universidad Nacional de Managua y el Centro Universitario de Matagalpa han dirigido sus esfuerzos en cumplir los compromisos generados con la Reducción del riesgo, desde la elaboración de planes de respuesta a emergencias, modificación de la infraestructura y cambio a una cultura de prevención a través de la educación constante en temas de desastres.

Un proyecto de referencia Nacional en la formación universitaria es la creación de estrategias, que, desde hace ya unos 15 años de trayectoria y simulaciones, ha formado en la atención de emergencias a través de las enseñanzas vivenciales en primeros auxilios.

El problema radica en que para la universidad sea un ejemplo al mostrarse como institución resiliente y con capacidades de respuesta ante emergencias y desastres a nivel interno y externo, debe conocer la situación de su población en cuanto a competencias en la aplicación de primeros auxilios; como primera herramienta para preservar la vida humana como recurso invaluable durante una catástrofe, sin embargo; se investigó que la universidad no cuenta con brigada de primeros auxilios, ante esta situación es necesario plantearse las siguientes interrogantes de investigación:

¿Cuál es el conocimiento, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en el grupo de V año de la Carrera de Ciencias Naturales, del turno sabatino del CUR Matagalpa, II semestre 2024?

1.3 JUSTIFICACION

La investigación documental aborda el tema conocimientos, actitudes y practicas sobre primeros auxilios en grupo de estudiante del CUR Matagalpa II semestre 2024, porque nuestro país vive bajo la afectación constante de amenazas naturales y de carácter antrópico, sumado a esto la vida cotidiana; ya sea en el ámbito laboral, escolar o familiar, donde la población se enfrenta a situaciones de emergencia y/o accidentes, mismos que requieren soluciones rápidas, así como eficaces como son los primeros auxilios y mientras los individuos no tengan un nivel eficiente de conocimientos y experiencias en la aplicación de primeros auxilios no podrán dar respuesta a las emergencias y salvaguardar la vida los ciudadanos.

EL propósito de la investigación documental es Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en grupo de V año de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales, del turno sabatino del CUR Matagalpa, II semestre 2024, ya que es imprescindible el conocimiento sobre primeros auxilios, para ayudar a otras personas en una situación de emergencia, he incluso salvarle la vida, a su vez tal investigación permitirá que la población estudiantil haga tales conocimientos partes de su formación profesional, que como docentes futuros podrán transmitirlos a sus estudiantes.

El trabajo investigativo está dirigido a los estudiantes de grupo de V año de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales, del turno sabatino del CUR Matagalpa, al igual que a todo el equipo de docentes, estudiantes de otras carreras, como a la población en general que desee informarse a través del trabajo investigativo, que formara parte del acervo bibliográfico de la biblioteca de la UNAN.

El impacto que tendrá este trabajo investigativo será positivo, ya que orientará acerca de la importancia de primeros auxilios, como técnicas, maniobras y acciones a tomar en situaciones de emergencia, a través del que se conocerá con más profundidad

lo imprescindible que es ayudar de la manera correcta a una persona que ha sufrido un accidente en los primeros minutos de vida, no solo en el ámbito universitario sino en cualquier lugar que estemos. Además, beneficiara a todas las personas que deseen y tengan acceso al documento investigativo, principalmente a los estudiantes con carreras afines la salud, que les brindara la información necesaria para enriquecer sus conocimientos y poder accionar en caso de una eventualidad que requiera primeros auxilios.

1.4 OBJETIVOS

Objetivo General:

- Analizar conocimientos, actitudes y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales, del turno sabatino del CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Objetivos específicos:

- Caracterizar socio demográficamente a la población estudiantil de V año de la Carrera Lic. en Ciencias Naturales.
- Valorar conocimientos de primeros auxilios de la población a estudio.
- Conocer las actitudes en el desempeño como practicantes de técnicas de primeros auxilios ante una eventualidad de emergencia.
- Identificar las prácticas más realizadas de primeros auxilios en la comunidad estudiantil.
- Implementar estrategias de capacitación de primeros auxilios con los estudiantes de la investigación de los grupos escogidos.

CAPITULO II

2.1 MARCO REFERENCIAL

2.1.1 ANTECEDENTES

Para tener mejor noción de la investigación presentada en este estudio; se ha llevado a cabo extensa búsqueda de fuentes de informaciones, sitios web, repositorios de UNAN Managua y UNAN León, libros, revistas, tesis, monografías, leyes de Asamblea Nacional de Nicaragua, y documentos varios que ayudan a mejorar la comprensión del tema de monográfico.

De inmediato, se presentan estudios previos de antecedentes efectuados a nivel Internacional, Nacional y Local:

“En la Universidad Evangélica Boliviana en el año 2019, se encuentra documentada una 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 llevo 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)

“Se realizó un estudio sobre Conocimientos de primeros auxilios en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja; tesis previa a la obtención del título de Licenciada de Enfermería; 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” (Gordillo, 2017)

“En la tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería, titulada “Primeros auxilios: conocimientos y actitudes en estudiantes de la institución educativa Martín de la Riva y Herrera Lamas”, que tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en estudiantes del quinto grado de secundaria de la institución educativa Martín de la Riva y Herrera Lamas. El presente trabajo investigativo llevó a los autores concluir el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios alcanzado por los estudiantes del quinto grado de secundaria de la institución educativa fue bueno en un 46%, regular en un 52% con tendencia a alto y solo un 3% en un nivel deficiente. Y se admite que existe relación directa y significativa entre los conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios que muestran los estudiantes. Entre las principales recomendaciones menciona a los estudiantes, buscar información

sobre primeros auxilios ya que se puede encontrar con facilidad en la web, libros, boletines, asistir a los cursos y talleres que se dictan con frecuencia, pertenecer a alguna brigada de rescate para poder así reforzar sus conocimientos y al personal de salud, a mejorar e incrementar las charlas o sesiones educativas sobre primeros auxilios dirigidos a los estudiantes” (Muñoz & Aguirre, 2019)

“En León-Nicaragua realizaron 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”, su 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 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” (Reyes & Ríos, 2020)

“Se elaboró un artículo que tiene como 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” (TN8.tv, 2020)

“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” (Torrez, Chávez, & Fagoth, 2021)

Se realizó una visita a UNAN-CUR Matagalpa, para la investigación de antecedentes locales sobre el tema “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre primeros auxilios en barrios y comunidades de Matagalpa”, no encontrándose ningún tipo de información, por lo tanto, es la primera investigación documental realizada a nivel local.

2.1.2 MARCO CONCEPTUAL

Primeros auxilios

Concepto:

“Se define 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”. (OMS, 2018)

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)

“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” (Clinica de Universidad de Navarra, 2024).

Sexo.

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

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”.

Estado civil.

“Se entiende por estado civil a la acción particular que caracteriza una persona a lo que hace en sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo, con creará lazos que serán reconocidos jurídicamente.

El estado civil puede ser: soltero, casado, divorciado, separación en proceso judicial, viudo y concubinato. Para distintos juristas solamente se deberían reconocer dos estados: soltero y casado” (Bembibre, Cecilia, 2010)

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 hablamos de zona urbana nos referimos 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.

Ocupación.

“La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones” (Fingermann, H., 2013).

“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).

Familia

“Grupos de personas vinculadas generalmente por lazos de parentesco, ya sean de sangre o políticos, e independientemente de su grado, que hace vida en común, ocupando normalmente la totalidad de una vivienda y en concreto grupo formado por una pareja (normalmente unida por lazos legales y religiosos), que conviven y tienen un proyecto de vida en común y sus hijos, cuando los tiene, así como el conjunto de

ascendientes, descendientes y demás personas relacionadas entre sí por parentesco de sangre o legal.

Otra definición universalmente aceptada es el grupo constituido por los parientes, es decir, por cuestiones consanguíneas, afinidad, adopción u otras razones diversas, hayan sido acogidas como miembro de esa colectividad. La familia suele estar constituida por pocos miembros que suelen compartir la misma residencia” (Campos, 2022).

Nivel de escolaridad

“Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente. Estudios, enseñanza” (RAE, 2014)

Religión.

“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”. (RAE, 2014)

Conocimiento.

Definición

“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” (Bunge, Mario, 2020)

“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 un objeto cognoscible (que puede ser conocido). (Espinola, Juan Pablo Segundo, 2023)

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”.

Tipos de conocimiento:

Conocimiento científico.

“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: Valde 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.

Ejemplo:

La aplicación de quimioterapia, en el tratamiento de cáncer; ya que se descubrió durante la segunda guerra mundial que los gases tóxicos, afectan la división de los glóbulos blancos en la medula ósea” (Ana zita Fernandez, 2023)

Conocimiento empírico.

“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 precepción 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” (Rubio, Nahum Mantagud, 2020)

Conocimiento filosófico.

“El conocimiento filosófico contiene la serie de conclusiones a las que el ser humano es capaz de llegar mediante el razonamiento filosófico, es decir, mediante métodos reflexivos, críticos y deductivos que le propone la filosofía.”. según (michelle, 2021) “El objetivo del conocimiento filosófico es la creación de nuevas ideas y conceptos que, a su vez, Permitan desarrollar nuevos conocimientos, además, también permite entender cómo han aparecido ciertas ideas y reflexiones, es decir, de dónde ha surgido y por qué” (Figueiras, Santiago, 2021)

Conocimiento matemático.

“El conocimiento matemático surge a partir del empirismo práctico del uso de medidas, proporciona e informa hasta el nacimiento es la relación entre estos objetos, a través del razonamiento deductivo aplicado en formas conscientes, y deliberada a las inducciones prácticas de la vida diaria. (Jesus Castalleda Rivera, 2020)

Afirma que el desarrollo del conocimiento matemático es una actividad investigativa que consiste en el análisis y comprensión de las relaciones y conceptualización de objetos abstractos. Esta actividad requiere de aprendizaje guiado por actos de intelección que se construyen a través de la experiencia y el desarrollo de habilidades cognitivas. Naturalmente, la actividad investigativa implica un conocimiento de las matemáticas y un conocimiento del mismo individuo, sobre la forma en que él mismo reflexiona y conoce (autoconocimiento)”.

Conocimiento intuitivo.

“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” (Alejandro Rodriguez Puerta , 2023)

Conocimiento analítico.

“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”. (Monroy, Luis Guillermo, 2023)

Conocimiento sintético.

“Es un tipo de conocimiento que se adquiere a través de la combinación y la integración de diferentes perspectivas, ideas y conceptos para formar una comprensión más completa y amplia de un tema o problema. Permite ver las cosas desde diferentes ángulos y encontrar soluciones creativas a problemas complejos” (Hessen, J; Robayna,M; Borrigo,A, 2018)

Conocimiento afectivo.

“Es un tipo de conocimiento que nace de las emociones y los sentimientos asociados a una experiencia determinada. Estos sentimientos pueden ser diversos, tanto positivos como negativos. Está relacionado con la parte inconsciente del conocimiento y genera una gran influencia en la forma de percibir la realidad” (Hessen, J; Robayna,M; Borrigo,A, 2018)

Primeros Auxilios.

“Los primeros auxilios son los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita ante de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención a un centro asistencial. Asimismo, se considera que abarca las técnicas sanitarias básicas que se llevan a cabo en los primeros momentos y que no siempre se pueden realizar con medios sofisticados o especializados y que en la mayoría de los casos se realiza mediante materiales mínimos que son improvisados en el lugar de los hechos” (L.Estrada; L.Gutierrez; Hernandez., I., 2017)

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 aun centro asistencial”.

Importancia de conocer de los primeros auxilios.

“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 (Sanchez, Francisco Jose, 2021)

Los niños y niñas, 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”.

“Los primeros auxilios en atención inmediata otorgado en caso de accidente o emergencia hasta que reciba atención médica y son importante porque pueden salvar una vida o mejorar el pronóstico del paciente. (Swinburn, Jesus, 2022)

Ante un paciente accidentado indica los pasos más importantes a seguir:

- Asegurar la zona.
- No movilizar al paciente a menos que sea extremadamente necesario.
- Activar el sistema de emergencia a través de llamada.
- Mantener la temperatura corporal del paciente.
- Posicionar al paciente con postura de seguridad lateralizado si no está consciente y no es un accidente traumático.
- No dar alimentos, ni agua.
- Siempre acompañera la persona afectada.
- Además, se deben evaluar los siguientes puntos:
- Estado de conciencia ¿Responde a estímulo?
- Respiración ¿Tiene movimientos torácicos?
- Pulso: se debe palpar el pulso parotídeo que es el que está en el cuello.
- Evaluar si hay presencia de hemorragias.

Si en la situación de emergencia la persona no responde a estímulos, no hay movimiento, tampoco pulso en la palpación, se debe iniciar RCP básicos de forma inmediata hasta que sea atendido por personal de salud.

Por otro lado, si la persona está consciente y sufre de una herida superficial se puede prestar la primera tensión. En este punto, radica la importancia de un botiquín que nos

facilita la tarea ya que nos provee los insumos que podríamos necesitar para los primeros auxilios”.

Importancia de conocer de los Principios básicos de primeros auxilios.

“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” (Rebagliati, Marketing, 2022)

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”.

Importancia de conocer el botiquín de emergencia.

El manual de primeros auxilios de fundación humanitaria recomienda para cuidado y primero auxilio: “Precaución a tener en cuenta: (PROCOSMO, 2022)

- Guardar tu botiquín en lugar accesible revisarlo periódicamente.
- No exponer al sol o la humedad.
- No guardar dentro medicamentos de uso habitual”.

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

“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 sagrado 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”

Actitudes de primeros auxilios

Definición

“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” (Malca Hernandez, Milton; Diaz Vasquez, Eyner; Leiva Arevalo, Eyner, 2023) Citando a (Allport 1935)

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:

“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” (Hernandez Diaz, Alejandro Antonio; Illesca Pretty, Monica; Hein Campana, Karin; Godoy Pozo, Jessica}, 2020)

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.

“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 especifica 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” (Hernandez Diaz, Alejandro Antonio; Illesca Pretty, Monica; Hein Campana, Karin; Godoy Pozo, Jessica}, 2020)

“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” (Mejía Martínez, 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.

“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”. (Díaz Vásquez, Eyner; Malca Hernández, Milton, 2022) citando a (Rosenberg)

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:

- Estado de ánimo.
- Conocimientos previos.
- Valores éticos.
- Recurso disponible.
- Entorno”.

Actitud general ante toda emergencia.

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).

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 Gonzalez, 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 Gonzalez, 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 mismas lesiones, heridas ni urgencias de atención.

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?”

Prácticas de primeros auxilios:

Definición.

“Conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado, hasta que llegue la asistencia médica profesional, con el fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren” (Universidad de la Rioja , 2024)

Clasificación de los primeros auxilios

“En base a la magnitud de la problemática, los primeros auxilios se clasifican en dos tipos: (L,Estrada. L,Gutierrez. I,Hernandez., 2017)

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.

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.

No hacer más que lo indispensable. No debe de moverse al accidentado hasta conocer cuál es su estado general y haberle proporcionado los cuidados necesarios. Sin embargo, existen tres situaciones en las que resulta inminente la movilización, tal es el caso de poder proporcionarle adecuadamente los primeros auxilios, evitar que se agraven sus heridas y/o protegerlo de un nuevo accidente.

Mantener la temperatura corporal del herido. Ello implica no proporcionarle un calor excesivo ni que se encuentre a temperaturas bajas. Tranquilizar a la víctima, no dejarla sola y no administrar medicamentos”.

Origen de los primeros auxilios

“Los primeros auxilios surgieron en 1859 durante la batalla de Solferino, Italia, cuando Henry Dunant (primer ganador del premio Nobel de la Paz en 1901) organizó las primeras comunidades para ayudar a las víctimas. En 1863, Dunant organizó la Cruz Roja y formalizó la ayuda a los soldados enfermos. En 1877, se creó la primera ambulancia para la enseñanza de los primeros auxilios” (Lancuza, 2023)

Medidas a aplicar de Primeros auxilios.

. “Es importante tener en cuenta algunas recomendaciones para prestar primeros auxilios: (Riquelme, 2022)

- Evaluar la seguridad de la escena. No debemos actuar en lugares que nos pondrán en riesgo.
- Ayudar solo en caso de tener conocimientos frente a la situación, si tiene duda, no actúe.
- Actuar con rapidez y, al mismo tiempo, con calma.
- Evitar aglomeraciones.
- No mover a la persona herida, salvo que sea imprescindible.

- Brindar tranquilidad al accidentado. Cubrir al paciente si es necesario.
- No dar nada por boca.
- Aliviar lo más posible el dolor (tomar medidas físicas como hielo con protección y ubicar a la persona en posición cómoda).
- Poner al accidentado en manos de servicios médicos profesionales lo antes posible”.

Etapas de los primeros auxilios

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

“Las cuatro etapas de toda acción de los primeros auxilios son:

- Examinar si la situación es segura.
- Planificar las acciones de primeros auxilios de acuerdo con la examinación anterior.
- Actuar prestando los primeros auxilios y ayuda psicológica.
- Evaluar el efecto de los primeros auxilios y controlar a la persona”.

Etapa	Acciones
<p style="text-align: center;">Examinar</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="813 260 1308 317"> <input checked="" type="checkbox"/> Examinar la situación y comprobar si hay peligro <li data-bbox="813 352 1308 562"> <ul style="list-style-type: none"> - Antes de dirigirse 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. <li data-bbox="813 604 1187 678"> <input checked="" type="checkbox"/> Examinar el estado de la persona <li data-bbox="813 709 1263 1010"> <ul style="list-style-type: none"> - ¿La victima 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?
<p style="text-align: center;">Planificar</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="813 1043 1097 1073"> <input checked="" type="checkbox"/> Conseguir ayuda <li data-bbox="813 1100 1232 1167"> <ul style="list-style-type: none"> - Solicite o pida que alguien más solicite ayuda médica. <li data-bbox="813 1251 1393 1325"> <input checked="" type="checkbox"/> Planificar las medidas de primeros auxilios <li data-bbox="813 1356 1382 1499"> <ul style="list-style-type: none"> - En base al examen inicial o básico que se realiza, se deben de planificar qué medidas adoptar hasta la llegada del profesional.

	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluar cuanta ayuda se puede proporcionar en base a las habilidades y conocimientos con que se cuenta. - Asegurar la seguridad propia.
Actuar	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Prestar los primeros auxilios - Brindar los primeros auxilios para emergencias del riesgo vital y otras lesiones específicas en base al examen inicial. <input checked="" type="checkbox"/> Prestar los primeros auxilios psicológicos - Hablar con la persona y su familia. - Informarle sobre lo que ocurre y lo que usted va a realizar. <input checked="" type="checkbox"/> En caso de ser necesario, preparar a la persona para el traslado
Evaluar	<p>Evaluar el efecto de las medidas de primeros auxilios</p> <ul style="list-style-type: none"> - Corroborar que la ayuda médica llegará pronto. - Comprobar que las medidas de evaluación inicial son las adecuadas. - En caso de que la persona pierde el conocimiento, se deben de adoptar medidas de soporte vital.

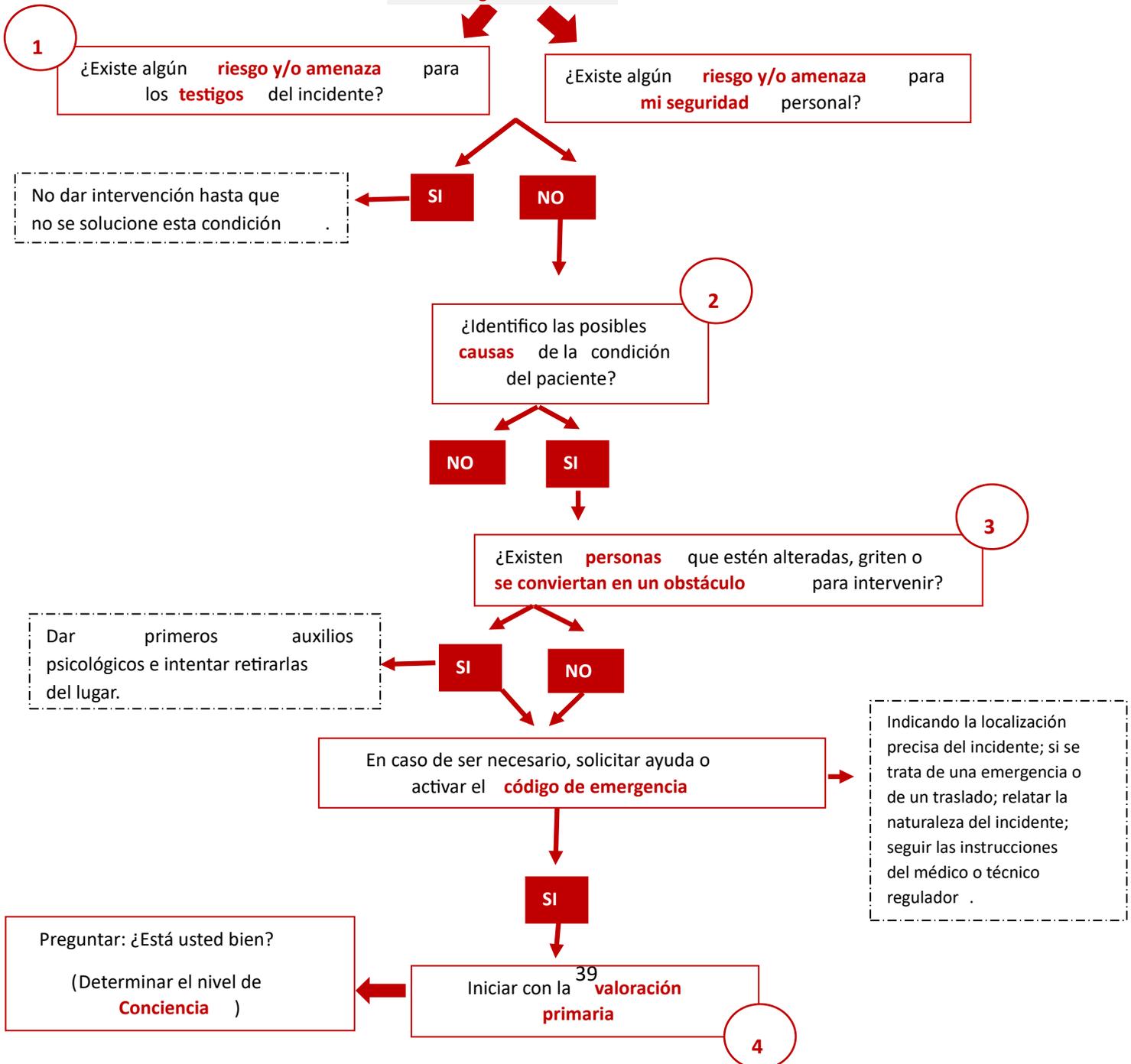
Ilustración 1 Etapas de acción de primeros auxilios

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

Pasos básicos para dar Primeros auxilios:



Escena de emergencia



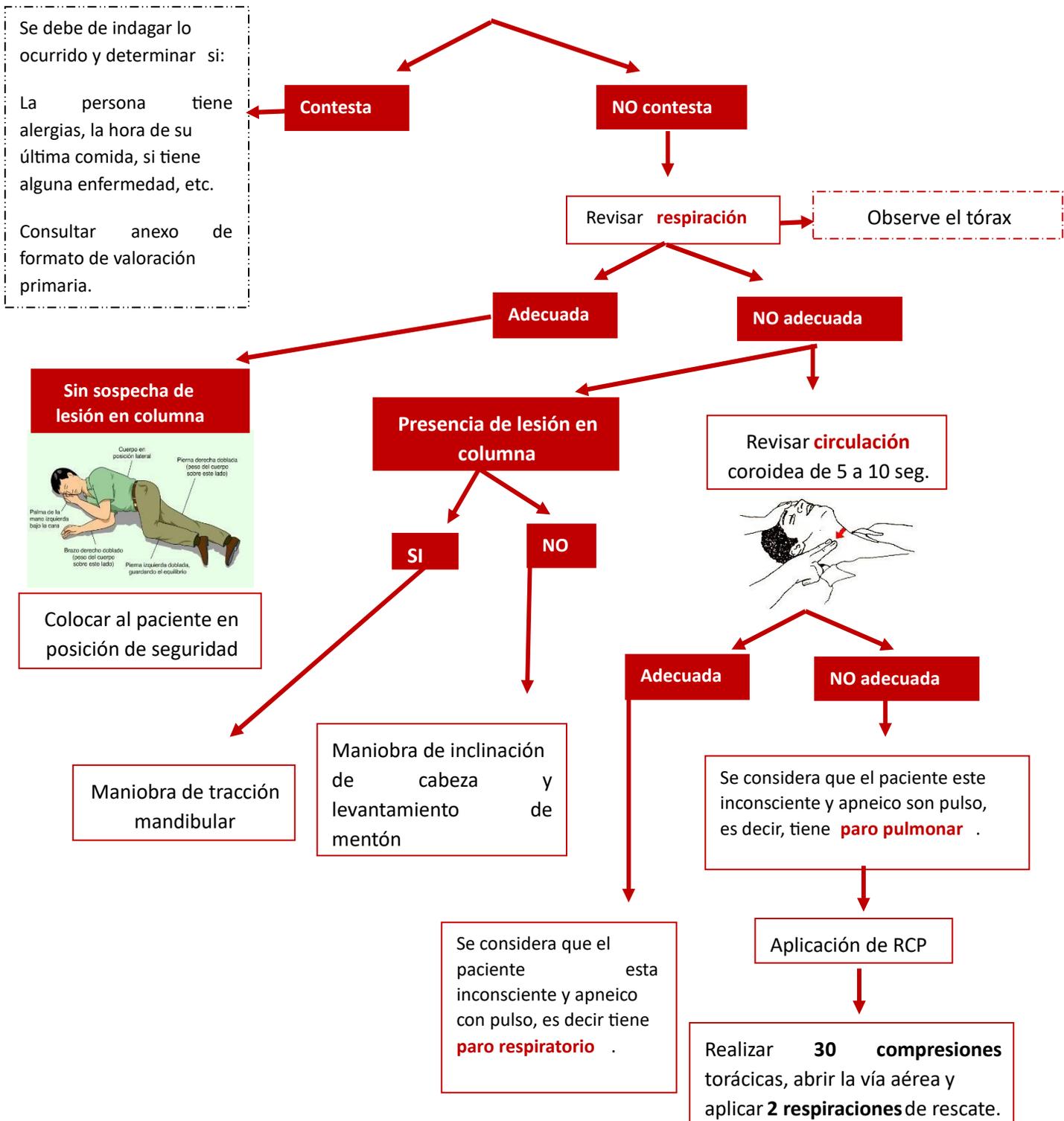


Ilustración 2 Pasos básicos para brindar primeros auxilios

Tomada de (L,Estrada. L,Gutierrez. I,Hernandez., 2017)

Tres principios básicos para dar Primeros auxilios:

“Los principios básicos de primeros auxilios se resumen en tres letras, PAS: proteger, avisar y socorrer. (L,Estrada. L,Gutierrez. I,Hernandez., 2017)

Proteger

Quienes atienden al accidentado deben protegerlo, pero sin ponerse en riesgo ellos mismos. “No podemos actuar en una situación donde puede correr peligro nuestra vida”, proclama Alba.

Avisar

Es preciso avisar cuanto antes a los servicios de emergencia, cuyo número es el 112.

Socorrer

De forma tranquila pero rápida hay que proporcionar al accidentado los primeros auxilios que necesita. Es importante no moverlo si se encuentra en un lugar seguro. También conviene tranquilizarlo.

Una vez cumplido el protocolo PAS, lo primero que hay que hacer es explorar los signos vitales de la víctima; fundamentalmente, si respira y tiene pulso. A continuación, los signos secundarios: si tiene hemorragia o heridas, si sospechamos la existencia de fracturas...

Unas simples preguntas (¿Qué le ha pasado? ¿Se encuentra bien?) bastarán para comprobar si el accidentado está consciente. Si no responde, se puede considerar

que está inconsciente y hay que pasar a comprobar sus signos vitales. Si respira y tiene pulso, se le colocará en lo que se conoce como posición lateral de seguridad hasta que lleguen los servicios de emergencia. La enfermera explicó en los talleres cómo mueve un enfermo para dejarlo en esa posición”.

ABCDE de los primeros auxilios

Vía aérea

“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. (Equipo de comunicaciones , 2024)

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

Buena respiración.

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

- 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.
- 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.
- 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.

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 el ayuda profesional atento 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.”

Déficit neurológico.

“En la cuarta etapa del sistema ABCDE, 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.

Exposición.

En la quinta y última etapa del sistema ABCDE, 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.

Beneficios para una valoración perfecta:

Identificación de múltiples problemas: la valoración inicial ABCDE también permite identificar varios problemas médicos al mismo tiempo. Por ejemplo, un paciente puede presentar problemas respiratorios, circulatorios y neurológicos simultáneamente, y la valoración ABCDE permitirá al personal sanitario evaluar dichos problemas y priorizar la atención.

Identificación rápida de problemas potencialmente mortales: la valoración inicial ABCDE permite a los profesionales identificar rápidamente los problemas más graves del paciente, como la obstrucción de las vías respiratorias, la falta de oxígeno en la sangre, la hipotensión y otros problemas que ponen en peligro la vida.

Ayuda en la toma de decisiones: La valoración inicial ABCDE ayuda a los médicos a tomar decisiones más informadas y rápidas sobre la atención que necesita el paciente. Esto es especialmente importante en situaciones de emergencia, donde las decisiones rápidas y efectivas pueden marcar la diferencia entre la vida y la muerte.

Comunicación efectiva: La valoración inicial ABCDE es una técnica estándar utilizada en todo el mundo y es conocida por muchos profesionales médicos. Esto significa que, si un paciente es transferido a otro centro médico o si se requiere la ayuda

de otros profesionales médicos, la valoración inicial ABCDE puede servir 2 como una herramienta de comunicación común y efectiva.

Mejora la seguridad del paciente: La valoración inicial ABCDE ayuda a identificar rápidamente los problemas médicos más graves del paciente y a priorizar la atención adecuada. Esto ayuda a garantizar que el paciente reciba la atención necesaria en el momento adecuado, lo que puede reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la seguridad del paciente en general” (Metrodora FC, 2024)

Errores más frecuentes de los primeros auxilios

“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. (Admin, 2021)

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

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,Hernandez., 2017)

Equipos de primeros auxilios

Maturana, S., (2008) & Costa, J., (2007) citado por: (L,Estrada. L,Gutierrez. I,Hernandez., 2017)

“Materiales:

- **Gasas:** Permiten la realización de apósitos para cubrir las heridas luego de lavados y desinfectados. Al ser estériles siempre deben de permanecer cerrados. Las gasas pueden ser: estériles en sobres individuales (se usan para cubrir heridas o quemaduras); gasas orilladas (con las que se realiza taponamiento nasal) y gasas impregnadas de vaselina o tul graso (que se emplea para evitar la adherencia de las heridas o quemaduras).
- **Algodón:** Es utilizado para aplicar desinfectante en la curación de heridas y/o detener hemorragias nasales.
- **Agua oxigenada, alcohol puro y el yodo:** Son desinfectantes que se utilizan en la curación de heridas. Se recomienda utilizar en mayor medida el agua oxigenada ya que genera menor ardor en el paciente.
- **Jabón germicida:** Con él se realiza la primera higiene de una herida.
- **Férulas o tablillas:** Permiten la inmovilización de fracturas, esguinces, luxaciones o para realizar torniquetes.
- **Tela adhesiva:** Permite el pegue de los apósitos o gasas en la piel.
- **Pastilla potabilizadora:** Favorece la potabilización del agua y una sola pastilla es utilizada para 1 hasta 10 litros de agua. Su eficacia es del 100%.
- **Apósitos adheribles o “curitas”:** Permite cubrir las heridas de menor gravedad.
- **Guantes de látex o vinilo desechables:** Actúan como una barrera entre la persona que aplica los primeros auxilios y el herido. Se utilizan para evitar el contacto directo con la sangre y otros fluidos corporales, previniendo así la contaminación.
- **Antiséptico:** Se emplean para prevenir la infección de heridas y el crecimiento bacteriano. Los tipos de antisépticos más utilizados son: Povidona yodada que actúa frente a los gérmenes, pero puede generar alergia a personas que son sensibles a este material. Asimismo, su abuso puede retrasar la cicatrización de las heridas. La clorhexidina es eficaz para las bacterias y se utiliza en solución jabonosa para lavar las heridas antes de la aplicación de otro antiséptico. El alcohol del 70° se emplea para desinfectar material de uso clínico como tijeras, pinzas, etc. Es importante destacar que debe de evitar utilizarse en las heridas ya

que destruye el tejido. La sulfadiazina argéntica se utiliza para la infección de quemaduras y su presentación es en pomada o aerosol.

- Apósitos: Se utilizan para cubrir heridas, tiene una capa de gasa o hilo en contacto con la herida y se pegan mediante una capa adhesiva.
- Vendas: Se utilizan para inmovilizar lesiones osteomusculares o cubrir heridas o para heridas o quemaduras.
- Espadrapos: Son útiles para fijar las gasas o vendaje”.

Importancia de los primeros auxilios

“La importancia de los primeros auxilios radica en que pueden marcar la diferencia entre la vida y la muerte en situaciones de emergencia. (Maniapure Foundation , 2023)

Al brindar atención inmediata a una persona herida o enferma, se puede estabilizar su condición y prevenir complicaciones graves. Además, los primeros auxilios pueden ayudar a reducir el tiempo de recuperación y el impacto de las lesiones o enfermedades, así como a mejorar las probabilidades de supervivencia.

Otra razón por la que los primeros auxilios son importantes es que pueden ser necesarios en situaciones en las que no se puede acceder rápidamente a atención médica profesional, como en accidentes en lugares remotos o desastres naturales. En estos casos, la capacidad de proporcionar primeros auxilios puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte para las personas afectadas”.

Consejería.

Definición.

“La consejería es la que se le brinda a un individuo o a un grupo de personas sobre cómo actuar ante eventos potenciales o reales tales como los que pueden suceder

a corto o largo plazo tales como accidentes automovilísticos, quemaduras, incendios, atragantamientos, intoxicaciones, accidentes eléctricos, fracturas, ataques de animales caídas y golpes etc.

En el año 2011 el MINSAL define la consejería como un proceso en el que un profesional o auxiliador capacitado en consejería, escucha, informa y orienta a los individuos como intervenir ante sucesos de emergencia” (Blanca Rosa Espinoza Gutiérrez, 2013).

Importancia.

“Es importante que las personas, familias o grupos tengan conocimientos de primeros auxilios para saber qué medidas 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 ayuda”. (Blanca Rosa Espinoza Gutiérrez, 2013).

“Es significativo saber qué medidas hay que tomar ante situación de emergencias y es fundamental saber qué hacer y qué no hacer en cada momento aconsejando como conservar la calma, tomando en cuenta despejar el área donde la víctima se localiza”. (Blanca Rosa Espinoza Gutiérrez, 2013).

“Conocer sobre los primeros auxilios es muy importante para saber que medidas hay que tomar ante una situación de emergencia. Estas van a variar dependiendo de la necesidad de la víctima o de los conocimientos del socorrista que va a prestar la ayuda. (Escuela ESPROHIDENT, 2020)

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 tomar en cuenta que una técnica de primeros auxilios aplicada correctamente puede salvar la vida de una persona. Así, un accidente que un 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. La finalidad de dar primeros auxilios, por tanto, es adquirir un conocimiento básico que permita en la medida de lo que sea posible, estabilizar al paciente, así como aliviar el dolor y la ansiedad hasta que pueda ser atendido por personal sanitario especializado”.

Características de la consejería.

“La consejería es una disciplina y profesión de ayuda que se desarrolla mediante los saberes y herramienta que se adquiere en la formación y practica; con el objetivo de facilitar el aprendizaje que sirva para el desarrollo de las personas como también para la prevención y el cambio. Sin embargo, la ayuda que entrega la consejería no solo apunta a los procesos internos o externos de ayuda mediata o inmediata, si no que la persona debe integrarlos en las distintas dimensiones de su vida posibilitando que se extienda de lo individual y social” Según Cenfa (2014) citado en (Camila Larenas, Michelle Rocha, 2019)

“Dentro de las características que menciona de la consejería sobre los primeros auxilios refiere que esta debe ser focalizada que proporcione información de acuerdo a la necesidad y los conocimientos de las personas. Se adapta a las circunstancias y necesidades individuales o poblacionales. La consejería sobre primeros auxilios proporciona información”. Censida (2006) citado en (Camila Larenas, Michelle Rocha, 2019)

Características del consejero:

- “Respeto por las personas.
- Conciencia de sus propios prejuicios.
- Motivación personal.
- Calidez y cercanía.
- Acoger y validar sentimientos del otro.
- Capacidad de empatía.
- Manejo de lenguaje (coherente y consistente).
- Reconocer y validar sus propios sentimientos.
- Tolerancia frente a frustración.
- Controlar el sentimiento de omnipotencia.
- Reconocer las propias limitaciones.
- Disposición para trabajar en equipo.
- Capacitación permanente”.(Jose Luis Contreras Muñoz., 2007).

Consejería de primeros auxilios en caso de fracturas

“La fractura es la pérdida 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. (C, Garibay. I, Pelaez. A, Cano. J, Montoya, 2006)

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.
- Tumorción o inflamación en la zona afectada.
- Calor, la zona afectada se siente caliente. Deformidad de la zona.
- Crepitación de la zona afectada.
- Perdida de la funcionalidad.
- Perdida 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”.

Consejería de primeros auxilios en caso de heridas y hemorragias.

“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. (Marcelo A Hammerly, 1979)

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.
- Ejerza 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 coagulo que se empieza a formar. Si no da resultado:
- Ejerza 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”.

Capacitación

Definición:

“La capacitación es el proceso educativo de corto plazo, aplicado de manera sistemática y organizada, por medio del cual las personas adquieren conocimientos,

desarrollan habilidades y competencias en función de objetivos definidos” (Chiavenato, 2007).

“La capacitación como pilar fundamental de la labor institucional es un proceso en virtud del cual se adquieren las habilidades necesarias para actuar mejor en la realidad en que vivimos y transformarla, es decir convierte a los ciudadanos en actores más que en simples espectadores, es por eso que la capacitación no debe ser una acción improvisada”. (Zúñiga, 2011).

Importancia de la capacitación.

“La importancia del diseño radica en la necesidad de organizar de manera coherente lo que se quiere lograr con la actividad de capacitación, eso implica tomar decisiones previas respondiendo preguntas como:

¿Qué se pretende? ¿Para qué se hará? ¿Cómo se puede lograr de la mejor manera? ¿De qué recursos se dispone? Desde este punto de vista, es relevante determinar lo contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales que se abordarán, en qué cantidad y con qué profundidad (el “qué”). Pero no basta con eso, hay que pensar en la finalidad de lo que estamos haciendo, ya que para la dirigencia comunal resulta fundamental reconocer algún tipo de motivación o estímulo respecto a lo que se les está exponiendo (el “para qué”), de lo contrario, no percibirán un sentido que vaya más allá de la simple transferencia de información. Se debe considerar también la forma más adecuada para trabajar, pensando en actividades que podrían convertir el conocimiento en algo cercano, interesante y hasta divertido para un grupo, dentro de un determinado contexto (el “cómo”), por eso se recomienda elaborar un diseño de capacitación flexible, fácil de ajustar a los diferentes tipos de audiencia con los que nos podemos encontrar. Finalmente resulta de suma utilidad enumerar los recursos con que se dispone (“de qué”) con relación a los recursos que necesito para alcanzar los objetivos propuestos”. (Zúñiga, 2011)

Principios de la Capacitación.

La participación:

Es fundamental que todos los capacitados participen en forma activa de las acciones que se desarrollan en los cursos. Por ello, además de exposiciones magistrales, es necesario que todas las capacitaciones tengan un espacio programado para permitir la participación de todos los integrantes del curso.

La responsabilidad:

Los participantes de una capacitación deben reflejar responsabilidad. Esto es para quien capacita y para quien es capacitado. Una actitud irresponsable de quien imparte la capacitación dará a quienes reciben la capacitación una imagen de poca importancia a los temas que se traten, una actitud irresponsable de los participantes dará la imagen de poca importancia que dan estos al tema. Esta responsabilidad, debe darse en todos los aspectos, entre los que podemos citar:

- La puntualidad.
- La imagen.
- El entorno.
- La organización.
- El material a entregar.
- Actitudes siempre positivas.
- El vocabulario utilizado.
- La duración debe ser la prometida.
- La realidad del mensaje que se da.
- La realidad de los ejemplos que se utilizan.

La actitud de investigación:

Esta actitud debe estar presente en ambos lados de la capacitación. No siempre quien da una capacitación sabe todo lo que le plantean en las consultas, esto no debe ser tomado como una cosa negativa o molesta, al contrario, debe aprovecharse para

mostrar el espíritu de investigación que posee quien da la capacitación y a su vez despertar el de los participantes. Si no se da por este medio lo mismo debe ser motivado desde el encargado de capacitar hacia los capacitados mediante tareas que no le lleven esfuerzos extra, principalmente de tiempo extra laboral, pero que hagan realizar a los participantes observaciones especiales y toma de notas de acontecimientos, hechos, situaciones o realidades que son habituales pero que esconden importante información para el desarrollo de los conocimientos sobre los temas que se están tratando.

El espíritu crítico.

Sobre lo que se aprende debe estar presente, sino aparece espontáneamente, deberá ser incitado, con preguntas como son:

- ¿Qué les parece?
- ¿Lo habían pensado así?
- ¿Cómo les parece que podría hacerse?
- ¿Será esta la mejor manera?
- ¿Cuántas otras formas conocen de hacer esto?
- ¿Será esta la única forma de hacer esto?

La gestión Cooperativa.

Esto se logra a través de la resolución de temas propuestos en grupos. Los grupos en forma general llevan a la resolución de temas de manera muy práctica y completa, el aporte de todos lleva a resoluciones completas de problemas complejos y ayuda a la capacitación de la organización.

Capacidad para el aprendizaje y la evaluación:

“Es importante que se evalúe antes de empezar a trabajar con el grupo el nivel de capacitación que tienen los participantes, para evitar hablar para pocos. El capacitador a su vez, tendrá capacidad y práctica para evaluar en forma rápida, durante el desarrollo de las actividades, estas circunstancias a efectos de ir redefiniendo las condiciones en caso de resultar necesario”. (Jaureguiberry, págs. 2-4)

Características del Capacitador.

“El capacitador es la persona responsable de ofrecer un espacio de enseñanza-aprendizaje que sea dinámico y que responda a las necesidades y objetivos de aprendizaje de los participantes. La figura y habilidad del capacitador es esencial para un buen desarrollo del proceso formativo, y por ello el capacitador deberá contar con las siguientes características:

- Tener un buen conocimiento teórico de la temática.
- Organización y buen manejo del tiempo.
- Capacidades comunicacionales y de escucha activa Flexibilidad para adaptar la formación al ritmo del grupo.
- Energía y vitalidad para mantener la atención de los participantes a lo largo de las jornadas Buen manejo y equilibrio entre teoría, práctica, debates y reflexiones.
- Capacidad de observación de las dinámicas del grupo y de manejo del mismo.

De ser posible se contará con un equipo de facilitadores de la capacitación, favoreciendo así el dinamismo y la buena organización y desarrollo de las actividades”. (Elisabet Navarro Abad, 2018).

Factores que afectarían al momento de una capacitación.

- “Falta de disposición.
- Desconocimiento sobre cómo planificar. Planificar tiene estrecha relación con la organización del trabajo y cómo el facilitador es capaz de organizar y sintetizar su información. La formación profesional tiene mucho que ver, sería normal 4 que para una educadora sea mucho más sencillo planificar que para un abogado. De ahí la importancia de respetar las diferencias individuales de cada promotor tanto en su forma de diseñar la capacitación como de impartirla, por supuesto siempre respetando en el marco de líneas generales emitidas desde el departamento de Capacitación Comunal.

- Tiempo invertido en ello. Muchas veces simplemente se improvisa sin sacar una pequeña cantidad de tiempo para planificar la capacitación.

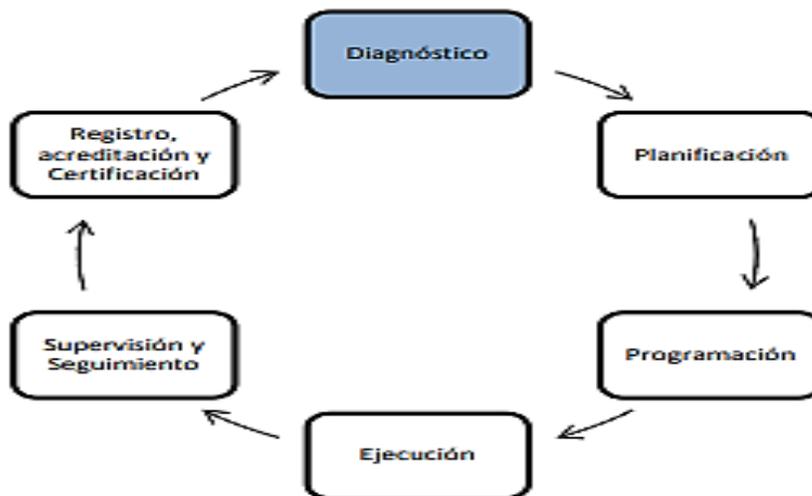
Previo a lo mencionado, es importante realizar un proceso de capacitación:

Etapa de proceso de capacitación.

Etapa Diagnóstica

Etapa que consiste en la aplicación de instrumentos, que permiten determinar brechas y necesidades de capacitación, que se usarán como insumos para la planificación de la capacitación anual en salud”. (Departamento de Capacitación, 2014).

Ilustración 3 Etapa del diagnostico



(Departamento de Capacitación, 2014).

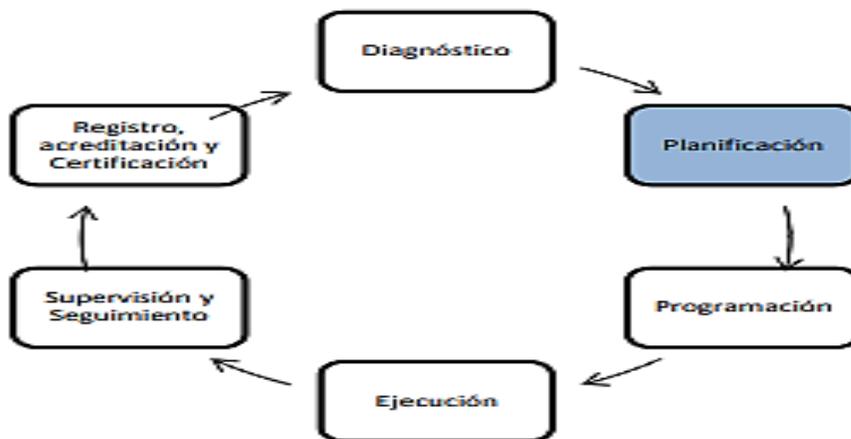
Etapa de planificación.

“Esquema que permite registrar las actividades de capacitación a realizar en un período de tiempo” (Departamento de Capacitación, 2014).

“La planificación aparece como una función inherente a todo proceso de acción o de actividades que procura alcanzar determinados objetivos. Se trata de hacer que ocurran cosas que, de otro modo no habrían ocurrido, o de crear alternativas, allí donde antes no había nada.

La planificación es la primera función administrativa porque sirve de base para las demás funciones. Esta función determina por anticipado cuáles son los objetivos que deben cumplirse y qué debe hacerse para alcanzarlos; por tanto, es una ruta imaginaria para actuar en el futuro. La planificación comienza por establecer los objetivos y detallar los programas necesarios para alcanzarlos de la mejor manera posible. La planificación determina dónde se pretende llegar, qué debe hacerse, cómo, cuándo y en qué orden debe hacerse” (C, Adamar. Z, Ramírez Rostrán. R, Rizo Fuentes, 2019).

Ilustración 4 Etapas de planificación



(Departamento de Capacitación, 2014).

Etapas de programación.

“Es la etapa que establece las fechas y tiempos determinados en las que se efectuarán los eventos de capacitación de una dependencia”. (Departamento de Capacitación, 2014)

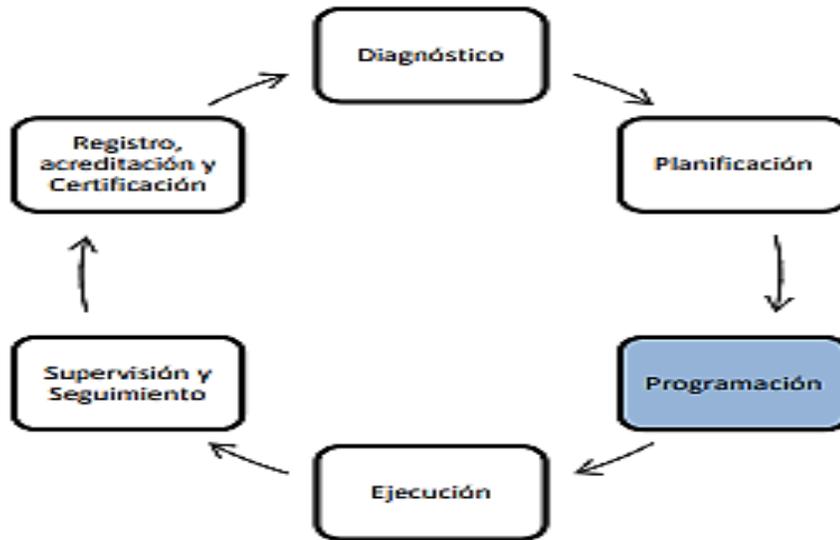


Ilustración 5 Etapa de programación

(Departamento de Capacitación, 2014).

Etapa de ejecución.

“Consiste en el desarrollo del proceso de enseñanza de aprendizaje, utilizando el paquete didáctico, guía didáctica y aplicando los formatos de control y registro de participantes”. (Departamento de Capacitación, 2014).

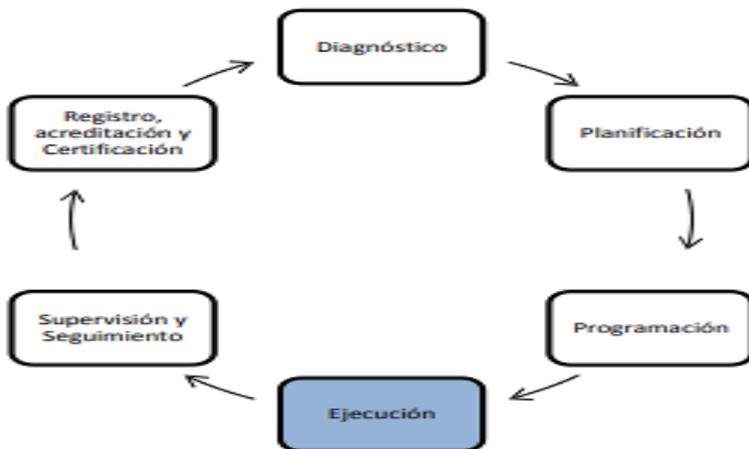


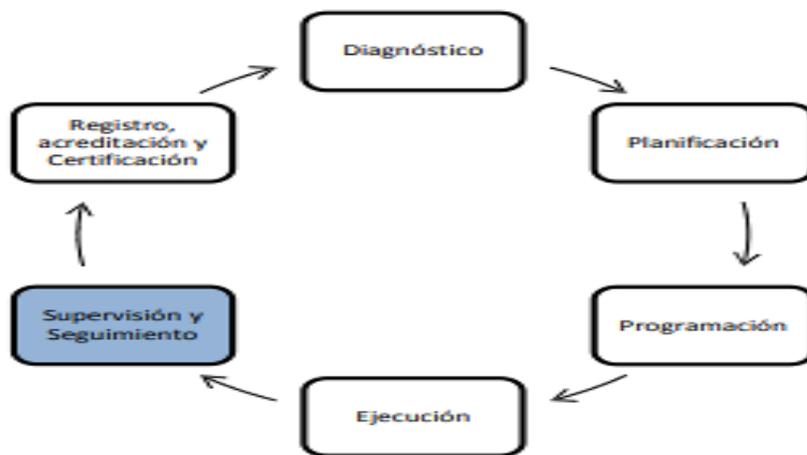
Ilustración 6 Etapa de ejecución

(Departamento de Capacitación, 2014).

Etapa de supervisión y seguimiento.

“Etapa que permite realizar una supervisión metodológica-administrativa y técnica, durante el desarrollo del evento de capacitación, utilizando los formatos con base a la programación y planificación de la dependencia. El seguimiento se realiza al finalizar el evento, éste se divide en seguimiento metodológico-administrativo y técnico”. (Departamento de Capacitación, 2014).

Ilustración 7 Etapa de supervisión y seguimiento.

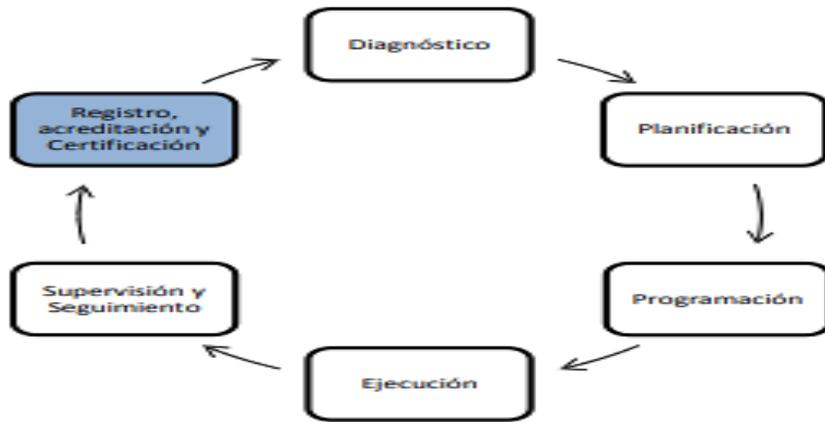


(Departamento de Capacitación, 2014)

Etapa de registro, acreditación y certificación.

“Etapa final del proceso de capacitación que documenta a los participantes y eventos desarrollados en un proceso de capacitación, con el fin de extender los créditos correspondientes al tipo de evento y expedir las constancias, certificados o diplomas, luego de evidenciar la aprobación del curso”. (Departamento de Capacitación, 2014).

Ilustración 8 Etapa de registro, acreditación y certificación.



2.1.3 MARCO LEGAL

TÍTULO I: Reglamento de la ley general de la salud.

CAPITULO UNICO:

Artículo N°1: El presente reglamento tiene por objeto regular la aplicación de la ley N° 91. Del 17 de mayo del 2002.

Artículo N°2: Al Ministerio de la salud, como órgano Rector le corresponde la aplicación de este reglamento en los términos que establece la Ley General de Salud, sin perjuicio de los acuerdos de delegación que se suscriban y las normas técnicas aprobadas de conformidad con la Ley de Normalización Técnica y Calidad, Ley N°. 219, publicada en la Gaceta, Diario Oficial No.123, del 2 de julio de 1996 y su Reglamento; además de los manuales y otras disposiciones administrativas aplicables. (Asamblea Nacional de Nicaragua, 2002, 17 de mayo).

TÍTULO VII. Modelo de atención integral en salud.

CAPITULO I GENERALIDADES:

Artículo N° 38: El modelo de atención integral en salud, es el conjunto de principios, normas disposiciones, regímenes, planes, programas, intervenciones e instrumentos para la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, centrado en el individuo, la familia y la comunidad, con acciones sobre el ambiente, articulados en forma sinérgica; a fin de contribuir efectivamente a mejorar el nivel de vida de la población nicaragüense.

Artículo N° 39: son objetivos del modelo de atención integral en salud:

- Mejorar las condiciones de salud de la población, generando actividades oportunas, eficaces, eficientes, de calidad y con calidez, capaces de generar cambios individuales, familiares y comunales, con énfasis en la prevención y promoción de la salud.

- Satisfacer las necesidades de servicios de salud de la población;
- Proteger de epidemias a la población.
- Mejorar la calidad de los servicios de salud.
- Fortalecer la articulación entre los diferentes integrantes del sector salud, así como la coordinación interinstitucional e intersectorial.

Artículo N° 40: El modelo de atención integral en salud se basa en la estrategia de atención primaria en salud y los principios de:

- Accesibilidad a los servicios de salud.
- Integralidad de las acciones en los servicios de salud.
- Longitudinalidad en el proceso de la atención en salud.
- Coordinador entre los niveles de atención en salud.

Artículo N° 41: Son componentes del modelo de atención integral en salud, los siguientes:

- La provisión de servicios de salud, que incluye los criterios de asignación de población objeto de atención, así como de los principios relativos a los resultados de este proceso, estableciendo los aspectos de satisfacción de los usuarios, niveles de complejidad, resolución y cobertura de conformidad con los estándares definidos por el MINSA.
- La gestión desconcentrada y descentralizada de los recursos disponibles en la sociedad.
- El financiamiento establecido en los diferentes regímenes.
- Por su naturaleza particular, el Ejército de Nicaragua y la Policía Nacional establecerá, a través de sus regulaciones internas, un modelo de atención en salud especial coordinado que respete y apoye el modelo de atención establecido en el presente reglamento.

2.1.4 PREGUNTAS DIRECTRICES

¿Cuáles son las características socio demográfica de la población estudiantil del V año de la carrera de Lic. en Ciencias Naturales?

¿Qué conocimientos de primeros auxilios se encuentra en la población a estudio?

¿Cuáles son las actitudes en el desempeño como practicantes de técnicas de primeros auxilios ante un caso de emergencia?

¿Cuáles son las practicas más realizadas de primeros auxilios en la comunidad estudiantil?

¿Qué tipo de estrategias de capacitación de primeros auxilios tienen los estudiantes de la investigación de los grupos escogidos?

CAPITULO III

3.1 DISEÑO METODOLOGICO

Tipo de enfoque:

“En la presente investigación se utilizó el enfoque cuantitativo con elementos cualitativos, intenta predecir el valor aproximado que tendrá un grupo de individuos o fenómenos en una variable, a partir del valor que tienen en las variables relacionadas” (Cortedano., 2017) cita a (Hernández, 2006).

Cuantitativa consiste en la recopilación de información importante obtenida a través de encuestas hechas a estudiantes de la carrera de ciencias naturales de V año II semestre 2024. Para recopilar datos que nos ayudaran a obtener la información deseada.

Cualitativa ya que se analizará cómo se percibe el conocimiento, actitud y prácticas de cada estudiante; se realizará con cautela de forma que no se descartan datos importantes acerca de su conocimiento, actitud y prácticas.

Tipo de estudio:

“Por su alcance, el estudio es descriptivo, ya que busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo o una población, y con frecuencia, describe fenómenos, situaciones, contextos y sucesos para detallar como se manifiestan, es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren” (E. Vega, Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua, 2020) cita a (Hernández Fernández & Bptista,2014)

En este tipo de investigaciones descriptivas; tiene como propósito el investigador analizar, observar y describir situaciones y fenómenos en el campo de estudio determinado. Suele describirse mediante procesos y actividades hechas por los

estudiantes, para luego plasmarse en un análisis detallado, este tipo de investigación por ende se relata cómo es el proceso y en que medio y condición se desarrolla.

Área de estudio:

“Una población es un conjunto de todos los elementos que estamos estudiando acerca de los cuales intentamos sacar conclusiones” (H. Martínez, 2019)

“La población de estudio es un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formara el referente para la elección de la muestra y que cumple con una serie de criterios terminados” (Alergia Mexico , 2016).

Delimitar el área de estudio hace que la investigación sea concreta, precisa y concisa, determinando la calidad de datos recolectados; entre varios factores se formaliza el área elegida para obtener datos que ayude a tener resultados verídicos.

Estudiantes activos de UNAN-Managua, CUR Matagalpa, del segundo semestre de V año turno sabatino del año 2024.

Universo:

(E. Vega, 2020) cita a (Carrasco, 2009) “El universo de estudio es un conjunto de elementos, personas, objetos, sistemas, sucesos, entre otros, finitos e infinitos, a los que pertenece la población y la muestra de estudio, en estrecha relación con las variables y el fragmento problemático de la realidad, materia de investigación”.

Para el desarrollo de la investigación y por sus características particulares, la población objeto de estudio fueron 19 estudiantes.

Muestra:

“El diseño de la muestra corresponde a una tarea específica, de implicaciones metodológicas y requerimientos técnicos, destinada a elegir una representación adecuada de unidades de nuestra población objeto de estudio. Una muestra no es más que la elección de una parte de un todo que es la población” (Fachelli, 2017).

“Para determinar el tamaño de la muestra requerida la investigación. Se empleó una metodología por conveniencia el que el investigador decide según su objetivo, los elementos que integran la muestra considerando supuestamente típica de la población que desea conocer”. (H. Martínez, 2019) cita a (Canales, 2008)

Se tomarán 19 estudiantes que quisieron participar de maneras voluntaria, durante el periodo de estudio, a los que se seleccionaron aplicando un muestreo no probabilístico a conveniencia de la investigación.

Criterios de inclusión:

- ✓ Ser estudiantes activos del CUR Matagalpa.
- ✓ Querer ser parte del estudio.

Criterios de exclusión:

- ✓ No ser estudiantes del UNAN-CUR Matagalpa de la carrera de Lic. En ciencias naturales.
- ✓ Ser estudiante de 1er año a 4to año de la UNAN-CUR Matagalpa de la carrera de Lic. En ciencias naturales.

Procesamiento de la información:

“En un proyecto estadístico, el procesamiento debe responder a las necesidades derivadas de las características conceptuales y de cobertura geográfica de la

información, de las modalidades tecnológicas utilizadas en la captación, así como del tiempo y recursos disponibles” (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2012)

El proceso para obtener la información se hace con cautela y responsabilidad, previniendo algún tipo de problemas con las autoridades competentes en este caso, la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; se obtiene el permiso de los docentes para poder aplicar el instrumento establecido en la investigación, para que de esta forma validar el proceso de información.

Para obtener la información para el estudio se procedió a realizar las siguientes Actividades:

- Selección del lugar donde se realizará el estudio.
- Coordinar con las autoridades responsables.
- Elaboración del siguiente instrumento de medición.
(Ficha de encuesta y guía de observación elaborada por el investigador).
- Validación de instrumentos a ser utilizados.
- Recolección de información.

Plan de tabulación y análisis:

“Consiste en determinar qué resultados de las variables se presentarán y que relaciones entre ellas necesitan ser analizadas a fin de dar respuesta al problema y objetivos planteados” (Espinoza, 2016)

Este es uno de los puntos de partida para llevar a la verificación del estudio presentado, al tener la información recolectada del procesamiento de la información, se establece un análisis de comportamientos, actitudes y prácticas de los estudiantes y de esta forma llevar a cabo una tabulación y análisis del trabajo planteado.

Una vez recolectada la información se procederá a realizar lo siguiente:

- Creación de base de datos.
- Codificación de instrumentos.
- Control de calidad de la información recolectada.
- Introducción de datos.
- Análisis por frecuencia y porcentajes de los datos en el programa Works.
- Resumen de resultados en cuadros.
- Presentación de resultados en gráficos según variables.

Variables:

“Es una característica o propiedad que se puede medir en la población o fenómeno que se está estudiando. Dicha característica se clasifica como variable si cambia de individuo a otro, o en el mismo individuo de acuerdo al momento” (Espinoza, 2016).

Cada proceso investigativo tiene sus propias variables, dependiendo el tipo de estudio y que fin requiere el proyecto, cada una se establece para poder recolectar datos importantes que se llevara a un estudio profundo y de esta manera determinar una solución a dicha problemática.

- Características demográficas (edad, sexo, ocupación, procedencia, religión)
- Conocimiento
- Actitudes
- Practicas

Aspectos éticos:

“Se denomina ética de la investigación a un conjunto de principios y directrices que determinan y orientan el diseño, desarrollo, gestión, uso y divulgación de cualquier investigación que afecte a seres sintientes (personas y animales). En estas directrices, el término “investigación” se usa de forma amplia: incluye los diagnósticos y las

investigaciones de análisis sobre asuntos sociales de interés, así como el trabajo realizado en el marco de los mandatos de seguimiento, evaluación, rendición de cuentas y aprendizaje, centrados en iniciativas concretas (Oxfam, 2020)

El investigador no debe de carecer de principios éticos, para dar veracidad y privacidad al momento de la recolección de los datos que se ameritan; se deben de respetar las creencias de cada participante del estudio, para evitar tener datos erróneos en el instrumento establecido en la investigación.

Dentro de los aspectos éticos, tomaremos el permiso los jóvenes en estudio y la autorización de las autoridades del CUR Matagalpa, para proceder a la recolección de la información a través de la encuesta y guía de observación, agregando a esto la confidencialidad de los datos obtenidos de los participantes y garantizando un estudio con los aspectos éticos apropiados a nuestra población en estudio. Además, también responde a la Declaración de Helsinki fue creada por la Asociación Médica Mundial durante la 18ª Asamblea Médica Mundial en 1964, convirtiéndose en uno de los documentos de excelencia en materia de protección y regulación ética de la investigación en seres humanos.

Fuentes primarias.

“Son todos aquellos usuarios y acompañantes a quienes se les aplico un instrumento de investigación. En este caso, los datos provienen directamente de la población o una muestra de la misma” (U. Miranda, 2009)

La fuente primaria es parte del proceso de investigación fundamental en la recolección de datos; es donde se suele dar cuenta de si los resultados son favorecedores o negativos; es trabajo del investigador implementar las técnicas de instrumentos correctas para que de esta forma obtener información satisfactoria.

Fuentes secundarias.

“Son las que contienen información primaria, sintetizada y reorganizada. Están especialmente diseñadas para facilitar y maximizar el acceso a las fuentes primarias o a sus contenidos. Partes de datos preelaborados, como pueden ser datos obtenidos de anuarios estadísticos, de internet, de medios de comunicación, de bases de datos procesadas con otros fines, artículos, libros, tesis, informes oficiales, etc.” (U. Miranda, 2009).

Las fuentes secundarias son una base de información educativa, donde el investigador se apoya para hacer o realizar la propia; por ende, suele facilitar la comprensión en la recolección de datos y tratar de armar un esquema que facilite llevar a un resultado, ya sea esperado o no.

Instrumentos

“Un instrumento de investigación es una herramienta específica utilizada para recopilar y analizar información el proceso de investigación. Estos instrumentos pueden incluir fichas de cotejo, cuestionarios, escala de medición, fichas de entrevistas estructuradas, ente otros” (M. Medinas, 2023) cita a Rudio 1986.

Para recolectar y recopilar informaciones necesarias de un número de personas estas herramientas son versátiles y accesibles para obtener datos sobre características sociodemográficas, conocimientos, actitudes y prácticas de la población en estudio. los instrumentos utilizados en la investigación documental fueron:

- Encuesta.
- Escala de Likert.

Estrategia de capacitación

CAPITULO IV

4.1 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DEL RESULTADO

En la UNAN- Managua, CUR Matagalpa, En ciencias de la educación y las humanidades, en la Carrera de Lic. en Ciencias Naturales en estudiante de quinto año del turno sabatino del segundo semestre 2024, fue nuestro campo de estudio de nuestra investigación, que por medio de instrumentos como encuesta, escala de Likert y charla, se logró recolectar la información que nos permitió analizar, caracterizar, valorar, conocer e identificar los conocimientos, actitudes y prácticas del grupo de estudio, a su vez implementar charla educativa sobre el tema de primeros auxilios en tales estudiantes, este grupo de estudiantes demostró gran interés sobre el tema, mucha motivación y gran deseo de indagar más sobre los primeros auxilios, lo cual resulto un aprendizaje significativo y satisfactorio tanto para ellos como para el investigador.

Edad

Edad	Total	Porcentaje
21-24	8	42%
25 -28	7	37%
29 – 32	3	16%
33 – 36	1	5%
Total	19	100%

Tabla 1 Edad

Fuente: Encuesta a *estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.*

Los estudiantes de la carrera Lic. En Ciencias Naturales de quinto año sabatino, acorde a las edades tomadas: entre 21-24 años, hay 8 personas con un 42%; entre los 25-28 años, hay 7 personas con un 37%; entre los 29-32 años, hay 3 personas con un

16% y entre los 33-26 años hay 1 persona con un 5%; con un total de 19 estudiantes para un 100%.

La edad conocemos que es el lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. Cada uno de los periodos transcurridos que dan paso a la evolución, que dividen la vida humana en: la niñez, la juventud, la adultez y la tercera edad (vejez).

Como es evidente la etapa joven es caracterizada por el crecimiento y transformación de quienes somos y que es lo que queremos, la vida nos permite pasar varios ciclos, pero cabe destacar que la edad joven (universitaria) es una etapa para conocer, construir y sobre todo ayudar a quien lo requiera; siendo el dato predominante la edad de 21 a 24 años, ya que es la edad más óptima en que los jóvenes transcurren para vivir sus etapas universitarias y que talvez cuentan con tales oportunidades, al igual que también el porcentaje restante que en su mayoría son más adultos, también están en la capacidad de aprender y conocer mucho; que además ya desempeñan alguna docencia la que les permitirá enseñar y ampliar más sus conocimientos sobre los primeros auxilios. Sin importar la edad podemos aprender, transmitir y ayudar a otros, en un momento determinado que se requiera de primeros auxilios.

Sexo

Sexo	Total	Porcentaje
Masculino	10	53%
Femenino	9	47%
Total	19	100%

Tabla 2 Sexo

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Respecto al sexo de los estudiantes, se obtiene como dato que pertenecen al sexo masculino 10 personas con un 53% y al sexo femenino 9 personas con un 47%, con un total de 19 estudiantes para un 100%, predominando con un porcentaje mínimo el sexo masculino.

El sexo de los seres humano son todas aquellas características biológicas que nos diferencian entre ser hombre (masculino) y mujer (femenino), es decir todos aquellos elementos anatómicos y fisiológicos de la persona.

Cabe destacar que el dato predominante es el sexo masculino, siendo los varones más fuerte, directo, transparente, practico, simple, objetivos, concreto, emotivo y con mayor agudeza visual y por lo que lo convierte más necesario ante algunas situaciones de emergencia, sin embargo, la mujer es más sensible, empática, más preocupada y en caso de alguna situación de emergencia podría estar más motivada a socorrer, por tanto; sin importar el sexo, todos poseemos muchas habilidades y cualidades que nos hacen capaces y si conocemos sobre el tema podemos auxiliar a otra persona de alguna manera posible.

Procedencia

Procedencia	Total	Porcentaje
Urbano	7	37%
Comunidad	12	63%
Total	19	100%

Tabla 3 Procedencia

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Según la procedencia de los estudiantes; de la zona urbana son 7 estudiantes con el 37% y de las comunidades son 12 estudiantes con el 63%, con un total de 19 estudiantes para un 100%; habiendo mayor porcentaje de los estudiantes que viven en comunidades.

La procedencia de las personas hace referencia a su lugar de origen, donde nació, o lugar de residencia donde habitualmente vive, tal asentamiento humano se divide en dos categorías: zona urbana y zona rural (comunidad), sabiendo que el área urbana tiene mayor densidad poblacional que el área rural, al igual que en la zona urbana predomina el ambiente cerrado por el hombre siendo más estratificada y que en el área rural predomina el ambiente natural siendo poco estratificado.

En la población estudiantil, tenemos un mayor porcentaje de estudiantes que viven en zona rural y un menor porcentaje de estudiantes que viven en la zona urbano, pero esto no influye en el conocimiento de los estudiantes, ya que en cualquier lugar puede suceder una situación de emergencia que se requiera primeros auxilios, y como seres humanos no nos limita de dónde es el origen, sino el instinto humano para ayudar a otros, cabe destacar que al igual que la zona urbana también la zona rural cuenta con avances tecnológicos que les permite conocer sobre muchas cosas, dándoles la mismas oportunidades de aprendizaje. Los estudiantes tienen un gran deseo de aprender más sobre el tema y aplicar tales conocimientos cuando se requiera.

Situación Laboral.

Situación Laboral	Total	Porcentaje
Si	14	74%
No	5	26%
Total	19	100%

Tabla 4 situación laboral

Fuente: Encuesta a *estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.*

De acuerdo a la situación laboral de los estudiantes (si desempeñan o no alguna actividad laboral); tenemos 14 personas que si laboran con un 74% y 5 personas que no laboran con un 26%; con un total de 19 estudiantes para un 100%.

En el grupo de estudio la mayoría trabajan en diferentes ámbitos laborales, algunos como docentes, otros en áreas contables u otros labores, pero todos están en relaciones sociales e interactúan con muchas personas, ya sean niños, jóvenes y adultos, por ende se pueden ver envueltos en una situación de emergencia, por lo que deben estar preparados intelectualmente y emocionalmente para ayudar en algún caso de emergencia que requiera primeros auxilio, recordemos que en caso de emergencia los primeros minutos son cruciales para salvar la vida a un ser humano.

Religión

Religión	Total	Porcentaje
Católico	10	53%
Evangélico	9	47%
Total	19	100%

Tabla 5 Religión

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Acorde a la religión y creencias de cada uno de uno de los estudiantes, tenemos que profesan religión católica 10 estudiantes con un 53 % y religión evangélica 9 estudiantes con un 47%; con un total de 19 estudiantes para un 100%.

Religión es un conjunto de comportamientos, cosmovisiones o prácticas que realiza el ser humano en su vida diaria que conlleva ética moral, social y cultural; una disciplina que rige su desplazamiento en su medio ambiente. Cada persona tiene el derecho a pertenecer a la secta que desee sin ningún tipo de discriminación o de represión alguna.

En la investigación realizada se encuentra que la mayoría de ellos pertenecen a la religión católica con un total de 10 estudiantes equivalente al 53% de la población estudiada, dando a conocer que su expresión religiosa no tiene que ver con el

conocimiento sobre primeros auxilios; ya que esta no limita la capacidad de aprendizaje de cualquier índole presentada y que todos podemos conocer sobre los primeros auxilios para ayudar en momento de emergencia, cabe mencionar que dentro de la religión se nos enseña a ayudar al prójimo cuando lo necesite y en el caso de una situación de emergencia sería la mejor forma de demostrar ese amor al prójimo, dando los primeros auxilios que pueden salvar la vida de una persona.

Conocimientos

¿Conoce sobre primeros auxilios?	Total	Porcentaje
Si	13	68%
No	6	32%
Total	19	100%

Tabla 6 Conoce sobre primeros auxilios?

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Respecto a la interrogante, ¿conoce sobre primeros auxilios?, 13 estudiantes si conocen con un 68% y 6 estudiantes no conocen con un 32%, con un total de 19 estudiantes para un 100%.

Conocimiento, tal y como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo y especie. Científicamente es estudiado por la epistemología, que se la define como la “teoría del conocimiento” etimológicamente, su raíz madre deriva del griego episteme, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. (Ramirez, 2009)

En la encuesta presentada se observa que un 68% de la población estudiada tienen conocimiento sobre primeros auxilios, o al menos una noción de los que se percibe el cual refleja la importancia del conocimiento sobre primeros auxilios, para una mayor

eficacia en resultados de los estudiantes de ciencias naturales de II semestre, ellos como próximos licenciados que impartirán sus conocimientos y habilidades deben tener un alto aprendizaje de este tema en específico para mayor eficacia y tener un bajo total en la tasa de incidentes no solo escolares sino también en cada situación que se presente en su medio ambiente.

¿Qué conocimientos tiene sobre primeros auxilios?	Total	Porcentaje
Científico	0	0%
Empírico	12	63%
Intuitivo	7	37%
Total	19	100%

Tabla 7 Que conocimientos tiene sobre primeros auxilios?

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Referente a la pregunta, ¿Qué conocimientos tiene sobre primeros auxilios?, tenemos que: 0 estudiantes tienen conocimiento científico con un 0%, 12 estudiantes tienen conocimiento empírico con un 63% y 7 estudiantes tienen conocimiento intuitivo con un 37 %, de un total de 19 estudiantes para un 100%; considerando de acuerdo a las respuestas que predomina con un mayor porcentaje los estudiantes que tienen conocimiento empírico.

El conocimiento científico, producto de investigación que siguen los pasos del método científico, respondiendo a una búsqueda intencionada de la verdad, parte del conocimiento común, crece y lo rebasa. (Osorio Zarate de Galli, 2005)

El Conocimiento empírico este tipo de conocimiento se caracteriza principalmente por un enfoque que se basa en la experiencia y que responde directamente a una u otra demanda social, a una u otra necesidad práctica. (Suarez, 2011)

En filosofía siempre se ha dicho que la intuición es un conocimiento inmediato y de este modo el conocimiento intuitivo es opuesto al conocer por abstracción y al conocimiento por conceptos. (Castillo, 2004)

En la encuesta se encuentra un 63% de la población estudiantil de la carrera de ciencias naturales de V año II semestre con un conocimiento empírico bastante alto en la cual podemos decir que abarca a la mayoría de ellos; las personas tienden a oír en medios de comunicación, charlas, conferencias, entre otros; información superficial del contexto de primeros auxilios y es un beneficio para la educación. El conocimiento intuitivo es bastante practico en la sociedad, unos actúan para bien y otros para mal; en la población que se estudió se encuentra que 7 personas, equivalente a un 37% tienden a reaccionar de esta forma ya que no tienen un conocimiento empírico y científico en el cual apoyarse para determinar un margen de error poco probable, recalando que el más recomendable al aplicar es el científico para tener un resultado satisfactorio, sin secuelas y obtener una recuperación completa de la persona que lo necesita.

¿Has dado alguna vez primeros auxilios?	Total	Porcentaje
Si	8	42%
No	11	58%
Total	19	100%

Tabla 8 Has dado alguna vez primeros auxilios?

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

A la interrogante, ¿Has dado alguna vez primeros auxilios?, de las respuestas obtenidas; 8 estudiantes si han dado primeros auxilios con un 42% y 11 estudiantes no han dado primeros auxilios con un 58%, de un total de 19 estudiantes para un 100%.

Brindar primeros auxilios se parte de una necesidad dada en un preciso momento apremiante, lo cual tener conocimiento sobre ello se hace indispensable, los estudiantes

de ciencias naturales de 5to año de II semestre, unos han brindado primeros auxilios ya sea empírico o intuitivo.

La población específica que se estudió, en la encuesta que se les hizo dio como resultado que un 58% el cual no ha brindado primeros auxilios la mayoría de ellos; ya que no se les ha presentado la oportunidad de hacerlo o no han estado en el momento y lugar donde sucede la problemática que necesite o amerite brindar los conocimientos requeridos. Hay un 42% que han podido realizar exitosamente un procedimiento tratando de tener una reacción positiva en el momento para mayor efectividad y preservar la vida de la persona afectada.

¿De qué forma ha dado primeros auxilios?	Total	Porcentaje
Científicamente	0	0%
Empíricamente	3	16%
Intuitivamente	5	26%
Ninguna	11	58%
Total	19	100%

Tabla 9 De qué forma has dado primeros auxilios?

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Respecto a la interrogante, ¿De qué forma has dado primeros auxilios?, los estudiantes respondieron; o estudiantes han dado primeros auxilios de manera científica con un 0%, 3 estudiantes han dado primeros auxilios de manera empírica con un 16%, 5 estudiante han dado primeros auxilios de manera intuitiva con un 26% y 11 estudiantes no han dado primeros auxilios con un 58%, de un total de 19 estudiantes para un 100%.

Se observó que un 26% han dado primeros auxilios de forma intuitiva, cabe mencionar que en caso de emergencias menores se puede resolver y ayudar a una persona, sin embargo, en eventualidades más complejas se necesita una persona más capacitada con conocimientos más profundos, es decir conocimientos científicos.

¿Conoce sobre el botiquín de primeros auxilios y su manejo?	Total	Porcentaje
Si	8	42%
No	11	58%
Total	19	100%

Tabla 10 Conoce sobre el botiquín de primeros auxilios y su manejo?

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Referente a la pregunta, ¿conoce sobre el botiquín de primeros auxilios y su manejo?, los estudiantes respondieron (si o no): 8 estudiantes si conocen del botiquín de primeros auxilios y su manejo con un 42% y 11 estudiantes no conocen sobre el botiquín de primeros auxilios y su manejo con un 58%, de un total de 19 estudiantes para un 100%.

Se conoce que un botiquín de primeros auxilios es un conjunto de elementos que se utiliza para tratar lesiones, heridas u accidentes, es por ello que es importante tenerlo a mano en casa, escuela, trabajo o cualquier institución.

En la población estudiantil un 58% no conocen a profundidad sobre el botiquín de emergencia, porque no han tenido oportunidad de tenerlo a mano y porque no le habían puesto mucho interés a lo imprescindible que es tenerlo y conocer su uso, pero si un porcentaje de 42% de estudiante lo conocen, como está equipado y como pueden usarlo, sabiendo que es muy importante a la hora de actuar en una situación de emergencia.

¿cree que el conocimiento, es la base principal para dar primeros auxilios?	Total	Porcentaje
Si	18	95%
No	1	5%
Total	19	100%

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

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Respecto a la interrogante, ¿cree que el conocimiento, es la base principal para dar primeros auxilios?, los estudiantes respondieron (si o no): 18 estudiantes creen que sí, que el conocimiento es la base principal para dar primeros auxilios con un 95% y 1 estudiantes cree que no con un 5%, de un total de 19 estudiantes para un 100%.

Sabemos que conocer sobre primeros auxilios es imprescindible para ayudar en un caso de emergencia, la población estudiantil en su mayoría con un 95% creen que si es la base principal ya que a la hora de un accidente o eventualidad leve o compleja de una persona herida; necesita de un personal calificado para poder ayudarla y actuar de la manera correcta ; ya que hay muchos eventos en que se requiere actuar con más tiempo, sobre todo con conocimientos asertivos en primeros auxilios.

N	ITEMS	Si	%	No	%	Observación
12	Tengo conocimientos para brindar primeros auxilios ante cualquier suceso emergente.	6	32%	13	68%	Parte de los estudiantes han recibido charlas de P. A.
13	Debo brindar apoyo emocional al momento de brindar primeros auxilios.	18	95%	1	5%	La mayoría refiere que sí, para mantener positiva la actitud del paciente.
14	Me gustaría que la directiva del CUR-Matagalpa programara capacitaciones y cesiones educativas a todos los estudiantes sobre primeros auxilios.	19	100%	0	0%	Todos los estudiantes les gustaría, para estar preparado ante cualquier situación de emergencia que se presente.
15	Me molestaría si alguien me obliga a brindar primeros auxilios a una persona que lo necesita.	6	32%	13	68%	Gran parte de los estudiantes consideran que no es molesto, ya que es una acción humana ayudar a otros.
16	Me gustaría poder salvarle la vida a una persona, de la manera correcta sin hacerle daño.	19	100%	0	0%	Todos los estudiantes responden que si, por que la mejor manera de ayudar es haciendo las cosas bien
17	Considero que la educación o capacitación de primeros auxilios es muy importante para todos y no solo para el personal,	19	100%	0	0%	Todos los estudiantes están de acuerdo que, conocer sobre P. A. es imprescindible ante una situación de

	socorristas o estudiantes de la salud.					emergencia que se presente.
18	Creo que debo promover y organizar a mi grupo para contar con un comité de primeros auxilios dentro de ella ante cualquier suceso emergente.	13	68%	6	32%	Gran parte de los estudiantes creen que si debería de organizar tal equipo, los otros estudiantes no están de acuerdo por factores personales y de tiempo.
19	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.	9	47%	10	53%	Por un estudiante tenemos la mitad que responde que sí y la otra mitad que no, por el temor de accionar mal, al no tener los conocimientos necesarios para dar P. A. y los otros consideran que con lo poco que saben pueden ayudar.
20	Me gustaría formar parte de un comité de primeros auxilios en mi grupo.	10	53%	9	47%	Parte de los estudiantes si les gustaría para ayudar a los demás, y el restante no, porque no tienen tiempo y tienen otras responsabilidades

21	Me causa mucho trabajo en tener que aprender a dar los primeros auxilios a una persona.	12	63%	7	37%	La mayoría piensan que todo está en el interés de querer aprender los otros consideran que es complicado ya que tratan con seres humanos.
22	Es necesario tener en casa un botiquín con lo indispensable según MINSA para brindar primeros auxilios.	19	100%	0	0%	Todos creen que, si es necesario tenerlo, porque en cualquier hora y lugar se puede presentar una situación de emergencia que requerirá utilizar equipos médicos, e insumos médicos, materiales y equipo de P. A. según MINSA.

Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

La escala de Likert, que valoro la actitud de las personas frente a situaciones que requieren las prestaciones de servicios en primeros auxilios, la cual está estructurada en 11 ítems, de acuerdo a las dimensiones cognoscitiva, afectiva y conductual, para su evaluación se determinara 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%)

Los resultados obtenidos de acuerdo a la escala son positivos, ya que los estudiantes de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales de quinto año del turno sabatino, están dispuestos a aprender, conocer e informarse más sobre los primeros auxilios, como también brindar su apoyo emocional y ayuda en casos de emergencia que lo requieran, los estudiantes tienen actitudes muy positivas para aprender lo que no saben y enseñar a otros porque consideran que si está en nuestras manos apoyar a otros así se debe hacer.

El resultado es: una **Excelente Actitud** por tener más de 11 ítems con respuestas positivas.

“PLAN DE LA CAPACITACIÓN”

Tema de la investigación:

Conocimientos, actitudes y prácticas de primeros auxilios.

Grupo:

Grupo de V año de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales, del turno sabatino del CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Fecha:

28/septiembre/2024

Hora:

9:00 Am

Tiempo:

2 hora

Lugar:

Aula de clase, Recinto Carlos Fonseca Amador, CUR Matagalpa.

Expositores:

Cristhiam Xorilleth, Keyling Isayana Rizo Huerta, María Luisa Matus Blandón.

Objetivo General:

Analizar conocimientos, actitudes y prácticas de primeros auxilios en estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencias Naturales, del turno sabatino del CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Objetivos específicos:

Caracterizar socio demográficamente a la población estudiantil del V año de la carrera de Lic. En ciencias Naturales.

Valorar conocimientos de primeros auxilios de la población a estudio.

Conocer las actitudes en el desempeño como practicantes de técnicas de primeros auxilios ante una eventualidad de emergencia.

Identificar las prácticas más realizadas de primeros auxilios en la comunidad estudiantil.

Implementar estrategias de capacitación de primeros auxilios con los estudiantes de la investigación de los grupos escogidos.

Tema de la capacitación:

Maniobras básicas de primeros auxilios:

RCP.
Maniobra de Heimlich.
Desmayo.

Material de apoyo, instrumentos y recursos:

Computadora.
Data show.
Diapositivas.
Encuestas.
Escala de Likert.
Maniqués.
Muñeco de plástico.
Manta/tela.

Técnica de la capacitación

:
Expositiva.
Participativa.

Evaluación:

Reiterar las maniobras por parte del grupo en estudio.

Preguntas u opiniones.

CAPITULO V

5.1 CONCLUSIONES

1. Se concluyó caracterizando socio demográficamente la población en estudio, las edades de 21-24 años, dominando el sexo masculino, procedentes de zona rural (comunidades), la mayoría tiene ocupación laboral, predominando la religión católica.
2. En los estudiantes predomina el conocimiento intuitivo; valorado a través del instrumento encuesta.
3. Los estudiantes tienen una excelente actitud, valorado a través de la escala de Likert, observando en los estudiantes disponibilidad y entusiasmo, en su mayoría desearían ser parte de un comité de primeros auxilios y aprender científicamente como brindar cuidados en caso de emergencias.
4. La práctica que los estudiantes conocen es la maniobra de Heimlich y RCP, y casi la mitad del porcentaje de la población, han participado en alguna eventualidad ocurrida de forma intuitiva y empírica, dando primeros auxilios.
5. Se realizó capacitación a los estudiantes de la carrera de Lic. En ciencias naturales de V año del turno sabatino de CUR-Matagalpa, observando participación activa e integración de los estudiantes que simularon las técnicas presentadas; con resultados satisfactorios.

5.2 RECOMENDACIONES

- Implementar en UNAN Managua – CUR Matagalpa, oportunidades de capacitación sobre temas de primeros auxilios, dirigido a toda la población estudiantil sin excepción de carreras.
- Tener un botiquín de primeros auxilios en cada pabellón de la UNAN Managua-CUR Matagalpa, con los materiales recomendados según MINSA, para que los estudiantes tengan acceso a ellos en situaciones de emergencia.
- Organizar un comité por cada aula de clase, de la UNAN Managua-CUR Matagalpa, que tenga el conocimiento científico para poder brindar cuidados de primeros auxilios cuando sea necesario.
- Realizar en UNAN Managua-CUR Matagalpa, cada 6 meses simulacros de accidentes en la comunidad estudiantil, para poner en practica los conocimientos adquiridos de primeros auxilios.

5.3 REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

- 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 Rodriguez Puerta . (04 de 05 de 2023). *Lifeder*. Obtenido de conocimiento intuitivo: <https://www.lifeder.com>
- Alergia Mexico . (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). *America Latina en Movimiento Online*. (O. B. Escobar, Editor, ALAI, Productor, & ALAI) Obtenido de America Latina en Movimiento Online: <https://www.alainet.org>
- C, Adamar. Z, Ramírez Rostrán. R, Rizo Fuentes. (2019). *El arte de planificar*. Matagalpa, Nicaragua: FUPECG – ÁBACOenRed.
- C, Garibay. I, Pelaez. A, Cano. J, Montoya. (2006). *Manual de Primeros Auxilios Basicos*. 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://psicologiymente.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 Medico.: <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 institución 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/>.

Edwin Cesar MamaniNica. (9 de Enero de 2022). *Slideshare a Scribd company*. Obtenido de Slideshare a Scribd company: <http://www.es.slideshare.net//La Charla/>

Elisabet Navarro Abad. (2018). *manual del capacitador (prevención y resolución de conflictos)*. Honduras : Copyright © PNUD 2018.

Equipo de comunicaciones . (12 de marzo de 2024). *Fenix Salud Centro Clínico*. 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 capítulo 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 enfermería*. Obtenido de Docencia en enfermería.: <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 Martín 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*.

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 analitico 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 Evaluacion 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.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). *Psicologiymente.com*. (B. Regader, Editor, P. y. Mente, Productor, & Psicología y Mente) Recuperado el 2024 de mayo de 7, de Psicologiymente.com: <https://psicologiymente.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>
- UASD, U. A. (2023). *Salud y Conducta Humana*. Obtenido de Salud y Conducta Humana.: <https://www.studocu.com/>
- 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 basico 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 ANEXO



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL, MATAGALPA DEPARTAMENTO TECNOLOGÍA CIENCIA Y SALUD RECINTO CARLOS FONSECA AMADOR

Anexo 1

ENCUESTA

1. *Sexo:* *M* *F*
2. *Edad:*
3. *Procedencia:* *Urbano* *Comunidad*
4. *Ocupación:* *Trabaja* *si* *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*

Anexo 2

N	ITEMS	Si	no	Observación
12	Tengo conocimientos para brindar primeros auxilios ante cualquier suceso emergente.			
13	Debo brindar apoyo emocional al momento de brindar primeros auxilios.			
14	Me gustaría que las directivas del CUR - Matagalpa programaran capacitaciones y sesiones educativas a todas los estudiantes sobre los primeros auxilios.			
15	Me molestaría si alguien me obliga a brindar primeros auxilios a una persona que lo necesite.			
16	Me gustaría poder salvarle la vida a una persona, de la manera correcta sin hacerle daño.			
17	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.			
18	Creo que debo promover y organizar a mi grupo para contar con un comité de primeros auxilios dentro de ella ante cualquier suceso emergente.			
19	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.			
20	Me gustaría formar parte de un comité de primeros auxilios en mi grupo.			
21	Me causa mucho trabajo el tener que aprender a dar los primeros auxilios a una persona.			
22	Es necesario tener en casa un botiquín con lo indispensable según MINSA para brindar primeros auxilios a las personas.			

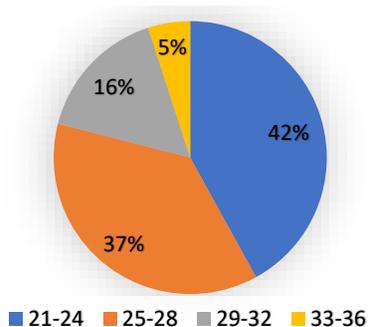
Se aplicó una escala de Likert que valoró la actitud de las personas frente a situaciones que requieran prestación de servicios en primeros auxilios, el cual está estructurado por 11 ítems, de acuerdo a las dimensiones cognoscitiva, afectiva y conductual. Para su evaluación se determinará que:

- 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%)

Anexo 3

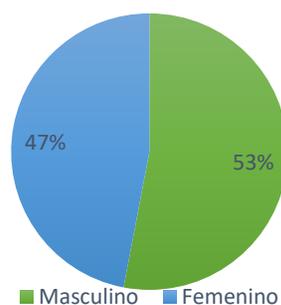
Gráficos

Gráfico 1 Edad



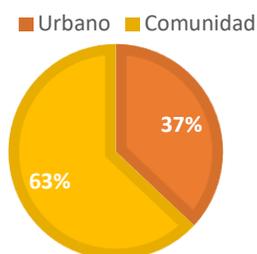
Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Gráfico 2 Sexo



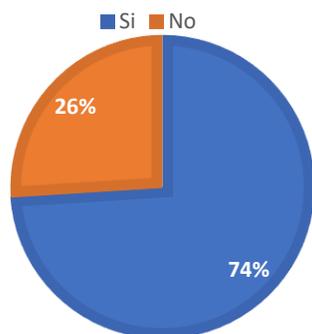
Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Gráfico 3 procedencia



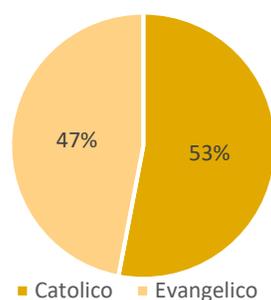
Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Gráfico 4 Situación Laboral



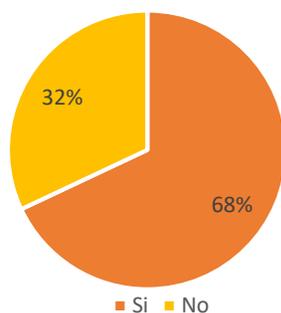
Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024

Gráfico 5 Religión



Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024

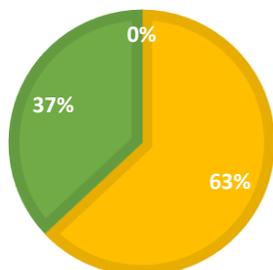
Gráfico 6 conoce sobre primeros auxilios?



Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024

Gráfico 7 Que conocimientos tiene sobre primeros auxilios?

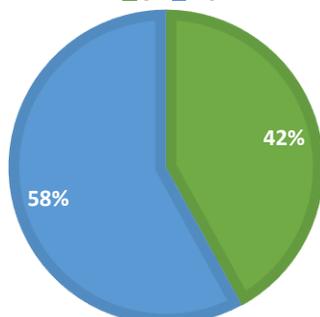
Científico Empírico Intuitivo



Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Gráfico 8 Has dado alguna vez primeros auxilios?

Si No

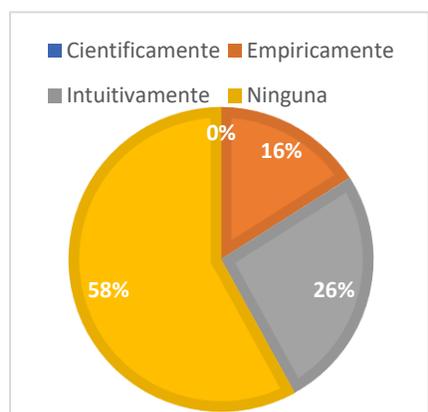


Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024

Gráfico 9 De qué forma ha dado primeros auxilios?

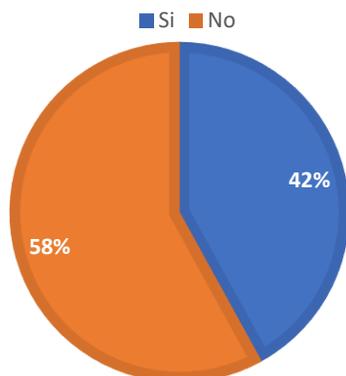
Científicamente Empíricamente

Intuitivamente Ninguna



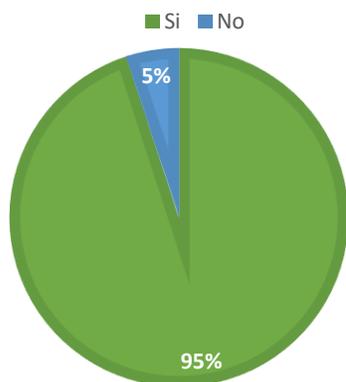
Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Gráfico 10 conoce sobre el botiquín de primeros auxilios?



Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Gráfico 11 cree que el conocimiento es la base principal para dar primeros auxilios?



Fuente: Encuesta a estudiantes de V año de la carrera de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.

Anexo 4

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo de variable	Instrumento
Características	<p>Son aquellos rasgos, condiciones o elementos que le resultan propios, reconocibles y que sirven para distinguirlos de otros referentes similares. La palabra característica proviene de la unión de la voz del griego antiguo kharax (“marca”) con el sufijo -ter, que le atribuye calidad de agente. Es decir, que una característica es algo que “marca” a un referente, que permite distinguirlo de los demás. (Editorial Etece , 2022)</p>	<p>Características Particulares</p> <p>Características Esenciales</p> <p>Características objetivas</p>	<p>Sexo</p> <p>Edad</p> <p>Procedencia</p> <p>Ocupación</p> <p>Religión</p>	<p>F</p> <p>M</p> <p>Urbana</p> <p>Comunidad</p> <p>ad</p> <p>(Trabaja)</p> <p>SI</p> <p>NO</p> <p>Católica</p> <p>Evangélica</p>	Mixto	Encuesta

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo De variable	Instrumento
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”	<p>Conocimiento Científico.</p> <p>Conocimiento empírico.</p> <p>Conocimiento filosófico.</p> <p>Conocimiento matemático.</p> <p>Conocimiento intuitivo.</p> <p>Conocimiento analítico.</p> <p>Conocimiento sintético.</p> <p>Conocimiento afectivo.</p>	<p>¿Conoce sobre los primeros auxilios?</p> <p>¿Qué conocimientos tiene sobre los primeros auxilios?</p> <p>¿Ha dado alguna vez primeros auxilios?</p> <p>¿De qué forma ha dado primeros auxilios?</p> <p>¿conoce sobre el botiquín de primeros auxilios y su manejo?</p> <p>¿crees que el conocimiento es la base principal para dar primeros auxilios?</p>	<p>SI</p> <p>NO</p> <p>C. Científico</p> <p>C. Empírico</p> <p>SI</p> <p>NO</p> <p>Científicamente</p> <p>Empíricamente</p> <p>Intuitivamente</p> <p>SI</p> <p>NO</p> <p>SI</p> <p>NO</p>	Mixto	Encuesta

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Ítem	Tipo de variable	Instrumento
Actitudes	Según Malca, Leiva y Diaz (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.	Cognoscitivo Afectiva Conductual	Definición de actitudes de primeros auxilios. Tipos de actitudes de primeros auxilios. Características de actitudes de primeros auxilios. Factores de actitudes de primeros auxilios.	Tengo conocimientos para brindar primeros auxilios ante cualquier suceso emergente. Debo brindar apoyo emocional al momento de brindar primeros auxilios. Me gustaría que las directivas de barrios y comunidades de Matagalpa programaran capacitaciones y sesiones educativas a todas las personas sobre los primeros auxilios. Me molestaría si alguien me obliga a brindar primeros auxilios a una persona que lo necesite.	Cualitativa	Escala de Likert

Me gustaría poder salvarle la vida a una persona, de la manera correcta sin hacerle daño.

Considero que la educación o capacitación en primeros auxilios es muy importante para todos y no solo para el personal de salud o socorristas.

Creo que debo promover y organizar a mi comunidad para contar con un comité de primeros auxilios dentro de ella ante cualquier suceso emergente.

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.

Me gustaría formar parte de un comité de primeros auxilios en mi comunidad.

Me causa mucho trabajo el tener que aprender a dar los primeros auxilios a una persona.

Es necesario tener en casa un botiquín con lo indispensable según MINSA para brindar primeros auxilios a las personas.

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo de variable	Instrumento
Practicas	<p>“Conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado, hasta que llegue la asistencia médica profesional, con el fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren” (Universidad de la Rioja , 2024).</p>	<p>Técnicas básicas de primeros auxilios.</p> <p>Maniobras.</p> <p>Acciones.</p>	<p>¿Tengo conocimientos para brindar primeros auxilios ante cualquier suceso emergente?</p> <p>¿Has dado alguna vez primeros auxilios?</p> <p>¿De qué forma ha dado primeros auxilios?</p>	<p>SI</p> <p>NO</p> <p>SI</p> <p>NO</p> <p>Científicament e</p> <p>Empíricament e</p> <p>Intuitivamente</p>	Mixto	Encuesta y Escala de Likert.

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo de variable	Instrumento
Capacitación	<p>“La capacitación es el proceso educativo de corto plazo, aplicado de manera sistemática y organizada, por medio del cual las personas adquieren conocimientos, desarrollan habilidades y competencias en función de objetivos definidos” (Chiavenato, 2007)</p>	<p>Maniobras básicas de primeros auxilios:</p> <p>Reanimación cardiopulmonar (RCP).</p> <p>Maniobra de Heimlich.</p> <p>Desmayo.</p>	<p>Definición.</p> <p>Causas.</p> <p>Signos y/o síntomas.</p> <p>Técnica de RCP en RN y adulto.</p> <p>Definición.</p> <p>Signos y/o síntomas.</p> <p>Maniobra en RN, niños, adultos y embarazadas.</p> <p>Definición.</p> <p>Signos y/o síntomas.</p> <p>Prohibiciones.</p> <p>Técnicas.</p>	<p>Participación</p> <p>Interacción</p> <p>Retroalimentación</p> <p>Reproducción</p> <p>Reiteración de maniobras.</p>	Mixto	Capacitación.

Anexo 5



Fuente: Recinto Carlos Fonseca Amador, estudiantes de V año de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.



Fuente: Recinto Carlos Fonseca Amador, estudiantes de V año de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.



Fuente: Recinto Carlos Fonseca Amador, estudiantes de V año de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.



Fuente: Recinto Carlos Fonseca Amador, estudiantes de V año de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.



Fuente: Recinto Carlos Fonseca Amador, estudiantes de V año de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.



Fuente: Recinto Carlos Fonseca Amador, estudiantes de V año de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.



Fuente: Recinto Carlos Fonseca Amador, estudiantes de V año de Lic. En Ciencia naturales, turno sabatino, CUR Matagalpa, II semestre 2024.