



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN
ESTUDIANTES DEL COLEGIO TÉCNICO ARTESANAL - UROS
CHULLUNI, PUNO 2022.**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. YULY YANET MAMANI CCORI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO - PERÚ

2023



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIM
EROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DEL C
OLEGIO TECNICO ARTESANAL-UROS CH
U**

AUTOR

YULY YANET MAMANI CCORI

RECUESTO DE PALABRAS

14953 Words

RECUESTO DE CARACTERES

85144 Characters

RECUESTO DE PÁGINAS

86 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.0MB

FECHA DE ENTREGA

Sep 19, 2023 6:25 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 19, 2023 6:26 AM GMT-5

● 18% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)


Dra. Fida J. Málaga Yanqui
DOCENTE PRINCIPAL
FAC. ENFERMERIA UNA - PUNO

Resumen



DEDICATORIA

A nuestro padre celestial por ser mi guía y fortaleza en esta vida; de igual manera a mis apreciados padres Irma y Nilo por haberme brindado su apoyo incondicional en cada circunstancia, a ellos con mucho cariño y aprecio; asimismo a mi hermano Aldo por su apoyo moral y mi compromiso de ser una guía para su persona.

Yuly.



AGRADECIMIENTOS

Con bastante aprecio a toda la comunidad de la Institución Educativa Secundaria Colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno. liderado por el Mg. Felipe Carpio Miranda, por brindarme las facilidades para desarrollar el presente estudio de investigación. A los estudiantes por haber participado activamente durante el proceso.

Así mismo, mi eterno agradecimiento a mi asesora de tesis; Dra. Frida Judith Malaga Yanqui, por haberme acompañado durante todo el proceso de elaboración del proyecto, a su digna persona por guiar, compartir su valioso conocimiento y dirigir la culminación del presente trabajo de investigación, por su constante apoyo.

Finalmente, mi agradecimiento a los miembros del jurado; Dra. Filomena Lourdes Quicaño de López; Dra. Carmen Rosa Calcina Condori; Mg. Yarmila Zirena Mendoza, por su colaboración en cuanto a las observaciones, sugerencias, correcciones y aporte de conocimientos para la culminación del estudio de investigación.

Yuly.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

ACRÓNIMOS

RESUMEN 12

ABSTRACT..... 13

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... 14

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 18

1.2.1. Objetivo general 18

1.2.2. Objetivos específicos 18

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO 19

2.1.1. Conocimiento 19

2.1.2. Niveles de conocimiento 19

2.1.3. Primeros auxilios 20

2.1.3.1. Importancia del conocimiento de los primeros auxilios 20

2.1.3.2. Objetivos de los primeros auxilios 21

2.1.3.3. Principios básicos de los Primeros Auxilios 21

2.1.3.4. Secuencia de actuación para brindar primeros auxilios..... 22



2.1.3.5. Valoración primaria de la víctima	22
2.1.3.6. Accidentes más frecuentes que requieren primeros auxilios.....	23
2.1.4. Dimensiones de los primeros auxilios	23
2.1.4.1. Generalidades	23
2.1.4.2. Obstrucción de la vía aérea por cuerpos extraños	24
2.1.4.3. Desmayos	27
2.1.4.4. Heridas y Hemorragias	28
2.1.4.5. Paro Cardiorrespiratorio	33
2.1.4.6. Quemadura	36
2.2. MARCO CONCEPTUAL	38
2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
2.3.1. A nivel internacional	39
2.3.2. A nivel nacional.....	40
2.3.3. A nivel local	42
CAPÍTULO III	
MATERIALES Y MÉTODOS	
3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	43
3.1.1. Tipo de investigación	43
3.1.2. Diseño de investigación.....	43
3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO	43
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	44
3.3.1. Población	44
3.3.2. Muestra	44
3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....	45
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45



3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS 47

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS..... 49

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS 50

4.2. DISCUSIÓN 53

V. CONCLUSIONES..... 57

VI. RECOMENDACIONES 59

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 60

ANEXOS..... 65

Área : Salud del niño, escolar y adolescente

Tema : Primeros auxilios

Fecha de sustentación: 25 de septiembre de 2023



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.....	50
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión generalidades en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.	50
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.	51
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión desmayos en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.	51
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión heridas y hemorragias en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.	52
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión paro cardiorrespiratorio en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.....	52
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión quemaduras en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.	52
Tabla 8. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión generalidades.....	75
Tabla 9. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños.	75



Tabla 10. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión desmayos.....	76
Tabla 11. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión heridas y hemorragias.	76
Tabla 12. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión paro cardiorrespiratorio.....	77
Tabla 13. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión quemaduras.	77



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni	78
Figura 2. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión generalidades.....	78
Figura 3. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños.....	79
Figura 4. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión desmayos	79
Figura 5. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión Heridas y hemorragias.....	80
Figura 6. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión paro cardiorrespiratorio.....	80
Figura 7. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión quemaduras.....	81



ACRÓNIMOS

OMS: Organización Mundial de la Salud.

MINSA: Ministerio de Salud.

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

MINEDU: Ministerio de Educación.

SUTRAN: Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías.

DRTC: Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones.

ONSV: Observatorio Nacional de Seguridad Vial.



RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022. El enfoque fue cuantitativo de tipo descriptivo, con diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 45 estudiantes del primero a quinto grado, asimismo como muestra se consideró a la totalidad de los estudiantes que cumplen con los criterios de inclusión, mediante el muestreo censal; la técnica empleada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Mediante los resultados del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes, se determinó que el 53.3% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 42.2% un nivel medio y el 4.4% conocimiento alto. Así mismo, en las dimensiones generalidades, obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, heridas y hemorragias y paro cardiorrespiratorio el nivel de conocimiento encontrado fue bajo. Por otro lado, en las dimensiones desmayos y quemaduras obtuvieron un nivel de conocimiento medio, lo cual corrobora el nivel bajo de conocimiento sobre los primeros auxilios en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal- Uros Chulluni.

Palabras clave: Conocimiento, estudiantes, primeros auxilios.



ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the level of knowledge about first aid in students of the Técnico Artesanal school - Uros Chulluni, Puno 2022. The approach was quantitative of a descriptive type, with a non-experimental cross-sectional design, the population It was made up of 45 students from the first to fifth grade, also as a sample, all the students who meet the inclusion criteria were considered, through census sampling; the technique used was the survey and the questionnaire as instrument. Through the results of the level of knowledge about first aid in students, it was determined that 53.3% have a low level of knowledge, 42.2% a medium level and 4.4% high knowledge. Likewise, in the general dimensions, airway obstruction by foreign bodies, wounds and hemorrhages, and cardiorespiratory arrest, the level of knowledge found was low. On the other hand, in the dimensions fainting and burns they obtained a medium level of knowledge. Which corroborates the low level of general knowledge determined in the students of the Técnico Artesanal-Uros Chulluni school.

Keywords: Knowledge, students, first aid.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Actualmente, vivimos en un contexto con diversos cambios ocasionados por el avance tecnológico y la dinámica de la economía, sumando a ello los fenómenos de la salud. En consecuencia, lo referido genera situaciones que ponen en riesgo a ser víctimas de un accidente, una enfermedad, entre otros indicadores donde se requiera la atención e intervención inmediata. Para lo cual una persona debe tener conocimientos acerca de los primeros auxilios.

La organización Mundial de la Salud (OMS) hace referencia que, dentro de las principales causas de mortalidad en el grupo etario de los adolescentes se consideran accidentes de todo tipo como son accidentes de tránsito, traumatismos, conductas autolesivas, los cuales en muchos casos provocan discapacidad entre los adolescentes, en ese mismo contexto se tiene datos de accidentes frecuentes como son las caídas, los cuales constituyen la segunda causa de muerte por traumatismos involuntarios, se calcula que anualmente fallecen 684000 personas. Asimismo, en cuanto a los accidentes relacionados a quemaduras provocan alrededor de 180000 muertes al año. Cabe precisar que estos casos se registran en países de ingresos medianos y bajos (1).

Al respecto, la Cruz Roja, señala que sólo el 25% de la población conoce sobre los primeros auxilios (2), por lo tanto, dichos registros evidencian la importancia de educar a la población en tema de primeros auxilios, dado que un adecuado conocimiento permite actuar oportunamente y se evite complicaciones que requieran el traslado a un centro de salud y/o hospital.



En el contexto nacional, no es novedad escuchar a través de los medios de información acerca de la existencia de accidentes de todo tipo; en su mayoría suscitados en la vía pública. Según reporte de la Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías (SUTRAN) en el 2021 se produjeron 4.676 accidentes de tránsito en las carreteras nacionales y departamentales; además de 790 fallecidos y 6.276 personas heridas en accidentes (3).

Agregando a lo anterior, según datos de la Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones (DRTC) del año 2021, reportó que la región Puno se encuentra en el segundo lugar de incidencias de accidentes de tránsito a nivel nacional, así mismo según el Observatorio Nacional de Seguridad Vial (ONSV) se han registrado 180 accidentes de tránsito en la región de los cuales ha dejado 92 heridos y 190 fallecidos (4).

Al mismo tiempo, el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno, reportó los casos atendidos en el servicio de emergencia como son fracturas, heridas abiertas y cerradas, hemorragias externas, quemaduras entre otros. En el año 2019 se tuvo 749 casos, en el 2020 fueron 294 casos, durante el año 2021 hubo 408 casos y en el año 2022 hasta el mes de abril se reportaron 146 casos (5). Lo mencionado guarda relación con accidentes que requieren atención de primeros auxilios.

En nuestro contexto según referencias de la Micro Red Metropolitana Puno, al cual pertenece el puesto de salud Uros Chulluni señala que, dentro de las 10 primeras causas de morbilidad en consulta externa se encuentra ubicado en el número 6 (otras causas externas de traumatismos accidentales) teniendo mayor incidencia de número de casos en la edad de 12 años en adelante (6). En tal sentido el puesto de salud Uros Chulluni hace referencia la incidencia de atenciones en heridas, quemaduras, mordeduras y desmayos los cuales suman un total de 25 casos durante el año 2022 (datos que se



registraron en el libro de atenciones). No obstante, el personal de salud refiere que otro porcentaje no acude al puesto de salud por estas causas.

Por otro lado, en búsqueda de la revisión bibliográfica sobre estudios previos referidos a identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios se encontró escasos estudios aplicados en estudiantes, encontrándose una investigación en la ciudad de Lima cuya población fueron estudiantes de educación básica regular (7). Por otro lado se encontró que si existen diversas investigaciones aplicados a docentes encontrándose un nivel de conocimiento de nivel medio a bajo (29) (27) (28) (30) (33) (32) (31). Acorde a estos registros, resalta la existencia de un vacío teórico sobre estudios realizados en ambientes de formación educativa, tanto a nivel primaria y secundaria, cuya población no es ajeno a esta realidad quedando propensos al desconocimiento sobre la importancia del conocimiento sobre primeros auxilios cuando se presenta alguna emergencia. Lamentablemente esta realidad pasa desapercibida tanto por las autoridades de salud y educación.

En tal sentido, en esta investigación se consideró como población de estudio a los estudiantes del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno, debido a que tanto el personal docente y estudiantes refieren la presencia frecuente de accidentes como son heridas, caídas, hemorragias nasales, desmayos y otros dentro de la Institución, información que se registra a menudo en el cuaderno de incidencias del colegio teniendo 10 casos en el año 2022, sin embargo cabe señalar que se presentaron más casos que no han sido registrados necesariamente en el cuaderno de incidencias. Agregando a lo anterior se pudo identificar carencias respecto a su área geográfica, en cuanto al acceso del colegio y zonas aledañas, las calles no se encuentran pavimentadas, además de la presencia de gran cantidad de canes en toda la zona. Esta situación pone en evidencia que,



si no se actúa de manera oportuna, los estudiantes podrían sufrir accidentes en las actividades deportivas y de rutina.

En cuanto a la implementación de equipos básicos de primeros auxilios, las aulas no cuentan con botiquín de primeros auxilios. Una característica particular de los estudiantes es que permanecen la mayor parte del día solos ya que sus padres se encuentran laborando durante todo el día en las Islas flotantes de los Uros. Por lo tanto, están propensos a sufrir algún tipo de accidente ya sean en el hogar, el colegio u otro ambiente, además una desventaja es que el establecimiento de salud en la zona es de categoría I – I, no cuentan con una ambulancia en caso se tenga una emergencia, agregando a lo anterior la distancia hacia el hospital regional de la ciudad se encuentra alejada del lugar. Por ello, de acuerdo a lo mencionado los estudiantes se encuentran en constante riesgo y son expuestos a ser víctima de algún tipo de accidente.

Para lo cual, es necesario tener conocimientos básicos sobre primeros auxilios, debido a la importancia de poder asistir de manera adecuada si la vida de una persona corre algún tipo de peligro. En caso contrario, solo podría empeorar el estado de salud de la víctima.

Por todo lo referido anteriormente, se formulan las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022? y las preguntas específicas: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en las dimensiones; generalidades, obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayos, heridas y hemorragias, paro cardiorrespiratorio y quemadura en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno 2022?



1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en la dimensión generalidades, en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en la dimensión desmayos, en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en la dimensión heridas y hemorragias, en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en la dimensión paro cardiorrespiratorio, en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en la dimensión quemaduras, en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Conocimiento

El conocimiento es la información personal y subjetiva que una persona tiene en la cabeza sobre acontecimientos, métodos, teorías, interpretaciones, juicios, observaciones y otras cosas que pueden ser o no prácticas, exactas o estructurales (8). Además, el conocimiento puede ser tácito y explícito.

En ese sentido, Ramírez refiere que el conocimiento es el resultado del proceso de aprendizaje. Para ello, se almacena en la memoria después de haber sido percibida, adaptada y asimilada en las estructuras cognitivas y los conocimientos previos de la persona (9).

2.1.2. Niveles de conocimiento

El nivel de conocimiento se considera de acuerdo a las teorías como la colección de hechos o información adquirida por un ser humano a través de la experiencia o la educación. En tal sentido, la comprensión teórica o práctica de una cuestión relacionada con la realidad, que se considera un contenido intelectual relativo a la totalidad del universo, y que responde al por qué, cómo, cuándo y dónde de lo que los rodea (10).

De acuerdo a Delgado el nivel de conocimiento es la cuantificación de los conceptos aprendidos utilizando una escala. En efecto, el autor refiere que los niveles de conocimiento se derivan de los avances en la producción de conocimientos y reflejan un aumento de la complejidad con la que se explica o concibe la realidad (11).

Por lo tanto, el conocimiento en materia de salud y primeros auxilios se refiere a la posesión de conocimientos y habilidades que mejoran la salud.



- **Nivel de conocimiento alto:** Es la capacidad de conocer, comprender y entender la mayoría de los aspectos más específicos de una materia. En esa misma línea, “Para que un estudiante logre este nivel de conocimientos deberá obtener de 18-28 respuestas correctas en su cuestionario”.
- **Nivel de conocimiento medio:** En este tipo de conocimiento hace referencia a que la actividad de conocer se mantiene en un grado reducido, siendo quizás ciertas partes mínimas en cuanto a capacidad de comprensión de lo enseñado. En efecto, “Para que un estudiante califique dicho nivel deberá obtener de 11-17 respuestas correctas en su cuestionario”.
- **Nivel de conocimiento bajo:** Es la acción inadecuada en la que sólo se conocen ciertos aspectos como resultado de ciertos factores que podrían verse afectados por sus experiencias, este conocimiento es limitado. Por ello, “Para que un estudiante califique este nivel deberá obtener 0-10 respuestas correctas en su cuestionario” (11).

2.1.3. Primeros auxilios

Muñoz indica que los primeros auxilios son un conjunto de acciones que constituyen la primera ayuda inmediata, provisional, temporal, necesaria, adecuada y cuidados que se ponen en práctica frente a una persona que ha sufrido algún accidente. Así mismo, a medida que se reconoce y se considera si es una situación de emergencia o urgencia hasta la llegada de un profesional capacitado que se encargará de evaluar el estado de salud del accidentado y en caso sea necesario, de trasladar a la víctima a un hospital cercano para mejorar o recuperar su condición de salud (12).

2.1.3.1. Importancia del conocimiento de los primeros auxilios

Sabemos que los seres humanos estamos expuestos a una variedad de riesgos de componentes químicos, físicos, biológicos, entre otros que pueden afectarnos



adversamente nuestra salud. Cabe precisar que esto ocurre en mayor parte debido al inadecuado uso de las medidas de prevención para evitar accidentes en el hogar como en las instituciones o áreas de trabajo. Por lo cual es necesario contar con dichos conocimientos básicos para contrarrestar consecuencias negativas y perjudiciales (13).

2.1.3.2. Objetivos de los primeros auxilios

- Conservar la vida.
- Disminuir complicaciones físicas y psicológicas.
- Garantizar la recuperación de la víctima.
- Aliviar el dolor físico y brindar apoyo moral.
- Proteger de los riesgos de infecciones y otras complicaciones.
- Asegurar el correcto traslado del accidentado a un centro de salud u hospital (14).

2.1.3.3. Principios básicos de los Primeros Auxilios

Para evitar daños en la salud de la víctima, hay que tener en cuenta lo siguiente:

- Empezar por lo más urgente.
- Mantener una actitud paciente hacia el accidentado para infundirle confianza, así como a las personas que están cerca de él y que han observado el suceso.
- Mantener a la víctima a una temperatura adecuada.
- Colocarlo en postura lateral de seguridad cuando sea necesario (inconsciente).
- No darle de comer ni beber.
- No abandonar al herido.

En cualquier accidente se debe activar el sistema de emergencia, tomando en cuenta la palabra P.A.S., la cual hace referencia a las iniciales de tres actuaciones fundamentales para empezar a atender a la persona accidentada (14).



2.1.3.4. Secuencia de actuación para brindar primeros auxilios

- **Proteger:** El MINSA, indica que este aspecto implica hacer seguro el lugar, tanto para proteger al accidentado como para nosotros en el lugar de los hechos para evitar el agravamiento de la víctima. Se debe considerar que antes de brindar la ayuda hemos de tener la seguridad de que tanto el accidentado como nosotros mismos estamos fuera de todo peligro.
- **Avisar:** Implica dar aviso a los sistemas de emergencia de la existencia del accidente para ayudar a los equipos de rescate, ambulancia o al personal médico para llegar a la víctima lo antes posible para lo cual se debe ser específico en brindar información como son dirección exacta, número de personas accidentadas, tipo de víctimas y lesiones.
- **Socorrer:** Es la acción, donde al accidentado o enfermo se le brinda cuidados primarios efectuando la evaluación primaria reconociendo sus signos vitales conciencia, respiración y pulso, de igual forma la exploración secundaria de los síntomas en lo que llega el personal capacitado (13).

2.1.3.5. Valoración primaria de la víctima

Es fundamental evaluar el estado inicial e inmediato de la víctima considerando las siguientes valoraciones:

- **Circulación:** Evaluar si la persona accidentada presenta pulso y función del corazón.
- **Vía aérea:** Asegurar que la víctima no presente algún tipo de obstrucción en la vía aérea, verificando que pueda verbalizar.
- **Respiración.** Observar si la víctima evidencia movimientos torácico o abdominal (14).



2.1.3.6. Accidentes más frecuentes que requieren primeros auxilios

En efecto, Muñoz indica que los accidentes más frecuentes suscitados que requieren la intervención de los primeros auxilios, son las que se consideran accidentes con daños severos que representan un peligro para la víctima. En su mayor parte están referidos a los accidentes de tránsito, accidentes de asfixia, atragantamiento, hemorragias, desmayos, heridas, paro cardiorrespiratorio, quemaduras (12).

Por su parte, el MINSA hace referencia que, para una intervención inmediata a través de los primeros auxilios, el paciente o la víctima debe de estar considerablemente afectado y que tal situación exponga en peligro su salud (13). Estos tipos de accidentes son mucho más comunes en los niños que en los adultos, debido a su desconocimiento y reacción. Además, se encuentran caracterizados y clasificados por tipos y procesos que se deben de seguir durante la intervención. Por lo expuesto, en los siguientes apartados se desarrolla los criterios, procesos, tipos, según dimensiones.

2.1.4. Dimensiones de los primeros auxilios

2.1.4.1. Generalidades

Según la definición de Estrada, en su manual básico de primeros auxilios, refiere que los primeros auxilios consisten en la prestación de atención inmediata, adecuada y provisional a las personas heridas que han sufrido algún tipo de accidente o que padecen enfermedades de inicio brusco hasta la llegada de profesionales especializados o la prestación de atención adecuada con el objetivo de preservar sus vidas y ayudar a su recuperación (15). Resultando necesario reconocer si el accidente se considera de gravedad por ser:



- **Emergencia:** Es una situación que se presenta en forma repentina, por lo cual requiere de una atención inmediata por el alto riesgo de la vida en este tipo de accidente, si la víctima no es atendida dentro de los 10 a 15 minutos la persona podría perder la vida, por ello se debe priorizar la atención. Se consideran casos de emergencia un sangrado abundante, falta de aire, pérdida del conocimiento, paro cardiorrespiratorio, ingestión de tóxicos y convulsiones.
- **Urgencia:** Se presenta repentinamente, pero no implica riesgo de vida y puede requerir de una asistencia médica dentro de un tiempo razonable de 40 minutos o hasta 3 horas, considerándose los siguientes incidentes dolor intenso en el pecho, dolor abdominal, vómitos, heridas cortantes, mareos leves, alergias, quemaduras de primer y segundo grado (13).

2.1.4.2. Obstrucción de la vía aérea por cuerpos extraños

La obstrucción de las vías respiratorias por cuerpos extraños (OVACE) a menudo conocido como asfixia se produce de forma brusca e impide que la sangre del organismo reciba el oxígeno necesario para alimentar los tejidos, lo que puede implicar la muerte de los mismos. El atragantamiento es la obstrucción de las vías respiratorias por un cuerpo extraño. Los mecanismos de defensa incluyen la tos. Si no se corrige el atragantamiento puede conducir a una hipoxia severa, pérdida del conocimiento y puede provocar un paro cardiorrespiratorio y la muerte sucesivamente (16).

Según el MINSA el atragantamiento es una afección respiratoria de urgencia frecuente. En los niños la obstrucción de las vías respiratorias es la principal causa de mortalidad. Un individuo que se ahoga puede tener las vías respiratorias parcial o totalmente obstruidas (13).



A. Tipos de atragantamiento

- **Obstrucción parcial o incompleta:** El cuerpo extraño no tapa toda la entrada de aire, por lo que se pone en funcionamiento el mecanismo de defensa y la persona empieza a toser. En los casos de obstrucción parcial o incompleta la persona está consciente tiene problemas para respirar, tose de forma violenta y constante y puede generar un sonido de estridor al intentar respirar; sin embargo, puede ser capaz de reaccionar y no perder el conocimiento.
- **Obstrucción total o completa:** En este caso la persona no tose ni habla, esto indica que no entra ni sale aire, ya que las cuerdas vocales se mueven gracias a la vibración que produce el aire al respirar. Generalmente cuando la víctima presente este tipo de obstrucción la sintomatología comprende, el accidentado se lleva las manos al cuello y no puede verbalizar lo que le pasa emitiendo sonidos afónicos, produce un gesto de respuesta muy singular, tiembla y se pone cianótico color azulado de los labios. Inicialmente, su conciencia no se ve afectada, pero si su respiración no se restablece en unos segundos, caerá inconsciente al suelo (16).

B. Signos y síntomas

- El principal indicador cuando una persona ha sufrido un atragantamiento por cualquier objeto es la asfixia, situación en la cual la víctima como no puede hablar y sólo hace gestos, se agarra el cuello con las manos.
- La víctima intenta toser, pero no puede hacerlo, es extremadamente débil y puede presentar confusión.
- La respiración se vuelve más difícil a medida que el estado de la víctima empeora.
- Coloración azulada en labios, uña y lengua, además, la cianosis peri bucal es prominente y la persona podría perder el conocimiento si no se le trata inmediatamente (13).



C. Primeros auxilios durante la obstrucción

En efecto, principalmente se deberá determinar el tipo de atragantamiento:

- **En caso de un atragantamiento parcial:**
- Solicitar el consentimiento del individuo para ayudarlo.
- Indicar al individuo que continúe tosiendo enérgicamente e intentando respirar hasta que se expulse el objeto.
- No golpear nunca la espalda, ya que se podría producir la obstrucción completa o introducirse más el cuerpo extraño.
- **En caso de un atragantamiento total:** Es necesario hacer uso de la maniobra de Heimlich (13).

D. Maniobra de Heimlich

El objetivo de la maniobra es empujar el cuerpo extraño hacia la tráquea y, por ende, hacia la salida mediante la expulsión del aire que llena los pulmones. Esto se consigue efectuando una presión en la boca del estómago (abdomen) hacia adentro y hacia arriba para desplazar el diafragma (músculo que separa el tórax del abdomen y que tiene funciones respiratorias) que a su vez comprimirá los pulmones, aumentando la presión del aire contenido en las vías respiratorias tos artificial (14).

E. Pasos a seguir para aplicar la maniobra de Heimlich

- Colocarse detrás de la víctima y rodearle la cintura con los brazos.
- Cerrar una mano y colocar el nudillo del dedo pulgar aproximadamente dos dedos encima del ombligo.
- Tomar el otro puño con la otra mano



- Con las manos empuñadas, hacer una fuerte presión hacia adentro y hacia arriba en un solo movimiento, en dirección a los pulmones. Con este aire el cuerpo extraño debería ser expulsado bruscamente.
- Aflojar la presión sin perder la posición de las manos en el abdomen y repetir la maniobra las veces que sean necesarias, hasta que la víctima expulse el cuerpo extraño, volver a toser con fuerza o quede inconsciente, mientras llegue la ayuda profesional (17).

2.1.4.3. Desmayos

El síncope o desmayo es un síndrome caracterizado por una pérdida de conocimiento de breve duración, de comienzo relativamente brusco, debido a un periodo transitorio causada por una falta de suministro de sangre al cerebro. Es importante destacar que otras condiciones (por ejemplo, epilepsia, traumatismos encéfalo -craneano, trastornos metabólicos e intoxicaciones) pueden también causar pérdidas de conocimiento de breve duración, a pesar de lo cual no son considerados síncope. Las causas más comunes son las emociones intensas, acúmulo de actividades y situaciones de estrés constante o ver acontecimientos desagradables, permanencia de pie durante un largo período de tiempo o no comer, en casos más extremos puede ser causa de una descompensación a causa de una enfermedad (18).

Identificar la causa es muy importante, ya que en algunos casos el síncope es un marcador de mayor riesgo de mortalidad; es más común que pueda ocasionar lesiones físicas con consecuencia de caídas o accidentes que comprometa la calidad de vida o que implique restricciones laborales o sociales (17).

a. Síntomas y signos

- La presencia de una temperatura baja, piel pálida sudorosa y fría.



- Respiración superficial y rápida.
- Visión borrosa, bostezo, mareo, zumbido de oído.
- Ansiedad, malestar general, aturdimiento y pérdida de conocimiento.
- Reducción de la fuerza muscular en las extremidades inferiores, un pulso muy débil y lento en la muñeca.
- Náuseas, vómitos.
- Disminuye la frecuencia cardiaca y generalmente, la víctima nota que se desmaya (17).

b. Primeros auxilios durante el desmayo

- Colocar a la persona desmayada en una zona segura, fresca y bien ventilada.
- Aflojar la ropa alrededor del cuello, pecho y cintura.
- Elevar las piernas hasta un ángulo de 45 grados mientras está tumbado suponiendo que no haya lesiones en la cabeza, el estómago o las piernas.
- Mantener la permeabilidad de la vía aérea y asegurarse de que respira y tiene pulso.
- Se puede refrescar la cara con paño de agua fría.
- Una vez que se haya recuperado, colocar a la víctima en posición vertical, dejarlo respirar suave y profundamente hasta que lleguen los profesionales médicos para trasladarlo a un centro asistencial (13).

2.1.4.4. Heridas y Hemorragias

Heridas

Las heridas son las lesiones que presentan pérdida de la integridad de la piel o de los tejidos blandos. Las lesiones tisulares se reparan mediante el recambio del tejido lesionado. Si la pérdida de tejido es poco importante, suele bastar con aproximar los bordes de la herida, pero si la pérdida de tejido es considerable la curación se prolonga



durante mucho más tiempo. Generalmente tienen múltiples causas, pero la mayoría son causados por traumatismos, cortes, quemaduras, desgarros de la piel, agente físicos o químicos. Las heridas son muy frecuentes y en ocasiones pueden implicar gravedad e incluso riesgo para la vida de la persona (19).

a. Clasificación de heridas

- **Herida abierta:** Implica la rotura de la piel, una herida abierta puede ser leve, como un raspado de las capas externas de la piel la epidermis, o grave, como una herida profunda que atraviesa las capas internas de la piel como son la dermis e hipodermis. La localización y gravedad de la lesión determinan la cantidad de hemorragia. Este tipo de lesión implica riesgo de infección ya que la herida está expuesta al medio externo.
- **Heridas cerradas:** Es cuando los tejidos interiores no están expuestos al exterior, se presenta cuando existe un daño en la integridad de la piel sin que esta necesariamente llegue a romperse. El tipo más simple de herida cerrada es un hematoma, causado cuando el cuerpo recibe un golpe o choca contra una mesa o una silla (20).

b. Signos y síntomas

- Dolor local en la zona afectada.
- Presencia de moretones.
- Presencia de sangrado según tipo de herida.
- Inflamación local.
- Incapacidad para realizar movimientos.
- Ruptura de la piel en caso sea una herida abierta (14).

c. Primeros auxilios en caso de heridas

- Acomodar a la persona en una posición cómoda, pregúntele la causa de la lesión.



- Lavarse las manos y utilizar instrumental limpio para minimizar el riesgo de infecciones y desinfectar los instrumentos que se va a utilizar (tijeras, pinzas, etc.) o el material e instrumental que incluya su botiquín.
- En caso de disponer de guantes, utilizarlos para auto protegerse de infecciones como el SIDA y la HEPATITIS en contacto con sangre infectada.
- Antes de atender la herida, exponer o retirar cualquier elemento extraño, como vidrio, metal, etc., si es necesario.
- Limpiar la herida con agua y jabón o, en su caso, con agua oxigenada para eliminar los cuerpos extraños de la herida.
- Secar la herida con gasas estériles de un solo uso y nunca utilizar algodón.
- La herida la limpiaremos siempre de dentro hacia fuera para evitar la introducción de gérmenes.
- Aplicar un antiséptico como la Povidona Yodada.
- Tapar la herida con gasas estériles de un solo uso y sujetarlas con un vendaje o esparadrapo.
- Quitarse los guantes de manera que no haga contacto con la zona expuesta a la herida y lavarse siempre las manos después de dar primeros auxilios (20).

Hemorragia

Debido a que la sangre circula por todo el cuerpo a través de los vasos sanguíneos (arterias, venas, capilares), que la transportan. La hemorragia se produce debido a la ruptura de los vasos sanguíneos, incluyendo venas, arterias y capilares. Además, es una afección que provoca la pérdida de sangre. En consecuencia, la sangre puede salir a través de una herida o quedarse dentro del cuerpo. Una hemorragia según la gravedad puede causar un shock hipovolémico y en consecuencia comprometer la vida de la víctima (13).



a) Clasificación de hemorragias

- **Hemorragia interna:** Una hemorragia interna se puede producir en la cavidad abdominal, en la cavidad torácica, en el aparato digestivo o en los tejidos que rodean los grandes huesos, como el fémur y la pelvis, cuando están rotos. Una hemorragia puede provocar insuficiencia pulmonar o cardíaca, que en última instancia causaría la muerte (19) .

Signos y síntomas

- Dolor localizado
 - Hinchazón
 - Sangrado
 - Ardor
 - Cambio de color en la piel
 - Palidez marcada en boca y nariz
 - Debilidad general
 - Hipotermia
 - Debilidad generalizada y pérdida de conciencia (21).
- **Hemorragia externa:** Implica la salida de sangre a través de una herida hacia el exterior del organismo puede generarse por heridas abiertas o por orificios naturales como la nariz, boca, oídos, ano y meato urinario. Lo que la hace visible y alarmante (13).

Signos y síntomas

- Presencia de sangrado en caso de una hemorragia externa
- Estado de shock
- Pupilas dilatadas



- Palidez
- Confusión o pérdida de la conciencia
- Piel fría y humedecida
- Vértigo o mareo
- Hipotensión
- Aceleración del pulso y aumento de la frecuencia cardiaca (14).

b) Primeros auxilios

Primeros auxilios en caso de una hemorragia interna:

Es imposible controlar las hemorragias internas en el lugar del accidente, la única forma es a través del acto quirúrgico. Sin embargo, existen algunas medidas que pueden ayudar a salvarle la vida a la víctima:

- Asegurar la permeabilidad de la vía aérea, valorar la respiración y circulación.
- Cubrir al paciente y elevarle las piernas sino hay lesión en ellas.
- No dar de beber ni de comer.
- En caso de fractura cerrada, se debe inmovilizar, para prevenir lesiones a nivel de los vasos sanguíneos.
- Traslado urgente a un centro sanitario en posición Trendelenburg y vigilando constantes vitales (22).

Primeros auxilios en caso de una hemorragia externa

- Valorar la frecuencia respiratoria y cardíaca del herido, tener en cuenta que, si la respiración y pulso son muy rápidos, la víctima ha podido perder una cantidad considerable de sangre.



- Sentar o tumbar a la víctima. Nunca atender de pie a una persona que está sangrando. Es posible que sufra un desvanecimiento y golpearse al caer, con lo que se agravaría aún más la situación.
- Realizar una presión fuerte con un apósito o tela limpia y mantenerlo sin sacarlo por un espacio de 3 a 5 minutos. Si este apósito o tela limpia se empapara de sangre, no se debe retirar; por el contrario, colocar otro limpio encima. La mayoría de hemorragias se pueden controlar con presión directa.
- Elevar la herida por sobre el nivel del corazón con la finalidad de disminuir la presión de la sangre en el lugar de la herida (23).

Primeros auxilios en caso de una epistaxis o hemorragia nasal

- Inclinar la cabeza hacia adelante.
- Realizar presión directa sobre el orificio sangrante con el dedo pulgar e índice aplique presión sobre el tabique nasal durante 5 a 10 minutos.
- Se puede realizar taponamiento con una gasa empapada en agua oxigenada.
- Si se sospecha de fracturas de la base del cráneo, no detener nunca esta hemorragia (22).

2.1.4.5. Paro Cardiorrespiratorio

El paro cardiorrespiratorio, conlleva un colapso en la perfusión tisular cuyas consecuencias son determinadas por el daño producido a los órganos más temprana y severamente afectados. Los órganos más tempranamente afectados por el colapso circulatorio son el cerebro y corazón. La detención de la circulación significa un abrupto corte en el aporte de O₂ y glucosa a las células de los diferentes tejidos. La magnitud del daño producido dependerá de la condición previa del paciente y del tiempo que tome el



retornar a la circulación normal. El daño producido a estos órganos, especialmente al cerebro, determinan el pronóstico del paciente que ha sufrido un PCR. Dicho de otro modo, a mayor tiempo de isquemia cerebral, mayor daño por el PCR (14).

a) Signos y síntomas

- Pérdida de la consciencia, no respira, o su respiración es ineficaz o respira agitadamente.
- No responde a los gritos o sacudidas
- Inactivo, inconsciente, y sin pulso, además, la piel puede estar pálida y fría, puede detectarse cianosis y las pupilas pueden estar parcialmente dilatadas después de unos tres minutos.
- Los seres humanos sólo pueden vivir sin oxígeno durante unos cuatro minutos antes de que se produzcan daños cerebrales irreparables. Si, al inspeccionar a la víctima, ve indicios de parada cardiorrespiratoria, es imprescindible que inicie inmediatamente la reanimación cardiopulmonar (RCP), que puede administrar cualquier persona cualificada hasta que llegue la ayuda profesional (20).

b) Primeros auxilios

– **Técnica de un RCP básico:** La secuencia correcta para brindar soporte de RCP básico es A – B – C (vía aérea, ventilación, circulación) un RCP básico comprende 5 ciclos cada uno de 30 compresiones y 2 insuflaciones.

1. Examinar a la víctima, realizar la valoración primaria

- Valorar el estado de consciencia, si no responde, pedir ayuda.
- Verificar si respira y si hay pulso



- Si no respira, presenta respiración agónica o boquea, comenzar con las maniobras de RCP básico hasta que llegue la ayuda profesional.
2. Colocar a la víctima decúbito supino (boca arriba) sobre una superficie dura y lisa con los brazos tendidos a los lados del cuerpo (posición de reanimación)
 3. Colocarse de rodillas al lado de la víctima, a la altura de su pecho.
 4. Trazar una línea imaginaria entre los pezones y otra en la parte central o línea media del cuerpo (sobre el esternón).
 5. En la intersección de ambas líneas colocar el talón de una mano (preferentemente la mano dominante), la otra mano colocar encima entrelazando los dedos para evitar apoyarlos en el pecho.
 6. Debe alinear sus hombros en forma perpendicular al pecho de la víctima, manteniendo las extremidades superiores totalmente rectas.
 7. Comprimir el pecho alcanzando al menos 5 cm. de profundidad, dejando caer el peso de su cuerpo sin doblar los codos. Comprimir 30 veces seguidas permitiendo que entre cada compresión el pecho se relaje completamente. Las compresiones y relajaciones deben durar el mismo tiempo.
 8. Luego de 30 compresiones, abrir la vía aérea y dele 2 soplos (esto constituye un ciclo), cada soplo debe durar un segundo. Observar que el aire ingrese a los pulmones (el pecho se debe elevar con cada soplo).
 9. Realizar 5 ciclos de 30 compresiones y 2 soplos; luego de ello, revisar el pulso y la respiración.
 10. De acuerdo con las señales que encuentre, continuar brindando la ayuda que corresponda, si no tiene pulso, continuar con otros 5 ciclos de R.C.P. hasta que llegue la ayuda profesional (20).

2.1.4.6. Quemadura

Las quemaduras son heridas provocadas por fuerzas externas como sólidos, líquidos o gases, así como por agentes químicos (ácidos o productos químicos alcalinos), eléctricos (descargas eléctricas o radiaciones) o ambos (13). Una quemadura grave puede poner en peligro la vida, lo que requiere una rápida intervención médica.

A. Tipos de quemadura

- **Primer grado:** Es la quemadura que daña la capa superficial de la piel (epidermis) y se manifiesta con enrojecimiento, sequedad, dolor agudo y ardor; inflamación leve y aumento de la sensibilidad en el lugar de la lesión.
- **Segundo grado:** Es una quemadura que afecta a las capas superficiales e intermedias de la piel (dermis) y se caracteriza por el desarrollo de ampollas, dolor agudo que dura entre 10 y 21 días, e inflamación de la región afectada. Suele ser inducida por la ebullición de líquidos o aceites.
- **Tercer grado:** Las quemaduras de tercer grado dañan todas las capas de la piel, así como los vasos sanguíneos, los tendones, los nervios y los músculos. Debido a la eliminación de las terminaciones nerviosas, no hay dolor, y la piel es suave y maleable al tacto, este tipo de quemadura podría complicarse y comprometer la vida de la víctima, siempre necesita atención médica (17).

B. Signos y síntomas

- Enrojecimiento de la piel, piel seca, dolor intenso tipo ardor
- Sensibilidad en el lugar de la lesión
- Formación de ampollas
- Inflamación moderada
- Depigmentación de la piel (13).



C. Primeros auxilios

- Retirar cuidadosamente anillos, reloj, pulsera, o prendas ajustadas que compriman la zona lesionada antes de que ésta se comience a inflamar. Retirar la ropa quemada, no retirar nada que se haya pegado a la quemadura.
- Para aliviar el dolor, sumergir la zona afectada en agua fría a chorro durante 20 min.
- Evitar reventar las ampollas, porque podría provocar una infección.
- Aplicar un paño fresco en la zona lesionada como protección.
- No usar hielo para enfriar la zona quemada, ni aplicar pomadas o ungüentos, porque éstas pueden interferir o demorar el tratamiento médico.
- Cubrir el área quemada con un apósito o una compresa húmeda en solución salina o agua fría limpia y sujetar con una venda para evitar la contaminación de la lesión con gérmenes patógenos.
- No aplicar presión contra la quemadura.
- Administrar abundantes líquidos por vía oral siempre y cuando la víctima esté consciente.
- Mantener la calma y esperar hasta que llegue la ayuda médica o, si es necesario, llevar a la víctima al hospital (17).



2.2. MARCO CONCEPTUAL

- **Conocimiento:** Es el resultado del proceso de aprendizaje que se almacena en la memoria después de haber sido percibida, adaptada y asimilada en las estructuras cognitivas y los conocimientos previos de la persona.
- **Evaluación del conocimiento:** Se llevan a cabo utilizando métodos e instrumentos destinados a confirmar el nivel de comprensión alcanzado por los alumnos durante el curso de formación.
- **Nivel de conocimiento:** La capacidad de conocer, percibir y comprender las cosas en sus detalles más minuciosos.
- **Primeros auxilios:** Primera ayuda inmediata y provisional frente a una persona que ha sufrido un accidente antes de la llegada del personal cualificado.
- **Conocimiento sobre primeros auxilios:** Es el conjunto de conocimientos, conceptos y creencias sobre primeros auxilios que los alumnos aprenden a través de la instrucción y la experiencia.
- **Desmayos:** Es la pérdida repentina y pasajera del conocimiento causada por una falta de suministro de sangre al cerebro, las causas más comunes son las emociones intensas, acúmulo de actividades y situaciones de estrés constante o ver acontecimientos desagradables, permanencia de pie durante un largo período de tiempo o no comer, en casos más extremos puede ser causa de una descompensación a causa de una enfermedad.
- **Asfixia por atragantamiento:** La asfixia por atragantamiento es la incapacidad para respirar debida a la oclusión de las vías respiratorias superiores por un cuerpo extraño, un alimento u otra sustancia.



2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. A nivel internacional

Peralta F. (24) realizó un estudio en Paraguay en el año 2019, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas. Empleó un estudio descriptivo, de corte transversal conformado por 232 estudiantes de medicina. Utilizando un cuestionario como instrumento, en sus resultados determinó que el 43,10% tuvo un nivel de conocimiento bajo; el 39,65% tuvieron un conocimiento medio; el 17,24% un nivel alto. Concluye que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de medicina fue bajo, debido a que la mayoría de los estudiantes no había recibido una capacitación anteriormente.

Romón S. (25) realizó un estudio de investigación en España en el año 2017, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios que poseen los profesores de educación inicial y primaria de la ciudad de Valladolid. La metodología del estudio es tipo descriptivo, transversal, el cual tuvo una población de estudio constituida de 70 docentes. Los resultados que obtuvo le permitió concluir que los docentes poseen conocimiento de nivel medio. Por lo que la enfermería, en su labor de docente debe realizar programas de formación que posibiliten una intervención eficaz antes futuros sucesos de accidentes escolares.

Gordillo J. (26) Realizó un estudio de investigación en Ecuador en el año 2017, el mismo que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera de Enfermería. La investigación es de tipo descriptivo, transversal, conformado por 100 estudiantes, utilizando la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. De acuerdo a sus hallazgos, se tiene que el 62% no ha recibido formación para actuar correctamente en caso de accidente, el 73% nunca ha participado en simulacros de actuación y prevención en caso de emergencia y



el 70% no sabe prestar primeros auxilios a la comunidad. Por lo tanto, se concluye que los estudiantes poseen un nivel de conocimiento bajo sobre primeros auxilios.

2.3.2. A nivel nacional

Castro A. (27) realizó una investigación en Lima en el año 2020, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional. Empleó el método de tipo descriptivo, cuantitativo, no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 62 docentes, utilizando la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. Logró concluir: El 53% de los docentes posee nivel medio de conocimiento en PA; el 27% nivel bajo; el 19% nivel alto.

Altamirano et.al (28) realizaron un trabajo de investigación en Ayacucho en el año 2020, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes de la Gran Unidad Escolar Mariscal Cáceres. A través de un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y no experimental, cuya población estuvo conformada por 60 docentes. Emplearon el cuestionario para evaluar dicho propósito, obteniendo en sus resultados: Los docentes de la Gran Unidad Escolar Mariscal Cáceres Ayacucho el 41.7% tienen nivel de conocimiento Bajo; el 38.3% nivel medio y el 20% nivel alto. Asimismo, se encontró que el 76.7% de docentes no recibieron capacitación en primeros auxilios.

Martos L. (29) en su estudio en Cajamarca en el año 2019, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes. Empleó el método de tipo descriptivo, transversal, el instrumento utilizado fue el cuestionario. La población estuvo conformada por 56 docentes. Sus resultados evidencian el nivel de conocimiento con nivel medio de 74%; 26% nivel bajo; en temas específicos un nivel medio de 21% en heridas; 11%, en fracturas y quemaduras. Concluye: Se determinó en temas específicos los docentes presentaron conocimientos de nivel medio en heridas,



fracturas y quemaduras. Las dos terceras partes alcanzó un nivel de conocimiento medio y el restante, un nivel bajo.

Díaz D. y Días J. (30) realizaron un estudio en Lima en el año 2018, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del nivel Inicial. Para el efecto emplearon la metodología de estudio tipo observacional, descriptivo, transversal, para lo cual la población estuvo conformada por 350 madres, a quienes aplicaron un cuestionario. Los resultados obtenidos evidencian que el 71.1% obtuvo un nivel de conocimiento menor a aceptable; en el tema de reanimación cardio pulmonar el 70% respondió correctamente una o ninguna; en tema de intoxicaciones el 78.5% dos o más preguntas. Por tanto, concluyen: Debido al nivel de conocimiento por debajo del regular, los temas de reanimación cardiopulmonar, quemaduras y convulsiones deben ser reforzadas oportunamente. El haber llevado un curso previo sobre primeros auxilios estuvo relacionado al nivel de conocimiento por encima de regular.

Malpartida I. (7) realizó un estudio en Lima en el año 2018, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de una institución educativa, bajo la metodología de estudio correlacional, cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 99 estudiantes, se empleó como instrumento el cuestionario y checklist. En sus resultados, logró identificar que el 69.7% tienen nivel bajo de conocimiento y el 53.1% tiene práctica inadecuada. En las dimensiones: generalidades 85.9% bajo, obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño 76.8% bajo, desmayo 72.7% bajo, heridas y hemorragias 77.8%, reanimación cardio pulmonar 86.9% bajo y quemaduras 78.8% bajo. Concluye: Existe relación entre conocimiento y práctica de primeros auxilios, dado que el nivel de conocimiento es bajo y la práctica aplica es inadecuada.



2.3.3. A nivel local

Mamani k. (31) en su investigación en Puno en el año 2020, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios de una institución educativa inicial. Empleó un estudio descriptivo, utilizando como instrumento un cuestionario con preguntas sobre qué se debe hacer ante cualquier situación que se presente ya sea en el aula, recreo y clases de Educación Física. Para lo cual, la población estuvo conformada por 20 maestras. Logró concluir el nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios es medio con el 56%, nivel bajo con el 29% y nivel alto con el 15% respectivamente.

Quispe M. (32) realizó un estudio en Puno en el año 2019, con el objetivo de determinar el conocimiento de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Primaria. Empleó el método descriptivo, con enfoque cuantitativo, cuya población lo conformaba 36 profesores. Resultados: El 38,9% presentan un conocimiento regular; el 36,1% deficiente y el 25% conocimiento bueno. Concluye: La mayoría de docentes tienen un conocimiento deficiente, siendo esta una cifra significativa para que se pueda implementar programas de capacitación de primeros auxilios.

Sagua (33) realizó una investigación en Puno en el año 2017, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios de los docentes de Educación Física. Para lo cual empleó la Metodología de tipo descriptivo, bajo el enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 38 docentes, la técnica que se aplicó fue la encuesta y como instrumento el cuestionario referido a los primeros auxilios. De acuerdo a sus resultados, logró concluir que el 61% tienen un nivel de conocimiento deficiente a nivel general. Es decir, aún existen la necesidad de mejorar estos resultados, a través de cursos de capacitación que pueden realizar autoridades como el Ministerio de Salud.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

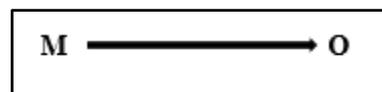
3.1.1. Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo descriptivo, ya que se tuvo como propósito describir aspectos de la variable nivel de conocimiento que poseen los estudiantes sobre primeros auxilios. Así mismo, según su objetivo corresponde al enfoque cuantitativo debido a que se recolectó información cuantificable con el objetivo de determinar la variable (34).

3.1.2. Diseño de investigación

En cuanto al diseño corresponde al diseño no experimental. En efecto, este tipo de investigación se lleva a cabo sin manipular intencionalmente las variables y donde los fenómenos se observan solo en su entorno natural y luego se analizan (34).

Gráfico del diseño de estudio:



Donde:

M: Muestra del estudio: Estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.

O: Observación de la variable: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios.

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente estudio se realizó en la I.E.S. Colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni. Ubicado en la ciudad de Puno, a riveras del lago Titicaca. Sector Isla Esteves. La institución corresponde a la (EBR), de jornada y horario diurno, donde asisten 45 estudiantes de forma regular desde el primero a quinto grado según nómina de matrícula. Los estudiantes pertenecen a la etapa de vida adolescente entre varones y mujeres, los cuales tienen edades que oscilan de 12 a 17 años, en su mayor parte radican en la zona.



3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población de estudio para la presente investigación estuvo conformada por 45 estudiantes, siendo la totalidad de estudiantes del primero al quinto grado de secundaria que asisten al colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno.

3.3.2. Muestra

Debido a la cantidad reducida de la población no fue necesario hallar la muestra. Por tanto, se aplicó el muestreo por conveniencia (censal) donde se consideró a la totalidad de la población conformado por 45 estudiantes del primero al quinto grado del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno.

- **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes matriculados del primero a quinto grado que asistan regularmente a la institución en el periodo 2022 y que acepten participar en el estudio.
- Estudiantes que tengan firmado el consentimiento informado por parte de sus padres y estudiantes que aceptaron firmar la hoja de asentimiento informado.
- Adolescentes varones y mujeres con edades entre los 12 hasta los 17 años de edad.
- Estudiantes que asistan a la institución educativa el día de la evaluación.

- **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no desean participar y no asistieron el día de la aplicación del instrumento de investigación.
- Estudiantes que no hayan presentado la hoja de consentimiento informado el día de la evaluación.
- Estudiantes con problemas mentales.

3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala o índice de medición
<p>Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios.</p> <p>Definición conceptual:</p> <p>“Es el conjunto de ideas, conceptos, creencias que adquieren los estudiantes por medio de la educación y la experiencia acerca de primeros auxilios” (24).</p> <p>Definición operacional</p> <p>Valoración a través “de un cuestionario, acerca de conocimientos sobre primeros auxilios en las dimensiones: Generalidades, Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayos, heridas y hemorragias, paro cardiorrespiratorio y quemadura” (1).</p>	Generalidades	-Definición de primeros auxilios. -Principios básicos de primeros auxilios. -Valoración primaria de la víctima.	1-2-3	<p>PARA LOS ÍTEMS: Respuesta correcta: = (1P) Respuesta incorrecta: = (0P) Puntaje (0 – 28)</p> <p>PARA LA VARIABLE: - Nivel de conocimiento -Nivel alto (18 – 28) -Nivel medio (11– 17) -Nivel bajo (0 – 10)</p>
	Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños.	-Definición de obstrucción de vía aérea. -Tipos de atragantamiento -Signos de atragantamiento -Primeros auxilios en atragantamiento.	4-5-6-7-8	
	Desmayos.	- Definición de desmayo. - Causas. - Signos y síntomas. -Primeros auxilios.	9-10-11-12-13	
	Heridas y hemorragias.	- Definición de herida. - Definición de hemorragia - Clasificación de heridas - Primeros auxilios en caso de heridas. -Síntomas de una hemorragia. - Primeros auxilios ante una hemorragia.	14-15-16-17-18-19	
	Paro cardiorrespiratorio.	- Definición de Paro Cardiorrespiratorio. - Principios para brindar un RCP. - Técnicas de un RCP.	20-21-22-23	
Quemadura.	- Definición de quemadura. - Clasificación de quemaduras. -Caracterización de tipos de quemadura. -Primeros auxilios.	24-25-26-27-28		

Fuente: Elaboración propia

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Charaja refiere que se conoce como herramientas, procedimientos y estrategias requieren un conocimiento previo de su propósito y aplicación. Sin embargo, para recopilar los datos necesarios o para justificar la posición que hemos tomado, se deben seguir algunos procesos o pasos (35).

3.5.1. Técnica

Como técnica para este estudio, se empleó la encuesta para obtener datos o información acerca del nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno.

3.5.2. Instrumento

El instrumento empleado fue un cuestionario elaborado por Malpartida (7) denominado, “conocimiento de primeros auxilios” diseñado para medir la variable nivel de conocimiento.

- **Validez y confiabilidad:**

La validez fue realizada por el autor Malpartida (7), quien sometió a juicio de expertos, obteniendo resultados positivos de 81% de pertinencia. Así mismo, presenta un índice de confiabilidad de alfa de Cronbach de (0.964), lo cual indica que el cuestionario presenta una confiabilidad alta (7).

- Dicho instrumento en primer lugar, contiene datos generales (edad, genero, sección y procedencia).
- En segundo lugar, está conformado por un total de 28 preguntas distribuidos en 6 dimensiones: lo cual evalúa Generalidades (1; 2; 3); Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños (4; 5; 6; 7; 8); Desmayos (9; 10; 11; 12; 13); Heridas y hemorragias (14; 15; 16; 17; 18; 19); Paro cardiorrespiratorio (20; 21; 22; 23); Quemadura (24; 25; 26; 27; 28). Así mismo, cada pregunta establece 3 alternativas múltiples de los cuales la correcta vale 1 y la incorrecta, vale 0 puntos. Por tanto, cuyo puntaje alcanzado se categoriza de la siguiente forma:

- **Escala valorativa de niveles de conocimientos:**

- Nivel Alto: (18 – 28) puntos.
- Nivel Medio: (11 – 17) puntos.
- Nivel Bajo: (0 – 10) puntos.



3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Coordinación:**

- Primeramente, se solicitó carta de presentación a la Decana de la Facultad de Enfermería, dirigido a la autoridad educativa de la I.E.S Técnico Artesanal Uros Chulluni, para ejecutar el proyecto.
- Seguidamente se presentó una solicitud, adjuntando la carta de presentación al Sr. director de la Institución Educativa para tener el consentimiento correspondiente para la aplicación del instrumento en la Institución en mención.
- De igual manera se coordinó con el Sr. director y docentes el cronograma para la aplicación del instrumento a los estudiantes quedando establecidos los horarios en coordinación con los mismos.
- Por otra parte, se coordinó con el Sr. director y los docentes la entrega de la **hoja de consentimiento informado** a los estudiantes para que puedan hacer firmar con sus padres por ser menores de edad, con previa anticipación a la evaluación (ver anexo C). del mismo modo se detalló que todos los estudiantes que deseen participar en el estudio deberán firmar al momento de la evaluación la hoja de asentimiento informado (ver anexo D).

- **Ejecución:**

- Luego de obtener las autorizaciones correspondientes, se visitó a la Institución Educativa el día de la evaluación previa coordinación con el Sr. director y los docentes en las fechas y horarios establecidos, específicamente durante el área de tutoría establecidos previamente (ver anexo I).
- Se procedió a dirigirse a cada uno de los salones según lo establecido en el cronograma.



- Seguidamente en el salón de clases se procede a saludar a los estudiantes y presentar el objetivo del estudio, se les informó que la participación es de forma voluntaria previa firma del consentimiento informado por parte de sus padres por ser menores de edad, además indicando que también ellos deben firmar la hoja de asentimiento informado antes de participar en la evaluación.
 - Al mismo tiempo se explicó las recomendaciones y pautas del cuestionario procediendo a recoger primeramente la hoja de consentimiento informado firmada por sus padres, luego se ha distribuido la hoja de asentimiento informado para que firmen los estudiantes que desean participar en el estudio, posterior a ello se les entregó las hojas de evaluación correspondiente a los estudiantes que firmaron la hoja de asentimiento informado.
 - Una vez aceptada la participación de los estudiantes se inició la entrega del cuestionario de nivel de conocimiento sobre primeros auxilios.
 - Sucesivamente se les indico la hora de inicio del llenado del cuestionario
 - Posteriormente una vez que los estudiantes terminaron de llenar sus cuestionarios se procedió a recoger la hoja de evaluación ordenadamente agradeciendo a los participantes.
 - Finalmente se resolvieron dudas acerca de las preguntas de los “primeros auxilios” y se brindó conocimientos acerca del mismo a los estudiantes.
- **Consideraciones éticas:**

Conforme al cumplimiento de las normas de autoría intelectual propia de los autores considerados en este estudio, se realizó las citas correspondientes mediante el gestor bibliográfico Mendeley en formato Vancouver. Así mismo, para obtener información y poder aplicar el cuestionario a los estudiantes, debido a su menoría de edad,



se solicitó la autorización correspondiente de sus padres o apoderados mediante el consentimiento informado, lo cual garantiza que los padres tienen total conocimiento sobre la información obtenida para este estudio. Al mismo tiempo antes de iniciar con la evaluación se hizo alcance a los estudiantes el formato de asentimiento informado para que formen parte del estudio.

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

- **Procesamiento de datos:** Una vez obtenido los cuestionarios, el procesamiento se realizó a través de la siguiente secuencia:
 - Clasificación de datos.
 - Codificación de los datos.
 - Calificación.
 - Tabulación estadística.
 - La Interpretación.
- **Análisis de datos:** Seguidamente se realizó el vaciado de datos en el programa Excel y SPSS.V.26.
 - **Estadística descriptiva:** Con esta técnica se realizó la descripción de la variable de estudio nivel de conocimiento, en donde se describió el resultado de la variable para analizar e interpretar en términos del resultado organizado en tablas de frecuencias numéricas y estadísticas agrupándolos según criterio y objetivo de estudio. Así mismo, se empleó el programa estadístico para las ciencias sociales (SPSS.V.26) para presentar los resultados mediante figuras, lo cual facilitó comprender los resultados.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

O.G

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio

Técnico Artesanal – Uros Chulluni.

Nivel	N	%
Nivel Bajo	24	53,3
Nivel Medio	19	42,2
Nivel Alto	2	4,4
Total	45	100,0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes.

La tabla nos muestra que, del total de estudiantes, el 53.3% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 42.2% un nivel medio y sólo el 4.4% tiene conocimiento alto.

O.E

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión generalidades en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.

Nivel	N	%
Nivel Bajo	31	68,9
Nivel Medio	13	28,9
Nivel Alto	1	2,2
Total	45	100,0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes.

Se evidencia en la tabla, del total de los estudiantes se logró identificar que el 68.9% tiene bajo conocimiento, así mismo el 28.9% tiene conocimiento en nivel medio.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.

Nivel	N	%
Nivel Bajo	26	57,78
Nivel Medio	16	35,56
Nivel Alto	3	6,67
Total	45	100,0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes.

Se observa en la tabla, del total de los estudiantes el 57.78% tiene bajo conocimiento, así mismo el 35.56% tiene conocimiento de nivel medio.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión desmayos en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.

Nivel	N	%
Nivel Bajo	8	17,8
Nivel Medio	19	42,2
Nivel Alto	18	40,0
Total	45	100,0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes.

Se evidencia en la tabla, que el 42.2% de los estudiantes tienen conocimientos de nivel medio, así mismo el 40% tiene conocimiento de nivel alto y sólo el 17.8% tiene bajo conocimiento.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión heridas y hemorragias en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.

Nivel	N	%
Nivel Bajo	24	53,3
Nivel Medio	19	42,2
Nivel Alto	2	4,4
Total	45	100,0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes.

Se observa en la tabla, que del total de los estudiantes se logró identificar que el 53.3% tiene bajo nivel de conocimiento, el 42.2% tiene conocimiento en nivel medio.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión paro cardiorrespiratorio en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.

Nivel	N	%
Nivel Bajo	23	51,1
Nivel Medio	22	48,9
Total	45	100,0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes.

Se evidencia en la tabla, del total de los estudiantes el 51.1% tiene bajo nivel de conocimiento y el 48.9% tiene conocimientos en nivel medio.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según dimensión quemaduras en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni.

Nivel	N	%
Nivel Bajo	18	40,0
Nivel Medio	23	51,1
Nivel Alto	4	8,9
Total	45	100,0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes.

Se observa en la tabla, del total de los estudiantes el 51.1% tiene nivel de conocimiento medio, el 40% tiene nivel bajo y sólo el 8.9 % tiene conocimiento alto.



4.2. DISCUSIÓN

Los primeros auxilios son un conjunto de acciones que constituyen la primera ayuda inmediata, provisional, temporal, adecuada y cuidados que se ponen en práctica frente a una persona (víctima) que ha sufrido un accidente o producto de una enfermedad de aparición súbita (12). Sin embargo, para brindar ayuda mediante los primeros auxilios se requiere tener un adecuado conocimiento. Lo cual permitirá a los estudiantes poner en práctica en situaciones de emergencia y urgencia.

Los resultados determinaron que más de la mitad de estudiantes (53.3%) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 42.2% tienen nivel de conocimiento medio. Al respecto la literatura indica que el nivel de conocimiento bajo, es la acción inadecuada en la que sólo se conocen ciertos aspectos sobre los primeros auxilios como resultado de ciertos factores, como son desconocimiento del tema, falta de capacitación del mismo, por ello este tipo de conocimiento es limitado (11). Los resultados coinciden con Malpartida (7), Peralta (24), Gordillo (26), Altamirano (28) y Sagua (33), quienes en sus investigaciones también identificaron mayoritariamente un nivel de conocimiento bajo sobre primeros auxilios.

Los resultados encontrados se pueden atribuir a que los estudiantes no tuvieron la oportunidad de recibir cursos o capacitación sobre primeros auxilios durante su formación estudiantil, por parte de la Institución Educativa tampoco por parte de los profesionales de Enfermería del centro de salud Uros Chulluni, lo que no permitirá una intervención adecuada tomando en cuenta que para brindar la ayuda se requiere tener un alto conocimiento.

En cuanto a la dimensión generalidades se determinó que las dos terceras partes de estudiantes (68.9%) tienen un nivel de conocimiento bajo. El marco referencial señala que las generalidades comprenden el conocimiento de las definiciones, acciones básicas



que se consideran para brindar primeros auxilios y los principios para la valoración primaria de la víctima (15). Los resultados guardan similitud con Malpartida quien en su estudio también halló un nivel de conocimiento bajo en esta dimensión (7).

En los resultados se encontró que los estudiantes no conocen acerca de los principios básicos de primeros auxilios como es el PAS, presentan deficiencia para realizar la valoración primaria de la víctima, todo ello considerando que antes de brindar la ayuda se debe seguir pasos para garantizar la supervivencia del accidentado, y mediante la valoración primaria de la víctima podremos actuar con rapidez (ver anexo G).

Para la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños se determinó que más de la mitad (57.78%) de estudiantes tiene un nivel de conocimiento bajo. En congruencia con la literatura, el atragantamiento es una emergencia respiratoria muy frecuente. Así mismo, un individuo que se ahoga puede tener las vías respiratorias parcial o totalmente obstruidas. El proceso de primeros auxilios en este caso depende del tipo de atragantamiento, parcial o total, en caso que fuese total, es necesario hacer uso de la maniobra de Heimlich (13)(16) . Estos resultados son consistentes con los estudios de Castro (27) y Malpartida (7) quienes en sus estudios encontraron un nivel de conocimiento bajo.

Los resultados de la investigación señala que los estudiantes no conocen los tipos de atragantamiento y el uso de la maniobra de Heimlich. Tomando en cuenta que la identificación del tipo de atragantamiento permitirá actuar rápidamente y si es necesario hacer uso de la maniobra de Heimlich, ya que la víctima podría perder el conocimiento por la falta de suministro de oxígeno al cerebro, además esta deficiencia puede provocar un paro cardiorrespiratorio y la muerte. (ver anexo G).

En cuanto a la dimensión desmayos se determinó que el 42.2% de los estudiantes tiene conocimiento de nivel medio; el 40% tiene conocimientos altos y el 17.8% tiene



bajo conocimiento. En congruencia con la literatura los desmayos se conocen como la pérdida repentina y pasajera del conocimiento causada por una falta de suministro de sangre al cerebro, las causas más comunes son las emociones intensas, acúmulo de actividades y situaciones de estrés constante (18). Los resultados guardan semejanza con Castro (27), quien también encontró un nivel de conocimiento medio en esta dimensión.

En efecto, estos resultados obtenidos podríamos atribuir, que los padres de estos estudiantes tienen como actividad principal el transporte de turistas a las Islas de los Uros y ellos son capacitados en estos aspectos por el Ministerio de transportes y comunicaciones y talvez estos conocimientos son compartidos con sus hijos.

En cuanto a la dimensión heridas y hemorragias se determinó que más de la mitad de estudiantes presenta un nivel de conocimiento bajo (53.3%). La literatura hace referencia que las heridas se refieren a las lesiones que presentan pérdida de la integridad de la piel o de los tejidos blandos, como consecuencia de múltiples causas (19). Por otro lado, la hemorragia es la pérdida de sangre del sistema circulatorio debido a la ruptura de los vasos sanguíneos (13). Estos hallazgos son consistentes con los estudios de Altamirano et al. (28), Malpartida (7), quienes hallaron un nivel de conocimiento bajo.

Estos resultados muestran que, los estudiantes no conocen la clasificación de heridas, tampoco identifican los síntomas de una hemorragia, Sin embargo, es fundamental reconocer el tipo de herida para prevenir el riesgo de infección en caso de una herida abierta, de igual forma es primordial identificar los síntomas de una hemorragia ya que de lo contrario la víctima podría sufrir un shock hipovolémico y en consecuencia causar la muerte (ver anexo G).

En cuanto a la dimensión paro cardiorrespiratorio se obtuvo que más de la mitad (51.1%) de los estudiantes tiene bajo nivel de conocimiento. Los órganos más tempranamente afectados por el colapso circulatorio son el cerebro y corazón. La



detención de la circulación significa un abrupto corte en el aporte de O₂ y glucosa a las células de los diferentes tejidos (14). Estos hallazgos son consistentes con los estudios de Altamirano et al, Malpartida (7), quienes obtuvieron como resultado un nivel bajo de conocimiento.

Estos resultados podemos atribuir a que talvez el tema de paro cardiorrespiratorio no es muy conocido por los estudiantes, ya que el mismo no se presenta con frecuencia en los adolescentes, por lo tanto, la mayoría obtuvo un bajo conocimiento en esta dimensión, sin embargo, es fundamental conocer la técnica de un RCP básico, ya que podríamos salvar una vida o disminuir los daños hasta que llegue la ayuda profesional (ver anexo G).

Por otro lado, se identificó que en la dimensión quemaduras el 51.1% de los estudiantes tiene nivel de conocimiento medio; el 40% tiene nivel bajo. En congruencia con la literatura las quemaduras se definen como lesiones ocasionadas por agentes físicos (sólido, líquido o gaseoso), químicos (ácidos o sustancias alcalinas) o eléctricos (descargas eléctricas o radiación) (13). Así mismo, una quemadura grave puede poner en peligro la vida. Los resultados guardan similitud con Castro A. (27), quien de similar forma logró evidenciar un nivel de conocimiento medio en quemaduras.

De acuerdo a lo encontrado, suponemos que los estudiantes tuvieron casos de quemaduras de primer grado en el hogar, ya que son frecuentes y poseen ciertos conocimientos. Por el contrario, tuvieron dificultad para caracterizar una quemadura de tercer grado. Considerando que es necesario identificar el tipo de quemadura, ya que una quemadura de tercer grado puede comprometer la vida y dejar secuelas en la zona quemada. (ver anexo G).



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal Uros Chulluni Puno 2022, es bajo en más de la mitad de los estudiantes.

SEGUNDA: El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal Uros Chulluni Puno 2022, respecto a la dimensión generalidades, se tiene que más de la mitad presenta un nivel de conocimiento bajo.

TERCERA: El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal Uros Chulluni Puno 2022, referente a la dimensión obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, se identificó que más de la mitad presenta un nivel de conocimiento bajo.

CUARTA: El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal Uros Chulluni Puno 2022, en relación a la dimensión desmayos, se tiene como resultado que algo menos de la mitad poseen nivel de conocimiento medio.

QUINTA: El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes del Colegio Técnico Artesanal Uros Chulluni Puno 2022, en cuanto a la dimensión heridas y hemorragias, se obtuvo un nivel de conocimiento bajo.

SEXTA: El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal Uros Chulluni Puno 2022, respecto a la dimensión paro cardiorrespiratorio, se identificó un nivel de conocimiento bajo.

SEPTIMA: El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal Uros Chulluni Puno 2022, en cuanto a la



dimensión quemaduras, se concluye que los estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio.



VI. RECOMENDACIONES

1. **A la Unidad de Gestión Educativa Local Puno**

Considerar los resultados obtenidos en el presente estudio y evidenciar la carencia de conocimiento sobre primeros auxilios en esta Institución Educativa, mediante su autoridad puedan sugerir la implementación de cursos de primeros auxilios en la malla curricular al Ministerio de Educación, ya que es tema de interés.

2. **Al Sr. Director de la Institución Educativa**

Gestionar e implementar acciones estratégicas mediante un trabajo articulado con los profesionales de Enfermería del puesto de salud Uros Chulluni, para la realización de cursos expositivos, informativos y demostrativos sobre primeros auxilios en obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, heridas y hemorragias y paro cardiorrespiratorio. Con el fin de mejorar el nivel de conocimiento de los estudiantes.

3. **Al docente responsable del área de Tutoría y Orientación Educativa**

Coordinar con el Sr. director y docentes la posibilidad de disponer de las horas del área para brindar sesiones educativas sobre primeros auxilios dirigido a los estudiantes.

4. **A los padres de familia**

Se sugiere tomar iniciativa y trabajar conjuntamente con la autoridad educativa y docentes para planificar capacitaciones en tema de primeros auxilios dirigido a los padres de familia durante las sesiones de Escuela de padres.

5. **A los futuros investigadores**

Realizar estudios con diseños experimentales, para profundizar los hallazgos y mejorar los niveles deficientes que presentan la mayoría de los estudiantes sobre los primeros auxilios. Con el fin de mejorar las deficiencias identificadas.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. 28 de abril del 2023. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
2. Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja. Agenda Global de la Federación Internacional [Internet]. 2021. Disponible en: https://www.fundacionhenrydunant.org/images/stories/biblioteca/ddhdesastres-naturales-gestion-riesgo/El_futuro_de_la_cruz_roja.pdf
3. SUTRAN. Plataforma digital única del Estado Peruano. [En línea]. 2022; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/sutran/informes-publicaciones/2712691-reporte-estadistico-n-012-2022.%0A>
4. Diario sin fronteras. Sin Fronteras. [En línea] 2021. [Citado el: 11 de Mayo de 2022.]. 2021; Disponible en: <https://diariosinfronteras.com.pe/2021/10/18/puno-en-segundo-lugar-en-accidentes-de-transito/>.
5. Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón. Reporte de diagnósticos en hospitalización y emergencia 2019 - 2022 Unidad de diagnósticos en hospitalización y emergencia 2019-2022. 2022; Disponible en: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2022/RD/RD_011-2022-HCH-DG.pdf
6. Micro Red Metropolitano Puno. Gobierno Regional, Centro de Salud o Centro Medico [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/metropolitano-puno-puno-7155>



7. Malpartida I. Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018 [Internet]. Tesis Doctoral. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/17180>
8. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Espacios. 2005;26(2):2.
9. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual Lima - Perú. Artículo de Internet. 2020;
10. Venzmer G. Nueva enciclopedia médica. Ediciones Nauta. 2015;605-7.
11. Delgado R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria en los distritos rurales de huachos y capillas, provincia de Castrovirreyña – Huancavelica. UNMSM. 2012;
12. Muñoz A. Mejora de las capacidades físicas y primeros auxilios para personas dependientes en el domicilio. España; 2018.
13. MINSA. Plataforma digital única del Estado Peruano. [En línea]. 2018; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279664-cartilla-educativa-de-primeros-auxilio>.
14. MS de Argentina. Manual de primeros auxilios y prevención de lesiones. Minist Salud Argentina [Internet]. 2019; Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/manual_1ros_auxilios_web.pdf
15. Estrada L y., Gutiérrez L. Manual básico de primeros auxilios. Manual informativo. Universidad De Guadalajara.Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Guadalajara México; 2017.



16. Marco JLM, Gómez MDS. Obstrucción de las vías respiratorias: primeros auxilios. [Internet]. NTP 467. 2023. Disponible en: saludlaboralydiscapacidad.org
17. Ministerio de Salud de Argentina. Primeros Auxilios y Medidas de Protección Personal para Agentes Comunitarios en Ambiente y Salud. 2015.
18. Benditt DG. Revisión diagnóstica y terapéutica. Rev UrugCardiol [Internet]. 2011;26(1):38-54. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202011000100007&lng=es.
19. Esteva E. El tratamiento de las heridas. Offarm [Internet]. 2006;25(8):54-60. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-las-heridas-su-tratamiento-13018317>
20. Cruz Roja Americana. Primeros auxilios, RCP y DEA. 2010; Disponible en: https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atg/PHSS_UX_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf.
21. MINSA. Plataforma digital única del Estado Peruano. 2022; Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/321006/Primeros_auxilios_en_el_nivel_comunitario20190613-19707-1q6ohhe.pdf.
22. Instituto Nacional de Salud. Plataforma digital única del Estado. [En línea] 2018. [Citado el: 11 de Mayo de 2022.]. 2018; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>.
23. Secretaría de Salud. Manual para la formación en primeros auxilios. STCONAPRA [Internet]. 2021; Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/783774/Manual_Primeros_Respondientes_v2_030321_compressed.pdf



24. Peralta F. Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú, 2019. Tesis Doctoral.; 2019.
25. Romón S. Nivel de conocimientos en Primeros auxilios de los profesores de Educación Infantil y Primaria en la ciudad de Valladolid [Internet]. Tesis de Grado. España. Universidad de Valladolid; 2017. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/28579>.
26. Gordillo J. Conocimientos sobre primeros auxilios en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Loja. Tesis de Licenciatura. Loja - Ecuador; 2017.
27. Castro M. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional-Los Olivos, 2020. [Internet]. Tesis de Licenciatura. Lima. Universidad Nacional César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74674>.
28. Altamirano S, Curi B, Cuya D. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Escolar Mariscal Cáceres Ayacucho-2020 [Internet]. Tesis de Segunda Especialidad. Callao. Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5450>.
29. Martos L. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes del colegio Nacional Juan XXIII-Cajamarca, 2019. [Internet]. Tesis para optar el título de segunda especialidad. Cajamarca - Perú. Repositorio Institucional Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4652>.
30. Díaz D, Díaz J. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en madres de niños del Nivel Inicial del distrito de San Martín de Porres en Lima. [Internet]. Tesis de Grado. Lima. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en:



<https://hdl.handle.net/20.500.12866/1539>

31. Mamani K. Nivel de conocimiento de las maestras de educación inicial sobre primeros auxilios de la Institución Educativa Inicial N° 195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno [Internet]. Tesis de Grado. Puno. Universidad Nacional del Altiplano; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle>
32. Quispe M. Conocimiento de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Primaria María Auxiliadora de Puno - 2018 [Internet]. Tesis de Grado. Puno. Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10905>
33. Sagua MR. Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios de los docentes de educación física, de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno. [Internet]. Tesis de Grado. Puno. Universidad Nacional Del Altiplano; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7536>
34. Hernández-Sampieri, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativas, Cualitativas y Mixtas. Vol. 6, McGRAW-HILL Interamericana Editores, S.A. de C. V. Mexico; 2018.
35. Charaja CF. El MAPIC en la metodología de la investigación. Puno - Perú; 2011.
36. Toro A. Manual para la enseñanza de técnicas de primeros auxilios dirigido a estudiantes de octavo grado de educación básica. Tesis de Licenciatura. Trujillo – Perú. Universidad de Trujillo; 2014.



ANEXOS

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL PG: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno 2022?	OBJETIVO GENERAL OG: Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno 2022.	Variable única	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Generalidades. ➤ Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños. ➤ Desmayos. ➤ Heridas y hemorragias. 	TIPO Y DISEÑO -Es de tipo descriptivo, de corte transversal. De diseño no experimental. TÉCNICA - La encuesta INSTRUMENTO -Cuestionario
PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en las dimensiones; generalidades, obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayos, heridas y hemorragias, paro cardiorrespiratorio y quemadura en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno 2022?.	OBJETIVO ESPECÍFICO OE: Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en las dimensiones; generalidades, obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayos, heridas y hemorragias, paro cardiorrespiratorio y quemadura, en los estudiantes del colegio Técnico Artesanal -Uros Chulluni, Puno 2022.	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Paro Cardio Respiratorio. ➤ Quemadura. 	POBLACIÓN Totalidad de 45 estudiantes del primero al quinto grado de secundaria del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni. Puno. (fuente: Nómina de matrículas 2022) MUESTRA No será necesario hallar la muestra ya que se cuenta con una población reducida por lo tanto se incluirá en el estudio a la totalidad de la población escolar.



ANEXO B

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

CUESTIONARIO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PRIMEROS AUXILIOS DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO TÉCNICO ARTESANAL – UROS CHULLUNI - PUNO, 2022.

I.- INTRODUCCION

El presente cuestionario tiene como objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno. Por lo que solicitamos responder con toda la veracidad, cuyos resultados serán de utilidad para la investigación. Se le agradece anticipadamente su colaboración y participación.

II.- DATOS GENERALES

Edad:..... Sexo: Femenino () Masculino ()

Sección:.....

Procedencia:.....

III. EVALUACION DE CONOCIMIENTO

A continuación, se presenta un conjunto de preguntas, con alternativas múltiples (ítems) para lo cual se pide que marque solo una alternativa como respuesta, según crea correcta.



GENERALIDADES

1. ¿Que son primeros auxilios?
 - a) Son actuaciones que se aplica en situaciones de riesgo de la vida.
 - b) Primeros auxilios son un tratamiento.
 - c) Es la ayuda que se brinda al accidentado.
2. En los primeros auxilios ¿cuáles son las acciones básicas que consideran?
 - a) Proteger, avisar, socorrer.
 - b) Proteger, llamar, curar.
 - c) Socorrer, auxiliar, llamar
3. ¿Qué puntos se considera en la valoración primaria de la víctima?
 - a) Alerta, respuesta verbal, respuesta al dolor, inconsciente.
 - b) Circulación, vía aérea, respiración.
 - c) Pulso, vía aérea, si respira.

OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA POR CUERPOS EXTRANOS:

4. La obstrucción de la vía aérea es considerada como:
 - a) Atragantamiento.
 - b) Ahogamiento.
 - c) Dificultad de respirar.
5. ¿Cuáles son los tipos de atragantamiento que existe?
 - a) Media y parcial.
 - b) Incompleta, parcial y completa.
 - c) Casi completa y casi incompleta.
6. ¿Cuál es el signo que una persona presenta cuando tiene atragantamiento?
 - a) Dolor en el cuello.
 - b) Sueño.
 - c) Se lleva la mano al cuello.

7. ¿Qué primeros auxilios se aplica en situaciones por atragantamiento?
 - a) Incentivar a toser hasta que expulse el cuerpo extraño.
 - b) Incentivar a toser, darle agua hasta que se sacie.
 - c) Darle golpes firmes al pecho hasta que se sienta mejor.
8. ¿Qué maniobra clave se deberá usar cuando una persona se está atragantando?
 - a) Maniobra de leopold.
 - b) Maniobra frente mentón.
 - c) Maniobra de heimlich.

DESMAYOS:

9. Se define desmayo como:
 - a) La pérdida de conciencia por un corto tiempo.
 - b) La pérdida de conciencia por largo tiempo.
 - c) La recuperación de la conciencia por un buen tiempo.
10. ¿Cuáles son las causas de un desmayo?
 - a) Comer todo el día y hacer ejercicios.
 - b) Acumulo de trabajo y estrés constante.
 - c) Tristeza, sueño y felicidad.
11. ¿Cuáles son los signos y síntomas de un desmayo?
 - a) Temperatura baja y la piel esta pálida y fría.
 - b) Sensación de náuseas y vómitos.
 - c) Hinchazón de las mejillas.
12. ¿Cuáles son los primeros auxilios en caso de un desmayo?
 - a) Darle respiración boca a boca.
 - b) Darle cachetadas hasta que despierte.
 - c) Elevar las piernas a 45° grados.



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

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

HERIDAS Y HEMORRAGIA:

14. ¿Qué es una herida?

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

15. Una lesión del vaso sanguíneo es denominada como:

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

16. ¿Cuál es la clasificación de heridas?

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

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

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

18. ¿Cuál es el síntoma de una hemorragia?

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

19. ¿Cuáles son los primeros auxilios ante una hemorragia?

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

REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR

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

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

21. ¿En qué situación se debe iniciar el RCP básico?

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

22. ¿Cuántos ciclos y compresiones se deben realizar en paciente con paro cardiorrespiratorio?

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

23. ¿Cuál es la secuencia correcta del RCP básico?

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



QUEMADURA:

24. La quemadura es:

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

25. ¿Cuántos grados de quemaduras existe?

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

26. Las quemaduras de primer grado se caracteriza por:

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

27. Las quemaduras de tercer grado se caracteriza por:

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

28. ¿Qué debemos hacer en caso de quemaduras?

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

¡Gracias por su participación!



ANEXO C

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Dirigido a los padres o apoderados de los estudiantes del primero al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa secundaria Técnico Artesanal Uros Chulluni, Puno.

Yo,, soy egresada de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano con grado de bachiller. Me encuentro realizando un proyecto de investigación titulado: "Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno 2022".

Objetivo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno 2022. Su menor hijo(a) está invitado(a) a participar del presente estudio. Antes de decidir si autoriza o no su participación, debe conocer y comprender los siguientes aspectos:

- 1.- **Explicación del estudio:** La presente investigación tiene una encuesta con preguntas hacia los estudiantes con varias respuestas relacionadas sobre el tema de los primeros auxilios. Este proceso se realizará en las mañanas (días laborables) en el Colegio Técnico artesanal Uros Chulluni.
2. **Riesgos:** no presenta ningún riesgo ya que sólo se aplicará la encuesta.
3. **Beneficios:** Los resultados del estudio serán brindados a la Institución con información generalizada. Esto servirá para evidenciar cuánto conocen los estudiantes acerca de los primeros auxilios en caso de algún tipo de accidente de acuerdo a ello poder brindar mayor información.
4. **Confidencial:** la información será utilizada únicamente por la investigadora.
5. **Derecho de información:** La participación es totalmente voluntaria, además los estudiantes podrán retirarse del estudio en el momento que deseen.

ACLARACIONES:

- No habrá ningún problema para su menor hijo(a), en caso de no aceptar la invitación de participar.
- La participación es totalmente gratuita.
- La información brindada para el presente estudio será mantenida con estricta confidencialidad por la investigadora.

He leído la información que se me ha brindado.

Por lo tanto, autorizo la participación de mi menor hijo(a) para lo cual firmo la presente, el día _____ mes _____ del 2022.

Firma del padre de familia
o apoderado.



ANEXO D

ASENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO TÉCNICO ARTESANAL - UROS CHULLUNI, PUNO 2022.

INVESTIGADORA: Yuly Y. Mamani Ccori

Mediante el presente documento doy a conocer mi voluntad de participar en el presente estudio el cuál tiene como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022”.

Luego de haber sido informado(a) de la finalidad del estudio y asimismo de los resultados de la investigación que serán utilizados únicamente con fines del estudio, para ello se solicita que responda con toda sinceridad las preguntas del cuestionario.

Una vez resuelta las dudas luego de haber comprendido los objetivos del estudio, se solicita su firma en el presente documento de asentimiento informado.

Puno,.....del 2022

Firma del participante

Firma de la investigadora

Yuly Y. Mamani Ccori



ANEXO E

CARTA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD

 *Universidad Nacional del Altiplano de Puno*
FACULTAD DE ENFERMERÍA
Ciudad Universitaria Telefax (051)363862 – Casilla 291
Correo Institucional: fe@unap.edu.pe 

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Puno C.U., 15 de setiembre de 2022

CARTA N° 118-2022-D-FE-UNA-PUNO
Señor
Mg. FELIPE CARPIO MIRANDA
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA
"COLEGIO TÉCNICO ARTESANAL – UROS CHULLUNI"
Ciudad.-

ASUNTO: PRESENTA Y SOLICITA BRINDAR FACILIDADES A EGRESADA
DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

Es muy grato dirigirme a usted, para expresarle un afectuoso saludo, al mismo tiempo presento a la Bach. YULY YANET MAMANI CCORI, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, con el fin de solicitar a su digna representada se sirva autorizar y brindar las facilidades del caso para la ejecución del Proyecto de Investigación conforme se detalla, bajo la dirección de la Docente: Dra. Frida Judith Málaga Yanqui.

RESPONSABLE	PROYECTO DE INVESTIGACION
YULY YANET MAMANI CCORI	Nivel de Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del Colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni, Puno 2022.

Agradeciendo su gentil apoyo, es oportuno renovar mi mayor consideración personal.

Atentamente,

 
Dra. Rosa Pico Vargas
DECANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

C.c.
Archivo.
RPV/crl.



ANEXO F

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA

El que suscribe Mg. FELIPE CARPIO MIRANDA.

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA COLEGIO TÉCNICO
ARTESANAL UROS CHULLUNI – PUNO.

HACE CONSTAR QUE:

Yuly Yanet Mamani Ccori, egresada de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno. **Identificado con DNI N° 70312918**, realizó exitosamente la ejecución de su proyecto de investigación denominado “ **Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni, Puno 2022.**”. En las fechas 19 y 20 de setiembre del presente año 2022.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que considere conveniente.

Puno, 20 de setiembre del 2022

Atentamente.




Mg. Felipe Carpio Miranda
DIRECTOR
I.E.S.T.A. UROS CHULLUNI

ANEXO G

TABLAS

RESULTADOS ESTADÍSTICOS PARA EL ANÁLISIS

INDICADORES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS
AUXILIOS SEGÚN DIMENSIONES**Tabla 8.** Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión generalidades.

Indicador	Correcto		Incorrecto		Total	
	N	%	N	%	N	%
1. Definición de primeros auxilios.	23	51.1	22	48.9	45	100
2. Principios básicos de primeros auxilios.	6	13.3	39	86.7	45	100
3. Valoración primaria de la víctima.	14	31.1	31	68.9	45	100

Fuente: Resultados del instrumento aplicado a los estudiantes.

Tabla 9. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños.

Indicador	Correcto		Incorrecto		Total	
	N	%	N	%	N	%
4. Definición de obstrucción de vía aérea.	14	31.1	31	68.9	45	100
5. Tipos de atragantamiento	13	28.9	32	71.1	45	100
6. Signos de atragantamiento	19	42.2	26	57.8	45	100
7. Primeros auxilios en atragantamiento	14	31.1	31	68.9	45	100
8. Uso de maniobras clave en situaciones de atragantamiento	12	26.7	33	73.3	45	100

Fuente: Resultados del instrumento aplicado a los estudiantes.

Tabla 10. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión desmayos.

Indicador	Correcto		Incorrecto		Total	
	N	%	N	%	N	%
9. Definición de desmayo.	25	55.6	20	44.4	45	100
10. Causas del desmayo	26	57.8	19	42.2	45	100
11. Signos y síntomas del desmayo	28	62.2	17	37.8	45	100
12. Primeros auxilios en caso de un desmayo	19	42.2	26	57.8	45	100
13. Que hacer luego del desmayo si la víctima se recupera	38	84.4	7	15.6	45	100

Fuente: Resultados del instrumento aplicado a los estudiantes.

Tabla 11. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión Heridas y hemorragias.

Indicador	Correcto		Incorrecto		Total	
	N	%	N	%	N	%
14. Definición de herida.	18	40.0	27	60.0	45	100
15. Definición de hemorragia	16	35.6	29	64.4	45	100
16. Clasificación de heridas	12	26.7	33	73.3	45	100
17. Primeros auxilios en caso de heridas.	30	66.7	15	33.3	45	100
18. Síntomas de una hemorragia.	14	31.1	31	68.9	45	100
19. Primeros auxilios ante una hemorragia.	14	31.1	31	68.9	45	100

Fuente: Resultados del instrumento aplicado a los estudiantes.

Tabla 12. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión paro cardiorrespiratorio.

Indicador	Correcto		Incorrecto		Total	
	N	%	N	%	N	%
20. Definición de Paro Cardiorrespiratorio	19	42.2	26	57.8	45	100
21. Principios para brindar un RCP.	26	57.8	19	42.2	45	100
22. Técnicas de un RCP.	15	33.3	30	66.7	45	100
23. Secuencia correcta del RCP Básico	6	13.3	39	86.7	45	100

Fuente: Resultados del instrumento aplicado a los estudiantes.

Tabla 13. Indicadores del nivel de conocimiento en estudiantes sobre primeros auxilios según dimensión quemaduras.

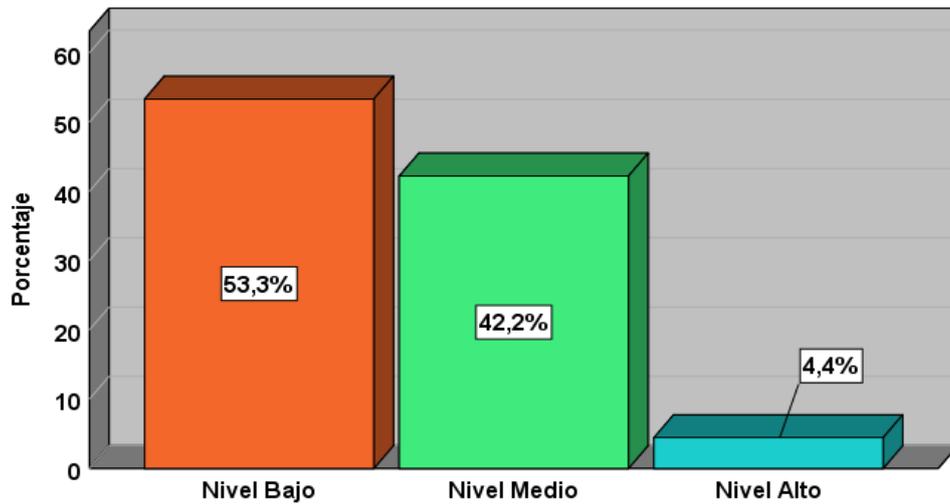
Indicador	Correcto		Incorrecto		Total	
	N	%	N	%	N	%
24. Definición de quemadura	19	42.2	26	57.8	45	100
25. Grados de quemadura	29	64.4	16	35.6	45	100
26. Características de quemaduras del primer grado	19	42.2	26	57.8	45	100
27. Características de quemaduras del tercer grado	6	13.3	39	86.7	45	100
28. Primeros auxilios en caso de quemaduras	12	26.7	33	73.3	45	100

Fuente: Resultados del instrumento aplicado a los estudiantes.

ANEXO H

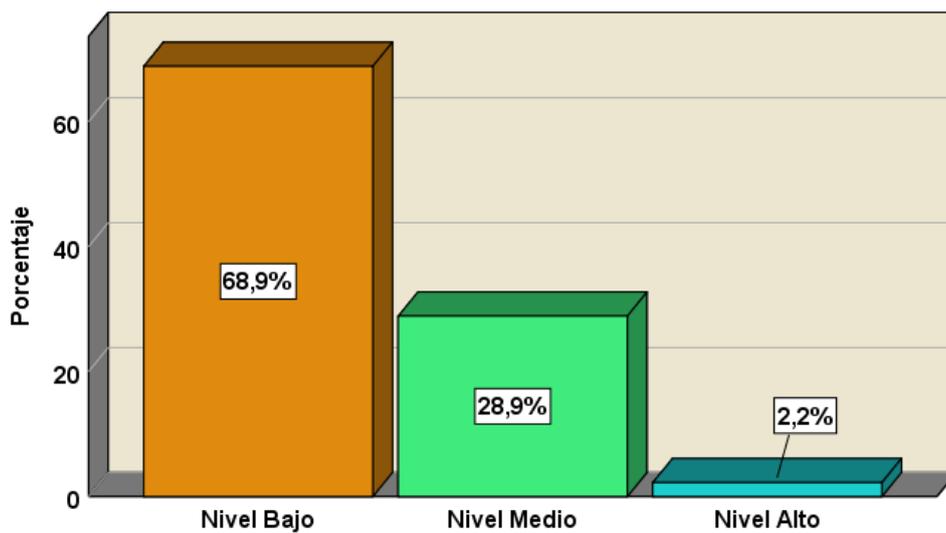
FIGURAS

Figura 1. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni



Fuente: Tabla 1

Figura 2. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión generalidades

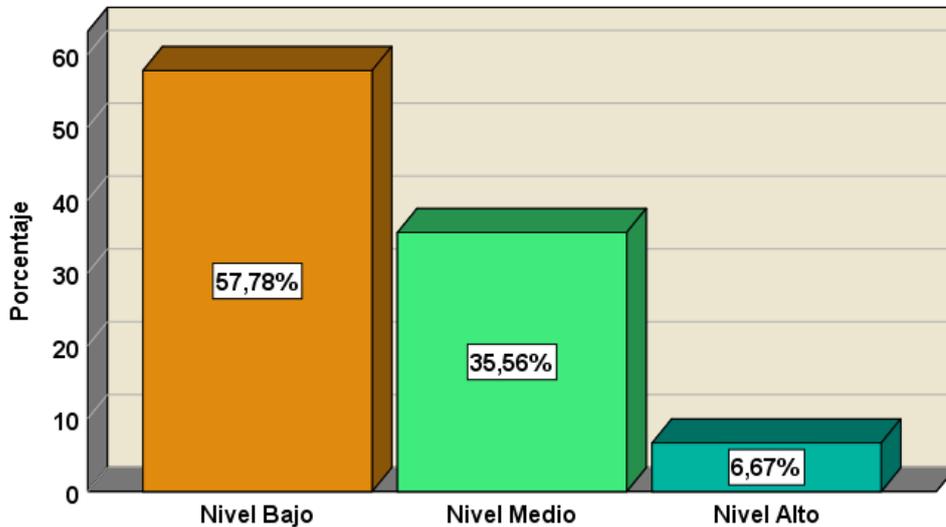


Fuente: Tabla 2

Figura 3. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio

Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión

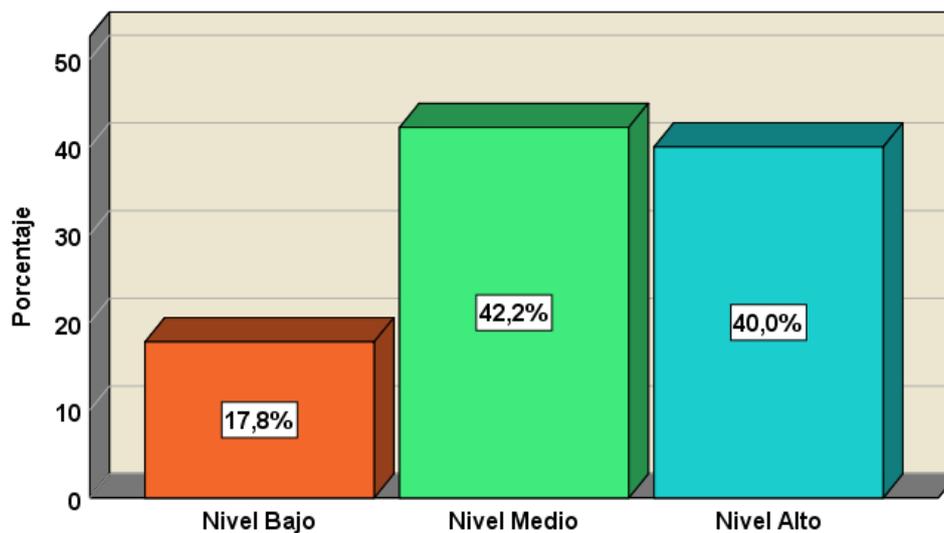
Obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños.



Fuente: Tabla 3

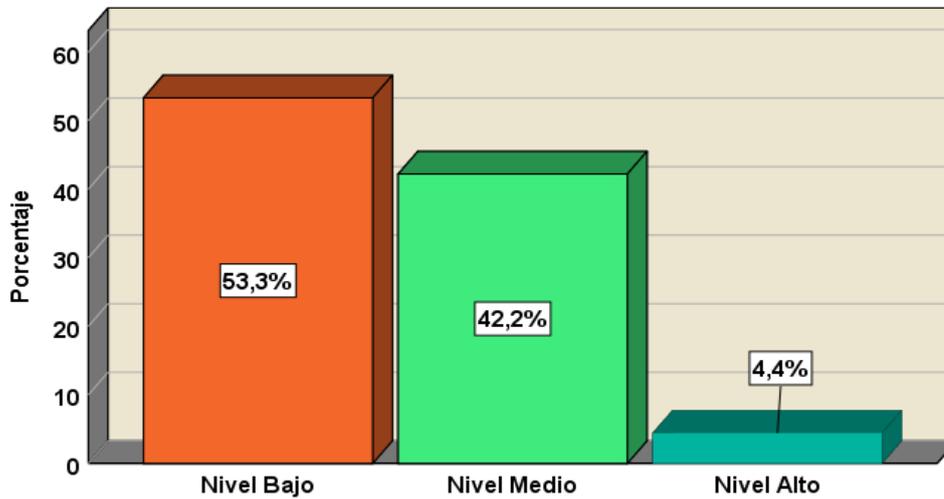
Figura 4. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio

Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión desmayos



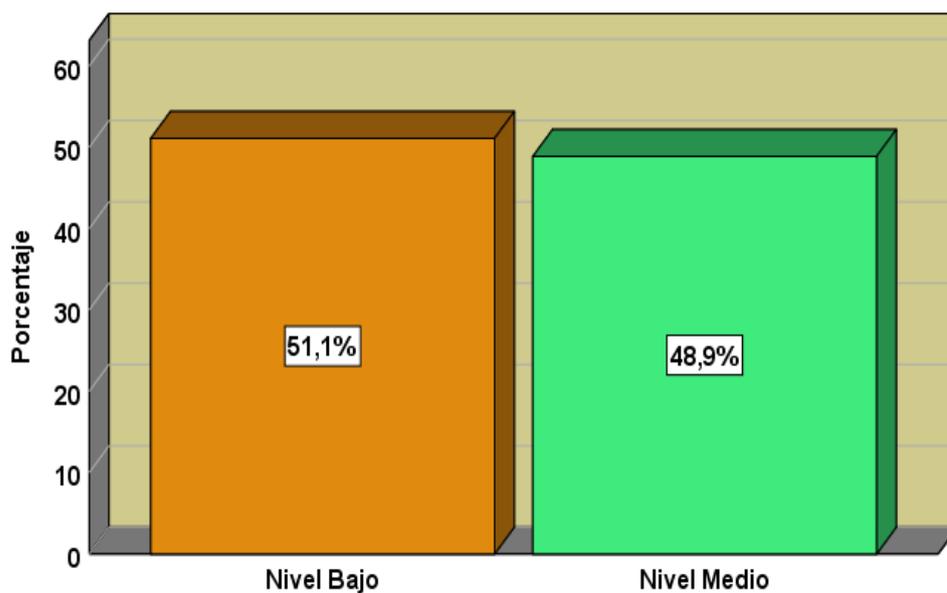
Fuente: Tabla 4

Figura 5. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión Heridas y hemorragias



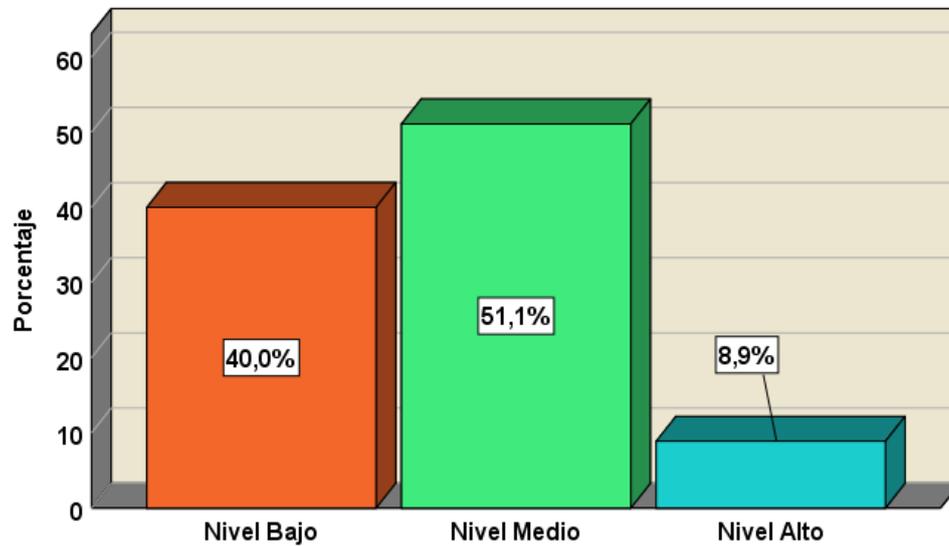
Fuente: Tabla 5

Figura 6. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión paro cardiorrespiratorio.



Fuente: Tabla 6

Figura 7. Frecuencia porcentual del nivel de conocimiento en estudiantes del colegio Técnico Artesanal – Uros Chulluni sobre primeros auxilios según dimensión quemaduras



Fuente: Tabla 7



ANEXO I

CRONOGRAMA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN LOS ESTUDIANTES

Sección	Horarios	Asignatura
1er grado	Lunes	Tutoría
2do grado	Miércoles	Tutoría
3er grado	Viernes	Tutoría
4to grado	Martes	Tutoría
5to grado	Jueves	Tutoría

ANEXO J

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



FOTO N° 01: Infraestructura de la “Institución Educativa Secundaria Técnico Artesanal Uros Chulluni” Puno.



FOTO N°02: Investigadora brindando indicaciones previas a los estudiantes.



FOTO N° 03: Investigadora absolviendo dudas durante el proceso.



FOTO N° 04: Investigadora recopilando los cuestionarios aplicados a los estudiantes.



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Yuly Yanet Mamani Ccori
identificado con DNI 70312918 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
Enfermería

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en
estudiantes del colegio Técnico Artesanal - Uros Chulluni,
Puno 2022.

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 19 de septiembre del 2023

Yuly

FIRMA (obligatoria)



Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Yuly Yanet Mamani Ccori
identificado con DNI 70312918 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
Enfermería

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:
" Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes
del colegio Técnico Artesanal-Uros Chulluni, Puno 2022.

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 19 de septiembre del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella