



Universidad Católica de Cuyo

Facultad de Ciencias Médicas

Licenciatura en Enfermería

Conocimientos que poseen sobre primeros  
auxilios los choferes de transporte público

San Juan 2024

Autoras: Gutiérrez Aguilera, Camila Milagros

Velázquez Guevara, Julieta Maite

Director: Lic. María del Carmen Berón

Tutor: Bernardini Illanes Sofía Antonella

San Juan, 2024

*Facultad de Ciencias  
Médicas*



Universidad  
Católica de Cuyo  
San Juan

Facultad De Ciencias Medicas

Licenciatura En Enfermería

CONOCIMIENTOS QUE POSEEN SOBRE PRIMEROS AUXILIOS LOS  
CHOFERES DE TRANSPORTE PUBLICO, SAN JUAN 2024

DIRECTOR: Esp. Berón María del Carmen

TUTORES: Lic. Bernardini Sofía.

Lic. Coria Nelson

**EVALUACIÓN**

1. Calificación: \_\_\_\_\_
2. Fecha: \_\_\_\_\_
3. Tribunal Evaluador:

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

## INDICE GENERAL

INDICE DE GRAFICOS Y/O TABLAS .....	1
RESUMEN .....	2
JUSTIFICACIÓN .....	3
AGRADECIMIENTOS .....	4
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN .....	5
A. Introducción al Problema .....	5
B. Variables seleccionadas .....	6
C. Objetivos.....	7
D. Marco teórico .....	8
CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO.....	24
A. Tipo de estudio:.....	24
B. Sitio donde se realizará la investigación:.....	24
C. Población y Muestra:.....	24
D. Métodos e Instrumentos para la recolección de datos.....	25
E. Personal a cargo de la recolección de datos: .....	25
F. Plan de tabulación y Análisis estadísticos: .....	25
CAPITULO III: RESULTADOS.....	26
A. Análisis e interpretación de los resultados .....	26
B. Limitaciones sugeridas .....	28
CAPITULO IV: CONCLUSIONES.....	29
A. Conclusiones .....	29
B. Recomendaciones .....	30
CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	31
A. Bibliografía.....	31
B. Anexos.....	32
Anexo I.....	32
Anexo II.....	33

## INDICE DE GRAFICOS Y/O TABLAS

GRAFICO 1 CARACTERISTICAS PERSONALES QUE POSEEN LOS CHOFERES DE TRANSPORTE PÚBLICO EN SAN JUAN, 2024 .....	<b>¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.</b>
GRAFICO 2 SABERES QUE POSEEN LOS CHOFERES DE TRANSPORTE PÚBLICO EN SAN JUAN, 2024 .....	<b>¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.</b>
GRAFICO 3 IDENTIFICAR LOS RECURSOS QUE POSEEN LAS UNIDADES DE TRANSPORTE PUBLICO EN SAN JUAN, 2024 .....	<b>¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.</b>
MATRIZ DE DATOS.....	<b>¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.</b>

## RESUMEN

Los primeros auxilios constituyen la primera línea de respuesta en emergencias, proporcionando las acciones necesarias para estabilizar a la víctima hasta la llegada de ayuda profesional.

**Objetivo:** Identificar los conocimientos sobre primeros auxilios con respecto a las características personales, saberes y recursos que presentan los choferes de transporte público, San Juan 2024.

**Metodología:** La investigación se abordó desde un enfoque cuantitativo. Según su análisis y alcance fue de tipo descriptiva, según el tiempo de ocurrencia de los hechos prospectiva, según el periodo y la secuencia del estudio fue de corte transversal, durante el periodo de septiembre a octubre de 2024. La misma se llevó a cabo en las terminales principales de la provincia de San Juan. La población estuvo compuesta con un total de 1100 individuos, Teniendo en cuenta a Fisher el tamaño de la muestra debe ser suficiente para permitir un análisis confiable, por lo que se tomó el 13% de la población, equivalente a 150 personas, El método utilizado fue un cuestionario y el instrumento un formulario. Los resultados obtenidos se tabularon en una matriz de datos y fueron presentados en gráficos.

**Conclusiones:** Para concluir con la presente investigación se determina que:

En relación a las características personales podemos observar que predominan los adultos jóvenes con una edad entre 19 a 40 años, con un nivel de instrucción Secundario.

Con respecto a los saberes que estos poseen se observó que desconocen sobre concepto de primeros auxilios, el modo de actuación en caso de Reanimación Cardiopulmonar, Ahogamiento, Convulsiones. Mientras que si poseen conocimientos en situaciones de Desmayo. Además, las unidades de transporte público no cuentan con un botiquín de primeros auxilios, ni con un plan de acción en caso de emergencias médicas. También se visualiza que cuentan con una cobertura de emergencia y es de conocimiento de la mayoría del personal.

**Palabras claves:** Choferes/Conductores, Transporte Público, Conocimientos, Características personales, Recursos, Primeros Auxilios. Reanimación Cardiopulmonar, Ahogamiento, Convulsiones, Desmayos, Botiquín, Nivel de Instrucción, Cobertura de Emergencia, Plan de actuación.

## JUSTIFICACIÓN

Las Empresas que prestan servicio público de pasajeros a gran parte de la población sanjuanina, presentan la posibilidad de que ocurran incidentes médicos con mayor frecuencia.

Es muy importante contar con personal y usuarios capacitados en primeros auxilios, lo que puede ser crucial para salvar vidas.

Además, evaluar el nivel de conocimientos en primeros auxilios puede ayudar a identificar la necesidad de capacitación adicional para mejorar las respuestas rápidas. Así mismo un mayor conocimiento de primeros auxilios entre conductores, operadores y usuarios del transporte público puede aumentar significativamente la seguridad general. Esto no solo reduce el riesgo de complicaciones médicas en situaciones de emergencia, sino que también puede disminuir el pánico y mejorar la coordinación en esos momentos.

Esta investigación puede revelar el nivel actual de conocimiento entre los choferes de transporte público, lo que serviría como base para campañas educativas y programas de formación. Esto es esencial para construir una cultura de seguridad y responsabilidad en el transporte público.

## **AGRADECIMIENTOS**

Las autoras del presente proyecto de investigación agradecen a la Universidad Católica de Cuyo por brindarnos la oportunidad y los recursos necesarios para llevar a cabo esta investigación, a los licenciados a cargo, Lic. María del Carmen Berón, Lic. Sofía Bernardini y a nuestro tutor Lic. Nelson Coria por su invaluable orientación, paciencia y apoyo durante todo este proceso.

Además, agradecemos a nuestros familiares, amigos, compañeros y a quienes no están físicamente con nosotras, pero llevaremos en nuestro corazón y nuestra memoria por siempre, gracias por su ayuda y motivación en los momentos más difíciles y por estar en cada logro.

## CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

### A. Introducción al Problema

Los primeros auxilios son cuidados inmediatos adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencial (Organización Mundial de la Salud [OMS] 21/01/2020).

En el contexto de las emergencias médicas, la intervención oportuna y adecuada a través de los primeros auxilios puede significar la diferencia entre la vida y muerte. Los primeros auxilios no solo estabilizan a una persona herida o enferma hasta la llegada de los servicios médicos, sino que también pueden prevenir complicaciones mayores y mejorar las posibilidades de recuperación.

Para ello es importante que el personal chofer de colectivo posea conocimientos ya que debido a su trabajo se encuentra expuesto a diversas situaciones que requieran un rápido accionar.

Es por ello que surgen los siguientes interrogantes.

¿Sera que el personal chofer de colectivo cuenta con el conocimiento necesario para llevar a cabo una intervención?

¿Influirá la edad del chofer de colectivo a cargo de la unidad?

¿Existirá en el establecimiento un protocolo de acción?

¿Contaran con una cobertura de sistema de emergencia?

¿Sera que cada unidad de transporte cuenta con un botequín de primeros auxilios?

¿Contaran con capacitaciones periódicas?

### Delimitación del problema

¿Qué conocimientos poseen los choferes de transporte público sobre primeros auxilios en San Juan, año 2024?

**B. Variables seleccionadas**

Variable nominal	Variable real	Dimensiones	Indicadores
Conocimiento sobre primeros auxilios en chofer de colectivos	Características personales	Edad	Adulto joven.
			Adulthood media.
			Adulto mayor
		Nivel de instrucción	Primario
			Secundario
			Superior
	Saberes	Concepto	Primeros auxilios.
		Modo de actuación	RCP
			Ahogamiento
			Convulsiones
	Desmayo		
	Recursos	Botiquín	Posee
			No posee
Cobertura de sistema de emergencia		Conoce	
		No conoce	
Plan de actuación		Conoce	
		No conoce	

## **C. Objetivos**

### **Objetivo general**

Identificar los conocimientos sobre primeros auxilios con respecto a características personales, saberes y recursos que presentan los choferes de transporte público, año 2024.

### **Objetivos específicos**

Determinar las características personales de los choferes de colectivo

Describir los saberes de primeros auxilios que poseen los choferes

Enumerar los recursos que poseen los choferes en las unidades de transporte público

#### D. Marco teórico

##### Los Primeros auxilios y su contextualización en el tiempo

Los primeros auxilios se definen como la asistencia inmediata que se proporciona a una persona que ha sufrido una lesión o un accidente, con el fin de minimizar las complicaciones antes de que reciba atención médica profesional (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020). Estos cuidados pueden ser cruciales para preservar la vida, prevenir el empeoramiento de una lesión y promover la recuperación.

Según la Cruz Roja Internacional (2020), estos tienen como objetivo preservar la vida, prevenir el empeoramiento de la lesión o condición y promover la recuperación. En el caso de los choferes de colectivos, el conocimiento y aplicación de los primeros auxilios es de vital importancia dado que pueden encontrarse con situaciones de emergencia mientras realizan sus labores.

Por esto, destacamos la importancia de los Primeros Auxilios en el Transporte Público ya que es un espacio donde diariamente se movilizan millones de personas, lo que incrementa la posibilidad de que ocurran accidentes o emergencias médicas. Como señala Ruiz (2019), en su estudio sobre la seguridad en el transporte público, los choferes, debido a su rol, se convierten en los primeros respondientes ante situaciones de emergencia. El conocimiento básico de primeros auxilios por parte de los choferes puede ser determinante en salvar vidas, ya que pueden intervenir de manera inmediata mientras llegan los servicios de emergencia.

Basándonos en el modelo de Salud de Betty Neuman, la cual se centra en la prevención y el manejo del estrés, promoviendo el bienestar general a través de la educación y la intervención en Salud. (Vivas Brenda, 2024)

En la presente investigación, se tratará de identificar los conocimientos que poseen los choferes de colectivos, a través de diversas variables, las cuales se dividirán en 3 partes, en primera instancia, hablaremos sobre las *características personales* que pueden influir en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios y en el modo de actuación, donde se subdividirá en la *edad* de los choferes y el *nivel de instrucción*. En consiguiente, la segunda variable a definir será los *saberes* de dicho personal, subdividida en el posible concepto que posean sobre los primeros auxilios y su *modo de actuación* frente a tales problemas, entre los cuales se escogerán las siguientes patologías: *Reanimación cardiopulmonar*,

*ahogamiento, desmayo y convulsiones*, siendo estas las de mayor frecuencia. Por último, hablaremos sobre los *recursos* con los cuales cuenta cada unidad de transporte, donde se incluye el *botiquín de emergencia, cobertura del sistema de emergencia y el plan de actuación* con el cual cuentan.

Teniendo en cuenta la primera variable *las características personales* son rasgos que definen a cada individuo y lo hace único y diferente de otro ser. Estas variables se van modificando a lo largo de la vida.

Es por ello, que para una mejor interpretación de los datos, diremos que la categorización social es el proceso primordial de toda consignación social, ya que alude a las categorías cognitivas a través de las cuales se percibe la realidad social.

En relación a la *Edad*, Erik Erikson, padre de la teoría del desarrollo psicosocial, describe la evolución del “Yo” desde la infancia hasta la vejez. La teoría del desarrollo psicosocial lo clasifica en distintos grupos etarios, tales como la infancia desde el nacimiento hasta los 18 meses, primera infancia de los 2 a los 3 años, preescolar desde los 3 a los 5 años, edad escolar desde los 6 a los 11 años, adolescencia desde los 12 a los 18 años, adulto joven de 19 a 40 años, adulto medio de 40 a 65 años y adulto mayor de 65 años o más. Donde en dicho estudio solo se estudiarán las edades comprendidas desde adulto joven hasta adulto mayor.

La teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson es altamente relevante en el campo de la psicología y el desarrollo humano. Una de las principales contribuciones de la teoría de Erikson es su enfoque evolutivo a lo largo de todo el ciclo vital. Además, reconoció que el desarrollo humano es un proceso continuo que abarca desde la niñez hasta el final de la vida. Su teoría permite comprender cómo las experiencias y los desafíos en diferentes etapas de la vida influyen en nuestra evolución personal. Sostenía que la personalidad se desarrolla a través de una serie de etapas. Sin embargo, la teoría del desarrollo psicosocial de Erikson comprende ocho etapas de crecimiento del Yo que abarcan todo el ciclo de vida.

Las etapas se clasifican en:

#### 1. Confianza versus Desconfianza

Esta etapa se desarrolla desde el nacimiento hasta aproximadamente los dos primeros años de vida. Durante este período, los bebés desarrollan un sentido básico de

confianza en el mundo a través de la satisfacción de sus necesidades y las respuestas sensibles por parte de los cuidadores.

El conflicto fundamental en esta etapa radica en confiar en que sus necesidades serán satisfechas. Cuando se supera con éxito, el individuo desarrolla una confianza básica en sí mismo y en los demás. Sin embargo, si no se supera, puede surgir una sensación de desconfianza y dificultad para establecer relaciones saludables.

## 2. Autonomía frente a vergüenza y duda

Desde los 1 hasta los 3 años, durante esta etapa los niños comienzan a desarrollar un sentido de independencia y control sobre su propio cuerpo y acciones. El conflicto fundamental consiste en encontrar un equilibrio entre la autonomía y la vergüenza o duda acerca de sus habilidades.

Cuando se supera con éxito, los niños desarrollan un sentido de confianza en su capacidad para tomar decisiones y actuar de manera independiente. Si no se supera, pueden surgir sentimientos de vergüenza y duda en sus habilidades.

## 3. Iniciativa versus Culpabilidad

Esta etapa se desarrolla entre los 3 y 6 años. Durante este período, los niños exploran su entorno y comienzan a tomar la iniciativa en diversas actividades. Esta etapa ocurre durante la etapa del juego y se caracteriza por la necesidad del niño de explorar su entorno.

El conflicto fundamental consiste en encontrar un equilibrio entre la iniciativa y la culpa por sus acciones. Cuando se supera con éxito esta etapa, los niños desarrollan un sentido de propósito y confianza en su capacidad para iniciar y llevar a cabo tareas. Sin embargo, si no se logra superar, pueden surgir sentimientos de culpa y una disminución de la iniciativa.

## 4. Laboriosidad versus Inferioridad

Durante la etapa de la infancia media (6-12 años), los niños experimentan la necesidad de desarrollar competencias en sus habilidades y destrezas. Se esfuerzan por alcanzar metas y competir con sus compañeros.

El conflicto fundamental en esta etapa es encontrar un equilibrio entre la laboriosidad y la sensación de inferioridad. Cuando se supera con éxito, los niños desarrollan un sentido de competencia y habilidad en sus actividades. En cambio, si no se supera, pueden surgir sentimientos de inferioridad y una disminución de la autoestima.

### 5. Identidad versus Confusión de roles

Durante la etapa de la adolescencia (12-18 años), los jóvenes experimentan la necesidad de desarrollar un sentido de identidad y propósito en la vida. Buscan establecer quiénes son como individuos y encontrar su lugar dentro de un grupo social.

El conflicto fundamental en esta etapa es encontrar un equilibrio entre la construcción de la identidad y la confusión de roles. Cuando se supera con éxito, los adolescentes desarrollan un sentido claro de quiénes son y encuentran una dirección en la vida. Por el contrario, si no se supera, pueden surgir sentimientos de confusión y una falta de orientación en la vida.

### 6. Intimidad versus Aislamiento

Durante la etapa de la adultez temprana (18-40 años), las personas experimentan la necesidad de formar relaciones íntimas con otros. Los adultos jóvenes buscan establecer vínculos cercanos y comprometidos con los demás.

El conflicto fundamental en esta etapa es encontrar un equilibrio entre la intimidad y el aislamiento. Cuando se supera con éxito, los adultos jóvenes desarrollan relaciones íntimas y significativas, estableciendo conexiones emocionales profundas. También experimentan un sentido de pertenencia y conexión con los demás. En cambio, si no se supera, pueden surgir sentimientos de aislamiento, soledad y dificultad para establecer relaciones íntimas y duraderas.

### 7. Generatividad versus Estancamiento

Durante la etapa de la adultez media (40-65 años), las personas experimentan la necesidad de contribuir a la sociedad a través del trabajo, la familia u otras formas de participación. Los adultos buscan dejar un legado y tener un impacto en el mundo a través de sus acciones y relaciones.

El conflicto fundamental en esta etapa es encontrar un equilibrio entre la generatividad y el estancamiento. Cuando se supera con éxito, los adultos desarrollan un sentido de contribución y logro. Se sienten realizados en su vida y encuentran satisfacción en ayudar y guiar a las generaciones más jóvenes. En cambio, si no se supera, pueden surgir sentimientos de estancamiento, falta de propósito y una sensación de no haber dejado un impacto significativo en el mundo.

### 8. Integridad versus Desesperación

La etapa de la adultez tardía (65 años en adelante) se caracteriza por la reflexión de los individuos sobre sus experiencias vitales, lo que los lleva a experimentar un sentido de

integridad o de desesperación en relación a su vida en su conjunto. Los adultos mayores reflexionan sobre su vida y buscan encontrar un sentido de integridad y satisfacción.

El conflicto fundamental en esta etapa es encontrar un equilibrio entre la integridad y la desesperación. Cuando se supera con éxito, los adultos mayores desarrollan un sentido de sabiduría y aceptación de su vida. Se sienten satisfechos con sus logros y experiencias, y tienen una visión positiva de su legado. En cambio, si no se supera, pueden surgir sentimientos de desesperación, arrepentimiento y una sensación de que la vida ha sido desperdiciada o carece de sentido. (Ramírez, N. V. H. Crianza, 2023)

Por su parte, al desarrollar este proceso hablaremos sobre la ley 20.744 de trabajo infantil en relación a la edad, donde se establece que sólo pueden trabajar las personas mayores de 16 años con autorización de sus progenitores, aunque considera que los individuos a partir de los 18 años son libres de adquirir cualquier trabajo sin autorización de sus padres o tutores, ya que son considerados mayores de edad. (Ministerio de Justicia de la Nación, 1974)

La ley 24.449 de tránsito, sancionada el 23 de diciembre de 1994, promulgada parcialmente el 6 de febrero de 1995, en el título III; el usuario de la vía pública, en el capítulo I artículo 11 hace referencia a las edades mínimas para conducir a) 21 años para la clase de licencia C, D, E, donde la clase C se refiere a camiones sin acoplados, clase D; transporte de pasajeros, emergencias, seguridad, clase E; camiones articulados o con acoplado y maquinaria especial no agrícola.(Ministerio de Justicia de la Nación, 1994)

En cuanto al nivel de instrucción descripto en la Ley de Educación Nacional N° 26.206, regula el ejercicio del derecho de enseñar y aprender.

Donde sus contenidos están orientados a resolver los problemas de fragmentación y desigualdad que afectan al Sistema Educativo y a enfrentar los desafíos de una sociedad en la cual el acceso universal a una educación de buena calidad es requisito para la integración social plena.

Dicha Ley fue aprobada por el Congreso de la Nación el 14 de diciembre de 2006, constituyendo un paso fundamental en el proceso de recuperación de la educación para la construcción de una sociedad más justa.

En el título II sobre El sistema educativo Nacional, en el capítulo I de disposiciones generales, en el cual el artículo 17 establece la estructura del Sistema Educativo Nacional

que comprende cuatro (4) niveles, la Educación Inicial, la Educación Primaria, la Educación Secundaria y la Educación Superior.

En el Capítulo II de Educación Inicial, en el artículo 18 establece que la Educación Inicial constituye una unidad pedagógica y comprende a los/as niños/as desde los cuarenta y cinco (45) días hasta los cinco (5) años de edad inclusive, siendo obligatorio el último año. En el artículo 20 se mencionan los objetivos de la Educación Inicial:

a) Promover el aprendizaje y desarrollo de los/as niños/as de cuarenta y cinco (45) días a cinco (5) años de edad inclusive, como sujetos de derechos y partícipes activos/as de un proceso de formación integral, miembros de una familia y de una comunidad.

b) Promover en los/as niños/as la solidaridad, confianza, cuidado, amistad y respeto a sí mismo y a los/as otros/as.

c) Desarrollar su capacidad creativa y el placer por el conocimiento en las experiencias de aprendizaje.

d) Promover el juego como contenido de alto valor cultural para el desarrollo cognitivo, afectivo, ético, estético, motor y social.

e) Desarrollar la capacidad de expresión y comunicación a través de los distintos lenguajes, verbales y no verbales: el movimiento, la música, la expresión plástica y la literatura.

f) Favorecer la formación corporal y motriz a través de la educación física.

g) Propiciar la participación de las familias en el cuidado y la tarea educativa promoviendo la comunicación y el respeto mutuo.

h) Atender a las desigualdades educativas de origen social y familiar para favorecer una integración plena de todos/as los/as niños/as en el sistema educativo.

i) Prevenir y atender necesidades especiales y dificultades de aprendizaje.

Del mismo modo, en el Capítulo III de Educación Primaria, en el artículo 26 describe que la Educación Primaria es obligatoria y constituye una unidad pedagógica y organizativa destinada a la formación de los/as niños/as a partir de los seis (6) años de edad.

En el artículo 27 refiere que la Educación Primaria tiene por finalidad proporcionar una formación integral, básica y común y sus objetivos son:

a) Garantizar a todos/as los/as niños/as el acceso a un conjunto de saberes comunes que les permitan participar de manera plena y acorde a su edad en la vida familiar, escolar y comunitaria.

b) Ofrecer las condiciones necesarias para un desarrollo integral de la infancia en todas sus dimensiones.

c) Brindar oportunidades equitativas a todos/as los/as niños/as para el aprendizaje de saberes significativos en los diversos campos del conocimiento, en especial la lengua y la comunicación, las ciencias sociales, la matemática, las ciencias naturales y el medio ambiente, las lenguas extranjeras, el arte y la cultura y la capacidad de aplicarlos en situaciones de la vida cotidiana.

d) Generar las condiciones pedagógicas para el manejo de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, así como para la producción y recepción crítica de los discursos mediáticos.

e) Promover el desarrollo de una actitud de esfuerzo, trabajo y responsabilidad en el estudio y de curiosidad e interés por el aprendizaje, fortaleciendo la confianza en las propias posibilidades de aprender.

f) Desarrollar la iniciativa individual y el trabajo en equipo y hábitos de convivencia solidaria y cooperación.

g) Fomentar el desarrollo de la creatividad y la expresión, el placer estético y la comprensión, conocimiento y valoración de las distintas manifestaciones del arte y la cultura.

h) Brindar una formación ética que habilite para el ejercicio de una ciudadanía responsable y permita asumir los valores de libertad, paz, solidaridad, igualdad, respeto a la diversidad, justicia, responsabilidad y bien común.

i) Ofrecer los conocimientos y las estrategias cognitivas necesarias para continuar los estudios en la Educación Secundaria.

j) Brindar oportunidades para una educación física que promueva la formación corporal y motriz y consolide el desarrollo armónico de todos/as los/as niños/as. k) Promover el juego como actividad necesaria para el desarrollo cognitivo, afectivo, ético, estético, motor y social.

l) Promover el conocimiento y los valores que permitan el desarrollo de actitudes de protección y cuidado del patrimonio cultural y el medio ambiente.

Asimismo, en el Capítulo IV de Educación Secundaria, el artículo 29 define que La Educación Secundaria es obligatoria y constituye una unidad pedagógica y organizativa destinada a los/as adolescentes y jóvenes que hayan cumplido con el nivel de Educación Primaria. En artículo 31, comunica que la Educación Secundaria se divide en dos (2) ciclos: un (1) Ciclo Básico, de carácter común a todas las orientaciones y un (1) Ciclo Orientado, de Carácter diversificado según distintas áreas del conocimiento, del mundo social y del trabajo.

Además, en el Capítulo V de Educación Superior, en el artículo 34 describe que esta comprende de: a) Universidades e Institutos Universitarios, estatales o privados autorizados, en concordancia con la denominación establecida en la Ley N° 24.521. b) Institutos de Educación Superior de jurisdicción nacional, provincial o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de gestión estatal o privada. (Gobierno de la Nación Argentina, 2006)

Con respecto a la segunda variable, Según el filósofo francés Michel Foucault manifiesta que los *saberes* son un conjunto de conocimientos, discursos, prácticas y técnicas que se desarrollan en una sociedad y que son reconocidos como válidos o verdaderos en un momento dado.

Si hablamos sobre el concepto de primeros auxilios, los historiadores ubican el origen de esto cuando en 1870 el cirujano militar prusiano Friedrich von Esmarch estandarizó una atención en el ejército que denominó 'erste hilfe', primera ayuda, de donde viene el concepto de primeros auxilios. Esto implicaba enseñar a los propios soldados a atender a sus heridos, principalmente mediante vendajes para hemorragias y férulas para huesos rotos. En 1872, una orden hospitalaria británica comenzó un sistema de ayudas médicas y las primeras ambulancias modernas, carruajes tirados por caballos.

En 1878, el cirujano británico Peter Shepherd y el coronel Francis Duncan emprendieron por primera vez la tarea de enseñar técnicas de primeros auxilios a la población civil. Hay que pensar en un mundo previo a ese momento, cuando en las casas no había ni un botiquín y nadie sabía exactamente cómo enfrentar una emergencia. Los materiales que hoy son comunes en los hogares para atender emergencias pequeñas y, a veces, no tanto, y las técnicas que aprendemos esperando nunca practicarlas, empezaron entonces a evolucionar. (Schwarz, 2022, págs. 1-2)

En cuanto a los *modos de actuación* se define como un conjunto de actuaciones y técnicas que permite la atención inmediata de un accidentado.

Entre los modos de actuación que se desarrollaran durante el siguiente apartado, hablaremos de *Reanimación cardiopulmonar, ahogamiento, desmayo y convulsión*.

En primera instancia, se definirá *Reanimación cardiopulmonar*: En caso de realizar una *Reanimación Cardiopulmonar* (procedimiento que se realiza en una persona, inconsciente, sin pulso, sin respiración), se debe en primer lugar, descartar cualquier peligro al acercarse a la víctima, llamar a emergencia sanitaria, colocar boca arriba a la víctima sobre una superficie dura (suelo), en segundo lugar se continua con la evaluación del estado de conciencia, donde se debe sacudir suavemente de los hombros, hablarle fuerte y preguntarle si puede escuchar, si no hay respuesta comenzar con las compresiones, en tercer lugar al realizar las compresiones colocar el talón de la mano y luego la otra mano encima, entrelazar los dedos sin que estos se apoyen sobre las costillas para evitar dañarlas, en el extremo inferior del esternón.

*Reanimación cardiopulmonar* básica en adultos y niños: Para la ejecución de esta técnica es necesario adoptar una postura erguida, los hombros deben estar alineados encima del esternón de la víctima; realizar la compresión, cargando el peso del cuerpo sobre los brazos rectos de manera que el esternón baje 5 a 6 cm, es importante no doblar los codos. Realizar 30 compresiones ininterrumpidas, repetir 5 ciclos (a un ritmo de entre 100 y 120 compresiones por minuto). Reevaluar, en caso de que la persona no responda continuar con las mismas hasta que llegue la ambulancia.

*Reanimación cardiopulmonar* básico en lactantes: Primero se debe realizar una evaluación: Observar si hay respiración acercando el oído cerca de la nariz y boca del bebé, notar si hay movimiento del pecho, colocar al bebé con cuidado boca arriba sobre una

superficie rígida, o sosteniéndolo firmemente usando el brazo o pierna, verificar si hay respuesta, moviéndolo suavemente. En caso de que se encuentre solo, comience con RCP durante 2 minutos, luego llamar a emergencias. Si está acompañado pida que llamen a emergencias y usted comience con la *Reanimación Cardiopulmonar*, colocando los dedos índice y medio en el centro del esternón, entre los pezones, sin presionar en el extremo del esternón (xifoides). Aplicar presión hacia abajo, comprimiendo 4 cm de profundidad, realizar 30 compresiones en el extremo inferior del esternón haciendo que el pecho se distienda (llenado cardíaco) luego de cada compresión (efectuarlas rápido, fuerte y sin pausa, a un ritmo de 100 a 120 por minuto) dé 2 insuflaciones o más. Comprobar que el pecho se eleve, continuar realizando *Reanimación Cardiopulmonar* (30 compresiones + 2 insuflaciones). Luego repita 5 veces o 2 minutos de *Reanimación Cardiopulmonar*, si aún no presenta respiración normal, tos o algún movimiento, llame al número local de emergencias, repetir el ciclo hasta que se recupere o llegue la ayuda, Si no respira o no respira normalmente (jadeo): Cubrir firmemente con su boca la boca y nariz del bebé, aplique 2 insuflaciones de 1 segundo cada una que eleven el pecho del bebé, con ambas manos tome al bebé del pecho, presione con los pulgares en el centro del Esternón. Si comienza a respirar por sí mismo, colóquelo en posición de recuperación (lateral), evaluando permanentemente hasta que llegue la ayuda. (Argentina, M. I. N. S. A. (2017).

Consiguientemente definiremos *ahogamiento*, según la Organización Mundial de la Salud es el proceso de experimentar dificultades respiratorias por sumersión o inmersión en un líquido. El ahogamiento puede tener tres posibles desenlaces como muerte, morbilidad (secuelas de algún tipo) o recuperación completa. (Organización de la Salud, 2024)

Ante una situación de *Ahogamiento* se realiza la Maniobra de Heimlich, según el médico Henry Heimlich, quien desarrollo esta técnica en 1974, es un procedimiento de primeros auxilios que se utiliza para tratar la asfixia causada por la obstrucción de las vías respiratorias por un objeto extraño. (Argentina, M. I. N. S. A. (2017).

Maniobra de Heimlich en adultos: Primero tomar a la persona por detrás y debajo de los brazos, luego colocar el puño cerrado 4 dedos por encima de su ombligo, justo en la línea media del abdomen y después colocar la otra mano sobre el puño, continuar reclinando el cuerpo hacia adelante y efectuar una presión abdominal centrada hacia atrás y arriba, a fin

de presionar el abdomen y diafragma (tos artificial), continuar con la maniobra hasta conseguir la desobstrucción.

Maniobra de Heimlich sentada y auto maniobra: Desde la posición de sentado de la víctima, el rescatador debe posicionarse por detrás del respaldo de la silla, pasando sus brazos por debajo de los brazos de la víctima, comprimiendo el epigastrio (entre el ombligo y el xifoides), colocando las manos de igual manera que en la posición de pie. Comprimir contra el respaldo y su cuerpo por detrás. Repetir hasta 5 veces y revalúe si fue expulsado el cuerpo extraño.

Es importante recalcar que existe una ley promulgada y sancionada en buenos aires en el año 2018, en la cual se detalla lo siguiente:

Artículo 1.- El objeto de la presente ley es establecer la obligación de exhibir carteles explicativos sobre cómo realizar la "Maniobra de Heimlich", en todos los establecimientos gastronómicos y educativos públicos y privados, en lugares de concurrencia masiva como transporte público de pasajeros, servicio Estaciones, cines, discotecas y demás lugares de recreación, ubicados en el territorio de la provincia de Buenos Aires.

Si se establece que la enumeración es sólo enunciativa, sea la Autoridad de Aplicación quien disponga su ubicación en otras áreas.

Arte. 2°. - La "maniobra de Heimlich" se refiere a la técnica de compresión abdominal, utilizada como procedimiento de primeros auxilios para desobstruir las vías respiratorias, generalmente bloqueadas por un trozo de comida o cualquier otro objeto.

Arte. 3°: - También se deberá impartir formación a los docentes de los establecimientos educativos sobre la técnica de aplicación de la llamada "maniobra de Heimlich".

Arte. 4°. - El incumplimiento de esta Ley será sancionado con multa de uno (1) a cinco (5) salarios mínimos vitales y móviles.

El procedimiento aplicable será el previsto en el Código de Infracciones de la provincia de Buenos Aires.

Arte. 5°. - El Poder Ejecutivo determinará la Autoridad de Aplicación del presente, la cual tendrá a su cargo el diseño y provisión de las señales.

Arte. 6°. - El Poder Ejecutivo deberá proceder a la reglamentación de la presente dentro de los ciento ochenta (180) días siguientes a su publicación.

Arte. 7°. - Se invita a los Municipios de la provincia de Buenos Aires a adherirse a esta ley.

Arte. 8°. - Comuníquese al Poder Ejecutivo.

Dado en el Salón de Sesiones de la Honorable Asamblea Legislativa de la provincia de Buenos Aires, en la ciudad de La Plata, a los dieciséis días del mes de agosto de dos mil dieciocho.

Otra situación muy frecuente es que una persona presente una *convulsión*, donde se caracteriza por una alteración repentina e incontrolada de la actividad eléctrica en el cerebro donde los síntomas puede ser confusión temporal, evento de ausencia, movimientos espasmódicos e incontrolables de brazos y piernas, desmayo o pérdida de conciencia, cambios cognitivos o emocionales que pueden incluir miedo, ansiedad o la sensación de que ya hayas vivido este momento, que se conoce como *dèja vu*. (Mayo Clinic, 2023)

Por lo que es importante que ante dicha situación se mantenga la calma, evitar lesiones a la víctima, retire elementos duros o filosos alrededor de la misma, controlar cuánto dura la convulsión, no trate de retenerla o evitar que se mueva durante la convulsión. No se puede tragar, ni dar vuelta la lengua por lo tanto no ponga nada en la boca de la víctima. Gire a posición de seguridad suavemente, no hay que realizar respiración artificial, excepto si la persona esta inconsciente y deja de respirar luego de cesar la convulsión (iniciar RCP). Nunca abandonar a la persona hasta su recuperación (consiente), no ofrezca agua ni alimentos hasta que esté bien despierta. Si esta confusa ofrecer ayuda para que pueda regresar a su casa.

Ante la presencia de una situación *desmayo*, donde la Organización Mundial de la Salud lo define como, “una pérdida temporal de la conciencia y del tono postural debido a una disminución transitoria del flujo cerebral”. Esta pérdida de conciencia es generalmente breve y seguida de una recuperación completa y espontánea, para ello debemos comprobar si la victima respira. Si respira colóquela en un lugar con buena ventilación, fuera del calor/frío o peligros aledaños (vía pública), si todavía no perdió el conocimiento, acuéstela boca arriba sobre una superficie horizontal. Afloje la ropa para facilitar la respiración (la cabeza quedara al mismo nivel que el corazón, ayudara a mejorar la circulación cerebral).

Pídele que tosa varias veces (estimulo mejora la circulación cerebral), si perdió el conocimiento, levántele las piernas a 30° para facilitar el retorno venoso y elevar la presión arterial.

Acerca de la tercera variable, en primera instancia valoramos el conocimiento sobre lo que es un *botiquín de primeros auxilios*, ya que es importante contar con los elementos necesarios para ayudar y protegerse en caso de incidentes y lesiones. Este se define como un recurso ideal y necesario para facilitar materiales en el momento de brindar Primeros Auxilios. Se trata de un conjunto de elementos que permiten dar una primera respuesta ante una emergencia. Destacando que en las unidades de transporte público en la provincia de San Juan, en el año 2024 no poseen dicho botiquín.

En relación a la historia del mismo, fue usado por los egipcios y luego transculturizado hacia los griegos y romanos, donde su función era facilitar el transporte de los instrumentos médicos, por esa razón simplemente se le llamaba "la caja del serrucho". El primer botiquín moderno de primeros auxilios de verdad fue desarrollado en 1828 por el prestigioso Dr. Wilhelm Wienerschnitzel, se asocio con el ingeniero industrial ruso Dimitri Ivanovich Votikyn para llevar a cabo la producción en masa. Votikyn traiciono a Wienerschnitzel apropiándose de la patente e imponiéndole su apellido a la invención. El Dr. Wienerschnitzel se retiró a su natal Alemania a producir su propia versión del invento, con modificaciones para saltarse las leyes de patentes.

Donde Votikyn desarrollo el primer modelo que podía ser cargado a la espalda por un individuo razonablemente fuerte. A partir de ahí, la miniaturización y los avances de la medicina han contribuido a la reducción del botiquín a su tamaño actual. (Peceros & Garayar, 2016)

En cuanto a los elementos que debe contener un botiquín básico son: guantes descartables de látex para no contaminar heridas y para seguridad de quien asiste, gasas y vendas limpias para limpiar heridas y detener hemorragias, antisépticos, iodo povidona, agua oxigenada o alcohol para prevenir infecciones, tijera para cortar gasas y vendas o la ropa de la víctima, cinta adhesiva para fijar gasas o vendajes.

En la provincia de San Juan, Argentina no existe una ley específica dedicada únicamente a los botiquines de primeros auxilios, pero la normativa en torno a su

obligatoriedad y contenido suele estar regida por leyes nacionales y provinciales relacionada con la salud y seguridad en el trabajo.

Aunque a nivel nacional, la Ley de Higiene y Seguridad en el Trabajo N° 19.587 establece que los lugares de trabajo deben contar con medidas de seguridad adecuadas, incluyendo la provisión de un botiquín de primeros auxilios. Esto implica que todos los centros de trabajo deben disponer de un botiquín accesible, equipado con los elementos necesarios para la atención primaria en casos de accidentes o emergencias. (Ministerio de Justicia de la Nación, 1972)

Segundamente, evaluamos si cada unidad cuenta con un sistema de *cobertura de emergencia*, por la seguridad de los pasajeros y conductores, en caso de un accidente o incidente en carretera, es importante contar con servicios de emergencia que garantiza una respuesta rápida, lo que puede ser crucial para salvar vidas y reducir la gravedad de lesiones. Sin embargo, en San Juan no se cuenta con un sistema unificado de cobertura ante este tipo de situaciones, sino que se comunican a los números que están al alcance de la población en general, estos números son el 107, es reconocido como el número de emergencias médicas por el Ministerio de Salud de la Nación de Argentina y por las autoridades provinciales de salud, incluida la Dirección de Protección Civil y el Sistema de Atención Médica de Emergencias (SAME) en diferentes jurisdicciones. y el 911 es un servicio gratuito provincial es el número de emergencias para asistencia policial en toda Argentina, y su gratuidad y funcionamiento están regulados a nivel nacional por el Ministerio de Seguridad de la Nación. Cada provincia, incluyendo San Juan, lo implementa como un servicio gratuito para que los ciudadanos puedan comunicarse ante situaciones de emergencia que requieren la intervención policial, como delitos, accidentes de tránsito, o situaciones de peligro inminente.

En tercera instancia analizamos si los choferes de colectivo disponen de un *plan de acción* ante una situación de emergencia ya que un plan bien definido permite que el conductor actúe de manera rápida y eficiente, minimizando el riesgo para los pasajeros y para sí mismo en situaciones como accidentes, además una respuesta rápida y eficaz al saber qué pasos seguir, el conductor puede reducir el tiempo de reacción ante una emergencia, lo que es vital para controlar el caos y evitar mayores daños o accidentes.

Un *plan de acción* incluye protocolos claros para situaciones como evacuaciones o primeros auxilios, lo que disminuye la posibilidad de que los pasajeros sufran lesiones adicionales mientras se soluciona la situación, mejora de la confianza del público ya que los pasajeros se sentirán más seguros al saber que el conductor está preparado para actuar en caso de una emergencia, lo que refuerza la confianza en el servicio de transporte. Tener un plan permite al conductor mantener la calma, lo que a su vez ayuda a que los pasajeros también permanezcan tranquilos, evitando situaciones de pánico que podrían empeorar la emergencia.

Por otra parte, las capacitaciones en primeros auxilios son programas estructurados que dotan a las personas de los conocimientos y habilidades necesarias para responder ante emergencias inmediatas. Martínez y Pérez (2017) señalan que los choferes que han recibido formación reciente en primeros auxilios son más propensos a actuar de manera efectiva, lo que no solo mejora el bienestar de los pasajeros, sino que también disminuye el tiempo de respuesta en situaciones críticas, por esto destacamos la importancia de la periodicidad de las capacitaciones.

En cuanto a la Legislación y Normativa en Primeros Auxilios para Conductores de Transporte Público, la Ley de Seguridad Vial de Argentina (Ley 24.449) establece que los conductores de vehículos destinados al transporte público de pasajeros deben recibir formación en técnicas de primeros auxilios, con el fin de garantizar la atención inicial en caso de un accidente vial o emergencia médica.

En la provincia de san juan existe la Ley N° 8281 de Regulación, control y funcionamiento de los establecimientos, locales y espacios abiertos, destinados a la enseñanza o práctica de actividades físicas. Sancionada el 05/07/2012.

Donde en el artículo 1 contiene los objetivos de la presente Ley: a) La regulación, control y funcionamiento de los establecimientos, locales y espacios abiertos, destinados a la enseñanza o práctica de actividades físicas, competitivas o no, estatales o privados, en la Provincia de San Juan; b) La protección de la salud humana de los ciudadanos que concurren a los mismos.

Artículo N.º 2: En todo el ámbito de la Provincia de San Juan la instalación o funcionamiento de institutos, academias, centros deportivos, gimnasios y todo otro espacio y establecimiento o persona dedicado a la práctica corporal y desarrollo de actividades

físicas, educativas, preventivas, recuperativas o gimnásticas y los destinados a la práctica de boxeo y artes marciales, serán regidos por la presente ley.

Artículo N.º 6: Las personas, establecimientos y lugares autorizados a desarrollar las actividades comprendidas en el Artículo 2º por la Autoridad de Aplicación, deben contar con la cobertura de un servicio de emergencias médicas, privado o público según corresponda, que asegure la atención inmediata. Además, deben contar con profesionales y personal capacitados en técnicas de reanimación cardiorrespiratoria y de primeros auxilios, con certificación de organismos reconocidos por Salud Pública de la Provincia, debiendo poseer además un botiquín de primeros auxilios en el lugar.

Por su parte, las regulaciones internacionales, como las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre seguridad vial (OMS, 2017), destacan la necesidad de capacitación en primeros auxilios para quienes operan vehículos de transporte público, debido a la posibilidad de atender eventos como desmayos, ataques cardíacos o accidentes.

La formación en primeros auxilios para los choferes de colectivos es fundamental no solo para actuar en caso de accidentes de tránsito, sino también para manejar situaciones cotidianas en las que los pasajeros puedan necesitar atención médica, estas deben generarse como un proceso que se desarrolla bajo un esquema de organización y planificación generando métodos y protocolos de actuación.

## CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

### A. Tipo de estudio:

Campos define al tipo de estudio como "es el esquema general o marco estratégico que le da unidad, coherencia, secuencia y sentido práctico a todas las actividades que se emprenden para buscar respuestas al problema y objetivos planteados".

Según Pineda, De Alvarado y Canales (2008) esta investigación tiene carácter cuantitativo, ya se utilizará una medición numérica y el análisis estadístico.

El estudio será *Descriptivo*, ya que se centra en describir los conocimientos y las prácticas de primeros auxilios de los conductores de colectivos sin intervenir en su realidad laboral. Según el tiempo y ocurrencia de los hechos es *Prospectivo* ya que los datos se obtuvieron a medida que fueron encuestados los choferes. Además, es una investigación *Transversal*, donde se recopilaron datos en un solo momento en el tiempo, en un periodo de septiembre a octubre de 2024.

### B. Sitio donde se realizará la investigación:

El área de estudio abarca a los choferes urbanos de San Juan, los cuales operan distintas rutas que atraviesan zonas comerciales y áreas de alta densidad poblacional. La investigación incluirá a una selección de diferentes empresas de transporte que operan en esta área.

### C. Población y Muestra:

Fayad Camel define a la población como "la totalidad de individuos o elementos en los cuales puede presentarse determinada característica susceptible a ser estudiada". (Pineda, Alvarado, & Canales, Metodología de la investigación, 1994, pág. 108)

La población estuvo compuesta con un total de 1100 individuos, Teniendo en cuenta a Fisher (Pineda, Alvarado, & Canales, metodología de la investigación, 1994, págs. 111-112), el tamaño de la muestra debe ser suficiente para permitir un análisis confiable, por lo que se tomó el 13% de la población, equivalente a 150 conductores a través de un muestreo *Probabilístico de tipo Estratificado*, según Pardinás "se caracteriza por la subdivisión de la población en subgrupo o estratos. (Pineda, Alvarado, & Canales, Metodología de la

investigacion, 1994, pág. 117) Los estratos estarán basados en las diferentes líneas de colectivos para asegurar una representación equitativa de todas las rutas.

#### **D. Métodos e Instrumentos para la recolección de datos**

Según Pineda (2008) se denomina método al medio o camino a través del cual se establece la relación entre el investigador y el investigado para la recolección de datos, se citan la observación y la encuesta. (p.125).

En la presente investigación para la recolección de datos se empleó un cuestionario.

Instrumento es un mecanismo que utiliza el investigador para recolectar y registrar la información, donde se utilizó un formulario con preguntas cerradas, múltiple opción con distractores. (Pineda, Alvarado, & Canales, metodología de la investigación, 1994, pág. 123)

#### **E. Personal a cargo de la recolección de datos:**

La recolección de datos estará a cargo de las autoras de la investigación.

#### **F. Plan de tabulación y Análisis estadísticos:**

Según Kerlinger y Lee (2002), el plan de tabulación es "un proceso que implica la organización de los datos en tablas o gráficos que permiten su análisis y presentación, con el objetivo de mostrar las frecuencias, porcentajes o distribuciones de las respuestas obtenidas, y que sirvan de base para realizar comparaciones y análisis estadísticos".

El plan de análisis Campos afirma que significa exponer el plan que se deberá seguir para el tratamiento estadístico de los datos; en lo general consiste en describir cómo será tratada la información.

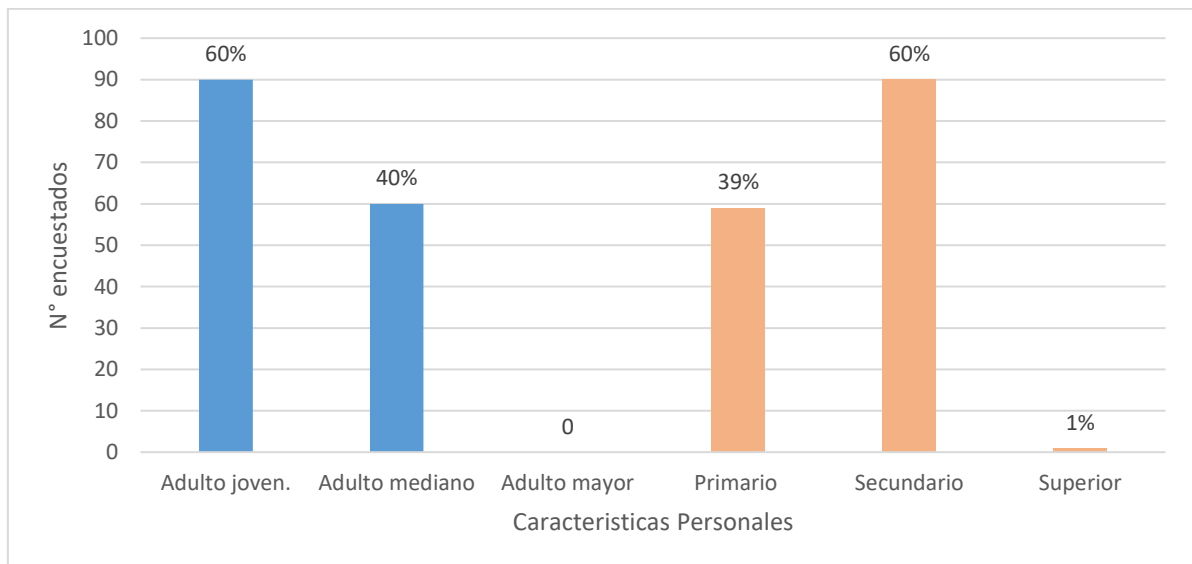
Para la elaboración de los mismos, se aplicará la estadística descriptiva en una matriz de datos que nos permitirá obtener frecuencia absoluta y porcentajes que luego serán plasmados en gráficos de barras, los cuales nos permiten una mejor visualización de los datos y de fácil identificación para captar la atención del lector a fin de lograr una mayor interpretación del análisis estadístico.

## CAPITULO III: RESULTADOS

### A. Análisis e interpretación de los resultados

En el presente estudio, una vez recopilado los datos necesarios se plasmarán en los siguientes gráficos:

GRAFICO N° 1 Características personales que poseen los choferes de transporte público en San Juan, 2024.

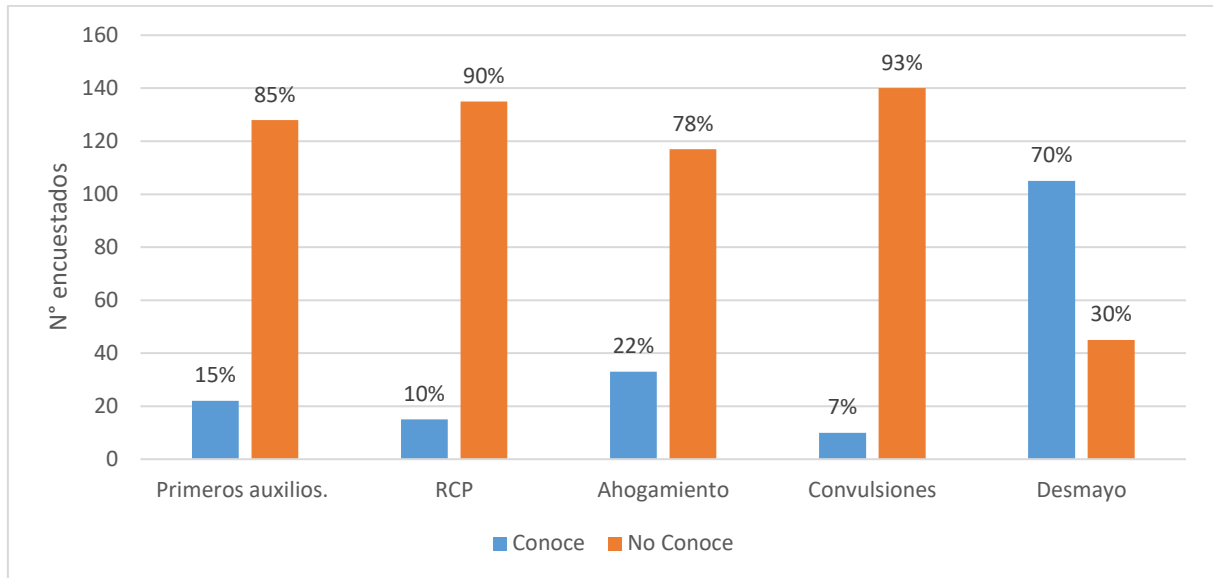


Fuente: formulario

Al analizar los datos obtenidos sobre la variable *características personales* se determinó que, de un total de 150 personas encuestadas, que corresponden al 100%; el 60% de los encuestados, es decir, 90 personas son adultos jóvenes con edades entre 19 a 40 años mientras que el otro 40% equivalente a 60 encuestados, teniendo entre 40 a 65 años, es decir, adulto mediano y entre estos no se encontró choferes mayores a 65 años.

Con respecto al *Nivel de Instrucción* podemos visualizar que el 39% representando a 59 choferes poseen nivel primario, un 60%, correspondiente a 90 conductores presentan secundario y por último en el nivel superior se contempló el 1% equivalente a 1 persona.

GRAFICO N° 2 Saberes que poseen los choferes de transporte público en San Juan, 2024.



Fuente: formulario

En relación a la variable *saberes*, se observó en la dimensión *concepto* que de un total de 150 persona encuestadas que representa al 100%, el 85% correspondiente a 128 de los choferes no conocen sobre el concepto de primeros auxilios, mientras que el 15% es decir, 22 individuos si conocen sobre esta definición.

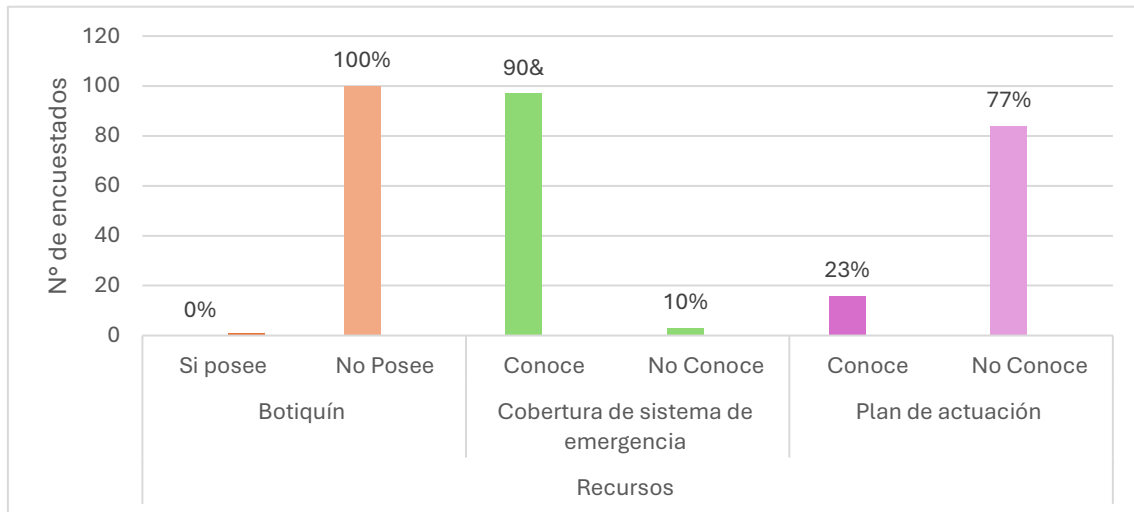
Observando la dimensión *modo de actuación*, se analizó que en el indicador *Reanimación cardiopulmonar (RCP)*, el 90%, equivalente a 135 de los choferes no conocen sobre el mismo, mientras que el 10% restante es decir 15 conductores si conocen sobre esta técnica.

Teniendo en cuenta el indicador *ahogamiento* encontramos un 22% correspondiente a 33 individuos saben cómo actuar ante estas situaciones mientras que el 78%, es decir, 117 personas no conocen como actuar.

En cuanto al indicador *convulsiones*, se contempló que el 93% que representa a 140 choferes no conocen como actuar en dichas situaciones, mientras que el otro 7% correspondiente a 10 personas si conocen del anteriormente mencionado.

Al evaluar el indicador *desmayo*, se analizó que el 70%, es decir, 105 choferes poseen conocimientos sobre el modo de actuación frente a un síncope y el 30% restante equivalente a 45 individuos no poseen estos conocimientos.

GRAFICO N 3° Identificar los recursos que poseen las unidades de transporte público en San Juan, 2024



Fuente: formulario

Al examinar los datos obtenidos en relación a la variable *recursos* respecto a la dimensión *botiquín*, se observó que de un total de 150 personas encuestadas que corresponden al 100%; refirieron que las unidades de transporte público no cuentan con botiquín de primeros auxilios.

En cuanto a la dimensión *cobertura de emergencias*, se visualizó que el 90% correspondiente a 135 de los encuestados, refirieron que conocen cual es y el otro 10% restante representando a 15 personas nos indica que no tienen conocimiento sobre la misma.

Al momento de analizar la dimensión *plan de acción*, se observó que el 77% equivalente a 116 de los conductores mencionaron que no conocen de un plan de acción en situaciones de emergencias, mientras que el 23% restante, es decir, 34 choferes si conocen el mismo.

## B. Limitaciones sugeridas

No presentamos limitaciones a la hora de realizar la investigación.

## **CAPITULO IV: CONCLUSIONES**

### **A. Conclusiones**

Para concluir con la presente investigación se determina que:

Con respecto a las características personales podemos observar que predominan los adultos jóvenes con una edad entre 19 a 40 años, la edad de los choferes de colectivo influye en su desempeño y preparación de primeros auxilios ya que los entrevistados describieron que las capacitaciones no son periódicas para el personal antiguo, es decir de mayor edad, mientras que para los de reciente ingreso (teniendo en cuenta que el límite de edad para ingresar a las empresas de transporte público es hasta los 25 años) si se les brindan capacitaciones en primeros auxilios, donde los mismos cuentan con un nivel de instrucción Secundario.

En relación a los saberes que poseen los choferes de transporte público se observó que desconocen sobre concepto de primeros auxilios, el modo de actuación en caso de Reanimación Cardiopulmonar, ahogamiento, convulsiones. Mientras que si poseen conocimientos en situaciones de desmayo. Además, las unidades de transporte público no cuentan con un plan de acción en caso de emergencias médicas.

También se visualiza que cuentan con una cobertura de emergencia y es de conocimiento de la mayoría del personal.

En cuanto a un botiquín de primeros auxilios se pudo determinar que las unidades de transporte público no cuentan con el mismo.

## **B. Recomendaciones**

En función de los resultados obtenidos se recomienda la implementación de un programa de educación sanitaria que incluya la promoción y prevención de las técnicas de primeros auxilios a través de capacitaciones periódicas, al igual que la sugerencia de integración de botiquines de primeros auxilios.

También se recomienda la creación de un protocolo de actuación en primeros auxilios adaptado a las circunstancias del transporte público y por último se propone la realización de simulacros periódicos en los que se evalué la capacidad de respuesta en los conductores ante distintas situaciones de emergencia.

## CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

### A. Bibliografía

<https://estudiarenfermeria.com/betty-neuman-biografia-teoria-de-los-sistemas-impacto-en-la-enfermeria/>

Manual de primeros auxilios y prevención de lesiones. *Argentina. Recuperado de*  
*http://web.fb.uner.edu.ar/public/attached/4021633468503955992.pdf.*

Una Mirada Gestalt con Bases en las Etapas de Desarrollo Psicosocial Infantil. *Dra.*  
*Claudia Elena García Martínez, 8.*

Schwarz, m. j. (2022). los primeros auxilios nacieron en la guerra. *el correo.*

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/drowning>

<https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/25000-29999/25552/norma.htm>

<https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/0-4999/818/texact.htm>

<https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ley-de-educ-nac-58ac89392ea4c.pdf>

<https://normas.gba.gob.ar/documentos/0PzgkUAB.html>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/seizure/symptoms-causes/syc-20365711>

Peceros, & Garayar, H. (11 de septiembre de 2016). *slideshare.* Obtenido de  
*es.slideshare.net*

<https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/15000-19999/17612/norma.htm>

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/818/actualizacion>

<https://diputadossanjuan.gob.ar>

Pineda, Alvarado, D., & Canales. (1994). *Metodología de la investigación* (segunda ed.).  
washington: organizacion panamericana de la salud.

## **B. Anexos**

### **Anexo I**

#### **Consentimiento Informado**

Sr/Sra. Encuestado: se lo invitan a participar en la investigación del trabajo Final de Cátedra perteneciente a la asignatura de Tesina.

El objetivo del consentimiento informado es proveer a los participantes de esta investigación con una clara explicación, así como de su rol en ella como participante.

La meta de este estudio es identificar los conocimientos sobre primeros auxilios con respecto a las características personales, saberes y recursos que presentan los choferes de transporte público en San Juan, 2024.

Si usted accede a participar en dicha investigación se le realizarán preguntas cerradas múltiple opción.

Esta investigación es estrictamente voluntaria y anónima, la información que se recoja será confidencial, no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si presenta alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Puede revocar dicho consentimiento en cualquier momento comunicándolo de manera oportuna a las investigadoras.

-----

Firma del Entrevistado

## Anexo II

### Instrumento para recolección de datos

Encuesta N° .....

Fecha: / /

#### “Conocimientos que poseen sobre primeros auxilios los choferes de transporte publico”

La recolección de los datos se realizará a través de una encuesta de carácter anónimo a todos aquellos conductores de transporte público en la Provincia de San Juan, en donde el encuestado tendrá que contestar preguntas personales y sobre el tema a investigar. Las respuestas de las mismas serán confidenciales y sólo se utilizarán para dicha investigación.

Preguntas para realizar encuesta

Completar con una cruz:

1. ¿Qué edad tiene usted?
  - a. -19 a 40 años
  - b. -40 a 65 años
  - c. -65 o más años
  
2. ¿Cuál es el nivel de instrucción alcanzado?
  - a. Nivel Primario
  - b. Nivel Secundario
  - c. Nivel Superior
  
3. ¿Que considera usted que son los primeros auxilios?  
**Son acciones que se realizan en el momento que sucede la situación.**  
Son acciones que se realizan después de que suceda la situación.
  
4. ¿Cómo se determina si una persona necesita Reanimación cardiopulmonar?
  - a. **Se inicia RCP en una persona inconsciente, sin pulso y sin respiración.**
  - b. Se inicia RCP en una persona consciente, con pulso y respiración.
  
5. En caso de ahogamiento, ¿Cómo actuaría usted?
  - a. Retira el objeto con la mano
  - b. **Realiza compresiones por encima del ombligo.**
  
6. ¿Qué acciones debe tomar si una persona comienza a tener una convulsión?
  - a. **Mantener la calma, proteger a la persona de lesiones, llamar a emergencias si es necesario.**
  - b. Intentar introducir un objeto a la boca.

7. En caso de desmayo, ¿cómo debe actuar?
  - a. **Acostar a la persona con las piernas ligeramente elevadas.**
  - b. Intentar reanimar a la persona con agua fría en la cara.
  
8. ¿Las unidades de colectivo cuentan con un botiquín?
  - a. Si ¿En qué parte de la unidad se encuentra?
  - b. No
  
9. ¿El transporte cuenta con cobertura de emergencia?
  - a. Si.... ¿conoce el número?
  - b. No
  
10. ¿Cuenta con un plan de acción en caso de emergencia?
  - a. Si
  - b. No
  
11. ¿Es de conocimiento de todo el personal?
  - a. Si
  - b. No
  
12. ¿Se encuentra en un lugar accesible a todos?
  - a. Si
  - b. No

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**  
 Conocimientos que poseen sobre primeros  
 auxilios los choferes de transporte público  
 San Juan, año 2024  
 Gutiérrez Camila-Velázquez Julieta

**Anexo II**  
**Matriz de datos**

N° de encuestas	1			2			3			4		5		6		7		8		9		10		11		12			
	A	B	C	A	B	C	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			
	1		1				1	1		1			1	1			1			1	1			1					
2		1		1	1		1		1			1	1			1	1					1		1		1			
3	1			1	1			1	1		1		1			1	1			1	1		1				1		
4	1			1	1		1		1		1		1			1	1			1	1		1						
5		1		1	1		1		1			1	1			1	1					1		1		1			
6		1		1	1		1		1		1		1			1	1			1	1		1				1		
150	90	60	0	59	90	1	22	12	8	15	5	7	33	0	14	0	10	5	45	0	150	5	15	34	11	6	25	12	5
%	60%	40%	0%	39%	60%	1%	15%	85%	10%	90%	78%	22%	7%	93%	70%	30%	0%	100%	90%	10%	23%	77%	17%	83%	0%	100%			

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**  
Conocimientos que poseen sobre primeros  
auxilios los choferes de transporte público  
San Juan, año 2024  
Gutiérrez Camila-Velázquez Julieta

Poster



*Facultad de Ciencias Médicas*

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO**  
San Juan

CONOCIMIENTOS QUE POSEEN SOBRE PRIMEROS AUXILIOS LOS CHOFERES DE  
TRANSPORTE PUBLICO, SAN JUAN 2024

**Catedra:** Licenciatura en Enfermería  
**Autoras:**  
Gutiérrez Camila  
Velázquez Julieta  
**Directora de Tesis:**  
Esp. Lic. María del Carmen Berón  
**Tutores:**  
Lic. Sofia Bernardini  
Lic. Nelson Coria



## INTRODUCCION

“Los primeros auxilios son cuidados inmediatos adecuados brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencial.” (OMS)

En el contexto de las emergencias médicas, la intervención oportuna y adecuada a través de los primeros auxilios puede significar la diferencia entre la vida y la muerte. Los primeros auxilios no solo estabilizan a una persona herida o enferma hasta la llegada de los servicios médicos, sino que también pueden prevenir complicaciones mayores y mejorar las posibilidades de recuperación.

Por ello la presente investigación tuvo como motivo la posibilidad a la que se encuentran expuestos los conductores de transporte público de que ocurran incidentes médicos con mayor frecuencia, basándonos en el Modelo de Salud de Neuman, que se centra en la prevención y el manejo del estrés, promoviendo el bienestar general a través de la educación y la intervención en salud.

Por lo cual surgen los siguientes interrogantes:

- ¿Sera que el personal chofer de colectivo cuenta con el conocimiento necesario para llevar a cabo una intervención?
- ¿Influirá la edad del chofer de colectivo a cargo de la unidad?
- ¿Existirá en el establecimiento un protocolo de acción?
- ¿Contaran con una cobertura de sistema de emergencia?
- ¿Sera que cada unidad de transporte cuenta con un botequín de primeros auxilios?
- ¿Contaran con capacitaciones periódicas?

### Objetivo General

Identificar los conocimientos sobre primeros auxilios con respecto a características personales, saberes y recursos que presentan los choferes de transporte público, San Juan 2024.

### Objetivos Especificos

1. Determinar características personales de los choferes
2. Describir saberes de primeros auxilios que poseen los choferes
3. Enumerar los recursos que poseen los choferes en las unidades de transporte

### Metodología

La investigación se abordó desde un enfoque cuantitativo. Según su análisis y alcance fue de tipo descriptiva, según el tiempo de ocurrencia de los hechos prospectiva, según el periodo y la secuencia del estudio fue de corte transversal, durante el periodo de septiembre a octubre de 2024.

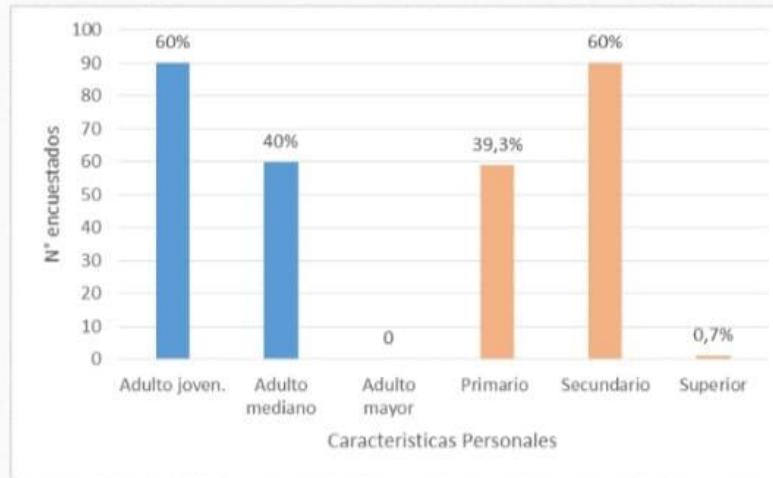
La misma se llevó a cabo en las terminales principales de la provincia de San Juan.

La población estuvo compuesta con un total de 1100 individuos, Teniendo en cuenta a Fisher el tamaño de la muestra debe ser suficiente para permitir un análisis confiable, por lo que se tomo el 13% de la población, equivalente a 150 personas, El método utilizado fue un cuestionario y el instrumento un formulario. Los resultados obtenidos se tabularon en una matriz de datos y fueron presentados en gráficos.

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**  
Conocimientos que poseen sobre primeros  
auxilios los choferes de transporte público  
San Juan, año 2024  
Gutiérrez Camila-Velázquez Julieta

## RESULTADOS

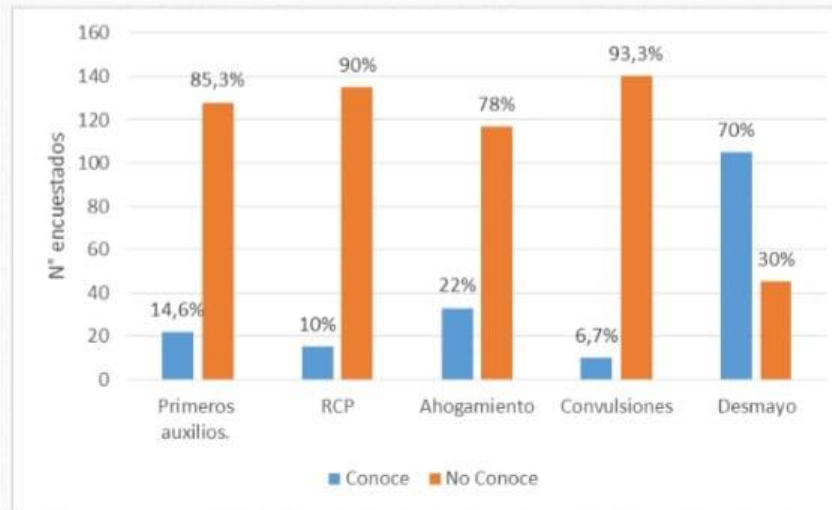
*Gráfico N°1: Características que poseen los choferes de transporte publico, San Juan 2024*



Fuente: Formulario Google

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**  
Conocimientos que poseen sobre primeros  
auxilios los choferes de transporte público  
San Juan, año 2024  
Gutiérrez Camila-Velázquez Julieta

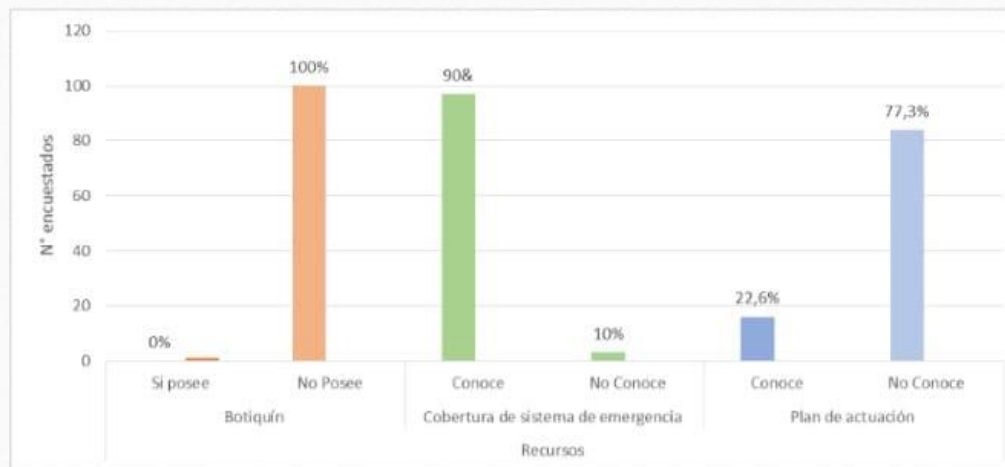
*Grafico N° 2* Saberes que poseen los choferes de transporte publico, San Juan  
2024



fuente: Formulario Google

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**  
Conocimientos que poseen sobre primeros  
auxilios los choferes de transporte público  
San Juan, año 2024  
Gutiérrez Camila-Velázquez Julieta

*Gráfico N° 3* Recursos que poseen los choferes en las unidades de transporte publico



## CONCLUSIÓN

Para concluir con la presente investigación se determina que:

Con respecto a las características personales podemos observar que predominan los adultos jóvenes con una edad entre 19 a 40 años, la edad de los choferes de colectivo influye en su desempeño y preparación de primeros auxilios ya que los entrevistados describieron que las capacitaciones no son periódicas para el personal antiguo, es decir de mayor edad, mientras que para los de reciente ingreso si se les brindan capacitaciones en primeros auxilios, donde los mismos cuentan con un nivel de instrucción Secundario.

En relación a los saberes que poseen los choferes de transporte público se observó que desconocen sobre concepto de primeros auxilios, el modo de actuación en caso de Reanimación Cardiopulmonar, ahogamiento, convulsiones. Mientras que si poseen conocimientos en situaciones de desmayo.

Además, las unidades de transporte público no cuentan con un plan de acción en caso de emergencias médicas. También se visualiza que cuentan con una cobertura de emergencia y es de conocimiento de la mayoría del personal. En cuanto a un botiquín de primeros auxilios se pudo determinar que las unidades de transporte público no cuentan con el mismo.

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**  
Conocimientos que poseen sobre primeros  
auxilios los choferes de transporte público  
San Juan, año 2024  
Gutiérrez Camila-Velázquez Julieta

## RECOMENDACIÓN

En función de los resultados obtenidos se recomienda la implementación de un programa de educación sanitaria que incluya la promoción y prevención de las técnicas de primeros auxilios a través de capacitaciones periódicas, al igual que la integración de botiquines de primeros auxilios.

También se recomienda la creación de un protocolo de actuación en primeros auxilios adaptado a las circunstancias del transporte público y por ultimo se propone la realización de simulacros periódicos en los que se evalúe la capacidad de respuesta en los conductores ante distintas situaciones de emergencia.

