



Universidad Católica de Cuyo
Facultad de Ciencias Médicas
Licenciatura en Enfermería

Conocimiento que poseen los
docentes de taller sobre primeros
auxilios en institución educativa,
San Juan, 2024.

Autora: Villena Quiñones Mabel Constanza

Director: Berón María del Carmen

Tutor: Bernardini Illanes Sofía Antonella

San Juan 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



CONOCIMIENTO QUE POSEEN LOS DOCENTES DE TALLER
SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN INSTITUCION
EDUCATIVA, SAN JUAN, AÑO 2024.

DIRECTOR: Esp. Beron Maria del Carmen

TUTORES: Lic. Bernardini Sofia

Lic Brenda Olivarez

Lic Belen Diaz

EVALUACIÓN

Calificación: _____

Fecha: _____

Tribunal Evaluador:

Firma

Firma

Firma

Aclaración

Aclaración

Aclaración

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	2
ÍNDICE DE TABLAS Y / O GRÁFICOS	4
Resumen/Abstract.....	5
JUSTIFICACIÓN	6
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN.....	8
A - Introducción al problema	8
B – Variable seleccionada.....	10
Operacionalización de la variable	10
C - Objetivos:	11
D - Marco teórico.....	12
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	26
A – Tipo de estudio	26
B - Sitio donde se realizó la investigación.....	27
C - Población y muestra	28
D. Métodos e instrumentos para la recolección de datos	29
E - Personal a cargo de la recolección de datos	29
F - Plan de tabulación y análisis estadístico.....	30
CAPITULO III: RESULTADOS	31
A - Análisis e interpretación de los resultados.....	31
B - Limitaciones surgidas	34
No surgieron limitaciones en la presente investigación	34
CAPITULO IV: CONCLUSIONES.....	35
A – Conclusiones.	35
B – Recomendaciones.....	37
CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS	40
Bibliografía.....	40
Anexo	43

Anexo I:.....	43
Anexo II:	44
Anexo III:.....	45
Anexo IV.....	47

ÍNDICE DE TABLAS Y / O GRÁFICOS

Ilustración 1 Grafico 1.....	31
Ilustración 2 Grafico 2.....	33
Ilustración 3 Matriz de Tabulación	47

Resumen/Abstract

Introducción: El conocimiento en primeros auxilios es crucial para docentes de talleres, garantizando la seguridad de los estudiantes. Esta investigación identifica el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes en la institución educativa San Juan 2024, considerando la información y capacitación recibidas.

Objetivo: Identificar el conocimiento que poseen los docentes de taller sobre primeros auxilios en la institución educativa, según la información y capacitación que poseen San Juan 2024.

Metodología: Un enfoque cuantitativo y descriptivo, utilizando como método la encuestas estructuradas para recopilar datos sobre el conocimiento y manejo de situaciones relacionadas con heridas cortantes, quemaduras, traumatismos e intoxicaciones. La muestra incluirá 27 docentes de taller, y se realizará un análisis estadístico para interpretar los resultados.

Conclusiones: Se presenta un análisis de los resultados sobre el conocimiento de primeros auxilios entre los docentes de taller. Los hallazgos revelan que, aunque los docentes poseen una comprensión teórica aceptable, presentan deficiencias significativas en la práctica y en la capacitación formal recibida. Se destaca la importancia de la formación continua y la calidad de la información para mejorar la aplicación de conocimientos en situaciones reales. Asimismo, se identifica la necesidad de investigar la accesibilidad a la capacitación y a los recursos disponibles para emergencias. Promover una cultura de prevención no solo beneficia el bienestar de los estudiantes, sino que también fortalece la responsabilidad y preparación del personal docente.

Palabras clave: Conocimiento, Primeros auxilios, docentes, capacitación, emergencias.

JUSTIFICACIÓN

La investigación sobre el conocimiento que poseen los docentes de taller sobre primeros auxilios en alumnos de escuelas técnicas es de importancia por diversas razones. En primer lugar, el contexto educativo implica la responsabilidad de garantizar un ambiente seguro para los estudiantes, especialmente en instituciones donde se realizan actividades prácticas que pueden conllevar riesgos inherentes. La formación y preparación de los docentes para actuar adecuadamente en situaciones de emergencia puede ser determinante para la salud y la seguridad de los alumnos.

Como enfermera de urgencia pediátrica durante más de cinco años, he sido testigo de la importancia crítica que tienen los primeros auxilios en la atención inmediata ante emergencias. Esta experiencia me ha permitido comprender que, en situaciones de crisis, una respuesta apropiada puede marcar la diferencia. Además, mi interés personal en este tema se ve intensificado por el hecho de que como madre de una adolescente que estudia en una escuela técnica, he acompañado su trayectoria y su emoción al utilizar cada herramienta y técnica que podían ofrecerle.

A lo que siempre me surgían dudas como ¿Te explicaron los momentos de seguridad? y si se cortan o lastiman, ¿Quiénes son los encargados de primeros auxilios?

¿Tiene o tuvo alguna capacitación? ¿Saben qué hacer ante una herida cortante profunda?

Lo que hace que mi inquietud por los posibles riesgos y la seguridad de los estudiantes sea aún más relevante. La experiencia como madre y profesional de la salud me brinda una perspectiva única sobre la necesidad de empoderar a los educadores en esta área.

Es fundamental destacar que los enfermeros no solo deben desempeñar un rol asistencial, sino que también tenemos la responsabilidad de contribuir a la educación en salud. La promoción y prevención son competencias que debemos desarrollar y potenciar, y, en este sentido, los primeros auxilios son una parte integral de la formación. Al fortalecer el conocimiento de los docentes en esta materia, no solo se mejora la capacidad de respuesta ante emergencias, sino que también se fomenta una cultura de seguridad dentro del ámbito educativo.

AGRADECIMIENTOS:

Agradezco profundamente a las personas que han sido fundamentales en mi vida y en la realización de esta tesis.

En primer lugar, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mis hijos, Sofía, Felipe, Martina y Luisina. Cada paso que di en esta etapa académica fue posible gracias a la fortaleza y el amor que me brindaron. Ustedes son mi mayor motivación y mi mayor deseo es crecer y promover un mundo mejor para ustedes. Cada paso que doy es por ustedes, y espero que este logro sea un ejemplo para que sigan adelante y persigan sus sueños.

En segundo lugar, quiero agradecer a Iván, quien ha sido un apoyo incondicional en mi vida. Su empatía y comprensión han sido fundamentales para que yo pueda seguir adelante en momentos difíciles. No hay palabras para describir lo que significa tener a alguien como tú a mi lado.

En tercer lugar, quiero agradecer a mi familia, que ha sido un pilar fundamental en mi vida. A mis hermanas, Claudia y Kelly; a mi papá y mi mamá, Víctor y Rosario; gracias por impulsar mis estudios y por estar siempre con una palabra de aliento en cada momento de mi vida. Su apoyo y amor han sido fundamentales para que yo pueda llegar a donde estoy hoy.

También quiero agradecer a todos mis amigos y personas que han estado a mi alrededor durante este proceso. Su apoyo y motivación han sido fundamentales para que yo pueda seguir adelante y alcanzar mis metas. Gracias por ser parte de mi vida y por hacer que este proceso sea más llevadero.

Finalmente, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todos los docentes y profesores que he tenido el gusto y el agrado de compartir en mi camino académico. Ustedes han sabido ser comprensibles, buenos colegas, buenos docentes y, sobre todo, me han dado el gusto y el entusiasmo de seguir creciendo como profesional. Su dedicación, pasión y compromiso con la enseñanza han sido una inspiración constante para mí, y me han permitido crecer y desarrollarme como persona y como profesional.

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

A - Introducción al problema

A pesar de la importancia de los primeros auxilios en la promoción de un entorno seguro para los estudiantes, para ello se debe conocer si es que existe falta de información sobre esta materia. Esta situación plantea diversas interrogantes relevantes, las cuales son fundamentales para comprender su capacidad de respuesta ante emergencias.

La presente investigación tiene como objetivo posibilitar la prueba de las variables mencionadas. Mediante la recolección de datos a través de encuestas, se buscará establecer relaciones significativas entre el conocimiento adquirido por los docentes y su rendimiento en la atención de emergencias, lo que permitirá identificar áreas de mejora en su formación.

¿Existen conceptos específicos de primeros auxilios en los que los docentes de taller en San Juan presenten deficiencias en 2024, y qué porcentaje de ellos ha recibido capacitación en estos temas?

Esta formulación aborda la relación entre dos variables clave en el contexto educativo. Por un lado, la distribución del conocimiento sobre primeros auxilios, y a su vez la formación sobre el tema, que será medido a través de encuestas sencillas que evalúen la formación teórica y práctica de los docentes en este ámbito.

El estudio se llevo a cabo en el mes de Noviembre, del año 2024, y se caracterizará por un enfoque transversal que permitirá capturar datos actuales. Geográficamente, se centrará en la Escuela Industrial Domingo Faustino Sarmiento ubicada en San Juan, Capital.

La población objeto de estudio estará compuesta por los docentes de taller que laboran en estas escuelas técnicas. Se seleccionará una muestra de docentes de diversas especialidades con el fin de obtener un panorama integral sobre el conocimiento y la capacitación en primeros auxilios en este ámbito educativo. Este enfoque permitirá no solo el análisis de la situación actual, sino también la identificación de necesidades específicas para la implementación de programas de capacitación en primeros auxilios, contribuyendo así a mejorar la seguridad y el bienestar de los estudiantes en el entorno escolar.

A lo que nos lleva a las preguntas subsiguientes tales como:

¿Conocen adecuadamente los conceptos y clasificaciones de heridas, traumatismo, quemaduras e intoxicaciones? ¿Cuáles son los procedimientos y técnicas de primeros auxilios que los docentes deberían reforzar?

El conocimiento, el modo de actuar y la capacitación en primeros auxilios son esenciales en el ámbito educativo, especialmente en escuelas técnicas donde las actividades prácticas pueden conllevar riesgos. La importancia de abordar este problema radica en varios aspectos fundamentales que se describirán a continuación.

Con el fin de ampliar información, se consultaron diferentes bibliografías, autores, e información de páginas oficiales como Grupo Regional de Educación para América Latina y el Caribe (GRE-LAC), pagina web Ministerio de la Nación Argentina y Ministerio de Salud de la Provincia de San Juan, entre otras. Las cuales enmarcan antecedentes en esta investigación.

El CSSF señala que la reducción del riesgo y la creación de resiliencia requieren un enfoque integral que abarque de “toda la sociedad” y “todos los peligros”

El Marco Integral de Seguridad Escolar (Centro de Estudios e Investigación en Desastres y Riesgos [CSSF], 2022) apoya a los encargados de formular políticas, planificadores, administradores escolares y sus socios en el sector de la educación para promover los derechos de la niñez, la sostenibilidad y la resiliencia en el sector de la educación. El marco proporciona un enfoque integral de la resiliencia y la seguridad frente a todos los peligros y riesgos que enfrentan las poblaciones, sistemas y programas del sector de la educación y la protección de la infancia. Apoya las estrategias de acceso, calidad y gestión en el sector educativo.

En argentina se trabaja con guías de apoyo en las cuales indican posibles escenarios que pueden enfrentar los docentes. En el documento guía para los docentes dice:
-Actuar para el cuidado de la salud es una tarea que tenemos que encarar para nuestro propio beneficio y el de los demás. Entre todos podemos producir grandes cambios. (Ministerio de Educación de Argentina, n.d.)

B – Variable seleccionada

Operacionalización de la variable

Variables Nominal	Variable real	Dimensiones	Indicadores
Conocimiento Que Poseen Los Docentes De Taller Sobre Primeros Auxilios En Institución Educativa.	Información	Concepto	Primeros Auxilios
			Heridas
			Quemaduras
			Traumatismo
		Intoxicación	
		Modo de actuación	Heridas
			Quemaduras
			Traumatismo
	Intoxicación		
	Formación	Capacitación en primeros auxilios	Tiene
No Tiene			

C - Objetivos:

a. Objetivo General:

Identificar el conocimiento que poseen los docentes de taller sobre primeros auxilios en la institución educativa, según la información y capacitación que poseen San Juan 2024.

b. Objetivos Específicos:

Determinar el conocimiento de los docentes sobre el concepto y modo de actuar ante heridas, quemaduras, traumatismos e intoxicaciones.

Establecer el porcentaje de docentes de taller en instituciones educativas de San Juan que han recibido capacitación en primeros auxilios.

D - Marco teórico

El ámbito educativo, especialmente aquel relacionado con la formación técnica y profesional, presenta riesgos inherentes debido a la interacción directa con herramientas, maquinaria y materiales que pueden causar lesiones. Los docentes de taller desempeñan un papel crucial en la creación de un entorno seguro para sus estudiantes, no solo al impartir conocimientos técnicos, sino también al garantizar que se implementen prácticas de seguridad adecuadas. Las lesiones pueden variar desde heridas cortantes y quemaduras hasta traumatismos más graves como aplastamientos o golpes, lo que hace necesario que los docentes estén adecuadamente preparados para prevenir y manejar estas situaciones.

La literatura actual sugiere que “cuando se produce un incidente o una emergencia, el primer socorro es prestado por las personas que se encuentran ocasionalmente en el lugar (Testigos), conocidos, familiares, compañeros de trabajo, que en general, no poseen conocimientos específicos y carecen de entrenamiento para atender lesiones potencialmente letales (ejemplo paro cardiaco)” (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, n.d., citado en Testigos de Emergencias y Primeros Auxilios). Por esto, es de vital importancia que la comunidad se instruya en el socorro y atención inicial básica de las víctimas hasta la llegada del equipo de salud (American Red Cross, 2021), y conozca las técnicas básicas de asistencia inicial y reanimación que ofrece la capacitación en primeros auxilios. Por lo tanto, el estudio del conocimiento de los docentes sobre estos riesgos y su capacidad para responder adecuadamente es fundamental para el desarrollo de programas de capacitación que busquen mejorar la seguridad en entornos educativos técnicos.

Para ello, debemos comprender que la educación, capacitación o asesoría debe ser impartida por un profesional de salud, el cual pueda transmitir términos explícitos y sencillos, acordes sobre los procedimientos que pueden facilitar una primera atención, sin incurrir en acciones que corresponden netamente a la salud. Es por eso que el Licenciado de Enfermería cumple con estos requisitos, ser el nexo entre el conocimiento y el docente. Para ello, se debe tener en cuenta que, al momento de realizar este proceso educativo, es imperativo contemplar al docente como un todo que puede no estar en estrecha relación con la salud y saber transmitir puede ser un desafío. Es por ello que al enseñar se debe contemplar un modelo de enfermería adecuado a nuestro objetivo.

Modelo y Teoría en que se apoya la teoría

El modelo de atención centrada en la persona de Jean Watson es particularmente relevante en este contexto, ya que aboga por la importancia del cuidado y la relación humana en la atención de la salud. En el caso de los docentes, esto se traduce en una responsabilidad no solo hacia la enseñanza de habilidades técnicas, sino también hacia el bienestar y la seguridad de sus alumnos (Watson, 2008). Watson identifica varios componentes esenciales de la atención, entre los que destacan la promoción de la dignidad y el respeto, así como la implicación activa en el bienestar físico y emocional de las personas que se cuidan, lo que nos incita a tener claro que una adecuada preparación sobre contenidos específicos en primera atención ante un incidente o accidente para un docente le permitirá identificar un objetivo más claro para saber actuar, y es vital brindar desde nuestra área de educación los conocimientos oportunos y adecuados a los docentes.

Además, el modelo ecológico de Bronfenbrenner proporciona un marco útil para comprender cómo el entorno influye en el aprendizaje y el comportamiento de los estudiantes. Este modelo sugiere que múltiples contextos, desde el microentorno (el aula) hasta el macroentorno (la comunidad), afectan la seguridad en el taller (Bronfenbrenner, 1979). La formación de docentes en la identificación y manejo de riesgos es crucial para minimizar las amenazas a la salud de los estudiantes dentro de estos contextos.

A fin de entender sobre la seguridad escolar, debemos saber que es un componente esencial en el entorno educativo. Según el marco normativo de la educación, las instituciones deben establecer mecanismos de prevención para minimizar los riesgos asociados a las actividades académicas (Ministerio de Educación, 2020).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013) señala que la educación en prevención de lesiones es vital para reducir la morbilidad y mortalidad entre los jóvenes. La inclusión de programas de formación sobre seguridad y primeros auxilios para docentes es un paso crucial en esta dirección.

En este sentido, se hace necesario realizar una operacionalización de la variable relacionada con el conocimiento que poseen los docentes de taller sobre primeros auxilios. Para estudiar esta variable, se han definido las siguientes dimensiones e indicadores. Se considera dimensión a la información referida a los conceptos de heridas, quemaduras, intoxicaciones, así como la formación que poseen al respecto y su modo de actuación ante

accidentes. Al evaluar estas dimensiones, se busca comprender cómo estos factores pueden influir en la seguridad y el bienestar de los estudiantes en el entorno del taller.

El presente marco teórico busca explorar la importancia de reconocer tanto una definición o teoría, como la puesta en práctica. Para ello, la información es un recurso esencial que orienta las acciones y decisiones ante emergencias. Para que los educadores puedan actuar con eficacia, deben poseer no solo conocimiento teórico, sino también un entendimiento profundo sobre el modo de actuación que deben seguir. Contar con este tipo de recursos actualizados no solo es un aprendizaje más en su currículo, sino que también empodera a los educadores para manejar efectivamente las emergencias que pueden surgir en el entorno escolar.

Cuando abordamos los conceptos, se hace evidente la necesidad de ser claros y concisos, así como detallaremos ahora.

Entonces, con esto en claro, iniciaremos definiendo "Información" como un conjunto de datos que han sido procesados y organizados de tal manera que tienen valor para quien los usa. Según Floridi (2011), "se apropia de una interpretación clara de un campo de estudio, a saber: la naturaleza de la información. Este es el sello distintivo de esta disciplina. Evidentemente, esto solo sirve para demarcar a grandes rasgos un área de estudio, no para dar detalles" (p. X). Esto quiere decir que, aun teniendo múltiples canales de información, a veces no completará la totalidad de datos que se requieren para tener un concepto claro. Pero, ¿qué es "Concepto"? Según la Real Academia Española (RAE, n.d.), "Idea que concibe o forma el entendimiento". Entonces, aplicado a todo esto, podemos decir que un concepto es una representación mental que permite clasificar y entender objetos o ideas, facilitando la comunicación y el pensamiento.

Para continuar, se ampliará la definición de "Primeros Auxilios". Según el Ministerio de Salud, los primeros auxilios son aquellas medidas inmediatas que se toman en una persona lesionada, inconsciente o súbitamente enferma, en el sitio donde ha ocurrido el incidente (escena) y hasta la llegada de la asistencia sanitaria (servicio de emergencia). Estas medidas que se toman en los primeros momentos son decisivas para la evolución de la víctima (recuperación) (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, n.d.).

Para lograr tener una adecuada comprensión, como extra definiremos la diferencia entre emergencia y urgencia, y saber identificarlas. Una EMERGENCIA es un incidente en

la salud de una persona que puede llevarla a la muerte en forma inmediata y que siempre requerirá atención básica y avanzada. Las causas son múltiples y variadas. En una URGENCIA, si bien no hay riesgo inmediato de muerte, puede haber riesgo alejado, por lo tanto, debe ser trasladado a un centro de salud para su adecuada atención. No comienza siendo emergencia, pero algunos la viven como tal.

La organización y el adiestramiento son primordiales para prestar ayuda en caso de emergencias o urgencias. Por ende, es necesario conocer, identificar y reconocer sobre qué situaciones pueden detonar estas medidas de atención en primeros auxilios, tales como: heridas, quemaduras, traumatismos e intoxicación, las cuales detallaremos a continuación.

Heridas

Definiremos heridas como toda pérdida de continuidad de la piel, secundaria a un traumatismo. Como consecuencia de la agresión de este tejido, existe riesgo de infección y posibilidad de lesiones en órganos y tejidos adyacentes: músculo, nervios, vasos sanguíneos, etc. Estas pueden variar de acuerdo al agente traumático que las produce, por eso se clasificarán de la siguiente forma.

Las heridas punzantes son producidas por la acción de instrumentos de puntas agudas, alargadas y punzantes, tales como puñales, punzones, navajas, agujas, etc. Son heridas en las que predomina la profundidad sobre la superficie y tienen los bordes bien definidos. Las heridas incisivas son producidas por la acción de instrumentos cortantes o de filo (latas, vidrios); presentan bordes bien definidos y sangrado abundante. Las heridas contusas se originan por objetos romos, es decir, carecen de punta o filo; son producidas por una contusión violenta que rompe capilares bajo la piel. La intensidad del impacto o el tipo de objeto provoca que los bordes de las heridas de este tipo estén aplastados. Normalmente, sangran menos que las incisivas y presentan extensión, superficie y profundidad variables según el área afectada y la intensidad de la fuerza traumática. Las heridas con pérdida de sustancia son aquellas en las que se desprenden trozos de tejidos afectados. Las heridas por desgarro se producen por un mecanismo de tracción sobre los tejidos, y se caracterizan por sus bordes irregulares y muy separados. Finalmente, las heridas en colgajo son aquellas que presentan un segmento de tejido cortado o arrancado que permanece unido por un punto al resto del cuerpo.

Las heridas se consideran graves cuando presentan uno o más factores agravantes que pueden comprometer la salud del paciente. En primer lugar, la profundidad de la herida es un indicador crítico; aquellas que afectan la capa interna de la piel y el tejido u órgano adyacente suelen ser más preocupantes (ATLS, 2018; Cruz Roja, 2019). La extensión de la herida es otro factor determinante, ya que a medida que una herida es más vasta, aumentan los riesgos de infección y el tiempo necesario para la cicatrización. La localización de la herida también juega un papel importante en su gravedad. Las lesiones que afectan a orificios naturales, como la boca, nariz y ojos, son particularmente delicadas, así como las heridas en las manos y las heridas punzantes ubicadas en el tórax, abdomen y articulaciones (Brunner & Suddarth, 2016; Editorial Panamericana, 2020). Asimismo, las heridas que presentan hemorragias venosas o arteriales son consideradas graves, ya que pueden poner en riesgo inmediato la vida del paciente. Por último, la presencia de cuerpos extraños en el interior de la herida es otro indicativo de gravedad, ya que estos pueden causar infecciones y complicaciones adicionales si no se manejan adecuadamente. Estos factores deben ser considerados de manera integral al evaluar el riesgo y la necesidad de intervención médica en casos de lesiones (Cruz Roja, 2019; ITLS, 2017).

Con la información anterior, es posible ahora definir de forma práctica, para mayor facilidad de clasificación, si son simples o leves. Aquellas heridas que solo afectan a la capa más externa de la piel y, en la mayoría de los casos, los vasos afectados son solo capilares o arterias de muy bajo calibre en las que no interviene ningún factor de gravedad. Por otro lado, se clasificarán como complejas o graves aquellas que pueden causar graves daños internos y requieren atención prioritaria de acuerdo con el área afectada (Cruz Roja, 2019; ITLS, 2017).

Quemaduras

Se consideran quemaduras aquellas lesiones tisulares producidas por el exceso de calor aplicado a la piel. Las quemaduras pueden ser producidas por el fuego, el sol, la electricidad, líquidos o gases excesivamente calientes o fríos, por radiaciones o por fricción. Según su profundidad, se clasifican en primero, segundo y tercer grado.

Estas se diferenciarán en tres niveles según el daño: el primer grado afecta únicamente la epidermis (capa más externa de la piel) y puede producir eritema y dolor en el área afectada. El segundo grado puede ser superficial, donde toda la epidermis y parte de la dermis (capa intermedia de la piel) se ven afectadas. Hay enrojecimiento y ampollas

muy dolorosas. Una subclasificación de segundo grado es profundo, donde se lesiona en su totalidad la dermis, lo que produce la misma clínica que el superficial, pero con una tonalidad más pálida. Por último, tenemos las quemaduras de tercer grado, donde ocurre una destrucción completa de la piel y de los elementos dérmicos, incluidas las terminaciones nerviosas, lo que hace que no sean muy dolorosas. Estas quemaduras pueden tener diferentes colores, incluso negro, y para su tratamiento se pueden llegar a utilizar injertos.

Cabe agregar que, para valorar la extensión de la superficie quemada, la forma más utilizada es la de los nueve (regla de los nueve). Esta consiste en calcular mediante la sumatoria del sitio o los sitios afectados. A continuación, detallaremos el equivalente que corresponde a cada sección del cuerpo: cabeza y cuello 9%; tronco anterior (torso-abdomen) 18%; tronco posterior (espalda) 18%; miembro superior derecho (brazo derecho) 9%; miembro superior izquierdo (brazo izquierdo) 9%; miembro inferior derecho (pierna derecha) 18%; miembro inferior izquierdo (pierna izquierda) 18%; genitales 1%; mano, dorso o palma 1% (Brunner & Suddarth, 2016; Cruz Roja, 2019; Editorial Panamericana, 2020; ITLS, 2017).

Traumatismo

Se define como una lesión o daño físico que se produce en el organismo como resultado de agentes externos, como puede ser un impacto, una caída o la exposición a sustancias nocivas. Este fenómeno puede variar en su naturaleza y gravedad, abarcando desde lesiones leves, como contusiones o esguinces, hasta lesiones graves, como fracturas o traumas cerebrales. El traumatismo es un motivo frecuente de atención médica y puede tener consecuencias significativas para la salud y la calidad de vida de las personas afectadas.

La clasificación del traumatismo se puede realizar en varias categorías, dependiendo de diferentes criterios. Una de las clasificaciones más comunes es la que distingue entre traumatismos cerrados y abiertos. Los traumatismos cerrados son aquellos en los que la piel permanece intacta, aunque puede haber daño en tejidos subyacentes, como hematomas o contusiones. Por otro lado, los traumatismos abiertos implican una ruptura en la piel, lo que puede llevar a una mayor exposición a infecciones y complicaciones.

Otra forma de clasificar los traumatismos es según su etiología, donde se reconocen traumatismos por accidentes, lesiones deportivas, violencia interpersonal y otros mecanismos. Uno de los tipos más comunes es el traumatismo craneal, que involucra lesiones en el cráneo y el cerebro. Este tipo de traumatismo puede ser resultado de caídas, accidentes automovilísticos o impactos directos. La gravedad de un traumatismo craneal puede variar desde una conmoción cerebral leve hasta lesiones cerebrales severas.

Los traumatismos torácicos son otro tipo significativo que afectan la caja torácica y pueden comprometer órganos vitales como los pulmones y el corazón. Estos traumatismos pueden ser ocasionados por accidentes laborales, caídas o violencia. Las lesiones pueden incluir contusiones pulmonares, fracturas de costillas y, en casos graves, lesiones cardíacas.

Por otra parte, los traumatismos abdominales son aquellos que afectan el abdomen y pueden involucrar lesiones en órganos internos como el hígado, los riñones o los intestinos. Estos traumatismos son particularmente preocupantes debido a la posibilidad de hemorragias internas y daños a estructuras vitales.

Los traumatismos en extremidades, que incluyen tanto las superiores (brazos, muñecas, manos) como las inferiores (piernas, tobillos, pies), son otra categoría importante. Estos pueden manifestarse como fracturas, esguinces, luxaciones y lesiones en los tejidos blandos. Adicionalmente, los traumatismos en la columna vertebral son de gran relevancia, ya que pueden producir lesiones medulares que resultan en discapacidades motrices y sensitivas. Estas lesiones pueden ocurrir debido a caídas, accidentes de tráfico o lesiones deportivas (Brunner & Suddarth, 2016; Cruz Roja, 2019; Editorial Panamericana, 2020; ITLS, 2017).

Intoxicaciones

Se define como un estado patológico que resulta de la exposición a sustancias tóxicas, las cuales pueden alterar el funcionamiento normal del organismo. Esta condición puede surgir a partir de la ingesta, inhalación o contacto dérmico con compuestos tóxicos, y puede manifestarse a través de una variedad de síntomas que van desde leves desórdenes hasta condiciones potencialmente mortales. La gravedad de una intoxicación puede depender de varios factores, incluyendo la naturaleza de la sustancia involucrada, la

cantidad y la vía de exposición, así como la duración del contacto y la condición médica preexistente del individuo afectado.

Las intoxicaciones pueden clasificarse en diferentes tipos según varios criterios. Una de las clasificaciones más utilizadas se basa en el tiempo de aparición de los síntomas, diferenciando entre intoxicaciones agudas y crónicas. La intoxicación aguda se refiere a la exposición a una sustancia tóxica en una sola ocasión o por un corto periodo, lo que lleva a una aparición rápida de síntomas. En contraste, la intoxicación crónica se asocia con exposiciones prolongadas a dosis subletales de un tóxico, lo que provoca la acumulación gradual en el organismo y efectos perjudiciales que pueden desarrollarse a lo largo del tiempo, incluyendo problemas de salud persistentes o enfermedades degenerativas.

En cuanto a la etiología de las intoxicaciones, estas pueden ser provocadas por diferentes agentes, que se pueden clasificar de acuerdo a su origen. Las intoxicaciones pueden ser químicas, debidas a compuestos como pesticidas, metales pesados, disolventes o productos farmacéuticos en dosis inadecuadas. Además, existen intoxicaciones biológicas que se producen por el consumo de alimentos contaminados, como los que contienen toxinas, bacterias patógenas o virus. También se reconocen intoxicaciones por drogas, ya sea por el uso indebido de sustancias lícitas, como el alcohol y los fármacos, o por la utilización de drogas ilícitas, que pueden tener efectos severos sobre el sistema nervioso y otros órganos del cuerpo.

La clasificación de las intoxicaciones puede abarcar distintos criterios. Una clasificación común se basa en la naturaleza del tóxico, que puede incluir sustancias químicas, biológicas o físicas. Otra forma de clasificar las intoxicaciones es según la forma de exposición: intoxicaciones por ingestión, inhalación, dermal o parenteral. También se puede considerar la severidad de la intoxicación, separando los casos en leves, moderados o graves; esta clasificación es fundamental para determinar la urgencia del tratamiento requerido y las posibles complicaciones.

Por consiguiente, teniendo en claro cada indicador, es necesario exponer cómo debería ser el primer auxilio que se debería brindar ante alguna de estas situaciones. Las pautas generales para brindar primeros auxilios son esenciales en la gestión de situaciones de emergencia, ya que permiten actuar de manera efectiva y segura ante lesiones o accidentes. Aunque cada emergencia puede requerir acciones específicas, existen

principios fundamentales que guían la intervención de los primeros respondedores (Brunner & Suddarth, 2016; Cruz Roja, 2019; ITLS, 2017).

Las pautas generales para brindar primeros auxilios son esenciales en la gestión de situaciones de emergencia, ya que permiten actuar de manera efectiva y segura ante lesiones o accidentes. Aunque cada emergencia puede requerir acciones específicas, existen principios fundamentales que guían la intervención de los primeros respondedores (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, n.d.).

La primera etapa en la respuesta a una emergencia consiste en evaluar la situación. Es primordial asegurar la seguridad del lugar de la escena y la integridad del auxiliar, a fin de evitar que se convierta en otra víctima. Factores como zonas de derrumbe, vidrios rotos o cualquier otro riesgo potencial deben ser considerados antes de actuar. La seguridad es la mayor prioridad, y una evaluación rápida permite tomar decisiones informadas respecto a las acciones a seguir (GADRRRES, 2022).

En segundo lugar, es fundamental no improvisar. Ante una situación de emergencia, es crucial seguir procedimientos establecidos y utilizar los conocimientos previos en primeros auxilios. La improvisación puede conducir a errores que agraven la situación del lesionado. Por lo tanto, es recomendable actuar con base en información clara y en técnicas de auxilio bien conocidas, asegurando así que la asistencia proporcionada sea adecuada y efectiva (Ministerio de Salud, 2023).

Mantener la tranquilidad es otro aspecto vital en la atención de emergencias. El pánico puede nublar el juicio y dificultar la toma de decisiones. Por ello, es esencial que el auxiliar conserve la calma y actúe con serenidad y rapidez. Este estado de tranquilidad no solo facilita la correcta ejecución de los primeros auxilios, sino que también tiene un efecto positivo en el lesionado, quien se sentirá más seguro y menos ansioso si su auxilio se presenta de manera controlada y profesional (PAHO, 2013).

Además, es importantísimo no dejar solo al lesionado. Si el auxiliar no tiene el conocimiento necesario para brindar el auxilio adecuado, puede desempeñar un papel crucial manteniendo la compañía del herido, proporcionando apoyo y abrigando a la persona hasta que llegue ayuda profesional. En este sentido, es recomendable activar el Sistema de Emergencia Médica (SEM) tan pronto como se identifique la necesidad, garantizando que el lesionado reciba atención médica oportuna. Estas pautas generales

forman un marco útil para actuar de manera efectiva en situaciones críticas, y el conocimiento y la preparación son fundamentales para salvar vidas y minimizar daños (Ministerio de Salud, 2023)

Modo de actuar ante Heridas

En caso de producirse una herida, se recomienda adoptar una serie de medidas que son esenciales para una adecuada atención inicial. En primer lugar, es fundamental utilizar guantes de látex para prevenir el contagio de enfermedades y evitar la contaminación de la herida. A continuación, se debe proceder a retirar la ropa que cubre la herida para evaluar correctamente su gravedad. Es importante limpiar bien la herida con agua y jabón, utilizando gasas y solución salina o agua potable, para eliminar el exceso de sangre y cualquier suciedad que pueda estar presente (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, 2023).

Posteriormente, se debe aplicar un antiséptico, como Iodopovidona o clorhexidina, para prevenir posibles infecciones. La herida debe ser protegida con gasa limpia, evitando el uso de algodón, que podría desintegrarse y contaminar la lesión. Si la herida es contusa y se presenta un golpe, se recomienda aplicar hielo de inmediato. Si la zona donde ocurrió el golpe se torna morada, colocar paños de agua tibia puede ayudar a disminuir la hinchazón.

En caso de cortes o heridas punzantes, es crucial presionar fuertemente la herida con un pañuelo o simplemente con la mano, tratando de acercar los bordes de la lesión para evitar la pérdida de sangre. Luego se deben colocar vendas limpias; si la sangre atraviesa las vendas, se coloca otra encima sin retirar la venda anterior. En situaciones de heridas por arma blanca o de fuego, es vital comunicarse con un servicio de atención médica y avisar a un familiar o conocido de la persona afectada. Si un objeto permanece penetrado en el cuerpo, es importante inmovilizarlo con gasas o un paño limpio y realizar un vendaje para asegurar que no haya movimiento durante el traslado (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, 2023).

Por otro lado, hay una serie de acciones que se deben evitar en caso de herida. No se debe aplicar ningún tipo de remedio casero, dado que estos pueden ocasionar infecciones. Asimismo, se debe evitar la aplicación de medicamentos ni antibióticos, ya que esto podría causar reacciones alérgicas. No es recomendable tocar la herida con los dedos ni colocar algodón sobre ella, debido a que este material puede provocar más

irritación. Finalmente, en caso de heridas por arma blanca o fuego, es crucial no retirar el objeto penetrado, ya que hacerlo podría causar un daño mayor. Seguir estas indicaciones puede contribuir significativamente a la prevención de complicaciones y facilitar una recuperación adecuada (PAHO, 2013).

Modo de actuar ante Quemaduras

En caso de que ocurra una quemadura, es fundamental conocer las acciones que se pueden llevar a cabo y aquellas que deben evitarse para asegurar una atención adecuada a la persona afectada. Entre las acciones que se pueden realizar, es importante comenzar por tranquilizar a la persona, ya que el estado emocional puede influir en su respuesta a la lesión. A continuación, se debe contactar con un servicio de atención médica, así como informar a algún familiar o conocido de la persona afectada para que se puedan organizar los recursos necesarios para su atención (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, 2023).

Es recomendable enfriar el área quemada durante varios minutos con agua limpia fría, evitando el uso de agua helada, o con una solución fisiológica, ya que esto ayudará a mitigar el daño y el dolor. También es necesario retirar cualquier ropa que no esté pegada a la zona quemada para evitar más irritación, pero sin forzar la remoción de prendas adheridas a la piel. Una vez realizada esta acción, se debe cubrir la herida con un apósito limpio, y luego cubrir este apósito con un lienzo limpio y seco para proteger la lesión. Es crucial mantener a la persona en un ambiente tibio para evitar la hipotermia, y se puede administrar abundantes líquidos por vía oral siempre que la persona esté consciente. Además, es imprescindible gestionar el traslado a un centro de atención especializada lo antes posible para que reciba la atención médica necesaria (GADRRRES, 2022).

Por otro lado, hay acciones que deben evitarse para no agravar la situación de la persona quemada. No se deben romper las ampollas, ya que esto podría incrementar el riesgo de infecciones y provocar mayores traumatismos. Asimismo, nunca se debe aplicar ungüentos, manteca, hielo, aceites, pasta dental, carne, tomate, aloe vera, orina u otros remedios caseros, ya que estos pueden causar irritación y complicar la herida. Es igualmente importante no tocar, soplar ni respirar sobre la quemadura, ya que esto puede introducir bacterias en la herida o aumentar el dolor. Finalmente, se debe evitar tocar o retirar la piel ampollada o levantada para no causar daños adicionales. Seguir estas pautas

puede marcar una diferencia significativa en la atención y recuperación del lesionado (PAHO, 2013).

Modo de actuar ante Traumatismo

Para abordar un traumatismo de manera efectiva, es fundamental seguir un protocolo de actuación que permita mitigar riesgos y proporcionar la atención necesaria. En primer lugar, al identificar un posible traumatismo, se debe evaluar la situación. Esto implica observar las circunstancias en las que ocurrió el incidente, asegurándose de que el área sea segura para la atención de la víctima. Si es posible, se debe averiguar la condición del afectado y sus síntomas, prestando atención a su nivel de conciencia.

Una vez asegurada la seguridad del entorno, se debe proceder a una evaluación inicial del estado del paciente. Es importante verificar la respiración, el pulso y la presencia de lesiones visibles. En caso de que la persona esté consciente, se le puede preguntar sobre su estado y cualquier dolor que esté experimentando. Es esencial no mover a la persona a menos que sea necesario, ya que esto podría agravar una lesión existente, sobre todo en casos de traumatismo en la columna vertebral (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, 2023).

En caso de que se detecten hemorragias, especialmente en traumatismos abiertos, se debe aplicar presión directa sobre la herida utilizando una gasa o paño limpio para controlar la pérdida de sangre. Si hay fracturas visibles, es necesario inmovilizar la extremidad afectada utilizando férulas o cualquier material rígido disponible.

Si se sospecha de un traumatismo craneal, es vital mantener a la persona tranquila y evitar que se mueva la cabeza o el cuello. En traumatismos torácicos, cualquier dificultad respiratoria debería ser atendida de inmediato, buscando ayuda especializada. Para traumatismos abdominales, es fundamental evitar manipular el abdomen y buscar atención médica urgente, ya que esto puede prevenir complicaciones como hemorragias internas. (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, 2023).

En el caso de traumatismos en extremidades, se debe aplicar hielo en la zona afectada, en intervalos de 15 a 20 minutos para reducir la inflamación. Si hay signos de luxaciones o esguinces, la inmovilización es esencial hasta que se pueda obtener atención médica adecuada. Finalmente, es crucial trasladar a la víctima a un centro de atención médica e informar al personal médico sobre los detalles del incidente y las intervenciones

realizadas. Antes del traslado, se debe establecer contacto con los servicios de emergencia para facilitar una respuesta rápida y efectiva.

Es importante recordar que lo que nunca se debe hacer incluye mover a la persona involucrada sin necesidad, administrar alimentos o líquidos, y tratar de realinear fracturas o lesiones. Estas medidas pueden aumentar el riesgo de complicaciones graves y deben ser evitadas en todo momento. Actuar con rapidez y seguir estas recomendaciones puede marcar la diferencia en la atención y recuperación de los pacientes que sufren traumatismos.

Modo de actuar ante Intoxicaciones

En caso de producirse o sospechar una intoxicación, es fundamental seguir una serie de recomendaciones para garantizar la seguridad y salud de la persona afectada. Lo primero que se debe hacer es averiguar el tipo de tóxico involucrado, la vía de penetración y el tiempo transcurrido desde la intoxicación. Es pertinente indagar lo sucedido, si es posible, preguntando a la persona intoxicada, revisar el entorno y evitar más riesgos (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, 2023).

Es esencial alejar a la persona intoxicada de la fuente de envenenamiento y verificar su estado de conciencia, asegurándose de que respire y tenga pulso. En general, aunque diferentes sustancias pueden requerir cuidados específicos, se recomienda aflojar la ropa si está apretada, manteniendo a la persona abrigada. En caso de quemaduras en los labios o en la boca, es fundamental aplicar abundante agua fría. También es importante mantener la vía respiratoria libre de secreciones (PAHO, 2013).

En cuanto a la posición de la persona afectada, se sugiere colocarla en posición de seguridad o boca abajo para evitar que el veneno vomitado sea ingerido nuevamente o que pase a la vía respiratoria. Además, es recomendable acercar el producto tóxico o una muestra del vómito a la institución de salud más próxima para que puedan realizar un análisis adecuado. Es crucial trasladar a la persona de manera inmediata a un centro de atención de emergencias, siendo preferible que sea un lugar especializado en el tipo de intoxicación sufrida. También se debe contactar al 0800333-0160, que es el número del Centro Nacional de Intoxicaciones, y activar el Sistema de Emergencia Médica (SEM) (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, 2023).

Por otro lado, existen acciones que deben evitarse en caso de intoxicación. Es fundamental no administrar nada por vía oral a una persona, ya sea consciente o inconsciente, que incluya agua, leche o carbón activado. Además, no se debe inducir el vómito a menos que así lo indique el personal del Centro de Toxicología o un médico, ya que un tóxico fuerte que produzca quemaduras en la garganta podría causar más daños al vomitarlo. También es importante no intentar neutralizar el tóxico con sustancias como jugo de limón o vinagre, ni esperar a que se presenten los síntomas si se sospecha que una persona ha estado expuesta a un veneno. Mantener la calma y seguir estas pautas puede marcar la diferencia en el manejo adecuado de una intoxicación (GADRRRES, 2022).

Esto resalta la importancia del conocimiento actualizado y preciso sobre primeros auxilios entre los docentes, quienes pueden ser las primeras personas en responder ante una emergencia en la institución educativa. Sin embargo, el abordaje de este tema conlleva varias consideraciones éticas que deben ser tomadas en cuenta para asegurar el bienestar de los involucrados. En primer lugar, el consentimiento informado de los docentes es esencial para respetar su autonomía y garantizar su participación consciente en la investigación. Asimismo, la confidencialidad y la privacidad de sus datos deben ser priorizadas para mantener un ambiente de confianza (Ministerio de Salud de la Nación Argentina, 2023).

La investigación también debe adherirse a los principios de beneficencia y no maleficencia, buscando maximizar los beneficios del conocimiento adquirido sin comprometer la salud de los participantes. Además, se debe considerar la justicia, asegurando que todos los docentes tengan la oportunidad de participar, sin excluir arbitrariamente a ciertos grupos. La responsabilidad social implica que los hallazgos se comuniquen adecuadamente a la dirección del centro educativo y se utilicen para mejorar la formación en primeros auxilios.

Por último, la integridad en la presentación de los resultados es fundamental, garantizando que la información refleje con precisión el estado del conocimiento entre los docentes. Promover la capacitación continua en primeros auxilios es una acción ética que favorecerá tanto a los educadores como a los estudiantes. Así, al integrar estos aspectos éticos, se fortalece el enfoque en la seguridad y el bienestar en el contexto educativo, permitiendo que los docentes estén mejor preparados para actuar en situaciones de emergencia.

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

A – Tipo de estudio

El presente estudio se enmarca dentro de un enfoque cuantitativo, que permite la recolección y análisis numérico de datos para identificar patrones y relaciones entre variables. Según Sampieri, (2018), este enfoque es fundamental para investigaciones que buscan evaluar variables en contextos organizacionales o educativos. El diseño específico de esta investigación es descriptivo, ya que pretende caracterizar el conocimiento en primeros auxilios de los docentes mediante una encuesta estructurada. Este diseño se elige porque permite obtener información clara sobre la situación actual de los participantes sin manipulación de variables, facilitando así la identificación de patrones y tendencias en las respuestas obtenidas (Balderas, 2014).

En cuanto a la temporalidad, el estudio se clasifica como retrospectivo, dado que analizará el conocimiento previo de los docentes sobre primeros auxilios en función de la información que posean en el momento de responder la encuesta. Este enfoque es útil para captar datos históricos sobre la formación y experiencia de los docentes.

Respecto al período y secuencia del estudio, se considera que es un estudio transversal, debido a que se llevará a cabo en un único momento temporal. Este diseño es adecuado para proporcionar una instantánea del nivel de conocimiento actual en primeros auxilios entre los docentes, permitiendo un análisis descriptivo y correlacional que considera diversas variables de interés (Sampieri et al., 2018).

B - Sitio donde se realizó la investigación

La investigación se llevo a cabo en la Escuela Industrial Domingo Faustino Sarmiento, destacada como la primera escuela técnica de la provincia de San Juan, fundada en 1871. Esta institución ha sido crucial para la formación técnica de los estudiantes y para el establecimiento de la Universidad Nacional de San Juan. Su ubicación en el centro de la provincia, delimitada por la calle Bartolomé Mitre y está delimitada por la calle Batalla de Caseros al este, Antonino Aberastain al oeste y Provincia de Santa Fe al sur, lo cual permite un fácil acceso a servicios de salud y transporte público, lo que resulta esencial en caso de emergencias.

La escuela ofrece un ciclo básico de enseñanza secundaria de tres años, seguido de trayectos técnicos de cuatro años más, donde los estudiantes pueden elegir entre ocho especialidades, como automotores, química y electrónica. Esta formación técnica no solo ofrece oportunidades laborales a los egresados, sino que también los prepara para continuar estudios universitarios. Además, la institución promueve actividades extracurriculares que fomentan habilidades prácticas y teóricas en área como robótica y programación.

Los estudiantes también participan en proyectos como el Simulacro de Naciones Unidas, donde desarrollan capacidades de debate, y en campamentos científicos en diferentes localidades. Asimismo, se organizan talleres de matemáticas y actividades deportivas, contribuyendo a su formación integral y preparándolos para el mundo laboral y académico. (Universidad Nacional de San Juan, n.d.).

C - Población y muestra

Población

La investigación se centra en un grupo específico de sujetos que tienen un papel crucial en el estudio sobre la capacitación en primeros auxilios en el contexto escolar. La población objeto de estudio está compuesta por todos los docentes del taller de la Escuela Industrial Domingo Faustino Sarmiento, ubicada en San Juan, Argentina. Este grupo está conformado por aproximadamente 27 docentes que imparten clases en especialidades técnicas como electromecánica, electrónica, construcción, automatización y mecánica. La elección de esta población se justifica por su rol fundamental en la formación técnica de los estudiantes y su potencial impacto en la prevención de traumatismos y lesiones en el entorno escolar (Balderas, 2014).

Muestra

La unidad de muestreo se define como cada uno de los docentes seleccionados de la población antes mencionada. Al considerar que la población es pequeña y delimitada, se ha decidido incluir a la totalidad de los docentes de la institución como muestra para este estudio. Este enfoque permite obtener una representación completa y detallada de las perspectivas y conocimientos de los docentes en relación a las situaciones de primeros auxilios.

La unidad de análisis se centrará en el nivel de conocimiento que poseen los docentes sobre la atención de primeros auxilios. Esto es crítico, ya que los datos obtenidos se enfocarán en la comprensión y preparación de los docentes para abordar situaciones de emergencia que puedan surgir en el ámbito escolar. Se recolectará información sobre diversos aspectos, incluyendo conceptos de primeros auxilios y las cuatro principales situaciones: heridas cortantes, quemaduras, intoxicaciones y traumatismos, así como las acciones correspondientes en cada caso. También se considerarán las experiencias previas en situaciones de emergencia y la formación recibida en este ámbito (Sampieri, 2018).

D. Métodos e instrumentos para la recolección de datos

Para la recolección de datos, se ha seleccionado el método de encuesta como herramienta principal. Las encuestas son instrumentos valiosos para obtener información directa y estructurada sobre el conocimiento que tienen los docentes en primeros auxilios, así como sus modos de actuación ante situaciones de emergencia (Sampieri, 2018). La encuesta se administrará a través de Google Forms, lo que facilitará el acceso y la participación de los encuestados, asegurando así una mayor tasa de respuesta.

El instrumento de recolección consistirá en un cuestionario de opción múltiple con 10 preguntas. Cada pregunta presentará una respuesta correcta y dos distractores, garantizando claridad y especificidad en las respuestas. Este formato no solo permitirá una evaluación efectiva del nivel de conocimiento de los docentes, sino que también facilitará la recopilación de datos cuantificables, permitiendo un análisis más eficiente de las respuestas obtenidas (Balderas, 2014). A través de este cuestionario, se busca identificar las áreas que requieren mayor capacitación.

La elección de una encuesta de opción múltiple es adecuada para este estudio, ya que facilita la evaluación rápida y sencilla de las competencias en primeros auxilios. Además, permite identificar patrones en el conocimiento y habilidades de los docentes, contribuyendo al desarrollo de estrategias formativas que optimicen su preparación en esta área crítica (Sampieri, 2018).

E - Personal a cargo de la recolección de datos

La recolección de datos está a cargo de la autora en su totalidad de este proyecto de investigación.

F - Plan de tabulación y análisis estadístico

En esta sección, se describe el plan de tabulación y análisis estadístico que se llevará a cabo para evaluar los datos recolectados a través del formulario de Google Forms. Se aplicará un enfoque descriptivo para analizar las respuestas de los docentes en relación con su conocimiento sobre primeros auxilios y sus métodos de actuación ante situaciones de emergencia.

La recolección de datos se realizó mediante Google Forms, mientras que la tabulación y los cálculos estadísticos se llevaron a cabo manualmente en Microsoft Excel. Este método permite gestionar y organizar eficientemente la información, facilitando el cálculo de indicadores relevantes para el análisis.

Se calcularon los porcentajes de respuestas correctas y el porcentaje total de respuestas correctas. En este análisis, se consideraron un total de 27 encuestados, con 10 preguntas por cada uno, lo que lleva a un total supuesto de 270 respuestas. Sin embargo, se observó que el 23 % de las respuestas fueron erróneas. Este dato indica que, al analizar los resultados, se encontró un mayor porcentaje de falta de conocimiento adecuado en las categorías relacionadas con los modos de actuación.

Además de la tabla de resultados, que incluirá frecuencias y porcentajes, se optará por gráficos de barras. Este tipo de gráfico es adecuado para visualizar comparaciones entre las distintas preguntas y sus respectivas respuestas, proporcionando una interpretación más clara y directa de la información.

Los gráficos de barras se utilizarán para representar:

La distribución del conocimiento de los docentes en relación con los conceptos de primeros auxilios, mostrando las puntuaciones obtenidas para cada pregunta.

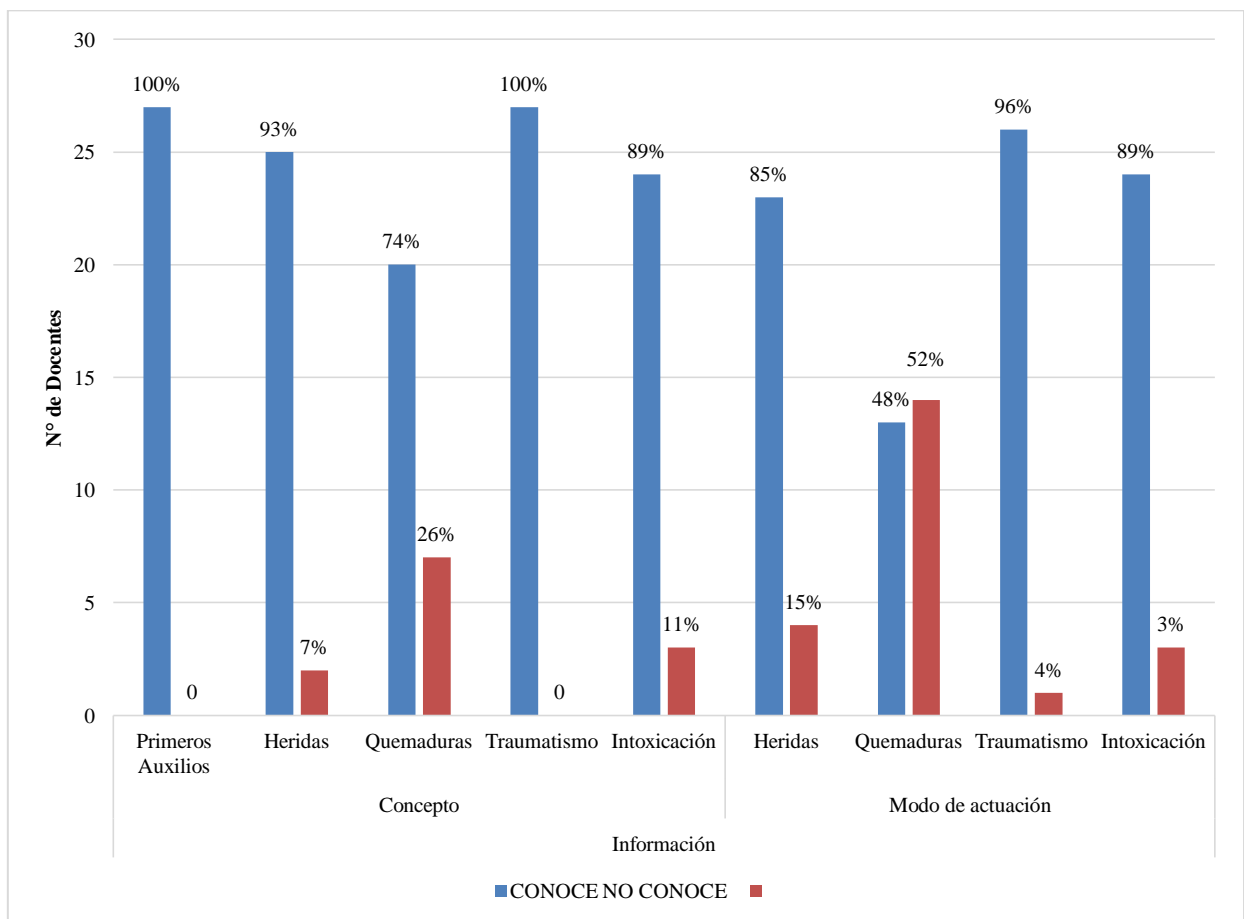
Comparaciones entre las respuestas sobre los modos de actuación ante diversas lesiones, lo que permitirá identificar las estrategias más y menos reconocidas por los docentes.

CAPITULO III: RESULTADOS

A - Análisis e interpretación de los resultados

Grafico 1: “Conocimiento de los docentes sobre el concepto y modo de actuar ante heridas, quemaduras, traumatismos e intoxicaciones San Juan 2024”

Ilustración 1 Grafico 1 conocimiento de los docentes sobre el concepto y modo de actuar ante heridas, quemaduras, traumatismos e intoxicaciones San Juan 2024



Fuente: Encuesta

Al analizar los datos obtenidos de un total de 27 docentes, que representan el 100%, se observan las siguientes tendencias en cuanto a la variable Información y Modo de Actuación:

En lo que respecta a los primeros auxilios, se encuentra que el 100% (27 docentes) de los encuestados conocen este concepto, lo que indica un excelente nivel de conocimiento en esta área fundamental. En relación a las heridas, el 93% (25 docentes)

manifiesta tener conocimiento sobre este tema, mientras que un 7% (2 docentes) desconoce el concepto. Esta tendencia sugiere que la gran mayoría de los docentes entiende el concepto relacionado con las heridas, aunque un pequeño porcentaje carece de este conocimiento.

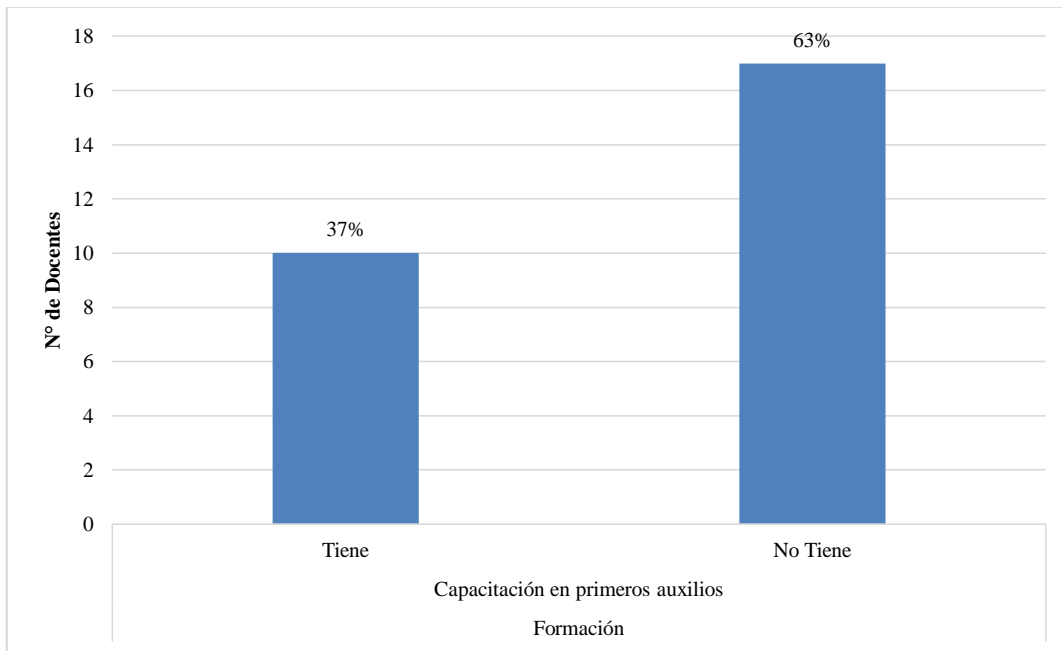
Con respecto a las quemaduras, el 74% (20 docentes) tiene conocimiento, mientras que el 26% (7 docentes) no lo posee. A pesar de que más de la mitad de los docentes tiene conciencia de esta cuestión, la significativa cantidad de docentes que no conocen este tema sugiere una área crítica para mejorar la capacitación. En el contexto de traumatismos, se observa que el 100% (27 docentes) conocen el concepto, lo cual es positivo para la atención en situaciones de emergencia. Finalmente, en relación a la intoxicación, el 89% (24 docentes) tiene conocimiento del asunto, mientras que el 11% (3 docentes) no lo conoce, indicando que, aunque la mayoría maneja este concepto, es aconsejable abordar el porcentaje que no lo conoce en futuras capacitaciones.

En cuanto al Modo de Actuación, respecto a heridas, el 85% (23 docentes) afirma conocer la manera adecuada de actuar, mientras que el 15% (4 docentes) no posee este conocimiento. Aunque la mayor parte de los docentes sabe cómo proceder ante una herida, el porcentaje de quienes no lo conocen es relevante. En el caso de las quemaduras, solo el 48% (13 docentes) sabe actuar adecuadamente, lo que contrasta con el 52% (14 docentes) que no lo conocen, y este representa el área más preocupante, ya que menos de la mitad de los docentes demuestra conocimiento sobre cómo actuar ante quemaduras, señalando una fuerte necesidad de capacitación.

Respecto a traumatismos, el 96% (26 docentes) asegura conocer la forma de actuar, mientras que solo el 4% (1 docente) no lo conoce. Este alto porcentaje muestra un adecuado enfoque hacia esta área. Por último, en relación con la intoxicación, el 89% (24 docentes) posee el conocimiento necesario para actuar correctamente, quedando un 11% (3 docentes) que no está familiarizado con este tema.

Grafico 2: “Capacitaciones del personal docente San Juan 2024”.

Ilustración 2 Grafico 2: Capacitaciones del personal docente San Juan 2024



Fuente: Encuesta

El gráfico presentado ilustra las respuestas a la única pregunta relacionada con la variable "Formación" en la encuesta ya mencionada anteriormente. De acuerdo con los resultados, se observa que del total de 27 docentes encuestados, el 37% (10 docentes) ha recibido capacitación en primeros auxilios, mientras que el 63% (17 docentes) no la ha recibido. Este dato revela una tendencia preocupante respecto a la preparación del personal educativo en el manejo de situaciones de emergencia.

La diferencia notable en los números indica que solo el 37% de los encuestados se siente capacitado para actuar en una emergencia, mientras que un 63% carece de la formación necesaria. Este desequilibrio sugiere que la mayoría de los docentes podría no estar adecuadamente preparados para brindar atención inicial en caso de incidentes, lo que puede tener serias implicaciones para la seguridad de los estudiantes en el entorno escolar.

La relación entre las variables "Información" y "Formación", así como las dimensiones de concepto, modo de actuar y capacitación, es esencial para entender el nivel de preparación de los docentes en primeros auxilios.

Por un lado, la variable "Información" refleja el grado de conocimiento que los encuestados poseen en cuanto a los conceptos teóricos y modos de actuación en situaciones de emergencia. Este se evidenció en el gráfico 1, donde la mayoría de los docentes mostró un sólido conocimiento teórico sobre temas como primeros auxilios, heridas, y traumatismos, no tanto así como en quemaduras. Sin embargo, este conocimiento teórico no siempre se traduce en la capacidad práctica para actuar en dichas situaciones.

Por otro lado, la variable "Formación" indica si los docentes han recibido capacitación formal en primeros auxilios. Los resultados muestran que, aunque un alto porcentaje de docentes tiene un buen entendimiento conceptual, solamente el 37% ha participado en capacitación práctica. Este déficit sugiere que, a pesar de la buena base teórica, la falta de formación impide a los educadores ejecutar esos conocimientos de manera efectiva en contextos reales.

Al analizar las dimensiones involucradas, se observa que el concepto es fundamental para comprender la base teórica, mientras que el modo de actuar es esencial para la aplicación práctica de esa información. Sin embargo, la capacitación es la herramienta que permite la integración de ambas dimensiones. En otras palabras, aunque un docente pueda conocer los conceptos de primeros auxilios y cómo deberían aplicarse, sin la capacitación adecuada no podrá actuar con eficacia en situaciones de emergencia.

Esta interrelación pone de manifiesto que el conocimiento teórico (concepto) y la capacidad para actuar (modo de actuar) deben estar apoyados por una formación práctica adecuada. Por ende, es crucial desarrollar programas de formación que refuercen no solo el conocimiento teórico, sino también las habilidades prácticas necesarias para responder adecuadamente en situaciones críticas.

B - Limitaciones surgidas

No surgieron limitaciones en la presente investigación

CAPITULO IV: CONCLUSIONES

A – Conclusiones.

Este capítulo presenta la síntesis de la información recopilada a lo largo del trabajo final. En función del objetivo general de esta investigación, que es evaluar el conocimiento que poseen los docentes de taller sobre primeros auxilios en la institución educativa, se concluye que, aunque los docentes cuentan con un nivel de comprensión teórica aceptable sobre ciertos aspectos fundamentales, existen deficiencias significativas en la práctica y en la capacitación formal recibida.

Esto se traduce a qué la relación entre la formación y la información es fundamental para entender cómo adquieren y aplican sus conocimientos sobre primeros auxilios. Los resultados muestran que la formación y la información se influyen mutuamente, y que una formación más completa y actualizada sobre primeros auxilios puede mejorar la forma en que los docentes vuelcan esos conocimientos al momento de poner en práctica.

Además, la investigación ha revelado la necesidad de indagar más a fondo sobre otros problemas relacionados que podrían influir en la preparación de los docentes. Por ejemplo, sería relevante investigar la accesibilidad de los docentes sobre la formación continua y la disponibilidad de recursos para responder a emergencias. Asimismo, la integración de una cultura de prevención y formación en la institución educativa podría ser un área fértil para futuras investigaciones. La promoción de un ambiente que valore la capacitación en primeros auxilios puede facilitar no solo el desarrollo profesional del personal docente, sino también la seguridad y bienestar de los alumnos.

En conclusión, mientras que el conocimiento teórico de los docentes en primeros auxilios es relativamente alto, las deficiencias identificadas en la capacidad para actuar y en la formación recibida son preocupantes..

Es por ello que se torna importante la capacitación en primeros auxilios es un aspecto crucial en la creación de un entorno seguro y preparado. Los docentes deben estar capacitados para responder a emergencias médicas y para proporcionar cuidados básicos a

los estudiantes. Esto no solo garantiza la seguridad y el bienestar de los estudiantes, sino que también fomenta una cultura de responsabilidad y cuidado entre el personal docente.

Además, la educación en primeros auxilios para los estudiantes es esencial para que puedan aprender a responder a emergencias y a cuidar de sí mismos y de los demás. Esto no solo les proporciona habilidades y competencias valiosas, sino que también les permite desarrollar una conciencia y una responsabilidad mayores hacia su propia salud y seguridad.

En última instancia, la creación de un entorno seguro y preparado para responder a emergencias es un aspecto fundamental de la educación que requiere una comprensión profunda de las necesidades y los desafíos que enfrentan los estudiantes y el personal docente.

Al proporcionar capacitación en primeros auxilios y educación en primeros auxilios para los estudiantes, podemos garantizar un entorno seguro y preparado que promueva el bienestar y el desarrollo de todos los miembros de la comunidad educativa.

B – Recomendaciones.

Actividades prácticas

Talleres de primeros auxilios: Organizar talleres prácticos de primeros auxilios para los estudiantes y docentes, donde puedan aprender y practicar técnicas básicas de primeros auxilios. Los cuales se pueden dictar en el transcurso del ciclo escolar, en talleres presenciales de dos veces al año, y modalidad virtual sobre teoría.

Simulaciones de emergencias: Realizar simulaciones de emergencias (como un accidente o una lesión) para que los estudiantes y docentes puedan practicar sus habilidades en primeros auxilios.

En las instituciones educativas, la capacitación en primeros auxilios es fundamental para asegurar la seguridad y el bienestar de estudiantes y docentes. Como investigadora y licenciada en enfermería, propongo diversas recomendaciones que pueden implementarse de manera efectiva, sin depender de estructuras jerárquicas complejas.

En primer lugar, es esencial organizar talleres de capacitación en primeros auxilios en la escuela. Estos talleres pueden ser facilitados por profesionales de la salud, preferiblemente enfermeros o médicos, y deben incluir prácticas simuladas que permitan a los docentes realizar maniobras como la reanimación cardiopulmonar (RCP), el control de hemorragias y el tratamiento de heridas. Proporcionar materiales de apoyo, como folletos informativos y guías rápidas, permitirá a los educadores consultar información clave en momentos de emergencia.

Además, aprovechando el espacio y participación que toma la escuela en talleres de salud mental, se pueden realizar charlas informativas destinadas a toda la comunidad educativa, que incluyan a padres, docentes y estudiantes. Estas charlas pueden enfatizar la importancia de la formación en primeros auxilios, fomentando un ambiente más colaborativo y comprometido con la seguridad escolar. Aprovechar plataformas digitales para llevar a cabo webinars aumentará la accesibilidad y permitirá la participación de aquellos que no puedan asistir en persona.

Otra estrategia efectiva es la creación de un grupo de primeros auxilios conformado por docentes capacitados dentro de cada institución. Este grupo puede asumir la

responsabilidad de promover la formación y actuar como un recurso interno en situaciones de emergencia. Establecer un sistema de rotación permitirá que todos los docentes se familiaricen con los protocolos y, a su vez, facilite la difusión del conocimiento entre colegas.

También es importante desarrollar un manual de primeros auxilios adaptado al entorno escolar, que contenga procedimientos básicos accesibles para todos los docentes. Este manual debe distribuirse en formato digital y físico, asegurando que esté fácilmente disponible para consultas rápidas.

Complementariamente, se pueden implementar simulacros de emergencia de manera regular, donde los docentes practiquen habilidades en un entorno controlado. Estos simulacros no solo ayudarán a preparar al personal, sino que también ofrecerán la oportunidad de recibir retroalimentación de profesionales de la salud, mejorando continuamente la capacidad de respuesta ante situaciones reales.

La evaluación continua de los conocimientos en primeros auxilios es otra recomendación clave. Realizar evaluaciones, mediante cuestionarios o ejercicios prácticos, permitirá medir la retención del conocimiento adquirido. Como así también ofrecer un espacio donde el docente pueda solicitar algún refuerzo o actualización sobre un tema específico. Ofrecer incentivos, tales como certificados de reconocimiento, puede motivar a los docentes a participar activamente en estas actividades.

Recomendación proyecto a largo plazo:

En el contexto de estas recomendaciones, propongo un proyecto a largo plazo que busque incluir un enfermero registrado en cada institución educativa. Este enfoque garantizaría atención integral a la salud de estudiantes y docentes, no solo en situaciones de emergencia, sino también en la promoción de hábitos saludables.

El Licenciado en Enfermería podría ser responsables de la formación continua en primeros auxilios y salud en general, asegurando que todos los docentes estén actualizados sobre las mejores prácticas y protocolos. Adicionalmente, trabajarían en el desarrollo de protocolos de emergencia, colaborando con autoridades educativas y de salud para seguir los lineamientos adecuados en la gestión de crisis.

Asimismo, la presencia de un enfermero en las escuelas fomentaría una cultura de prevención, a través de programas de salud, talleres y campañas de concienciación sobre la importancia de la atención inmediata y el auto cuidado. Para implementar este proyecto, primero se realizaría un diagnóstico de necesidades en las instituciones educativas, identificando características específicas que podrían beneficiarse de la inclusión de un enfermero. Luego, se llevaría a cabo un programa piloto en un número limitado de escuelas, evaluando su impacto en la atención y preparación en primeros auxilios. Finalmente, basándose en el éxito del programa piloto, se buscaría la implementación gradual del modelo en otras instituciones, con el apoyo de gobiernos locales, instituciones de salud y organizaciones no gubernamentales.

CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía

- Referencias Bibliográficas. -

1. Distrito Interior. (2024, 16 de diciembre). Alumno de la escuela técnica sufrió un serio accidente con una máquina en el taller del establecimiento educativo. Distrito Interior. <https://www.distritointerior.com.ar/hoy/194497/alumno-de-la-escuela-tecnica-sufrio-un-serio-accidente-con-una-maquina-en-el-taller-del-establecimiento-educativo>
2. American Red Cross. (2021). First aid and CPR: An overview. <https://www.redcross.org/take-a-class/first-aid>
3. ATLS. (2018). Advanced trauma life support for doctors (10th ed.). American College of Surgeons.
4. Bronfenbrenner, U. (1979). The ecology of human development: Experiments by nature and design. Harvard University Press.
5. Brunner, L. S., & Suddarth, D. S. (2016). Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems (13th ed.). Wolters Kluwer.
6. Cruz Roja. (2019). Guía de primeros auxilios: Protocolo de atención de emergencias. Cruz Roja Española.
7. Editorial Panamericana. (2020). Enfermería en urgencias y emergencias. Editorial Panamericana.
8. Escuela de Enfermería. (2020). El rol del profesional de enfermería en la educación para la salud. <https://www.escueladeenfermeria.edu/salud>
9. Floridi, L. (2011). The philosophy of information. Oxford University Press.
10. GADRRRES. (2022). Marco Integral de Seguridad Escolar 2022-2030 por los derechos de la niñez y la resiliencia en el sector de la educación – Gestión de riesgos de desastres sector educación América Latina y el Caribe. https://gadrrres.net/files/cssf-2022-2030_sp.pdf
11. ITLS. (2017). International trauma life support for emergency care providers (8th ed.). Jones & Bartlett Learning.
12. Ministerio de Educación. (2020). Protocolos de seguridad en instituciones educativas. <https://www.educacion.gob.ar/protocolos-seguridad>
13. Ministerio de Salud de la Nación Argentina. (n.d.-a). Guía de primeros auxilios y

- emergencias. <https://www.argentina.gob.ar/salud>
14. Ministerio de Salud de la Nación Argentina. (n.d.-b). Manual de primeros auxilios y prevención de lesiones. <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2-3-3-j-moduloprimaux.pdf>
 15. Organización Mundial de la Salud. (2013). Preventing injuries and violence: A guide for ministries of health. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241564643>
 16. Pineda, A. (2020). Métodos de investigación: Un enfoque práctico y aplicado (2.^a ed.). Pearson.
 17. Pineda, A. (2023). Investigación y análisis de datos: Aplicaciones en el contexto educativo (3.^a ed.). Pearson.
 18. Real Academia Española (RAE). (n.d.). Definiciones de la lengua española. <https://www.rae.es/>
 19. Sampieri, R. H., Alvarado, M. A., & Bazán, B. (2019). Metodología de la investigación (7^a ed.). McGraw-Hill.
 20. Watson, J. (2008). Nursing: The philosophy and science of caring. University Press of Colorado.

Bibliografía Consultada

1. Balderas, M. (n.d.). Título del documento. Pag. 272.
2. https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572012000100001
3. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/trauma>
4. <https://www.argentina.gob.ar/pais/poblacion/proyecciones>
5. <https://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/917#:~:text=Introducci%C3%B3n%3A%20La%20Teor%C3%ADa%20del%20Cuidado,el%20cuidado%20a%20la%20persona.>
6. https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atg/PHSS_UX_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf
7. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/04_guia Equipos y elementos de proteccion personal ok.pdf
8. <https://www.argentina.gob.ar/srt/prevencion/epp>
9. <https://www.argentina.gob.ar/salud/primerosauxilios/botiquin>
10. <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2013/paho-sde-prevencion-lesiones->

[ninos-2013.pdf](#)

11. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006
12. https://acreditacion.unillanos.edu.co/CapDocentes/contenidos/actualizacion_sep_2013/capacitacion_docente/produccion_textual/500_conectores.pdf
13. <https://ingvb.wordpress.com/wp-content/uploads/2015/03/lista-de-conectores.pdf>
14. <https://www.unicef.org/paraguay/media/1556/file/UNICEF%20Paraguay.pdf>
15. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865_spa.pdf
16. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2023/03/epa-enfermeria_cnape_2023.pdf
17. Universidad Nacional de San Juan. (n.d.). Institucional. Escuela de Ingeniería y Ciencias Exactas. <https://www.eidfs.unsj.edu.ar/institucional/institucional/49>

Anexo



San Juan, 3o de Octubre del 2024

Escuela Industrial Domingo Faustino Sarmiento
Directora Rostagno Fernanda
Jefe de Departamento Enseñanza Práctica
Téc. Daniel Fuentes
S...../.....D

La que suscribe docente titular de la cátedra Investigación en Enfermería, Esp. Lic. Maria del Carmen Berón, en representación de Villena Quiñones Mabel Constanza DNI 93.893.948, alumna de quinto año de la Licenciatura en Enfermería, perteneciente a la Universidad Católica de Cuyo, solicitan a usted y por su intermedio a quien corresponda, autorización para la recolección de datos sobre el tema "CONOCIMIENTO QUE POSEEN LOS DOCENTES DE TALLER SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN INSTITUCION EDUCATIVA, SAN JUAN, AÑO 2024 ", cuya tutoría estará a cargo de la Lic Bernardini Sofia y Lic Brenda Olivarez.

Dicha investigación se realizará con fines curriculares, cumpliendo un requisito de la Asignatura, Taller de Investigación, para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

Se adjunta el instrumento para ser aplicado en la recolección de datos de la Investigación mencionada.

Esperando una respuesta favorable, Saluda Atte.

Anexo I:

Anexo II:

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Villena Quiñones Mabel Constanza, de la Universidad Católica de Cuyo, Facultad de Ciencias Medicas. La meta de este estudio es Identificar el conocimiento que poseen los docentes de taller sobre primeros auxilios en la institución educativa, según la información y capacitación que poseen San Juan 2024..

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar una encuesta. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Villena Mabel. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Identificar el conocimiento que poseen los docentes de taller sobre primeros auxilios.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a _____ al teléfono _____.

Firma del Participante

Fecha

Anexo III:

<https://forms.gle/zF7w9cxcccKavqt69>.

<p>Por favor, responda las siguientes preguntas de acuerdo con su conocimiento y experiencia. Su participación es anónima y sus respuestas serán tratadas de manera confidencial.</p>		
<p>Información – Conceptos</p>		
<p>¿Cuál de las siguientes opciones describe correctamente el concepto de primeros auxilios?</p>		
<p>Pregunta 1</p>	<p>Técnicas que solo se aplican en situaciones de emergencia relacionadas con enfermedades.</p>	
	<p>Actividades recreativas que se realizan al aire libre para promover el bienestar físico.</p>	
	<p>Procedimientos inmediatos que se brindan a una persona herida o enferma antes de que llegue asistencia médica profesional.</p>	
<p>¿Cuál de las siguientes opciones describe correctamente una herida?</p>		
<p>Pregunta 2</p>	<p>Lesión en la piel, con sangrado abundante y visible.</p>	
	<p>Lesión en la piel o en los tejidos causada por un corte, rasguño o impacto.</p>	
	<p>Un tipo de quemadura que se produce por exposición al sol.</p>	
<p>¿Cómo se define una quemadura?</p>		
<p>Pregunta 3</p>	<p>Lesión que ocurre en los tejidos debido a la exposición a calor, sustancias químicas o radiación.</p>	
	<p>La formación de ampollas producidas por agua caliente o exposición al sol.</p>	
	<p>Una reacción en los tejidos que se produce por exposición al calor, fricción o químicos.</p>	
<p>¿Qué se entiende por traumatismo?</p>		
<p>Pregunta 4</p>	<p>Lesión física en la cabeza que ocurre cuando recibimos un golpe con objeto contundente.</p>	
	<p>Un evento que fue producido por un accidente.</p>	

	Lesión física que ocurre como resultado de un golpe, una caída o un accidente	
¿Cómo se define la intoxicación?		
Pregunta 5	Pr Estado causado por la exposición a sustancias tóxicas que afectan la salud.	
	Estado causado que ocurre al inhalar químicos.	
	Un tipo de reacción que causa erupción cutánea.	
Ante una herida sangrante, ¿cuál es el primer paso que debes seguir?		
Pregunta 6	Pr Valorar tipo de herida y aplicar presión sobre la herida, si fuera necesario.	
	Pedir a alguien que busque vendas.	
	Realizar torniquete	
¿Qué debes evitar hacer al tratar quemaduras?		
Pregunta 7	Pr Aplicar agua fría.	
	Aplicar hielo directamente sobre la quemadura	
	Cubrir la zona afectada con un apósito.	
Si una persona se ha golpeado la cabeza, ¿cuál es la mejor forma de actuar?		
Pregunta 8	Pr Pedir que mueva la cabeza y brindarle agua, monitorear su estado	
	Evaluar si esta consciente, presencia de mareos o náuseas	
	Pedir que se mueva para evaluar su movilidad.	
Si se sospecha una intoxicación, ¿qué deberías hacer?		
Pregunta 9	Pr Hacer beber leche, pues las propiedades de esta mitigan el estado de intoxicación	
	No hacer nada y esperar que se recupere solo.	
	Alejarse del área que pueda estar el agente intoxicante, consultar con un médico	
Formación - Capacitación en primeros auxilios		
Pregunta 10	Pr ¿Has recibido capacitación en primeros auxilios?	
	Tiene	
	No Tiene	

Anexo IV

Matriz de Datos

Ilustración 3 Matriz de Tabulación

CONOCIMIENTO QUE POSEEN LOS DOCENTES DE TALLER SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN INSTITUCION EDUCATIVA																													
N° Encuestas	Información																											Formación	
	Concepto															Modo de actuar												Capacitación	
	Primeros Auxilios			Heridas Cortantes			Quemadura			Traumatismo			Intoxicación			Heridas Cortantes			Quemadura			Traumatismo			Intoxicación			Tiene/No Tiene	
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B
1																													
2																													
3																													
-																													
-																													
27																													
Total	0	0	27	2	25	0	20	0	7	0	0	27	24	2	1	23	1	3	2	13	12	0	26	1	3	0	24	17	10
Porcentaje	0%	0%	100%	7%	93%	0%	74%	0%	26%	0%	0%	100%	89%	7%	4%	85%	4%	11%	7%	48%	44%	0%	96%	4%	11%	0%	89%	63%	37%



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONOCIMIENTO QUE POSEEN LOS DOCENTES DE TALLER
SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN INSTITUCION
EDUCATIVA, SAN JUAN, AÑO 2024

Apellido y Nombre: Villena Quiñones Mabel Constanza

2024