



Universidad Católica de Cuyo
Facultad de Ciencias Médicas
Licenciatura en Enfermería

Informe Final

INFORMACIÓN SOBRE PRIMEROS AUXILIOS QUE POSEEN LOS
TRABAJADORES DE ENTIDADES PÚBLICA
CALINGASTA-SAN JUAN 2022

Autor:
Sosa Mario

Directora de Tesis:
Esp. Lic. María del Carmen Berón

SAN JUAN 2022

Universidad Católica de Cuyo
Facultad de Ciencias Médicas
Licenciatura en Enfermería

INFORME FINAL

INFORMACIÓN SOBRE PRIMEROS AUXILIOS QUE POSEEN LOS
TRABAJADORES DE ENTIDADES PÚBLICA
CALINGASTA-SAN JUAN 2022

Tutora:
Lic. Bernardini Sofía

EVALUACION:

1. Calificación: _____

2. Fecha: _____

3. Tribunal Evaluador:

Firma _____

Aclaración _____

Firma _____

Aclaración _____

Firma _____

Aclaración _____

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a mi familia, por ser el pilar principal y me alienta, por brindarme la posibilidad de llevar a cabo mi carrera y por la contención recibida para llevar a cabo esta difícil tarea.

Al personal docente por su predisposición para hacer posible la formación profesional que culminara en este trabajo, y a mis compañeros por la ayuda brindada día a día.

JUSTIFICACIÓN

Se entiende por primeros auxilios todas las actuaciones inmediatas adecuadas y provisionales prestadas a las personas accidentadas antes de ser atendidos en un centro asistencial. Estos primeros auxilios se suelen realizar en el mismo lugar del accidente y con material prácticamente improvisado hasta la llegada de personal especializado. (Man, 2010, p.15).

Estas son acciones de urgencia sirven para reducir los efectos de las lesiones y estabilizar el estado del accidentado. De esta primera actuación va a depender el estado general y la evolución del herido.

Esta investigación busca identificar la información que poseen los empleados pública como personal policial, docentes y empleados municipales, sobre primeros auxilios.

Uno de los roles del Personal de Enfermería en el primer nivel de atención es educar y capacitar a la comunidad, para que estas actúen correctamente frente a una situación que amerite una asistencia de socorro en lugar determinado hasta la llegada del equipo especializado, previo a eso es necesario identificar que conocimiento poseen de primeros auxilios, y así poder mejorar y corregir principios básicos de acciones, ante un evento que pone en riesgo la vida.

ÍNDICE GENERAL

	Página
AGRADECIMIENTO	3
JUSTIFICACIÓN	4
ÍNDICE GENERAL	5
ÍNDICE DE GRÁFICOS	6
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN	
A. Introducción al problema.....	7
B. Operacionalización de la variable.....	8
C. Objetivos.....	9
D. Marco teórico.....	10
CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	
A. Tipo de estudio.....	21
B. Sitio donde se realizó la investigación.....	21
C. Población y muestra	22
D. Métodos e Instrumentos para la recolección de datos.....	22
E. Personal a cargo de la recolección de datos.....	23
F. Plan de tabulación y análisis estadísticos.....	23
CAPITULO III: RESULTADOS	
A. Análisis e interpretación de los resultados.....	24
B. Limitaciones surgidas	27
CAPITULO IV: CONCLUSIONES	
A. Conclusiones.....	28
B. Recomendaciones.....	28
CAPITULO V: BIBLIOGRAFIA	
A. Bibliografía.....	29
B. Anexos.....	
Anexo I Autorización de recolección de datos.....	31
Anexo II Consentimiento Informado.....	32
Anexo III Cuestionario.....	33
Anexo IV Matriz de datos.....	35

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

	Pagina
Grafico N° 1: Información sobre primeros auxilios que poseen el personal policial, de Calingasta, San Juan 2022.....	24
Grafico N° 2: Información sobre primeros auxilios que poseen el personal docente de Calingasta, San Juan 2022.....	25
Grafico N° 3: Información sobre primeros auxilios que poseen el personal municipal de Calingasta, San Juan 2022.....	26

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

A. Introducción al problema

Saber cómo actuar frente a un accidente es muy importante, para esto es necesario tener conocimientos básicos de Primeros Auxilio.

Según la Real Academia Española (2008) define “accidente como suceso eventual o acción que involuntariamente resulta dañina para la persona, y que podrían haber sido controlados con medidas de prevención” (p. 65).

En algunas situaciones la acción inmediata de una persona con los conocimientos básicos de primeros auxilios puede salvar la vida o al menos aumentar las probabilidades de supervivencia de una persona hasta la llegada del personal especializado.

La información que deberían tener los trabajadores de entidades públicas como policía, docentes y empleados municipales sobre primeros auxilios, es fundamental.

Por eso es importante investigar y saber qué información posee sobre primeros auxilios los empleados de entidades públicas con la finalidad de que actúen correctamente ante un pedido de auxilio, teniendo presente que las distancias son un obstáculo para los servicios médicos, donde la llegada de un equipo de salud puede tardar horas.

Es por ello surge el siguiente interrogante:

¿Tendrá que ver la información que poseen los trabajadores de entidades públicas sobre primeros auxilios con las acciones que pueden realizar frente a un accidentado?

Delimitación del Problema

¿Cuál es la información sobre primeros auxilios que poseen los trabajadores de entidades públicas, San Juan 2022?

B. Variables seleccionadas

Operacionalización de la Variable

Variable Nominal	Variable Real	Dimensiones	Indicadores	Resultados
Información sobre Primeros Auxilios que poseen los trabajadores de Entidades Publicas	Policía	Jefe	- Quemado	
		Comisario	- Paro Cardíaco	
		Oficial	- Herida	
		Cabo	- Fractura	
		Agente	- Convulsión - Desmayo	
	Docente	Directora	- Quemado	
		Vice	- Paro Cardíaco - Herida	
		Preceptor	- Fractura - Convulsión	
		Docente	- Desmayo	
	Trabajador Municipal	Administrativo	- Quemado - Paro Cardíaco	
		Chofer	- Herida - Fractura	
		Obrero	- Convulsión - Desmayo	

C. Objetivos

a) Objetivo General:

Determinar la información sobre de Primeros Auxilios que poseen los trabajadores de entidades públicas, Calingasta, San Juan 2022.

b) Objetivos Específicos:

Identificar la información sobre primeros auxilios que poseen el personal policial Calingasta San Juan 2022.

Reconocer la información sobre primeros auxilios que posee el personal docente Calingasta San Juan 2022.

Describir la información sobre primeros auxilios que posee el personal trabajador de la municipalidad Calingasta San Juan 2022.

D. Marco teórico

Dorothea Elizabeth Orem (Baltimore, 15 de julio de 1914 – Savannah, 22 de junio de 2007) fue una de las enfermeras teóricas estadounidenses más destacadas. Fue una teórica de la enfermería moderna y creadora de la Teoría Enfermería del déficit de autocuidado.

Dorothea no tuvo un autor que influyera en su modelo, pero si se sintió inspirada por otras teóricas de enfermería como son: Nightingale, Peplau, Rogers entre otras.

Orem define el objetivo de la enfermería como: Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad. Además, afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: Actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para desarrollo. El concepto de auto cuidado, refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud.

(ANNA MARRIER, 2002) Dorothea Orem, demostró interés e inclusión en todas y cada una de las funciones en las que existe participación activa de enfermería como lo son: asistenciales, administrativas, docentes y de investigación. (p, 21).

Lo que le favoreció para conceptualizar un modelo teórico que hasta nuestros días ayuda a brindar un cuidado integral al usuario de los servicios de salud, basándose en el autocuidado.

La salud es un problema de todos, es incorrecto pensar que la salud es terreno reservado exclusivamente de los profesionales de salud en general. Nuestro deber como personal de salud es fomentar la promoción, prevención, rehabilitación y recuperación de la salud de la sociedad. No es frecuente que policías, docentes o trabajadores municipales, participen y colaboren desde su ámbito; con el personal sanitario, ya que se considera que no es su deber.

En la actualidad no solo es importante contar con un centro de atención de salud primario, secundario o terciario, “apto” para satisfacer las necesidades de salud de la comunidad, sino que también es importante fomentar la educación para la salud hacia la comunidad en general.

Ocampo-Rivera DC, Arango-Rojas ME (2016), define como EPS o educación para la salud: "un proceso social dirigido a obtener la amplia y decidida participación de los miembros de la comunidad para actuar en beneficio de su propia salud, la de su familia y la de su colectividad, involucrándose desde la identificación de sus problemas y selección de sus prioridades hasta la ejecución y evaluación de las actividades y programas que mejoren su bienestar". (pag.26).

Mi interés de investigar surge al detectar que, ante el llamado de la sociedad por alguna urgencia o emergencia, nos encontrábamos con eventos adversos que se pudieran haber evitado, por falta de conocimientos sobre costumbres cotidianas o por la falta de información sobre primeros auxilios, provocando como desenlace un suceso fatal o algún traumatismo desencadenante producto del "no saber actuar".

La formación en primeros auxilios es fundamental para toda aquella persona que pueda verse implicada en situaciones que requieran una actuación basada en estos conocimientos. En esta investigación haremos hincapié en el personal de las entidades del estado; como policías, docentes, y empleados municipales, la información que tengan de primeros auxilios este personal es de vital importancia ya que estos son las personas que van a tratar o asistir a alguna persona dentro de su ámbito.

El objetivo que se persigue, es que el empleado público aprenda a reconocer una situación de emergencia con riesgo de vida, tanto en el ámbito laboral como en la vía pública y pueda intervenir dando una respuesta eficaz, lo que marca una diferencia entre la vida y la muerte. (salta.gov.ar)

La familia y la escuela son los espacios decisivos para generar y transmitir hábitos y conductas por medio de la información, la comunicación y la educación para la salud en cada etapa de la vida. La etapa escolar es el momento más adecuado para recibir la formación en promoción de la salud, prevención de accidentes y medidas de reanimación.

Desde la directora, vicedirectora, preceptor y personal docente están expuesto a un sin número de situaciones en la escuela. La vida de los niños se encuentra llena de aventuras que brotan de su enorme imaginación; no es para menos, ya que el juego es el método a través del cual conocen su entorno y desarrollan capacidades para relacionarse con los demás. Pero, en medio de su ir y venir incesante los pequeños se encuentran expuestos a distintos accidentes, por más precauciones que se tengan. Por este motivo, es de gran utilidad que los docentes sepan cómo actuar en caso de que esos momentos

angustiosos se presenten, pues deben conservar la calma y la cordura para ayudar a los accidentados con rapidez y efectividad, en vez de alarmarlos o complicar más la situación.

En la actualidad en la argentina la ley 26835 hace hincapié en la prevención y promoción de las técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP). Esta ley se sanciono el: 29/11/2012; La promulgación de Hecho fue el: 08/01/2013; Se colocó en el Boletín Oficial el 22/01/2013. La misma hace referencia a la importancia de saber cómo actuar en la escuela frente a una persona inconsciente o que allá sufrido un paro cardiaco.

La ley 26837 dice:

Artículo 1º.- Objeto. El Ministerio de Educación, en acuerdo con el Consejo Federal de Educación, deberá promover acciones para la toma de conciencia sobre la relevancia social de difundir y aprender las Técnicas de Reanimación Cardiopulmonar (RCP) básicas con carácter voluntario, altruista, desinteresado y solidario. (educ.ar)

Art. 2º.- Finalidad. La presente ley tiene por finalidad capacitar en la atención primaria básica del paro cardiorrespiratorio para prevenir el acontecimiento de muertes evitables en el ámbito extra hospitalario a los estudiantes del nivel medio y del nivel superior. (educ.ar)

Es importante la educación o la confección de una guía en primeros auxilios en el ámbito escolar, en la localidad de Calingasta en la provincia de san Juan, encontramos a 25 escuelas aproximadamente en todo el departamento, las zonas son alejadas, hay escuela albergues las mismas están a 60 km del hospital, las escuela que están más cerca de la zona urbana contiene más alumnos, en relación a las escuelas más alejadas son pocos los alumnos y los docentes pero se quedan albergados ahí. Los maestros viven diferentes situaciones de urgencia con los alumnos corte, quemaduras, convulsiones, desmayos, paro cardiaco, fracturas, etc. Llegan al hospital desesperados y muy frustrado por no haber sabido que medida tomar frente a estas situaciones.

Con respecto a la seguridad pública, la cual se encarga de mantener el orden de nuestra población, la mayoría de las veces concurre primero a cierto evento antes que el sistema sanitario por su cercanía al incidente, es por ello que es necesario que brinden los primeros auxilios ya que las primeras horas son decisivas ante un adverso.

La policía debe tener una capacitación o una guía desde el jefe hasta el agente, donde muchas veces la comunidad misma da el primer aviso, desde una corte, quemaduras,

paro cardiaco, algún accidente en la vía pública. Por consiguiente, si no cuentan con una capacitación, no van a poder brindar una asistencia inmediata, que pueda aliviar o mejorar el estado del paciente hasta la llegada del servicio médico de urgencia.

Por más que sea muy poco lo que un policía pueda hacer por la víctima, el común de la gente se volcara hacia él o ella en busca en un referente o autoridad que sepa que hacer.

Dentro del conjunto de las instituciones del estado, la policía se caracteriza por ser la que posee mayor presencia pública. Tiene funciones efectivas las veinticuatro horas del día, todos los días del año, con presencia en todos los ámbitos poblados, y aun en zona rural. (Man, 2010, p.15).

Como funcionario de la seguridad pública, el policía debe contar con criterios de actuación ante una situación que se presenta de manera desesperante. Debe estar a la altura de las circunstancias manteniendo la calma y el control de la situación. Por, sobre todo, debe saber, que debe hacer y –quizás más importante-que no debe hacer (Man, 2010, p.44).

Y por último pensamos en los empleados municipales por su gran número de personal que manejan y por la cantidad de accidentes que suceden dentro de su ámbito.

El empleado municipal se encuentra constantemente expuesto a diferentes situaciones que ameritan de la asistencia de primeros auxilios y cuando hablamos de empleado municipal nos referimos a todos los trabajadores que se encuentran fuera y dentro del edificio municipal pasando por el administrativo, el obrero, el chofer, etc.

El departamento de Calingasta cuenta con aproximadamente 100 empleados municipales, dividido en 3 reparticiones, en la villa de Calingasta, en Tamberías y en Barreal.

Es muy importante elaborar una guía para el personal sobre el paso a paso, ante un incidente, fomentando la capacitación de los empleados en primeros auxilios. Es muy común que algún personal comunal asista al hospital, ya sea porque ha sufrido algún accidente, socorre algún herido o que sea la primera persona que esté en el lugar del accidente, frente a algún hecho que amerite la asistencia inmediata. (francisco, 2011) afirma que “a nivel de empresas e instituciones públicas, existe una gran necesidad de tener siempre personal capacitado en primeros auxilios, de manera que se pueda atender rápidamente cualquier situación de emergencia”. (p.1)

Los primeros auxilios significan de gran importancia para el personal de entidades públicas. Esto nos da una idea de cómo trabajar con las instituciones del estado para que puedan asistir a una víctima.

Según Contreras (1998) Los primeros auxilios son las medidas que se toman inicialmente en un accidente, dónde ha ocurrido, hasta que aparece la ayuda sanitaria, son actividades fundamentales ante una urgencia. Los medios de reanimación de que disponen los centros sanitarios son cada vez más sofisticados pero esos primeros momentos después del accidente, lejos del centro hospitalario, son decisivos para su evolución posterior. Por ello es fundamental que la sociedad posea conocimientos para saber actuar en esos instantes, para realizar esos primeros auxilios; esa capacidad puede suponer la diferencia entre la vida y la muerte, entre una situación de invalidez temporal o permanente, o también entre una recuperación rápida y una larga convalecencia en el hospital. Toda la población debería tener la capacidad de decisión para actuar con responsabilidad y criterio cuando la situación lo requiere, ayudarse a sí mismos y también ayudar a los demás pues es al mismo tiempo una muestra de solidaridad con el prójimo (pág.120).

En términos generales podemos definir primeros auxilios como “el conjunto de medidas básicas prestadas a los accidentados y que, aplicadas con criterio, tienen como objetivo modificar la situación inicial de lesión de una víctima, hasta que intervenga el personal sanitario” (Española, 2008).

La OMS (Organización Mundial De La Salud) define accidente como “un suceso previsible, la causa de esta definición radica en que la mayor parte de los accidentes se pueden prevenir, esto quiere decir que la mayor parte de los accidentes ocurren debido a factores que podrían haber sido controlados con medidas de prevención. Sin embargo, es importante destacar que una vez que ocurren los accidentes, los primeros auxilios deben ser aplicados con rapidez y así reducir los peligros existentes que pueden ocasionar lesiones graves y por ende salvar vidas (pág. 146).

En la labor cotidiana de nuestro trabajo, suelen acudir pacientes con algún corte en alguna parte del cuerpo y por ignorancia colocan pimentón sobre la herida, o en quemaduras utilizan dentífrico o incluso hasta lavandina, también hemos sido testigo de situaciones donde se les practica reanimación cardiopulmonar a una persona sin conocimientos o sin la más mínima necesidad, poniendo en riesgo aún más la situación del paciente.

A lo largo de su vida todo ser humano esta propenso a sufrir accidentes, especialmente en la actualidad donde se vive en contra el reloj, y no se toma las previsiones necesarias para evitar accidentes. Para MOLINA (2010) un accidente, “Tiende ser algo inevitable y nadie en esta vida parece estar exento de parecerlo, aunque la mayoría de ellos ocurre por falta de precaución; otros parecen estar manipulados por el azar en nuestro infausto destino.” (pág. 9). Por lo que se define como accidente a cualquier suceso que es provocado por una acción violenta y repentina, dando lugar a una lesión corporal e inclusive la muerte. Es por tal motivo, que toda persona debe tener los conocimientos básicos en la aplicación de los primeros auxilios, pues esto le ayudará actuar de mejor manera en casos de emergencia y así podrá evitar que se complique la situación, salvar una vida, o inclusive salvarse a sí mismo.

Entonces podemos decir que la primera medida a tener en cuenta para activar el sistema de emergencia es saber reconocer los números útiles para comunicarse con el servicio médico, activar la emergencia, comunicando que paso, cuándo, dónde, y cuantas víctimas están comprometidas, tratando de transmitirles calma.

PARO CARDIACO:

Hernández, Yamileth (Irina 2002) define el paro cardíaco como la interrupción repentina de la función de bomba del corazón que produce lesión cerebral irreversible, a menos que se restauren con prontitud tanto la función cardíaca como el flujo sanguíneo cerebral. En contraste, el colapso cardiovascular se define como la pérdida repentina del flujo sanguíneo eficaz a causa de factores cardíacos o vasculares que pueden remitir de manera espontánea o requieran de tratamiento activo (pág.s/n).

El paro cardíaco se produce cuando el corazón deja de bombear sangre y oxígeno al encéfalo y a otros órganos y tejidos. A veces, una persona puede ser reanimada después de un paro cardíaco, sobre todo si el tratamiento se inicia de inmediato. Sin embargo, cuanto más tiempo transcurra sin que la sangre que contiene oxígeno sea bombeada al cerebro, menor es la probabilidad de que la persona pueda ser reanimada y, si lo es, mayor es la probabilidad de que sufra daño, El daño cerebral es probable si el paro cardíaco dura más de 5 minutos sin la intervención de primeros auxilios de reanimación cardiorrespiratoria. La muerte es probable si el paro cardíaco dura más de 8 minutos. Por tanto, en caso de paro cardíaco, los primeros auxilios deben practicarse con la mayor rapidez posible.

La persona que está sufriendo un paro cardíaco yace inmóvil y no responde a preguntas ni a estimulación, por ejemplo, al zarandearla. La persona puede no estar respirando o presentar una respiración irregular (respiración agónica).

Señales de ataque cardíaco: Sensación desagradable de opresión, dolor en el pecho persistente que se extiende hacia los hombros, el cuello, mandíbula y los brazos, malestar torácico acompañado de vahídos, desvanecimiento, sudoración, náuseas o falta de aire.

No todos estos síntomas están presentes siempre en un ataque cardíaco. Si se advierte uno o varios de ellos, es necesario buscar ayuda de inmediato.

La persona afectada debe sentarse o acostarse. Si las señales persisten, llamar a emergencias. Si no es posible, es necesario acudir al hospital más cercano.

Si no respira o la respiración no es normal, (jadea/boquea), comience con la RCP. Las compresiones torácicas son más importantes que la respiración, y están destinadas a generar circulación artificial de la sangre.

Al aplicarlas en forma rítmica y sostenida sobre el esternón en el centro del tórax, se comprime el corazón contra la columna vertebral y se lo obliga a bombear sangre. Se deben realizar treinta compresiones (30) con un ritmo de al menos 100 por minuto. Recuperado de: <https://www.argentina.gob.ar/salud/primerosauxilios/RCP/preguntas>

CONVULSIONES:

La autora E.M Náyade Rodríguez (2011) define; convulsiones como el producto de una descarga eléctrica (neuronal) anormal del cerebro. Las manifestaciones son variables, principalmente movimientos musculares involuntarios e inconsciencia. Es autolimitada (se detiene sola), durando de uno a dos minutos en promedio. Luego de la convulsión viene un período de somnolencia o cansancio, con pérdida de fuerza en las extremidades, alteración de los sentidos y confusión.

Pueden ser provocadas por epilepsia, traumatismos y tumores cerebrales, fiebre, intoxicaciones, abstinencia o abuso de alcohol y otras drogas. Es más frecuente en los extremos de la vida (niños y ancianos), si una persona vive 80 años, la probabilidad de tener una crisis convulsiva sería alrededor del 10%.

Primeros Auxilios: El objetivo principal es evitar que la persona se dañe. Para esto se deben correr todos los objetos que pudiesen resultar dañinos, Mantener la calma y pedir ayuda, Poner almohadillas u objetos blandos alrededor, proteger la cabeza con un cojín. -

No interferir con sus movimientos, contener suavemente, nunca introducir los dedos a la boca de una persona que está convulsionando, ya que podría cortarlos, Colocar al paciente de costado si es que hay vómitos o exceso de saliva. - Soltar ropa apretada o que pudiese interferir con la respiración, Es importante que alguien tome el tiempo que dura la convulsión, esta pregunta la realizará el médico posteriormente, Pasada la convulsión mantener a la persona acostada, en reposo y ayudar a que se reincorpore lentamente, Trasladar a un centro asistencial para evaluación médica (pag.62-63)

DESMAYO/ LIPOTIMIA y SINCOPE:

El síncope es una pérdida transitoria de la consciencia, se caracteriza por ser repentina, súbita, se produce por la interrupción del paso de la sangre al cerebro. La recuperación es rápida, en pocos minutos, y es importante la evaluación médica para identificar la causa. La palabra viene del griego que significa “interrupción”.

La lipotimia se entiende como una “sensación de desmayo inminente” o “desvanecimiento”, la pérdida de la conciencia puede ser parcial, está asociado a cambios bruscos de temperatura, emociones fuertes, falta de aire o cambios bruscos de posición. Se asocia a mareos, palidez, sudoración fría y sensación de falta de aire (respiración rápida). Generalmente se utilizan ambos términos como sinónimo de desmayo, algunos médicos definen la lipotimia como pre-síncope.

Primeros Auxilios: Si la persona está en el suelo elevar 45° las piernas para favorecer el retorno venoso y verificar pulso. Permitir una adecuada ventilación, favorecer la entrada de aire fresco y evitar tumultos. Soltar ropas apretadas para favorecer la respiración (cinturones). NO dar líquidos ni nada por boca a una persona inconsciente o semi- inconsciente. Ayudar a la persona a reincorporarse una vez pasado el evento. En general duran máximo tres minutos, es importante mantener la calma y no realizar más acciones que las mencionadas. Si la persona no responde pasado unos minutos verifique pulso, en el desmayo, circulación y respiración no se pierden, si es así realice RCP. (E.M Náyade Rodríguez, 2011, pag.61)

HERIDA:

José Luis Moliné Marco, Dolores Solé Gómez (2000), definen herida a toda discontinuidad de un tejido (generalmente la piel) y debida a un traumatismo. Este, además de lesionar la piel, puede afectar a otras estructuras subyacentes como huesos, vasos sanguíneos, etc.

Las heridas pueden dividirse en leves y graves, atendiendo a una serie de factores que hay que tener en cuenta a la hora de la clasificación.

Factores de gravedad: Extensión de la herida, Profundidad de la herida, Localización de la herida (cara, periorificios, abdomen, tórax...) suciedad de la herida, Afectación de estructuras, Edad del herido (edades extremas), Estado general de salud del herido, Objeto causante de la herida, Complicaciones de la herida, Complicaciones de las heridas.

Complicación local: Afectación de estructuras, Infección de la herida, Problemas en la cicatrización, Complicaciones generales, Hemorragias, Infección generalizada (tétanos), Presencia de shock.

Como actuar frente una herida: Siempre tener material preparado. Agua oxigenada, antisépticos, gasas, curitas, vendas, tijeras, Antes de tocar la herida lavarnos muy bien, limpiar con agua y jabón a chorro, Agua oxigenada, Presión en zona sangrante, No retirar cuerpos incrustados, solo los sueltos, Secar con gasa de dentro a fuera, Aplicar antiséptico, Cubrir, Consulta al médico: en heridas importantes o profundas, también en incrustaciones, mordeduras, por elemento contaminado, o en cualquier herida en que se tenga dudas.

NO elementos sucios o que dejen hilachas, no mezcle yodo con otros antisépticos, no antibióticos locales de inicio, Profilaxis tanto antitetánica, como la indicada de acuerdo a las características de la herida.

FRACTURA:

Se denomina fractura a la rotura de un hueso o bien a la discontinuidad del tejido óseo (fisura). Los mecanismos capaces de producir fracturas son de dos tipos, uno directo que localiza la fractura justo en el punto de impacto del traumatismo y otro indirecto, fracturando a distancia del punto de impacto. Existen distintos tipos de fractura, pero que carecen de interés desde el punto de vista del socorrismo, pues la sintomatología será común y el diagnóstico diferencial se realizará a través del estudio radiológico. No obstante, de forma general, podemos clasificar a las fracturas en dos familias: las abiertas o cerradas, de especial gravedad ya que el hueso roto rasga la piel produciendo heridas y posibles hemorragias; y las cerradas o simples, menos graves, cuando no existe herida (José Luis Moliné Marco y M^a Dolores Solé Gómez).

Primeros Auxilios en una FRACTURA: Aplicar frío local. - Inmovilizar la extremidad como se encuentre, Si existe herida detener la hemorragia y cubrir con gasa o paño limpio, Calmar al accidentado, Trasladar a un centro asistencial. (E.M Náyade Rodríguez, 2011, pag.28)

QUEMADURAS

Es el daño o destrucción de la piel o tejidos más profundos como el músculo y el hueso por calor o frío producido por agentes externos, ya sean físicos, químicos, eléctricos Provoca una deshidratación súbita, potencialmente mortal.

La severidad se determina de acuerdo a: Profundidad, Extensión, Región corporal y Lesión inhalatoria.

Según el grado:

Quemaduras 1er grado: Afectan la capa más superficial de la piel. Generalmente es causada por una larga exposición al sol etc. Los síntomas son: enrojecimiento de la piel, piel seca, dolor intenso tipo ardor e inflamación moderada.

Quemaduras 2do grado: Afecta la segunda capa de la piel provocando ampollas, ámpulas o flictenas, inflamación del área y color rosado o rojo brillante y dolor.

Quemaduras 3er grado: Afecta toda la piel, músculos, tendones, nervios y hueso, la piel pierde elasticidad y no existe dolor debido a la destrucción de las terminaciones nerviosas, por contacto prolongado con elementos calientes, cáusticos o por electricidad.

PRIMEROS AUXILIOS: Tranquilizar al paciente, exponer la zona quemada bajo un chorro de agua (nunca hielo) durante 10 minutos por lo menos, Cubrir la herida con algún apósito estéril húmedo, Prevenir hipotermia manteniendo en un ambiente tibio, No aplicar pomadas o ungüentos, Remover la ropa que no esté pegada, Cubrir este apósito con un lienzo limpio y seco, No reventar ámpulas (Dra. Miriam Gómez Ortega, 2015).

Existen algunos principios generales descubiertos en el ámbito de la ética biomédica y que deben ser respetados cuando se plantean conflictos éticos en la investigación o en la práctica clínica.

El principio de no-maleficencia hace referencia a la obligación de no infringir daño intencionadamente al paciente. Relacionándolo al tema investigado, podemos afirmar que en este caso se cumple por parte del personal de enfermería ya que anticipadamente se forman para llevar a cabo los correctos primeros auxilios.

El principio de beneficencia consiste en prevenir el daño, eliminarlo, hacer el bien a otros e incluye siempre la acción. Protege y defiende los derechos, esto quiere decir que como profesionales debemos anticipar el daño que pueda ocurrir, como son las consecuencias sino se llevan a cabo los primeros auxilios.

La autonomía de una persona es respetada cuando se le reconoce el derecho a mantener puntos de vista, a hacer elecciones y a realizar acciones basadas en valores y creencias personales. El respeto por la autonomía del paciente obliga a los profesionales a revelar información, a asegurar la comprensión y la voluntariedad y a potenciar la participación del paciente en la toma de decisiones.

Por último, en el principio de justicia, está relacionado con la norma moral de dar a cada quien lo que necesita, de la cual se derivan diversas obligaciones, como realizar una adecuada distribución de los recursos, proveer a cada paciente de un adecuado nivel de atención, y disponer de los recursos indispensables para garantizar una apropiada atención de salud. El principio de justicia, en un sentido general, está relacionado con la concepción de la salud como un derecho humano fundamental que debe ser garantizado por la sociedad o por el Estado.

Esto hace que la justicia deba entenderse como equidad, que a su vez significa la utilización racional de los recursos (beneficios, bienes, y servicios); sino también distribuir los recursos de acuerdo con las necesidades y también en los términos de eficiencia y eficacia. Por ello es que evaluamos la ejecución de este principio y está estrechamente relacionado con los factores que influyen en la aplicación de los primeros auxilios, ya que por errores profesionales podríamos llegar a afectar este principio de forma directa como, por ejemplo: no saber cómo actuar en cada situación ni realizar la prevención necesaria transmitiendo conocimientos, son situaciones que afectan este principio y el cual se deben contemplar desde el punto de vista de la bioética.

CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

A. Tipo de estudio

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

En la presente investigación se utilizó un enfoque cuantitativo, Según H. Sampieri (2014) se busca utilizar la recolección de datos para comprobar hipótesis con base en la medición numérica y análisis estadísticos, con el fin de establecer pautas de comportamiento y teorías, el cual nos permitió identificar la información que posee los trabajadores de entidades públicas sobre primeros auxilios.

El análisis y alcance de los resultados será descriptivo, ya que nuestro interés está enfocado en identificar cómo están los conocimientos acerca de los primeros auxilios de nuestra población bajo estudio. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información la investigación fue prospectiva ya que los hechos fueron registrados a medida que ocurrieron.

Teniendo en cuenta el periodo y secuencia de estudio, la investigación será transversal ya que se estudian las variables en determinado momento.

B. Sitio donde se realizó la Investigación

Esta investigación se realizará en instituciones públicas, escuelas, comisarías y entidades municipales del departamento Calingasta, San Juan

C. Población y Muestra

a. Población:

La población es el total de sujeto que nos interesa estudiar, Fayad Camel lo define “población como la totalidad de individuos o elementos en los que puede presentar determinada característica susceptible de ser estudiada”. (Pineda et al, 1994, p 108) es por esto que la población fueron 227 trabajadores de entidades públicas, personal policial, docentes y empleados públicos de Calingasta San Juan.

b. Muestra

Según Hernández y col. (2006) en muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra.

Es por eso que utilizaremos un muestreo probabilístico, aleatorio simple por conglomerado, donde todos los sujetos de la muestra tendrán la misma oportunidad de ser seleccionados, la misma está constituida por 25 docentes, 25 policías y 25 trabajadores municipales.

D. Instrumento y técnica para la recolección de datos

Se seleccionó como método la encuesta, que es definida por Pineda, E. y Alvarado, E. “consiste en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionados por ellos mismos, son opiniones, conocimientos, actitudes o sugerencias”.

El instrumento elegido fue un cuestionario con el fin de obtener una respuesta por escrito para los interrogantes planteados. Este método es eficaz porque permite obtener información completa a través de preguntas cerradas y de opción múltiple también permite mantener el anonimato de los encuestados se elige por presentar un costo relativamente bajo, es un método rápido y se puede estructurar la información o los datos, lo que permite un tratamiento estadístico mucho más sencillo.

Como instrumento de recolección se realizó un formulario.

E. Personal a cargo de la recolección de datos

El personal a cargo de la recolección de datos, es el autor de la investigación

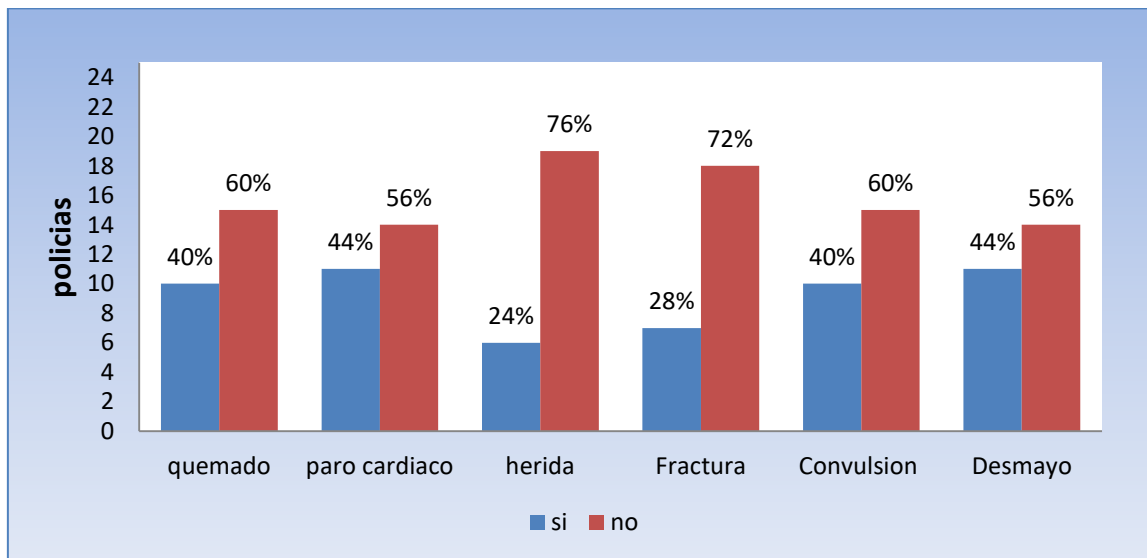
F. Plan de tabulación y análisis estadístico

Los resultados se tabularon en una matriz de datos, donde se obtuvieron datos numéricos, logrando estos ser números con porcentajes o enteros.

CAPITULO III: RESULTADOS

A. Análisis e Interpretación de los Resultados

Grafico N° 1: Información sobre primeros auxilios que poseen el personal policial Calingasta San Juan 2022.



Fuente: Cuestionario

Al analizar la variable *Información* sobre primeros auxilios que posee el personal policial de un total de 25 personas que equivalen al 100%, se obtuvo en cuanto a la dimensión *Quemados* que 10 personas correspondiente al 40% realizan la maniobra correcta mientras que el otro 60% es decir 15 individuos no realizan la acción correcta. En la dimensión *Paro Cardíaco* 11 personas equivalente al 44%, del personal policial toma una decisión correcta frente a una persona que sufre un paro cardíaco mientras que el otro 56%, 14 individuos, no realizan la maniobra correcta

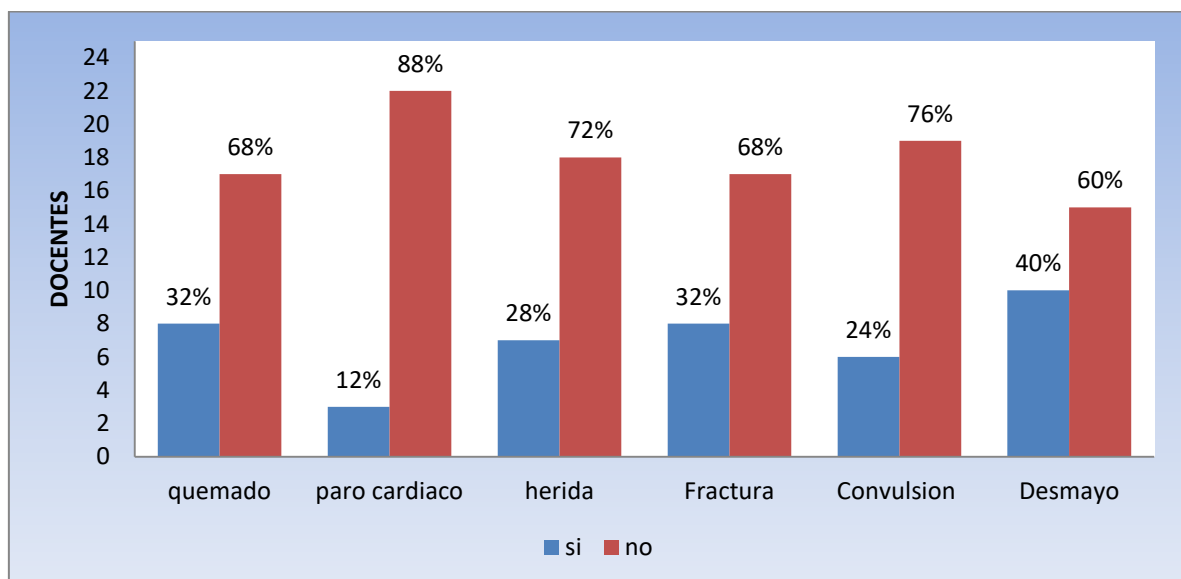
En relación a las *Heridas* solo el 24%, 6 individuos realizan correctamente la primera maniobra mientras que 19 personas representadas con el 76% siguen los pasos incorrectos.

Dentro de la dimensión *Fractura* 7 personas, es decir el 28% sigue correctamente los pasos en una persona que sufre una fractura mientras que el otro 72%, 18 individuos no siguen los pasos correctos.

En cuanto a la dimensión *Convulsión* el 40% es decir 10 individuos realizan correctamente la primera medida que tomaría en una persona con convulsiones mientras el otro 60%, 15 de ellos no saben que se debe hacer.

Por ultimo en cuanto a *Desmayos* el 44%, 11 encuestados siguen correctamente los pasos ante una persona que sufre un desmayo mientras que el 56% restante es decir 14 personas, no sigue los pasos correctos.

Grafico N° 2: Información sobre primeros auxilios que posee el personal docente Calingasta San Juan 2022.



Fuente: Cuestionario

Al analizar la variable *Información* sobre primeros auxilios que posee el personal docente de un total de 25 personas que equivalen al 100%, se obtuvo en cuanto a la dimensión *Quemados* que 8 personas representadas con el 32 % realiza una maniobra correcta mientras que 17 de ellos es decir el 68% no realizan una acción correcta.

En la dimensión *Paro Cardiaco* el 12% del personal docente es decir 3, toman una decisión correcta frente a una persona que sufre un paro cardiaco mientras que el otro 88%, 22 de ellos no realizan la maniobra correcta.

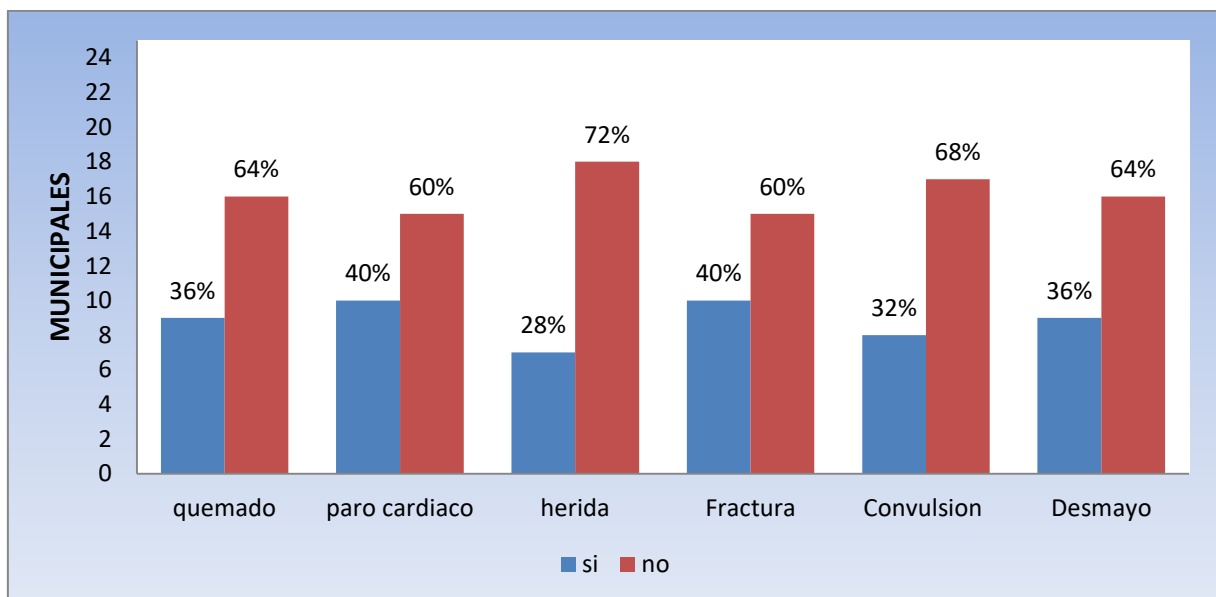
En cuanto a *Heridas* solo 7 personas representadas con el 28% realizan correctamente la primera maniobra mientras que el 72% restantes es decir 18 individuos no siguen los pasos correctos.

Dentro de la dimensión *Fractura* el 32%, 8 personas, siguen correctamente los pasos en una persona que sufre una fractura mientras que el otro 68%, 17 individuos no realizan los pasos correctos.

En relación a la dimensión *Convulsión* 6 personas representadas con el 24% respondió correctamente a la primera medida que tomaría en una persona con convulsiones mientras el otro 76%, es decir 19 encuestados no saben cómo actuar.

Por ultimo en la dimensión *Desmayo* 10 individuos representados con el 40% sigue correctamente los pasos ante una persona que sufre un desmayo mientras que el 60% restante es decir 15 individuos no siguen los pasos correctos.

Grafico N° 3: Información sobre primeros auxilios que posee el personal trabajador de la municipalidad Calingasta San Juan 2022.



Fuente: Cuestionario

Al analizar la variable *Información* sobre primeros auxilios que posee el personal municipal de un total de 25 personas que equivalen al 100%, se obtuvo en cuanto a la dimensión *Quemados* que 9 personas representadas con el 36 % realiza una maniobra correcta mientras que el otro 64% es decir 16 encuestados no realizaría una acción correcta.

En relación a la dimensión *Paro Cardíaco* el 40%, 10 encuestados toma una decisión correcta frente a una persona que sufre un paro cardíaco mientras que el otro 60% es decir 15 individuos, no realiza la maniobra correcta

En cuanto a la dimensión *Herida* solo el 28%, 7 personas realizan correctamente la primera maniobra mientras que el 72% 18 encuestados no realizan las maniobras correctas.

Dentro de la dimensión *Fractura* el 40%, 10 individuos siguen correctamente los pasos en una persona que sufre una fractura mientras que el otro 60% es decir 15 trabajadores municipales no realizan los pasos correctos.

En la dimensión *Convulsión* 8 personas representadas con el 32% responde correctamente a la primera medida que tomaría en una persona con convulsiones mientras el otro 68%, 17 personas no saben qué hacer.

Por ultimo en la dimensión *Desmayo* el 36%, 9 encuestados siguen correctamente los pasos ante una persona que sufre un desmayo mientras que el 64% es decir 16 de ellos no realizan los pasos correctos.

B. Limitaciones Surgidas

Durante el desarrollo de esta investigación no surgieron limitaciones.

CAPITULO IV: CONCLUSIONES

A. Conclusiones

Luego de analizar los resultados obtenidos del análisis de la investigación sobre la Información sobre primeros auxilios que poseen los trabajadores de entidades públicas, San Juan 2022 se concluye que:

Tanto el personal Policial, Docente y Municipal en su mayoría desconocen los pasos a seguir en los primeros auxilios, en cuanto a Quemaduras, Paro Cardíaco, Heridas, Fracturas, Convulsiones y Desmayos, los cuales son de vital importancia a la hora de auxiliar a alguna persona.

B. Recomendaciones

Se sugiere que a través de capacitaciones teórico y prácticas en conjunto con el personal profesional del Hospital Aldo Cantoni del departamento Calingasta, se debe instruir y capacitar al personal trabajador de entidades públicas del departamento también se recomienda la elaboración de una guía que oriente al personal de las diferentes reparticiones del estado.

Además, se recomienda al personal comprometerse con la importancia de conocer las medidas de actuación que deben tener en el momento y la relevancia que pueden causar en el paciente que ha sufrido una lesión.

CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA

A. Bibliografía

DRAE. (2008). diccionario de la real academia española de la lengua (22°ed.). España, Calpe: Espasa.

educ.ar. (s.f.). Recuperado el 2015 de 10 de 02, de http://www.rcpenlasescuelas.edu.ar/contenido/LEY_26835.pdf

Española, C. R. (2008). manual de primeros auxilios. España, Madrid: santillana.

francisco, N. A. (2011). la necesidad de capacitacion en primeros auxilios . Exito empresarial , 1.

fundacioncardiologicaargentina. (s.f.). Recuperado el 2016 de 10 de 02, de <http://www.fundacioncardiologica.org/fca/tu-corazon/senales-de-alerta/paro-cardiaco/>

luchemos. (s.f.). luchemos.org.ar . Recuperado el 30 de 09 de 2016, de <http://www.luchemos.org.ar/es/accidentes-argentina>

Man, S. (2010). Primeros Auxilios aplicada a la funcion policial. Manuales y protocolos 2.

medlineplus.gov. (s.f.). Recuperado el 2016 de 10 de 02, de <https://medlineplus.gov/spanish/seizures.html>

ministerio de educacion . (s.f.). rcpenlaescuela.edu.ar. Recuperado el 02 de 10 de 2016, de http://www.rcpenlasescuelas.edu.ar/contenido/LEY_26835.pdf

Rosales. (2000). Manual de primeros auxilios . Madrid-España: CULTURAL,S.A.

salta.gov.ar. (s.f.). salta.gov.ar. Recuperado el 30 de 09 de 2016, de salta: <http://www.salta.gov.ar/prensa/noticias/empleados-publicos-se-capacitan-en-primeros-auxilios-y-reanimacion-cardiopulmonar/47687>

Ocampo-Rivera DC, Arango-Rojas ME. La educación para la salud: "Concepto abstracto, práctica intangible". Univ. Salud 2016;18(1):24-33.

Latacunga-Ecuador Autora: Jenny Elizabeth Escobar Moreno (2015).tema: "importancia de los primeros auxilios para la atención de casos de emergencia de los estudiantes de segundo y tercer año de educación general básica de la unidad educativa vicente león, de la ciudad de latacunga, provincia de cotopaxi". Universidad técnica de cotopaxi unidad académica de ciencias administrativas y humanísticas carrera de ciencias de la educación mención educación básica. Ecuador.

Francisco José Castro Blanco (2005).La enseñanza de los primeros auxilios en el área de Educación Física. Buenos Aires - Año 10 - N° 84 .Recuperado: <http://www.efdeportes.com/> Revista Digital.

Hernández, Yamileth Irina (2002). Paro cardiaco transoperatorio. Revista Colombiana de Anestesiología, vol. XXX, núm. 2. Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación Bogotá, Colombia.

José Luis Moliné Marco y M^a Dolores Solé Gómez (2000) .Trabajo Primeros auxilios: contusiones y heridas. Insht. Centro nacional de condiciones de trabajo.

E.M Náyade Rodríguez Revisado Por: María Soledad Zuzulich (2011). . Manual de primeros auxilios. Directora de Salud Estudiantil Santiago. Dirección de asuntos estudiantiles.

José Luis Moliné Marco y M^a Dolores Solé Gómez. NTP 546: Primeros auxilios: fracturas, luxaciones y esguinces

Dra. Miriam gomez ortega (2015). Primeros auxilios en quemaduras. Enfermería de urgencias y desastres. Universidad autónoma de estado de méxico facultad de enfermería y obstetricia licenciatura en enfermería.

B. Anexos

Anexo I

Autorización para la recolección de datos, en la institución seleccionada

San Juan, Agosto de 2022

Al Sr director

Me dirijo a usted en carácter de alumno de 5° año de la carrera Licenciatura Enfermería de la Universidad Católica de Cuyo, con el fin de solicitar su autorización para permitir dentro de sus posibilidades la realización de la encuesta anónima dentro de su institución. El mismo es imprescindible para lograr el informe de investigación acerca de “información sobre primeros auxilios de los trabajadores de entidades públicas en Calingasta 2022”.

Sin otro particular, saluda atentamente

Sosa Mario Alberto

Anexo II

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr/Sra. Entrevistado: se lo invitan a participar en la investigación del trabajo Final de la Cátedra perteneciente a la asignatura “Investigación en Enfermería II” de la carrera Licenciatura en Enfermería. Su participación es totalmente libre, voluntaria y anónima, le garantizamos que toda la información que proporcione será utilizada únicamente para los fines de esta investigación. Todos los registros que se generan con la información que usted proporciona serán debidamente archivados en la Universidad Católica de Cuyo garantizando el anonimato. La participación de esta investigación no implica ningún riesgo tanto en el ámbito personal como laboral. Gracias.

Anexo III

Cuestionario

N°.....

Fecha:

Nota: responda las pregunta en función a como usted actuaría frente a una situación de urgencia. Marque la respuesta con un círculo o una cruz

¿Qué función cumple en el estado?

Docente Policía Empleado municipal

1. ¿Frente a una persona que sufre una quemadura que acción inmediata tomaría?
 - a- Aplica agua tibia en la quemadura
 - b- Retira las prendas que están adheridas a la piel
 - c- Aplico alguna crema o barro podrido para calmar el dolor
 - d- No sabe

2. Ante la presencia de un paciente con inconsciente! ¿Qué procedimiento o acción toma frente a esta situación?
 - a- Busco inmediatamente a un familiar
 - b- Realizo maniobras de RCP y luego llamo al servicio médico del hospital.
 - c- Llamo al servicio médico del hospital, verifico pulso
 - d- No sabe

3. Ante una persona que sufre una hemorragia x un corte! Que acción realizo?
 - a- Pimentón en la herida
 - b- Realizo un torniquete
 - c- Realizo presión directa sobre la herida con alguna prenda
 - d- No sabe

4. Frente a una persona que sufre una fractura ya sea cerrada o expuesta? Que medidas realizo.
 - a-Acomodo la zona afectada

b- Espero que se le pase el dolor y llamo al servicio medico de emergencia

c-Llamo al servicio médico y espero en el lugar inmovilizo la zona

d- No sabe

5. Frente a una persona que sufre una convulsión?

a- Impido los movimientos y sujeto a la persona

b- Trato de introducir los dedos en la boca para q no se ahogue con la lengua

c- Alejo los objetos q pueden hacerle daño de su alrededor y cuido la cabeza y dejo que termine la convulsión.

d- No sabe

6. Ante una persona que sufre un desmayo!Cuál es mi primera acción?

a- Realizo RCP

b- Evaluó pulso y respiración

c- Le doy agua con azúcar o sal

d- No sabe

ANEXO IV
Matriz de datos

N° de Encuestas	Quemadura		Paro Cardiaco		Herida		Fractura		Convulsión		Desmayo	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
10												
50												
Total	27	48	24	51	20	55	25	50	24	51	29	46
75												
Porcentaje	40%	60%	44%	56%	24%	76%	28%	72%	40%	60%	44%	56%

