



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS
AUXILIOS EN TRABAJADORES DE LA EMPRESA MINERA VIRGEN DE
LA ASUNCIÓN, AREQUIPA – 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTOR:

APELLIDOS, NOMBRES: Lic. LAURA FARFAN YASMIN

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

ASESOR:

Mg. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

LIMA – PERÚ

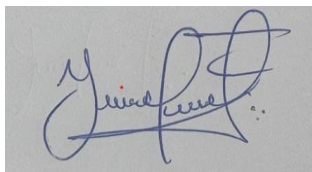
2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

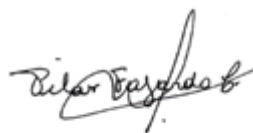
Yo, **YASMIN LAURA FARFAN**, con DNI **73544733**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el (grado o título profesional **ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** que corresponda) de título **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS EN TRABAJADORES DE LA EMPRESA MINERA VIRGEN DE LA ASUNCIÓN, AREQUIPA – 2022”** AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO¹** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **19%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de mayo del año 2023.



Laura Farfan Yasmin
DNI:73544733



Fajardo Canaval María Del Pilar
DNI: 25697604

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

ENTREGA 1

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	11%
2	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y METODOS	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
ANEXOS.....	31

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE	31
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	35
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	54

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre conocimiento en primeros auxilios en trabajadores de la empresa minera Virgen de la Asunción, Arequipa 2022. **Materiales y métodos:** enfoque cuantitativo, de diseño pre experimental, de corte transversal. La población y muestra estará conformada por los trabajadores de la empresa minera Virgen de la Asunción, los cuales son un total de 38. La técnica que se empleará será la encuesta y el instrumento será un cuestionario creado por Priscila Teodora Ángela Tamayo Salvador, en su tesis del año 2020 realizada en la ciudad de Huacho. El cuestionario consta de dos partes, la primera corresponde a datos generales y la segunda corresponde a 37 ítems que miden los conocimientos de primeros auxilios. Los resultados de la variable serán interpretados según puntajes establecidos como bajo: 0 a 10 puntos, medio: 11 a 23 puntos y alto: 24 a 37 puntos. **Resultados:** se presentarán en tablas y gráficos, adquiridas a través de la estadística. **Conclusiones:** este estudio aportará información científica a la empresa minera Virgen de la Asunción, lo que contribuirá en la mejora del nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de sus trabajadores.

Palabras claves: intervención educativa, conocimiento, primeros auxilios (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness of the educational intervention on knowledge in first aid in workers of the mining company Virgen de la Asunción, Arequipa 2022.

Materials and methods: quantitative approach, pre-experimental design, transversal cut. The population and sample will be made up of the workers of the Virgen de la Asunción mining company, which are a total of 38. The technique that will be used will be the survey and the instrument will be a questionnaire created by Priscila Teodora Ángela Tamayo Salvador, in her thesis of the year 2020 carried out in the city of Huacho. The questionnaire consists of two parts, the first corresponds to general data and the second corresponds to 37 items that measure first aid knowledge. The results of the variable will be interpreted according to scores established as low: 0 to 10 points, medium: 11 to 23 points, and high: 24 to 37 points. **Results:** they will be presented in tables and graphs, acquired through statistics. **Conclusions:** this study will provide scientific information to the Virgen de la Asunción mining company, which will contribute to improving the level of first aid knowledge of its workers.

Keywords: educational intervention, knowledge, first aid (Source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

La minería es una de las actividades de desarrollo más importantes porque la mayoría de los puestos de trabajo se crean con la extracción de minerales; pero cabe señalar que es uno de los trabajos más peligrosos. A nivel mundial, aunque la industria minera emplea solo al 1% de todos los trabajadores, es responsable de aproximadamente el 8% de las muertes relacionadas con el trabajo (1).

En junio de 2021, un accidente en una empresa minera en México mató a 6 personas que trabajaban en un lugar inseguro o digno porque la empresa no les brindaba las condiciones necesarias. Sin embargo, la situación es diferente en Chile, donde Sernageomin dice que la cantidad de accidentes mineros se ha reducido significativamente en un 75% debido a la introducción de una cultura de seguridad destinada a reducir la cantidad de accidentes (2).

Los mineros trabajan en un entorno en constante cambio donde la mayor parte del mineral que extraen no tiene luz natural y excavan a través de la corteza terrestre sin ventilación adecuada. La minería es sin duda uno de los trabajos más peligrosos que conoce la humanidad. La Unión Internacional de Productos Químicos, Energía, Minas e Industrias estima que 12.000 mineros mueren cada año, la mitad de ellos en China [3].

Según un estudio de 2022 de Cruz Roja en España, hay pruebas de que educar a los ciudadanos en primeros auxilios tiene un efecto positivo en la reducción del número de accidentes mortales. Informa que los primeros auxilios salvan el 90% de las vidas, lo que demuestra que una persona muere cada cinco segundos en todo el mundo a causa de un accidente o una lesión evitable. Con conocimientos básicos de primeros básicos de primeros auxilios, se puede prevenir este elevado número

de muertes (4).

En un estudio realizado en la India en el año 2020, se encontró en un grupo de conductores de 25 a 34 años de edad, el 50.5% tiene educación media, el 37% de los encuestados no sabían cómo actuar frente a una hemostasia, el 40% sabe que es una fractura y como estabilizarla, llegaron a la conclusión que es importante la capacitación sobre primeros auxilios para crear una buena comprensión de la protección de la vida y seguridad de los pasajeros (5).

Otro estudio realizado en Tanzania en el año 2020, encontró el 44,3%, como puntuación media de nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, casi la mitad de los policías respondieron correctamente como se debe actuar para el control de una hemorragia, menos de la cuarta parte del total respondieron de manera adecuada las actividades que debe realizar para la inmovilización de cabeza y cuello (6).

Un estudio realizado en Pakistán en el año 2018, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y la práctica en el manejo de quemaduras, encontró que el 47.5% de las personas usaba pasta dental, el 20.3% usaba agua fría y solo el 8.8% de ellos usaba agua fría en el momento indicado, concluyó que el conocimiento de primeros auxilios sobre quemaduras es limitado (7).

Un estudio realizado en España en el 2017, con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre RCP y desfibrilación, muestra que de los que contestaron incorrectamente, el 42,30% no sabía cuál era la primera acción en caso de parada cardíaca y el 36,2% no sabía si el afectado tenía una lesión perioral, como realizar una RCP completa. El 46,15% no sabía cómo afrontar el paro cardíaco por ahogamiento (8).

En el contexto latinoamericano, datos ecuatorianos divulgados por el

Instituto Ecuatoriano, menciona de acuerdo a los resultados cuantitativos de accidentes laborales, considera orientar la gestión de prevención, puesto que encontró que, en el año 2021, hubo hasta 80,000 lesiones relacionadas con el trabajo, siendo estas estadísticas alarmantes, por lo que se requiere de capacitación sobre primeros auxilios (9).

En un estudio realizado en Colombia en el año 2018, con un grupo de policías de un municipio, se evidenció que más del 80% de la población en estudio no posee una formación básica sobre primeros auxilios, no conoce cómo actuar frente a actividades básicas como el control de funciones vitales, heridas y hemorragias. Sin embargo, un alto porcentaje de ellos consideran que deben recibir capacitación por el servicio que brindan a la comunidad (10).

Asimismo, en Ecuador en el año 2017, en una población con 42 años de edad como promedio, solo 9 trabajadores descifrado con éxito el paro cardíaco, el 66% de ellos, evidenció tener conocimiento sobre lo que debe realizar ante un paro cardiorrespiratorio, siendo más de la mitad que tiene un nivel medio de conocimiento sobre lo referente a paro cardíaco; el 68% participó de forma oportuna frente a un paro cardíaco respiratorio. El 42% de trabajadores refieren que no recibieron orientación sobre RCP (11).

En un estudio en Guatemala en el año 2017, evidenció que el 64% de trabajadores de instituciones educativas nunca fueron capacitados sobre primeros auxilios; siendo el 49% de trabajadores, quienes evidenciaron no poseer conocimiento sobre primeros auxilios, por lo que tuvieron que realizar capacitación para incrementar el conocimiento. Asimismo, se observó que solo el 35% de instituciones visitadas cuenta con botiquín de primeros auxilios (12).

Asimismo, en un estudio realizado en Venezuela en el año 2016, un grupo de oficiales arrojó que el 80% no tiene conocimientos de primeros auxilios, todos coinciden en que no reciben capacitación en esta área de seguridad, por lo que

consideran capacitaciones relacionadas con la misma, importante manejo de la población si es necesario (13).

A nivel Perú, según la revista de estadísticas mineras de Perú (ESTAMIN), muestra que en junio del 2021 hubo 652 unidades mineras formales en el país. Según el Ministerio de Energía y Minas, hubo 19 accidentes mortales en el sector minero en el año 2020, una disminución del 52% respecto al 2019, que registró 40 accidentes mortales (14).

La región Arequipa tampoco es ajena a este problema, siendo la segunda región del país en generar más empleo en la industria minera, con un 11,6% de los trabajadores dedicados actualmente a esta actividad. Las tasas de accidentes en las minas pequeñas suelen ser de seis a siete veces más altas que en las minas grandes y es causada a menudo por las condiciones de trabajo insalubre, incluso en los países industrializados (15)

En estudios realizados se evidencia la carencia de conocimientos de la población para la realización de primeros auxilios, por ejemplo, un estudio realizado en Lima en el año 2019, a través de la aplicación de la encuesta y lista de cotejo, se midió el nivel de conocimiento y la práctica a un grupo de 55 docentes de una institución educativa, de los cuales el 83% de ellos obtuvieron un nivel medio de conocimientos sobre primeros auxilios y el 91% de ellos presentaron prácticas inadecuadas (16).

En un estudio realizado en Lima en el 2017, se aplicó estudio y observación a jóvenes de una institución educativa, y se demostró que solo el 27% tenía información sobre primeros auxilios, cómo hacerlo, contra contusiones y quemaduras, solo el 3% lo sabía (17).

En un estudio realizado en Huancavelica en el año 2017, en un estudio realizado en un grupo de serenos, evidenció que solo el 5.6% tiene conocimiento sobre primeros auxilios ante un paro cardiorrespiratorio; el 55.6% de ellos tiene desconocimiento sobre lo que debe realizar en heridas; sobre fracturas; el 22.2% conoce, el 66.7% conoce poco, el 11.1% desconoce y sobre conceptos básicos sobre primeros auxilios; solo el 2.9% conoce, el 55.9% conoce poco y el 41.2% desconoce (18).

La intervención educativa es un conjunto de actividades que realizan los educadores para lograr que los estudiantes alcancen la autorrealización y el desarrollo general para que alcancen un determinado nivel educativo. Está diseñado para lograr un objetivo. Esta se adapta a las necesidades de cada persona, es de método constructivista y su duración es limitada. Se trata de dar un asesoramiento individual o grupal de un tema requerido (19).

Toda intervención educativa tiene etapas: Fase de planificación, etapa inicial donde se realiza la elección de temas, identificación de problemas clave y el enfoque de soluciones. Fase de implementación, se aplica actividades de la intervención educativa y se presenta los contenidos educativos. Fase de evaluación, las intervenciones se monitorean a través de evaluaciones previas y posteriores (20)

Es necesario identificar el contexto en el que se llevará a cabo una intervención educativa, ya que debe incluir grupos que viven/ trabajan o visitan regularmente para integrar estos espacios y ampliar el alcance para llegar a poblaciones específicas. El contexto puede ser: Centro de Salud, centro de estudios, centro laboral (21).

Los primeros auxilios son las acciones inmediatas que se toman a las víctimas de un siniestro en caso de accidente, hasta que se reciba la asistencia especial. Estas actividades son esenciales para la recuperación de las víctimas. Dentro de las medidas de primeros auxilios: Proteger la vida de la víctima evitando primero su muerte, evitar que la lesión empeore, evitar daños o consecuencias secundarias, ayudar a la persona lesionada que se recupere lo más rápido posible (22).

Es natural que ante un accidente los nervios o el miedo puedan influir en el actuar. Si un alto porcentaje de personas aplican los métodos de primeros auxilios de manera correcta, pueden salvar la vida de una persona. Frente a esta situación, el profesional de Enfermería juega un rol importante, para intervenir, educando sobre

primeros auxilios, con la finalidad de buscar la integración y participación de los trabajadores, fomentando la involucración acerca de los primeros auxilios (23).

La región Arequipa es la segunda región en generar más empleo en el país respecto a la minera, actualmente se cuenta con 11.6% (26 475) de trabajadores que participan en esta actividad. La empresa minera Virgen de la Asunción, minería subterránea, se encuentra ubicada a 1,779 msnm, laboran un total de 38 trabajadores operativos, entre 10 horas continuas cumpliendo su jornada laboral. Los trabajadores de la mina reciben frecuentemente charlas alimentación saludable, medidas preventivas del coronavirus, más no educación sobre primeros auxilios (24).

Nola Pender, a través del Modelo de la Promoción de la Salud, promueve a las enfermeras a educar a las personas y promover el aprendizaje, ya que la investigación apoya el aprendizaje de primeros auxilios y la implementación de programas educativos para estos mismos individuos puedan compartir este conocimiento con otras y a través de los primeros auxilios se reduzca el número de muertes en caso de accidente (25).

Fernández (26), en España, en el 2020, en su investigación cuyo propósito fue “incrementar las posibilidades de supervivencia y disminuir algún daño neurológico”. Fue un estudio de diseño cuasi experimental, la muestra fueron estudiantes del 2do ciclo de la institución educativa. El instrumento fue un cuestionario conformado por 20 preguntas. Los resultados mostraron la efectividad de la intervención, pues antes de la intervención educativa el 94,74% de los estudiantes tenían información insuficiente, después de la intervención el 98,25% mejoraron sus conocimientos de primeros auxilios.

Murillo y colaboradores (27), en Ecuador, en el 2020, en su investigación cuyo objetivo fue “identificar los conocimientos de los protocolos de primeros auxilios en autoridades y docentes de educación inicial y preparatoria en instituciones

educativas de Quito”. Fue un estudio observacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 54 entre personal docente y autoridades de la institución. Los resultados demostraron que el 80% recibieron capacitación sobre primeros auxilios, evidenciando que solo el 2% no conocía sobre el tema.

Neama y colaboradores (28), en Egipto, en el 2017, en su investigación cuyo propósito fue “evaluar el impacto del programa educativo sobre conocimientos y prácticas de primeros auxilios en docentes e instituciones educativas”. Fue un estudio cuasi experimental. Se incluyeron en la muestra cinco instituciones educativas preparatorias y 150 docentes. Usó un cuestionario y un verificador. Los resultados mostraron que antes de la intervención sobre primeros auxilios, el 55,3% desconocían sobre heridas, el 73,3% sobre fracturas, y en el post test, se obtuvo el 84,7%, 97,3% respectivamente.

Asto (29) en Lima-Perú en el 2020 en su estudio, que tuvo como objetivo “evaluar la efectividad de las intervenciones educativas para aumentar la conciencia de primeros auxilios entre los docentes de una institución educativa de Ate”. Fue un estudio con un enfoque cuantitativo, un nivel explicativo y un diseño preexperimental. Se aplicó a una muestra de 20 instituciones educativas. Se utilizó una encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento. Los resultados arrojaron que en el pretest el 95% de los docentes obtuvo un conocimiento medio de primeros auxilios y en el posttest el 90% obtuvo un promedio alto, lo que indica que los recursos didácticos fueron efectivos.

Zamalloa (30), en Lima- Perú, en el 2019, en su investigación, cuyo propósito fue “determinar la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios en los docentes, de una institución educativa de San Juan de Lurigancho”. El estudio fue de nivel aplicativo, corte longitudinal. La muestra estuvo constituida por 40 docentes. Utilizó como instrumento un cuestionario de 20 ítems. La muestra estuvo constituida por 40 docentes. Los resultados obtenidos antes de la intervención

educativa, muestra que el 60% alcanzó un nivel medio, el 20% obtuvo un nivel bajo y alto respectivamente. Después de la intervención educativa el 85% obtuvo un nivel alto, el 12,5% un nivel medio y solo el 2.5% obtuvo un nivel bajo.

Peña y colaboradores (31) en Arequipa, Perú en el 2018 en su estudio, el cual tuvo como objetivo “evaluar la efectividad de un programa de capacitación sobre el nivel de conocimiento de primeros auxilios de los estudiantes en una institución educativa – Arequipa”. Un estudio con enfoque cuantitativo, pre-experimental, longitudinal. Utilizó como herramienta de trabajo una técnica de encuesta y un cuestionario de 26 puntos. La muestra estuvo compuesta por 30 estudiantes. Los resultados obtenidos fueron que antes de la intervención educativa solo el 36,7% conocía sobre primeros auxilios, después de la intervención el 100% recibió información pertinente.

Este trabajo de investigación servirá para precisar la importancia de la intervención educativa de enfermería puesto que ante un accidente se incrementa la necesidad de los trabajadores de estar informados sobre los primeros auxilios, a través de la intervención educativa esto permitirá intervenir en una situación de emergencia, incluso lograr salvar una vida, evitando las complicaciones de las lesiones y aliviar el dolor en tiempo oportuno de forma segura.

Es evidente que hay una necesidad socioeducativa de fomentar una cultura en relación con los primeros auxilios en la población de todas las edades. Conocer como son los conocimientos previos sobre primeros auxilios de los trabajadores de la empresa minera Virgen de la Asunción ayudará para aplicar una intervención educativa adecuada para situaciones de emergencia en su ámbito de trabajo.

Será trascendente porque verificará la intervención educativa del profesional de enfermería como decisiva en el sector de la minería, demostrando así que la intervención que se realizó con los trabajadores mineros impartiendo conocimientos sobre primeros auxilios fue la correcta o no, para implementar cambios que

beneficien tanto a los trabajadores mineros como a la empresa. El aporte científico de este trabajo de investigación será importante, porque demostrará que la intervención de la enfermera educando sobre primeros auxilios es indispensable en los trabajadores mineros.

A partir de esta investigación los empleados de la mencionada empresa se beneficiarán de capacitaciones en primeros auxilios, y así podrán compartir esta información con sus familias y la sociedad, para que a futuro se logre reducir el número de muertes en accidentes no intencionales.

En la empresa minera elegida para el estudio, se observa que los trabajadores tienen un trabajo que ponen en riesgo su salud, por lo tal requieren de orientación en primeros auxilios. Por lo tanto, se propone realizar un estudio con el objetivo de determinar la efectividad de la intervención educativa sobre conocimiento en primeros auxilios en trabajadores de la empresa minera Virgen de la Asunción, Arequipa.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

El estudio se realiza con un enfoque cuantitativo, porque permite cuantificar y analizar estadísticamente la variable. Se basa en la medición numérica y crea modelos de comportamiento de la población. (32)

El estudio será de diseño pre experimental porque se aplicará un pre test y post test. (32)

El estudio será de corte transversal porque se recolectarán los datos en un periodo de tiempo. (32)

2.2 Población, muestra y muestreo

La población está compuesta por los trabajadores de la Empresa Minera Virgen de la Asunción, siendo 38 en total, durante el año 2022.

La muestra estará conformada por la totalidad de los trabajadores.

El muestreo que se empleará será de tipo no probabilístico.

Criterios de inclusión:

- Trabajadores que acepten participar por voluntad propia en el estudio.
- Trabajadores de toda edad.
- Trabajadores operativos en el campamento.

Criterios de exclusión:

- Trabajadores con cargo administrativo.

2.3 Variable de investigación

Definición conceptual de la variable:

Intervención educativa

Proceso de compartir conocimiento con el fin de enseñar temas de interés a un grupo de personas, a través de un proceso de enseñanza y aprendizaje. (33)

Nivel de conocimiento

Es la información que tiene la persona, como resultado de experiencias o porque fue obtenido de un proceso de aprendizaje, los cuales le permiten modificar su opinión. (33)

Definición operacional de la variable:

Intervención educativa

Se utiliza para generar un cambio positivo que permita capacitar a los mineros de la empresa minera. Esta acción incluye al emisor, que es una enfermera, y a los receptores, que son mineros, y también incluye el lenguaje y el método que usaremos para obtener el resultado esperado. La intervención educativa pretende conseguir el objetivo en el futuro, y todas estas acciones están relacionadas con la mejora de los conocimientos del personal sobre primeros auxilios. Este es un grupo de actividades que se llevan a cabo dentro del sistema formal de educación y capacitación en el campo de los primeros auxilios, antes y después de la intervención de primeros auxilios en el estudio.

Nivel de conocimiento

Información que poseen los mineros, como resultado de la intervención educativa; para la evaluación se utilizará el método de evaluación, con 37 ítems. La capacitación en primeros auxilios examinará las habilidades generales de primeros auxilios, ventilación, reanimación cardiopulmonar, heridas, hemorragias, laceraciones, fracturas y conmociones cerebrales, con calificación final de:

Bajo: 0 – 10 puntos

Medio: 11– 23 puntos

Alto: 24 – 37 puntos

2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

Se utilizará la técnica de la encuesta, que consiste en recolectar información de manera rápida sobre la conducta de un grupo de personas, esta información se obtendrá a través de un cuestionario (32).

El instrumento que se utilizará será un cuestionario, creado por Priscila Teodora Ángela Tamayo Salvador, en su tesis “Efectividad de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa Fray Melchor Aponte de Végueta, 2020”, realizada en la ciudad de Huacho, constituido por un total de 37 ítems: (34)

- Primeros auxilios (generalidades) (1-5)
- Desobstrucción de las vías aéreas (6-12)
- Reanimación cardiopulmonar (13-18)
- Heridas (19-22)
- Hemorragias (23-26)
- Esguinces (27-31)
- Fracturas (32-34)
- Convulsiones (35-37).

Tamayo (34), en su estudio, menciona que el instrumento fue validado, a través de una evaluación por juicio de seis expertos, seguido a esto fueron analizadas mediante la prueba binomial resultando válido debido a que el resultado de la prueba fue: $P=0.73$ cumpliendo así con el valor permitido para que la concordancia entre expertos sea significativa estadísticamente y calculó a través del coeficiente de Kuder –Richardson con un coeficiente de KR-20 de 0,744, dando por aceptable el instrumento.(35)

2.5 Plan de recolección de datos

Para realizar la recolección de datos se presentará un oficio al jefe de operaciones de la empresa minera para solicitar la autorización para la aplicación del instrumento

y el desarrollo de operaciones educativas, para iniciar con la aplicación del instrumento se les explicará a todos los trabajadores en que consiste el estudio y se les preguntará si están de acuerdo en participar, luego de la aceptación se recogerán los datos mediante un cuestionario que durará 20 minutos, luego se aplicará la intervención educativa en 4 operaciones educativas según cronograma las cuales duraron aproximadamente 45 minutos cada uno y seguido a esto se volverá aplicar el cuestionario por segunda vez y después de un periodo de tiempo se realizará una actividad de retroalimentación donde los trabajadores mineros deben demostrar lo aprendido, luego se organizará la información obtenida de los cuestionarios de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio.

2.6 Métodos de análisis estadístico

Se verificará y evaluará que los datos recogidos estén correctos y completos, seguido a esto se elaborará el proceso de codificación, donde el instrumento compuesto por un total de 37 preguntas de múltiple opción con una sola respuesta, tendrá como puntaje de respuesta incorrecta cero y respuesta correcta uno. Una vez recolectada la información, se realizará el ordenamiento y la creación de una base de datos en una hoja de cálculos en Microsoft Excel donde se pasarán los resultados obtenidos.

En la parte descriptiva se procederá a sistematizar utilizando el software estadístico SPSS 25, los resultados obtenidos serán analizados a través de porcentajes mediante tablas y gráficos que demostrarán los resultados de acuerdo a los objetivos que fueron planteados.

Para visualizar que la intervención educativa en los conocimientos de primeros auxilios fue efectiva se realizará la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk y seguido a esto la prueba de Wilcoxon para grupos relacionados (antes y después).

2.7 Aspectos éticos

Para poder ejecutar el estudio de investigación se contará con la autorización del jefe de operaciones de la empresa minera para aplicar el instrumento a los

trabajadores e intervenir mediante operaciones educativas, es preciso indicar que en el estudio se respetarán el principio de beneficencia, buscando mejorar el nivel de conocimiento de los trabajadores sobre primeros auxilios, se considerará el principio de autonomía porque se aplicará el consentimiento informado, a través del cual los trabajadores decidirán su participación en el estudio por voluntad propia, la confidencialidad, se mantendrá en privado los datos personales, la información obtenida será para uso estricto del estudio. Se considerará el principio de justicia porque se tratará a todos los trabajadores por igual. Y el principio de no maleficencia porque no causará daño alguno a los pacientes.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	Junio				Julio				Agosto				Setiembre				Octubre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema a investigar			x	x																
Recolección de información del tema			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						
Preparación de la sección Introducción: Redacción de Situación problemática, marco teórico																				
Preparación de la sección Introducción: Redacción de Antecedentes de estudio, justificación de la investigación.																				
Preparación de la sección Introducción: Elaboración de los objetivos																				
Preparación de la sección Material y Métodos: Enfoque y diseño de investigación																				

Preparación de la sección Material y Métodos: Identificación de población y aplicación de fórmula para muestra y muestreo																				
Preparación de la sección Material y Métodos: Elaboración de Técnicas e instrumentos de recolección de datos																				
Preparación de la sección Material y Métodos: Redacción de Principios bioéticos de la investigación																				
Preparación de la sección Material y Métodos: Identificación de Métodos para el análisis de la información																				
Formulación de los procesos administrativos del proyecto																				
Redacción de los Anexos (Operacionalizació																				

n de variables e instrumentos)																			
Aprobación del proyecto de investigación														x	x				
Redacción del informe final																x	x		
Sustentación final																		x	

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2022					TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	S/.
Laptop	1600.00					1600.00
USB	40.00					40.00
Lapicero	0.50	0.50	0.50	0.50	0.50	2.50
Papel bond	19.00			19.00	19.00	57.00
Impresiones					100.00	100.00
Espiralado					15.00	15.00
Movilidad					50.00	50.00
Imprevistos					300.00	300.00
Total	1659.50	0.50	0.50	19.50	484.50	2164.50

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Estrada L. Manual básico de primeros auxilios [Internet].2017 [acceso 27 de junio de 2022]. Disponible en:
https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/manual_primeros_auxilios_2017.pdf
2. Felipe L. Riesgos de salud en minería subterránea [Internet]. 2014 [acceso 6 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.revistaseguridadadminera.com/salud-ocupacional/riesgos-de-salud-en-mineria-subterranea/>
3. Donoghue A. Riesgos laborales en minería. Revista Occupational Medicine [Internet].2017 [acceso 27 de junio de 2022];54: 283–289. Disponible en:
<https://www.prevencionintegral.com/comunidad/blog/toxicologia-laboral-peligros-riesgos/2017/07/10/resumen-riesgos-laborales-en-mineria>
4. Con Salud. Los primeros auxilios salvan el 90% de las vidas cuando ocurre un desastre [Internet]. 2014 [acceso 6 de julio de 2022]. Disponible en:
https://www.consalud.es/pacientes/los-primeros-auxilios-salvan-el-90-de-las-vidas-cuando-ocurre-un-desastre_13019_102.html
5. Jyoti N, Savita P. Evaluación de los conocimientos y las prácticas de los conductores / conductores que trabajan en autobuses gubernamentales que pasan por Tricity, Chandigarh, en relación con el uso del botiquín de primeros auxilios. Ann Infect Dis Epidemiol. [Internet] 2020. [acceso 09 de agosto 2022]; 5 (2): 1053. Disponible en:
<https://www.remedypublications.com/openaccess/assessment-of-the-knowledge-and-practices-of-drivers-conductorsworking-6534.pdf>
6. Meti L, et al. Impacto de un programa educativo de primeros auxilios posterior a un accidente en el conocimiento, la confianza en las habilidades percibidas y la utilización de habilidades entre los oficiales de policía de tránsito: un estudio de

intervención antes y después de un solo brazo.. BMC Emerg Med. [Internet] 2020. [acceso 09 de agosto 2022]; 20 (1): 21. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32188402/>

7. Mishra SK, Mahmood S, Baig MA. Burn first aid knowledge and its determinants among general population of Rawalpindi. Eur J Trauma Emerg Surg Off Publ Eur Trauma Soc. [Internet] 2019. [acceso 12 agosto 2022]; 45(6):1121-8.
8. Castro C, Cuartas T, Castro R, Arcos P. Conocimientos en reanimación cardiopulmonar y desfibrilación externa automatizada en monitores deportivos de centros deportivos públicos de Asturias. España: [Internet] 2017. [acceso 09 agosto de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26051397/>
9. Gómez A, Hacay S, Garzón K. Comportamiento de lesiones por accidente de trabajo no mortales y con capacidad temporal, en personas afiliadas al régimen general de seguridad social en Ecuador. Rev. Ocupación Humana. [Internet] 2022. [acceso 09 de agosto 2022]; 22(1). Disponible: <https://latinjournal.org/index.php/roh/article/view/1170>
10. Rodríguez D, Hernández V, Flores H. Curso de primeros auxilios al personal de policía del Municipio de Jardín para el 2018. Colombia. [Internet] 2018. [acceso 12 de agosto 2022]. Disponible en: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/348/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Lazo M. Nivel de conocimiento y aptitudes de la reanimación cardiopulmonar en trabajadores. Revista Enfermería del Trabajo [Internet].2017 [acceso 27 de junio de 2022]; 7 (4): 109 -116. Disponible en: <file:///D:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-NivelDeConocimientoYAptitudesDeLaReanimacionCardio-6279151.pdf>

12. Vásquez MS. Resultados de una capacitación sobre primeros auxilios en docentes de escuelas públicas. [Tesis]: Universidad Rafael Landívar; 2017. [acceso 27 de junio de 2022]. Disponible en:
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/18/Vasquez-Saul.pdf>
13. Rodríguez Y. Propuestas de plan de capacitación en materia de primeros auxilios dirigido a Oficiales adscritos al centro de Coordinación Policial de la Policía del Municipio Naguanagua. Venezuela [Internet].2016 [acceso 27 de junio de 2022] Disponible en:
<http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/6073/yrodriguez.pdf?sequence=1>.
14. Conexión ESAN. La importancia de la gestión financiera aplicada a la minería. [Internet]. [citado 6 de julio de 2022]. Disponible en:
<https://www.esan.edu.pe/conexion-esan/la-importancia-de-la-gestion-financiera-aplicada-a-la-mineria>
15. Mogrovejo G. Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y prácticas de primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Innova Schools. Lima [Tesis]: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza; 2019. [acceso 27 de agosto de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3151/T030_42523095_T45%20MOGROVEJO%20ARDILES%20GABRIELA%20EMPERATRIZ%20ZAIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Organización Internacional del Trabajo. La minería: un trabajo peligroso [Internet]. 2015 [citado 6 de julio de 2022]. Disponible en:
https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/areasofwork/hazardous-work/WCMS_356574/lang--es/index.htm

17. Jesús H. Efectividad de la intervención educativa en el nivel de información sobre primeros auxilios en los estudiantes del 5° año de secundaria de la I.E “Gran Mariscal Andrés A. Cáceres Dorregaray” El Agustino – abril 2017. [Tesis]. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 2018 [acceso 6 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1422>
18. Ore R, Paytan M. Pericia en primeros auxilios en serenos de la Municipalidad Distrital de Huancavelica. Huancavelica [Internet]. 2017 [acceso 6 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1099/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200081.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Touriñan J. Dónde está la Educación . Intervención educativa [Internet]. [acceso 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://dondestalaeducacion.com/conceptos/conceptos.html>
20. Jesuites Educación. ¿Qué es una intervención educativa? Definición y tipos [Internet]. 2018 [acceso 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://fp.uoc.fje.edu/blog/que-es-una-intervencion-educativa/>
21. Avellaneda L. ¿Qué es la intervención educativa? [Internet]. Proyectos de intervención educativa. [Internet]. 2013 [acceso 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://proyectosdeintervencioneducativa.weebly.com/1/post/2013/11/qu-es-la-intervencion-educativa.html>
22. Ministerio de Salud. Manual de primeros auxilios y prevención de lesiones. [Internet]. 2016 [acceso 7 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/manual_1ros_auxilios_web.pdf
23. Jennings N. Visión de la minería. Minas y Canteras. [Internet]. 2016 [acceso 7 de agosto de 2022]. Disponible en:

<https://www.insst.es/documents/94886/161971/Cap%C3%ADtulo+74.+Minas+y+canteras>

24. Díaz M. Salud y seguridad en minería [Internet]. 2014 [citado 6 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/salud_seg_mineria.pdf
25. Meiriño J, Vásquez M, Simonetti C, Palacio M. El Cuidado: Nola Pender [Internet]. 2012 [acceso 7 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
26. Fernández A. Impacto de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de secundaria. [tesis]. España: Universidad de Cantabria; 2020. [Internet]. [acceso 6 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19931/FERNANDEZ%20APARICIO%2c%20ALVARO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Murillo M. Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. Ecuador. Rev. Vínculos - ESPE. [Internet]. [acceso 6 de agosto de 2022] 2021;6(3): 47-66. Disponible: <file:///D:/Users/USUARIO/Downloads/mcalvopiajacome,+v5.+revista+vinculos+septiembre+2021-47-66.pdf>
28. Neama ME, Shima EA, Shaimaa AR. Impact of training program regarding first aid knowledge and practices among preparatory schools' teachers at Assiut City. [Tesis]. Assiut [Egipto]: Assiut University; 2017. 97p. Disponible en: <http://www.sciedu.ca/journal/index.php/jnep/article/download/11686/7366>
29. Asto C. Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en primeros auxilios en docentes de una institución educativa en Ate-Lima.2020 [tesis].

Universidad Ricardo Palma. [Internet]. 2020 [acceso 6 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3588>

30. Zamalloa H. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de primeros auxilios de los docentes del colegio Divino Salvador de SJL, Lima - Perú, 2019. [tesis].Universidad César Vallejo [Internet]. 2019 [acceso 6 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40620>
31. Peña N, Velásquez A. Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en alumnos de la I.E San Antonio María Claret Hunter, Arequipa 2018 [tesis].Universidad Nacional de San Agustín Arequipa [Internet]. 2018 [acceso 6 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8130>
32. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet].México:McGraw – Hill Interamericana;2014 [acceso 16 agosto 2022]. Disponible en:
http://docs.wixstatic.com/ugd/986864_5bcd4bbbf3d84e8184d6e10eecea8fa3.pdf
33. CETEMIN. Capacitación para promover a un colaborador minero. [Internet]. 2022 [acceso 6 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://blog.cetemin.edu.pe/capacitacion-para-promover-a-un-colaborador-minero/>
34. Tamayo P. Efectividad de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa Fray Melchor Aponte de Végueta, 2020. [Tesis]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. [Internet]. 2020 [acceso 16 de agosto de 2022]; Disponible en: <repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4483/Tamayo%20Salvador%2c%20Priscila%20Teodora%20Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS EN TRABAJADORES DE LA EMPRESA MINERA VIRGEN DE LA ASUNCIÓN, AREQUIPA - 2022								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
• Intervención Educativa	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: No aplica	Proceso de compartir conocimiento con el fin de enseñar temas de interés a un grupo de personas, a través de un proceso de enseñanza y aprendizaje. (33)	Se utiliza para generar un cambio positivo que permita capacitar a los mineros de la empresa minera. Esta acción incluye al emisor, que es una enfermera, y a los receptores, que son mineros, y también incluye el lenguaje y el método que usaremos para obtener el resultado esperado. La intervención educativa pretende conseguir el objetivo en el futuro, y todas estas acciones	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación • Ejecución • Evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación • Motivación • Pre test • Presentación del tema • Ejecución del objetivo • Desarrollo del tema • Post test 	No aplica	No aplica	No aplica

			están relacionadas con la mejora de los conocimientos del personal sobre primeros auxilios. Este es un grupo de actividades que se llevan a cabo dentro del sistema formal de educación y capacitación en el campo de los primeros auxilios, antes y después de la intervención de primeros auxilios en el estudio.					
Nivel de conocimiento	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa	Nivel de conocimiento Es la información que tiene la persona, como resultado de experiencias o porque fue obtenido de un proceso de aprendizaje, los cuales le permiten modificar su opinión.	Nivel de conocimiento de Información que poseen los mineros, como resultado de la intervención educativa; para la evaluación se utilizará el método de evaluación, con 37 ítems. La capacitación en primeros auxilios examinará las habilidades generales de primeros auxilios, ventilación, reanimación	<ul style="list-style-type: none"> • Primeros auxilios • Desobstrucción de vías aéreas 	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos generales al paciente • Acción ante atragantamiento de líquido • Maniobra de Heimlich • Tipos de obstrucción respiratoria • Realización de apertura de vías 	5 (1-5)		
	Escala de medición: Ordinal					7 (6-12)	Bajo	0 – 10 puntos
								Medio
							Alto	24 – 37 puntos

			cardiopulmonar, heridas, hemorragias, laceraciones, fracturas y conmociones cerebrales.	<ul style="list-style-type: none"> • Reanimación cardiopulmonar • Heridas • Hemorragias • Esguince • Fractura • Convulsiones 	<p>aéreas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de reanimación cardiopulmonar • Pasos del RCP • Tipos de heridas • Curación de heridas • Causas que complican una herida • Tipos de hemorragias • Como se tratan las hemorragias • Definición de esguince • Primeros auxilios para esguince • Luxación • Primeros auxilios para luxación • Definición de fractura • Primeros auxilios para fracturas • Tipos de fracturas • Definición de convulsión • Síntomas de convulsión • Primeros auxilios 	<p>6 (13-18)</p> <p>4 (19-22)</p> <p>4 (23-26)</p> <p>5 (27-31)</p> <p>3 (32-34)</p> <p>3 (35-37).</p>		
--	--	--	---	--	--	--	--	--

					en convulsión			
--	--	--	--	--	---------------	--	--	--

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

Buen día, mi nombre es Lic.Laura Farfan Yasmin, me encuentro haciendo un estudio que busca determinar la efectividad de la intervención educativa sobre primeros auxilios, para lo cual le pido su colaboración asegurándole que sus datos e información brindada se mantendrán en total discreción.

INSTRUCCIONES

Sírvase completar los datos y marcar con una "X" donde corresponde según crea conveniente. Recuerde no hay respuestas correctas o incorrectas.

DATOS GENERALES

Edad: años

Sexo: F () M ()

Ha recibido alguna vez capacitación sobre primeros auxilios: Si () No ()

DATOS ESPECÍFICOS

PAUTAS Y PRECAUCIONES GENERALES DE PRIMEROS AUXILIOS

- 1) ¿Qué significan las siglas PAS?
 - a) Prevenir, animar y socorrer.
 - b) Prevenir, alertar y socorrer.
 - c) Proteger, alertar y socorrer.
 - d) Proteger, animar y socorrer.
 - e) Prevenir, animar y socorrer.
- 2) ¿Qué significa las siglas CAB?
 - a) Calmar, ayudar, buscar.
 - b) Calmar, abrir, buscar.
 - c) Circulación, aire, respiración.

- d) Circulación, abrir, buscar.
 - e) Circulación, ayudar, respiración.
- 3) ¿Qué precaución se debe tener en cuenta en primeros auxilios:
- a) Evitar movimientos innecesarios.
 - b) Mediar al accidentado.
 - c) Moverlo a cada momento.
 - d) Hacer comentarios sobre su estado.
 - e) Si está desvestido, tratar de ponerle ropa.
- 4) Al paciente se debe proteger para:
- a) Evitar rumores de la gente.
 - b) Que su salud se agrave.
 - c) Evitar que la gente se acumule.
 - d) Que se produzcan más accidentes.
 - e) Que se agraven los hechos.
- 5) En primeros auxilios no se debe realizar:
- a) Aflojar la ropa del accidentado.
 - b) Movimientos innecesarios.
 - c) Comunicarse constantemente con la víctima.
 - d) Determinar posibles riesgos.
 - e) Cubrir al accidentado para mantener su temperatura.

DESOBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS

- 6) Ante una situación de atragantamiento con líquido y la víctima respira y tose, se debe:
- a) Animar a la víctima a seguir tosiendo.
 - b) Acostar a la víctima.
 - c) Realizar la maniobra de Heimlich.
 - d) Tumbarse a la víctima en el suelo e iniciar RCP.
 - e) Decirle que ya no tosa.
- 7) ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?

- a) En presionar el tórax para comprimir los pulmones y que estos contengan el aire, con el fin de retener el objeto que obstruye.
 - b) En realizar una secuencia de masajes mientras se obstruyen las vías de salida del aire.
 - c) En presionar la zona entre el ombligo y el esternón, para que se expulse fuertemente el aire contenido, con el fin de empujar hacia el exterior el objeto que obstruye.
 - d) En presionar el tórax y realizar una secuencia de masajes.
 - e) En realizar masajes en el tórax para comprimir los pulmones.
- 8) La maniobra de Heimlich se realiza mediante compresiones bruscas en:
- a) Tórax.
 - b) Apófisis xifoide (parte baja del esternón).
 - c) Esternón.
 - d) Epigastrio (parte superior del estómago).
 - e) Reborde Costal.
- 9) ¿En cuál de las siguientes situaciones debe aplicarse la maniobra de Heimlich?
- a) Cuando la víctima esta inconsciente y no respira.
 - b) Cuando la víctima está consciente y no respira.
 - c) Cuando la víctima está consciente y respira con dificultad.
 - d) Cuando la víctima esta inconsciente y respira.
 - e) Cundo la víctima esta inconsciente y respira con dificultad.
- 10) ¿Qué fin tiene la maniobra de Heimlich?
- a) Recuperar las constantes vitales.
 - b) Recuperar el pulso.
 - c) Empujar al exterior el objeto que obstruye.
 - d) Obstruir las vías aéreas.
 - e) Empujar al interior el objeto que obstruye.
- 11) ¿Cuál es la diferencia de una obstrucción parcial y una obstrucción total?
- a) En la obstrucción total la persona respira y en el parcial la persona no respira.
 - b) En la obstrucción total la persona no respira y en el parcial la persona respira.
 - c) En la obstrucción total la persona respira y en la parcial la persona respira.

- d) En la obstrucción total la persona no respira y en la parcial la persona no respira.
 - e) En la obstrucción total y en la parcial no hay peligro.
- 12) ¿Cómo se realiza la apertura de las vías aéreas?
- a) Se retira cuerpos extraños de la boca del paciente.
 - b) Se le sacude al paciente.
 - c) Se le sienta al paciente.
 - d) Se le hace que tosa al paciente.
 - e) Se golpea la espalda del paciente

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

- 13) ¿Qué significa RCP?
- a) Reanimación cardiopulmonar.
 - b) Resucitación cardiaca.
 - c) Resucitación corporal posicional.
 - d) Reanimación cardiaca pulmonar.
 - e) Reanimación corporal pulmonar.
- 14) ¿Qué es la reanimación?
- a) Es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada al cerebro cuando fallan los mecanismos naturales.
 - b) Es la exploración de las constantes vitales con el fin de detectar su presencia, sin entretenernos en cuantificar. Se realizará siempre de manera rápida y sistemática.
 - c) Es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada al cerebro y oxígeno a los pulmones.
 - d) Es un conjunto de maniobras que ayuda a mejorar la respiración.
 - e) Conjunto de maniobras que ayuda a explorar las constantes vitales, con el fin de detectar su presencia.
- 15) ¿En qué consiste el masaje cardiaco?
- a) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el pecho.
 - b) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el corazón entre el esternón y la columna vertebral cargando nuestro peso sobre la víctima

- c) En comprimir el corazón entre el esternón y la columna vertebral cargando nuestro peso sobre el esternón de la víctima, y el corazón lata.
 - d) En hacer que el pulmón brinde oxígeno.
 - e) En comprimir el corazón y así la respiración se normalice.
- 16) ¿Cuándo se realiza la maniobra de reanimación?
- a) Cuando detectamos ausencia de constantes vitales (pulso y respiración).
 - b) Cuando detectamos ausencia de conocimiento.
 - c) Cuando detectamos ausencia de respiración.
 - d) Cuando detectamos la ausencia de cualquier constante vital.
 - e) Cuando detectamos ausencia de pulso.
- 17) ¿Por qué no se debe realizar la reanimación sobre una persona que respire o tenga pulso?
- a) Puede ser fatal y provocar una fractura en el esternón.
 - b) Puede producir heridas irreversibles.
 - c) Puede ser fatal acarreado lesiones internas graves e incluso la muerte.
 - d) Puede lastimas el corazón.
 - e) Puede fracturar las costillas.
- 18) Cada ciclo de reanimación con un socorrista se compone de:
- a) 2 insuflaciones y 30 masajes.
 - b) 1 insuflación y 5 masajes.
 - c) 2 insuflaciones y 4 masajes.
 - d) 1 insuflación y 4 masajes.
 - e) 4 insuflaciones y 15 masajes.

HERIDAS

- 19) ¿Cuáles son los tipos de heridas?
- a) Punzante y abierta.
 - b) Cerrada y cortante.
 - c) Cerradas y abiertas.
 - d) Abrasivas, laceraciones, punzantes y cortantes.
 - e) Abiertas y punzantes

20) ¿Cómo se tratan las heridas?

- a) Se deja que siga saliendo la sangre.
- b) Se utiliza remedios caseros para curar.
- c) Realizando presión y limpiando la zona afectada.
- d) Se deja la ropa para que tape la herida.
- e) Se usa antibióticos al instante.

21) Las heridas deben:

- a) Lavarse bien con agua y jabón.
- b) Cubrirse con algodón, para evitar que se puedan infectar.
- c) Lavarse con algodón para desinfectar bien.
- d) Colocarle una crema para curar.
- e) Colocarle crema y colocarle un algodón para proteger

22) ¿Cuáles son las causas que puede complicar la evolución de la herida?

- a) Desnutrición u obesidad
- b) Buenos hábitos de higiene
- c) Posición del paciente
- d) Forma de hablar del paciente
- e) Comprensión hacia el paciente

HEMORRAGIAS

23) ¿Cuáles son los tipos de hemorragias?

- a) Internas y abiertas
- b) Externas y abiertas
- c) Internas y externas
- d) Arterial y externa
- e) Interna y venosa

24) ¿Cómo se tratan las hemorragias de los vasos capilares?

- a) Realizar presión directa durante 5 a 10 minutos.
- b) Dejar que salga la sangre.
- c) Utilizar el torniquete.
- d) Se usa pomadas para evitar el sangrado.
- e) Si tiene objeto incrustado se lo retira y se hace presión

25) En una hemorragia arterial de un miembro, debemos comprimir por:

- a) Debajo de la herida.
- b) Encima de la herida.
- c) Encima y debajo de la herida.
- d) Le taponearemos y le vendaremos.
- e) Debajo y vendar.

26) ¿Cuáles son los tipos de hemorragias según vasos sanguíneos?

- a) Arterial, venosa y externa
- b) Arterial, capilar y venoso
- c) Venoso, interno y capilar
- d) Capilar, interno y venoso
- e) Arterial, capilar, venoso, interno

ESGUINCE

27) ¿Qué es un esguince?

- a) Es la separación permanente de las superficies articulares.
- b) Es el estiramiento o ruptura de los ligamentos.
- c) Es la separación momentánea de las superficies óseas.
- d) Es la separación de las articulaciones con los ligamentos.
- e) Es la ruptura de los ligamentos y las articulaciones.

28) Primeros auxilios para un esguince:

- a) No moverlo ni elevar la articulación afectada, sólo ponerle hielo.
- b) Determinar el alcance de las lesiones.
- c) Inmovilizar la articulación afectada mediante un vendaje compresivo. Elevar el miembro afectado y mantenerlo en reposo. Aplicar frío local.
- d) Movilizar la articulación hasta que desinflame.
- e) Aconsejar al paciente que trate de usar la zona afectada.

29) El grado de gravedad de la ruptura del ligamento son:

- a) Leve, moderado, intenso
- b) Grado I, grado II y grado III
- c) Leve, medio, grave
- d) Leve, mediana gravedad, muy grave

- e) Grado I, grado II, luxación
- 30) ¿Qué es una luxación?:
- a) Es la separación de los huesos donde se encuentran en una articulación.
 - b) Es la separación momentánea de las superficies articulares.
 - c) Es la separación momentánea de las superficies óseas.
 - d) Es la separación de las superficies óseas de los ligamentos.
 - e) Es la pérdida de elasticidad de los ligamentos.
- 31) Primeros auxilios para una luxación:
- a) Inmovilizar la zona afectada.
 - b) Inmovilizar la articulación afectada tal y como se encuentre.
 - c) Inmovilizar el hueso y colocar compresas de hielo.
 - d) Vendar la articulación afectada.
 - e) Colocar crema y vendar zona afectada.

FRACTURA

- 32) ¿Qué es una fractura?
- a) Es la pérdida de continuidad del hueso.
 - b) Separación momentánea de las superficies articulares.
 - c) Es la separación del hueso y de la articulación.
 - d) Es la separación de los ligamentos y los huesos.
 - e) Es la pérdida continua de los ligamentos.
- 33) ¿Qué no se debe hacer en caso de fractura?
- a) Explorar la inmovilidad, sensibilidad y pulso distales.
 - b) Movilizar al accidentado, si no es necesario.
 - c) Inmovilizar el foco de la fractura.
 - d) No tratar de acomodar el hueso roto.
 - e) Cubrir la herida con una gasa.
- 34) ¿Cuáles son los tipos de fractura?
- a) Fractura espontánea, simple, con hundimiento, de tallo verde, impactada.
 - b) Fractura de tallo verde, fuerte, impactada, con hundimiento.
 - c) Fractura con desplazamiento, sin desplazamiento, conminuta, tallo verde, abierta.

- d) Fractura simple, con hundimiento, tallo verde, leve, espontánea
- e) Fractura cerrada, abierta, tallo verde, conminuta.

CONVULSIÓN

35) ¿Qué son las convulsiones?

- a) Son contracciones repentinas, voluntarias y enérgicas de los nervios.
- b) Contracciones repentinas, involuntarias y enérgicas de los músculos.
- c) Son contracciones repetidas, voluntarias de los músculos.
- d) Son contracciones repetidas, involuntarias de los nervios.
- e) Son contracciones repentinas, involuntarias de los nervios.

36) ¿Cuáles son los síntomas de una convulsión?

- a) Inconciencia, mordedura de lengua, salida de saliva por la boca
- b) Inconciencia, salida espontánea de orina, buena respiración
- c) Conciencia, quejidos, mordedura de lengua
- d) Conciencia, contracción muscular, mordedura de lengua.
- e) Inconciencia, buena respiración, mordedura de lengua.

37) Primeros auxilios en una convulsión. Marcar lo incorrecto

- a) Evitar rodear a la víctima.
- b) Aflojar la ropa de la víctima.
- c) Inmovilizar las extremidades.
- d) Abrigar al culminar la convulsión.
- e) Evitar que la persona se mueva.

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

PLAN PARA REALIZAR INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PRIMEROS AUXILIOS

OBJETIVO

- Los trabajadores van a adquirir conocimientos sobre primeros auxilios en situaciones de heridas, esguinces o fracturas, hemorragia, convulsiones, desobstrucción de las vías aéreas y reanimación cardiopulmonar.
- Los trabajadores tendrán conocimiento para ejecutar los primeros auxilios en casos de heridas, esguinces o fracturas, hemorragia, convulsiones, desobstrucción de las vías aéreas y reanimación cardiopulmonar.

JUSTIFICACIÓN

Los primeros auxilios son las acciones que se toman para ejecutar una atención primaria a una persona víctima de un accidente. Se realiza en donde ocurre el hecho e incluye buscar inmediatamente ayuda médica de ser posible.

Tener conocimiento sobre primeros auxilios es importante, sobre todo en el centro de labor, debido a que es un lugar con mayor riesgo a que puedan presentar algún accidente.

POBLACIÓN DESTINATARIA

Trabajadores de la Empresa Minera Virgen de la Asunción

RECURSOS

- Recursos Humanos: Licenciada en enfermería y trabajadores de la Empresa Minera.
- Recursos Materiales: Laptop, proyector, hojas bond y lapiceros.
- Recurso Físico: Empresa Minera.

METODOLOGÍA

Para el desarrollo de las operaciones educativas la estrategia consta de 4 sesiones educativas, con una duración aproximada de 45 minutos cada sesión, como apoyo didáctico se tiene: las operaciones educativas, las cuales serán explicadas a través de

teoría y demostración. Cada intervención de aprendizaje incluye actividades que responden a los objetivos correspondientes: lista de asistencia, exposición interactiva y preguntas de los trabajadores. Con el fin de cumplir los objetivos de la investigación se realizará un pre test y un post test para evaluar si la intervención educativa tuvo un efecto.

COORDINACIÓN

Se realizó las coordinaciones correspondientes con el jefe de Operaciones Mineras de la Empresa Minera Virgen de la Asunción para el permiso correspondiente para realizar la evaluación y las sesiones educativas.

DIFUSIÓN

Se les explicará de manera presencial a los trabajadores en que consiste el estudio para poder realizar la intervención educativa.

PROGRAMACIÓN

- **Primera sesión:** Conceptos generales de primeros auxilios y desobstrucción de las vías aéreas

ACTIVIDADES	OBJETIVO	RECURSOS/MÉTODOS
<ul style="list-style-type: none"> • Exposición de conceptos generales sobre primeros auxilios. • Exposición de desobstrucción de las vías aéreas. 	<p>Los trabajadores tendrán conocimientos generales de primeros auxilios y desobstrucción de las vías a aéreas.</p>	<p>Dinámica, presentación y explicación de los temas, preguntas abiertas, interacción.</p> <p>Método: expositivo-demostrativo.</p>
<p>TEMA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conceptos generales sobre primeros auxilios. • Desobstrucción de las vías aéreas 		
<p>PRIMEROS AUXILIOS:</p> <p>Concepto: Son las primeras acciones que se aplican en el lugar del accidente y se brinda la</p>		

atención inmediata de la víctima hasta que lleguen profesionales de salud especializados.

El primer paso es aplicar el PAS: Proteger, Avisar y Socorrer.

Proteger: Debemos evitar que el accidente se complique, debemos proteger tanto a la víctima como a nosotros mismos, realizar la ayuda de manera segura.

Avisar: Cuanto antes debemos contactar al servicio de emergencia para que brinden asistencia a la víctima.

Socorrer: Actuar de manera rápida y eficaz.

Precauciones generales para prestar primeros auxilios

- Identificar los peligros que puede haber en el lugar del accidente y poner al accidentado en un lugar seguro.
- Mantener contacto constante con la víctima.
- Suelte la vestimenta de la víctima y evalúe que las vías respiratorias no estén obstruidas.
- No realizar movimientos innecesarios cuando se realice la valoración general.
- En caso de que la víctima este consciente, pedirle al accidentado que realice movimientos de cada una de sus extremidades, para evaluar movimiento y sensibilidad.
- Brindar soporte físico y emocional.
- Si se sospecha de fractura, inmovilizar a la víctima.
- No brindar medicación ni líquidos.

DESOBSTRUCCION DE LAS VÍAS AÉREAS

Hay diversas situaciones de riesgo, como la ingesta de objetos extraños por ingesta de alimentos, también se tiene las enfermedades crónicas o la bronco aspiración, etc. Este tipo de situaciones pueden impedir el paso de aire, cerrando de manera parcial o total la vía aérea.

Técnicas para abrir la vía aérea.

1. **Inclinación de cabeza:** Se coloca una mano en la frente de la víctima y se empuja hacia abajo y con la otra mano en la barbilla empujándola hacia arriba con los dedos.
2. **Tracción mandibular:** Para abrir la vía aérea se pone el dedo medio y anular en la mandíbula de la víctima y se empuja al frente.

3. Elevación del mentón: Se pone el dedo pulgar a la altura superior de la barbilla y para elevarla se coloca los demás dedos en la parte inferior.

La obstrucción puede ser completa o incompleta:

- Completa: Es imposible toser y respirar.

- Incompleta: La víctima puede toser hasta eliminar el objeto, también puede realizar sonidos.

¿Qué es la maniobra de Heimlich?

Es una técnica que se usa para la obstrucción de vías por objetos extraños, varía de acuerdo si la persona está sola, esta inconsciente o consiente, adultos y niños.

Primeros auxilios- maniobra de Heimlich en adultos

1.- Preguntar al paciente si esta atorado.

2.- En caso de que la obstrucción sea parcial se le indica a la víctima que tosa con fuerza.

3.- En obstrucción total:

-Nos ponemos detrás de la víctima.

-Pasamos las manos por la cintura, por la parte de adelante y ponemos el puño debajo de la boca del estómago mientras la otra mano va encima.

-Realizamos presión hacia arriba de manera profunda, hasta que el objeto sea expulsado.

Segunda sesión: Exposición de reanimación cardiopulmonar y exposición de heridas.

ACTIVIDADES	OBJETIVO	RECURSOS/MÉTODOS
<ul style="list-style-type: none">Exposición sobre reanimación cardiopulmonarExposición de heridas.	Los trabajadores tendrán conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar y heridas.	Dinámica, presentación y explicación de diapositivas, preguntas abiertas, dialogo. Método: expositivo-demostrativo.

TEMA:

- Reanimación cardiopulmonar
- Heridas

REANIMACION CARDIOPULMONAR:

Un paro cardíaco se refiere cuando el corazón deja de latir y no envía sangre al organismo, el cerebro sufre daños y la persona podría morir o quedar con daño neurológico.

¿Cuáles son los signos de paro cardíaco?

- No tiene pulso y esta inconsciente.
- No responde,
- No respira o lo hace con dificultad.

La reanimación cardiopulmonar básica (CAB en inglés) significa:

C: circulación: Mediante compresiones torácicas restablecer la circulación.

A: vía respiratoria: Abrir la vía aérea.

B: respiración: Brindar respiración artificial.

Cómo practicar la RCP

- Asegurar la zona.
- Evaluar estado de consciencia: Preguntarle en voz alta como se encuentra.

Si la víctima responde, buscar si presenta otros síntomas:

- Posicionar a la víctima en posición: Sobre una superficie dura, boca arriba con piernas y brazos rectos, descubrir el tórax.
- Abrir la vía aérea: Para evitar que la lengua no permita la circulación de aire, poner una mano en la frente y con la otra mano presionar hacia arriba el mentón.

Si la persona respira con normalidad cuando se abre la vía aérea, colocarla en posición lateral de seguridad y evaluar que siga respirando hasta que lleguen los especialistas.

- Realizar las maniobras de reanimación: En el centro del pecho hacer 30 compresiones torácicas, con las dos manos intentar hundir 5 cm, por minuto realizar 120 compresiones.
- Respiración boca a boca: Luego de las 30 compresiones, realizar 2 insuflaciones con la nariz tapada y la vía aérea abierta. Combinar compresiones e insuflaciones en un ritmo de 2 insuflaciones y 30 compresiones.

No parar la maniobra hasta que la lleguen los especialistas, se canse o la víctima respire espontáneamente.

HERIDAS

Es la pérdida de la mucosa o integridad de la piel por una lesión, consecuencia de un agente

extraño o un accidente violento.

Tipos de heridas

- Heridas cerradas: No se visualiza la separación del tejido, debajo de la piel puede acumularse la hemorragia.
- Heridas abiertas: La separación de los tejidos blandos es notorio.

Entre las heridas abiertas tenemos:

- Heridas punzantes: Los objetos puntiagudos lo producen.
- Heridas cortantes: Realizadas por objetos afilados, puede ser como el cuchillo, vidrios, etc.
- Heridas punzocortantes: Provocadas por objetos afilados y puntiagudos.
- Laceraciones: Presentan irregularidad en los bordes.
- Abrasiones: Ocasionadas por el roce con superficies rugosas.
- Avulsiones: El tejido se rasga y se separa, pero no se desprende de la zona afectada.

Factores que complican la evolución de una herida

- Tratamientos farmacológicos que intervengan en la coagulación, se usa cuando hay presencia de hemorragia en heridas.
- La obesidad y desnutrición retarda la cicatrización.
- El consumo de tabaco, alcohol y otras drogas.
- No tener hábitos higiénicos.
- En lactantes y recién nacidos.
- En personas mayores de 65 años.

¿Cómo puedo curar una herida?

- Realizar higiene y lavado de manos.
- Parar la hemorragia.
- Realizar limpieza de la zona con presencia de herida.

- Tercera sesión: Hemorragia, esguince y luxaciones.

ACTIVIDADES	OBJETIVO	RECURSOS/MÉTODOS
<ul style="list-style-type: none">• Exposición sobre hemorragias.• Exposición de esguince y luxaciones	Los trabajadores tendrán conocimientos sobre cómo actuar en caso de hemorragias, esguince y	Dinámica, presentación y explicación de diapositivas, preguntas abiertas, dialogo. Método: expositivo-demostrativo.

	luxaciones.	
TEMA: <ul style="list-style-type: none"> • Hemorragias • Esguince 		
HEMORRAGIAS <p>Concepto: Ocurre cuando sale la sangre de un vaso sanguíneo (capilar, vena y arteria), suele ocurrir a causa de una herida. En algunas situaciones se puede llegar a perder la conciencia o incluso la vida, si se pierde cantidades importantes de sangre. Para detener la pérdida de sangre es necesario realizar todo el procedimiento.</p> <p>Tipo de hemorragias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemorragias abiertas: La sangre se ve expuesta al exterior del cuerpo. • Hemorragias cerrada: La sangre ingresa al organismo por las cavidades internas. <p>Primeros auxilios en caso de hemorragias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemorragias Capilares: <ul style="list-style-type: none"> - Realizar limpieza de la zona, de preferencia con agua. - Efectuar una curación sencilla y el vendaje correspondiente. Debido al mecanismo de coagulación es factible que el sangrado pare. • Hemorragias Venosas: <ul style="list-style-type: none"> - Presionar durante 5 minutos. - Sobre la herida poner un paño limpio o apósito. - Se debe elevar la zona afectada sobre la altura del corazón. - En caso de aplicar presión y el apósito este mojado debido a que la hemorragia no para, no se debe retirar, si no poner otro encima y continuar aplicando presión hasta evacuar a la víctima a un centro de salud. - De preferencia poner a la víctima en posición horizontal con los pies elevados. • Hemorragias Arteriales: <ul style="list-style-type: none"> - Encima de la herida debemos aplicar un paño limpio. - La zona afectada debe estar elevada. - Debemos palpar y ubicar la arteria afectada y presionar muy fuerte. - Abrigar a la víctima para que evitar que se enfríe, es necesario colocarla en posición horizontal. - En los vasos sanguíneos, el frio produce un efecto de vasoconstricción, una vez que 		

se detiene la hemorragia.

- Evacuar a la víctima de manera inmediata.

ESGUINCE

Concepto: Es el trauma en los ligamentos, en torno a alguna articulación, los ligamentos son fibras flexibles y fuertes, son el sostén de sistema óseo, cuando ocurre un desgarro hay dolor e inflamación en la articulación.

Clases de esguince:

Grado 1: No hay una rotura de ligamentos, pero si una distensión.

Grado 2: En el tejido ligamentoso ocurre una parcial rotura.

Grado 3: Existe un desgarro completo en los ligamentos.

Primeros auxilios en esguince

- Levantar la zona afectada.

- La zona afectada debe estar en reposo.

- Emplear frío en la zona, pero el hielo no debe estar en contacto directo con la piel.

LUXACIONES

Concepto: Es cuando hay un desplazamiento del hueso de su articulación, provocando esto un desgarro en los ligamentos. Es común que las zonas más dañadas será el codo, rodilla, hombro, mandíbula y cadera.

Primeros auxilios en luxaciones:

- La articulación debe estar inmovilizada, realizando reposo absoluto.

- Debemos efectuar frío local en la zona afectada.

- No debemos volver a poner a su posición, esto solo lo realiza el personal de salud capacitado.

- Trasladar de inmediato a un centro de urgencia.

- Cuarta sesión: Fractura y convulsiones.

ACTIVIDADES	OBJETIVO	RECURSOS/MÉTODOS
<ul style="list-style-type: none">• Exposición sobre fracturas.• Exposición de convulsiones.	Los trabajadores tendrán conocimientos sobre fracturas y convulsiones.	Dinámica, presentación y explicación de diapositivas, preguntas abiertas, dialogo. Método: expositivo-demostrativo.
TEMA:		

- Fracturas
- Convulsiones

FRACTURAS

Es cuando se pierde la continuidad del hueso, puede ser parcial o total. Es causada por un golpe o trauma que rompe la zona.

Tipos de fractura

- Fractura en tallo verde: Es una fractura de hueso incompleta, es común en niños.
- Fractura conminuta: Cuando el hueso fracturado tiene múltiples fragmentos.
- Fracturas abiertas: Existe perforación en la piel y las partes blandas están expuestas. Es mucho más peligroso debido a que puede producir infección.
- Fractura oblicua sin desplazamiento: Cuando el hueso se rompe de manera inclinada, normalmente es por aplicar mucho peso en el hueso. Los términos fracturados no están separados ya que no hubo desplazamiento.
- Fractura oblicua con desplazamiento: Similar a la fractura oblicua sin desplazamiento, la diferencia es que si hay una separación de los términos de la fractura. Al evidenciar desplazamiento esto refiere mayor compromiso de los tejidos, es muy difícil de consolidarse.

Primeros auxilios en una fractura:

- Efectuar frio local en la zona afectada.
- La extremidad debe estar inmovilizada.
- Si hay presencia de hemorragia debido a la herida debemos cubrir con gasa y detener.
- Brindarle calma a la víctima.
- Evacuar a un centro de salud.

CONVULSIONES

Ocurre cuando el cerebro no funciona como debería debido a una enfermedad, infección o lesión, hay irregularidad en la actividad eléctrica del cerebro. Esto ocasiona convulsiones haciendo que perdamos el control del cuerpo. La característica principal son las contracciones generales de la cara y extremidades.

Signos frecuentes:

- La persona esta inconsciente, tiene una mirada perdida, no responde a estímulos y esta ida.
- Los movimientos que realiza con los músculos son rígidos.
- Sus pupilas se dilatan.

- Los esfínteres se relajan, no hay control de defecación ni micción.
- La mandíbula se pone tensa.
- Produce salida en exceso en algunos casos.

Primeros auxilios en convulsiones:

- Debemos evitar que la persona se haga daño, alejarlo de los objetos que podrían causarle daño.
- Pedir ayuda y mantener la calma.
- Colocar objetos blandos debajo de la cabeza para proteger.
- Contener suavemente sus movimientos.
- No debemos poner nuestros dedos en la boca de la víctima mientras está en crisis porque podría dañarnos.
- En caso de haber vómitos debemos poner al paciente de costado.
- Si tiene ropa apretada debemos soltarla.
- Se debe tomar el tiempo de duración de la convulsión.
- Una vez que cese la convulsión, la persona debe seguir en reposo y acostada.
- Llevarlo a un centro de salud para una evaluación por especialistas.

- Aplicación de post test con demostración por parte de los trabajadores.

Anexo A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS EN TRABAJADORES DE LA EMPRESA MINERA VIRGEN DE LA ASUNCIÓN, AREQUIPA - 2022

Nombre del investigador principal:

Lic. Laura Farfan Yasmin

Propósito del estudio: Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre conocimiento en primeros auxilios en trabajadores de la empresa minera Virgen de la Asunción, Arequipa.

Beneficios por participar: Los resultados se utilizarán como evidencia científica, que permitirán incrementar los conocimientos de primeros auxilios.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse al correo electrónico: dinix_11@hotmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al

....., Presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador YASMIN LAURA FARFAN	Firma
Nº de DNI 73544733	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI 7	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital

Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante