



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Intervención educativa de los primeros auxilios en trabajadores del
Mercado Modelo Caja de Agua- San Juan de Lurigancho-2020

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Alejandro Dominguez, Claudia Stephany (orcid.org/0000-0002-9284-5855)

Sosaya Nuñez, Maricielo Cecilia (orcid.org/0000-0002-9786-7182)

ASESORA:

Mg. Nadia Liany Zegarra Leon (orcid.org/0000-0001-9245-5843)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

De Sosaya Núñez, Maricielo Cecilia

Este trabajo es dedicado a Dios por guiarnos y cuidarnos todos los días, a mi familia a mi novio quienes fueron nuestro motivo fundamental en el desarrollo de nuestra investigación, a mi colega, amiga Claudia por el esfuerzo constante que tuvimos y las dificultades que pudieron suscitar, las cuales nos unieron más.

De Alejandro Domínguez, Claudia Stephany

Este trabajo lo dedico a mi madre por siempre estar conmigo, ser mi soporte, mi guía y mi amiga en cada etapa de mi vida, a mi padre por enseñarme que se debe luchar para obtener lo que uno quiere y por siempre brindarme su mano y nunca dejarme caer.

A mi hermana Judith por enseñarme todo lo que se hasta hoy, por aconsejarme, siempre darme ánimos y ser una guía en mi vida

A mi novio por apoyarme escucharme y, darme ánimos cuando lo necesitaba.

A mi prima Roció, gracias por darme la mano cada vez que lo necesitaba.

A mi asesora Nadia Zegarra que siempre nos apoyó, nos dio ánimos y nunca nos dejó solas en este trabajo.

A todas las personas que participaron en esta investigación, por el tiempo que se tomaron para cada sesión educativa.

Agradecimiento

A Dios, por ser la guía e inspiración primordial, por darme la sabiduría en cada uno de los procesos de elaboración de la presente investigación. A mi estimada asesora por toda la paciencia y comprensión, por encaminarme en cada proceso de elaboración del presente trabajo de investigación, de igual modo, por cada instrucción y recomendación brindada. A mis amados padres, por brindarme su apoyo absoluto en cada etapa de mi vida.

Al mercado Modelo Caja de Agua por permitirnos realizar nuestra tesis ahí y a todos los trabajadores por el tiempo que nos brindaron

ÍNDICE

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	15
III. METODOLOGÍA.....	28
3.1 Diseño de la investigación.....	29
3.2 Matriz de operalización.....	30
3.3 Población y muestra.....	32
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.5 Procedimiento.....	34
3.6 Método de análisis de datos.....	35
3.7 Aspectos éticos.....	36
IV. RESULTADOS.....	37
V. DISCUSIÓN.....	69
VI. CONCLUSIONES.....	73
VII. RECOMENDACIONES.....	75
REFERENCIAS.....	77
ANEXOS.....	83

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Intervención educativa de conocimiento en primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua del grupo control y experimental antes y después de la intervención.....	40
Gráfico 2: Intervención educativa de conocimiento en primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua del grupo control y experimental antes y después de la intervención.....	41
Gráfico 3: Histogramas de la media de Conocimiento de primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua del grupo control y experimental antes y después de la intervención.....	42
Gráfico 4: Efectividad en conocimiento de primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua del grupo control y experimental antes y después de intervención.....	43
Gráfico 5: Intervención educativa de conocimiento sobre las generalidades de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	44
Gráfico 6: Intervención educativa de conocimiento sobre obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	45
Gráfico 7: Intervención educativa de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	46
Gráfico 8: Intervención educativa de conocimiento sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	47
Gráfico 9: Intervención educativa de conocimiento sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	48

Gráfico10: Intervención educativa de conocimiento sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	49
Gráfico 11: Intervención educativa de Práctica en primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua del grupo control y experimental antes y después de la intervención.....	57
Gráfico 12: Intervención educativa de Práctica en primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua del grupo control y experimental antes y después de la intervención.....	58
Gráfico 13: Histogramas de la media de Práctica de primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua del grupo control y experimental antes y después de la intervención.....	59
Gráfico 14: Efectividad en Práctica de primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua del grupo control y experimental antes y después de la intervención.....	60
Gráfico 15: Intervención educativa de Práctica sobre la obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	61
Gráfico 16: Intervención educativa de Práctica sobre la reanimación cardiopulmonar de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	62
Gráfico 17: Intervención educativa de Práctica sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	63
Gráfico 18: Intervención educativa de Práctica sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	64
Gráfico 19: Intervención educativa de Práctica sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho.....	65

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de generalidades en Primeros Auxilios.....	45
Tabla 2: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de obstrucción de las vías áreas por cuerpo extraño en Primeros Auxilios.....	46
Tabla 3: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de reanimación cardiopulmonar en Primeros Auxilios.....	47
Tabla 4: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de hemorragia en Primeros Auxilios.....	48
Tabla 5: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de lesiones dérmicas en Primeros Auxilios.....	49
Tabla 6: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de lesiones óseas en Primeros Auxilios.....	50
Tabla 7: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en la práctica de Obstrucción de las Vías Áreas por un cuerpo extraño en Primeros Auxilios.....	56
Tabla 8: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en la práctica de reanimación cardiopulmonar en Primeros Auxilios.....	57
Tabla 9: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en la práctica de hemorragia en Primeros Auxilios.....	58
Tabla 10: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en la práctica de lesiones dérmicas en Primeros Auxilios.....	59
Tabla 11: Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en la práctica de lesiones óseas en Primeros Auxilios.....	60

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo:** Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y práctica sobre primeros auxilios en los trabajadores del mercado Modelo Caja de Agua- San Juan de Lurigancho 2020. **Método:** Estudio cuantitativo de diseño cuasi experimental, se realizó en el mercado modelo caja de agua, la población fue de 214 trabajadores, para fines de estudio, se trabajó con la muestra de 40 trabajadores, 20 de grupo control, lo cual fueron los que no recibieron ninguna intervención pero se realizó el pre test y el pos test se evaluó ambas variables, 20 de grupo experimental, fueron seleccionados por las dos investigadoras, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario y el check list, en el pre test y pos test se evaluó ambas variables, se aplicó la intervención educativa en donde se usó proyecciones audiovisuales, sociodrama. **Resultado:** Después de la intervención educativa se concretó que hubo un incremento significativo en conocimiento y práctica sobre primeros auxilios en el grupo experimental a comparación del grupo control, que no recibió ninguna intervención educativa **Conclusión:** Se identificó la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios, la mayoría de trabajadores obtuvieron un alto nivel de conocimiento

Palabras claves: Primeros auxilios, conocimiento, práctica, trabajadores

ABSTRACT

The present investigation had as **objective:** To determine the effectiveness of the educational intervention in the knowledge and practice of first aid in the workers of the Modelo Caja de Agua market- San Juan de Lurigancho 2020.

Method: Quantitative study of quasi experimental design, it was carried out in the market Modelo Caja de Agua, the population was 214 workers, for study purposes, we worked with a sample of 40 workers, 20 from the control group and 20 from the experimental group, they were selected by the two researchers, a questionnaire and a check list were used for data collection in the pre test and pos test. The test was evaluated both variables, the educational intervention was applied where audiovisual projections, sociodrama was used. who did not receive any educational intervention **Result:** After the educational intervention, it was found that there was a significant increase in knowledge and practice of first aid in the experimental group compared to the control group,. **Conclusion:** The effectiveness of an educational intervention in the knowledge and practices of first aid was identified, most of the workers had a high level of knowledge

Keywords: first aid, knowledge, practice, worker

I. INTRODUCCIÓN

Existe un gran desinterés en la actualidad de recopilar la información sobre temas que pueden ayudar a la prevención y a la recuperación de la persona. La Organización Mundial de la Salud refiere que el conocimiento viene hacer la síntesis, el intercambio y la aplicación del conocimiento por parte de los interesados el cual acelera y aporta a su beneficio de la misma persona y de su entorno. También se tuvo en cuenta sobre la actualidad que nos encontramos hoy en día sobre la enfermedad de COVID 19 que afecto al mundo, conforme a esto la Organización Mundial de Salud (2020). Refiere que es importante tener en cuenta los protocolos de salud para así poder evitar más contagios de esta patología. De acuerdo con los datos de la Organización Mundial de Salud en el 2020 señala que urgencia es una condición que describe una circunstancia improvisada, este hecho puede pasar en cualquier momento o condición, el daño va a depender de su gravedad, lo que va a necesitar que se brinde una atención adecuada, rápida y eficaz para prevenir complicaciones y se conceptualice como emergencia proceso que puede llevar a una muerte súbita a la persona, es por ello que es importante la intervención de primeros auxilios que puede ser brindada por cualquier usuario que este cerca al accidente, hasta que llegue un personal especializado para la atención.³

Señala El Periódico PERÚ 21 en el año 2019, la palabra emergencia como aquella situación de suma urgencia que pone en peligro la vida del cliente afectando alguna función de un órgano, por lo cual se necesitará atención inmediata, se quiere buscar acciones los cuales a disminuir las complicaciones que pueden presentar las personas ante cualquier evento repentino⁴ por lo cual que es esencial saber las medidas a tomar en un momento de urgencia, es importante tener los conocimientos básicos que permitan poder realizar las técnicas adecuada ante una emergencia o urgencia y así poder estabilizar al paciente hasta la llegada del personal de salud, para eso se describirá conceptos relacionado al tema.

Teniendo en cuenta ya los conceptos los primeros auxilios es actuar de manera rápida y ser decisivos con lo que realizamos, ya que si se realiza una mala maniobra puede ocasionar un daño a la víctima, lo que se quiere evitar son las

complicaciones mayores y agravamiento de las lesiones. Por ello que se quiere dirigir a favorecer la recuperación y aseguramiento del bienestar de la persona, en los tres estados, conciencia, física y mental (PAS)⁵.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2017 nos dice, que es importante el amparo de la salud de los obreros y consumidores, ya que hay más de la mitad que están trabajando en entornos no estructurados y carecen de protección social y también no reciben atención sanitaria para la seguridad de los usuarios. Abarcan que, en las principales empresas, cuentan con normas de seguridad y protección del trabajador, mientras que las pequeñas empresas abundan más en el mercado comercial y que el 85% de estos negocios migrantes y sector agrícola, no cuentan con las medidas adecuadas para la seguridad y de protección, dando como resultado muchos casos de incidencias con el trabajador y comprador.⁷

La Organización Panamericana de Salud (OPS) realizó el estudio en el año 2017, el cual dio como resultado una cifra de fallecidos de 175 000 habitantes, por consecuencias de diferentes lesiones de accidentes, no acudieron al centro de salud, entre el 1.6 y 2 millones de víctimas, indicando que el 6% de la población a nivel mundial fallecen a móvil de diferentes lesiones y por la falta de conocimientos y técnicas en los primeros auxilios, que son causadas por sucesos comunes que ocurren en centro comerciales, comunidades y entornos laborales. También indica que las caídas están en el tercer lugar de las muertes no intencionales en niños y adolescentes, países como Inglaterra, Rumanía y países bajos Eslovenia, Suecia y Gales tienen una legislación nacional que exige cambios para evitar estos incidentes.⁶

Señala la Revista Latinoamericana de Derecho Social en el año 2018 que hay incidentes según tipos, dentro de ello está la caída que ocupa el primer lugar, en mujeres se presenta un 43% mientras que en los hombres un 57%, luego esta los falsos movimientos las damas tienen un 43% y los varones un 57%, entonces se puede entender que los accidentes pasan más en el sexo masculino. También se manifiesta los accidentes por rango de hora, en la mañana estas eventualidades pasan entre las 6 hasta las 9am, la hora que más porcentaje tiene son las 7am con un 25%, luego las 8 am con un 21%, por otro lado esta los percances de la tarde las horas más resaltantes son las 6pm y 7pm ambos

cuentan con un porcentaje de 5% , las diferentes eventualidades pueden suceder porque tiene problemas familiares, en el trabajo o, de manera general, tienen preocupaciones múltiples que pasan a convertirse en una distracción, ocasionando que tengan una mala pasada.⁸

Según el Periódico El Correo de México, en el año 2018, fueron notificados más de 2.000 sucesos comunes, de los cuales 303 personas fallecieron, indicando que estos accidentes ocurren con mayor frecuencia en el sector de construcción por causas como las caídas, golpes en la cabeza o por no tomar las medidas de seguridad necesarias, por lo cual tienen una cifra de 56 541 casos. En segundo lugar, se encuentra el sector industrial de transporte con más de 31mil accidentes y el tercer lugar está relacionado al comercio y venta. Dentro de los sucesos más comunes están los desmayos, episodios de algún tipo de enfermedad, desliz ocasionado por el derrame de alguna sustancia o basura que hay en la superficie del piso, los cuales llegan a la suma 30 mil.⁹

Indica el periódico Correo de México, que en la actualidad se han desarrollado normativas preventivas que han ayudado a reducir las cifras mencionadas, los cuales están dirigidos a la prevención o agravación de sucesos que se pueden presentar. Dentro de este marco está la capacitación al personal sobre el tema de primeros auxilios. Así mismo, las personas encargadas que no las cumplan, serán sancionadas por no realizar las normas establecidas por el sistema de aviso de accidente de trabajo (SIAAT).¹⁰

Según Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, señala en la notificación según regiones del mes de Julio del año 2019, ocupando el primer lugar Lima metropolitana con 2.174 casos de incidencias, en el segundo encontramos a Cajamarca con un número de 355 accidentes, en tercer lugar esta Piura con un número de 129 casos, mientras que en diferentes regiones no se han reportado ningún tipo de accidentes comunes entre ellas esta Amazonas, Ayacucho, Huancavelica, Huánuco, Madre de Dios, Pasco, San Martín, Tumbes y Ucayali. Se escogió el mes de julio por que en ese mes se encuentra más movimiento de las personas por las diferentes festividades que se presentan, observando que en lima hay mucho más accidente, un factor importante de este es que hay mucha más población y trabajos informales que no cuentan con las medidas necesarias.¹¹

Según el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en el mes de Noviembre del año 2019 se han reportado 63 casos entre ellas encontramos las caídas con un 4.76% dentro de ellas hay caídas por contenedor de paquetes, cuando el personal descargar sus productos, accidentes al momento de bajar escaleras, en el caso de incendios hay un 1.59% de casos, así mismo se encuentra con un 1.59% personas que no usan el equipo de bioseguridad adecuada y en el caso de derrumbes de una construcción hay un porcentaje de 1.59%, con ello se puede entender que no cuentan con las medidas necesarias para prevenir los diferentes tipos de accidentes que se presentan en un centro laboral.¹²

La Organización Mundial de Salud hace una aportación donde indica que las acciones preventivas deben estar dirigidos a acciones de riesgos, la enseñanza brindado y la capacitación a la población vulnerable, incrementando información sobre dicho problema, que tiene un déficit de conocimiento sobre las políticas sanitarias y estas son necesarias para reconocer los factores de riesgo, es por ello que es importante presentar programas educativos.¹³

La Escuela Superior de Administración y Negocios (ESAN) en el año 2018 indica que las eventualidades de trabajo según las formas del contratiempo, que hay 30 formas comunes en las que se clasifican, siendo así que hay casos que se repiten entre ellas están los accidentes que fueron generado por golpes de objetos sin provocar caída con un porcentaje de 18.31%, por malos movimientos 12.17%, mientras que por esfuerzos físicos hay un 11.42%, por caída de objeto un 10.71%, por atrapamiento 6.02% y por último caídas por altura 5.49%. Donde se ven afectados los usuarios por estos accidentes que se debe al consentimiento repentino que se origina por causa u ocasión del trabajo que produce lesiones, una turbación funcional y una invalidez o la muerte.¹⁴

Según el Periódico El Comercio (EC) en el año 2020 indica que en el distrito de Villa Salvador ocurrió una tragedia sobre la fuga de gas y posterior explosión, lo cual mediante a este caso de incidencia hubo 8 muertos, decenas de heridos en emergencia y 20 viviendas resultaron afectadas por el fuego. Se observó que mediante a esto suceso que ocurrió los usuarios actuaron de manera inadecuada frente a este accidente, se evidencia la mala evacuación de la comunidad ante el gas y el fuego, un nivel bajo de información y malas técnicas básicas de primeros auxilios. Sin embargo, llegaron a reaccionar a tiempo y se pudo

controlar el fuego con el apoyo de los bomberos voluntarios, ambulancias, policías y personal de defensa civil que están capacitados para actuar adecuadamente y rápidamente hacia la seguridad y vidas de los pobladores.¹⁵

El Mercado Modelo Caja de Agua de San Juan de Lurigancho donde se pudo observar, que las personas que trabajan en el entorno laboral manejan un bajo conocimiento sobre primeros auxilios, afirmando que las prácticas son impropias. En este lugar a surgido varios casos de accidentes donde los de seguridad o los operarios de diferentes áreas no han estado listos ante una peripecia, esto siendo observado mediante entrevista realizadas a los trabajadores del mercado donde se evidencio que entre unas de ellas con más incidencia es de caídas con un 60% producidas por grietas, alimentos regados por el piso y escaleras, otro caso que abunda y más ocurridos son los desmayos con un 20%, por otro lado también ocurren incendios con un 11% de casos ocurridos y por último con 9% de lumbalgias producidos por mucho peso que movilizan de un lugar a otro.

Esto indica que hay un desconocimiento y falta de práctica de una atención inmediata la persona que sufrió algún daño, un ejemplo de ello que muchas personas se han caído y sufrido un esquince al bajar las escaleras y las personas no saben qué hacer ante la situación, al igual cuando una persona tiene una convulsión o desmayo, las personas se alteran en el acto, al principio del mes de enero del año 2020 hubo un corto circuito donde provoco el incendio, este fue provocado en el primer nivel del mercado, viendo así 1 trabajador quemado de grado 1° en el brazo causado por accidente que se produjo en centro laboral donde también hubo pérdidas de materiales en 6 puestos.

Es por eso que es importante que el profesional de enfermería realice intervenciones educativas para así poder mejorar el conocimiento y habilidades de los usuarios y poder evitar futuros accidentes, función de la enfermera como cuidadora implica la promoción y mantenimiento de la salud preventivas para evitar la aparición que atenta contra la salud asegurando la continuidad del cuidado de la salud. Por lo cual mediante las sesiones educativas brindadas se mejorará el conocimiento y práctica con el propósito de generar más conocimiento y actitudes de prevención, promoción y cuidado, para que puedan actuar de la manera adecuada y así disminuyendo los efectos adversos que puede provocar una mala maniobra.

En nuestra investigación, se tomó en cuenta el modelo teórico de promoción de la salud, cuya autora es Nola Pender. La aplicación de su guía teórica inicia desde la conducta del usuario, es decir, la importancia que cada uno le otorga, que tan atento está a la información que se le brindará y de qué manera lo está aplicando, sea de una forma adecuada o inadecuado y mediante ello sabremos si captó lo enseñado, desarrollando habilidades y destrezas.⁴⁴ Además, es una de las bases más esenciales que la persona conozca sobre la seguridad y mejora de calidad de vida, acompañados de conocimientos previos y prácticas. Por ende, es de gran utilidad que la enfermera sepa llegar al usuario, dicho de otra manera, que tenga las estrategias bien planteadas y dinámicas para que así la persona receptora pueda captar de una manera más fácil y clara. Así también, dar una información adecuada sobre los cuidados necesarios que debe tener en caso de un accidente.

Por lo cual, la enfermera ocupa una labor fundamental en relación con la teórica Nola Pender, en lo que no solo se busca promocionar la salud, sino también que el usuario tenga conciencia sobre la importancia que debe tener la práctica al momento de realizar maniobras de primeros auxilios, promocionando así la prevención de la salud. Por ello, se plantean las siguientes preguntas: ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020? En problemas específicos de la variable conocimiento tenemos: ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre las generalidades en los trabajadores?, ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre la obstrucción de las vías aéreas por un cuerpo extraño en los trabajadores?, ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar en los trabajadores?, ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre la hemorragia en los trabajadores?, ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores? Y ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre las lesiones óseas en los trabajadores? Y en la variable prácticas tenemos: ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre la obstrucción de las vías aéreas por un cuerpo extraño en los trabajadores?, ¿Cuál es la

efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre la reanimación cardiopulmonar en los trabajadores?, ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre la hemorragia en los trabajadores?, ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores? Y ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones óseas en los trabajadores?

Los incidentes son una de las causas de muerte a nivel mundial, por lo cual es importante el conocimiento y la toma de decisiones adecuadas para las acciones a realizar ante una emergencia o urgencia, por ello, es esencial fortalecer el conocimiento y práctica mediante sesiones educativas a los trabajadores para impulsar el interés y priorización de los primeros auxilios, de forma que ellos se den cuenta del valor de una acción, en lo cual se va a requerir su atención. Este es el primer paso para realizar la actividad, se debe motivar al grupo de trabajadores buscando diferentes estímulos que los inspire a adquirir nuevos conocimientos. En el desarrollo, se hará un proceso de evolución, donde se va a adquirir nuevas experiencias o conocimientos, también se implementarán actividades y estrategias metodológicas para fomentar la creatividad y el aumento de los conocimientos de primeros auxilios, para así lograr cumplir con los objetivos propuestos. Por último, se va a verificar si los trabajadores recibieron satisfactoriamente el conocimiento necesario para poner en práctica los primeros auxilios, por ende, se realizará una evaluación para verificar cuanta información han obtenido y así poder hacer una recapitulación fortaleciendo los puntos débiles o dudas.

La labor del enfermero en el primer nivel es fortalecer la promoción y prevención de la salud, por eso se quiere llevar información básica y necesaria a los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua, en el cual se brindará sesiones educativas para mejorar el nivel de conocimiento y práctica, para que puedan enfrentar sucesos repentinos ante una emergencia o urgencia. Por ello, se decidió que la investigación sea aplicada en los mercados y sean realizadas mediante un programa educativo de primeros auxilios.

Considerando la problemática planteadas, se establece el objetivo general: Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo

Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Los objetivos específicos de la variable conocimiento en primeros auxilios son: Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre las generalidades de los primeros auxilios de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. También esta los objetivos específicos de la variable práctica de primeros auxilios: Determinar la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre la obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Determinar la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre la reanimación cardiopulmonar de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Determinar la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Determinar la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Determinar la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Por lo tanto, se formula la siguiente hipótesis general de la investigación.

HIPÓTESIS GENERAL.

HI: Si existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

HO: No existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Entonces tenemos las hipótesis específicas de la variable conocimiento de los primeros auxilios: Si existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre las generalidades en los trabajadores, si existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre la obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño en los trabajadores, si existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar en los trabajadores, Si existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre las hemorragias en los trabajadores, si existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores y si existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre las lesiones óseas en los trabajadores.

Y por último tenemos las hipótesis específicas en la variable prácticas de los primeros auxilios: Si existe efectividad de la intervención educativa en las prácticas sobre la obstrucción de las vías áreas en los trabajadores, si existe efectividad de la intervención educativa en las prácticas sobre la reanimación cardiopulmonar en los trabajadores, si existe efectividad de la intervención educativa en las prácticas sobre las hemorragias en los trabajadores, si existe efectividad de la intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores y si existe efectividad de la intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones óseas en los trabajadores.

II. MARCO TEÓRICO

Según Pintado Z. En el año 2018 en su tesis “Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la Institución Educativa 14785”, realizada en la universidad San Pedro Vicerrectorado académico, Sullana-Perú con el objetivo de determinar la efectividad de la intervención educativa para el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes, el tipo de estudios que se aplicó de un enfoque cuantitativa ; cuyo método es cuasi experimental, de corte transversal. Estuvo compuesta por una muestra de 37 participantes la técnica utilizada para evaluar conocimientos, cuyos resultados fueron al inicio de 78,4% deficiente, el 13,5% regular, el 5,4% bueno y el 2,7% alto. Luego realizaron la intervención educativa viendo un incremento de 89,2% en conocimiento y práctica en primeros auxilios.¹⁵

Asimismo, Aramburu G., Condori R. En el año 2018 en su tesis “Efecto del programa educativo en accidentes de tránsito en los conocimientos y habilidades del personal de serenazgo del distrito Ate-Santa Clara agosto 2017”, realizada en la universidad Privada San Juan Bautista, Lima-Perú con el objetivo de determinar el efecto del programa educativo en accidentes de tránsito, el tipo de estudio que se aplicó de un enfoque cuantitativo pre experimental de corte transversal. Estuvo compuesta por una muestra de 45 serenos, cuyos resultados obtenidos fueron, al inicio de la aplicación del programa el 84% no conocían sobre los primeros auxilios y después del programa se dio un incremento de 85% para los conocimientos.¹⁶

Del mismo modo el autor Alcántara J. Nos refiere en el año 2018 en su tesis “Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la institución Educativa 14785”, realizada en la Universidad San Pedro Vicerrectorado Académico. Tuvieron como objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa para el conocimiento y prácticas sobre primero auxilios en estudiantes. El estudio realizado es del tipo aplicativo y el método es experimental. La muestra fue de 37 participantes, para la evaluación se hizo uso de cuestionarios, con la finalidad de medir el nivel de sus conocimientos, también se realizó el pre-test, donde se concluyó que el 78,4% tiene un nivel de conocimiento deficiente, mientras que, en la práctica, un 81% inadecuado en el proceso de primeros auxilios. Luego de la intervención

educativa aplicado, se visualizó que el 91,9% tiene adecuado conocimiento y en la práctica un 89,2% sobre los primeros auxilios .¹⁷

A su vez, Peña N., Velásquez A. Nos menciona en el año 2018 en su tesis “Efectividad del programa educativa en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en alumnos de la I.E San Antonio María Claret Hunter, Arequipa”, realizada en la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa-Perú. Cuyo objetivo tiene evaluar la efectividad de programa educativo sobre el nivel de conocimientos de primeros auxilios, por ello se realizó un estudio de enfoque cuantitativo de tipo pre experimental y de corte longitudinal. Se trabajó con 30 alumnos que asisten a la Institución Educativa quienes se les evaluaron con un cuestionario. Donde se concluyó que 36.7% conocen sobre los primeros auxilios es decir aumento luego de haber realizado el programa educativo el 100% de los alumnos tienen conocimientos.¹⁸

Por otro lado, Iparraguirre S, Sánchez E. Refiere en el año 2019 en su trabajo de investigación “Efectividad del programa educativo” Siempre listos para actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de primera de una institución educativa, Nuevo Chimbote,2018” realizado en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre primeros auxilios, por lo cual se realizó un estudio de acción formativa de un enfoque cuantitativo de tipo cuasi experimental. La muestra es de 30 estudiantes del sexto grado de educación primaria quienes se les evaluaron con un cuestionario. Donde se determinó que al inicio hubo un porcentaje de 56,7% que no tenían conocimientos y de práctica un 43.6%, luego de haber realizado la intervención se observó un incremento de un 90% en conocimiento y prácticas de primeros auxilios.¹⁹

También el autor, Gómez H., Martínez A. Nos indica en el año 2015 en su artículo “Proyecto de investigación: Implantación de un programa de primeros auxilios para el alumnado de secundaria de Xirivella” realizado en la Universidad de Valencia, España. Cuyo objetivo fue plantear y analizar los conocimientos de los primeros auxilios, por lo cual se realizó un estudio de acción formativa de enfoque cuantitativo. La muestra es de 40 alumnos quienes se les evaluaron con la encuesta. Llevando a la conclusión de que el 66% no tenían los conocimientos y prácticas previos donde se realizó un Pre-test y luego de haber realizado el

programa educativo de primeros auxilios mediante de Pos-test se identificó que el 90% tenían conocimiento y práctica sobre los primeros auxilios.¹⁹

Según Alba M. en el año 2015 en su artículo “Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar” realizada en la Universidad Nacional Autónoma, España. Cuyo objetivo fue valorar el incremento en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios, es por eso que se realizó un estudio de intervención-acción. La muestra fue de 15 docentes quienes se evaluaron con un cuestionario donde se ha concluido que antes de haber realizado la intervención educativa fue de 38.6%, y aumento después de la intervención al 76.2% en los primeros auxilios.²⁰

Según Timonen H, Da Silva L. en el año 2018 en su tesis “Practical thesis on the production of a first aid guide for FC Espoo” realizado en university of applied sciences, Barbusala. Tiene como objetivo es tener un manual de primeros auxilios para los padres, otros líderes y entrenadores en caso que los jugadores presenten un caso de accidente. Es por ello que realizaron un estudio tipo información orientativa práctica escrita con una muestra de 40 personas de los miembros familiares y entrenadores lo cual se realizó un cuestionario de 10 preguntas, se concluyó que el 75.6% no tenían conocimientos previos, el 25.4% tenían conocimiento básico luego realizaron intervención educativa donde brindaron los conocimientos y práctica lo cual la enseñanza fue sobre el manual se obtuvieron 80.5% que tenían conocimientos y habilidades efectivas sobre un buen manejo de los primeros auxilios.²¹

En las siguientes líneas se muestra una serie de conceptos que aportaron conocimientos básicos en la práctica de primeros auxilios.

El conocimiento, es el conjunto de hechos o información que se adquieren por medio de la experiencia o el aprendizaje de enseñanza. Es decir, es un conjunto de ideas, sapiencia y pesquisa mediante un tema concreto que se adquiere mediante lecturas, dictamen o apostolado que influye en el comportamiento de un individuo.²² Los Niveles de conocimiento pueden ser:²³ El nivel sensible, que es percibir un objeto por medio de los sentidos, o el nivel conceptual, que son figuras invisibles pero universales, esenciales y holístico.

La práctica se define como la contribución activa de los usuarios, son aquellas estrategias formativas integradas, cuyo propósito es que las personas en pleno aprendizaje tengan un buen desenvolvimiento de habilidades, que consoliden, integren y finalmente amplíen las cavidades y saberes que se atañe con el perfil de lo estudiado.²⁴

El Trabajador, es aquella persona que usa su fuerza física y mental, prestando sus servicios a otra persona, empresa o institución, adquiriendo una retribución a cambio de su tiempo de trabajo.²⁵

La Intervención educativa, son actividades de enseñanza, aprendizaje y un proceso de informaciones planeadas, secuenciales e integradas, donde se brindará conocimientos a los usuarios con el fin de producir conciencia y comportamientos adecuados, logrando así cambios en las acciones.²⁶

Sus peculiaridades son las siguientes: Se centra en instruir, notificar y atender una problemática específica, es una táctica puesta en acción, no se demarca a un solo campo de acción y presenta recursos fundamentales. Los momentos y fases son: Fase de planeación, se engloba los momentos de sufragio de la temática, construye el problema y genera la propuesta del diseño de solución; fase de implementación, es la aplicación de distintas actividades y comprende la reformulación si es necesaria y fase de evaluación, es el seguimiento de la aplicación de las intervenciones del proyecto y su evaluación general.

En cuanto a los primeros auxilios, son maniobras que se dan en forma próxima o temporal a la víctima de un incidente o padecimiento repentino en el mismo lugar donde ocurren los sucesos. Está basado en técnicas básicas, actuaciones aplicadas que se dan ante situaciones de urgencia o emergencia, tiene como finalidad socorrer la vida de la persona y evitar complicaciones en su salud.²⁷

La urgencia, son sucesos que se presentan sin ningún aviso y no pone en exposición la vida e integridad de la persona, puede requerir asistencia dentro de un periodo de 2 a 3 horas. ²⁸

La emergencia, según la Academia de protección civil y gestión de emergencias, viene a ser un acontecimiento causado por la naturaleza o por la acción del humano, lo cual crea una alteración en la comunidad, sistema o grupo, que muchas veces no supera la facultad de respuesta frente a ella.²⁹

La actuación básica en primeros auxilios, en caso de contratiempo, lo importante es saber cómo actuar ante un accidente y tener claras las acciones a realizar, para así poder aplicarlas. Para aplicar los primeros auxilios de manera adecuada, es importante tener en cuenta los tres pasos (PAS).³⁰

1° Proteger, es donde se dispone la convicción del escenario, 2° Activar el sistema de emergencia, donde las personas de su alrededor deben pedir ayuda a las líneas de emergencia y 3° Socorrer a la víctima.

La evaluación inicial, se realizará la técnica AVDI ³¹. “A” el paciente debe estar alerta, tener un habla elocuentemente, saber de su entorno, “V” es la respuesta verbal, responde a las preguntas, mientras que la “D” es respuesta al dolor, la persona responde al estímulo del dolor y la “I” indica si la persona esta inconsciente.

Esto será acompañado de la técnica CAB³¹. “C” es Circulación y Control de Hemorragias (pulso, pigmentación de la dermis), “A” es abrir vía aérea y control de cervicales y “B” es la respiración.

En la evaluación secundaria, se debe realizar lo siguiente ³¹, mantener tranquilo al accidentado y mantenerlo informado sobre la situación, valorar el entorno y mecanismo del accidente, así como la exploración desde la cabeza hasta los pies.

Hay cinco dimensiones fundamentales, según el manual de primeros auxilios, que define el funcionamiento adecuado de los primeros auxilios, las cuales son: Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño, reanimación cardiopulmonar, hemorragia, lesiones dérmicas y lesiones óseas.³⁵

Una de las dimensiones es la obstrucción de las vías aéreas, es la causa más común de insuficiencia respiratoria, esto es causado por la interrupción en el intercambio gaseoso por presencia de algún cuerpo extraño. Cuando esto se ve producido a la altura del extra torácico, se nombra obstrucción a las vías aéreas altas, pero cuando es una obstrucción intratorácica se denomina como interrupción a las vías áreas bajas, lo cual producirá la falta de oxígeno y no habrá un buen intercambio gaseoso.

Según la Organización Autónoma en el Servicio Navarro de Salud, nos dice el lugar de obstrucción de la vía aérea superior, extra torácicas u obstrucción se

puede clasificar en: Supra glóticas, glóticas y subglóticas, y en el nivel intratorácico u aérea inferior se puede producir bronquiolitis y asma³².

La causa de la interrupción de las vías aéreas es producida cuando las vías respiratorias se estrechan o bloquean, dificultando la respiración como: Reacción alérgica, quemaduras químicas, cuerpos extraños, infecciones de la zona y lesión de la zona.

Según El Diagnóstico Enfermeros del año 2018, nos dice que la obstrucción de las vías aéreas se presenta como: Dificultad respiratoria, estridor (únicamente cuando el usuario se agita), tos con flema, taquipnea, aleteo nasal y taquicardia.³¹

El Dr. Bernardo, ha expresado los pasos a seguir ante una obstrucción:³² Se debe aplicar palmadas en la espalda, nos localizamos detrás de la persona accidentada, colocando una mano en el pecho a la altura del esternón para controlar la fuerza y se ejecutará 5 golpes fuertes. Lo segundo es la maniobra de Heimlich, consiste en abrazar a la víctima insertando los brazos por debajo de las axilas, cerramos una de las manos una con puño, la otra abierta y lo colocamos en la boca del estómago, una vez colocada las manos cerradas en la ubicación del estómago se hará presión contundente hacia nosotros y hacia arriba.

Luego, tenemos la reanimación cardiopulmonar, se produce por la supresión brusca del gasto efectivo, seguido de una muerte biológica y el gasto inefectivo puede derivar de asistolia, fibrilación ventricular o de contracción miocárdica ineficaz de causas múltiples, como la privación de pulsos y latidos, escasez de movimientos torácicos y dilatación de pupilas, se presenta por diversas razones, tales como: Flujo sanguíneo al corazón bloqueado, enfermedades cardíaca coronaria, estrés físico y algunas condiciones genéticas.

Según El Diagnóstico Enfermeros del año 2019, define que un paro cardíaco ocurre cuando hay un malestar o dolor en el pecho, palidez en el cuerpo, una presión anormal, sensación aplastante opresiva o fuerte, náuseas y dificultad al respirar.³³

Los diferentes estudios de Fyamedical Cardioproteccion, nos dicen, que muy pocas veces suceden estas situaciones y que el 10% de cada cuatro paros

cardiacos suscitan la muerte, estas pudieron ser evitadas con una serie de intervenciones adecuadas ³⁴. Por ello la reanimación cardiopulmonar es una acción útil para salvar vidas cuando se encuentra la ausencia de la respiración o los latidos del corazón del usuario, según el Manual de Primeros Auxilios básicos, nos dice que debemos empezar a realizar de 10 segundos desde la identificación del paro cardíaco. Comprimiendo fuerte y rápido, donde se realizará 30 compresiones en 5 ciclos y 2 ventilaciones. La secuencia empieza con el reconocimiento de la inconsciencia, para ello hay que precaver que la cabeza y cuello no se mueva, la estimulación constatando la inconsciencia debe generar el ABC de la RCP, donde se le aplicara al usuario de una manera inmediata.³⁵

Las acciones que se deben realizar ante un paro cardíaco son las siguientes, primero se debe verificar el nivel de conciencia y, tras esto, ver, oír y percibir la respiración del usuario, mientras se llama a los servicios de urgencias (112), donde el socorrista iniciará con la maniobra de reanimación cardiopulmonar (RCP), se realiza en la última parte de la mano sobre el centro del pecho y disponer la otra mano encima de la primera, mientras que los brazos deben asentarse y todo momento recto, de forma vertical sobre el pecho, el esternón del perjudicado debe comprimirse un máximo de 5 centímetros y debe valerse esta técnica siguiendo una asiduidad entre 100 y 120 pulsos por minutos.

Por otro lado, las hemorragias pueden tener diferentes aspectos, inicia con el escape del vaso sanguíneo, esto se debe a un proceso traumático e inflamatorios.

Según la Universidad tecnológica de Pereira, en la taxonomía de la hemorragia según el vaso sanguíneo comprometido.³⁵ La hemorragia superficial o capilar, están comprometidos los vasos sanguíneos superficiales que irrigan la piel mientras que la hemorragia venosa es salida continua con pausa de la sangre de color rojo oscuro y la hemorragia arterial es la salida intermitente por cada pulsación del corazón y sangre de color rojo claro.

Las hemorragias varían según su tipo, pueden ser internas o externas, como: cáncer, cirrosis, complicaciones gástricas, traumatismo, lesiones o heridas abiertas, fracturas expuestas y hematomas.

Los síntomas según cada tipo de hemorragia son: mareos, ansiedad, palidez, piel fría, falta de aire, confusión, descenso de la presión y estado de shock.

Según el Hospital del Trabajador, la seguridad de su personal es prioridad, buscan mantenerlos fuera de todo riesgo, pero es poco probable poder evitarlo, por ello se realiza las medidas de prevención necesarias para ambos tipos de hemorragias, las cuales son³⁶: Mantener los cuchillo y objetos cortantes fuera del alcance y mantenerlo en lugares seguros, tener al día las vacunas, como la antitetánica, para evitar cualquier infección y si en caso ya está ocurriendo una hemorragia, hacer presión en la zona haciendo uso de una venda para evitar más salida de la sangre y mantener un entorno seguro, con los demás usuarios alejados de la escena del suceso, de la víctima y del rescatista.

Luego tenemos las lesiones dérmicas, las cuales son provocadas por el golpe de un objeto o cuerpo extraño, provocando daño externo o interno, lo cual realiza una transformación anormal en la estructura de una parte del cuerpo³⁷. Las lesiones en la piel pueden ser provocados por agentes químicos, físicos y biológicos, Para poder ser identificada, se somete a una biopsia en la anatomía patológica.

Según Pilar en la Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica, nos dice que hay variedades de lesiones que afectan a la piel, estas son las modalidades ³⁸.

En primer lugar, tenemos las heridas, que son lesiones ensangrentadas originadas en los tejidos exteriores del cuerpo a causa de un corte, disparo y una presión. Estas lesiones pueden producir muchas consecuencias como el sangrado, dolor e infección de la piel, llegando a provocar inflamación, daño tisular y disminuyendo la velocidad del proceso de curación. La mayoría de estas lesiones permanecen confinadas en una pequeña área como cicatriz o marca.

Antes de comenzar con el proceso de atención, el cuerpo se debe preparar para evitar posibles infecciones, algunos pasos a seguir son los siguientes: mantener la herida cubierta con gasa limpia hasta que deje de segregar líquido, mientras tanto, mantener en un lugar tranquilo al usuario hasta poder trasladarlo al tópico, mantener el área dañada limpia y observar si se está inflamando o si tiene mal olor.

Como segundo punto están las quemaduras, producidas por la manifestación y acción del fuego o de un objeto de calor, esto es originado por el contacto que realiza la piel con determinados productos químicos cáusticos o corrosivos, electricidad y radiación. Las quemaduras pueden ser de tres tipos, según el grado:

1er Grado: Se observa en la capa exterior de la piel, donde habrá dolor, enrojecimiento e hinchazón.

2do Grado: Se afecta la capa interna y externa de la piel, pudiéndose observar hinchazón, ampollas y dolor

3er Grado: Se afecta las capas profundas de la epidermis, causando piel blanquecina, oscura o quemada.

Unos de las primeras acciones hacer mediante una situación de quemadura es mantener el área afectada en agua durante al menos 30 minutos, una toalla limpia, húmeda y fría para poder disminuir del dolor y cubrir con un vendaje estéril, seco limpio en primera instancia, para tener tiempo y llevarlo a un centro médico u hospital cercano para que sea atendido o llegue el personal capacitado para que pueda atender a la víctima del caso³⁹.

Por último, las lesiones óseas, son anomalías en el aumento y estructura del hueso. Esto puede pasar en cualquier parte del cuerpo, aunque son más comunes en los huesos largos de los brazos y las piernas. Generalmente, el daño es causado, por una combinación de fuerzas, por desaceleración, caídas y a causa de un objeto que provoca contundente capaz de causar las lesiones⁴⁰.

Dentro de las lesiones óseas tenemos las contusiones, que son provocadas por algún golpe o compresión del cuerpo sin presencia de una herida externa.

- a) Contusión leve: Se caracteriza por el enrojecimiento de la zona afectada.
Síntomas: dolor de intensidad variable
- b) Contusión grave: Aparece un hematoma, que es la concentración líquida de sangre. Síntomas: dolor manifiesto e inflamación evidente

Otro caso de lesión ósea es la luxación, que es un desplazamiento anormal de alguna articulación o hueso. Estos pueden ser de dos tipos:

- a) Luxación del codo: Se corrompe la ligazón articular habitual entre la cavidad articular del humero, el radio y el cubito, esto puede provocar por traumatismos o caída de alto rango.
- b) Luxación de hombro: Provoca la desarticulación entre la cabeza del humero y la cavidad glenoidea, produciendo la excursión de la cabeza humeral de la articulación.

La luxación provoca un dolor intenso, deformidad y aumento de volumen o hinchazón de la zona afectada, impidiendo el libre movimiento.⁴¹

Unas de las primeras acciones a realizar, si se presenta este tipo de accidente, es alejar a las personas del entorno, preguntar al usuario si es que puede moverse o si tiene sensibilidad mientras lo tocamos suavemente. Luego, colocar hielo local, prevenir el shock, reposos e inmovilización, cabestrillo o mantener en un lugar seguro y trasladar de inmediato al tópico o posta médica.

También tenemos el esguince, que es una lesión que involucra torcedura, rasgadura, torsión, distensión o estiramiento de algún ligamento y ruptura parcial o total del ligamento.⁴² Las lesiones presentan dolor en la región afectada, respuesta a dolor cuando hay presión, incapacidad para mover o elevar la pierna, puede haber sangrado interno, deformidad y decoloración de la piel.

Inmovilizar el lugar afectado mediante el vendaje con la destreza de la técnica del 8 según la zona comprometida, colocar compresas de agua fría para disminuir la hinchazón en la zona y trasladarlo a un centro de salud o llamar a una ambulancia.

Por otro lado, las fracturas, son roturas en el sistema óseo que pueden ser parciales o totales de alguna parte del hueso donde puedan existir dos tipos de fracturas, como abiertas o cerradas.⁴³ Usualmente, una fractura es el dolor, deformación, merma de los ejes, equimosis, crépito óseo, movilidad anormal y hemorragia.

- a) Fractura en brazo: Ocurren mayormente en la muñeca (en el sumo más remoto del hueso), en medio del antebrazo o cerca del codo (en el sumo superior del hueso).

Se debe bloquear la zona lesionada, atascar una tablilla en la parte exterior del brazo lesionado, la tablilla debe ser ancha para arropar bien la fractura por

encima y por debajo. Luego, liar las vendas sobre la tabla y destinar una almohadilla entre el brazo y tórax, en caso que el brazo esté doblado, puede encorvar el codo confeccionando un armazón en una tela triangular, esta tela se debe instalar en el pico del codo del accidentado, el remate sobre el hombro opuesto y el borde más largo prosiguiendo el eje del cuero. Se debe encorvar a conciencia el brazo mallugado sobre el pecho, si la fractura se encuentra abierta, entonces se debe seguir los mismos pasos, pero realizando con una tela limpia sobre las zonas afectadas. Finalmente, procurar no colocar el hueso en su sitio original y contactar rápidamente a un centro de salud o llamar al 116.

- b) Fractura en la pierna: Puede ocurrir en la pierna, rodilla o tobillo, pueden ocasionar inhabilidades óseas.

Se debe colocar una tablilla de cartón persistente, desde los glúteos hasta el tobillo, si en caso no encuentre colocar una almohada en medio de las piernas y amarrarlas juntos con apósitos, cinturón, corbata o trozos de tela, si la ruptura es arriesgada, entonces es recomendable que no se intente acomodar. Finalmente, se debe colocar trapos limpios sobre la fractura sin presionar y contactar a un centro de salud o llamar al 116.

Por último, el cabestrillo, se debe situar el antebrazo del perjudicado ligeramente oblicuo, es decir, que la mano quede por encima del nivel del codo. La persona que realice la actividad debe localizarse detrás de la persona afectada y destinar la venda triangular desplegada, luego, conducir el extremo inferior de la venda hacia el hombro del brazo lesionado y se debe amarrar los dos límites de la venda con un nudo hacia un lado del cuello

Vendaje espiral, se usa en extremidades. Se acomoda una venda elástica o semi elástica, así es más sencillo que se adapte a la zona afectada y es usada para subyugar gasa, apósitos o férulas en brazo, antebrazo o mano.

Vendaje en ocho: se usa para las articulaciones (tobillo, rodillas, hombro, muñeca o codo), se coloca prontamente flexionada y se realiza un garbeo circular en medio de la articulación. El vendaje se coloca de arriba hacia abajo, y se cruza en el centro de la articulación.

Vendaje circular, se utiliza para los miembros superiores e inferiores y para controlar hemorragias. Es colocado de manera cilíndrica y se dispone en el miembro lesionado dando vueltas en la misma zona.

III. METODOLOGIA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación es de un enfoque cuantitativo, va a encausar y distinguir datos, Es aplicada o también conocida como constructiva; ya que, se interesa en la puesta en práctica de lo teórico a un determinado contexto.⁴². Este estudio es de tipo aplicado de enfoque cuantitativo.

El diseño es cuasiexperimental, se realizará un pre-test antes de realizar la sesión educativa y al finalizar todas las sesiones educativas se hará un pos test, todo esto se realizará con el grupo con el cual se inició, así mismo se podrá atender su efecto en una o más variables dependientes⁴³. El estudio se partió en dos grupos: 20 trabajadores que conformaron el grupo experimental y los 20 restante al grupo control

GE	O ₁	X	O ₂
GC	O ₃	----	O ₄

GC= Grupo control

GE: Grupo experimental

O₁ y O₃= Aplicación del pre test

X= la intervención educativa

O₂ y O₄= Aplicación del pos test

En la investigación los participantes realizaron las pruebas de pre test, el conocimiento se evaluó con el cuestionario y práctica con una lista de cotejo, luego se realizó la intervención, acabando las cinco sesiones educativas se tomó el post test, para poder verificar la efectividad de intervención⁴⁴.

Tipo aplicado, da un desenlace al problema de investigación

Corte longitudinal, porque se estudió en diferentes puntos de tiempo.

Método hipotético deductivo, comienza con la teoría y lo lleva hacia un sentido de entendimiento que vienen hacer las hipótesis.

Entre las variables de estudio sostenemos conocimiento y práctica en primeros auxilios (variable dependiente) e intervención educativa (variable independiente)

3.2 Variables y operacionalización

Variables

Variable independiente:

- Intervención educativa

Variables dependientes:

- Conocimiento en primeros auxilios
- Práctica en primeros auxilios

Intervención educativa

Definición conceptual

Son actividades de la enseñanza, aprendizaje, es un proceso de información en donde se les brindará conocimientos a los usuarios con el fin de producir conciencia y comportamientos adecuados mediante una situación²⁶.

Definición operacional: No aplica

Indicadores

Están dividida en tres dimensiones la primera es la introducción dentro de ella hay tres indicadores que son la introducción, motivación, pre test y la presentación del tema, en la segunda dimensión encontraremos el desarrollo como indicador tiene el tema educativo se pasa a desarrollar y por último la tercera dimensión tenemos la conclusión, tiene como indicador la evaluación y el pos test

Escala de medición: No aplica

Conocimiento en primeros auxilios

Definición conceptual

Es una serie de información, un conjunto de saberes e información de un tema predispuesto mediante lecturas, consultas o enseñanzas, que influye en el comportamiento de un individuo.²²

Definición operacional

El conocimiento en primeros auxilios se midió mediante un cuestionario a través de la técnica de la entrevista. Este cuestionario contó con 30 preguntas y las alternativas de escala Likert.

Indicadores

Están divididas por 6 dimensiones, la primera es generalidades que tiene cuatro indicadores: concepto, actuación básica evaluación inicial y evaluación secundaria, mientras que las dimensiones de obstrucción de las vías aéreas por un cuerpo extraño, reanimación cardiopulmonar y hemorragia tienen los mismo indicadores que son: interpretación, causa, signos y primeros auxilios, la dimensión de lesión dérmica tiene seis indicadores que son: definición de herida, signos de la herida, primeros auxilios, concepto de quemadura, signos de quemadura y primeros auxilios en quemadura y la última dimensión lesiones óseas tiene nueve indicadores, descripción de fractura, signos de fractura, primeros auxilios de fractura, interpretación de esguince, signos de esguince, primeros auxilios en esguince, exposición de luxación, signos de luxación y primeros auxilios en luxación

Escala de medición

Encuesta Ordinal

Buena 21 - 30

Regular 11 – 20

Mala 0 – 10

Práctica en primeros auxilios

Definición conceptual

Es la contribución activa de los usuarios y son aquellas estrategias formativas, integradas con el propósito de que las personas en pleno aprendizaje, tengan un desenvolvimiento de habilidades.²⁴

Definición operacional

La práctica en primeros auxilios se midió a través de la técnica de la observación y el instrumento fue un checklist que consto de 35 ítems con respuestas dicotómicas, de si práctica con un puntaje de 15 a 35 y el no práctica de 0 a 14.

Indicadores

Están divididas por 5 dimensiones, las dimensiones de obstrucción de las vías aéreas por un cuerpo extraño, reanimación cardiopulmonar y hemorragia tienen los mismo indicadores que son interpretación, causa, signos y primeros auxilios, la dimensión de lesión dérmica tiene seis indicadores que son: definición de herida, signos de la herida, primeros auxilios, concepto de quemadura, signos de quemadura y primeros auxilios en quemadura y la última dimensión lesiones óseas tiene nueve indicadores, descripción de fractura, signos de fractura, primeros auxilios de fractura, interpretación de esguince, signos de esguince, primeros auxilios en esguince, exposición de luxación, signos de luxación y primeros auxilios en luxación

Escala de medición

Escala nominal

Si (15-35)

No (0-14)

3.3 Población y muestra

Población

Estuvo constituido por 214 trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua de San Juan de Lurigancho

Muestra

Estaba conformada por 40 trabajadores.

Este diseño podría diagramarse de la siguiente forma:

GE	O₁	X	O₂
GC	O₃	----	O₄

GC= Grupo control

GE: Grupo experimental

O₁ y O₃= Aplicación del pre test

X= la intervención educativa

O₂ y O₄= Aplicación del pos test

Este trabajo de investigación tuvo una muestra de 40 personas los cuales fueron divididos en dos grupos, el grupo control estuvo conformado por 20 personas y estas no recibieron ninguna intervención educativa pero se les aplicó el pre test y después de 5 días el pos test, mientras que el grupo experimental recibió 5 sesiones educativas, que tuvieron una duración de 3 horas aproximadamente, de la misma manera en la primera sesión educativa se les evaluó con el pre test y en la 5ta sesión el pos test.

El diseño es cuasi experimental, ya que tiene un control estricto y la asignación de las personas no es al azar, es un estudio de cambios que se va observar en función del tiempo.⁴⁵

El muestreo fue no probabilístico, porque tiene un valor limitado en la muestra, por ello no depende que todos tengan la misma posibilidad de ser elegidos⁴⁶. Es por ello que estuvo basado en las características de la investigación y en la toma de decisiones de los investigadores.

Unidad de análisis

Estuvo conformado por 40 trabajadores.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Trabajadores del mercado de ambos sexos
- Trabajadores que acepten participar en el trabajo de investigación
- Trabajadores mayores de edad
- Trabajadores que laboren en el Mercado Modelo Caja De Agua

Criterios de exclusión:

- Trabajadores que tengan alteraciones físicas o mentales.
- Trabajadores menores de edad.
- Trabajadores que no deseen participar.

- Trabajadores mayores de 60 años

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para evaluar el conocimiento y práctica en primeros auxilios se usó el cuestionario y el checklist respectivamente, estuvo elaborado por las investigadoras con el soporte bibliográfico de guías y trabajos de investigaciones anteriores. (Ver anexo 14 - Referencia bibliográfica 44 – 47)

Variable: Conocimiento en los primeros auxilios: La técnica que se realizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario el cual consistió de 30 preguntas con respuestas de escala tipo Likert, sus alternativas van del 1 al 3, por lo que se consideró 1 como respuesta correcta y 0 incorrecta, obteniendo un total de 30 puntos, sus dimensiones fueron: generalidades en primeros auxilios, obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño, respuesta cardiopulmonar, hemorragia, lesiones dérmicas y lesiones óseas.

Variable: Prácticas en primeros auxilios: La técnica que se realizó es la observación y el instrumento el checklist, el cual estuvo conformado por 5 dimensiones, que son: obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño, respuesta cardiopulmonar, hemorragia, lesiones dérmicas y lesiones óseas, estas dimensiones ayudaran a determinar la práctica y ayudaran a definir si procede o no procede.

La validación, se determinó por medio del juicio de expertos, donde siete profesionales de la salud evaluaron el cuestionario y el checklist, dentro de ello se contó con personal de la salud internacional, como: Chile, Canadá y Argentina y enfermeros nacionales, especialistas en emergencias y desastres y de investigación. Evaluaron ambos instrumentos dando sus diferentes puntos de vista, posteriormente fueron levantadas dichas observaciones y presentadas nuevamente, obteniendo el puntaje adecuado para que esta sea aplicada.

Balestrini Acuña en el año 2006, refiere que un ensayo piloto está incluido en el contexto metódico de los estudios de investigación ⁴⁷.

Para la confiabilidad, se evaluó el instrumento, donde se realizó una prueba piloto, así mismo se encuestó a 15 personas del mercado, donde los usuarios no conformaban parte de la muestra. Por lo tanto, lo primero que se realizó es la recopilación de datos, tabulación de datos y posteriormente registrados al

programa de SPSS 24, para ser analizado con alfa de Cron Bach, donde se obtuvo como resultado en conocimiento de primeros auxilios 0,83 y en prácticas 0.8, lo cual hace alusión que el cuestionario y el checklist, son confiables para ser aplicados, también se realizó la V de AIKER, donde se determinó la validez de los instrumentos, el rango es de 0 a 1, se obtuvo 0.89, determinando que tiene un grado de confiabilidad aceptable.

3.5 Procedimientos

La escuela profesional de enfermería facilitó la carta de presentación, el cual se presentó al presidente Sr. Manuel Giraldo Gonzales, quien muy gentilmente nos proporcionó toda su ayuda, para el ingreso y la participación de los trabajadores, nos dio la accesibilidad y disponibilidad de cada uno de ellos, recalcando que todo debe ser con el protocolo adecuado, con esa condición el centro laboral permitió la realización de la investigación.

A las personas que participaron en la investigación, se les brindó una invitación y un consentimiento informado, resaltando que su participación es voluntaria y que no les afectara de ninguna manera. Los participantes firmaron la hoja de consentimiento informado, las 40 personas seleccionadas aceptaron participar en este estudio de primeros auxilios.

Por ser un estudio de diseño cuasi experimental, en la parte pedagógica se requirió 40 trabajadores, los cuales se dividió en dos grupos conformados por 20 personas. A partir del 19 del mes de agosto, se aplicó el cuestionario y el checklist de forma presencial a ambos grupos control y experimental, se realizó en el auditorio del mercado tomando en cuenta todos los protocolos de salud para el usuario y también se tomó las medidas propias para eludir el contagio del COVID-19, las personas que aceptaron participar, contaban con su ficha que refería que estaban aptos para participar en la investigación. Primero se comenzó con el grupo pre experimental, se les tomó el pre test que duró 30 minutos, acabado la prueba se comenzó con la intervención educativa, que trató de un resumen de primeros auxilios, finalizando con el primer grupo, se invitó al grupo control a ingresar al auditorio para que tomen el pre test, cabe recalcar que dicho grupo no iban a recibir ninguna intervención. El 20 de agosto se realizó la 2da intervención que fue de manera virtual dirigida para el grupo experimental se tocó los temas de generalidades de primeros auxilios, obstrucciones de las

vías áreas y reanimación cardiopulmonar, se contó con el apoyo del bombero y paramédico Jan Carlo Canseco Alva. El 22 de agosto se realizó la 3ra intervención que también fue de manera virtual, se tocó las dimensiones de hemorragias, lesiones dérmicas y óseas, se contó con el apoyo del mismo bombero y paramédico. El 24 de agosto se realizó la 4ta intervención que fue de manera presencial, donde se les explico las 6 dimensiones. El 25 de agosto se realizó la 5ta intervención de manera presencial para el grupo experimental, se les tomo el pos test de conocimiento y práctica en primeros auxilios, finalizando con el grupo, se les evaluó con el pos test al grupo control. Cabe mencionar que en todas las intervenciones primo la autonomía del trabajador en decidir si formar parte del trabajo o no. En total se logró trabajar con 40 trabajadores. Las intervenciones educativas virtuales tuvieron una duración de 1 hora y media mientras que las presenciales duraron 3 horas aproximadamente. Las respuestas del pre y pos test fueron pasados a una base de datos, para obtener los resultados estadísticos.

3.6 Método de análisis de datos

Obtenido toda la información, se realizó la medición de las variables, lo primero que se realizó fue la codificación y la tabulación de datos, para luego pasarlos al programa de RStudio, está dedicado a la computación estadística con finalidad de proporcionar el entorno informático estadístico. Lo cual nos permitió un análisis y desarrollo de los datos, los resultados fueron representados por gráficos e interpretados. Para la confrontación de la hipótesis se realizó la prueba Kruskal – Wallis.

3.7 Aspectos éticos

Autonomía: Respeta la voluntad o decisión de los usuarios, respecto a una acción concreta, esto quiere decir que los trabajadores tienen el derecho a decidir si quieren concursar en esta investigación, se le explicara la importancia y sus beneficios que trae esta investigación, para ello los que participen firmaran un consentimiento informado.

Beneficencia: Se refiere a que se realiza el bien a los demás, lo que se trata con esta investigación es recoger información respecto al conocimiento y prácticas que tienen los trabajadores, se quiere reforzar mediante intervenciones

educativas, queriendo que se vea reflejado el incremento del conocimiento y práctica de primeros auxilios, lo cual se debe aplicar ante una emergencia o urgencia.

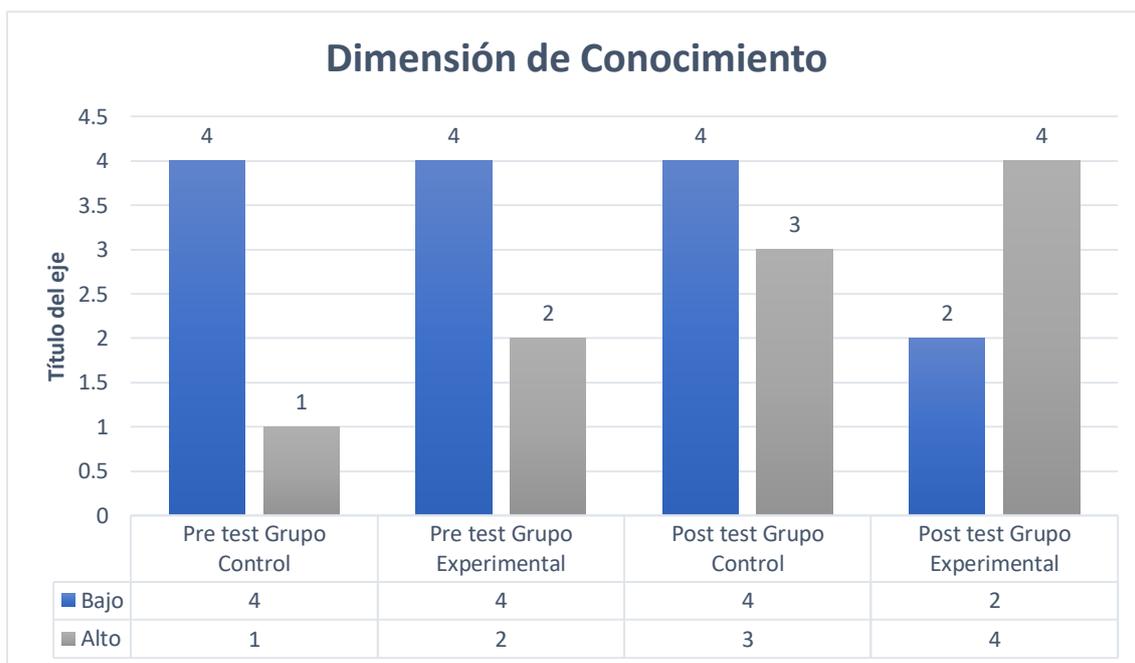
No maleficencia: Da hincapié, que quiere evitar no hacer daño a los demás, por ello, el resultado de las encuestas aplicadas será confidencial, del mismo modo no será manipulado o alterado.

Justicia: Se considera a toda la población, es decir que a todos los participantes se les brindará información de manera igualitaria sin algún tipo de discriminación.

VI. RESULTADOS

Gráfico 01

Intervención educativa de Conocimientos en primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua – San Juan de Lurigancho-2020



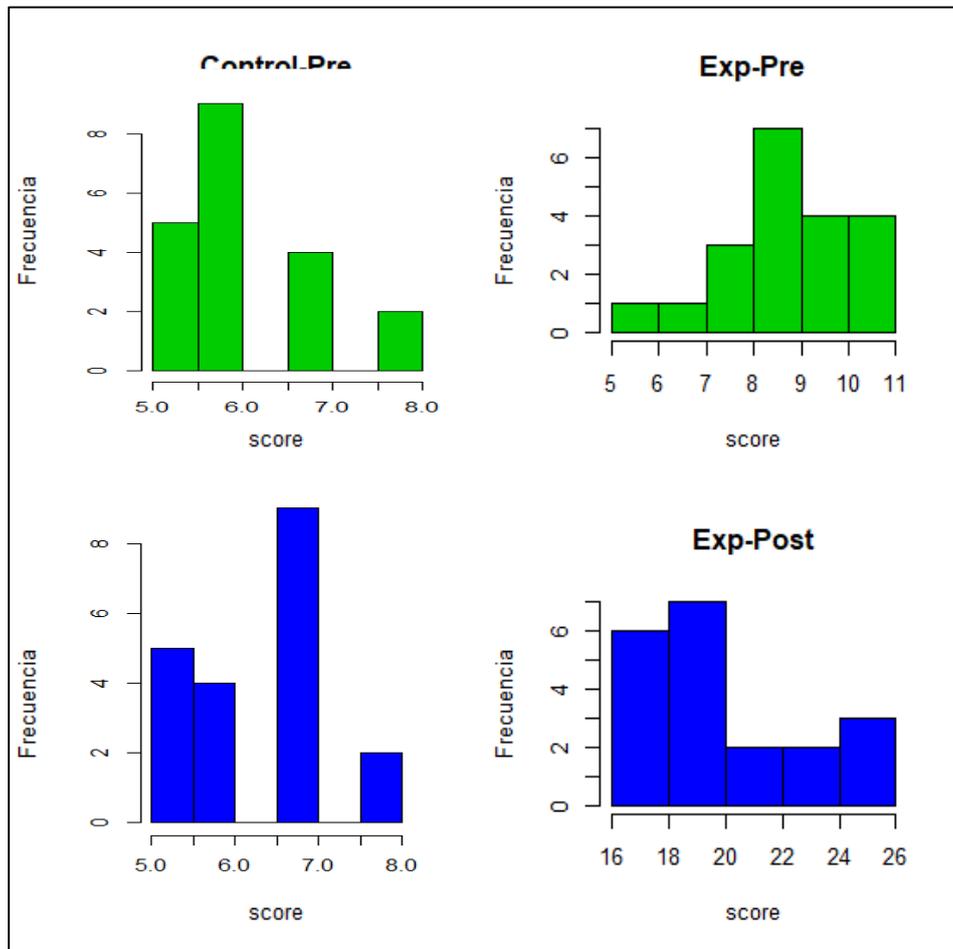
Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

En el gráfico 01 se aprecia que al inicio de la evaluación del grupo control el 65,2% (10) de los trabajadores tuvieron nivel bajo; el 20,1% (7) tuvieron nivel medio, y el 14,7,0% (3) tuvieron nivel alto en conocimiento en primeros auxilios. Mientras que en el grupo experimental el 60,1% (10) de los trabajadores tuvieron un nivel bajo el 24,3% (6) tuvieron un nivel medio, y el 15,6% (4) tuvieron un nivel alto en conocimiento de primeros auxilios. Por otro lado, después de la enseñanza se observó un incremento en el grupo experimental de 80,5% (15) de la población objetiva tuvieron nivel alto en conocimiento de Primeros Auxilios.

Gráfico 02

**Intervención educativa de Conocimientos en primeros auxilios en
trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua – San Juan de
Lurigancho-2020**



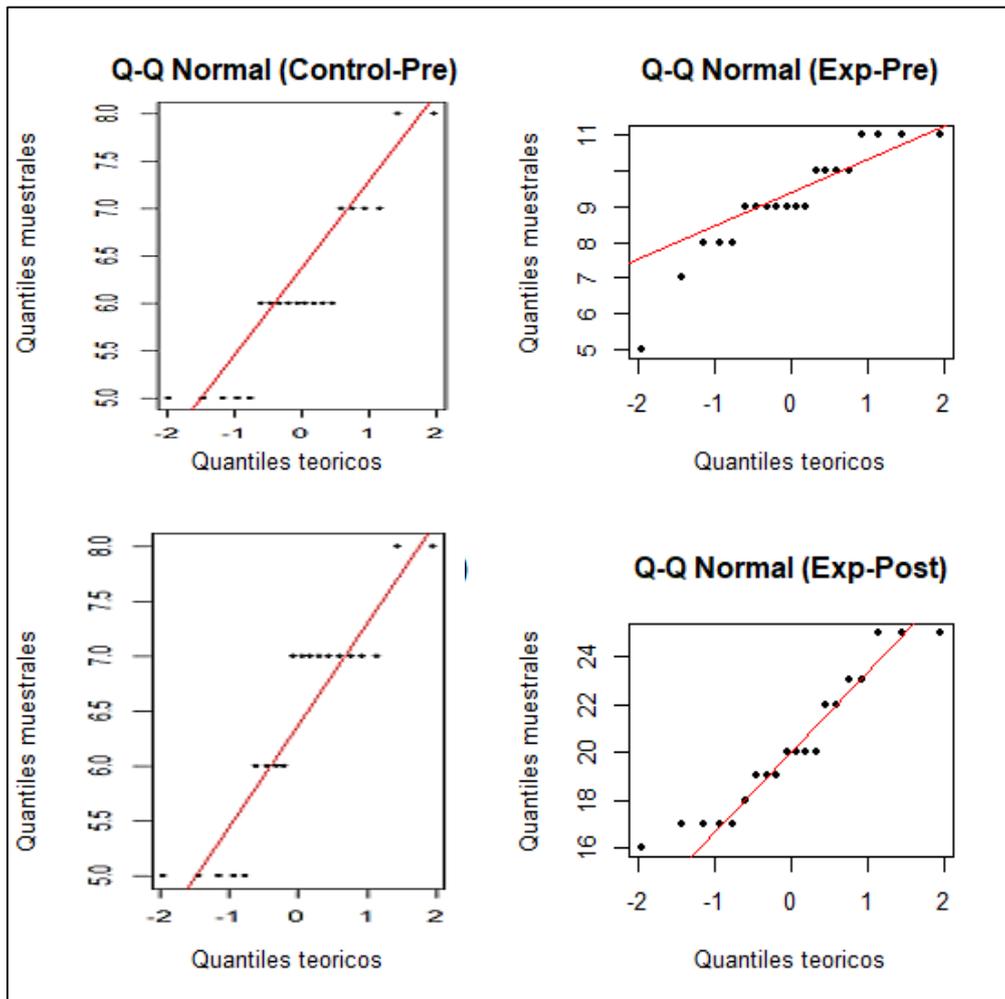
Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

Referente al test experimental, se observa en el grupo control y el grupo experimental están en el rango entre 5 y 11 de nota score, es decir, son más o menos homogéneas en términos de calificación en la variable de conocimiento. En la siguiente fase de intervención es referente al pos test, el grupo control esta entre 5 y 8, el experimental entre 16 y 26 mostrando así una “evidencia” de que el grupo experimental tuvo un mejor desempeño en la evaluación en primeros auxilios.

Gráfico 03

Histograma de la media de Conocimientos en primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua – San Juan de Lurigancho-2020



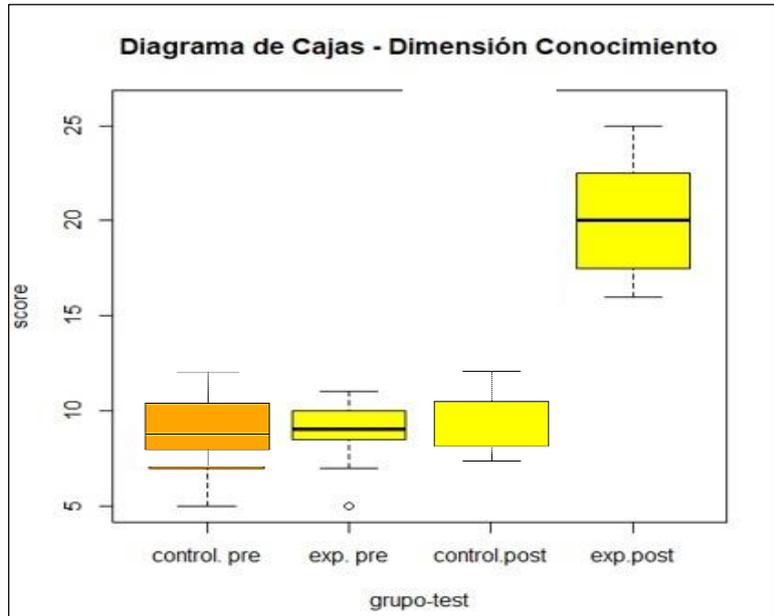
Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

En el gráfico vemos que el grupo experimental y el grupo control en la variable de conocimiento en primeros auxilios, tanto en el pre y pos test, no presentan una distribución normal por lo que no podemos utilizar test de hipótesis paramétricos basadas en la normalidad. Por lo tanto, nuestros test de hipótesis tienen que estar basados en la mediana.

Gráfico 04

Efectividad en conocimientos en primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua – San Juan de Lurigancho – 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

POST TEST	Minimo	Q1	Mediana	Q3	Maximo
Control	4,00	5,00	7,00	7,5	8,00
Experimental	16,00	17,5	20,00	23,00	25,00

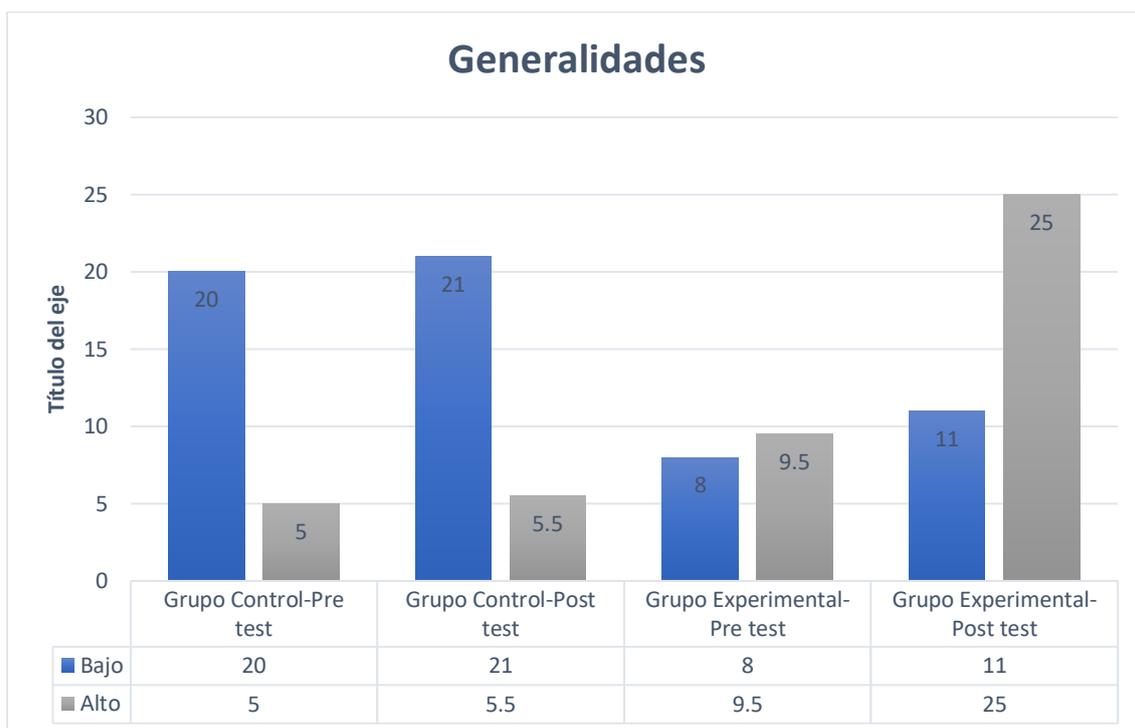
Interpretación:

En el gráfico 04 tenemos el diagrama de caja (Box-plot) del grupo control y el grupo experimental tanto en el pre-test como en el pos-test. Acá observamos que el grupo experimental aumentaron su desempeño mientras que en el control tienen bajo nivel de desempeño en el test, pero cabe mencionar que el término de la mediana el grupo experimental obtuvo mayor nota que el grupo control, eso da indicio de que la intervención experimental funciono, ya que a la vez existe una nota máxima del grupo experimental que puede validar esa hipótesis. Para probar la hipótesis de diferencias de medianas, es decir de efectividad de la intervención experimental, ejecutaremos una prueba de hipótesis estadística, la prueba es un test estadístico no paramétrica dado que nuestros datos no

proviene de una distribución normal (ver gráfico Q-Q e histograma), el test estadístico que uso es Kruskal Wallis.

Gráfico 05

Intervención educativa en el conocimiento sobre las generalidades de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

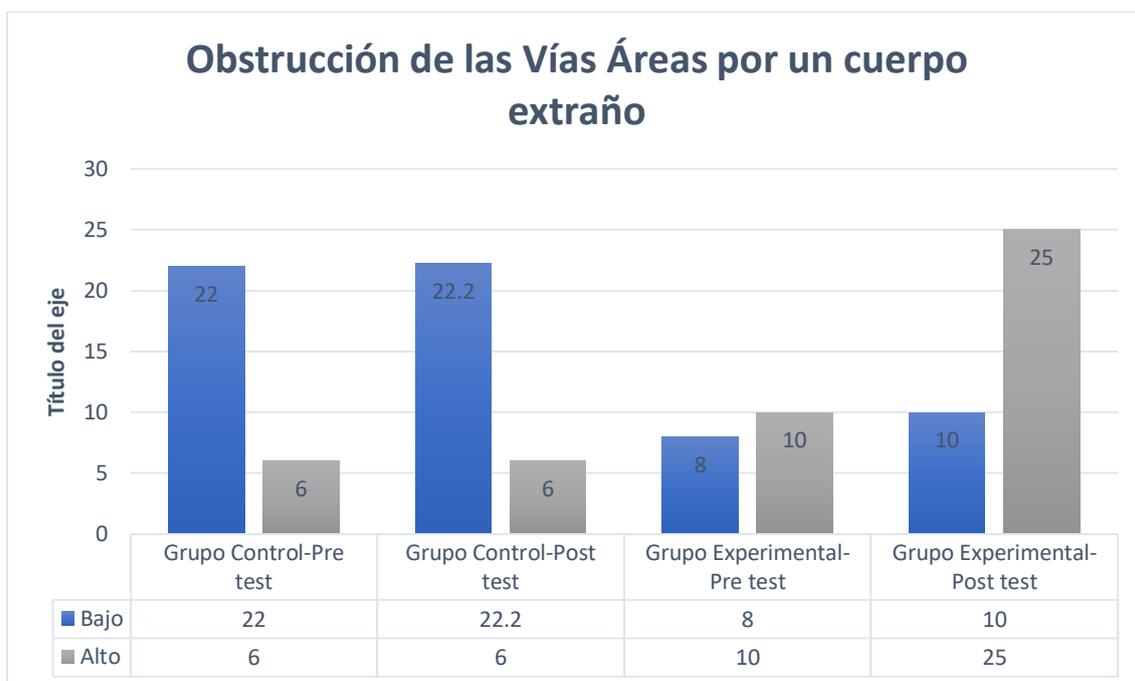
En el gráfico, se aprecia que en el pre test del grupo control el 80,0% de los trabajadores tuvieron bajo nivel, el 20,0% nivel alto. En el pos test el 85,0% tuvieron bajo nivel en conocimiento y el 15,0% un alto nivel en generalidades de primeros auxilios.

Por otro lado, en el grupo experimental, en el pre test el 75.0% tuvieron nivel bajo de conocimiento y 25,0% un alto nivel, Posteriormente en el pos test el 85,5% de los trabajadores obtuvieron un alto nivel mientras que el 15,5% un nivel bajo en conocimiento de generalidades en primeros auxilios.

Por consiguiente, el grupo experimental obtuvo mayor porcentaje en el nivel de conocimiento de generalidades en primeros auxilios, mientras que el grupo control no se obtuvo cambios significativos.

Gráfico 06

Intervención educativa en el conocimiento sobre obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

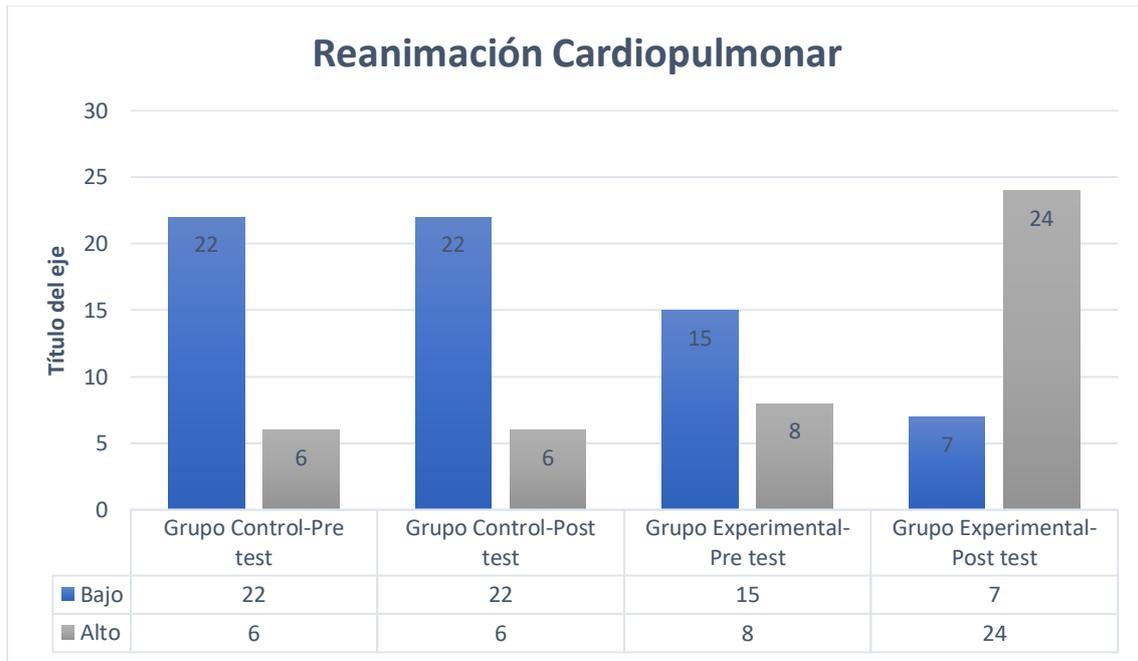
En el gráfico 06 se aprecia en el pre-test del grupo control, el 80,0% de los trabajadores obtuvieron un bajo nivel mientras que el 15,0% un nivel alto. Por otro lado, en el pos test el 80,0% tuvieron un bajo nivel y el 15,0% un alto nivel en conocimiento de las vías áreas por un cuerpo extraño.

Por otra parte, el grupo experimental en el pre test el resultado es de 65.0% tienen un nivel bajo de conocimiento y 35,0% un nivel alto, en el pos-test el 85,5% de los trabajadores tuvieron un alto nivel mientras que el 15,0% un nivel bajo en conocimiento de obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño.

Como conclusión, el grupo experimental obtuvo mayor porcentaje en el nivel de conocimiento de obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño, mientras que el grupo control no se obtuvo cambios relevantes.

Gráfico 07

Intervención educativa en el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

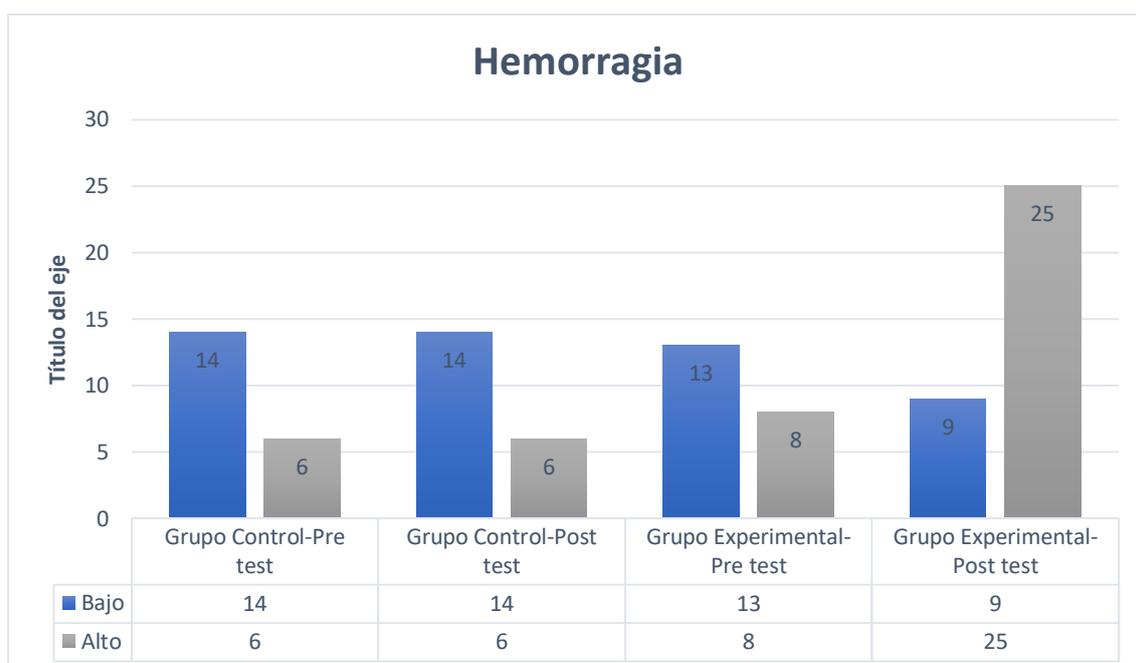
En el gráfico N° 07 podemos evidenciar, en el pre-test del grupo control que el 75,0% de los trabajadores tuvieron nivel bajo mientras el 25,0% nivel alto, en el pos-test se halló que el 80,0% tenía nivel bajo y el 20% nivel alto.

En el grupo experimental, el pre-test resultó con un 80,0% de bajo nivel de conocimiento y 20,0% un alto nivel, luego en pos-test el 85,0% de los trabajadores tuvieron un alto nivel y 15,0% un bajo nivel en conocimiento de reanimación cardiopulmonar.

Por lo tanto, el grupo experimental obtuvo mayor porcentaje en el nivel de conocimiento de reanimación cardiopulmonar, mientras que el grupo control no se obtuvo cambios relevantes.

Gráfico 08

Intervención educativa en el conocimiento sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

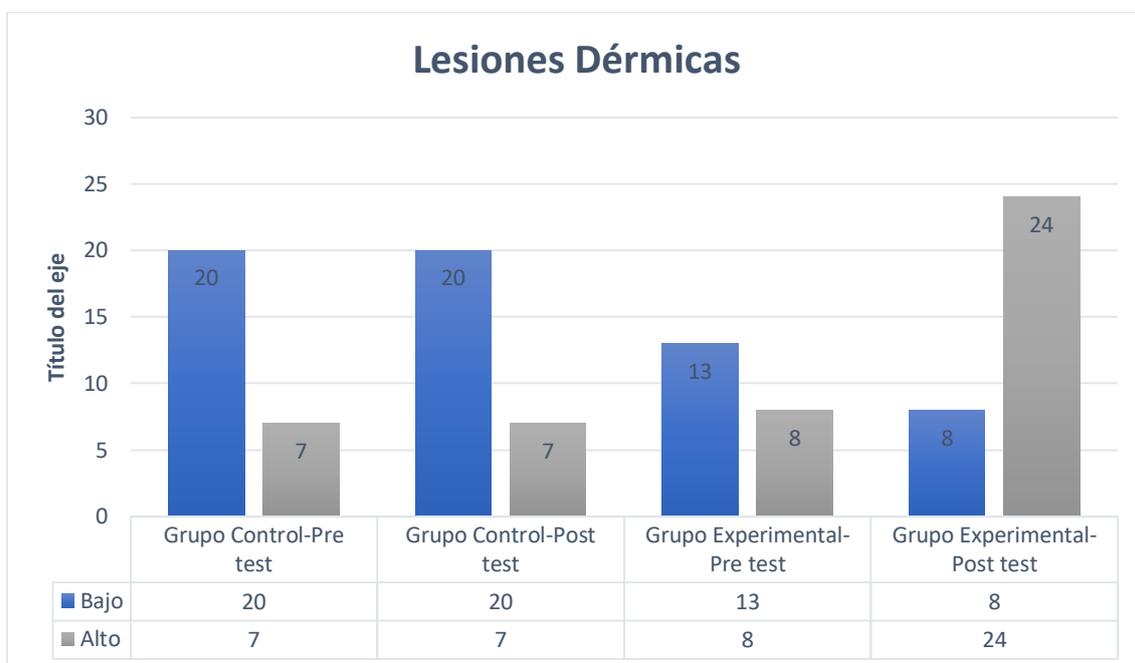
En el gráfico 08 en el pre test del grupo control se halló que el 78,0% de los trabajadores tenían un bajo nivel y el 22,0% alto nivel, en el pos test el 78,0% tenían un bajo nivel mientras que el 22% un alto nivel.

El grupo experimental en el pre test el resultado es de 75,0% con bajo nivel de conocimiento y 25,0% un alto nivel, luego en pos test, los trabajadores que tenían un alto nivel eran un 80% y el 20% un bajo nivel.

Finalmente, el grupo experimental obtuvo mayor porcentaje en el nivel de conocimiento en hemorragias, mientras que el grupo control no se obtuvo cambios relevantes.

Gráfico 09

Intervención educativa en el conocimiento sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

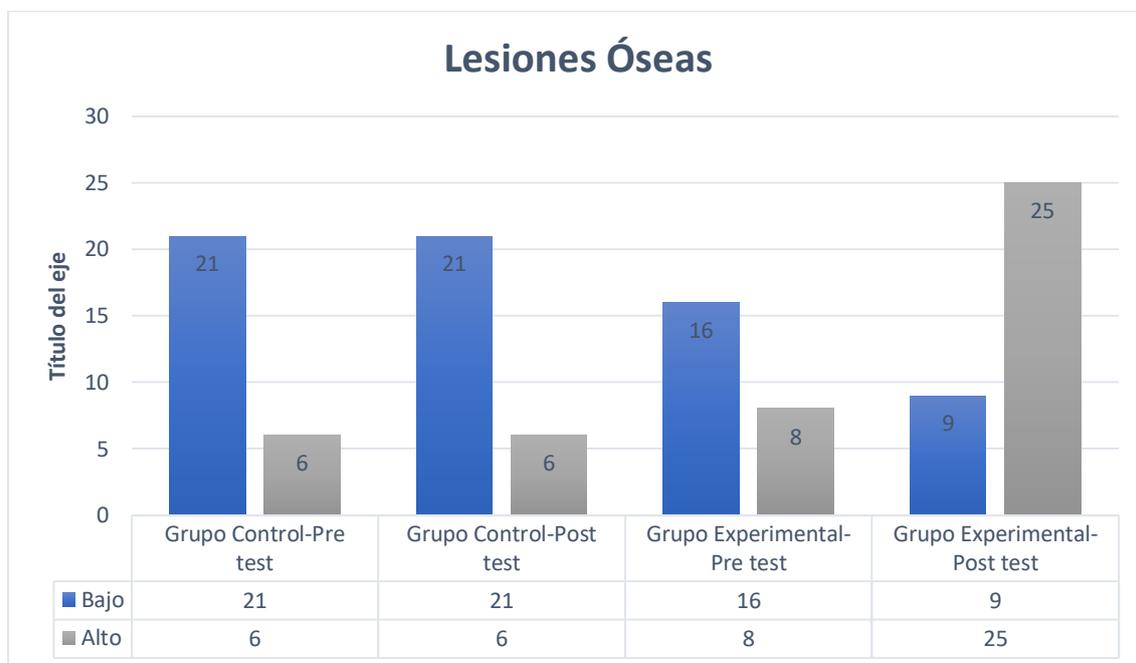
En el gráfico 09 en el pre test del grupo control se halló que el 70,0% de los trabajadores tenían un bajo nivel y el 30% alto nivel, en el pos test el 75,0% tenían un bajo nivel mientras que el 25% un alto nivel.

El grupo experimental en el pre test el resultado es de 75.0% con bajo nivel de conocimiento y 25,0% un alto nivel, luego en pos test, los trabajadores que tenían un alto nivel eran un 85% y el 15% un bajo nivel.

Finalmente, el grupo experimental obtuvo mayor porcentaje en el nivel de conocimiento en lesiones dérmicas, mientras que el grupo control no se obtuvo cambios relevantes.

Gráfico 10

Intervención educativa en el conocimiento sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

En el gráfico 10 en el pre test del grupo control se halló que el 80% de los trabajadores tenían un bajo nivel y el 20% alto nivel, en el pos test el 80% tenían un bajo nivel mientras que el 20% un alto nivel.

El grupo experimental en el pre test el resultado es de 70% con bajo nivel de conocimiento y 30% un alto nivel, luego en pos test, los trabajadores que tenían un alto nivel eran un 80% y el 20% un bajo nivel.

Finalmente, el grupo experimental obtuvo mayor porcentaje en el nivel de conocimiento en hemorragias, mientras que el grupo control no se obtuvo cambios relevantes.

Test de Hipótesis

```
> kruskal.test(SCORE~GRUPO, data=mydata_pre)

      Kruskal-Wallis rank sum test

data:  SCORE by GRUPO
Kruskal-Wallis chi-squared = 3.1851, df = 1, p-value = 0.07431

> kruskal.test(SCORE~GRUPO, data=mydata_post)

      Kruskal-Wallis rank sum test

data:  SCORE by GRUPO
Kruskal-Wallis chi-squared = 1.7995, df = 1, p-value = 0.01798
```

Pre test	Kruskal-Wallis chi squared= 3.1851, df =1, p-value=0.07431
Pos test	Kruskal-Wallis chi squared= 1.7995, df =1, p-value=0.01798

Fuente: Base de datos de la investigación

H0: las medianas son iguales

H1: hay diferencias entre las medianas

Los resultados para el test estadístico por lo cual en el pre test como en el pos test son los siguientes:

- Pre-test: el p-valor es de 0.07431, que corresponde a la probabilidad de la hipótesis nula, esta probabilidad al es mayor que 0.05, por tanto, las medianas son iguales, es decir, ambas poblaciones control y experimental tienen notas iguales. Este hecho es bueno ya que nos muestra que ambas poblaciones están homogenizadas lo cual corrobora el diseño del experimento.
- Pos-test: el P-valor es 0.01798, el cual es menor que 5%, entonces se deniega la nula y se acepta la hipótesis alterna, mostrando la efectividad

de la intervención en la dimensión conocimiento.

Hipótesis Específica 1:

H1: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de generalidades en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en el conocimiento de generalidades en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de generalidades en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 1: Generalidades Pos - Dimensión 1: Generalidades
Correlación de Pearson	-2,999 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,001

a. Prueba de rangos con signo de Pearson

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación

Se observa una significancia de 0,001; lo cual es inferior al nivel de significancia. Señalando que la hipótesis nula se rechaza e indica que estadísticamente la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de generalidades de primeros auxilios en los trabajadores.

Hipótesis Específica 2:

H1: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en el conocimiento de obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de Obstrucción de las Vías Áreas por un cuerpo extraño en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 2: Obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño Pos – Dimensión 2: Obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño
Correlación de Pearson	-3,996 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,001

a. Prueba de rangos con signo de Pearson

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación

Hay una significancia de 0,001; lo cual es inferior al nivel de significancia de 0,05. Por ende, se deshace la hipótesis nula e indica que estadísticamente la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño en primeros auxilios en los trabajadores.

Hipótesis Especifica 3:

H1: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de reanimación cardiopulmonar en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en el conocimiento de reanimación cardiopulmonar en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de reanimación cardiopulmonar en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 3: Reanimación Cardiopulmonar Pos – Dimensión 3: Reanimación Cardiopulmonar
Correlación de Pearson	-3,996 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Pearson

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación

En la tabla hay una significancia de 0,000; lo cual es inferior al nivel de significancia de 0,05. Lo cual rechaza la hipótesis nula y estadísticamente la intervención educativa se logró la efectividad del conocimiento de reanimación cardiopulmonar en primeros auxilios en los trabajadores.

Hipótesis Específica 4:

H1: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de hemorragia en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en el conocimiento de hemorragia en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de hemorragia en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 4: Hemorragia Pos – Dimensión 4: Hemorragia
Correlación de Pearson	-4,465 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,001

a. Prueba de rangos con signo de Pearson

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación

Se aprecia una significancia de 0,001; es inferior al nivel de significancia de 0,05. Se niega la hipótesis nula e indica que estadísticamente la intervención educativa, es efectiva en el conocimiento de hemorragia en primeros auxilios en los trabajadores.

Hipótesis Específica 5:

H1: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de lesiones dérmicas en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en el conocimiento de lesiones dérmicas en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de hemorragia en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 5: Lesiones Dérmicas Pos – Dimensión 5: Lesiones Dérmicas
Correlación de Pearson	-4,413 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Pearson

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación.

Interpretación

Se observó una significancia de 0,000; lo cual es inferior al nivel de significancia. Quiere decir que se rechaza la hipótesis nula e indica que estadísticamente la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de lesiones dérmicas en primeros auxilios en los trabajadores.

Hipótesis Específica 6:

H1: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de lesiones Oseas en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en el conocimiento de lesiones Oseas en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de hemorragia en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 6: Lesiones Oseas Pos – Dimensión 6: Lesiones Oseas
Correlación de Pearson	-4,413 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Pearson

b. Se basa en rangos negativos.

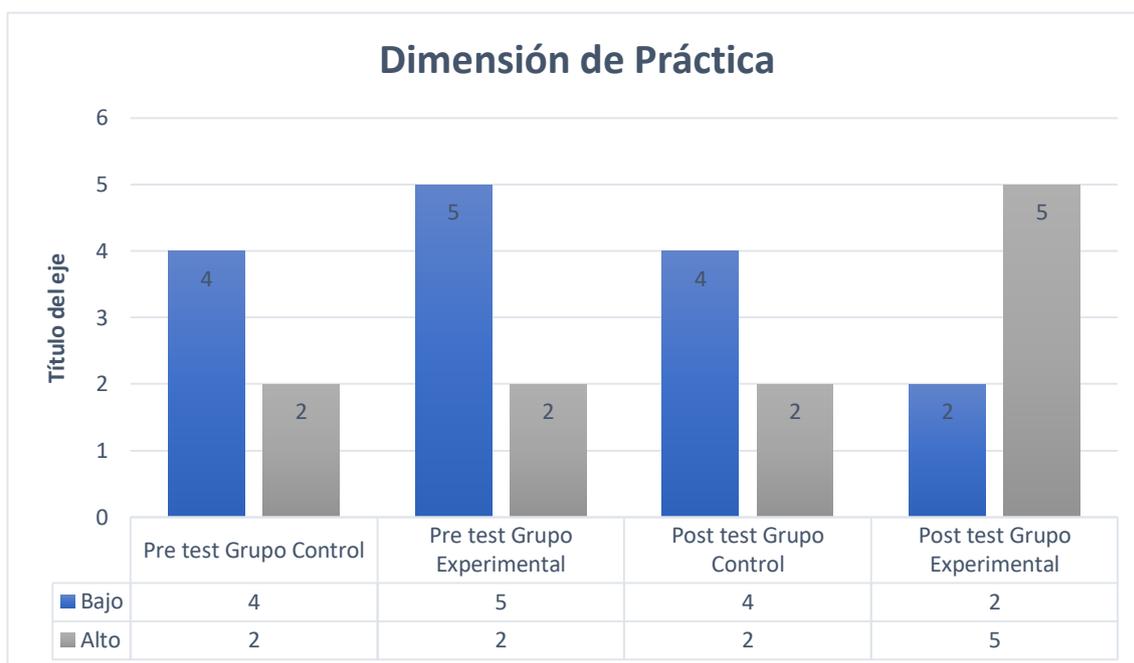
Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación

Se encontró una significancia de 0,000; lo cual es inferior al nivel de significancia de 0,05. Por ende, se declina la hipótesis nula y estadísticamente la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de lesiones óseas en primeros auxilios en los trabajadores.

Gráfico 11

Intervención educativa en Práctica de los primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua – San Juan de Lurigancho



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

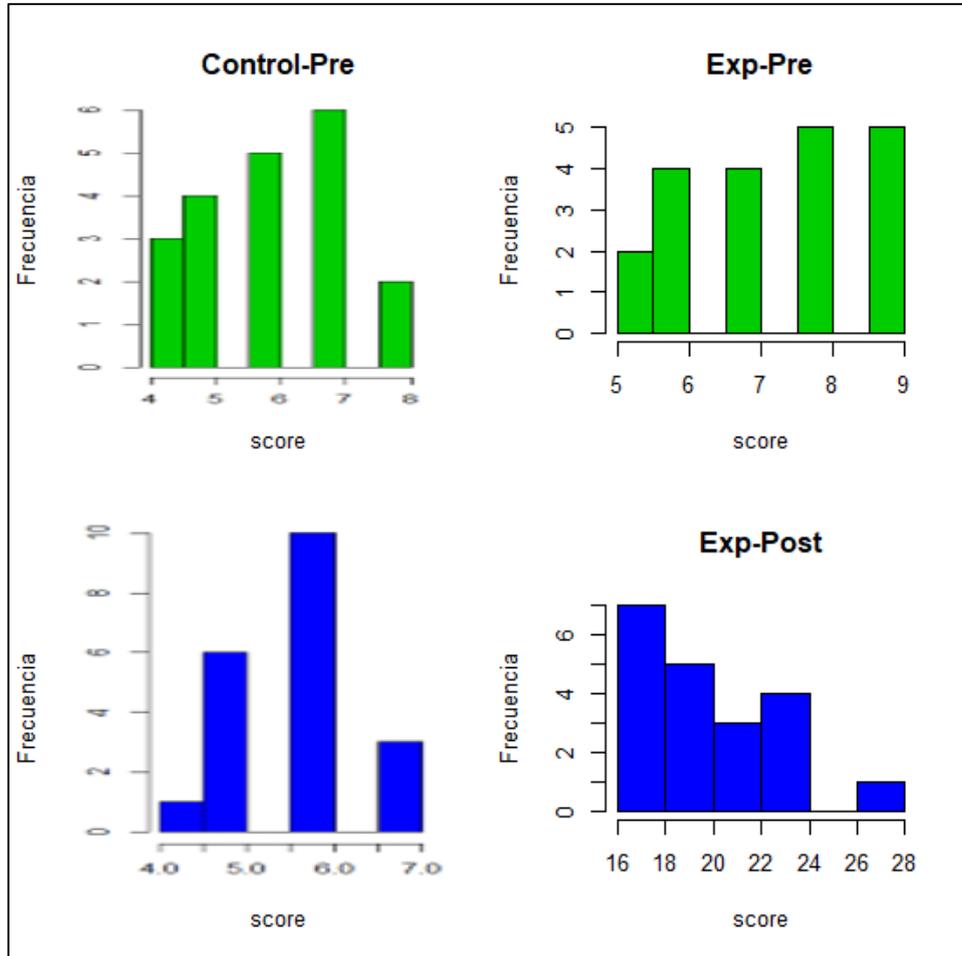
En el gráfico 11 de la dimensión de práctica se aprecia en el pre test del grupo control que el 71,4% de los trabajadores tuvieron bajo nivel y el 29,0% se evidencio que tenían un alto nivel en la práctica de primeros auxilios, en el pos test el 72,5% tenían un bajo nivel en prácticas y el 28,5% un alto nivel.

Mientras que en el grupo experimental el 75,5% de los trabajadores tuvieron un resultado de bajo nivel y el 25,5% tuvieron un alto nivel en práctica de primeros auxilios. Por otro lado, el pos test del grupo mencionado se observó un porcentaje de 85,5% de los pobladores tuvieron un nivel alto en la práctica de primeros auxilios, mientras que el 14,5% tuvieron un nivel bajo en prácticas.

Por lo tanto, el porcentaje del grupo experimental obtuvo la mayor cantidad en el nivel de prácticas de primeros auxilios, Sin embargo, el grupo control no se obtuvo cambios.

Gráfico 12

**Intervención educativa en las Prácticas de primeros auxilios en
trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua – San Juan de Lurigancho
– 2020**



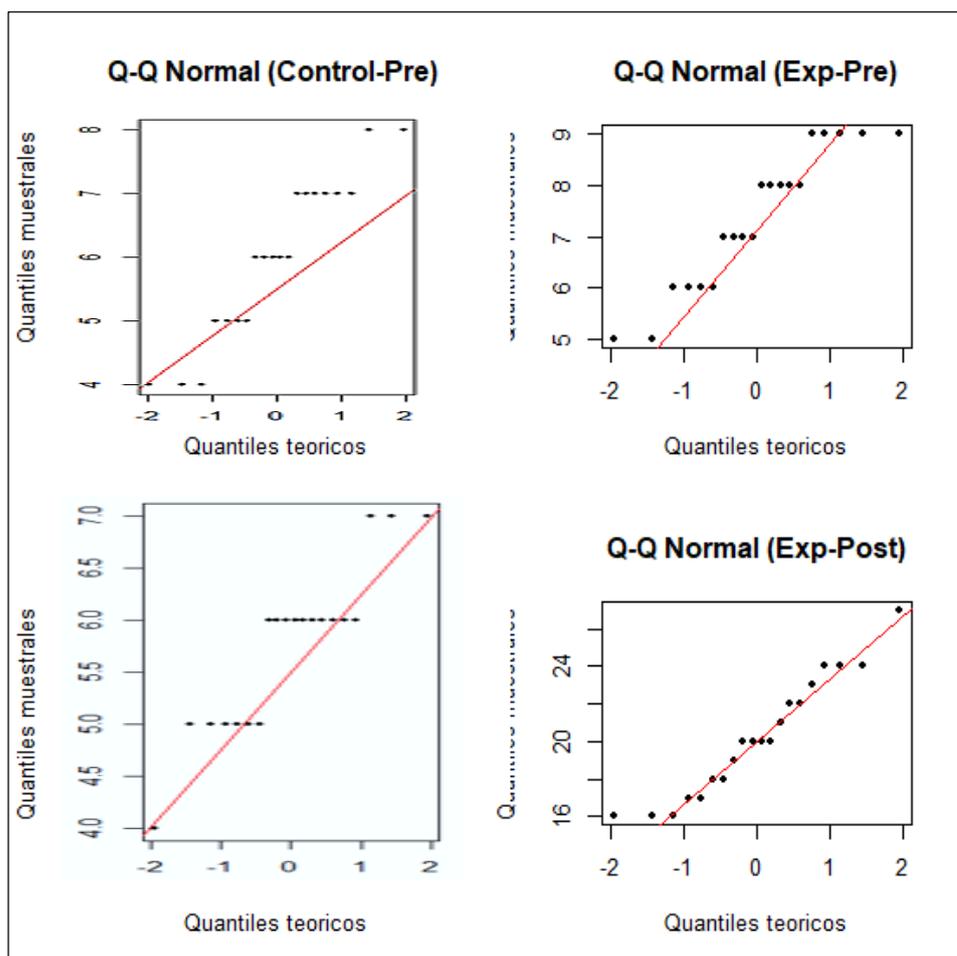
Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

En el gráfico anterior tanto, referente al test pre-experimental, se nota que tanto el grupo control y el grupo experimental están en el rango entre 5 y 11 de nota score, es decir, son más o menos homogéneas en términos de calificación en la dimensión de práctica en primeros auxilios. Ya en la siguiente esta de la intervención es referente al test pos-experimental, el grupo control esta entre 4 entre 7 y el grupo experimental esta entre 16 y 28 mostrando así una evidencia de que el grupo experimental tuvo un mejor desempeño que el grupo control en la evaluación en la práctica de primeros auxilios.

Gráfico 13

Histograma de la media de Práctica de primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua – San Juan de Lurigancho – 2020



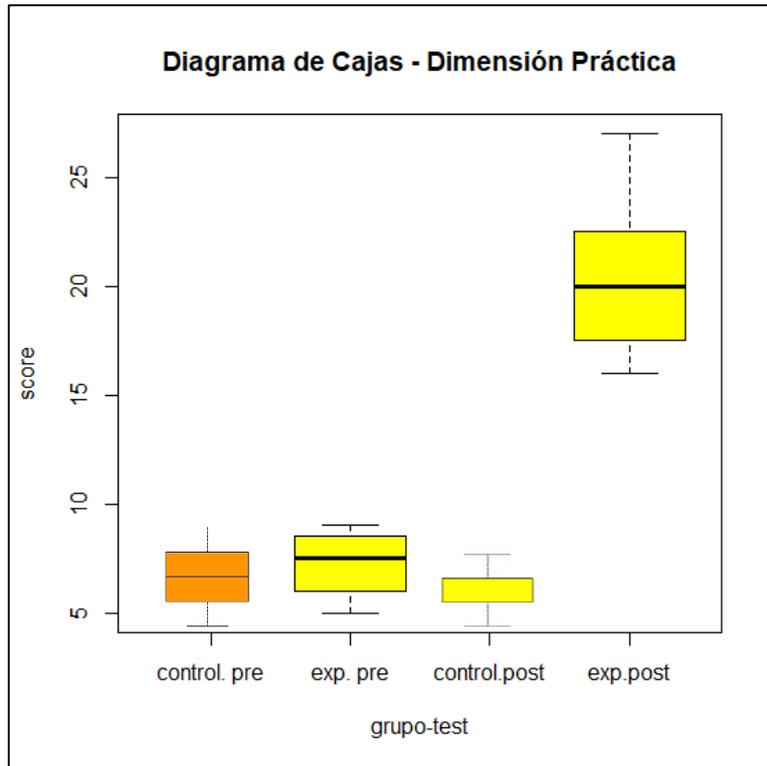
Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

En el test pre en la práctica, el grupo control y el grupo experimental parecen ser homogéneas (las medianas son diferentes). Ya en el test pos, parece haber evidencia de existir una diferencia entre las medianas de las puntuaciones (scores), en el gráfico también vemos que el grupo experimental y el grupo control, tanto en los test pre y pos, no presentan una distribución normal por lo que no podemos utilizar test de hipótesis paramétricos basados en la normalidad. Por lo tanto, nuestros test de hipótesis tienen que estar basados en la mediana.

Gráfico 14

**Efectividad en Práctica de primeros auxilios en trabajadores del Mercado
Modelo Caja de Agua – San Juan de Lurigancho – 2020**



Fuente: Base de datos de la investigación

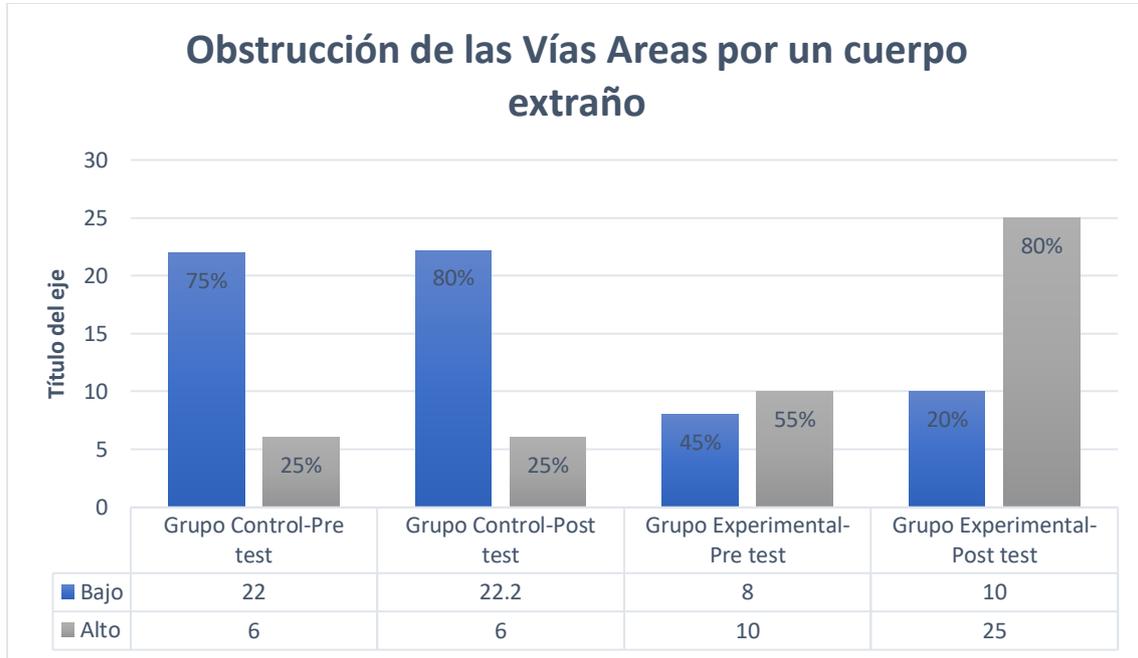
POST TEST	Minimo	Q1	Mediana	Q3	Maximo
Control	4,00	5,00	7,00	7,5	8,00
Experimental	16,00	17,5	20,00	23,00	25,00

Interpretación:

En los gráficos 14 de cajas en la dimensión de práctica en primeros auxilios, se observa que en el grupo control y grupo experimental hay una diferencia ya que, se muestra evidencia de que el grupo pre-experimental son homogéneas, lo cual corrobora el buen diseño del experimento. Ya que en el post-experimental hay evidencia de que hay diferencia significativa en la mediana, por tanto, si hubo efectividad en la intervención educativa de la dimensión. Mientras que en el grupo control no se observó un cambio. Dado lo anterior plantearemos hipótesis tanto para el pre como el post del experimental y validar analíticamente lo conjeturado.

Gráfico 15

Intervención educativa en las prácticas sobre la obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

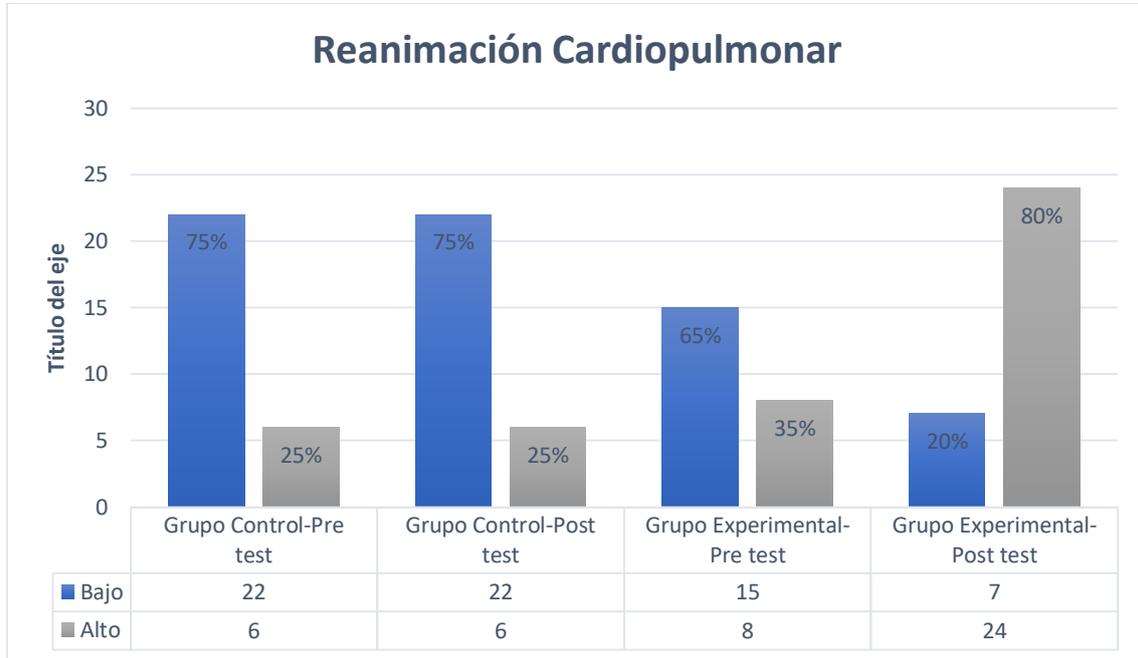
En el gráfico 15 se apreció que en el pre test del grupo control el 75,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; el 25,0% un alto nivel, en el pos test el 80,0% no conocen las prácticas en primeros auxilios y 25,0% tenían un alto nivel.

Por otro lado, en el grupo experimental en el pre test el resultado es de 45.0% tuvieron un nivel bajo en procedimientos y 55,0% un nivel alto, mientras que en el pos test tenía un porcentaje de que el 80,0% de los trabajadores tuvieron un alto nivel, mientras que el 20,0% tuvieron un nivel bajo en prácticas de obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño.

Finalmente, se evidencio que en el grupo experimental tenían el mayor porcentaje en las prácticas de primeros auxilios, por otro lado, el grupo control no tuvieron un incremento o cambio en el porcentaje.

Gráfico 16

Intervención educativa en las prácticas sobre la reanimación cardiopulmonar de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

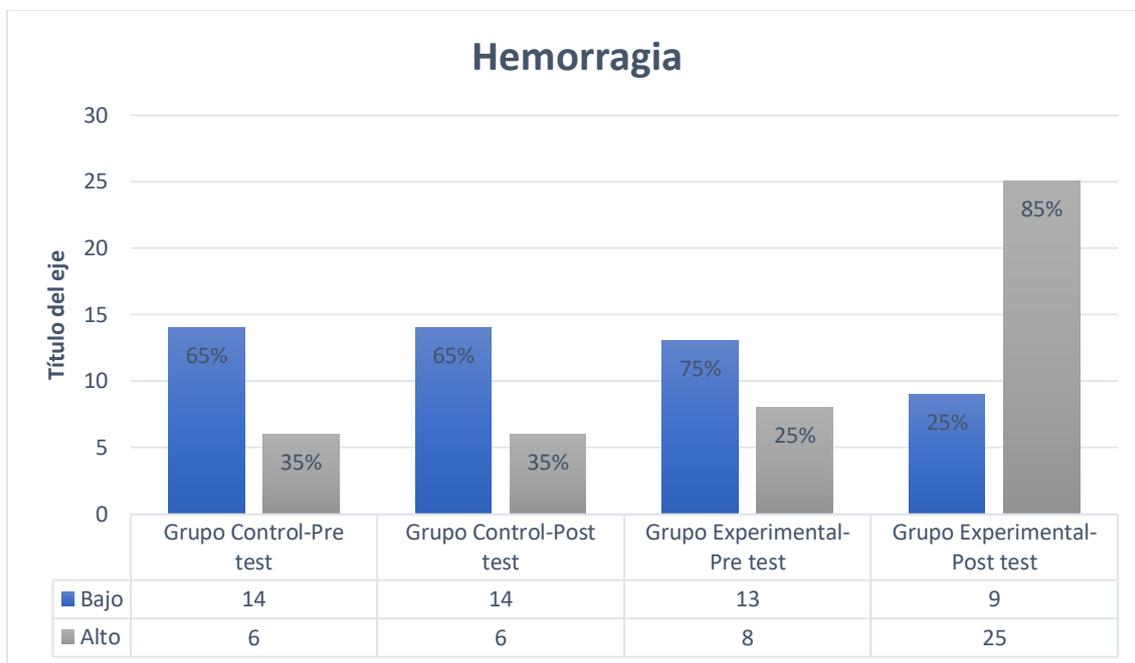
En el gráfico 16 se aprecia que en el pre test del grupo control el 75,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; el 25,0% tuvieron un alto nivel, en el pos test el 75,0% no conocen los procedimientos en las prácticas en los primeros auxilios y el 25% un alto nivel en prácticas.

Por el contrario, en el grupo experimental en el pre test el resultado es de 65.0% tuvieron un nivel bajo y 35,0% un nivel alto, luego en pos test el 80,0% de los trabajadores tuvieron un alto nivel, mientras que el 20,0% tuvieron un nivel bajo en prácticas de reanimación cardiopulmonar.

Por lo tanto, el grupo experimental obtuvo un resultado elevando que tenían prácticas en primeros auxilios, sin embargo el grupo control obtuvo porcentajes bajos.

Gráfico 17

Intervención educativa en las prácticas sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

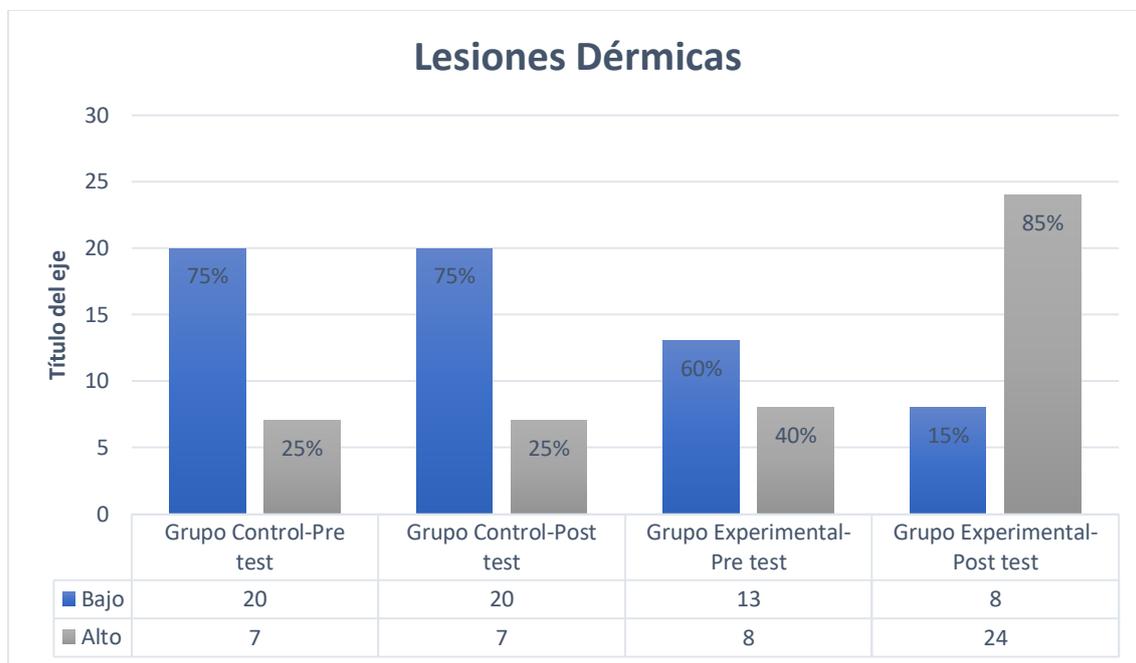
En el gráfico 17 se aprecia que en el pre test del grupo control el 65,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; el 35,0% tuvieron un alto nivel, en el pos test el 75,0% no conocen las prácticas en primeros auxilios y el 25% tuvieron un alto nivel.

Mientras, el grupo experimental en el pre test el resultado es de 75,0% tuvieron un nivel bajo en práctica y 25,0% un nivel alto, luego en pos test el 85,0% de los trabajadores tuvieron un nivel alto, mientras que el 20,0% tuvieron nivel bajo en prácticas de hemorragia.

Finalmente cabe mencionar que el grupo experimental tuvo el porcentaje alto en las prácticas en hemorragia de primeros auxilios, mientras que el grupo control no hubo un cambio en el resultado.

Gráfico 18

Intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

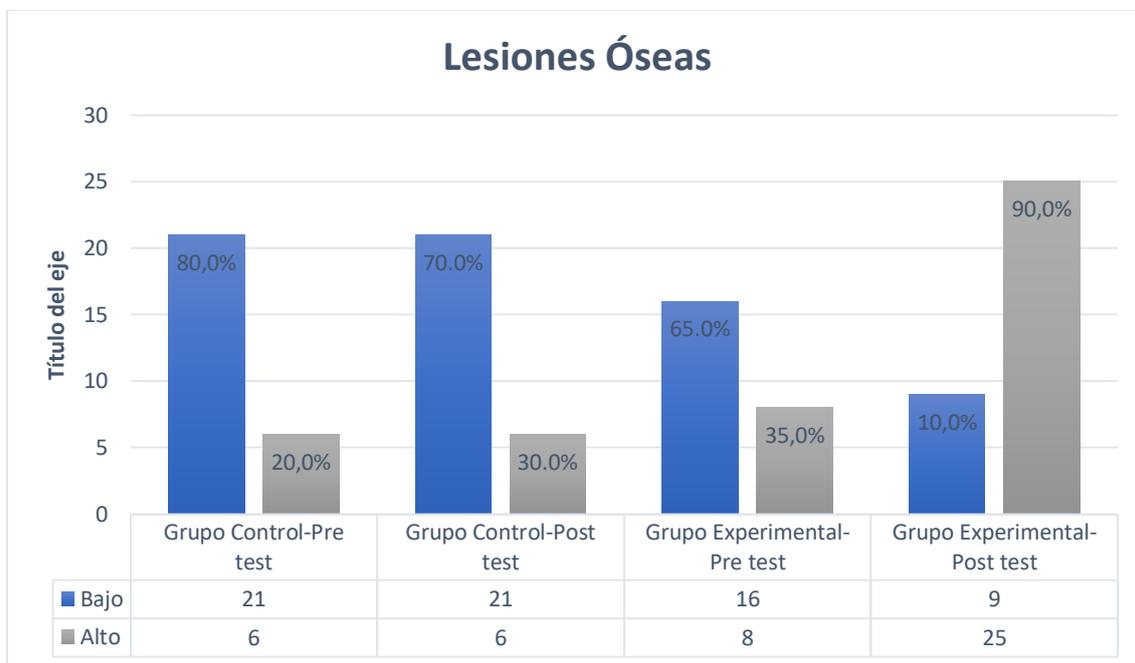
En el gráfico 18 se aprecia que en el pre test del grupo control el 75,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; el 25,0% tuvieron nivel alto, en el pos test el 75,0% no conocen los procedimientos en las prácticas en los primeros auxilios y 25% un resultado de alto nivel.

Por el contrario, en el grupo experimental en el pre test el resultado es de 60.0% tuvieron un bajo nivel y 40,0% un nivel alto, luego en pos test el 85,0% de los trabajadores tuvieron un nivel alto, mientras que el 15,0% tuvieron un bajo nivel en prácticas de lesiones dérmicas.

Por lo consiguiente el grupo experimental obtuvo mayor porcentaje en las prácticas en lesiones dérmicas de primeros auxilios. Sin embargo el grupo control obtuvieron un bajo porcentaje.

Gráfico 19

Intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación:

En el gráfico 19 se aprecia que en el pre test del grupo control el 80,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; el 20,0% obtuvo un alto nivel, en el pos test el 70,0% no conocen los procedimientos en las prácticas en los primeros auxilios y el 30% tenían un alto nivel.

Mientras, en el grupo experimental del pre test el resultado es de 65,0% tuvieron un nivel bajo y el 35,0% alto nivel en prácticas, luego en pos test el 90,0% de los trabajadores tuvieron un nivel alto, mientras que el 10,0% tuvieron nivel bajo en prácticas de lesiones Oseas.

Por lo tanto, el grupo experimental tuvieron un resultado alto en el porcentaje que conocen las prácticas en lesiones óseas de primeros auxilios, por otro lado, el grupo control obtuvieron un porcentaje bajo.

Test de Hipótesis

```
Kruskal-Wallis rank sum test

data: SCORE by GRUPO
Kruskal-Wallis chi-squared = 0.47978, df = 1, p-value = 0.4885

> kruskal.test(SCORE~GRUPO, data=mydata_post)

Kruskal-Wallis rank sum test

data: SCORE by GRUPO
Kruskal-Wallis chi-squared = 4.8034, df = 1, p-value = 0.0284
```

Pre test	Kruskal-Wallis chi squared= 0.47978, df =1, p-value=0.4885
Pos test	Kruskal-Wallis chi squared= 4.8034, df =1, p-value=0.0284

Fuente: Base de datos de la investigación

H0: las medianas son iguales (homogéneas en pre-test)

H1: mediana diferencias (efectividad en pos-test)

Los resultados para el test estadístico tanto en el pre test como en el pos test son los siguientes:

Conclusiones:

- **Pre-test:** el p valor es 0.4885 con lo cual se acepta la hipótesis de igualdad de medianas, con lo que queda validado la homogeneidad de las poblaciones en el pre-test.
- **Pos-test:** el p valor es 0.0284 con lo cual se rechaza la hipótesis de igualdad de medianas con lo que queda validado la efectividad de la intervención.

Hipótesis Específica 1:

H1: La intervención educativa es efectiva en la práctica de obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en la práctica de obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en la práctica de la Obstrucción de las Vías Áreas por un cuerpo extraño en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 1: Obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño Pos – Dimensión 1: Obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño
Correlación de Pearson	-3,376 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Pearson.

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación.

Interpretación

Hay una significancia de 0,000; lo cual es inferior al nivel de significancia de 0,05. Indicando que se declina la hipótesis nula y estadísticamente la intervención educativa es efectiva en la práctica de obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño en primeros auxilios en los trabajadores.

Hipótesis Específica 2:

H1: La intervención educativa es efectiva en la práctica de reanimación cardiopulmonar en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en la práctica de reanimación cardiopulmonar en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en la práctica de reanimación cardiopulmonar en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 2: Reanimación Cardiopulmonar Pos – Dimensión 2: Reanimación Cardiopulmonar
Correlación de Pearson	-4,212 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Pearson.

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación.

Interpretación

Se halló hay una significancia de 0,000; lo cual es inferior que el nivel de significancia de 0,05. Se desecha la hipótesis nula e indica que estadísticamente la intervención educativa es efectiva en la práctica de reanimación cardiopulmonar en primeros auxilios en los trabajadores.

Hipótesis Específica 3:

H1: La intervención educativa es efectiva en la práctica de hemorragia en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en la práctica de hemorragia en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en el conocimiento de hemorragia en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 4: Hemorragia Pos – Dimensión 4: Hemorragia
Correlación de Pearson	-4,465 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,001

a. Prueba de rangos con signo de Pearson.

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación.

Interpretación

Hay una significancia de 0,001; lo cual es inferior al nivel de significancia de 0,05. Entonces se desestima la hipótesis nula y por lo tanto e indica que estadísticamente la intervención educativa es efectiva en la práctica de hemorragia en primeros auxilios en los trabajadores.

Hipótesis Específica 4:

H1: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de lesiones dérmicas en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en el conocimiento de lesiones dérmicas en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en la práctica de hemorragia en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 5: Lesiones Dérmicas Pos – Dimensión 5: Lesiones Dérmicas
Correlación de Pearson	-3,443 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,001

a. Prueba de rangos con signo de Pearson.

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación.

Interpretación

Se observa una significancia de 0,001; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Lo cual quiere decir que se declina la hipótesis nula y estadísticamente la intervención educativa es efectiva en la práctica de lesiones dérmicas en primeros auxilios en los trabajadores.

Hipótesis Específica 5:

H1: La intervención educativa es efectiva en la práctica de lesiones Oseas en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

H0: La intervención educativa no es efectiva en la práctica de lesiones Oseas en primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.

Nivel de significancia

5% o 0,05

Para interpretar tomar en consideración

Si la significancia es menor que el nivel de significancia, la hipótesis nula se rechaza.

Tabla. Prueba de Pearson para evaluar la efectividad en la práctica de hemorragia en Primeros Auxilios

	Pre - Dimensión 6: Lesiones Oseas Pos – Dimensión 6: Lesiones Oseas
Correlación de Pearson	-4,343 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,001

a. Prueba de rangos con signo de Pearson.

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Base de datos de la investigación.

Interpretación

Se reconoce que hay una significancia de 0,001; lo cual es inferior que el nivel de significancia de 0,05. Se entiende que se rechaza la hipótesis nula y estadísticamente la intervención educativa es efectiva en la práctica de lesiones óseas en primeros auxilios en los trabajadores.

DISCUSIÓN

En la actualidad han ocurrido variedades de accidentes en entornos comerciales como mercados, fábricas y calles, observando incendios, fuga de gas, choques, caídas y esfuerzos por carga de material, lo cual es un problema de salud muy relevante puesto que es un tema poco tratado a nivel mundial, sin embargo, estos accidentes en los usuarios genera complicaciones lamentables, como dificultades para la salud incluso hasta la muerte del trabajador, se debe a la falta de conocimiento y práctica en primeros auxilios, si esta acción no se realizó y no fue tratada a tiempo, es porque no hubo acciones y procedimientos adecuados, ante un accidente como una obstrucción de las vías aéreas, reanimación cardiopulmonar, hemorragia, lesiones dérmicas y óseas, indicados por el profesional de salud. Este trabajo, es de suma importancia, para que puedan mejorar su nivel de conocimiento y tengan las habilidades envolventes para actuar ante un suceso repentino.

Por esta razón, nuestra investigación se plantea el objetivo: determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del mercado modelo caja de agua.

El desarrollo de nuestra investigación se afrontó a diferentes limitaciones, siendo una de ellas, conseguir el permiso del presidente a cargo del mercado y así poder realizar nuestro estudio de investigación con los trabajadores que acuden y trabajan en el mercado, por otro lado, hubo complicaciones para poder intervenir ya que los trabajadores no querían participar por temor a que se contagien por esta enfermedad viral del COVID-19, sin embargo, esta se realizó con todos los protocolos de salud y brindando la seguridad al trabajador.

A los participantes se les dividió en 2 grupos, grupo control y experimental, debido que el diseño es cuasi experimental. Se evaluaron exámenes de entradas y salida, donde se observó que en el grupo control hubo un bajo conocimiento en primeros auxilios con un 80% mientras en práctica 75%, mientras que en el grupo experimental se identificó que en el pre test hubo un bajo conocimiento en primeros auxilios con un 75,0% mientras en práctica 78,5%, en el pos test del grupo control tuvo un puntaje de 80%% que tuvieron un bajo conocimiento y en

práctica un bajo nivel 77% en primeros auxilios, mientras que en el grupo experimental donde se realizó las sesiones tuvo un 88,5% un alto nivel de conocimiento en primeros auxilios en los trabajadores dando así efectividad a la intervención , en cuanto la práctica se halló que un 85% saben realizar los procedimientos adecuados en la práctica de primeros auxilios.

Así mismo, la Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, arrojó significancias inferiores al nivel de significancia de 0,05. Por ello, se utilizó la prueba de Pearson, que arrojó una significancia de 0,000, lo que nos indica que, si existe una significancia estadística en nuestros datos, motivo por el cual, se rechaza la hipótesis nula y por ende se acepta la hipótesis alterna. Podemos concluir que el objetivo general tuvo una intervención educativa efectiva en el conocimiento y practica sobre primeros auxilios.

En concordancia con el autor Pintado en su tesis del año 2018 titulada “Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa 14785”, cuyos resultados en el grupo experimental, se hallaron que un 75,2% tenían bajo conocimientos de generalidades, por otro lado, en pos test, los estudiantes lograron un conocimiento bueno de 80% y un conocimiento bajo de 20% en generalidades de primeros auxilios¹⁵. Como manifiesta el autor Aramburu G y Condori R, que el conocimiento es el conjunto de ideas y conceptos, los cuales puede ser verdaderos o erróneos que tiene los usuarios, familiares y comunidades sobre un determinado tema de salud¹⁶. Esto quiere decir que los participantes tuvieron concientización en adquirir y mejorar sus conocimientos sobre las generalidades de primeros auxilios.

En lo que respecta el primer objetivo de generalidades en primeros auxilios, en el presente trabajo de estudio, se obtuvo en el pre test que el 78% de los trabajadores tuvieron un bajo nivel y el 22% obtuvieron un alto nivel de conocimiento en generalidades. Por el contrario, en el pos test, se aprecia que el 80% de los trabajadores tuvieron un alto nivel, mientras que el 20% tuvieron un nivel bajo en generalidades de primeros auxilios.

De esta manera, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,001; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por este motivo, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de generalidades en primeros auxilios.

Estos resultados concuerdan con lo que mantiene con el autor Alcántara J, en su tesis titulada “Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la institución 14785, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 79,0% tenían bajo conocimientos en obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño y el 21% un alto nivel, por otro lado, en nuestro presente trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 82% que aumentaron su conocimiento bueno del 80% y un nivel bajo de 20% en obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño en primeros auxilios¹⁷. Como menciona el autor Alba M, que el conocimiento es el conjunto de información y saberes, los cuales va aumentando mediante la enseñanza de un tema¹⁸. Esto quiere decir que los participantes tuvieron motivación y concientización en adquirir y aumentar sus conocimientos sobre las obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño de primeros auxilios.

En lo que concierne al segundo objetivo específico de obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el 60,0% de los pobladores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 40,0% tuvieron un nivel bajo en obstrucciones de las vías áreas, mientras que en el grupo pos test el 80% tuvo un alto nivel y el 20% un bajo nivel de conocimiento en obstrucciones de las vías áreas de primeros auxilios.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,000; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por este motivo, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño de primeros auxilios.

Los resultados concuerdan con lo que mantiene con el autor Alcántara J, en su tesis titulada "Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la institución 14785, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 80,0% tenían bajo conocimientos en reanimación cardiopulmonar y el 20% un alto nivel, por otro lado, en nuestro presente trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 85% que aumentaron su conocimiento de 80% y un nivel bajo de 20% ¹⁷. Como menciona el autor Alba M, que el conocimiento es el conjunto de información y saberes, los cuales va aumentando mediante la enseñanza de un tema¹⁸. Esto quiere decir que los participantes tuvieron motivación y concientización en adquirir y aumentar sus conocimientos sobre las obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño de primeros auxilios.

En relación al cuarto objetivo específico de reanimación cardiopulmonar, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el 70,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 30,0% tuvieron un nivel bajo, por otro lado, que en el grupo pos test el 80% tuvo un alto nivel y el 20% un bajo nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,001; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por este motivo, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de reanimación cardiopulmonar en primeros auxilios.

Los resultados concuerdan con lo que mantiene con el autor Alcántara J, en su tesis titulada "Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la institución 14785, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 65,0% tenían bajo conocimientos en hemorragias de primeros auxilios y el 35% un alto nivel, mientras que en pos test tuvieron un porcentaje de 70% y un 30% de un nivel alto, por otro lado, en nuestro trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 80% de alto nivel de conocimiento y el 30% un bajo nivel de conocimiento en hemorragia de primeros. Como menciona el autor Alba M, que el conocimiento es el conjunto de información y saberes, los cuales va aumentando mediante la enseñanza de un tema¹⁸. Esto

quiere decir que los participantes tuvieron motivación y concientización en adquirir y aumentar sus conocimientos sobre las hemorragias en primeros auxilios.

Concerniente al cuarto objetivo específico de conocimiento en hemorragias de primeros auxilios, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el 75,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 25,0% tuvieron un nivel bajo, por otro lado, que en el grupo pos test el 85% tuvo un alto nivel y el 15% un bajo nivel de conocimiento en hemorragia.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,000; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por este motivo, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de hemorragia en primeros auxilios.

De acuerdo con los autores Iparraguirre S, Sánchez E, en el año 2019 en su tesis titulada “Efectividad del programa educativo” Siempre listos para actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de primera de una institución educativa, nuevo Chimbote”, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 79,0% tenían bajo conocimientos en lesiones dérmicas y el 21% un alto nivel, por otro lado mediante de haber realizado su intervención su pos test fue de 80% que tenían conocimientos en lesiones dérmicas en primeros auxilios, mientras, que en nuestro presente trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 82% que aumentaron su conocimiento bueno, el 18% y un nivel bajo en conocimiento de hemorragia en primeros auxilios¹⁷. Cabe mencionar los autores Timonen H, Da silva L, que el conocimiento de lesiones dérmicas es el conjunto de información y ideas, los cuales va aumentando mediante la enseñanza de un tema y se evidenciara con las destrezas ¹⁸. Esto quiere decir que los participantes tuvieron motivación y concientización en adquirir y aumentar sus conocimientos para así poder lograr una óptima acción ante una intervención de conocimiento en lesiones dérmicas de primeros auxilios.

En lo que concierne al cuarto objetivo específico de conocimiento de lesiones dérmicas en primeros auxilios, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el

70,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 30% tuvieron un nivel bajo en conocimiento de lesiones dérmicas, mientras que en el grupo pos test el 85% tuvo un alto nivel y el 15% un bajo nivel de conocimiento en lesiones dérmicas.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,000; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por este motivo, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de lesiones dérmicas en primeros auxilios.

De acuerdo con los autores Iparraguirre S, Sánchez E, en el año 2019 en su tesis titulada ““Efectividad del programa educativo” Siempre listos para actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de primera de una institución educativa, nuevo Chimbote”, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 80,0% tenían bajo conocimientos en lesiones óseas y el 20% un alto nivel, por otro lado mediante de haber realizado su intervención su pos test fue de 80% no tenían conocimiento en lesiones óseas en primeros auxilios, mientras, que en nuestro presente trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 85% que aumentaron su conocimiento bueno, el 15% y un nivel bajo en conocimiento de lesiones óseas en primeros auxilios¹⁷. Cabe mencionar los autores Timonen H, Da silva L, que el conocimiento de lesiones dérmicas es el conjunto de información y ideas, los cuales va aumentando mediante la enseñanza de un tema y se evidenciara con las destrezas ¹⁸. Esto quiere decir que los participantes tuvieron motivación y concientización en adquirir y aumentar sus conocimientos para así poder lograr un optima acción ante una intervención de conocimiento en lesiones óseas de primeros auxilios.

En lo que concierne al cuarto objetivo específico de conocimiento de lesiones óseas en primeros auxilios, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el 80,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 20% tuvieron un nivel alto en conocimiento de lesiones óseas, mientras que en el grupo pos test el 80% tuvo un alto nivel y el 20% un bajo nivel de conocimiento en lesiones óseas.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,000; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por lo cual, se rechaza la hipótesis

nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en el conocimiento de lesiones óseas en primeros auxilios.

Estos resultados concuerdan con lo que mantiene con el autor Alcántara J, en su tesis titulada “Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la institución 14785, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 79,0% tenían baja práctica en obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño y el 21% un alto nivel, por otro lado, el pos test tuvieron un porcentaje de 80% no tenían prácticas, mientras, en nuestro presente trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 82% que aumentaron su nivel de práctica, el 80% y un nivel bajo de 20% en obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño en primeros auxilios¹⁷. Cabe mencionar los autores Peña N, Velásquez A, que la práctica de lesiones dérmicas es el conjunto de destrezas y habilidades, los cuales va aumentando mediante la enseñanza y la práctica de un tema y se evidenciara con el desenvolvimiento en el ambiente¹⁸. Por lo tanto, los participantes tuvieron motivación, concientización y enseñanzas previas en adquirir y aumentar sus habilidades para así poder lograr un optima acción ante una intervención de practica en obstrucciones de las vías área por un cuerpo extraño de primeros auxilios.

En lo que concierne al primer objetivo específico de obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el 60,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 40,0% tuvieron un nivel bajo en obstrucciones de las vías áreas, mientras que en el grupo pos test el 80% tuvo un alto nivel y el 20% un bajo nivel de práctica en obstrucciones de las vías áreas de primeros auxilios.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,000; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por este motivo, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva la práctica de obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño de primeros auxilios.

Los resultados concuerdan con lo que mantiene con el autor Alcántara J, en su tesis titulada "Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la institución 14785, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 80,0% tenían bajo nivel de las prácticas en reanimación cardiopulmonar y el 20% un alto nivel, por otro lado, en pos test tuvieron un porcentaje de 80% que no tenían práctica, mientras, que en nuestro presente trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 85% que aumentaron sus habilidades en las prácticas el 80% y un nivel bajo de 20% un bajo nivel¹⁷. Como menciona los autores Peña N, Velásquez A, que la práctica de reanimación cardiopulmonar es el conjunto de destrezas y habilidades, los cuales va aumentando mediante la enseñanza y la práctica de un tema y se evidenciara con el desenvolvimiento en el ambiente¹⁸. Por lo tanto, los participantes tuvieron motivación, concientización y enseñanzas previas en adquirir y aumentar sus habilidades para así poder lograr un óptima acción ante una intervención en la práctica en reanimación cardiopulmonar de primeros auxilios.

En relación el segundo objetivo específico de reanimación cardiopulmonar, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el 70,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 30,0% tuvieron un nivel bajo, por otro lado, que en el grupo pos test el 80% tuvo un alto nivel y el 20% un bajo nivel de práctica en reanimación cardiopulmonar.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,001; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por este motivo, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en la práctica de reanimación cardiopulmonar en primeros auxilios.

Los resultados concuerdan con lo que mantiene con el autor Alcántara J, en su tesis titulada "Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en estudiantes de la institución 14785, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 65,0% tenían una deficiencia en las prácticas de hemorragias en primeros auxilios y el 35% un alto nivel, mientras que en pos test tuvieron un porcentaje de 70% y un 30% de un nivel alto, por otro lado, en

nuestro trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 80% de alto nivel de conocimiento y el 30% un bajo nivel en la práctica de hemorragia de primeros auxilios. Como menciona los autores Peña N, Velásquez A, que la práctica en hemorragia es el conjunto de destrezas y habilidades, los cuales va aumentando mediante la enseñanza y la práctica de un tema y se evidenciara con el desenvolvimiento en el ambiente¹⁸. Por lo tanto, los participantes tuvieron motivación, concientización y enseñanzas previas en adquirir y aumentar sus habilidades para así poder lograr una óptima acción ante una intervención de práctica en hemorragia de primeros auxilios.

Concerniente al tercer objetivo específico de las prácticas en hemorragias de primeros auxilios, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el 75,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 25,0% tuvieron un nivel bajo, por otro lado, que en el grupo pos test el 85% tuvo un alto nivel y el 15% un bajo nivel de práctica en hemorragia.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,000; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por este motivo, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en la práctica de hemorragia en primeros auxilios.

De acuerdo con los autores Iparraguirre S, Sánchez E, en el año 2019 en su tesis titulada “Efectividad del programa educativo” Siempre listos para actuar” en el nivel de práctica sobre primeros auxilios en estudiantes de primera de una institución educativa, nuevo Chimbote”, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 79,0% no conocen las acciones de practica en lesiones dérmicas y el 21% un alto nivel, por otro lado mediante de haber realizado su intervención su pos test fue de 80% que tenían practica en lesiones dérmicas en primeros auxilios, mientras, que en nuestro presente trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 82% que aumentaron habilidades, el 18% y un nivel bajo en práctica de lesiones dérmicas en primeros auxilios¹⁷. Cabe mencionar los autores Peña N, Velásquez A, que la práctica de lesiones dérmicas es el conjunto de destrezas y habilidades, los cuales va aumentando mediante la enseñanza y la práctica de un tema y se evidenciara con el desenvolvimiento en el ambiente¹⁸.

Por lo tanto, los participantes tuvieron motivación, concientización y enseñanzas previas en adquirir y aumentar sus habilidades para así poder lograr un óptima acción ante una intervención de conocimiento en lesiones dérmicas de primeros auxilios.

En lo que concierne al cuarto objetivo específico de práctica de lesiones dérmicas en primeros auxilios, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el 70,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 30% tuvieron un nivel bajo de acciones en lesiones dérmicas, mientras que en el grupo pos test el 85% tuvo un alto nivel y el 15% un bajo nivel de práctica en lesiones dérmicas.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,000; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por este motivo, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en la práctica de lesiones dérmicas en primeros auxilios.

De acuerdo con los autores Iparraguirre S, Sánchez E, en el año 2019 en su tesis titulada “Efectividad del programa educativo” Siempre listos para actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de primera de una institución educativa, nuevo Chimbote”, quienes menciona que en el pre test hallaron que un 80,0% tenían bajo nivel de práctica en lesiones óseas y el 20% un alto nivel, por otro lado mediante de haber realizado su intervención su pos test fue de 80% no tenían practica en lesiones óseas en primeros auxilios, mientras, que en nuestro presente trabajo en el pos test tuvieron un porcentaje de un 85% aumentaron las habilidades en prácticas, el 15% y un nivel bajo en práctica de lesiones óseas en primeros auxilios¹⁷. Cabe mencionar los autores Peña N, Velásquez A, que la práctica de lesiones óseas es el conjunto de destrezas y habilidades, los cuales va aumentando mediante la enseñanza y la práctica de un tema y se evidenciara con el desenvolvimiento en el ambiente¹⁸. Por lo tanto, los participantes tuvieron motivación, concientización y enseñanzas previas en adquirir y aumentar sus habilidades para así poder lograr una óptima acción ante una intervención de conocimiento en lesiones óseas de primeros auxilios.

En lo que concierne al quinto objetivo específico en prácticas de lesiones óseas en primeros auxilios, en el presente estudio, se obtuvo en el pre test, el 80,0% de los trabajadores tuvieron un nivel bajo; asimismo el otro 20% tuvieron un nivel alto en práctica de lesiones óseas, mientras que en el grupo pos test el 80% tuvo un alto nivel y el 20% un bajo nivel de práctica en lesiones óseas.

De este modo, en la Prueba de Pearson, se observa una significancia de 0,001; lo cual es inferior que el nivel de significancia. Por lo cual, se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, que indica que la intervención educativa es efectiva en la práctica de lesiones óseas en primeros auxilios.

Gómez H, Martínez A. en el año 2016 en su tesis titulada “Proyecto de investigación: Implantación de un programa de primeros auxilios para el alumnado de secundaria de Xirivella” realizado en la Universidad de Valencia, España dan a conocer acerca de los conocimientos y prácticas en primeros auxilios¹⁹, haciendo presente nuestra investigación en similitud con el tema “Intervención educativa de los primeros auxilios en trabajadores, dándose entonces que actuamos en comparación de la investigación con los mencionados autores internacionales.

Si bien es cierto en la presente investigación se han encontrado pocos estudios sobre la efectividad de conocimientos y práctica en primeros auxilios y se le da poca importancia y énfasis, se debe a que posiblemente no se le brinda sesiones educativas en centros comerciales, fábricas y mercados, observando que no existe un buen acercamiento ante un accidente que suceden en el entorno laboral con los trabajadores y consumidores, por parte de los profesionales de salud. Por consiguiente, este tema debe continuar investigándose y darse la importancia necesaria sobre conocimientos y práctica en primeros auxilios.

CONCLUSIONES

Respecto al objetivo general se identificó la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios la mayoría de trabajadores tenían un alto nivel de conocimiento y el resto obtuvieron un alto nivel en las prácticas de primeros auxilios.

En la variable de conocimiento de primeros auxilios

1. Si existe la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre las generalidades en primeros auxilios en los trabajadores ya que mediante de las intervenciones educativas el nivel de conocimiento aumento.
2. Se determinó la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de la obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño, obteniendo en el pos test que los trabajadores incremento el nivel de conocimiento.
3. Si existe la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de reanimación cardiopulmonar en primeros auxilios reflejando un resultado, en el pre test se evidencio que tenían bajo conocimiento y en el pos test incremento a un nivel alto de conocimiento.
4. Si existe la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento de hemorragia en primeros auxilios dando un resultado en el pos test de que los trabajadores aumentaron un alto nivel de conocimiento.
5. Si existe la efectividad de la intervención educativa en conocimiento de lesiones dérmicas en primeros auxilios incrementando el alto nivel de conocimiento.
6. Si existe la efectividad de una intervención educativa en conocimiento de lesiones óseas en primeros auxilios aumentando en el nivel de conocimiento alto

En la variable práctica de primeros auxilios

1. Si existe la efectividad ante la intervención educativa sobre prácticas en obstrucción de las vías aéreas, antes de la intervención educativa el pre test fue bajo, después de intervenir con sesiones educativas, los trabajadores aumentaron a un alto nivel de práctica.
2. Si existe la efectividad de una intervención educativa sobre prácticas en reanimación cardiopulmonar, antes de realizar la intervención educativa presentaron nivel bajo en la práctica, posteriormente de intervenir se incrementó a un nivel alto.
3. Si existe la efectividad de una intervención educativa sobre prácticas en hemorragias, se puede acatar una diferencia en pre test y pos test, ya que antes de intervenir presentaban un nivel bajo y luego de la aplicación se incrementó a un alto nivel.
4. Si existe la efectividad de una intervención educativas sobre prácticas en lesiones dérmicas, en el pre test se reflejó un nivel bajo, se intervino a los trabajadores, evidenciando en el pos test el nivel alto incremento.
5. Si existe la efectividad en la intervención educativa sobre prácticas en lesiones óseas, en el pre test se identificó un nivel bajo, después de la ejecución, se identificó que se incrementó a un nivel alto.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los dirigentes del Mercado Modelo Caja de Agua que gestionen anualmente capacitaciones juntamente con la Posta Caja de Agua, de la cual forman parte, sobre Los Primeros Auxilios, con el fin de optimizar los conocimientos y prácticas de los pobladores.
2. Se recomienda a los profesionales de Enfermería que realicen más programas promocionales en la comunidad, sobre lo que significa los Primeros Auxilios y cuáles son sus acciones, a través de folletos, carteles, volantes, o por medio del parlante que tiene la comunidad, inclusive por el grupo de WhatsApp, etc., al menos dos veces al año, con la meta de que las poblaciones obtengan más información sobre ello.
3. Se recomienda a la DIRIS de Lima Este, que se involucren con la comunidad del Mercado y organicen sesiones educativas sobre acciones en primeros auxilios, con el propósito de que los habitantes adquieran más conceptos y prácticas respecto al tema a brindar.
4. Se recomienda a la municipalidad de Caja de Agua que gestionen actividades cada año, así como talleres demostrativos de obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño, reanimación cardiopulmonar, hemorragias, lesiones dérmicas y lesiones óseas, con el propósito de disminuir el índice de morbilidad de accidentes laborales.
5. Se recomienda al equipo de salud de la Posta Caja de Agua, que realicen capacitaciones en la comunidad al menos una vez al año, sobre los primeros auxilios, como deben auxiliar a un accidentado y que deben llamar o llevarlo de forma adecuada a centro de salud, con el objeto de que los trabajadores sepan lo importante, que es llevar oportunamente al centro de salud más cercano a la persona accidentada, para que así se pueda evitar complicaciones en la salud de la persona dañada.

6. Se recomienda al personal de salud, que gestionen charlas en concordancia con profesionales de la salud capacitadas en primeros auxilios, al menos una vez al año sobre temas de obstrucción de las vías aéreas y reanimación cardiopulmonar con el objetivo de que la comunidad tenga conocimientos actualizados de cómo actuar frente a estos sucesos.
7. Se recomienda a los futuros investigadores llevar a efecto otros estudios semejantes, en otros mercados y si es posible intensificar el tamaño de la muestra, encauzando en estudios experimentales, con el propósito de ampliar el tema de primeros auxilios en centros laborales.

REFERENCIAS

1. Primeros Auxilios. Servicio de Prevención de Riesgo Laborales. Universidad de la Rioja [En línea]. España: 2018. [Citado: 2020 Enero 15] Disponible en: https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/manual_primeros_auxilios.pdf
2. García S., Ibero E., Mir M., Pacheco P. Manual de urgencias [En línea]. 3a ed. Madrid : Grupo Saned , 2017. [Citado: 2020 Enero 15] Disponible en: https://www.urgenciasyemergen.com/wp-content/uploads/dlm_uploads/2018/10/Manual-de-urgencias-3ed-Bibiano.pdf
3. Servicio de Salud y Riesgo laborales de Centros Educativos. Guía de primeros auxilios [En línea]. Lima, 2017. [Citado: 2020 Enero 15] Disponible en: https://profex.educarex.es/profex/Ficheros/RiesgosLaborales/Guia_Primeros_Auxilios.pdf
4. MacKay M; Vincenten J. Child Safety Report Card 2012: Europe Summary for 31 Countries [Internet]. Birmingham: European Child Safety Alliance, Eurosafe; 2012. [acceso el 12 de enero del 2020]. Disponible en: <http://www.childsafetyeurope.org/publications/info/child-safety-report-cards-europe-summary-2012.pdf>
5. Hernandez D.Sanchez M. Prevención de lesiones no intencionales: experiencias con adolescentes [internet]. Cuba: Fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF); 2013 [acceso el 12 de enero del 2020]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/Accidentes_en_la_adolescencia_full.pdf
6. Organización Mundial de la Salud. Protección de la salud de los trabajadores [En línea]. Ginebra, 2017. [Citado: 2020 Enero 15] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
7. Canal Salud. Accidentes laborales más comunes en trabajadores y usuarios [En línea]. Madrid, 2019. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en: <https://canalsalud.imq.es/accidentes-laborales-mas-comunes/>
8. Ministerio de trabajo, migraciones y seguridad social. Estadística de Accidentes de trabajo (ATR) [En línea]. España, 2019. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/ronlyres/E67E02E0-C4B9-4E3B-B2D5-D205666BBCF98/182525/4Estadistica.pdf>
9. Periódico El Correo. Los accidentes laborales mortales. [En línea]. Barcelona: La Economía. 2019. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:

<https://www.elperiodico.com/es/economia/20201120/los-accidentes-laborales-mortales-aumentan-el-12-en-catalunya-8213983>

10. Periódico El Correo. Los accidentes laborales mortales. [En línea]. Barcelona: La Economía. 2020. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en: <https://www.elperiodico.com/es/temas/accidentes-laborales-23891>
11. Córdova J. “Conocimiento sobre Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo grado del Colegio Beatriz” [Tesis de Pregrado], Ecuador. 2017.[Citado: 2020 Enero 17] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19717/1/SANTIAGO%20JIMBO.pdf>
12. Gestion, Accidentes, Sistemas de gestión, Perú. Prevención Integral[En línea], Peru: La Republica. 2018 .[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en: <https://www.prevencionintegral.com/actualidad/noticias/2019/07/18/peru-en-2018-se-registraron-mas-20-mil-casos-accidente-trabajo>
13. Organización Internacional del trabajo. Estadísticas de accidentes laborales [En línea]. Sao Paulo: Congreso Mundial de la salud 2019 .[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_008562/lang--es/index.htm
14. Córdova J. “Conocimiento sobre Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo grado del Colegio Beatriz” [Tesis de Pregrado], Ecuador. 2017.[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3282/47109.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. El Periódico comercio. Tragedia en Villa el salvador[En línea]. Perú. 2020 .[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/tragedia-en-villa-el-salvador-todo-lo-que-se-sabe-sobre-la-fuga-de-gas-y-posterior-explosion-ves-bomberos-policia-nacional-qlp-incendios-noticia/?ref=ecr>
16. Organización Mundial de la Salud. Protección de la salud de los trabajadores [En línea]. España: Universidad de Madrid 2017. [Citado: 2020 Enero 15] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2241/T-TPSEED-Gorik%20Aramburu%20Villalta.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
17. Pintado Intervención educativa en el conocimiento y practicas sobre primero auxilios en estudiantes de las instituciones educativas. [En línea]Perú: Universidad San pedro vicerrectorado académico,2018. [Citado: 2020 Julio 18]Disponible en: file:///C:/Users/Thiago/Downloads/Tesis_59275.pdf
18. Hernandez D.Sanchez M. Prevención de lesiones no intencionales: experiencias con adolescentes [internet]. Cuba: Fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF); 2013 [acceso el 12 de enero del 2020]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7104/Tesis_59275.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Garcia S., Ibero E., Mir M., Pacheco P. Manual de urgencias [En línea]. 3ª ed. Madrid : Grupo Saned , 2017. [Citado: 2020 Enero 15] Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8130/ENpecann.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. MacKay M; Vincenten J. Child Safety Report Card 2012: Europe Summary for 31 Countries [Internet]. Birmingham: European Child Safety Alliance, Eurosafe; 2012. [acceso el 12 de enero del 2020]. Disponible en:
<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0861.pdf>
21. Iparraguirre S; Sanchez C. Efectividad del programa educativo “siempre listos para actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de primaria de una institución educativa, nuevo.[Tesis de Pregrado],Chimboye.2019. .[Citado: 2020 Julio 16] Disponible en:
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3282/47109.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Córdova J. “Conocimiento sobre Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo grado del Colegio Beatriz” [Tesis de Pregrado], Ecuador. 2017.[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1665706315000056?token=8FFFC77BE10794A110128819479C03F4CEE8BD1DAF723FE059D3BAD0DB439C1D730D4316EAE4B816CA42758793568546>
23. Torea. Eduardo S. “Conocimiento y practica sobre Primeros auxilios y soporte vital básico en los estudiantes de primero y segundo grado del Colegio Beatriz” [Tesis de Pregrado], Ecuador. 2017.[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
<https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/151141/Thesis.footballclub.pdf;jsessionid=FBBEF3E8E95D850D2B8C99FBE581D00F?sequence=1>
24. Gestion, Accidentes, Sistemas de gestión, Perú. Prevención Integral[En línea], Peru: La Republica. 2018 .[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
25. Biblioteca de medicina. Niveles de conocimiento [En línea]. Perú. 2020 .[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
<https://www.monografias.com/trabajos102/niveles-conocimiento/niveles-conocimiento.shtml>
26. Hernández C., Aquino LL. Conocimiento de prevención de accidentes en niños de 1 a 5 años. Policlínico Yaguajay, año 2004. Revista Cubana de Enfermería, 2016.[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
<https://www.biodic.net/palabra/practica/#.Xjw8QGhKjIU>
27. Cruz Roja Española. Manual de primeros auxilios básicos. España, Madrid 2017.[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:

- <https://es.slideshare.net/angelituz/sesion-16-8222851>
28. Soriano M, Serrano T, Rus Q., Roncero A, Ruiz B, Cabrera A. Accidentes infantiles. España, Granada: Ed. Junta de Andalucía, 2017. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
<https://www.care.org.pe/wp-content/uploads/2017/07/MANUAL-PRIMEROS-AUXILIOS-0307-FINAL-Corregido.pdf>
29. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la niñez y adolescencia. Informe técnico del INEI. Lima, Perú 2015. N° 03-Setiembre 2016[Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
<http://www.mienfermeraperu.com/diferencia-entre-urgencia-y-emergencia.html>
30. Hospital Cayetano Heredia. Análisis situacional de salud 2015. Lima, Agosto 2015. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
<http://repositoriodigitalonemi.cl/web/bitstream/handle/2012/1142/GlosarioAcademia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Molina J. De la Torre E. Convulsiones. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Urgencias Pediátricas. Asociación Española de Pediatría- Sociedad Española de urgencias pediátricas. 2016. [Citado: 2020 Enero 16]
<http://www.cfnavarra.es/salud/PUBLICACIONES/Libro%20electronico%20de%20temas%20de%20Urgencia/21.Pediatricas/Laringitis.pdf>
32. Aldana MCR., Castellanos L.F., Osorio L.Q. Navarrete N. Las quemaduras en la población pediátrica colombiana: del desconocimiento hacia la prevención. Revista Médica EU. Published by Elsevier España, S.L.U 2016[Citado: 2020 Enero 16]
https://www.construmatica.com/construpedia/Evaluaci%C3%B3n_Inicial_de_la_V%C3%ADctima_Primeros_Auxilios
33. Salazar LJ. Manejo del niño quemado. Rev Cient Cienc Med 2017. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
<http://www.cfnavarra.es/salud/PUBLICACIONES/Libro%20electronico%20de%20temas%20de%20Urgencia/21.Pediatricas/Laringitis.pdf>
34. Gutiérrez A., Castañeda L., Osorio L.Q. Navarrete N. Las quemaduras en la población pediátrica colombiana: del desconocimiento hacia la prevención. Revista de enfermería EU. Published by Elsevier España, S.L.U 2017[Citado: 2020 Enero 16]

<https://www.hospitaldeltrabajador.cl/ht/Comunidad/GuiaSalud/Salud/Paginas/Hemorragias.aspx>

35. NANDA. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y clasificación: 20018-2020. Barcelona: Elsevier; 2018. 357 p.
36. Gómez JL, Gutiérrez E. Primeros auxilios. Argentina: Editex; 2017 [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en :
<https://fyamedical.com/primeros-auxilios-que-hacer-ante-un-paro-cardiaco/>
37. Migoya MdC. Primeros auxilios. España: Ediciones Paraninfo, S.A.; 2016. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en :
<http://www.codem.es/Documentos/Informaciones/Publico/7e040f14-0bea-421f-b327-440fe67f3617/991ef521-26e9-4877-9b09-889e05d45016/a5d306b2-c97f-42f6-b753-394681cf5eeb/LESIONES ELEMENTALES DE PIEL Y %20MUCOSAS.pdf>
38. [Revista Medica de Costa Rica y Centroamerica. Lesiones Elementales en dermatología](#) [En línea]. Costa Rica: Centroamérica. 2019. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
39. Cruz Roja Española. Manual de primeros auxilios básicos. España, Madrid 2017. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en:
<https://www.care.org.pe/wp-content/uploads/2017/07/MANUAL-PRIMEROS-AUXILIOS-0307-FINAL-Corregido.pdf>
40. Gonzalez R. Primeros auxilios y socorrismo acuático. Prevención e 75 intervención. España: Editorial Paraninfo; 2018. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en :
<https://medlineplus.gov/spanish/skininfections.html>
41. San A. Actuaciones básico en primeros auxilios. España: Editorial Tebar; 2018. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en :
http://www.juntadeandalucia.es/averroes/centrostitic/29010201/moodle/file.php/44/Lesiones_Oseas.pdf
42. Rodriguez R. Primeros auxilios y socorrismo acuático. Prevención e intervención. España: Editorial Paraninfo; 2018. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

43. Manual de prevención de accidentes y primeros auxilios en las escuelas. Secretaría de salud. Coordinación de desarrollo de programas y políticas de salud CODEPPS; 2017. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en <https://www.portalfarma.com/jornadas-congresos/4a-Jornada-Nacional-Dermofarmacia/Documents/2017-JNA-Mesa-Redonda-Pablo-Cueva-Dermatosis.pdf>
44. Molina K. Manual básico de primeros auxilios y traumatismos en el trabajo. Perú: Edit. CIMEP, 2016. [Citado: 2020 Enero 16] Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/paro-card%C3%ADaco-y-rcp/paro-card%C3%ADaco>
45. Hospital del trabajador .Cuidados hemorrágicos [En línea] Chile :Edit. Superintendencia de salud, 2017. [Citado: 2020 Enero 18] Disponible en: <https://www.hospitaldeltrabajador.cl/ht/Comunidad/GuiaSalud/Salud/Paginas/Hemorragias.aspx>
46. Aristizabal G., Blanco D., Sanchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender [En línea] México: Edit. ENEO UMAN, 2018. [Citado: 2020 Enero 18] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
47. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2015. 4 p
44. IBM SPSS ESTISTICS. Estadísticas de accidentes laborales. [En línea] España: Edit, Universidad de Barcelona , 2018. [Citado: 2020 Enero 18] Disponible en: <https://www.ibm.com/pe-es/products/spss-statistics>
45. Russu C. Metodología de la investigación. [En línea] Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2018. [Citado: 2020 Enero 18] Disponible en: http://zeus.inf.ucv.cl/~rsoto/cursos/DII711/Cap6_DII711.pdf
46. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2015. 141 p.
47. Balestrini M. Como se elabora el proyecto de investigación. 7ma. ed. Venezuela: BL Consultores Asociados; 2006. Disponible en: <http://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w23581w/w23581w.pdf>
47. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2015. 190 p.

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Intervención Educativa	Son actividades de la enseñanza, aprendizaje donde se realizará un proceso de información en donde se les brindará conocimientos a los usuarios con el fin de producir conciencia y comportamientos adecuados mediante una situación ²⁶ .	No aplica	Introducción	Introducción, motivación	No Aplica
				Pre test	
				Presentación del tema	
			Desarrollo	El tema educativo se pasa a desarrollar	
			Conclusión	Evaluación	
Post test					

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Conocimiento en primeros auxilios	Es una serie de información. Un conjunto de saberes e información de un tema determinado que se lo adquiere mediante lecturas, consultas o enseñanzas que influye en el comportamiento de un individuo. ²²	El conocimiento en primeros auxilios se medirá mediante la técnica la entrevista y el instrumento el cuestionario de 30 preguntas con respuesta de escala Likert	Generalidades	Concepto	Encuesta Ordinal Buena 21 - 30 Regular 11 - 20 Mala 0 – 10
				Actuación básica	
				Evaluación inicial	
				Evaluación secundaria	
			Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño	Interpretación	
				Causa	
				Signos	
				Primeros auxilios	
			Reanimación Cardiopulmonar	Descripción	
				Causa	
				Signos	
				Primeros auxilios	
			Hemorragía	Definición	
				Signos	
				Primeros auxilios	
			Lesiones dérmicas	Definición de herida	
Signos de la herida					

				Primeros auxilios	
				Concepto de quemadura	
				Signos de quemadura	
				Primeros auxilios de quemadura	
			Lesiones óseas	Descripción de fractura	
				Signos de fractura	
				Primeros auxilios de fractura	
				Interpretación de esguince	
				Signos de esguince	
				Primeros auxilios en esguince	
				Exposición de luxación	
				Signos de luxación	
				Primeros auxilios en luxación	

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Práctica en primeros auxilios	Es la contribución activa de los usuarios y que son aquellas estrategias formativas integradas con el propósito de que las personas en pleno aprendizaje y tengan un desenvolvimiento de habilidades. ²⁴	La práctica en primeros auxilios se medirá a través de la técnica de la observación y el instrumento será un checklist que consta de 35 ítems con respuestas dicotómicas	Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño	Interpretación	Escala nominal SI (15-35) No (0-14)
				Causa	
				Signos	
				Primeros auxilios	
			Reanimación Cardiopulmonar	Descripción	
				Causa	
				Signos	
				Primeros auxilios	
			Hemorragía	Definición	
				Signos	
				Primeros auxilios	
			Lesiones dérmicas	Definición de herida	
				Signos de la herida	
Primeros auxilios					
Concepto de quemadura					

				Signos de quemadura	
				Primeros auxilios de quemadura	
			Lesiones óseas	Descripción de fractura	
				Signos de fractura	
				Primeros auxilios de fractura	
				Interpretación de esguince	
				Signos de esguince	
				Primeros auxilios en esguince	
				Exposición de luxación	
				Signos de luxación	
				Primeros auxilios en luxación	

ANEXO 2

“Intervención educativa de los primeros auxilios en trabajadores del mercado modelo caja de agua- San Juan de Lurigancho-2020”

Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño	Dimensiones de conocimiento	Dimensiones de practica	Indicadores	Ítems	Ítems	Escala
Problema general ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del Mercado	Objetivo general Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las practicas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020 Objetivos específicos en conocimiento:	Hipótesis general HI: Si existe efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las practicas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.	Diseño y tipo de investigación El enfoque de esta investigación será cuantitativo, el presente estudio es de diseño pre experimental, el corte de estudio es transversal, y el nivel de estudio es explicativo.	Generalidades		Concepto Actuación básica Evaluación inicial Evaluación secundaria	1 2 3 4		Encuesta Ordinal de conocimiento Buena 21 - 30 Regular 11 - 20 Mala 0 – 10 Escala nominal de practica Aceptable (15-35) No aceptable (0-14)
				Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño	Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño	Interpretación Causa Signos Primeros auxilios	5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8	

<p>Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>-¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre las generalidades en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020?</p> <p>-¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre la obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020?</p>	<p>-Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre las generalidades de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.</p> <p>-Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p> <p>-Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar de los trabajadores del</p>	<p>HO: No existe efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p> <p>Hipótesis específica en conocimiento</p> <p>-Si existe efectividad en una intervención educativa en el conocimiento sobre las generalidades en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p>	<p>Población</p> <p>La población está constituida por los 214 trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua, San Juan de Lurigancho</p> <p>Muestra</p> <p>Se trabajará con 40 personas</p> <p>Variables</p> <p>Variable 1: intervención educativa</p>	<p>Reanimación cardiopulmonar</p> <p>Hemorragia</p> <p>Lesiones dérmicas</p>	<p>Reanimación cardiopulmonar</p> <p>Hemorragia</p> <p>Lesiones dérmicas</p>	<p>Descripción Causa Signos Primeros auxilios</p> <p>Definición Signos Primeros auxilios</p> <p>Definición de herida Signos de la herida Primeros auxilios Concepto de quemadura Signos de quemadura Primeros auxilios de quemadura</p>	<p>9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21</p>	<p>9,10,11,12,13,14,15,16 17,18,19,20,21,22,23 24,25,26,27,28,29</p>	
---	--	---	---	--	--	---	--	--	--

<p>¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre la reanimación cardiopulmonar en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020?</p> <p>-¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre la hemorragia en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020?</p> <p>-¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en</p>	<p>Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p> <p>-Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p> <p>-Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p> <p>-Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre las lesiones</p>	<p>-Si existe efectividad en una intervención educativa en el conocimiento sobre la obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.</p> <p>-Si existe efectividad en una intervención educativa en el conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.</p> <p>-Si existe efectividad en una intervención educativa en el conocimiento sobre</p>	<p>Variable 2: conocimiento</p> <p>Variable 3: practica</p>	<p>Lesiones óseas</p>	<p>Lesiones óseas</p>	<p>Descripción de fractura</p> <p>Signos de fractura</p> <p>Primeros auxilios de fractura</p> <p>Interpretación de esguince</p> <p>Signos de esguince</p> <p>Primeros auxilios en esguince</p> <p>Exposición de luxación</p> <p>Signos de luxación</p> <p>Primeros auxilios en luxación</p>	<p>22</p> <p>23</p> <p>24</p> <p>25</p> <p>26</p> <p>27</p> <p>28</p> <p>29</p> <p>30</p>	<p>30,31,</p> <p>32,33,</p> <p>34,35</p>	
--	---	---	---	-----------------------	-----------------------	---	---	--	--

<p>San Juan de Lurigancho 2020? -¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020?</p>	<p>óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p>	<p>las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.</p>							
Dimensiones de intervención educativa									
Introducción									
Desarrollo									
Conclusión									
Introducción, motivación Pre test									
Presentación del tema									
El tema educativo se pasa a desarrollar Evaluación Post test									

	<p>-Determinar la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p> <p>-Determinar la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p> <p>-Determinar la efectividad de una intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020</p>	<p>Hipótesis específica en práctica</p> <p>-Si existe efectividad en una intervención educativa en las prácticas sobre la obstrucción de las vías áreas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.</p> <p>-Si existe efectividad en una intervención educativa en las prácticas sobre la reanimación cardiopulmonar en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.</p> <p>-Si existe efectividad en una intervención</p>							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

		<p>educativa en las prácticas sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.</p> <p>-Si existe efectividad en una intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020.</p> <p>-Si existe efectividad en una intervención educativa en las prácticas sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en</p>							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

		San Juan de Lurigancho 2020.							
--	--	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 3

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS

Buenos días, somos alumnas del 9no ciclo de la universidad cesar vallejo, mi nombre es Claudia Stephany Alejandro Domínguez y mi compañera Maricielo Sosaya Núñez, este presente cuestionario está dirigido a los trabajadores del mercado modelo caja de agua sobre el conocimiento de los primeros auxilios, las respuestas deben ser lo más honestas posibles, del mismo modo este cuestionario es de forma anónima, no tiene valor legal y es confidencial, ya que este es un estudio de investigación.

Sexo: FEMENINO MASCULINO

Edad:

GENERALIDADES:

1. ¿Qué concepto tiene de primeros auxilios?
 - a) Son acciones que se realizan en situación que ponen en riesgo la vida de la persona
 - b) Es un tratamiento
 - c) Es aplicar pomadas o hielo para curarlo
2. ¿Cuáles son las acciones básicas que se deben tener en consideración?
 - a) Determinar si la víctima tiene un ACV
 - b) Determinar el grado de quemadura
 - c) Proteger el escenario, avisar a emergencia, socorrer a la persona afectada
3. ¿Qué se debe observar en la valoración primaria?
 - a) La circulación que es el pulso, la vía aérea si puede hablar y la respiración
 - b) Lo nuevo y le pregunto si se encuentra bien
 - c) Llamo a una persona que esté cerca
4. En la evaluación secundaria se considera
 - a) El tratamiento
 - b) Mantener tranquilo al accidentado e informarle sobre la situación, mientras se realizará una exploración de cabeza a pies
 - c) Mover al accidentado

OBSTRUCCION DE LA VIA ÁREA:

5. ¿Qué es OVACE?
 - a) Obstrucción de respiración por atragantamiento
 - b) Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño
 - c) Obstrucción la vía aérea

6. ¿Que considera que es la obstrucción de la vía área?
 - a) Atragantamiento
 - b) Paro cardiaco
 - c) Dificultad para hablar
7. ¿Qué signo caracteriza cuando la persona tiene una obstrucción?
 - a) Sueño
 - b) Se lleva la mano al cuello
 - c) Dolor en el estomago
8. ¿Qué acciones se debe realizar ante una obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño?
 - a) Darle agua
 - b) Sacudirlo hasta que me responda
 - c) Incentivar a toser o maniobra de Heimlich

REANIMACION CARDIOPULMONAR

9. Cuando no se encuentra pulso y frecuencia respiratoria es:
 - a) Paro cardiorrespiratorio
 - b) Paro respiratorio
 - c) Desmayo
10. ¿Cuáles son las condiciones para iniciar la reanimación cardiopulmonar básico?
 - a) Si la persona tiene un objeto en la garganta
 - b) Si respira, si responde, si tiene pulso
 - c) No responde, no respira, no tiene pulso
11. En una reanimación cardiopulmonar cuantos ciclos y comprensiones se debe realizar
 - a) 3 ciclos: 15 comprensiones – 1 ventilación
 - b) 5 ciclos: 30 comprensiones – 2 ventilaciones
 - c) 5 ciclos: 15 comprensiones – 2 ventilaciones
- 12.Cuál es la secuencia correcta en la reanimación cardiopulmonar básico
 - a) Compresiones torácicas, respiración, vía área si la persona puede hablar
(C – B – A)
 - b) Golpear la espalda del afectado (G-E-A)
 - c) Realizar respiración boca a boca (R-R-B)

HEMORRAGIA

13. ¿Qué es hemorragia?
 - a) Pérdida de sangre

- b) Trauma
 - c) Cortes y golpes
14. ¿Qué síntomas se presenta en la hemorragia?
- a) Desesperación ante la situación, palidez, falta de aire, confusión
 - b) Palidez, fiebre, debilidad, agitación
 - c) Confusión, débil, fiebre, palidez
15. ¿Qué acciones se debe realizar ante una hemorragia?
- a) Limpiar la zona de la herida afectada, hacer presión en la zona, apretarla con una venda para evitar más salida de la sangre y mantener un entorno libre de personas.
 - b) Presionar la herida con vendas y mantener un entorno libre de personas
 - c) Poner vendas en la herida afectada y hacer presión en la zona.

LESIONES DERMICAS

16. ¿Qué concepto tiene sobre la herida?
- a) Es una lesión que normalmente se produce en la piel
 - b) Son heridas abiertas ocasionado por un objeto filoso causando así un sangrado
 - c) Una costra en la piel causada por un objeto filoso
17. ¿Que síntomas tiene una hemorragia?
- a) Malestar en la zona afectada, dolor, nauseas
 - b) Mareos, Dolor de cabeza, Fiebre
 - c) Sangrado al momento del accidente, dolor e infección e inflamación
18. ¿Qué intervenciones se realizará para un accidente de herida?
- a) Llevarlo al tópico, Mantener la herida cubierta con trapos limpios hasta que deje de salir líquido de la herida y desinfectarlo
 - b) Mantener un entorno seguro y libre de personas, desinfectar la herida alrededor y mientras tanto llamar a emergencia
 - c) limpiar la zona de la piel afectada y observar que tanto afecto la herida
19. ¿Qué es una quemadura?
- a) Es una lesión ocasionada por la acción del fuego u objeto caliente, lo cual tendrá impacto en la piel

- b) Es cuando la piel entra en contacto con la radiación y por un incendio
- c) Cuando la piel entra en contacto con productos químicos

20. ¿Cuáles son los síntomas de la quemadura?

- a) Fiebre, presión alta y la falta de la respiración
- b) Color rosado en la zona o enrojecimiento en la piel, dolor, pérdida de la sensibilidad, hinchazón y ampollas.
- c) Mareos, Dolor, pérdida de la sensibilidad

21. ¿Cuáles serían los primeros auxilios a realizar ante una quemadura?

- a) Mantener un entorno seguro y trasladarlo a un centro de salud cercano
- b) Mantener la quemadura afectada con agua al menos 30min, poner toalla húmeda limpia para disminuir el dolor y llevarlo a un centro de salud cercano
- c) Mantener la quemadura afectada con agua al menos 5min y cubrir con vendas limpias.

LESIONES OSEAS

22. ¿Qué definición tiene usted sobre la fractura?

- a) Es el mal movimiento de algún musculo
- b) En la dislocación de los huesos es decir separación del algún miembro de los huesos.
- c) Es un desgarró en los huesos de algún miembro óseo del esqueleto humano donde puede ser parciales o totales

23. ¿Cuáles son los signos de una fractura?

- a) Deformación en la zona, dolor, no podrá mover la zona afectada y hemorragia
- b) Dificultad para mover el área afectada, Mareos y dolor
- c) Hemorragia, dolor y agitación

24. ¿Cuáles son los primeros auxilios a realizar ante una fractura?

- a) Dar masajes en la zona donde hay un hueso roto o fractura

b) Evitar el movimiento de la zona afectada, no tratar de acomodar o mover el

hueso, retirar la ropa en la zona lesionada y sujetar por encima y por debajo de la fractura para que no se mueva y luego llevarla rápidamente a un centro de salud

c) Mover a la persona afectada

25. ¿Qué es un esguince?

a) Es la separación del hueso.

b) Es una dislocación del hueso y sangrado interno

c) Es una lesión que es realizada por una torcedura e rasgadura, estiramiento de algún ligamento.

26. ¿Qué signos conoce usted sobre una lesión de esguince?

a) No podrá movilizar o elevar la zona afectada.

b) No podrá mover o elevar la zona lesionada, dolor, puede ver sangrado interno y deformación y decoloración de la piel se realizará como moretones.

c) Fiebre, Ruptura del hueso, hinchazón en la zona

27. ¿Cuáles son las intervenciones que se realizara ante un esguince?

a) Mantener un entorno despejado y seguro, movilizar a la persona y aplicar trapos limpios y fríos por 5hrs en la zona donde ha sido afectado.

b) Mantener a la persona en reposo, movilizarlo y no causar muchos movimientos bruscos en la zona afectado, aplicar trapos limpios y fríos las primeras 12hrs y evaluar la zona y mantenerla elevada la zona lesionada

c) Llevarlo al tópico o aun centro de salud y mientras tanto aplicarle trapos húmedos fríos en la zona para bajar la hinchazón.

28. ¿Qué es una luxación?

a) Es una dislocación es decir es el desplazamiento anormal de algún hueso.

b) Es la ruptura de un cartílago o hueso

c) Es la separación anormal de un cartílago

29. ¿Cuáles son los síntomas de la luxación?

a) Fiebre, mareos, Hinchazón en la zona lesionada

b) Dolor intenso, No podrá movilizar o mover el área afectada, deformación o moretón e hinchazón en la zona lesionada

c) Desmayo, náuseas, pérdida de sangre e hinchazón en el área afectado

30. ¿Qué acciones realizaría ante una luxación?

a) Colocar hielo en la zona lesionada, no realizar ningún movimiento brusco, preguntar a la persona si puede moverse o sentir cuando le tocamos suavemente con un trapo limpio y frío, mantener un entorno seguro y trasladar de inmediato al tóxico o posta.

b) Trasladarlo rápidamente al tóxico

c) Elevar la zona afectada, mantener un entorno seguro y trasladarlo al

tóxico

Gracias por completar el cuestionario.

ANEXO 4

CHEKLIST: PRACTICAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Buenos días, somos alumnas del 9no ciclo de la universidad cesar vallejo, mi nombre es Claudia Stephany Alejandro Domínguez y mi compañera Maricielo Sosaya Núñez, este presente cuestionario está dirigido a los trabajadores del mercado modelo caja de agua sobre el conocimiento de los primeros auxilios, las respuestas deben ser lo más honestos posibles, del mismo modo este cuestionario es de forma anónima, no tiene valor legal y es confidencial, ya que este es un estudio de investigación.

Sexo: FEMENINO MASCULINO

Edad:

DIMENSIONES		
	Si	No
OBSTRUCCION DE LAS VIAS AEREAS		
<p>-Realiza adecuadamente las acciones ante un atragantamiento</p> <p>Acciones:</p> <ul style="list-style-type: none">. Realizo las palmadas en la espalda, nos localizamos detrás de la víctima colocando una mano en el pecho. Ejecuto 5 golpes fuertes en el pecho. Realizo la maniobra de Heimlich reside en abrazar a la víctima insertando los brazos por debajo de axilas. Cerramos una de las manos una con puño, la otra abierta y lo colocamos en la boca del estómago. Coloco las manos cerradas en la ubicación del estómago. Realizo la presión contundente hacia nosotros y hacia arriba. <p>-Ejecuta en orden las acciones ante un atragantamiento antes de ser intervenido por un especialista</p>		

PARO CARDIACO	Si	No
<p>-Realiza las intervenciones correctas ante un paro cardiaco</p> <p>Acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Realizo antes de empezar antes de 10 segundos desde la identificación del paro cardiaco . Comprimió fuerte y rápido donde se realiza 30 compresiones en 5 ciclo y 2 ventilaciones . Evito que la cabeza y el cuello se muevan durante la estimulación . Comenzó con el reconocimiento de la inconsciencia . Evaluó la conciencia con ver, oír y sentir la respiración del usuario . Evito que la cabeza y el cuello se muevan durante la estimulación <p>-Ejecuta en orden las intervenciones ante un paro cardiaco antes de ser intervenido por un especialista de salud</p>		
HEMORRAGIAS	Si	No
<p>-Actúa adecuadamente las acciones de primeros auxilios ante una hemorragia</p> <p>Acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Limpia la zona de la herida afectada . Hace presión en la zona afectada con vendas limpias . Aprieta con una venda limpias para evitar más salida de la sangre e infecciones . Mantiene un entorno libre de personas. . Llamo al centro de salud. <p>-Ejecuta en orden las maniobras ante una hemorragia antes de ser intervenido por un especialista de salud</p>		

LESIONES DERMICAS	Si	No
<p>-Realiza efectivamente al proceso de intervención antes una: herida y quemadura</p> <p>Acciones:</p> <p>HERIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> . Llevo al tópico cuidadosamente sin mover la zona afectada. . Mantiene la herida cubierta con trapos limpios hasta que deje de salir líquido de la herida y evite infecciones . Desinfecta la herida alrededor de la zona afectada . Llama a emergencia <p>- Ejecuta en orden los pasos adecuados antes de ser atendido por un especialista de salud</p> <p>QUEMADURA</p> <p>En una quemadura de primer, segundo y tercer grado.</p> <ul style="list-style-type: none"> . Coloca el miembro afectado en un balde con agua fría hasta que venga un personal de salud . Cubre la lesión con una tela limpia <p>Llama al 116 en una quemadura de tercer grado</p>		
LESIONES OSEAS	Si	No
<p>-Actúa todas las acciones adecuadas ante una fractura, esquinca y luxación</p> <p>Acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> . No realizar movimientos bruscos o moverlo la zona afectada . Trasladarlo cuidadosamente al tópico <p>FRACTURA EN BRAZO</p> <ul style="list-style-type: none"> . Inmovilizar el miembro lesionado . Ata una tablilla a la parte exterior del brazo lesionado . Realiza dos lazos, uno por encima y otro por debajo de la fractura del brazo <p>FRACTURA EN PIERNA</p>		

<p>-Inmoviliza la zona afectada</p> <p>-Coloca una tablilla o cartón resistente en la zona afectada</p> <p>-Realiza dos lazos, uno por encima y otro por debajo de la fractura</p> <p>CONTUSIÓN</p> <p>-Eleva la zona afectada</p> <p>-Inmoviliza la zona afectada</p> <p>-Aplica compresas de agua fría hasta que venga un personal de salud</p> <p>ESGUINCE</p> <p>-Eleva la zona afectada</p> <p>-Coloca compresas frías hasta que venga un personal de salud</p> <p>-Aplica técnica de vendaje correcta</p> <p>LUXACIÓN</p> <p>-Inmoviliza la zona afectada</p> <p>-Aplica compresas de agua fría</p> <p>-Aplica técnica de vendaje correcto y llama a la ambulancia</p> <p>CABESTRILLO</p> <p>-Utiliza una tela y lo coloca en forma triangular</p> <p>-Coloca el codo de la persona en el extremo superior del triángulo y la muñeca en la mitad a lo largo del borde inferior del mismo</p> <p>-Lleva las dos puntas libres hacia arriba alrededor de la parte y ata el cabestrillo al lado del cuello</p> <p>VENDAJES</p> <p>-Realiza el vendaje en ocho</p> <p>-Realiza el vendaje circular</p> <p>-Realiza el vendaje espiral</p>		
--	--	--

Gracias por completar el cuestionario.

ANEXO 5

Libro de Códigos

TABLAS DE CODIGOS		
Items	Respues Correcta	Respuesta Incorrecta
1	a	b,c
2	b	a,c
3	c	a,b
4	b	a,c
5	b	a,c
6	a	b,c
7	b	a,c
8	c	a,b
9	a	b,c
10	a	b,c
11	b	a,c
12	c	a,b
13	a	b,c
14	a	b,c
15	b	a,c
16	b	a,c
17	c	a,b
18	a	b,c
19	a	b,c
20	b	a,c
21	b	a,c
22	c	a,b
23	a	b,c
24	b	a,c
25	c	a,b
26	b	a,c
27	b	a,c
28	a	b,c
29	b	a,c
30	a	b,c

ANEXO 6

JUICIO DE EXPERTOS

CONOCIMIENTO EN PRIMERO AUXILIOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

25	Que concepto tiene usted sobre un esguince				X				X			X
26	Que signos conoce usted sobre una lesión de esguince				X				X			X
27	Cuáles son las intervenciones que se realizara ante a un esguince				X				X			X
28	Que es una luxación				X				X			X
29	Cuáles son los síntomas de una luxación				X				X			X
30	Que intervenciones se realizan ante una luxación				X				X			X

Observaciones: Adecuado, entendible y dentro del contexto del estudio que se realiza para ser aplicado.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Molteni Gomez Andrea Paola.

DNI: 194888023

Especialidad del validador: Enfermera universitaria

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

15 De Junio de 2020

Firma del Experto Informante.

Especialidad



25	Que concepto tiene usted sobre un esguince			X			X			X
26	Que signos conoce usted sobre una lesión de esguince			X			X			X
27	Cuáles son las intervenciones que se realizara ante a un esguince			X			X			X
28	Que es una luxación			X			X			X
29	Cuáles son los síntomas de una luxación			X			X			X
30	Que intervenciones se realizan ante una luxación			X			X			X

Observaciones: Adecuado, entendible y dentro del contexto del estudio que se realiza para ser aplicado.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [_] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Licenciada Miki Tenorio Esquivel DNI: 40454951

Especialidad del validador: Lic. En Enfermería, especialista en Emergencia y desastre
Docente de Practica de la Escuela de Enfermaria de la UCV

10 De Junio de 2020

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Miki Esquivel T.T. 414
LIC. EN ENFERMERIA
REG. 6, 71

Firma del Experto Informante.
Especialidad



25	Que concepto tiene usted sobre un esguince				X				X				X
26	Que signos conoce usted sobre una lesión de esguince				X				X				X
27	Cuáles son las intervenciones que se realizara ante a un esguince				X				X				X
28	Que es una luxación				X				X				X
29	Cuáles son los síntomas de una luxación				X				X				X
30	Que intervenciones se realizan ante una luxación				X				X				X

Observaciones: Adecuado, entendible y dentro del contexto del estudio que se realiza para ser aplicado.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Claudia Flores Lara

DNI: 71996671

Especialidad del validador: Enfermería Geriátrica

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

13 De Junio de 2020

Firma del Experto Informante.
Especialidad



25	Que concepto tiene usted sobre un esguince				X			X				X
26	Que signos conoce usted sobre una lesión de esguince			X				X				X
27	Cuáles son las intervenciones que se realizara mediante a un esguince			X				X			X	
28	Que es una luxación			X				X				X
29	Cuales son síntomas de la luxación			X				X			X	
30	Primeros auxilios en luxación			X				X			X	

Observaciones: Adecuado para poder realizarlo a los usuarios y entendible el proyecto para ser aplicado

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Margarita Gamboa Urbina DNI: 10120634

Especialidad del validador: Maestra en Salud Publica y Gestión Sanitaria

Lima 01 de junio del 2020

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto
Informante.
Especialidad

PRÁCTICA EN PRIMEROS AUXILIOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Práctica en Primeros Auxilios

Checlin de Primeros Auxilios

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹			Relevancia ²			Claridad ³			Sugerencias
		M	D	A	M	D	A	M	D	A	
DIMENSION 1: Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño											
1	Realizo adecuadamente las acciones ante un (atragantamiento)			X			X			X	
2	Ejecuto en orden las acciones ante un (atragantamiento) antes de ser intervenido por un especialista			X			X			X	
DIMENSION 2: Reanimación cardiopulmonar											
5	Realizo las intervenciones correctas ante un paro cardiaco			X			X			X	
6	Ejecuto en orden las intervenciones ante un paro cardiaco antes de ser intervenido por un especialista de salud			X			X			X	
DIMENSION 3: Hemorragias											
9	Actuó adecuadamente las acciones de primeros auxilios ante una hemorragia			X			X			X	
10	Ejecuto en orden las maniobras ante una hemorragia antes de ser intervenido por un especialista de salud			X			X			X	
DIMENSION 4: Lesiones Dérmicas											
13	Realizo efectivamente al proceso de intervención antes una: herida y quemadura			X			X			X	
14	Se ejecutó en orden los pasos adecuados antes de ser atendido por un especialista de salud			X			X			X	
DIMENSION 5: Lesiones Oseas											
16	Realizo todas las acciones adecuadas ante una fractura, esguince y luxación			X			X			X	
17	Se ejecutó ordenadamente las intervenciones ante una lesión ósea			X			X			X	

Observaciones: Planteado adecuadamente.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]**

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg Claudia Flores Lara

DNI: 71996671

Especialidad del validador: Enfermería Geriátrica

13 de Junio del 2020

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

Especialidad



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Práctica en Primeros Auxilios

Cheklin de *Primeros Auxilios*

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M	D	A	M	M	D	A	M	M	D	A	M	
DIMENSION 1: Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño														
1	Realizo adecuadamente las acciones ante un (atragantamiento)			X				X				X		
2	Ejecuto en orden las acciones ante un (atragantamiento) antes de ser intervenido por un especialista			X				X				X		
DIMENSION 2: Reanimación cardiopulmonar														
5	Realizo las intervenciones correctas ante un paro cardiaco			X				X				X		
6	Ejecuto en orden las intervenciones ante un paro cardiaco antes de ser intervenido por un especialista de salud			X				X				X		
DIMENSION 3: Hemorragias														
9	Actuó adecuadamente las acciones de primeros auxilios ante una hemorragia			X				X				X		
10	Ejecuto en orden las maniobras ante una hemorragia antes de ser intervenido por un especialista de salud			X				X				X		
DIMENSION 4: Lesiones Dérmicas														
13	Realizo efectivamente al proceso de intervención antes una: herida y quemadura			X				X				X		
14	Se ejecutó en orden los pasos adecuados antes de ser atendido por un especialista de salud			X				X				X		
DIMENSION 5: Lesiones Oseas														
16	Realizo todas las acciones adecuadas ante una fractura, esguince y luxación			X				X				X		
17	Se ejecutó ordenadamente las intervenciones ante una lesión ósea			X				X				X		

Observaciones: Planteado adecuadamente.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Díaz Porlles, Linda Mercedes.

Especialidad del validador: Licenciada en Enfermería de unidad de cuidados críticos

DNI: 94269662

15 de junio del 2020

Firma del Experto Informante.

Especialidad

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Practica en Primeros Auxilios
Cheklin de Primeros Auxilios

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹			Relevancia ²			Claridad ³			Sugerencias
		M D	D A	A M	M D	D A	A M	M D	D A	A M	
	DIMENSIÓN 1: Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño										
1	Realizo adecuadamente las acciones ante un atragamiento			X			X			X	
2	Ejecuto en orden las acciones ante un atragamiento antes de ser intervenido por un especialista			X			X			X	
	DIMENSION 2: Reanimación cardiopulmonar										
5	Realizo las intervenciones correctas ante un paro cardiaco			X			X			X	
6	Ejecuto en orden las intervenciones ante un paro cardiaco antes de ser intervenido por un especialista de salud			X			X			X	
	DIMENSION 3: Hemorragias										
9	Actuó adecuadamente las acciones de primeros auxilios ante una hemorragia			X			X			X	
10	Ejecuto en orden las maniobras ante una hemorragia antes de ser intervenido por un especialista de salud			X			X			X	
	DIMENSION 4: Lesiones Dérmicas										
13	Realizo efectivamente al proceso de intervención antes una: herida y quemadura			X			X			X	
14	Se ejecutó en orden los pasos adecuados antes de ser atendido por un especialista de salud			X			X			X	
	DIMENSION 5: Lesiones Oseas										
16	Actuó todas las acciones adecuadas ante una fractura, esquinche y luxación			X			X			X	
17	Se ejecutó ordenadamente las intervenciones ante una lesión ósea			X			X			X	

Observaciones: Planteado adecuadamente.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []
 Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Licenciada Miki Tenorio Esquivel DNI: 992725401
 Especialidad del validador: Lic. En Enfermería, especialista en Emergencia y desastre |
 Docente de Practica de la Escuela de Enfermería de la UCV

10 de junio del 2020

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.
Especialidad



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Practica en Primeros Auxilios

Cheklin de Primeros Auxilios

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹			Relevancia ²			Claridad ³			Sugerencias
		M D	D A	A M	M D	D A	A M	M D	D A	A M	
DIMENSIÓN 1: Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño											
1	Realizo adecuadamente las acciones ante un (atragantamiento)			X			X			X	
2	Ejecuto en orden las acciones ante un (atragantamiento) antes de ser intervenido por un especialista			X			X			X	
DIMENSION 2: Reanimación cardiopulmonar											
5	Realizo las intervenciones correctas ante un paro cardiaco			X			X			X	
6	Ejecuto en orden las intervenciones ante un paro cardiaco antes de ser intervenido por un especialista de salud			X			X			X	
DIMENSION 3: Hemorragias											
9	Actuó adecuadamente las acciones de primeros auxilios ante una hemorragia			X			X			X	
10	Ejecuto en orden las maniobras ante una hemorragia antes de ser intervenido por un especialista de salud			X			X			X	
DIMENSION 4: Lesiones Dérmicas											
13	Realizo efectivamente al proceso de intervención antes una: herida y quemadura			X			X			X	
14	Se ejecutó en orden los pasos adecuados antes de ser atendido por un especialista de salud			X			X			X	
DIMENSION 5: Lesiones Oseas											
16	Realizo todas las acciones adecuadas ante una fractura, esguince y luxación			X			X			X	
17	Se ejecutó ordenadamente las intervenciones ante una lesión ósea			X			X			X	

Observaciones: Planteado adecuadamente.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Molteni Gomez Andrea Paola

DNI: 194888023

Especialidad del validador: Enfermera universitaria

15 de Junio del 2020

Firma del Experto Informante.
Especialidad

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Practica en Primeros Auxilios

Checlin de *Primeros Auxilios*

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹			Relevancia ²			Claridad ³			Sugerencias	
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M D	D		A
	DIMENSION 1: OVACE											
1	Realizo adecuadamente las acciones ante un atragamiento			X				X				X
2	Ejecuto en orden las acciones ante un atragamiento antes de ser intervenido por un especialista			X				X				X
	DIMENSION 2: RCP				X		X				X	
5	Realizo las intervenciones correctas ante un paro cardiaco				X			X				X
6	Ejecuto en orden las intervenciones ante un paro cardiaco antes de ser intervenido por un especialista de salud			X			X				X	
	DIMENSION 3: Hemorragias				X			X				X
9	Actuó adecuadamente las acciones de primeros auxilios ante una hemorragia			X			X					X
10	Ejecuto en orden las maniobras ante una hemorragia antes de ser intervenido por un especialista de salud				X			X				
	DIMENSION 4: Lesiones Dérmicas			X				X				X
13	Realizo efectivamente al proceso de intervención antes una: herida y quemadura			X				X			X	
14	Se ejecuto en orden los pasos adecuados antes de ser atendido por un especialista de salud				X		X					
	DIMENSION 5: Lesiones Oseas			X				X			X	
16	Actuó todas las acciones adecuadas ante una fractura, esquinche y luxación			X				X			X	
17	Se ejecuto ordenadamente las intervenciones ante una lesión ósea			X			X				X	

Observaciones: Adecuado y aplicable

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir [_]** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Margarit Gamboa Urbina**
 Especialidad del validador: **Maestra en Salud Publica y Gestión Sanitaria**

DNI: 10120634

Firma del Experto Informante.
 Especialidad

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Práctica en Primeros Auxilios

Cheklin de *Primeros Auxilios*

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹			Relevancia ²			Claridad ³			Sugerencias
		M	D	A	M	D	A	M	D	A	
DIMENSION 1: OVACE											
1	Realizo adecuadamente las acciones ante un atragamiento			X			X			X	
2	Ejecuto en orden las acciones ante un atragamiento antes de ser intervenido por un especialista			X			X			X	
DIMENSION 2: RCP											
5	Realizo las intervenciones correctas ante un paro cardíaco			X		X				X	
6	Ejecuto en orden las intervenciones ante un paro cardíaco antes de ser intervenido por un especialista de salud					X				X	
DIMENSION 3: Hemorragias											
9	Actuó adecuadamente las acciones de primeros auxilios ante una hemorragia			X		X				X	
10	Ejecuto en orden las maniobras ante una hemorragia antes de ser intervenido por un especialista de salud			X		X					
DIMENSION 4: Lesiones Dérmicas											
13	Realizo efectivamente al proceso de intervención antes una: herida y quemadura			X		X					
14	Se ejecuto en orden los pasos adecuados antes de ser atendido por un especialista de salud			X		X					
DIMENSION 5: Lesiones Oseas											
16	Actuó todas las acciones adecuadas ante una fractura, esquinche y luxación			X		X				X	
17	Se ejecuto ordenadamente las intervenciones ante una lesión ósea			X		X					

Observaciones: Aplicable a los usuarios del Mercado Modela Caja de Agua

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [_] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: José Luis Miranda Fernández

DNI: 433229321

Especialidad del validador: Especialista en Emergencia y Desastre

Firma del Experto Informante.
Especialidad

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Conocimiento en Primeros Auxilios
Inventario de Primeros Auxilios

N°	DIMENSIONES / ítema	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M	D	A	M	M	D	A	M	M	D	A	M	
DIMENSION 1: Obstrucción de las vías aéreas por un cuerpo extraño														
1	Realizo adecuadamente las acciones ante un atragantamiento atragantamiento			X				X					X	
2	Ejecuto en orden las acciones ante un atragantamiento antes de ser intervenido por un especialista			X				X					X	
DIMENSION 2: Reanimación cardiopulmonar														
5	Realizo las intervenciones correctas ante un paro cardíaco			X				X					X	
6	Ejecuto en orden las intervenciones ante un paro cardíaco antes de ser intervenido por un especialista de salud			X				X					X	
DIMENSION 3: Hemorragias														
9	Actuó adecuadamente las acciones de primeros auxilios ante una hemorragia			X				X					X	
10	Ejecuto en orden las maniobras ante una hemorragia antes de ser intervenido por un especialista de salud			X				X					X	
DIMENSION 4: Lesiones Dérmicas														
13	Realizo efectivamente al proceso de intervención antes una: herida y quemadura			X				X					X	
14	Se ejecutó en orden los pasos adecuados antes de ser atendido por un especialista de salud			X				X					X	
DIMENSION 5: Lesiones Óseas														
16	Actuó todas las acciones adecuadas ante una fractura, esquinçe y luxación			X				X					X	
17	Se ejecuto ordena mente las intervenciones ante una lesión ósea			X				X					X	

Observaciones: Planteado adecuadamente.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg LIC: Silva ~~Martinez~~ ~~Martinez~~, Ana Rosa

DNI: 48043454

Especialidad del validador:

05 de Junio del 2020

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

PERTINENCIA											V DE AIKEN
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	
7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
4	7	2	4	0	1	0	1	0	1	1	0.7
7	7	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1
4	7	2	9	0	1	0	1	0	1	1	0.7
7	7	2	10	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	11	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	12	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	13	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	14	1	1	1	1	1	1	1	1
6	7	2	16	1	1	1	1	0	1	1	0.8
7	7	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1
5	7	3	21	0	1	1	0	1	1	1	0.8
7	7	3	22	1	1	1	1	1	1	1	1
6	7	3	23	1	1	1	1	1	1	0	0.8
5	7	3	24	1	1	1	1	0	0	1	0.7
4	7	3	25	0	1	1	1	0	0	1	0.5
6	7	3	26	1	1	1	1	0	1	1	0.8
4	7	3	27	1	0	1	0	0	1	1	0.8
6	7	3	28	0	1	1	1	1	1	1	0.8
7	7	3	29	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1

	Claridad	Relevancia	Pertinencia	TOTAL
Dimension 1	0.925	0.95	0.925	0.9333333
Dimension 2	1	0.925	1	0.975
Dimension 3	1	0.875	0.925	0.9333333
Dimension 4	1	1	0.95	0.9833333
Dimension 5	0.71666667	0.85	0.8	0.7888889
Dimension 6	0.72857143	0.8	0.88	0.8028571
Variable General	0.89310345	0.9034483	0.9103448	0.9022989

V DE AIKEN

Dimensión de Practica en Primeros Auxilios

			Claridad								V DE AIKEN	
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7		
7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	7	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0.7
7	7	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	7	2	5	1	1	1	1	0	1	1	1	0.8
7	7	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	7	2	12	1	1	1	0	1	1	1	1	0.8

			Relevancia								V DE AIKEN	
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7		
7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	7	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0.8
7	7	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	7	2	5	1	0	1	0	1	1	1	1	0.7
7	7	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	7	2	10	1	1	1	1	0	1	1	1	0.8
7	7	2	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1

			Pertinencia								V DE AIKEN	
	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7		
7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	7	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0.7
7	7	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	7	2	6	1	0	1	0	1	1	1	1	0.7
7	7	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	7	2	9	1	1	0	1	1	1	1	1	0.8
7	7	2	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	2	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1

	Claridad	Relevancia	Pertinencia	TOTAL
Dimension 1	0.85	1	0.85	0.9
Dimension 2	1	0.9	1	0.96666667
Dimension 3	0.9	0.85	0.85	0.86666667
Dimension 4	1	0.9	1	0.96666667
Dimension 5	0.9	0.9	0.9	0.9
Variable General	0.93	0.91	0.92	0.92

ANEXO 9

Validaciones de Juicios de Expertos Conocimiento en Primeros Auxilios

Jurados/Expertos	Pertinencia							Relevancia							Claridad							TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7		
1P	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	72	4
2P	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	72	4
3P	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	72	4
4P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	81	4.5
5P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
6P	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	72	4
7P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
8P	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	72	4
9P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
10P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	81	4.5
11P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
12P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	81	4.5
13P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
14P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	72	4
15P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
16P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	81	4.5
17P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
18P	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	72	4
19P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
20P	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	81	4.5
21P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
22P	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	81	4.5
23P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
24P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	81	4.5
25P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5
26P	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	72	4
27P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	81	4.5
28P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	81	4.5
29P	3	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	72	4
30P	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	72	4

Validaciones de Juicios de Expertos

Práctica en Primeros Auxilios

Jurados/Expertos	Pertinencia							Relevancia							Claridad							TOTAL		
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7			
1P	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	81	4.5
2P	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	72	4	
3P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	3.5	
4P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	81	4.5	
5P	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	72	4	
6P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	81	4.5	
7P	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	72	4	
8P	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	72	4	
9P	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	72	4	
10P	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	72	4	

ANEXO 10

Prueba de Staninos Conocimiento en Primeros Auxilios

Escala de Staninos:

Donde:

X= media 11

S=desviación estándar 5.6

Min = 0

Max = 30

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 11 - 0.75 (5.6) = 10$$

$$b = x + 0.75 (s) = 11 + 0.75 (5.6) = 20$$

Min - a= nivel bajo

a + 1 - b= nivel medio

b + 1 - max= nivel alto

Reemplazando:

0 - 10 = Bajo

11 - 20= Medio

21- 30= Alto



DIMENSIÓN 1

Escala de Staninos:

Donde:

X= media 5

S=desviación estándar 2.2

Min = 0 (ítems 1)

Max = 20 (ítems 20)

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 5 - 0.75 (2.2) = 10$$

$$b = x + 0.75 (s) = 5 + 0.75 (2.2) = 15$$

Min – a= nivel bajo

a + 1 – b= nivel medio

b + 1 - max=nivel alto

Reemplazando:

0 – 10 = Bajo

10 – 15= Medio

15 – 20= Alto

	Bajo	Media	Alto	
0	10	15	20	

DIMENSIÓN 2

Práctica en Primeros Auxilios

Escala de Staninos:

Donde:

X= media 14

S=desviación estándar 3.5

Min = 0 (ítems 10)

Max = 34 (ítems 34)

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 14 - 0.75 (3.5) = 14$$

$$b = x + 0.75 (s) = 14 + 0.75 (3.5) = 34$$

Min - a= nivel bajo

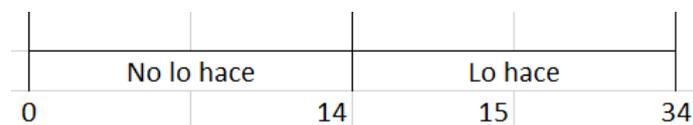
a + 1 - b= nivel medio

b + 1 - max=nivel alto

Reemplazando:

0 - 14= No lo hace

15 - 34= Lo hace



ANEXO 11
CARTA DE PRESENTACIÓN



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

San Juan de Lurigancho, 02 de setiembre del 2020

CARTA N° 050-2020-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Sr.
Manuel Giraldo Gonzáles
Presidente
Mercado Modelo Caja de Agua

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a las investigadoras **Claudia Stephany Alejandro Dominguez**, con DNI N° 71314285 y **Mericielo Cecilia Sosaya Núñez** con DNI N° 77633562 estudiantes de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado **"Intervención educativa de los primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua - San Juan de Lurigancho-2020"** para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.

Mg. Luz María Cruz Pardo

Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo-Lima Este

ANEXO 12

CARTA DE AUTORIZACIÓN



ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS

MERCADO MODELO

CAJA DE AGUA

"Año de la Universalización de la Salud"

Señora:
Mg. Luz María Cruz Pardo
Coordinadora de la carrera de enfermería
De la Facultad de Ciencias de la Salud de la
Universidad Cesar Vallejo Lima Este.

Sirva la presente para hacerle llegar nuestro más afectuoso saludo en nombre de nuestra Junta Directiva Transitoria de la Asociación de Propietarios del "Mercado Modelo Caja de Agua".

Yo, **Manuel Giraldo Gonzales** con DNI N. 08343686, Presidente de la Asociación de Propietarios del Mercado Modelo Caja de Agua con R.U.C. N.20211605805 y código contribuyente N. 080727.con domicilio legal en Av. Lima cdra. 02 s/n Urb. Caja de Agua. Distrito de San Juan de Lurigancho; mediante el presente expongo lo siguiente:

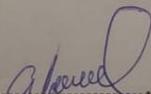
Que habiendo recibido documento con fecha 02 de septiembre del 2020, en la cual nos solicitan autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto que será llevado a cabo por sus estudiantes: CLAUDIA STEPHANY ALEJANDRO DOMINGUEZ identificada con DNI N° 70057623 y MARICIELO CECILIA SOSAYA NUÑEZ con DNI N° 77633562 estudiantes de su digna institución.

Le otorgamos el permiso y brindaremos espacio y todas las facilidades para que puedan ejecutar el proyecto, y así contribuir con su aporte para que las personas puedan obtener ese conocimiento en el sector salud.

Agradecemos que nos hayan tomado en cuenta para dicho proyecto.

Sin otro particular.

Atentamente.


MANUEL GIRALDO GONZALES
PRESIDENTE
Asoc. De Prop. Del Mercado Modelo
CAJA DE AGUA

ANEXO 13

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución : Universidad César Vallejo - campus Lima Este.

Investigadores: Claudia Stephany Alejandro Domínguez y Maricielo Cecilia Sosaya Núñez

Título del Proyecto: “Intervención educativa de los primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua- San Juan de Lurigancho-2020”

¿De qué se trata el proyecto?

El presente trabajo tiene como objetivo general: Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y las prácticas sobre los primeros auxilios en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020. Esto mediante la aplicación de 2 cuestionarios.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar todos los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua, ya sea de sexo femenino o masculino.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si acepta la participación, solo se le pedirá que firme la hoja de consentimiento informado.

¿Existen riesgos en la participación?

La participación de los trabajadores no presentará ningún riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

La participación de los trabajadores permitirá que se desarrolle de manera correcta el presente estudio, y que los resultados aporten en la investigación de la institución universitaria.

Confidencialidad.

Toda información que nos proporcione será absolutamente confidencial, reservada y anónima; solo será con fines de estudio para las personas que hacen la investigación.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

Si presenta alguna duda con respecto al trabajo puede comunicarse con los autores, la Srta. Claudia Stephany Alejandro Domínguez y Maricielo Cecilia Sosaya Núñez; al teléfono móvil: 991353968 y 963466974. Asimismo, pueden comunicarse con la asesora de la investigación Mg. Nadia Liany Zegarra León, al celular 955614542. De lo contrario, a la Coordinación General de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____; acepto participar libremente en la aplicación de los instrumentos sobre “Intervención educativa de los primeros auxilios en trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua- San Juan de Lurigancho-2020”. Previa orientación por parte del investigador, a conocimiento que tales cuestionarios no perjudicarán ningún aspecto en mi persona, y que los resultados obtenidos aportarán algo en mi experiencia de vida.

Fecha: _____

Participante de la investigación

Investigadora Claudia
Alejandro Domínguez

Investigadora Maricielo
Sosaya Núñez



INDICE

INTRODUCCIÓN

1. GENERALIDADES
2. OBSTRUCCION DE LAS VIAS AREAS POR UN CUERPO EXTRAÑO
3. REANIMACION CARDIOPULMONAR
4. HEMORRAGIAS
5. LESIONES DERMICAS
 - 5.1. Heridas
 - 5.2. Quemaduras
6. LESIONES OSEAS
 - 6.1. Contusión
 - 6.2. Esguince
 - 6.3. Luxación
 - 6.4. Fractura

INTRODUCCIÓN

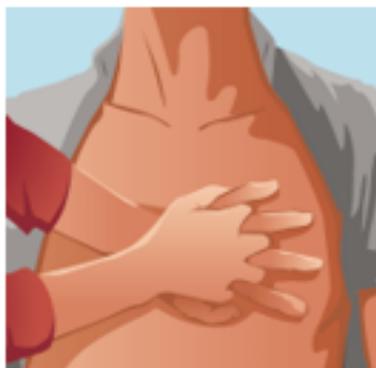
Los primeros auxilios, son medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas hasta disponer de tratamiento especializado. El propósito de los primeros auxilios es aliviar el dolor y la ansiedad del herido o enfermo y evitar el agravamiento de su estado. En casos extremos son necesarios para evitar la muerte hasta que se consigue asistencia médica.]

Los primeros auxilios varían según las necesidades de la víctima y según los conocimientos del socorrista. Saber lo que no se debe hacer es tan importante como saber qué hacer, porque una medida terapéutica mal aplicada puede producir complicaciones graves. Por ejemplo, en una apendicitis aguda un laxante suave puede poner en peligro la vida del paciente.



REANIMACION CARDIOPULMONAR

Para un paro cardiaco es la ausencia de pulsos y latidos, ausencia de movimientos torácicos y dilatación de pupilas. Algunas ocasiones puede producir la muerte



<https://www.bambinimamma.es/temas/temas-primera-ayuda/112>

CAUSAS

Flujo sanguíneo al corazón bloqueado, Enfermedades cardíaca coronaria, estrés físico y algunas condiciones genéticas.

SIGNOS

Ocurre cuando hay un malestar o dolor en el pecho, palidez en el cuerpo, una presión anormal, sensación aplastante opresiva o fuerte, náuseas y dificultad al respirar

PRIMEROS AUXILIOS

Es evaluar la conciencia y, tras esto, ver, oír y sentir la respiración del usuario, mientras se llama a los servicios de urgencias (112). Se debe iniciar la maniobra de reanimación cardiopulmonar RPC, se sitúa la parte posterior de la mano sobre el centro del pecho y coloca la otra mano encima de la primera, mientras que los brazos deben estar y todo momento recto, de forma vertical sobre el pecho, el esternón de la

víctima debe comprimirse un máx. de 5 centímetros y debe utilizarse esta técnica siguiendo una frecuencia entre 100 y 120 pulsos por minutos. Deben ser 30 COMPRESIONES Y20 VENTILACION: 5 CICLOS.



<https://www.bambinimamma.es/temas/temas-primera-ayuda/112>

HEMORRAGIAS

Cuando hablamos de hemorragias pueden ser varios los aspectos donde se origina o que la produce y a donde va parar la sangre que escapa del vaso ya que puede deberse a un proceso traumático e inflamatorios que llevan a la rotura



<https://www.bambinimamma.es/temas/temas-primera-ayuda/112>

CAUSAS

Producidas por un corte o traumatismo que provoca la ruptura de las paredes de los vasos sanguíneos y consecuencia de enfermedades que

afectan a los vasos sanguíneos o a los factores encargados de la coagulación.

PRIMEROS AUXILIOS

Según el Hospital del trabajador nos dice que consiste en la mantener una vida sana lejos de los peligros. Sin embargo, es un poco probable poder evitarlo, es por ello que se realiza las medidas de prevención necesarios para ambos tipos de hemorragias son Tener al día las vacunas como la antitetánica para evitar cualquier infección y si en caso ya está ocurriendo una hemorragia hacer presión en la zona y apretarla con una venda para evitar más salida de la sangre y mantener un entorno seguro que los usuarios estén alejados de la escena del suceso, de la víctima y del rescatista.



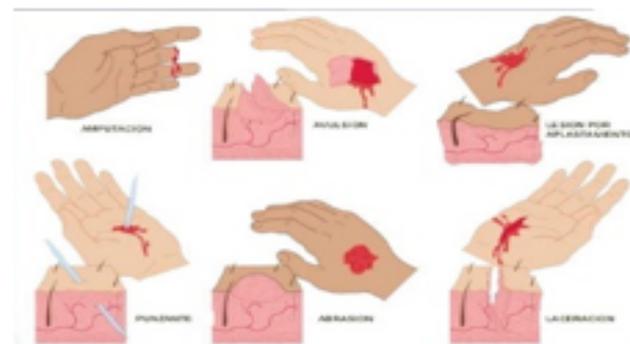
<https://www.elsestadoherald.com/Orde-nar-ayudas-para-comprar/>

LESIONES DERMICAS

Las lesiones son provocadas por un golpe de un objeto u cuerpo extraño por un daño externo o interno viene a realizar un cambio anormal en la estructura de una parte del cuerpo.

HERIDAS

Son lesiones ensangrentadas que se origina en los tejidos exteriores del cuerpo a causa de un corte, disparo y una presión.



<https://www.elsestadoherald.com/Orde-nar-ayudas-para-comprar/>

SIGNOS Y SINTOMAS

Estas lesiones pueden producir muchas consecuencias como el sangrado, dolor e infección de la piel ingresado por la herida presentado la invasión de especies de microorganismos que al ingreso de esto provocan inflamación, daño tisular y enlentecen el proceso de curación y la mayoría de estas lesiones permaneces confinada en una pequeña área como cicatriz o marca

PRIMEROS AUXILIOS

Antes de comenzar con el proceso de atención el cuerpo se prepara para proteger de las infecciones tanto al que atenderá y al afectado de una cualquier infección como: mantener la herida cubierta con gasa limpia hasta que deje de segregar líquido, mientras tanto mantener un lugar tranquilo al usuario y llevarlo al tópico, mantener un área limpio para evitar infecciones y desinfectar alrededor de la herida observa si se está inflamando o si tiene mal olor.

QUEMADURAS

Es producida por una injuria térmica, producida por la acción de agentes físicos, químicos o biológicos que provocan alteraciones en la piel, los cuales pueden ir desde un enrojecimiento hasta la destrucción de las estructuras vitales.

La quemadura puede ser de 3 grados: Quemaduras de primer grado: El daño

se limita a la capa más externa de la piel, en la que tiene lugar a



enrojecimiento, aumento del calor, dolor a la presión en la zona afectada.

Primeros auxilios:

-Lo mejor que se debe hacer en esta situación es colocar el miembro afectado en una batea con agua fría (no hielo) durante 20 o 30 minutos.

Quemaduras de segundo grado: La lesión se extiende más allá de la capa externa y afecta las capas más profundas de la piel, ocasionando dolor y la formación de ampollas; en este caso. Primeros auxilios:

-Colocar la zona afectada en una batea con agua fría durante 20 o 30 minutos

- Evitar reventar las ampollas si se han formado

- Planchar una tela limpia y cubrir la lesión.

-Llevar al quemado a un centro asistencial si la extensión es mayor que la palma de la mano.

Quemaduras de tercer grado: Todo el espesor de la piel se encuentra destruido, haciéndose visible una capa acartonada de tejido quemado y no presenta dolor.

Primeros auxilios

-Colocar la zona afectada en una batea con agua fría durante 20 o 30 minutos

- Evitar reventar las ampollas si se han formado

- Planchar una tela limpia y cubrir la lesión.

-Llevar al quemado a un centro asistencial o llamar al 116 (emergencias) si la extensión es mayor que la palma de la mano.



LESIONES OSEAS

Son lesiones producidas por violencias externas sobre nuestro organismo (músculos, huesos, tendones, ligamentos, etc.) por lo tanto incluyen contusiones, esguince, luxación y fractura.

CONTUSIÓN:

Es una lesión causada al golpear o comprimir una parte del cuerpo sin producir herida exterior. Se puede dividir en:

presenta los siguientes signos y síntomas dolor- hinchazón y moretón



Primeros Auxilios:

Procure elevar la zona afectada, enfríela y que descanse.

Para reducir la hinchazón, colocar compresas frías durante 30 minutos.

Si es necesario, coloque un vendaje sobre la compresa

ESGUINCE:

Es la distensión (torcedura) o rotura completa o incompleta de un ligamento, provocando inestabilidad en la articulación afectada.

Signos y síntomas:

- Dolor (más intenso al inicio)
- Edema (hinchazón de la zona de lesión)
- Equimosis

Primeros auxilios:

- ✓ Inmovilizar la zona afectada mediante el uso de vendajes con la técnica del 8 según la zona afectada.
- ✓ Mantener la articulación en reposo y elevada.
- ✓ Evitar masajear o dar calor.
- ✓ Aplicar hielo para disminuir la hinchazón e inflamación.
- ✓ Trasladar a un centro asistencial para el tratamiento definitivo aunque la lesión parezca leve.



Las lesiones menores como los esguinces se pueden tratar en casa si no se sospecha que existen fracturas de hueso.

LUXACIÓN:

Llamadas también dislocaduras, son los desplazamientos anormales y permanentes de los extremos óseos que forman parte de una articulación; el hombro y el codo son los que sufren mayor luxación.

Signos y Síntomas:

- ✓ Dolor
- ✓ Deformación
- ✓ Limitación de la movilidad



https://www.nlm.nih.gov/health/firstaid/firstaid_001.html

a) **Luxación de codo:** Es cuando se pierde la relación articular normal entre la superficie articular del húmero, el radio y el cúbito. Son luxaciones que suelen provocarse por traumatismos o caídas de alta energía sobre la mano con el brazo extendido.

Primeros auxilios:

- ✓ Proceder a la inmovilización de la extremidad afectada
- ✓ (mediante el uso de férulas y vendajes).
- ✓ Disminuir la hinchazón y el dolor aplicando compresas de agua fría.

- ✓ Trasladar lo más pronto posible a un centro asistencial, manteniendo inmóvil la extremidad
- b) **Luxación de hombro:** Provoca el desencajamiento total de la articulación que esta entre la cabeza del humero y la cavidad glenoidea, produciendo la salida de la cabeza humeral de la articulación.

FRACTURAS

La fractura es una discontinuidad en los huesos, a consecuencia de golpes, fuerzas o tracciones cuyas intensidades superen la elasticidad del hueso.



https://www.uv.es/sfpenlinia/cas/45_fracturas.html

Dependiendo del aspecto de la fractura externo se distinguen dos tipos:

- **Fractura cerrada:** en la que el hueso está roto pero la piel ha quedado intacta.
- **Fractura abierta:** en la que el hueso está roto y además la piel ha quedado lesionada.

Los signos y síntomas que pueden presentar son:

La víctima puede haber escuchado el chasquido de un hueso.

- o Dolor intenso.
- o La zona de la fractura cambia de color (morada).
- o Deformidad evidente.
- o Pedazos de hueso expuestos.
- o Incapacidad funcional.

En el caso de las fracturas abiertas, presentan heridas en la superficie de la piel, en el lugar de la fractura, o en los extremos del hueso fracturado saliendo de esta; en este caso se recomienda no vendar directamente, no dar a la víctima comida ni bebida en prevención de que después se necesite una anestesia general, tratar la hemorragia antes de la fractura.

a) **Fractura en brazo:** Las fracturas de antebrazo pueden ocurrir cerca de la muñeca en el extremo más alejado (distal) del hueso, en el medio del antebrazo, o cerca del codo en el extremo superior (proximal) del hueso.

Primeros auxilios:

- ✓ Inmovilizar la fractura atando una tablilla a la parte exterior del brazo lesionado. Hacer dos lazos, uno por encima y otro por debajo de la fractura. La tablilla debe ser lo bastante larga para cubrir bien la fractura por encima y por debajo
- ✓ Atar los lazos sobre la tabla, en la cara externa del brazo, colocar una almohadilla entre el brazo y el tórax.

- ✓ Si el brazo se encuentra doblado puede doblarse el codo, confeccionar un cabestrillo en una tela triangular.
- ✓ Colocar la tela con la punta en el codo de la víctima, una punta sobre el hombro opuesto y el borde más largo siguiendo el eje del cuerpo. Doblar cuidadosamente el brazo lesionado sobre el pecho.
- ✓ Llevar hasta el cuello la esquina inferior y atar los extremos sobre el lado lesionado
- ✓ Si la fractura es abierta, seguir el mismo procedimiento, pero aplicando un apósito limpio sobre las heridas.
- ✓ Trasladar lo más pronto posible a un centro asistencial, manteniendo inmóvil la extremidad

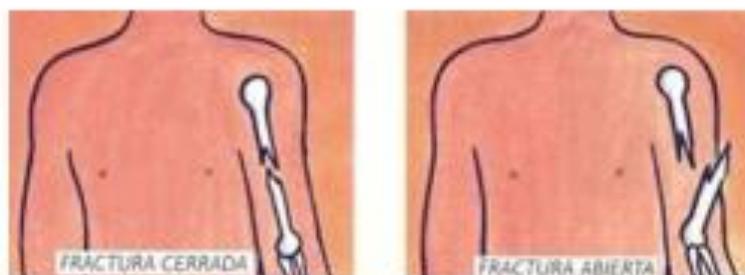


https://www.uv.es/sfpenlinia/cas/45_fracturas.html

Fractura en pierna: Las fracturas en pierna, rodilla o tobillo son muy dolorosas y si no se atienden adecuadamente pueden ocasionar deformidades o incapacidades óseas.

Primeros auxilios:

- Coloque una tablilla o cartón resistente desde las nalgas hasta el tobillo.
- Si no tiene cómo hacerlo, coloque una almohada entre las piernas y amárrelas juntas con toallas, cinturones, corbatas o trozos de tela.
- Si la fractura es expuesta, es decir que el hueso salga por la herida, no intente acomodarlo, controle la hemorragia presionando en los puntos de presión.
- Cubra la herida con un trapo limpio sobre la fractura, sin presionar e inmovilice la parte afectada.



https://www.uv.es/sfpenlinia/cas/45_fracturas.html

REFERENCIAS

1. Servicio de Salud y Riesgo Laborales de Centros Educativos. Guía de Primeros Auxilios [En línea]. Lima: Ministerio de la salud, 2018. [Citado: 2020 abril 20]
Disponible en:
[file:///C:/Users/Thiago/Downloads/Guia_Primeros_Auxilios%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Thiago/Downloads/Guia_Primeros_Auxilios%20(1).pdf)
2. Servicio de Prevención de Riesgo laborales. Primeros Auxilios. [En línea]. España: Universidad de la rioja, 2018 [Citado: 2020 abril 20] Disponible en:
https://www.unirioja.es/servicios/spri/pdf/manual_primeros_auxilios.pdf
3. Mutua Colaboradora con la Seguridad social. Manual de Primeros Auxilios y reanimación cardiopulmonar Básica. [En línea]. Vasco: Unión de mutuas, 2017.[Citado: 2020 abril 20]
Disponible en:
<https://www.uniondemutuas.es/wp-content/uploads/2019/02/Manual-primeros-auxilios.pdf>
4. Pelaez I, Montoya J, Cordeiro J. Manual Primeros Auxilios Básicos [En línea]. México: Universidad Nacional Autónoma de México, 2017.[Citado: 2020 abril 20] Disponible en:
http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual_Primeros_Auxilios.pdf



ANEXO 15

INTERVENCION EDUCATIVA

PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS A LOS TRABAJADORES DEL MERCADO MODELO CAJA DE AGUA

I. DATOS GENERALES

1. **Tema:** Primeros Auxilios
2. **Dirigido a:** trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua
3. **Duración:** 2 horas
4. **Fecha:**
 - 1^{ra} Sesión: 19/09/2020
 - 2^{da} Sesión: 20/09/2020
 - 3^{ra} Sesión: 22/09/2020
 - 4^{ra} Sesión: 24/09/2020
 - 5^{ra} Sesión: 25/09/2020
5. **Responsables:**

Internas de enfermería: Alejandro Domínguez Claudia Stephany
Sosaya Núñez Maricielo Cecilia

6. **Escenario:** Mercado Modelo Caja de Agua

II. INTRODUCCION

Los primeros auxilios son una serie de conocimientos, técnicas básicas, actuaciones que son aplicadas frente a situaciones de urgencia o emergencia con la finalidad de salvar la vida y evitar complicaciones y/o secuelas lo cual permite la atención inmediata en caso de accidentes y enfermedades hasta la llegada del paramédico. El auxiliador realizará maniobras básicas iniciales al paciente, este tipo de asistencia se desarrolla en cualquier escenario que amerite la acción inmediata al paciente.

Los primeros auxilios no es un tratamiento médico, son acciones que se realizan durante una urgencia o emergencia con la finalidad de reducir secuelas y estabilizar el estado hemodinámico del paciente.

La estrategia de una sesión educativa juega un rol importante porque permite la adopción de nuevos conocimientos y cambios de comportamientos, centralmente en la técnica de sesiones demostrativas, el cual se va a ofrecer a la población, con el objetivo de tener la oportunidad que aprendan a través de la experiencia y la participación. Por otro lado, hay que tener en cuenta que hoy en día el país atraviesa por una situación crítica de salud, lo cual no se puede tener toda la facilidad de poner intervenir de una

manera adecuada, por ello se realizara 3 clases por vía online la primera sesión será presencial luego se pasara a explicar con PPT la dimensiones de conocimientos en primeros auxilios luego se realizara 2 sesiones educativas presenciales en un entorno espacioso donde seguiremos con todos los protocolos de seguridad para el usuario y pueda realizar todas las acciones ante un accidente. Y así poder tener una adecuada intervención en los primeros auxilios. A continuación, se detallará las sesiones para el grupo experimental

En la primera intervención se realizara de manera presencial en el área de reuniones del mercado que se contarán con 20 trabajadores y 2 internas de salud, lo cual mantendremos todos los protocolos de seguridad como el lavado de mano, distanciamiento y la medida de temperatura para así mantener un ambiente seguro para los usuarios luego se hará una breve introducción y una pequeña bienvenida a los trabajadores luego se pasará al pre test que realizarán los usuarios para saber que conocimientos tienen sobre los primeros auxilios.

En la segunda intervención se realizará por vía online ya que se tiene en cuenta la situación que atraviesa el país. Según la OMS en el año 2020 nos dice que tendremos que mantener el distanciamiento social para prevenir contagios a unos y otros. Por ello se hará las clases por vía internet donde se explicará el tema de los primeros auxilios donde se desarrollará 3 dimensiones como: generalidades, Obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño y reanimación cardiopulmonar donde se mostrará el contenido por el programa PowerPoint a y se mostrará un video entretenido para que puedan captar la información.

En la tercera intervención también se dará las clases por vía online explicando las 3 dimensiones como: hemorragias, lesiones dérmicas, lesiones Oseas donde se mostrará el contenido por el programa PowerPoint donde explicaremos el tema a tratar luego se mostrará un video entretenido para que puedan captar la información.

En la cuarto intervención será de forma presencial ya que son procedimientos que se tiene que observar, explicar y como lo está realizando. Para ello se contará con muñecos que representaran diversas situaciones de accidentes y así se les enseñara la manera adecuada de cómo tendrá que intervenir ante una emergencia o urgencia, para ello se obtuvo la enseñanza sobre los primeros auxilios con sus dimensiones una vez teniendo toda la información explicada pasaremos a la práctica de cómo tiene que realizarlo ante un accidente de emergencia en su entorno laboral.

En la quinta intervención pasaremos a reforzar todos los conocimientos y prácticas tratados sobre los primeros auxilios donde pondremos situaciones de emergencias para

ver si reconoce y desarrolla los procedimientos adecuados. También se aclarará las dudas luego se evaluará con un post test a los trabajadores del mercado modelo caja de agua para saber cuánto ha mejorado su nivel de conocimiento y práctica.

SESIONES EDUCATIVAS	DESARROLLO
Primera Sesión	Se realizara de manera presencial con todos los protocolos de prevención a la salud y se pasara explicar una breve introducción.
Segunda Sesión	Se explicará el tema por Vía Online por medio de PPT y videos sobre las 3 dimensiones como generalidades, obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño y reanimación cardiopulmonar para así captar su atención. Se contó con la presencia del bombero de Jan Carlo Canseco Alva de la estación Magdalena 36
Tercera Sesión	Se explicará el tema por Vía Online por medio de PPT y videos sobre las 3 dimensiones como hemorragia, lesiones dérmicas y lesiones óseas. También se reforzará los temas hablados. Se contó con la presencia del bombero de Jan Carlo Canseco Alva de la estación Magdalena 36.
Cuarta Sesión	Se realizará de manera presencial manteniendo el distanciamiento social. Donde se explicará las intervenciones ante un accidente y como deberá actuar ante ello.
Quinta Sesión	Se realizara en forma presencial sobre las prácticas de primeros auxilios y se reforzara luego se pasara a un post test.

Para el grupo control, se realizó el pre y post test el mismo día que se hizo la quinta sesión educativa se le brindó información básica de conocimiento y práctica, se contó con 20 trabajadores.

Como investigadoras tenemos como finalidad que el conocimiento y práctica se desarrolle juntamente para que el trabajador pueda tener información y obtener acciones para una buena intervención ante un incidente.

OBJETIVO GENERAL

- Lograr que los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua, adquieran conocimientos y prácticas sobre los primeros auxilios.

OBJETIVOS ESPECIFICOS EN CONOCIMIENTO

- Proporcionar conocimiento sobre las generalidades de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020
- Proporcionar conocimiento sobre la obstrucción de las vías aéreas por un cuerpo extraño de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020
- Proporcionar conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020
- Proporcionar conocimiento sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020
- Proporcionar conocimiento sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020
- Proporcionar conocimiento sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020

OBJETIVOS ESPECIFICOS EN PRÁCTICAS

- Proporcionar las prácticas sobre la obstrucción de las vías aéreas por un cuerpo extraño de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020

- Proporcionar las prácticas sobre la reanimación cardiopulmonar de los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020
- Proporcionar las prácticas sobre las hemorragias en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020
- Proporcionar las prácticas sobre las lesiones dérmicas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020
- Proporcionar las prácticas sobre las lesiones óseas en los trabajadores del Mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho 2020

III. CONTENIDOS

- Definición de primeros auxilios, obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño,
Reanimación cardiopulmonar, hemorragias, lesiones dérmicas y lesiones óseas
- Causas
- Signos y síntomas
- Primeros auxilios

IV. ESTRUCTURA:

La estructura del Taller Educativo consta de los siguientes:

- Presentación
- Aplicación del instrumento de evaluación (pre test).
- Desarrollo de actividades.
- Aplicación del instrumento de evaluación (post test).
- Despedida y agradecimiento.

V. MEDIOS Y MATERIALES:

- **Medios:**

Visual: Rota folio del programa de primeros auxilios

PPT

Mural

Materiales:

- ✓ Rota folio
- ✓ Trípticos
- ✓ Muñeco
- ✓ Kit de primeros auxilios

VI. PRESUPUESTO:

DETALLE	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	PRESUPUESTO TOTAL
Copias	20	0.10	25
Impresiones	300	1.00	70
Hojas de colores	Medio paquete	0.20	10.0
Cartulina	20	1.00	20
Sangre de pintura	1	18	18
Set de pintura	2	25.0	50.0
Piel de mentira		50	50.0
Algodón	1	10.0	10.0
Hisopo	5	5.0	5.0
Látex	1	30	30
Maquillaje	1	50.0	50.0
Pinceles	10	35	35
Goma	2	5.00	10.0
Curitas		30.0	30.0
Extras		50.0	50.0
TOTAL			551

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS

PRESENTACION

INTRODUCCION: Buen día con todos, somos estudiantes del 9 ciclo de la universidad cesar vallejo, mi nombre es Claudia Alejandro Domínguez y mi compañera Maricelo Sosaya Núñez, no es grato dirigirnos a todos ustedes y brindarles un cordial saludo, actualmente estamos desarrollando un trabajo de investigación titulado, " Intervención educativa de los primeros auxilios en trabajadores". Para ello se realizan 5 sesiones educativas y prácticas, pero antes se les entregara un test sobre el tema.

Con el fin de saber, cuanto es su conocimiento sobre el tema, por lo cual es importante que todos ustedes sean constantes ante las sesiones que se brindara, a continuación, se les dará una breve descripción de los temas que se tocara. Donde realizara las clases por Vía Online de los conocimientos y la práctica de manera presencial con todos los protocolos de seguridad. A continuación, daremos breve un video sobre generalidades de primeros auxilios.

<https://www.youtube.com/watch?v=sTvuw7vmHZk&pbjreload=101>

ACTIVIDAD Y MATERIALES

Se realizará al inicio con una interacción entre las investigadoras y los trabajadores para que conozcan quienes somos.

Se usara ppt, mural y Rotafolio

TIEMPO

5 minutos



INDICADOR	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p>GENER-----ALIDADES</p>  <p>https://www.familiasalud.es/salud-joven/seguridad-accidentes-y-lesiones/accidentes-y-lesiones-que-hacer/primeros-auxilios-que</p>  <p>https://recursosparaeldesporte.blogspot.com/2010/10/pasos-en-la-rp-reanimacion.html</p>	<ul style="list-style-type: none"> Fomentar conocimiento y acciones para actuar ante una emergencia o urgencia Informar a los trabajadores respecto a las consecuencias que trae una inadecuada maniobra Generar conocimiento para que puedan diferenciar entre emergencia y urgencia 	<p>¿QUE ES PRIMEROS AUXILIOS?</p> <p>Son técnicas básicas, actuaciones aplicadas que se dan ante situaciones de urgencia o emergencia, tiene como finalidad salvar la vida de la persona y evitar complicaciones en su salud.</p> <p>¿QUE ES URGENCIA?</p> <p>Son sucesos que se presentan sin ningún aviso y no pone en riesgo la vida e integridad de la persona, puede requerir asistencia dentro de un periodo de 2 a 3 horas</p> <p>¿QUE ES EMERGENCIA?</p> <p>Es evento causado por la naturaleza o por la acción del humano, lo cual produce una alteración en la comunidad, sistema o grupo, que muchas veces no supera la capacidad de respuesta frente a ella</p> <p>EVALUACIÓN INICIAL</p> <p>Se refiere a tres puntos importantes (PAS)</p> <p>Proteger, aquí se determina la convicción del escenario</p>	<p>Se empieza con la exposición de la charla educativa, luego de ello se hace la sesión demostrativa.</p> <p>PPT</p> <p>Mural sobre primeros auxilios</p> <p>Maletín con materiales que debe contener para los primeros auxilios e</p> <p>Videos sobre los primeros auxilios</p>	<p>30 MINUTOS</p>



<http://www.guiasanitaria.com/2016/07/tipos-de-vendajes.html>

Activar el sistema de emergencia, las personas de su alrededor deben pedir ayuda a las líneas de emergencia

Socorrer, ayudar y/o asistir a la víctima

La persona que va a socorrer tiene que tener en cuenta la circulación y control de hemorragia si es necesario, controlar el pulso y observar la verificación

EVALUACIÓN SECUNDARIA

Se debe mantener tranquilo al accidentado y tenerlo informado sobre la situación, valorar el entorno y mecanismo del accidente y exploración desde la cabeza hasta los pies

VENDAJES

Son procedimientos hechos de tiras de lienzo u otros materiales, con la finalidad de envolver una parte del cuerpo

TIPOS DE VENDAJE

a) Cabestrillo

Se debe colocar el antebrazo del accidentado ligeramente oblicuo, es decir que la mano quede más alta que el codo

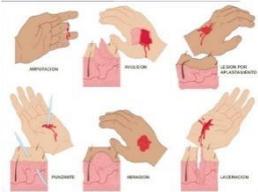
		<p>La persona que realice la actividad debe ubicarse detrás de la víctima y colocar la venda triangular extendida</p> <p>Llevar el extremo inferior del a venda hacia el hombro del brazo lesionados, se debe amarrar los dos extremos de la venda con un nudo hacia un lado del cuello</p> <p>b) Vendaje espiral</p> <p>Es utilizada en extremidades</p> <p>Se utiliza una venda elástica o semi elástica, así se adapta a la zona afectada</p> <p>Es usada para sujetar gasa, apósitos o férulas en brazo, antebrazo o mano</p> <p>c) Vendaje en ocho</p> <p>Se usa para las articulaciones (tobillo, rodillas, hombro, codo o muñeca)</p> <p>Se coloca ligeramente flexionada y se realiza una vuelta circular en medio del a articulación</p> <p>La venda de forma alternativa hacia arriba y después hacia abajo, de forma que la</p>		
--	--	--	--	--

		<p>parte posterior la venda siempre pase y se cruce en el centro de la articulación</p> <p>d) Vendaje circular</p> <p>Se utiliza para los miembros superiores e inferiores y controlar hemorragias, es usado en regiones cilíndricas</p> <p>Se coloca en el miembro lesionado dando vueltas en el mismo lugar</p>		
--	--	---	--	--

INDICADOR	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p>OBSTRUCCION DE LA VIA AREA POR UN CUERPO EXTRAÑO</p>  <p>http://todosobreovace.blogspot.com/2017/11/si-la-obstruccion-es-grave-y-la-persona.html</p>	<p>Fomentar conocimiento sobre la obstrucción de las vías aéreas por cuerpo extraño " Obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño</p> <p>Generar acciones para que sepan cómo actuar ante una situación de la obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño</p>	<p>¿QUÉ SIGNIFICA OVACE? Viene hacer la obstrucción de las vías aéreas por un cuerpo extraño, constituye a la causa más común de insuficiencia respiratoria que es producido por una interrupción en el intercambio gaseoso</p> <p>CAUSAS Es producida cuando las vías respiratorias se estrechan o bloquean, dificultando la respiración como: Reacción alérgica, quemaduras químicas, cuerpos extraños, infecciones de la zona y lesión de la zona.</p> <p>SIGNOS Dificultad respiratoria, tos con flema, taquipnea, aleteo nasal y taquicardia</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS Lo primero palmadas en la espalda, nos situamos detrás de la víctima colocando una mano en el pecho a la altura del esternón para controlar la fuerza se ejecutará 5 golpes fuertes. Lo segundo la maniobra de Heimlich consiste en abrazar a la víctima introduciendo los brazos por debajo de axilas, cerramos una de las manos una con puño, la otra abierta y lo colocamos en la boca del estómago una vez colocada las manos cerradas en la ubicación del estómago se hará presión contundente hacia nosotros y hacia arriba.</p>	<p>Preguntar si tienen alguna idea que significa obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño, si saben qué hacer si ven a una persona atorándose Se usará: PPT</p> <p>Videos de la obstrucción de las vías aéreas por un cuerpo extraño https://www.youtube.com/watch?v=UzKhr5AXa_g</p> <p>Mural sobre la obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño</p> <p>Materiales para realizar las intervenciones en la obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño</p>	<p>20 minutos</p>

INDICADOR	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p style="text-align: center;">REANIMACION CARDIOPULMONAR</p>  <p>https://www.aprendemergencias.es/salud-y-primeros-auxilios/rcp-b%C3%A1sica-en-adulto/</p>	<p>Generar conocimiento sobre qué es y cómo se debe actuar ante un paro cardiaco</p> <p>Fomentar acciones para que lo realicen ante esta situación</p>	<p>¿QUE ES UN PARO CARDIACO? Para un paro cardiaco es la ausencia de pulsos y latidos, ausencia de movimientos torácicos y dilatación de pupilas. Algunas ocasiones puede producir la muerte</p> <p>CAUSAS Flujo sanguíneo al corazón bloqueado, Enfermedades cardiaca coronaria, estrés físico y algunas condiciones genéticas.</p> <p>SIGNOS Ocurre cuando hay un malestar o dolor en el pecho, palidez en el cuerpo, una presión anormal, sensación aplastante opresiva o fuerte, náuseas y dificultad al respirar</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS Es evaluar la conciencia y, tras esto, ver, oír y sentir la respiración del usuario, mientras se llama a los servicios de urgencias (112). Se debe iniciar la maniobra de reanimación cardiopulmonar RPC, se sitúa la parte posterior de la mano sobre el centro del pecho y coloca la otra mano encima de la primera, mientras que los brazos deben estar y todo momento recto, de forma vertical sobre el pecho, el esternón de la víctima debe comprimirse un máx. de 5 centímetros y debe utilizarse esta técnica siguiendo una frecuencia entre 100 y 120 pulsos por minutos. Deben ser 30 COMPRESIONES Y 20 VENTILACION: 5 CICLOS.</p>	<p>Lluvia de días que realizaremos a los trabajadores sobre que concepto tienen sobre el Paro Cardiaco Se usará: PPT</p> <p>Video de una reanimación cardiopulmonar https://www.youtube.com/watch?v=wupq513s3aw</p> <p>Mural sobre paro cardiaco</p> <p>Materiales que se deben tener para enfrentar esta situación</p>	<p>20 min</p>

INDICADOR	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p style="text-align: center;">HEMORRAGIAS</p>  <p><small>CAPILAR VENOSA ARTERIAL</small></p> <p>https://prevencioneolico.tescinor.com/hemorragias-definicion-y-tipos/</p>	<p>Generar conocimiento sobre qué es y cómo se debe actuar ante una hemorragia</p> <p>Fomentar acciones para que lo realicen ante esta situación</p>	<p>¿QUE ES UNA HEMORRAGIA?</p> <p>Cuando hablamos de hemorragias pueden ser varios los aspectos donde se origina o que la produce y a donde va parar la sangre que escapa del vaso ya que puede deberse a un proceso traumático e inflamatorios que llevan a la rotura</p> <p>CAUSA</p> <p>Producidas por un corte o traumatismo que provoca la ruptura de las paredes de los vasos sanguíneos y consecuencia de enfermedades que afectan a los vasos sanguíneos o a los factores encargados de la coagulación.</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Según el Hospital del trabajador nos dice que consiste en la mantener una visa sana lejana de los peligroso. Sin embargo, es un poco probable poder evitarlo, es por ello que se realiza las medidas de prevención necesarios para ambos tipos de hemorragias son:</p> <p>Tener al día las vacunas como la antitetánica para evitar cualquier infección y si en caso ya está ocurriendo una hemorragia hacer presión en la zona y apretarla con una venda para evitar más salida de la sangre y mantener un entorno seguro que los usuarios estén alejados de la escena del suceso, de la víctima y del rescatista</p>	<p>Lluvia de días que realizaremos a los trabajadores sobre que concepto tienen sobre hemorragia</p> <p>Se usará: PPT</p> <p>Video sobre hemorragia https://www.youtube.com/watch?v=cVWQm_CPG3o</p> <p>Mural sobre la hemorragia</p> <p>Materiales que se deben tener para enfrentar esta situación</p>	<p>20 min</p>

INDICADOR	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p>LESIONES DERMICAS</p>  <p>https://www.clinicaunisabana.edu.co/index.php?id=4933</p>	<p>Generar conocimiento sobre qué es y cómo se debe actuar ante una lesión dérmica</p> <p>Generar conocimiento sobre heridas</p> <p>Definir que es quemadura</p> <p>Diferenciar los tipos de quemadura</p> <p>Fomentar acciones para que lo realicen ante esta situación</p>	<p>¿QUE ES UNA LESION DERMICA?</p> <p>Las lesiones son provocadas por un golpe de un objeto u cuerpo extraño por un daño externo o interno viene a realizar un cambio anormal en la estructura de una parte del cuerpo.</p> <p>HERIDAS</p> <p>Son lesiones ensangrentadas que se origina en los tejidos exteriores del cuerpo a causa de un corte, disparo y una presión.</p> <p>SIGNOS Y SÍNTOMAS</p> <p>Estas lesiones pueden producir muchas consecuencias como el sangrado, dolor e infección de la piel ingresado por la herida presentado la invasión de especies de microorganismos que al ingreso de esto provocan inflamación, daño tisular y enlentecen el proceso de curación y la mayoría de estas lesiones permaneces confinada en</p>	<p>Lluvia de días que realizaremos a los trabajadores sobre que concepto tienen sobre lesiones dérmica</p> <p>Se usará:</p> <p>PPT</p> <p>Videos de lesiones dérmicas</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=IxFpbOI971Q</p> <p>Mural sobre lesiones dérmicas</p> <p>Materiales para actuar ante una lesión dérmica</p>	<p>30 minutos</p>



<http://www.granma.cu/todo-salud/2016-06-26/a-tiempo-contra-las-quemaduras-126-06-2016-22-06-19>

una pequeña área como cicatriz o marca.

PRIMEROS AUXILIOS

Antes de comenzar con el proceso de atención el cuerpo se prepara para proteger de las infecciones tanto al que atenderá y al afectado de una cualquier infección como: mantener la herida cubierta con gasa limpia hasta que deje de segregar líquido, mientras tanto mantener un lugar tranquilo al usuario y llevarlo al tópico, mantener un área limpio para evitar infecciones y desinfectar alrededor de la herida observa si se está inflamando o si tiene mal olor.

QUEMADURA

Son producidas por la manifestación y acción del fuego o de un objeto de calor esto es originado por el contacto que realizo la piel con determinados productos químicos cáusticos o corrosivos, electricidad y

		<p>radiación. Que son de distintos tipos que observaremos como:</p> <p>1er Grado: El daño se demarca solo la capa externa de la piel, donde habrá dolor, enrojecimiento e hinchazón.</p> <p>2do Grado: Esto se verá afectado ambas capas como la capa externa y la capa subyacente de la piel donde se evidenciará con hinchazón, ampollas y dolor</p> <p>3erGrado: Esto se verá afectado en las capas profundas de la epidermis, causando blanquecina, oscura o quema.</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Unos de las primeras acciones hacer mediante una situación de quemadura es mantener el área en el agua durante al menos 30 minutos, una toalla limpia húmeda y fría para poder disminuir del dolor y cubrir con un vendaje estéril, seco</p>		
--	--	---	--	--

		<p>limpio mientras tanto para tener tiempo y llevarlo a un centro o hospital cercano para que sea atendido o llegue el personal capacitado para que pueda hacer atendido la víctima del caso</p>		
--	--	--	--	--

INDICADOR	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p>LESIONES OSEAS</p>  <p>https://steemit.com/salud/@Imartec/lesiones-oseas-articulares-y-musculares-causas-prevencion-y-tratamiento</p>	<p>Generar conocimiento sobre qué es y cómo se debe actuar ante una lesión ósea</p> <p>Diferencien los tipos de lesiones óseas</p> <p>Generar conocimiento y acciones cómo actuar ante una luxación</p> <p>Definir que es esguince y que acciones deben realizar</p> <p>Fomentar conocimiento y acciones ante una fractura</p> <p>Fomentar acciones para que lo realicen ante esta situación</p>	<p>¿QUE ES LESIONES OSEAS?</p> <p>Estas lesiones son anomalías en el crecimiento y estructura de un hueso esto puede ocurrir en cualquier parte del cuerpo, aunque son más comunes en los huesos largos y las más ocurridas en estos casos son en los brazos y piernas.</p> <p>CAUSAS</p> <p>Las fracturas en general ocurren debido a accidentes automovilísticos, <u>caídas</u> o <u>lesiones deportivas</u> y unas de las otras lesiones pueden ser provocadas por Pérdida de la masa ósea y la osteoporosis.</p> <p>SIGNOS</p> <p>La luxación se presenta mediante un dolor intenso en la parte afectada, deformidad, aumento de volumen o hinchazón, no podrá realizar algún movimiento, deformidad y equimosis o moretón.</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Unas de las primeras intervenciones al realizar si se presentan esto tipo de accidente es alejar a las personas del entorno, preguntar al usuario si es que puede moverse o sentir mientras lo tocamos suavemente luego colocar hielo local, prevenir o tratar el shock, reposos e inmovilización, cabestrillo o mantener en un lugar seguro y trasladar de inmediato al tóxico o posta</p>	<p>Lluvia de días que realizaremos a los trabajadores sobre que concepto tienen sobre lesiones Oseas</p> <p>Se usará: PPT</p> <p>Videos sobres lesiones óseas</p> <p>Mural sobre lesiones Oseas</p> <p>Materiales para actuar ante unas lesiones Oseas</p>	<p>40 min</p>

		<p>CONTUNSIÓN</p> <p>Es provocada por un golpe o una parte comprimida del cuerpo sin producir herida exterior</p> <ul style="list-style-type: none">c) Contusión leve: Es superficial y se reconocen por enrojecimiento de la zona afectada. Síntomas: dolor de intensidad variabled) Contusión grave: Aparece un hematoma colección líquida de sangre, síntomas: dolor manifiesto e inflamación evidente <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Procurar elevar la zona afectada e inmovilizar si la contusión es grave.</p> <p>LUXACIÓN</p> <p>Es un desplazamiento anormal de alguna articulación o hueso que originan en la rodilla, codo y cadera. Donde es toda división invariable de las dos partes de una articulación.</p> <ul style="list-style-type: none">c) Luxación de codo: Se pierde la relación articular normal entre la superficie articular del húmero, el radio y el cubito, estas se suelen provocar por traumatismos o caída de alto rangod) Luxación del hombro: Provoca el desencajamiento total de la articulación que está entre la cabeza del		
--	--	--	--	--

		<p>humero y la cavidad glenoidea, produciendo la salida de la cabeza humeral de la articulación</p> <p>SIGNOS Y SINTOMAS</p> <p>La luxación se presenta mediante un dolor intenso en la parte afectada, deformidad, aumento de volumen o hinchazón, no podrá realizar algún movimiento, deformidad y equimosis o moretón.⁴¹</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Unas de las primeras intervenciones al realizar si se presentan esto tipo de accidente es alejar a las personas del entorno, preguntar al usuario si es que puede moverse o sentir mientras lo tocamos suavemente luego colocar hielo local, prevenir o tratar el shock, reposos e inmovilización, cabestrillo o mantener en un lugar seguro y trasladar de inmediato al tópico o posta.</p> <p>ESGUINCE</p> <p>Es una lesión que involucra torcedura, rasgadura, torsión, distensión o estiramiento excesivo de algún ligamento y ruptura parcial o total del ligamento.</p> <p>SIGNOS Y SINTOMAS</p> <p>Las lesiones se presentan mediante un dolor en la región lesionada, respuesta a dolor cuando ha presión, incapacidad para mover o elevar la pierna, puede ver sangrado interno, deformidad y decoloración de la piel</p>		
--	--	---	--	--

		<p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Inmovilizar a zona afectada mediante el vendaje con la técnica del 8 según la zona afectada</p> <p>Mantener la articulación en reposos y elevada</p> <p>Evitar masajear o dar calor</p> <p>Colocar compresas de agua fría para disminuir la hinchazón</p> <p>Trasladar a un centro de salud o llamar a una ambulancia</p> <p>FRACTURA</p> <p>Son roturas en los huesos que pueden ser parciales o totales de algún miembro óseo del esqueleto humano donde pueda existir dos tipos de fracturas como abiertas o cerradas.⁴³</p> <p>SIGNOS Y SINTOMAS</p> <p>Los más usuales de una fractura es el dolor, importancia funcional, deformación, pérdida de los ejes, equimosis, crepito óseo, movilidad anormal y hemorragia</p> <p>c) Fractura en brazo: Ocurren cerca de la muñeca en el extremo más alejado (distal) del hueso, en medio del antebrazo o cerca del codo en el extremo superior (proximal) del hueso</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Inmovilizar la fractura atando una tablilla en la parte exterior del brazo lesionado, la tablita debe ser larga para cubrir bien la fractura por encima y por debajo.</p>		
--	--	--	--	--

		<p>Atar los lazos sobre la tabla y colocar una almohadilla entre el brazo y tórax</p> <p>En caso que el brazo este doblado puede doblarse el codo, confeccionando un cabestrillo en una tela triangular</p> <p>Se debe colocar la tela con la punta en el codo del accidentado, la punta sobre el hombro opuesto y el borde más largo siguiendo el eje del cuerpo, se debe doblar cuidadosamente el brazo lesionado sobre el pecho</p> <p>Si la fractura es abierta, seguir los mismos pasos, pero aplicando un apósito limpio sobre las zonas afectadas</p> <p>No se debe intentar colocar el hueso a su sitio</p> <p>Trasladar rápidamente a un centro de salud o llamar al 116</p> <p>d) Fractura en pierna: Fracturas en pierna, rodilla o tobillo son muy dolorosas, pueden ocasionar deformidades o incapacidades óseas.</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Colocar una tablilla p cartón resistente desde las nalgas hasta el tobillo, si en caso no encuentre colocar una almohada entre las piernas y amarrarlas juntas con toallas, cinturón, corbata o trozos de tela</p> <p>Si la fractura es expuesta no se debe intentar acomodar, se debe colocar la hemorragia presionando en los puntos de presión. Se debe colocar trapos limpios sobre la fractura sin presionar .Llevarlo a un centro de salud o llamar al 116</p>		
--	--	--	--	--

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PRACTICA DE PRIMEROS AUXILIOS

INDICADOR	OBJETICO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p style="text-align: center;">Obstrucciones de las vías áreas por un cuerpo extraño</p>  <p>https://www.lineaysalud.com/primeros-auxilios/maniobra-de-heimlich</p>	<p>Fomentar la práctica ante una obstrucción de las vías áreas por cuerpo extraño</p> <p>Generar acciones para que sepan cómo actuar ante una situación de la vía área por un cuerpo extraño</p>	<p>SIGNOS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Dificultad respiratoria -Tos con flema -Taquipnea -Aleteo nasal -Taquicardia <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Lo primero a realizar ante una obstrucción de vías áreas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Palmadas en la espalda -Nos situamos detrás de la víctima --Colocamos una mano en el pecho a la altura del esternón para controlar la fuerza -Se ejecutará 5 golpes fuertes. <p>Lo segundo la maniobra de Heimlich</p> <p>Ayudará a la persona que se está ahogando por cuerpo extraño a que esta maniobra lo expulse de sus vías áreas</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Se enseñará las intervenciones ante una obstrucción de las vías áreas por un cuerpo extraño . Se mostrará un videos sobre como intervenir ante una obstrucciones de vías áreas por un cuerpo extraño. https://www.youtube.com/watch?v=UzKhr5AXa_g -Se utilizará muñecos para puedan intervenir -Se realizarán situación ante una emergencia y como deberán actuar -Periódico Mural 	<p style="text-align: center;">40mint</p>

		<ul style="list-style-type: none">-Consiste en abrazar a la víctima-introducir los brazos por debajo de axilas-Cerramos una de las manos una con puño, la otra abierta y lo colocamos en la boca del estómago-Una vez colocada las manos cerradas en la ubicación del estómago se hará presión contundente hacia nosotros y hacia arriba.		
--	--	--	--	--

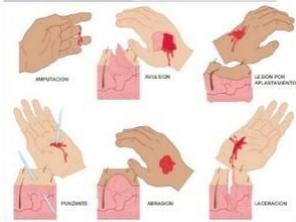
INDICADOR	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p data-bbox="237 384 468 451">Reanimación Cardiopulmonar</p>  <p data-bbox="208 724 499 798">https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-cpr/basics/art-20056600</p>	<p data-bbox="521 245 739 427">Generar Practica sobre las intervenciones de cómo se debe actuar ante un paro cardiaco</p> <p data-bbox="521 464 703 611">Fomentar acciones para que lo realicen ante esta situación</p>	<p data-bbox="779 245 887 268">SIGNOS</p> <p data-bbox="779 277 1245 363">Ocurre cuando hay una ausencia de los latidos del corazón y donde se observarán:</p> <ul data-bbox="779 371 1245 611" style="list-style-type: none"> -Malestar en el pecho -Dolor en el pecho -Palidez en el cuerpo, -Presión anormal -Sensación aplastante opresiva o fuerte en el pecho -Náuseas -Dificultad al respirar <p data-bbox="779 647 1059 670">PRIMEROS AUXILIOS</p> <p data-bbox="779 679 1245 858">Lo primero a realizar para una reanimación cardiopulmar este tener en cuenta como se encuentra la persona afectada. Para ello reconocerá los signos de una ausencia de los latidos del corazón</p> <ul data-bbox="779 866 1245 1013" style="list-style-type: none"> -Evaluar la conciencia y, tras esto: Ver, oír y sentir la respiración del usuario -Mientras se llama a los servicios de urgencias (112) <p data-bbox="779 1050 1245 1104">Se debe iniciar la maniobra de reanimación cardiopulmonar RPC –</p> <ul data-bbox="779 1112 1245 1227" style="list-style-type: none"> -El usuario se situará a la parte posterior de la mano sobre el centro del pecho -Luego deberá colocar la otra mano encima de la primera, mientras que los 	<ul data-bbox="1267 284 1881 738" style="list-style-type: none"> -Se le enseñará las acciones adecuadas de cómo se deberá realizar una reanimación cardiopulmonar .Se mostrara un video sobre cómo se debe actuar ante un reanimación cardiopulmonar https://www.youtube.com/watch?v=wupq513s3aw -Se utilizará muñecos para que puedan realizar las intervenciones -Se pondrán casos para ver el desenvolvimiento del trabajador ante un accidente -Periódico Mural 	<p data-bbox="1910 284 2007 306">40mint</p>

		<p>brazos deben estar y todo momento recto, de forma vertical sobre el pecho</p> <ul style="list-style-type: none">- Tener en cuenta que el esternón de la víctima-Luego se comprimirá un máx. de 5 centímetros y debe utilizarse esta técnica siguiendo una frecuencia entre 100 y 120 pulsos por minutos-Luego a realizar las 30 COMPRESIONES Y 20 VENTILACION: 5 CICLOS.		
--	--	---	--	--

INDICADOR	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p style="text-align: center;">Hemorragia</p>  <p>https://www.zonatactica.es/blog/evaluacion-de-las-hemorragias/</p>	<p>Generar las buenas prácticas adecuadas sobre qué es y cómo se debe actuar ante una hemorragia</p> <p>Fomentar acciones para que lo realicen ante esta situación</p>	<p>CAUSA</p> <p>Producidas por un corte o traumatismo que provoca la ruptura de las paredes de los vasos sanguíneos y consecuencia de enfermedades que afectan a los vasos sanguíneos o a los factores encargados de la coagulación.</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Según el Hospital del trabajador nos dice que consiste en la mantener una vida sana lejana de los peligros. Sin embargo, es un poco probable poder evitarlo.</p> <p>Es por ello que se realiza las medidas de prevención necesarios para ambos tipos de hemorragias son:</p> <p>-Preguntar si tiene al día las vacunas como la antitetánica para evitar cualquier infección.</p> <p>Si en caso ya está ocurriendo una hemorragia</p> <p>-Hacer presión en la zona</p> <p>- Luego apretarla con una venda para evitar más salida de la sangre</p>	<p>-Se realizarán casos de tipos hemorragias para que el usuario intervenga de una manera adecuada ante lo enseñado</p> <p>-Video sobre la hemorragia https://www.youtube.com/watch?v=cVWQm_CPG3o</p> <p>-Se utilizará muñecos donde se pondrá una situación de hemorragia</p> <p>-Material a utilizar como trapos, alcohol, vendas y agua</p> <p>-Periódico mural</p>	<p>40mint</p>

		<p>-Mantener un entorno seguro que los usuarios estén alejados de la escena del suceso, de la víctima y del rescatista</p>		
--	--	--	--	--

INDICADOR	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p>Lesiones Dérmicas http://www.granma.cu/todo-salud/2016-06-26/a-tiempo-contra-las-quemaduras-1-26-06-2016-22-06-19</p>  <p>https://www.clinicaunisabana.edu.co/index.php?id=4933</p>	<p>Generar las practicas sobre cómo se debe actuar adecuadamente ante una lesión dérmica</p> <p>Generar reconcomiendo de una herida</p> <p>Diferenciar los tipos de quemadura para una intervención adecuada</p> <p>Fomentar acciones para que lo realicen ante esta situación</p>	<p>SIGNOS Y SÍNTOMAS</p> <p>Estas lesiones pueden producir muchas consecuencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sangrado -Dolor en la zona afectada -Infección de la piel ingresado por la herida presentado la invasión de especies de microorganismos -Inflamación en la zona -Daño tisular y enlentecen el proceso de curación - Luego se hace una cicatriz o marca. <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Antes de comenzar con el proceso de atención el cuerpo se prepara para proteger de las infecciones tanto al que atenderá y al afectado de una cualquier infección como:</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Muñecos representando situaciones de lesiones dérmicas como: <ul style="list-style-type: none"> . Quemadura de 1er, 2do y 3er grafo -Video sobre cómo se actúa ante una lesión dérmica https://www.youtube.com/watch?v=lxFpbOI971Q -Se realizarán situaciones similares ante un accidente de lesión dérmica, para que los usuarios actúen ante ello -Materiales a utilizar son trapos, agua y tabla rígida -Periódico mural 	<p>40mint</p>



- Mantener la herida cubierta con gasa limpia hasta que deje de segregar líquido
- luego mantener un lugar tranquilo al usuario
- Llevarlo al tóxico
- Mantener un área limpia para evitar infecciones
- Desinfectar alrededor de la herida observa si se está inflamando o si tiene mal olor.

QUEMADURA

Son producidas por la manifestación y acción del fuego o de un objeto de calor esto es originado por el contacto que realiza la piel tipos que observaremos lesiones en la piel de quemadura son:

1er Grado: El daño se demarca solo la capa externa de la piel, donde habrá dolor, enrojecimiento e hinchazón.

Las intervenciones a realizar son:

		<p>-Colocar agua fría sobre la zona de la quemadura o sumerja la zona en agua fría (no helada)</p> <p>-Calmar y reconforte a la persona.</p> <p>Luego de lavar o remojar la quemadura en agua</p> <p>-Cubrirla con un vendaje estéril y seco o con un apósito limpio.</p> <p>-Proteger la quemadura de presiones o fricciones</p> <p>2do Grado: Esto se verá afectado ambas capas como la capa externa y la capa subyacente de la piel donde se evidenciará con hinchazón, ampollas y dolor</p> <p>Las intervenciones a realizar son:</p> <p>-Colocar agua fría sobre la zona de la quemadura o sumerja la zona en agua fría (no helada)</p> <p>-Calmar y reconforte a la persona.</p> <p>Luego de lavar o remojar la quemadura en agua</p> <p>-Cubrirla con un vendaje estéril y seco o con un apósito limpio.</p> <p>-Proteger la quemadura de presiones o fricciones</p> <p>-Llamar a emergencia</p> <p>3er Grado: Esto se verá afectado en las capas profundas de la</p>		
--	--	---	--	--

		<p>epidermis, causando blanquecina, oscura o quema.</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Unos de las primeras acciones hacer mediante una situación de quemadura es:</p> <p>Mantener el área despejado</p> <ul style="list-style-type: none">-Remojar los trapos sumergidos en el agua durante al menos 30 minutos-Colocar la toalla limpia húmeda y fría para poder disminuir del dolor-Cubrir con un vendaje estéril, seco limpio mientras tanto para tener tiempo para trasladarlo-Llevarlo a un centro o hospital cercano para que sea atendido o llegue el personal capacitado para que pueda hacer atendido la víctima del caso		
--	--	--	--	--

INDICADOR	OBJETICO ESPECIFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD Y MATERIAL	TIEMPO
<p>Lesiones Oseas</p>  <p>https://steemit.com/salud/@Imartec/lesiones-oseas-articulares-y-musculares-causas-prevencion-y-tratamiento</p>	<p>Generar las buenas acciones y cómo se debe actuar ante una lesión ósea</p> <p>Diferencien los tipos de lesiones óseas</p> <p>Generar adecuadas intervenciones de cómo actuar ante una luxación</p> <p>Reconocer que es un esguince y que acciones deben realizar</p> <p>Fomentar acciones ante una fractura</p> <p>Fomentar acciones para que lo realicen ante esta situación</p>	<p>SIGNOS</p> <p>La luxación se presenta mediante un dolor intenso en la parte afectada, deformidad, aumento de volumen o hinchazón, no podrá realizar algún movimiento, deformidad y equimosis o moretón.</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Unas de las primeras intervenciones al realizar si se presentan este tipo de accidente es:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Alejar a las personas del entorno -Preguntar al usuario si es que puede moverse o sentir mientras lo tocamos suavemente -Luego colocar hielo local -Prevenir o tratar el shock -Decir que guarden reposos e inmovilización -Utilizar cabestrillo o mantener en un lugar seguro y trasladar de inmediato al tópico o posta. <p>CONTUNSIÓN</p> <p>Es provocada por un golpe o una parte comprimida del cuerpo sin producir herida exterior</p>	<p>-Muñecos que representaran situaciones de accidente de lesiones Oseas</p> <p>-Se realizarán casos de lesiones Oseas como: luxación, contusión, esguince y fractura.</p> <p>-Materiales silla de rueda, tabla rígida, vendas y trapos</p>	<p>40mint</p>

		<p>e) Contusión leve: Es superficial y se reconocen por enrojecimiento de la zona afectada. Síntomas: dolor de intensidad variable</p> <p>f) Contusión grave: Aparece un hematoma colección líquida de sangre, síntomas: dolor manifiesto e inflamación evidente</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>-Aplicar trapos limpios húmedos en la zona afectada</p> <p>-Procurar elevar la zona afectada e inmovilizar si la contusión es grave</p> <p>LUXACIÓN</p> <p>Es un desplazamiento anormal de alguna articulación o hueso que originan en la rodilla, codo y cadera.</p> <p>e) Luxación de codo: Se pierde la relación articular normal entre la superficie articular del humero, el radio y el cubito, estas se suelen provocar por traumatismos o caída de alto rango</p> <p>f) Luxación de hombro: Provoca el desencajamiento total de la articulación que esta entre la cabeza del humero y la cavidad glenoidea, produciendo la salida de la cabeza humeral de la articulación</p>		
--	--	---	--	--

		<p>SIGNOS Y SINTOMAS</p> <p>La luxación se presenta mediante un dolor intenso en la parte afectada, deformidad, aumento de volumen o hinchazón, no podrá realizar algún movimiento, deformidad y equimosis o moretón.⁴¹</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>Unas de las primeras intervenciones al realizar si se presentan esto tipo de accidente es:</p> <ul style="list-style-type: none">-Alejar a las personas del entorno-Preguntar al usuario si es que puede moverse o sentir mientras lo tocamos suavemente-Luego colocar hielo local,-Reposos e inmovilización, cabestrillo o mantener en un lugar seguro-Trasladar de inmediato al tóxico o posta. <p>ESGUINCE</p> <p>Es una lesión que involucra torcedura, rasgadura, torsión, distensión o estiramiento excesivo de algún ligamento y ruptura parcial o total del ligamento.</p> <p>SIGNOS Y SINTOMAS</p> <p>Las lesiones se presentan mediante un dolor en la región lesionada, los signos son</p> <ul style="list-style-type: none">-Dolor cuando ha presión		
--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> -Incapacidad para mover o elevar la pierna -Puede ver sangrado interno -Deformidad -Decoloración de la piel <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Inmovilizar a zona afectada -Colocar el vendaje con la técnica del 8 según la zona afectada -Mantener la articulación en reposos y elevada -Evitar masajear o dar calor -Colocar compresas de agua fría para disminuir la hinchazón -Trasladar a un centro de salud o llamar a una ambulancia <p>FRACTURA</p> <p>Son roturas en los huesos que pueden ser parciales o totales de algún miembro óseo del esqueleto humano donde pueda existir dos tipos de fracturas como abiertas o cerradas.⁴³</p> <p>SIGNOS Y SINTOMAS</p> <p>Los más usuales de una fractura es el dolor, importancia funcional, deformación, pérdida de los ejes, equimosis, crepito óseo, movilidad anormal y hemorragia</p>		
--	--	---	--	--

		<p>e) Fractura en brazo: Ocurren cerca de la muñeca en el extremo más alejado (distal) del hueso, en medio del antebrazo o cerca del codo en el extremo superior (proximal) del hueso</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <ul style="list-style-type: none">-Inmovilizar la fractura-Atarlo una tablilla en la parte exterior del brazo lesionado, la tablita debe ser larga para cubrir bien la fractura por encima y por debajo.-Atar los lazos sobre la tabla y colocar una almohadilla entre el brazo y tórax-En caso que el brazo este doblado puede doblarse el codo, confeccionando un cabestrillo en una tela triangular-Colocar la tela con la punta en el codo del accidentado, la punta sobre el hombro opuesto y el borde más largo siguiendo el eje del hueso-Luego se debe doblar cuidadosamente el brazo lesionado sobre el pecho <p>Si la fractura es abierta, seguir los mismos pasos</p> <ul style="list-style-type: none">-Se aplicará un apósito limpio sobre las zonas afectadas-No se debe intentar colocar el hueso a su sitio-Trasladar rápidamente a un centro de salud o llamar al		
--	--	---	--	--

		<p>f) Fractura en pierna: Fracturas en pierna, rodilla o tobillo son muy dolorosas, pueden ocasionar deformidades o incapacidades óseas.</p> <p>PRIMEROS AUXILIOS</p> <ul style="list-style-type: none">-Colocar una tablilla-Colocar desde las nalgas hasta el tobillo, si en caso no encuentre colocar una almohada entre las piernas y amarrarlas juntas con toallas, cinturón, corbata o trozos de tela <p>Si la fractura es expuesta no se debe intentar acomodar:</p> <ul style="list-style-type: none">-Se debe colocar vendas limpias en la hemorragia presionando en los puntos de presión-Se debe colocar trapos limpios sobre la fractura sin presionar-Llevarlo a un centro de salud o llamar al 116		
--	--	---	--	--

EVALUACIÓN

- Preguntas para solventar sus dudas:

Ejemplo:

¿Aprendió cómo actuar ante una emergencia?

¿Es importante saber las acciones de primeros auxilios ante una emergencia o urgencia? ¿Por qué?

¿Cuáles son los pasos de la reanimación cardiopulmonar?

¿Cuál es la importancia de saber las acciones que se debe saber ante una situación de emergencia o urgencia?

REFERENCIAS

48. Servicio de Salud y Riesgo Laborales de Centros Educativos. Guía de Primeros Auxilios [En línea]. Lima: Ministerio de la salud, 2018. [Citado: 2020 abril 20]
Disponible en:
[file:///C:/Users/Thiago/Downloads/Guia_Primeros_Auxilios%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Thiago/Downloads/Guia_Primeros_Auxilios%20(1).pdf)
49. Servicio de Prevención de Riesgo laborales. Primeros Auxilios. [En línea]. España: Universidad de la rioja, 2018 [Citado: 2020 abril 20] Disponible en:
https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/manual_primeros_auxilios.pdf
50. Mutua Colaboradora con la Seguridad social. Manual de Primeros Auxilios y reanimación cardiopulmonar Básica. [En línea]. Vasco: Unión de mutuas, 2017.[Citado: 2020 abril 20]
Disponible en:
<https://www.uniondemutuas.es/wp-content/uploads/2019/02/Manual-primeros-auxilios.pdf>
51. Pelaez I, Montoya J, Cordeiro J. Manual Primeros Auxilios Básicos [En línea]. México: Universidad Nacional Autónoma de México, 2017.[Citado: 2020 abril 20]
Disponible en:
http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual_Primeros_Auxilios.pdf

GUÍA DE PRIMEROS AUXILIOS



Ministerio de Salud

Director General de Promoción Docente

División de Salud y Bienestar Laborales de Organizaciones Educativas

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Secretaría de Desarrollo y Relaciones Institucionales
Departamento de Relaciones Institucionales
Programa *ConSer* Iztacala

Avenida de Los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala, Toluca, Edo. De México



MANUAL DE

Primeros Auxilios Básicos

Comité Logístico Permanente de Protección Civil y Seguridad



"Hagamos de Iztacala un Lugar Seguro"

Comisión de Seguridad, Protección Civil e Identidad Ambiental



MANUAL de
PRIMEROS AUXILIOS
y REANIMACIÓN
CARDIOPULMONAR BÁSICA



UNIVERSIDAD
DE LA RIOJA

PRIMEROS AUXILIOS

Servicio de Prevención de Riesgos laborales

ANEXO 16

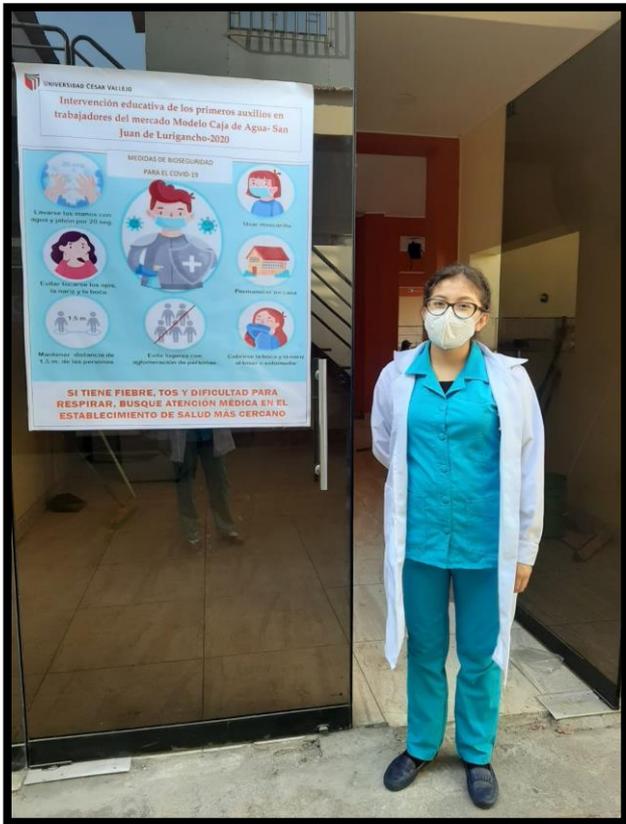
Mercado Modelo Caja de Agua

En el mercado Modelo Caja de Agua en San Juan de Lurigancho, al momento de ingresar, los señores de seguridad, se encargan de medir la temperatura a cada persona que ingresa, también tienen su tapete con cloro y los desinfectan

Selección de los participantes



Responsables de la intervención educativas



Medidas de bioseguridad, se desinfecto el aérea, se tomó la distancia necesaria



Primera sesión educativa



En la primera sesión se hizo nuestras 6 dimensiones, generalidades, obstrucción de las vías áreas, reanimación cardiopulmonar, heridas, lesiones dérmicas y lesiones óseas, así ismo se les tomo el pre test de conocimiento y practica

Segunda sesión educativa

Zoom Reunión

Ústed está viendo la pantalla de Charla Alejandro Ver Opciones

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar, esto sucede después de una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento

PUNTOS QUE DEBEMOS TENER EN CUENTA

- Debemos asegurarnos que el paciente está recostado en una superficie firme y plana
- Quitaremos las ropas del pecho del paciente.

-Al finalizar las ventilaciones deberá comenzar una nuevamente serie de 30 compresiones torácicas y 2 ventilaciones, continuando esta secuencia hasta que el paciente comience a moverse o respirar o hasta que lleguen los servicios de emergencia

1. Reconocer si el paciente ha sufrido una emergencia
2. Anotar el número de emergencias
3. Empezar el masaje cardíaco

3. 2.

4.

1. Reconocer si el paciente ha sufrido una emergencia

2. Anotar el número de emergencias

3. Empezar el masaje cardíaco

Maniobra de HEIMLICH

Pasos que se debe realizar:

1. Dejarlo toser
2. Observar que siga tosiendo
3. No golpear nunca la espalda
4. Realizar la maniobra de Heimlich

1 Si la víctima es un adulto:

1. Ponerse detrás de la víctima
2. Conectar un pulso fuerte por encima del ombligo de la persona y debajo de los brazos, con el pulgar contra el abdomen.
3. Cubrir el puño con la otra mano y presionar hacia adentro y hacia arriba, del abdomen, con la fuerza suficiente para elevar los pechos de la víctima del suelo.

2 Si la víctima es un bebé:

1. Si se trata de un lactante menor de dos años, pongas sus brazos sobre sus hombros, cuando el bebé como adulto. Involucra el pecho del pecho con la mano y la muñeca de la otra mano, manteniendo la cabeza del bebé sobre el hombro de la víctima. Si el bebé llora o lloriquea, Dale a golpes fuertes y rítmicos en la espalda de la palma de la otra mano.

3 Si la víctima es un niño:

1. Si se trata de un niño, arrodillarse detrás de él y realizar la maniobra con tanta fuerza como para levantar el pecho del niño.

4 Si la víctima está embarazada:

1. Si se va posible, abrazar desde la cintura del estómago desde el pecho de la víctima. Si las presiones no mejoran el objeto, golpear el pecho de la mujer con una mano y darle golpes en la espalda con la otra mano.

Conozca a Vía

JAN CARLO CANSECO

Charla Alejandro

Jenny Vilavilá

HUAWEI Y6 2018

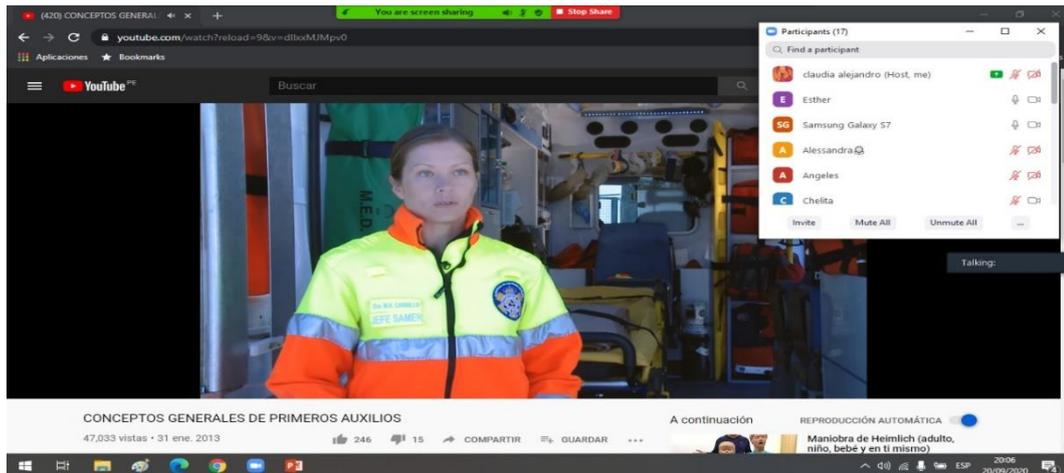
Esther

Chelita

LA OBLUCIÓN DE LA VÍA AÉREA PO EXTRAÑO

En la segunda sesión educativa, se realizó vía online, se tocó tres dimensiones, generalidades, obstrucción de las vías aéreas y reanimación cardiopulmonar, se les enseñó conocimiento y practica mediante videos y las expositoras realizaron las maniobras. Se contó con la presencia del bombero Jan Carlo Canseco Alva de la estación de bomberos Magdalena 36

Tercera sesión educativa



En la tercera sesión educativa, se realizó vía online, se tocó las otras tres dimensiones, heridas, lesiones dérmicas y lesiones óseas se les enseñó conocimiento y practica mediante videos y las expositoras realizaron las maniobras. Se contó con la presencia del bombero Jan Carlo Canseco Alva de la estación de bomberos Magdalena 36

Cuarta sesión educativa



En la cuarta sesión educativa, se les hizo un repaso general de todas dimensiones, también se contestó preguntas y dudas que tenían los participantes así mismo, en cada intervención educativa presencial se les tomo las funciones vitales

Quinta sesión educativa



En la quinta sesión, se les hizo un repaso corto, se despejó dudas, se les tomó el post test de conocimiento y práctica, todos contaban con sus propios materiales. Se colocó murales de cada dimensión con materiales que se iba a tomar la práctica.

Grupo control



En el grupo control, se realizó el mismo día de la quinta sesión, ellos entraron cuando se acabó con el grupo experimental, se le tomó el pre test de conocimiento y práctica luego de ello se les expuso un tríptico y posterior se les tomó el post test de conocimiento y práctica



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ZEGARRA LEON NADIA LIANY, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN TRABAJADORES DEL MERCADO MODELO CAJA DE AGUA- SAN JUAN DE LURIGANCHO-2020", cuyos autores son ALEJANDRO DOMINGUEZ CLAUDIA STEPHANY, SOSAYA NUÑEZ MARICIELO CECILIA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 30 de Diciembre del 2020

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ZEGARRA LEON NADIA LIANY DNI: 41282651 ORCID 0000-0001-9245-5843	Firmado digitalmente por: LRODRIGUEZS1 el 30- 12-2020 09:10:53

Código documento Trilce: TRI - 0105347