



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
ESCUELA CIENCIAS DE LA SALUD

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES
DE BACHILLERATO DE UNA UNIDAD EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE IBARRA”

ANDREA NAHOMI TABANGO SANDOVAL

JAQUELIN MARGARITA PUPIALES QUILO

DIRECTORA:

Mgs. NARDY ELIANA ROMÁN MONTENEGRO

IBARRA-ECUADOR

FEBRERO, 2025

Ibarra, 24 de enero del 2025

Certificación Tutor

En mi calidad de tutor del Trabajo de Integración curricular titulado ““NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE UNA UNIDAD EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE IBARRA”, presentado por las estudiantes: ANDREA NAHOMI TABANGO SANDOVAL con cedula de ciudadanía C.C. 1050148400 y JAQUELIN MARGARITA PUPIALES QUILO con cedula de ciudadanía C.C. 100534159-7, para obtener el Titulo de Tecnico Superior En Enfermeria.

Certifico que el trabajo cumple con todos los parametros establecidos , mediante el cual las estudiantes desmustran el desarrollo de competencias en el campo de su profesion, con un nivel de argumentacion coherente, para ser sometido a la evaluacion por parte de los lectores.

Adicionalmente se adjunta el certificado de porcentaje de originalidad de TURNITIN.



Página de aprobación del tribunal

El tribunal examinador, aprueba el presente trabajo en nombre de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ibarra:

(f):

Mgs. Nardy Eliana Roman Montenegro

C.C. 1723410286

(f):

Mgs. Lilian Anais Bastidas Obando

C.C. 0502929045

(f):

Mgs. Ximena Alexandra Mejía Reascos

C.C. 100198674-2

Acta de cesión de derechos

Yo, Jaquelin Margarita Pupiales Quilo y Andrea Nahomi Tabango Sandoval, declaramos conocer y aceptar la disposición del Art. 165 del Código Orgánico de Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, que manifiesta textualmente: “Se reconoce facultad de los autores y demás titulares de derechos de disponer de sus derechos o autorizar las utilidades de sus obras o prestaciones a título gratuito y oneroso, según las condiciones que determinen. Esta facultad podrá ejercerse mediante licencias libres, abiertas y otros modelos alternativos de licenciamiento o la renuncia”

Ibarra, 23 de febrero del 2024

Jaquelin Margarita
Pupiales Quilo
Firmado digitalmente por Jaquelin
Margarita Pupiales Quilo
Fecha: 2025.02.22 18:33:27 -0500'

Jaquelin Margarita Pupiales Quilo

C.C. 100534159-7

Andrea Nahomi
Tabango Sandoval
Firmado digitalmente por Andrea
Nahomi Tabango Sandoval
Fecha: 2025.02.23 11:30:28 05' 00'

Andrea Nahomi Tabango Sandoval

C.C. 1050148400

Autoría

Yo, Pupiales Quilo Jaquelin Margarita, portadora de la cedula de ciudadanía N°100534159-7 y Tabango Sandoval Andrea Nahomi, portadora de la cedula de ciudadanía N° 1050148400, declaramos que el presente trabajo de investigación es de total responsabilidad de la autora, y eximo expresamente a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ibarra de posibles reclamos o acciones legales.

Jaquelin Margarita
Pupiales Quilo



Firmado digitalmente por Jaquelin
Margarita Pupiales Quilo
Fecha: 2025.02.22 18:33:27 -0500'

Andrea Nahomi
Tabango Sandoval



Firmado digitalmente por Andrea
Nahomi Tabango Sandoval
Fecha: 2025.02.23 11:30:28 05' 00'

Jaquelin Margarita Pupiales Quilo

C.C. 100534159-7

Andrea Nahomi Tabango Sandoval

C.C. 1050148400

Dedicatoria

Dedico mi tesis principalmente a Dios, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta, gracias por tus bendiciones diarias, por guiar mis pasos y por ser mi refugio en los momentos de incertidumbre.

A mis padres Alejandro Pupiales y María Quilo, porque ellos han sido el motor y ayuda de mis esfuerzos a lo largo de mi vida. Su amor incondicional y constante apoyo han sido la brújula que me han dirigido hacia mis sueños y metas. Además, me han inculcado valores de responsabilidad y perseverancia que han sido esenciales en mi camino hacia el éxito. Son mi mayor fuente de motivación para ser una persona de bien.

A mis hermanas, por su confianza y apoyo emocional necesarios para alcanzar la culminación de esta importante etapa de mi vida.

Gracias por ser mis pilares en los momentos más desafiantes y por celebrar conmigo cada triunfo. Este logro lleva su nombre y dedicación y es en honor a ustedes que continúo esforzándome para alcanzar mis metas. Con todo mi cariño esta tesis lleva grabado su nombre en cada página.

Jaquelin Pupiales

Dedicatoria

A mis amados padres, Pedro Tabango y María Sandoval, cuyo esfuerzo, sacrificio y amor incondicional han sido la base de mi formación. Gracias por enseñarme el valor del trabajo, la perseverancia y la humildad, por ser mi refugio en los momentos difíciles y por apoyarme en cada desafío. Su amor ha sido la luz que ha guiado mi camino, sin ustedes este logro no habría sido posible.

A mis queridos hermanos Israel y Jefferson, compañeros de vida y cómplices de sueños. Gracias por su apoyo constante, por su confianza en mí y por ser una fuente de alegría y motivación. Sus palabras de aliento y su compañía han sido fundamentales en mi crecimiento personal y académico.

A mi querido abuelito, Juan Sandoval, ya que ha sido mi ejemplo de sabiduría y fortaleza. Su legado y enseñanzas han guiado mi camino.

Nahomi Tabango

Agradecimiento

Extendemos nuestro más profundo agradecimiento a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, por brindarnos la oportunidad de crecer académicamente y profesionalmente, gracias por proporcionarnos las herramientas y el conocimiento necesario para alcanzar nuestras metas. A nuestra tutora, Mgs. Nardy Román, por su guía y apoyo constante, sus consejos y enseñanzas han sido fundamentales en este proceso, su dedicación y compromiso han sido una fuente de inspiración para nosotras. A nuestros padres, por su amor incondicional y por enseñarnos la importancia del esfuerzo y la perseverancia por estar siempre a nuestro lado y por creer en nosotras.

Jaquelin Pupiales

Nahomi Tabango

INDICE

INDICE DE TABLAS	11
INDICE DE GRAFICOS	12
INDICE DE ANEXOS	13
Resumen.....	14
Abstrac	16
Introducción	18
I. Capítulo I. Problema De Investigación.....	20
1.1. Objetivos De La Investigación.....	22
1.1.1. Objetivo General.....	22
1.1.2. Objetivos Específicos.....	22
1.1.3. Justificación de la investigación	22
Capítulo II. Estado Del Arte	24
2.1. Antecedentes	24
2.2. Conceptos.....	29
Capítulo III. Metodología	36
3.1. Población.....	36
3.2. Muestra	36
3.3. Enfoque	37

3.4.	Tipo de investigación	37
3.5.	Diseño de investigación	37
3.6.	Técnicas e Instrumentos de Investigación	37
3.7.	Validación de Instrumentos	38
3.7.1.	Encuesta	38
3.8.	Viabilidad Ética	39
3.10.	Cronograma de actividades.....	40
Capítulo IV. Análisis Y Discusión De Resultados		42
Conclusiones		62
Recomendaciones		64
Bibliografía		66
Anexos		71
.....		74

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Presupuesto de la Investigación	40
Tabla 2. Desarrollo del trabajo de investigación	40
Tabla 3 Nivel de conocimiento de primeros auxilios	42
Tabla 4 Objetivo principal de los primeros auxilios	43
Tabla 5 Importancia del primer respondiente	44
Tabla 6 Numero de emergencia	45
Tabla 7 Numero de emergencia	46

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Datos estadísticos padecimientos adolescentes 2022 Ecuador	28
Gráfico 2 Conocimientos básicos de RCP	47
Gráfico 3 Ritmo ideal de compresiones en reanimación cardiopulmonar para adultos	48
Gráfico 4 Para qué sirve la reanimación cardiopulmonar.....	50
Gráfico 5 Si una persona se atraganta con un pedazo de carne ¿cuál de todas estas maniobras realizarías	51
Gráfico 6 Si un compañero está sangrando (presenta una hemorragia) por una herida en el antebrazo	52
Gráfico 7 Tipo de vendaje es más adecuado para una herida profunda y con mucho sangrado	53
Gráfico 8 Es recomendable extraer objetos incrustados en una herida antes de solicitar ayuda médica.....	54
Gráfico 9 ¿Qué tipo de herida requieren atención inmediata?.....	55
Gráfico 10 El torniquete se utiliza para detener una hemorragia.....	56
Gráfico 11 Convulsiones.....	57
Gráfico 12 Procedimiento correcto ante una convulsión.....	58
Gráfico 13 ¿Cuánto tiempo debe durar una convulsión antes de llamar a emergencias?.....	59
Gráfico 14 La acción que SI se debe realizar durante una convulsión	60
Gráfico 15 La causa más común de las convulsiones en tus compañeros	61

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Validación del instrumento	71
Anexo 2 Encuesta	73
Anexo 3 Consentimiento Informado.....	77
Anexo 4 Registro Fotográfico.....	79

Resumen

Los primeros auxilios representan un conjunto de medidas y procedimientos cruciales, aplicados de manera inmediata ante situaciones de emergencia. Su objetivo primordial es preservar la vida, evitar complicaciones y mejorar los pronósticos de recuperación de personas afectadas por accidentes o enfermedades repentinas.

En este contexto, el conocimiento y dominio de los protocolos de primeros auxilios se erigen como herramientas fundamentales para actuar con rapidez y eficacia, minimizando riesgos y, en muchos casos, salvando vidas. Estos protocolos, al proporcionar pasos claros y estructurados, permiten estabilizar a la persona afectada hasta la llegada de ayuda profesional, reduciendo la incertidumbre y el pánico en momentos críticos.

La relevancia de estos conocimientos se magnifica al considerar las estadísticas de accidentes en Ecuador. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), los accidentes de tránsito son una de las principales causas de muerte en niños y adolescentes. Más allá de los accidentes de tránsito, los adolescentes también están expuestos a accidentes domésticos, deportivos y recreativos. El INEC registra más de 1.000 muertes en niños y adolescentes en 2022, con accidentes de tránsito, asesinatos y suicidios como principales causas. Estos datos resaltan la importancia de implementar medidas preventivas, como campañas de educación vial, programas de seguridad en el hogar y promoción de prácticas deportivas seguras, así como la necesidad de que adolescentes y familias estén conscientes de los riesgos.

En el contexto actual, los jóvenes, y específicamente los estudiantes de bachillerato, constituyen un grupo clave para la capacitación en primeros auxilios. Su capacidad cognitiva en desarrollo les permite comprender información compleja y asimilar procedimientos

técnicos, mientras que su energía y motivación innatas los convierten en agentes de cambio potenciales en sus comunidades. Formar a estos jóvenes como primeros respondientes no solo les brinda habilidades prácticas para salvar vidas, sino que también fomenta en ellos un sentido de responsabilidad cívica y solidaridad, valores fundamentales para la construcción de una sociedad más segura y resiliente.

La presente investigación se centra en describir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de una Unidad Educativa de la ciudad de Ibarra en donde escogimos a las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Oviedo en la ciudad de Ibarra. Para alcanzar este objetivo, se ha diseñado un estudio descriptivo que involucrará a una muestra de 83 estudiantes de bachillerato. Los resultados de este estudio proporcionarán información valiosa sobre las fortalezas y debilidades en el conocimiento de primeros auxilios de los estudiantes, lo que permitirá diseñar e implementar estrategias de capacitación y sensibilización más efectivas.

Se espera que esta investigación contribuya significativamente a garantizar que los jóvenes estén debidamente preparados para enfrentar situaciones de emergencia, promoviendo así una cultura de prevención y cuidado en la comunidad educativa de Ibarra."

Palabras Claves: *Primeros Auxilios, Conocimientos, Estudiantes De Bachillerato.*

Abstrac

First aid represents a set of crucial measures and procedures applied immediately in emergency situations. Its primary objective is to preserve life, prevent complications, and improve recovery prognoses for individuals affected by accidents or sudden illnesses. In this context, the knowledge and mastery of first aid protocols stand as fundamental tools for acting swiftly and effectively, minimizing risks, and, in many cases, saving lives. These protocols, by providing clear and structured steps, enable the stabilization of the affected person until professional help arrives, reducing uncertainty and panic in critical moments.

The relevance of this knowledge is magnified when considering accident statistics in Ecuador. According to the National Institute of Statistics and Census (INEC), traffic accidents are a leading cause of death among children and adolescents. Beyond traffic accidents, adolescents are also exposed to domestic, sports, and recreational accidents. The INEC recorded over 1,000 deaths in children and adolescents in 2022, with traffic accidents, homicides, and suicides being the primary causes. These data highlight the importance of implementing preventive measures, such as road safety campaigns, home safety programs, and the promotion of safe sports practices, as well as the need for adolescents and families to be aware of the risks.

In the current context, young people, and specifically high school students, constitute a key group for first aid training. Their developing cognitive capacity allows them to understand complex information and assimilate technical procedures, while their innate energy and motivation make them potential agents of change in their communities. Training these young people as first responders not only provides them with practical life-saving skills but also

fosters a sense of civic responsibility and solidarity, fundamental values for building a safer and more resilient society.

This research focuses on describing the level of first aid knowledge among high school students at the Oviedo Private Educational Unit in the city of Ibarra. To achieve this objective, a descriptive study was designed involving a sample of 83 high school students. The results of this study will provide valuable information on the strengths and weaknesses of these students' first aid knowledge, which will allow for the design and implementation of more effective training and awareness strategies.

It is expected that this research will significantly contribute to ensuring that young people are adequately prepared to face emergency situations, thereby promoting a culture of prevention and care within the educational community of Ibarra.

Keywords: First aid, Knowledge level, High school students.

Introducción

``Cada persona tiene la capacidad de salvar vidas y hacer el entorno más seguro``
(Mandela, 2024)

Esta afirmación resalta la importancia de los primeros auxilios, como un conjunto de medidas terapéuticas y rápidas que se brindan a personas en situaciones de emergencia donde su vida está en peligro. Los primeros auxilios no solo representan una forma de asistencia inmediata, sino que también son una habilidad vital que puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte, o en ciertos casos llegan a prevenir complicaciones graves como de lesiones y enfermedades súbitas.

Estos incidentes o accidentes se pueden suscitar en ciertos entornos de forma personal como el hogar y en lugares donde desarrollamos nuestras vidas por periodos muy largos como escuelas, colegios, universidades o trabajos ya que estamos expuestos a múltiples riesgos con la cantidad excesivas de horas en las que se desenvuelve estas actividades.

En este contexto, la presente investigación se centra en un grupo especialmente vulnerable: los adolescentes. Si bien los jóvenes pasan una parte significativa de su tiempo en entornos educativos, la evidencia sugiere que existe un nivel de desconocimiento considerable en relación con estas prácticas esenciales como el manejo de emergencias. Esta situación es preocupante, ya que la falta de preparación puede tener consecuencias graves en casos de accidentes o emergencias.

La importancia de este estudio radica en que, al identificar las fortalezas y debilidades del conocimiento en primeros auxilios en los estudiantes de bachillerato, dando especial énfasis a temas prioritarios como el manejo de Paro Cardio Respiratorio, manejo de lesiones y el

manejo de cuadros clínicos especiales como desmayos y convulsiones se obtendrá resultados de nuestras incertidumbres.

El objetivo general de esta investigación es evaluar el nivel de conocimiento en primeros auxilios básicos en los estudiantes de bachillerato de una Unidad Educativa de la Ciudad de Ibarra en este caso hemos escogido a la Unidad Educativa Particular “Oviedo”, abordando temas clave como la reanimación cardiopulmonar (RCP), el manejo de convulsiones y el tratamiento de heridas; Al enfocarnos en estas habilidades fundamentales, buscamos identificar posibles deficiencias o fortalezas en estos temas tan sensibles de las emergencias extrahospitalarias y como alternativa se podría proponer en un futuro la formación de lo estrategias de capacitación más efectivas o mejoramiento de habilidades.

Para lograr este objetivo, se han planteado objetivos específicos que incluyen la descripción del nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los temas mencionados, la identificación de sus conocimientos sobre protocolos básicos, la realización de revisiones bibliográficas exhaustivas para respaldar la investigación, manejo de los datos de buenas normas y cumplimientos, y la presentación de los resultados obtenidos.

El desarrollo de este proyecto se fundamenta en la línea de investigación: Salud integral, determinación social y desarrollo humano. La investigación se divide en cuatro capítulos principales. El primero aborda el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación. El segundo, el estado del arte y marco teórico, cubre bases legales. El tercero detalla la metodología, donde se describe la muestra e instrumento de investigación. Finalmente, el cuarto presenta los resultados, conclusiones, referencias y anexos.

I. Capítulo I. Problema De Investigación

El estudio busca determinar el nivel de conocimiento en primeros auxilios de los estudiantes de bachillerato de una Unidad Educativa de la ciudad de Ibarra en este caso serán evaluados las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Particular “Oviedo”. Se pretende conocer cuánto saben los estudiantes sobre cómo reaccionar ante situaciones de emergencia que puedan surgir dentro o fuera del entorno escolar.

La organización Mundial de la Salud (OMS) hace referencia que, dentro de las principales causas de mortalidad en el grupo etario de los adolescentes se consideran accidentes de todo tipo como son accidentes de tránsito, traumatismos, conductas autolesivas, los cuales en muchos casos provocan discapacidad entre los adolescentes, en ese mismo contexto se tiene datos de accidentes frecuentes como son las caídas, los cuales constituyen la segunda causa de muerte por traumatismos involuntarios (CCORI, 2023).

El Ministerio de Salud Pública, junto con el Ministerio de Educación, desarrolla el Manual de Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE), con la finalidad de mejorar y proteger la salud de la población estudiantil, a través de actividades articuladas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, que contribuyan a alcanzar un estado de completo bienestar con la participación directa de la comunidad educativa y el personal de salud (MSP, 2018)

Entre las posibles causas que originan este problema se encuentran la falta de programas educativos orientados a la enseñanza de primeros auxilios en el currículo escolar, la percepción de que solo los profesionales de la salud deben tener estos conocimientos, y la escasez de talleres o actividades prácticas sobre este tema dentro del colegio.

En vista a lo que organismos internacionales de salud como Cruz Roja internacional o Media Luna Roja sugieren que se debe brindar cursos permanentes en primeros auxilios de

alta calidad que permiten a voluntarios y comunidades adquirir habilidades esenciales para salvar vidas. La formación en primeros auxilios beneficia a todas las sociedades, al capacitar a las personas para ser más autosuficientes y ayudar en la protección de la salud y seguridad de los demás. Al igual que fomenta valores como la empatía, la confianza en uno mismo y la disposición para actuar en situaciones de emergencia (Cruz Roja, 2022).

En la actualidad, resulta fundamental reconocer y evaluar cuándo se presenta una emergencia o una enfermedad repentina. Por esta razón, con el tiempo han surgido conceptos como los primeros auxilios, que son las primeras atenciones que un paciente necesita en una situación adversa. Sin embargo, el desafío está en que este conocimiento técnico suele estar dirigido solo a grupos específicos de personas especializadas en el área. Para abordar esta limitación, se ha desarrollado un programa llamado "primer respondiente", diseñado para el público en general, con el objetivo de brindar conocimientos básicos que permitan a cualquier persona actuar en situaciones que amenacen la salud o la vida de quienes los rodean (ARIAS & ROMERO, 2019)

Esta investigación se propone abordar el conocimiento buscando identificar y analizar el nivel de conocimiento presente en los estudiantes de bachillerato del colegio quienes están en una etapa formativa clave para adquirir habilidades útiles para la vida diaria, como los primeros auxilios. El contexto de estudio será en dicho colegio, donde se evaluará el nivel de conocimiento de los estudiantes mediante un cuestionario.

1.1.Objetivos De La Investigación

1.1.1. Objetivo General

Describir el nivel de conocimiento en primeros auxilios básicos, en los estudiantes de bachillerato de una Unidad Educativa de la Ciudad de Ibarra.

1.1.2. Objetivos Específicos

- Realizar revisiones bibliográficas exhaustivas con el fin de respaldar y fundamentar el tema seleccionado para la investigación en los estudiantes de bachillerato de una Unidad Educativa de la Ciudad de Ibarra.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre los protocolos básicos de primeros auxilios en temas específicos: Reanimación Cardiopulmonar (RCP), manejo de convulsiones y el tratamiento de heridas especiales, presente en los estudiantes de bachillerato de una Unidad Educativa de la Ciudad de Ibarra.
- Analizar e interpretar los datos cuantitativos recopilados durante la investigación, con el fin de evaluar la eficacia de los conocimientos actuales y proponer estrategias de mejora para fortalecer el nivel de conocimiento en protocolos básicos de primeros auxilios (RCP, manejo de convulsiones y tratamiento de heridas especiales) en los estudiantes de bachillerato del Colegio Oviedo de la ciudad de Ibarra."

1.1.3. Justificación de la investigación

El presente proyecto investigativo justifica la evaluación del nivel de conocimiento de primeros auxilios en estudiantes de bachillerato, con el objetivo de identificar brechas en su formación y fomentar en un futuro habilidades que son esenciales para la seguridad y el

bienestar en situaciones de emergencia, dado que los jóvenes a menudo se encuentran en entornos donde pueden ser testigos de accidentes o incidentes donde pueden ser de gran ayuda.

Los beneficiarios de este estudio son principalmente los estudiantes, quienes desarrollarán competencias que no solo les serán útiles en su vida diaria, sino que también contribuirán a un entorno escolar más seguro.

Las limitaciones incluyen el tamaño de la muestra y la posibilidad de respuestas sesgadas; sin embargo, se utilizarán encuestas para la recolección de datos, lo que permitirá un análisis cualitativo del conocimiento y las actitudes de los estudiantes. Este enfoque es original al integrar tanto la teoría como la práctica en el currículo escolar y es factible, dado que se llevará en una Unidad Educativa de la ciudad de Ibarra en donde escogimos a las estudiantes de la Unidad Educativa Particular “Oviedo” con la colaboración de docentes, lo que asegurará una ejecución eficiente y sin interferencias significativas en las actividades académicas.

Capítulo II. Estado Del Arte

2.1. Antecedentes

Según el estudio de denominado “Importancia de la educación en primeros auxilios” realizado en 2021, recoge información de múltiples ensayos resaltando los datos que refiere BANFAI (2018). Donde determina que, en una población de 583 niños, los conocimientos en primeros auxilios al igual que 65 de sus profesores, obteniendo estos resultados: la capacidad de los niños y niñas de 7-14 años donde se observó que hasta los niños/as de 7 años pueden aprender aspectos básicos de PA (Primeros Auxilios) como: llamar a la ambulancia, iniciar RCP (Reanimación Cardiopulmonar), empiezan utilizar el DEA, manipular paciente inconsciente y controlar sangrado severo. Aunque los niños más pequeños tuvieron un rendimiento inferior en comparación con los mayores, en ambos grupos se observó una mejora después de recibir un período de entrenamiento. La proporción de alumnos/as que supieron acercarse a un paciente inconsciente fue del 12% y aumentó a un 77% después del entrenamiento, los niños de 7 años desarrollaron bien todos los temas excepto el de la evaluación de la correcta respiración. Solo alumnos/as de 13 a 14 años evaluaron bien la respiración. En el RCP, se vio una correlación positiva entre la profundidad de la compresión torácica con la edad, el peso, la altura y el IMC de los niños. Por consiguiente, en los menores de 10 años se observó que no pudieron realizar una RCP eficaz debido a sus menores capacidades físicas, más sí pudieron aprender los conocimientos de cómo hacer la BLS. A pesar de que la mayoría no pueden realizar una RCP eficaz, pueden aprender algunos aspectos de la reanimación como evaluación de la respiración o posición correcta de las manos (ALEJANDRO & FERRER, 2021).

En este estudio también se menciona que los niños de 5 a 18 años, también fue encontrado un aumento significativo en el manejo de hemorragias y heridas; con mejores resultados a partir de niños de 11 años en adelante, aunque no se siguió en orden el procedimiento. Se comprobó que los métodos pedagógicos alternativos, como la enseñanza basada en la resolución de problemas, grupos pequeños, indagación guiada, instrucción cooperativa y constructivista, mejoran considerablemente el aprendizaje. Se recomendó que a partir de los 7-8 años los niños aprendieran a pedir ayuda y lo repitieran hasta los 18. En el caso de las quemaduras, se sugirió que los niños menores de 11 años solo adquirieran conocimientos básicos, como las causas comunes de quemaduras (agua caliente, fuego, llamas), y a partir de los 11, conocimientos más avanzados. Además, se definieron materiales y metodologías apropiados por grupos de edad, y se descartaron métodos como los mensajes de texto y hojas de trabajo individuales, considerados poco efectivos (ALEJANDRO & FERRER, 2021).

Un estudio tipo encuesta realizado en los estudiantes de la Universidad de Estocolmo en el año 2016 da como resultado que ellos presenten conocimientos deficientes en asistencia médica en caso de emergencia. No obstante, los alumnos que estudiaban ciencias médicas tenían mayores conocimientos. por otro lado, analizan los conocimientos sobre primeros auxilios ante la epilepsia, así como el grado de estigmatización. los resultados obtenidos mostraron que los estudiantes de enfermería tenían mayores conocimientos ya que conocían que era un trastorno neurológico y su tratamiento (Ortiz & Rodríguez, 2022).

En un estudio sobre educación para la salud dirigido a profesores de Educación Primaria desarrollados en la ciudad de Madrid, cuyo objetivo es capacitarlos para prevenir los accidentes infantiles más comunes en el ámbito escolar y actuar adecuadamente ante situación. Las lesiones no intencionadas, conocidas como “accidentes”, representan una de las principales

causas de mortalidad infantil a nivel mundial. Dado el tiempo que los niños pasan diariamente en los centros educativos, una proporción significativa de estas lesiones ocurre en el ámbito escolar, siendo los golpes y las caídas los incidentes más frecuentes. Debido a su papel como testigos potenciales de situaciones de emergencia, los docentes deben contar con los conocimientos y habilidades necesarios en primeros auxiliares para intervenir de manera efectiva. Además, es fundamental que reconozcan el carácter prevenible de los accidentes, lo que les permitirá fomentar un entorno escolar más seguro y contribuir a reducir la incidencia de lesiones (Concha, 2017).

Diversos estudios refieren que el nivel de conocimientos en primeros auxilios en los estudiantes que cursan los últimos años es malo, ya que la ausencia y la falta de programas educativos enfocados en la enseñanza de primeros auxilios en el ámbito escolar es un problema, ya que junto con la idea errónea de que únicamente los profesionales de la salud deben poseer estos conocimientos, por ejemplo el presente estudio de investigación: Nivel De Conocimientos De Primeros Auxilios en estudiantes de la Institución Educativa “Josefina Mejía De Bocanegra” Nazca 2012, realizado por (Muchaypiña & Palomino, 2020) mencionan que su objetivo principal es determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes que cursan el 5to año de secundaria, donde el método que se utilizó fue descriptivo y de corte transversal tomándose como muestra a 150 estudiantes. Los resultados de la participación de los estudiantes de quinto año de secundaria, es el 43,33% de los estudiantes recibieron enseñanza de primeros auxilios en forma superficial, 18,67% recibieron enseñanza teórica y práctica, 22,67% no recibieron enseñanza de primeros auxilios y el 15,33% no recuerdan haber recibido enseñanza sobre primeros auxilios. En conclusión, el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los estudiantes de quinto año de secundaria evaluados es malo (86,6%).

Se sugiere evaluar y mejorar la formación práctica ya que el 62,00% habían recibido formación relacionado con primeros auxilios y 86,6% desaprobó el cuestionario, la nota promedio fue 6,9 puntos.

El estudio realizado en la Universidad de Tarapacá analizó el nivel de conocimiento en primeros auxiliares de 169 estudiantes de la carrera de Profesor de Educación Física, diferenciando los resultados según género y centro de procedencia. La metodología incluyó un pretest para evaluar los conocimientos previos, seguido de un curso teórico-práctico, y finalmente un posttest para medir los avances. Los resultados mostraron que los hombres obtuvieron mejores calificaciones que las mujeres en ambas pruebas, mientras que los estudiantes provenientes del Centro de Formación Técnica destacaron sobre aquellos que ingresaron por la Prueba de Selección Universitaria. El estudio concluyó que la formación previa en primeros auxilios es crucial para una respuesta efectiva ante emergencias, resaltando la necesidad de incluir programas de capacitación en el currículo académico de carreras relacionadas con la educación física (Barrio & Valdez, 2023).

A pesar de que el grupo de edad de 10 a 14 años presenta el menor riesgo de mortalidad en comparación con otros grupos, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2024, los adolescentes y adultos jóvenes aún enfrentan amenazas significativas para su salud y bienestar. Las principales causas de defunción en este grupo etario incluyen lesiones y traumatismos, como los ocasionados por accidentes de tránsito y ahogamientos, así como la violencia interpersonal, las conductas autolesivas. Esta aparente paradoja, donde un grupo de baja mortalidad relativa enfrenta riesgos específicos y graves, subraya la necesidad de investigar y comprender a fondo los factores que contribuyen a estas causas de muerte.

2.1.1. Afecciones comunes en la adolescencia

En el año 2023, las agresiones (homicidios) son la principal causa de muertes en niños y adolescentes de 5 a 17 años con 335 defunciones. Las 10 principales causas de mortalidad en adolescentes son:

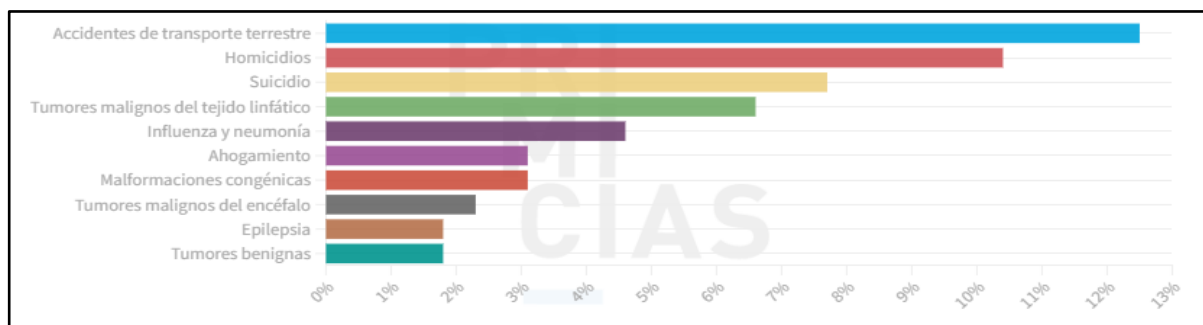


Gráfico 1 Datos estadísticos padecimientos adolescentes 2022 Ecuador

Fuente INEC 2022

Los accidentes de tránsito representan la principal causa de caída entre la población infantil y adolescente en Ecuador. De acuerdo con un informe publicado por el Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC), durante el año 2022, un total de 195 menores, entre cinco y 17 años perdieron la vida debido a accidentes. Además, al contextualizar este número dentro de un total de más de 1.000 muertes infantiles y adolescentes por diversas causas, se enfatiza que los accidentes de tránsito son parte de un problema más amplio relacionado con la protección y bienestar de este grupo etario. El informe refleja la necesidad de fortalecer las políticas de prevención y seguridad vial, así como promover programas educativos dirigidos a reducir los accidentes de tránsito.

2.2. Conceptos

2.2.1. Definición de los Primeros Auxilios

Los primeros auxilios son un conjunto de técnicas y acciones que se realizan para atender de manera inmediata a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad, hasta que llegue la asistencia médica con el fin que las lesiones que ha sufrido no empeoren. Abarcan una amplia variedad de procedimientos, que pueden ir desde acciones básicas, como acercarse a una persona accidentada y preguntarle si necesita ayuda, hasta intervenciones más avanzadas, como la reanimación cardiopulmonar. (Cruz Roja, 2019).

2.2.1.1. Principios básicos de primeros auxilios.

La secuencia PAS (Proteger, Avisar, Socorrer) constituye el pilar fundamental de los primeros auxilios, proporcionando un marco de actuación claro y eficaz ante situaciones de emergencia. La importancia de esta secuencia radica en su capacidad para guiar a los intervinientes, incluso aquellos sin formación médica, a través de los pasos críticos para preservar la vida y minimizar el daño.

Se vuelve esencial la practicas para empoderar a individuos y comunidades, permitiéndoles responder de manera organizada y segura ante accidentes o enfermedades repentinas.

En cualquier accidente se debe activar el sistema de emergencia P.A.S., la cual hace referencia a las iniciales de tres actuaciones fundamentales para empezar a atender a la persona accidentada.

- **Proteger:** Es esencial priorizar la seguridad tanto del equipo de respuesta inmediata como de las personas afectadas y de los transeúntes. Factores como el clima, el acceso a la escena, el tráfico y la presencia de espectadores pueden poner en peligro la seguridad en el lugar. También es importante evaluar el tipo de emergencia o situación

para determinar cómo abordar adecuadamente el incidente. Además, se debe recopilar toda la información relevante de los testigos y concentrarse en los aspectos más cruciales.

- **Avisar:** Llamado al servicio de local de emergencias.
- **Socorrer:** La evaluación de la persona afectada consta de dos fases: una evaluación inicial, en la que se verifica la conciencia y la respiración, y una evaluación secundaria más detallada, donde se identifican lesiones o alteraciones que no se detectaron en la primera evaluación (Cruz Roja, 2019).

2.2.2. Reanimación Cardio pulmonar

2.2.2.1. Causas comunes de PCR.

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de morbimortalidad a nivel mundial, siendo responsables de 17 millones de muertes y 330 millones de años de vida perdidos. El paro cardiorrespiratorio y la isquemia cardíaca representan el 22,3% de estas cifras. En Ecuador, aunque no se dispone de datos específicos sobre el paro cardiorrespiratorio, las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte, con 8,574 defunciones registradas en 2019, de las cuales 290 corresponden a la provincia del Azuay (Abad, 2023).

El paro cardíaco se produce cuando el corazón detiene su capacidad de bombear de manera repentina e inesperada. Esto provoca que la sangre deje de circular hacia el cerebro y otros órganos vitales. Su principal causa son ciertas arritmias que interfieren con la capacidad del corazón para impulsar la sangre adecuadamente. Por otro lado, el colapso cardiovascular se define como la pérdida repentina de un flujo sanguíneo eficaz debido a causas cardiovasculares, que pueden resolverse espontáneamente (por ejemplo, taquicardia ventricular provocada por la inserción de un catéter central) o requerir intervención activa como el caso de un paro cardíaco (Heart, 2022).

Según American Heart Association (AHA), el paro cardíaco continúa siendo una de las principales causas de mortalidad en el mundo, afectando anualmente a millones de personas. Las técnicas de soporte vital avanzado (SVA) desempeñan un papel esencial en el manejo de estos episodios críticos, ya que están orientadas a restablecer la circulación y la función del corazón en pacientes que han experimentado un paro. Entre las intervenciones más comunes se incluyen la resucitación cardiopulmonar (RCP), la aplicación de desfibriladores, la administración de fármacos específicos y, en ciertos casos, la intubación para garantizar la permeabilidad de las vías respiratorias (AHA, 2023).

2.2.2.2. Manejo de Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Según la American Heart Association (AHA), la reanimación cardiopulmonar (RCP) es una técnica de emergencia que combina compresiones torácicas con ventilación para mantener la circulación sanguínea y el flujo de oxígeno en una persona que ha sufrido un paro cardíaco. Su objetivo es preservar la función cerebral hasta que se restablezca un ritmo cardíaco normal o llegue atención médica (AHA, 2024).

El algoritmo de paro cardíaco de la AHA hace énfasis en que las interrupciones periódicas de la RCP deben ser lo más cortas posible y solamente está indicado interrumpirlas para verificar o checar el ritmo, desfibrilar los casos de FV/TVSP y la colocación de un dispositivo avanzado de la vía aérea (Nodal & López, 2020).

2.2.2.3. Secuencia de reanimación cardiopulmonar

- Vía aérea: Es fundamental asegurarse de que las vías respiratorias estén libres de obstrucciones para permitir que el aire llegue a los pulmones.
- Respiración: Si la persona no respira, se debe realizar maniobras de respiración artificial, como la respiración boca a boca, boca a nariz o boca a estoma, dependiendo de la situación.

- **Circulación:** En ausencia de pulso, es necesario realizar compresiones torácicas externas para restablecer la circulación sanguínea.
- **Desfibrilación:** Si está disponible, se debe usar un desfibrilador de inmediato. Este dispositivo es crucial para restablecer el ritmo cardíaco normal en situaciones de paro cardíaco debido a una arritmia, como la fibrilación ventricular.

2.2.3. Convulsiones y desmayos

2.2.3.1. Convulsiones

Las convulsiones, son eventos en los que se produce una actividad eléctrica anormal en el cerebro que dan como resultado en el cuerpo de la persona quien lo sufre signos y síntomas como: confusión temporal, episodios de ausencia, movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas, pérdida de la conciencia, síntomas psíquicos como miedo y ansiedad.

El aura en las convulsiones o en el desarrollo de epilepsia los pacientes pueden experimentar sensaciones inusuales o emociones intensas justo antes de que ocurra la convulsión.

En cuanto a la problemática las convulsiones son manifestaciones de un trastorno cerebral, ocasionadas por una actividad eléctrica anormal y repentina en el cerebro. Al pensar en convulsiones, muchas personas visualizan a alguien con movimientos corporales rápidos e incontrolables, aunque no todas las convulsiones generan este tipo de sacudidas. Existen diversos tipos de convulsiones, algunas de las cuales presentan síntomas leves. Estos se clasifican en dos grupos principales: las convulsiones focales o parciales, que se originan en una región específica del cerebro, y las convulsiones generalizadas, que involucran ambos hemisferios cerebrales debido a una actividad (MadlinePlus, 2021).

2.2.3.2.Desmayos

Por otro lado, los desmayos son episodios de pérdida temporal de conciencia que pueden ser provocados por diversos factores, como una disminución repentina de la presión arterial, hiperventilación, estrés emocional o dolor intenso. Además, pueden estar relacionados con problemas cardíacos, como arritmias o enfermedades del corazón.

Entre los síntomas más comunes de un desmayo se encuentran el mareo, la sensación de debilidad, sudoración, palidez y el desvanecimiento (Alcaraz, 2023).

2.2.3.3.Manejo de convulsiones y desmayos

Las medidas de atención incluyen mantener la calma, evitar la movilización de la persona lesionada, retirar los objetos duros, calientes y afilados del entorno de la víctima; emplear cobijas y almohadas para cubrir los objetos que son imposibles de mover; evitando poner algún objeto entre los dientes de una persona que ha tenido un episodio convulsivo para evitar complicaciones (Jaramillo, 2023).

2.2.4. Heridas

Una herida es una lesión que rompe la piel u otros tejidos del cuerpo y puede ser provocada por agentes físicos o químicos. Las heridas pueden ser superficiales o profundas, afectando solo la piel o extendiéndose a capas más profundas. El primer paso para tratar un corte es detener el sangrado. Por lo general, el sangrado visible puede controlarse aplicando una gasa o un paño limpio sobre la zona afectada y presionando firmemente con los dedos o la mano durante al menos cinco minutos. Siempre que sea posible, la zona lesionada debe elevarse por encima del nivel del corazón (Jordan, 2024).

2.2.4.1.Manejo de heridas

Uno de los principales primeros auxilios que deben brindar los adolescentes en las heridas de los compañeros es lavar la herida con agua y jabón; observando las características

de la herida y si logra ver un objeto extraño dentro de ella retirarla con cuidado para impedir que siga causando la hemorragia o que se produzca una infiltración masiva; para evitar la presencia de infecciones deben limpiar la zona de herida con una tela limpia o gasa estéril desde el centro al exterior para posteriormente cubrirlo con una venda limpia (Jaramillo, 2023).

2.3. Marco Legal

En el Ecuador, varias leyes y regulaciones establecen el marco legal que garantiza la atención en caso de emergencias médicas y la necesidad de un sistema de salud pública preparado para responder a estas situaciones. Algunas de las más relevantes son:

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador:

Art. 36: Reconoce la salud como un derecho y garantiza el acceso a los servicios de salud, incluyendo la atención de emergencia.

Art. 389: Establece que el Estado es responsable de realizar y coordinar las acciones necesarias para reducir vulnerabilidades y prevenir, mitigar, atender y recuperar eventuales efectos negativos derivados de desastres o emergencias.

2.3.2. Ley Orgánica de Salud del Ecuador

Art. 4: Define la Autoridad Sanitaria Nacional (Ministerio de Salud Pública) como responsable de formular la política nacional de salud y normar, regular y controlar todas las actividades relacionadas con la salud, incluyendo la atención de emergencias.

Art. 7: Establece que toda persona tiene derecho a ser atendida inmediatamente con servicios profesionales de emergencia en casos de riesgo inminente para la vida.

2.3.3. Ley de Derechos y Amparo del Paciente:

Art. 2: Reconoce el derecho del paciente a ser atendido oportunamente en el centro de salud de acuerdo a la dignidad que merece todo ser humano, lo que implica la atención en casos de emergencia.

2.3.4. Reglamento General a la Ley Orgánica de Salud:

Art. 158: Detalla las normas para la atención de emergencias, incluyendo la obligación de los establecimientos de salud de contar con personal capacitado y equipos adecuados para brindar atención oportuna y eficiente.

2.3.5. Norma Técnica para la Atención Prehospitalaria y Transporte Sanitario:

Establece los lineamientos técnicos y requisitos mínimos para la atención prehospitalaria y el transporte sanitario, incluyendo la clasificación de emergencias, los protocolos de atención y los equipos necesarios. (NACIONAL, 2015)

Capítulo III. Metodología

La presente investigación posee un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y de campo, con un diseño no experimental, dándole así al presente estudio las pautas necesarias para lograr el alcance de los objetivos planteados.

3.1. Población

En este caso serán evaluados las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Particular “Oviedo”, ubicada en la provincia de Imbabura en el cantón Ibarra. La población de estudio está conformada por 83 estudiantes de bachillerato para conocer el nivel de conocimiento en primeros auxilios.

3.1.1. Criterios de inclusión:

- Estudiantes que estén actualmente matriculados de primero a tercer año en el bachillerato de la Unidad Educativa Particular “Oviedo” durante el año académico

3.1.2. Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no asistieron a clases el día de la toma de la muestra.
- Estudiantes que no firmen el consentimiento informado.

3.2. Muestra

Se utilizó un muestro probabilístico, la muestra final consistió en 83 estudiantes de una Unidad Educativa de la ciudad de Ibarra en la cual escogimos a las estudiantes de la Unidad Educativa Particular “Oviedo” que hacen parte del área de bachillerato. Este método permitió una selección accesible y directa de los estudiantes que si estaban dispuestos a colaborar y cumplían con los criterios de inclusión: estudiantes que estén actualmente matriculados durante el año académico, este enfoque facilitó la recolección de datos de una manera práctica y eficiente, aunque con ciertas limitaciones en la representatividad estadística.

3.3. Enfoque

Se adoptó un enfoque cuantitativo para este estudio, el cual se centra en la medición numérica y el análisis estadístico de variables. Este enfoque permitió obtener datos precisos y objetivos sobre el nivel de conocimientos de primeros auxilios en una Unidad Educativa de la ciudad de Ibarra en la cual escogimos a las estudiantes de la Unidad Educativa Particular “Oviedo”.

3.4. Tipo de investigación

La investigación se clasificó como un estudio de campo, lo que implica que la recolección de datos se realizó a los estudiantes de bachillerato. En este caso, se visitó el colegio que se encuentra ubicado en la Provincia de Imbabura de la Ciudad de Ibarra donde se les realizó las encuestas.

3.5. Diseño de investigación

Se empleó un diseño no experimental de corte transversal, donde se recolectaron datos en un solo punto en el tiempo, durante el mes de noviembre de 2024. Esta metodología permitió realizar una evaluación puntual del nivel de conocimientos de primeros auxilios en los estudiantes de bachillerato.

3.6. Técnicas e Instrumentos de Investigación

Para la presente investigación, se empleó un método de recolección de datos cuantitativo mediante la aplicación de una encuesta estructurada, titulada 'Cuánto Sabes de Primeros Auxilios'. Este instrumento fue diseñado específicamente para evaluar el nivel de conocimiento en primeros auxilios en una Unidad Educativa de la ciudad de Ibarra en la cual escogimos a las estudiantes de la Unidad Educativa Particular “Oviedo”.

Con el objetivo de garantizar la validez y fiabilidad del cuestionario, se llevó a cabo una prueba piloto con 45 estudiantes de primer semestre de PUCETEC. Esta fase preliminar

permitió identificar y corregir posibles ambigüedades en la redacción de las preguntas, así como evaluar la claridad y comprensión del contenido por parte de los participantes. Los resultados obtenidos en la prueba piloto proporcionaron información valiosa para realizar ajustes técnicos al cuestionario, asegurando su eficacia en la recolección de datos pertinentes para la investigación.

3.7. Validación de Instrumentos

El instrumento fue validado por un experto metodológico, Dr. Patricio Vallejos y un experto en el tema, Lic. Ximena Mejía. (ANEXO 1 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO).

3.7.1. Encuesta

Se diseñó una encuesta estructurada de 20 preguntas y que está distribuida de la siguiente manera:

Pregunta 1 - 5: Conceptos básicos de primeros auxilios.

Esta sección está diseñada para evaluar el conocimiento general de los encuestados sobre primeros auxilios.

Pregunta 6 - 9: Conocimientos básicos de RCP.

Este apartado mide el grado de conocimiento sobre la reanimación cardiopulmonar (RCP). Las preguntas tienden a centrarse en la técnica de compresiones torácicas y ventilaciones, el reconocimiento de una parada cardiorrespiratoria y el uso del desfibrilador externo automático (DEA). También es posible que se indague sobre la frecuencia y profundidad de las compresiones y la importancia del tiempo de respuesta.

Pregunta 10 - 15: Manejo de Heridas

En esta sección evalúa el conocimiento sobre el manejo adecuado de heridas y hemorragias, destacando la importancia de aplicar presión directa para detener el sangrado, el

uso correcto de vendajes compresivos y la necesidad de no extraer objetos incrustados para evitar mayores daños.

Pregunta 16 - 20: Convulsiones.

Las preguntas pueden abordar el reconocimiento de los síntomas previos a una convulsión, las acciones recomendadas para proteger al paciente durante el episodio y los mitos comunes que deben evitarse, como introducir objetos en la boca. También pueden incluir pautas para la atención posterior a la convulsión y cuándo es necesario buscar asistencia médica inmediata. (ANEXO 2 ENCUESTA)

3.8. Viabilidad Ética

El consentimiento informado fue fundamental para garantizar la autonomía de los estudiantes. Se les brindó información detallada sobre el estudio, incluyendo sus objetivos, procedimientos y posibles riesgos, permitiéndoles tomar una decisión libre y consciente sobre su participación. Para asegurar la beneficencia, se minimizaron los riesgos, los cuales se limitaron a una posible incomodidad al responder preguntas.

En cuanto a la no maleficencia, se evitó cualquier riesgo físico o psicológico significativo para los estudiantes. Asimismo, se protegió su privacidad mediante el tratamiento confidencial de los datos, los cuales fueron utilizados exclusivamente con fines de investigación. La justicia se promovió garantizando que la participación fuera voluntaria y sin costos, permitiendo además que los participantes pudieran retirarse en cualquier momento sin que ello afectara. (ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO)

3.9. Presupuesto

Tabla 1. Presupuesto de la Investigación

Ítem	Cantidad	Costo Unitario	Costo total
Impresiones y copias	581	\$0,30	\$24,00
Material de suministro			\$15,00
Trasporte			\$20,00
Asesoría externa			\$20,00
Total			\$79,00

3.10. Cronograma de actividades

Tabla 2. Desarrollo del trabajo de investigación

Objetivo/Actividad	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
Presentación del tema de investigación	✓				
Revisión y retroalimentación del proyecto de investigación	✓				
Aprobación del proyecto de investigación	✓				
Buscar información de los temas mencionados en primeros auxilios.		✓	✓		
Revisión bibliográfica referente a los temas RCP, manejo de heridas, convulsiones y desmayos.		✓	✓		
Creación de gestor bibliográfico y marco teórico.		✓	✓		
Análisis y redacción según el tema de investigación.			✓		

Diseño y aplicación de encuesta.			✓	✓	
Tabulación y procesamiento de datos recolectados				✓	
Ordenar y tazar resultados.				✓	
Análisis de resultados utilizando gráficos estadísticos				✓	✓
Elaboración de gráficos y tablas para presentar los resultados de manera clara y comprensible.					✓
Redacción y corrección del informe final de investigación					✓
Aprobación de trabajo de investigación					✓

Capítulo IV. Análisis Y Discusión De Resultados

Tabla 3 Nivel de conocimiento de primeros auxilios

Qué se entiende por primeros auxilios	FR.	%
Ayudar a una persona que ha sufrido una lesión.	40	48%
Pedir ayuda ante una emergencia.	23	28%
Gritar que necesitas ayuda.	15	18%
Hacer maniobras como la de RCP en un paciente.	5	6%
TOTAL	83	100,0%

Nota. Resultados de la aplicación de la encuesta de conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de bachillerato del colegio Oviedo.

Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis nos muestra que el 43 de los estudiantes que representan al 48% de los encuestados relacionan a los PAB con ayudar a una persona que ha sufrido una lesión, luego podemos observar que 23 estudiantes relacionan a los PAB como pedir ayuda ante una emergencia esto nos representa un 28%, mientras que un 18% lo asocia con simplemente gritar por ayuda esta acción la realizarían 15 de los encuestados y finalmente 5 estudiantes lo asocian a hacer maniobra como la de RCP en un paciente, ellos representan el 6% de la muestra.

Según la definición de (Cruz Roja, 2019). Podemos relacionar que la primera opción es la que más se asemeja a lo correcto y podemos deducir que cerca de la mitad de la población asume que al brindar una ayuda a una persona con lesión es el inicio de una atención en PAB, sin embargo la segunda opción si bien no es del todo correcta está dentro de la cadena de

atención de emergencias lo que a su vez conlleva a que un organismo de socorro acuda más pronto a la atención del paciente y finalmente podemos considerar que no todos los pacientes requieren de una RCP por lo que al desconocerlo como sucede en el resultado, los encuestados podrían ocasionar otras complicaciones en el paciente.

Tabla 4 Objetivo principal de los primeros auxilios

El objetivo principal de los primeros auxilios es ayudar a la persona accidentada para evitar que complique sus lesiones hasta que llegue ayuda médica profesional

	FR.	%
A) si	56	67%
B) no	27	33%
TOTAL	83	100%

Nota. Resultados de la aplicación de la encuesta de conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de bachillerato del colegio Oviedo.

Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El 67% de los estudiantes entiende correctamente que los primeros auxilios buscan evitar complicaciones hasta la llegada de ayuda profesional. Este es un punto fuerte, ya que indica que la mayoría comprende la importancia de la intervención inmediata. Sin embargo, el 33% que no comprende este objetivo sugiere que aún hay espacio para mejorar la educación en este aspecto fundamental.

Tabla 5 Importancia del primer respondiente

Conducta PAS	FR.	%
Protección de los bienes, ayuda de los bomberos Y asistencia médica.	45	54%
Proteger a la víctima, avisar a entidades de emergencias Y socorrer a las personas lesionadas.	38	46%
TOTAL	83	100%

Nota. Resultados de la aplicación de la encuesta de conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de bachillerato del colegio Oviedo.

Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

Solo el 46% identifica correctamente la conducta PAS, lo cual es preocupante, ya que este protocolo es esencial para la seguridad tanto del primer respondiente como de la víctima. La falta de conocimiento en esta área puede llevar a situaciones peligrosas y a una respuesta ineficaz en emergencias.

Tabla 6 Numero de emergencia

Conoces tu cual es el número de emergencia	FR	%
A) 131	5	6%
B) 9-1-1	35	42%
C) 611	15	18%
D) 9-11	28	34%
TOTAL	83	100%

Nota. Resultados de la aplicación de la encuesta de conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de bachillerato del colegio Oviedo.

Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre el conocimiento del número de emergencia, los resultados muestran una diversidad de respuestas entre los estudiantes de bachillerato: el 42% identificó correctamente el número 9-1-1, que es el número oficial de emergencia, mientras que un 34% confundió el número con 9-11, lo que refleja una falta de precisión en el conocimiento. Un 18% respondió con el número 611, y solo un 6% mencionó el número 131, lo que indica que muchos estudiantes no están familiarizados con los números de emergencia adecuados.

Estos resultados sugieren que, a pesar de que la mayoría tiene algo de conocimiento, hay una falta de conciencia y precisión en cuanto a la correcta identificación del número de emergencia, lo que destaca la necesidad de fortalecer la educación en primeros auxilios y seguridad en situaciones de emergencia.

Tabla 7 Numero de emergencia

Es importante utilizar guantes al atender una herida para evitar infecciones	FR	%
A) sí	52	63%
B) no	31	37%
TOTAL	83	100%

Nota. Resultados de la aplicación de la encuesta de conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de bachillerato del colegio Oviedo.

Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre la importancia de utilizar guantes al atender una herida para evitar infecciones, el 63% de los estudiantes de bachillerato respondió correctamente, reconociendo la importancia de usar guantes como medida de prevención de infecciones, lo que refleja un buen nivel de conocimiento sobre prácticas básicas de primeros auxilios. Sin embargo, el 37% restante no consideró necesario el uso de guantes, lo que indica que una parte significativa de los estudiantes no tiene claro este aspecto fundamental de la higiene y la seguridad al prestar primeros auxilios.

Este resultado subraya la necesidad de reforzar la educación en salud y primeros auxilios, especialmente en cuanto a la prevención de infecciones en situaciones de emergencia.

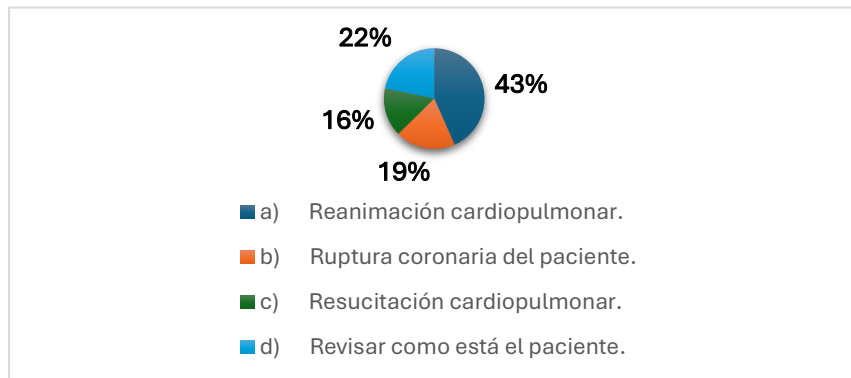


Gráfico 2 Conocimientos básicos de RCP
Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis de la tabla revela que un 40% de los estudiantes de bachillerato comprenden correctamente la reanimación cardiopulmonar (RCP) como el proceso de restablecer la circulación sanguínea y la respiración en un paciente que ha dejado de respirar y su corazón ha dejado de latir. Este porcentaje refleja un conocimiento adecuado sobre esta técnica vital en situaciones de emergencia. Sin embargo, un 39% de los estudiantes asocia erróneamente la RCP con la prevención del desmayo, lo cual es incorrecto, ya que el síncope no está relacionado con las intervenciones de RCP, que se enfocan en la reanimación tras una parada cardiorrespiratoria. Además, el 22% de los estudiantes vincula la técnica con la detención de hemorragias profundas, lo que también evidencia una confusión, dado que el control de sangrados es un procedimiento distinto.

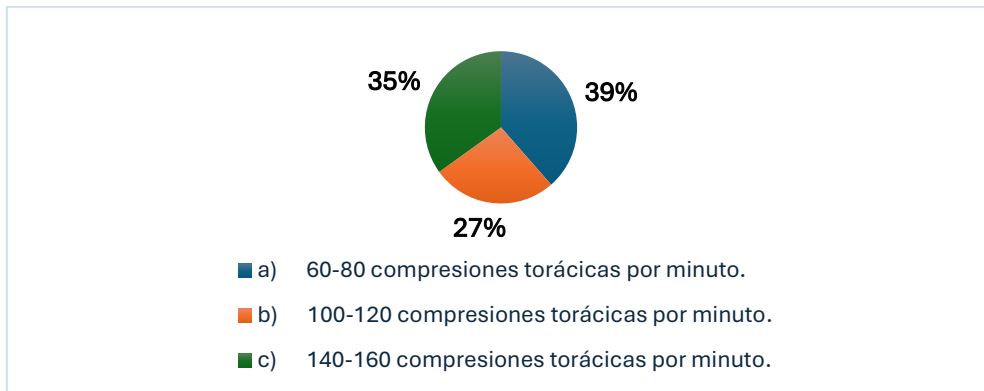


Gráfico 3 Ritmo ideal de compresiones en reanimación cardiopulmonar para adultos

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre el ritmo ideal de compresiones en reanimación cardiopulmonar (RCP) para adultos muestra una variabilidad en las respuestas de los estudiantes de bachillerato. Un 39% de los estudiantes eligió el rango de 60-80 compresiones por minuto, mientras que un 35% optó por 140-160 compresiones. Solo un 27% seleccionó el rango de 100-120 compresiones por minuto, que es el estándar recomendado para la RCP en adultos.

Este patrón de respuestas sugiere que una parte significativa de los estudiantes no tiene claro este aspecto crucial de la reanimación, lo que resalta la necesidad de fortalecer la enseñanza y la práctica de la RCP en el currículo educativo. Asegurar que los estudiantes comprendan y apliquen correctamente los principios de RCP es fundamental para prepararlos ante situaciones de emergencia.

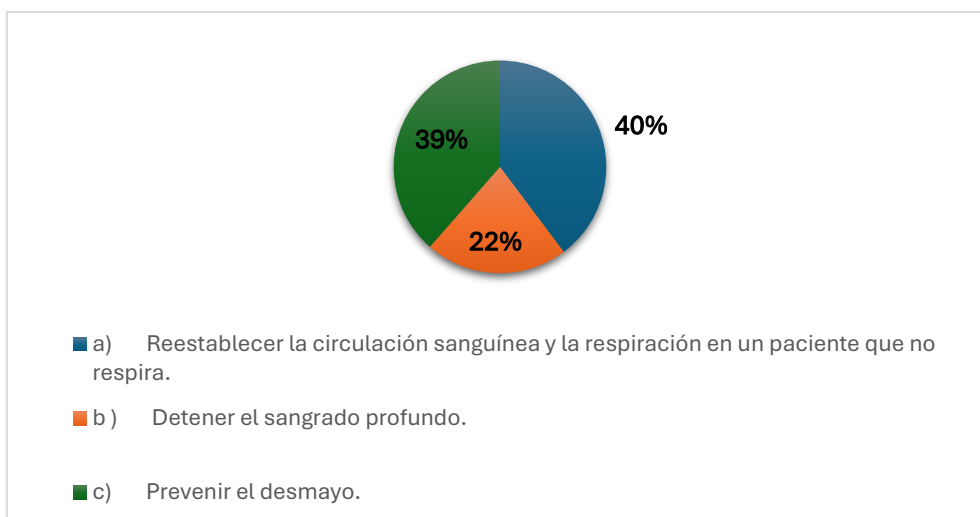


Gráfico 3 Ritmo ideal de compresiones en reanimación cardiopulmonar para adultos

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre el conocimiento de la función de la reanimación cardiopulmonar (RCP) muestra que un 40% de los estudiantes de bachillerato identificaron que la RCP tiene como propósito restablecer la circulación sanguínea y la respiración en un paciente que ha dejado de respirar. Sin embargo, un 39% de los estudiantes asociaron la RCP con la prevención del desmayo, mientras que un 22% pensaron que su función era detener el sangrado profundo.

Estos resultados indican que, aunque una parte significativa de los estudiantes tiene una comprensión básica sobre el objetivo de la RCP, persiste cierta confusión en cuanto a su función específica. Esto resalta la necesidad de profundizar la enseñanza de técnicas de primeros auxilios, en particular en maniobras de reanimación, para proporcionar un conocimiento más claro y preciso en situaciones de emergencia.

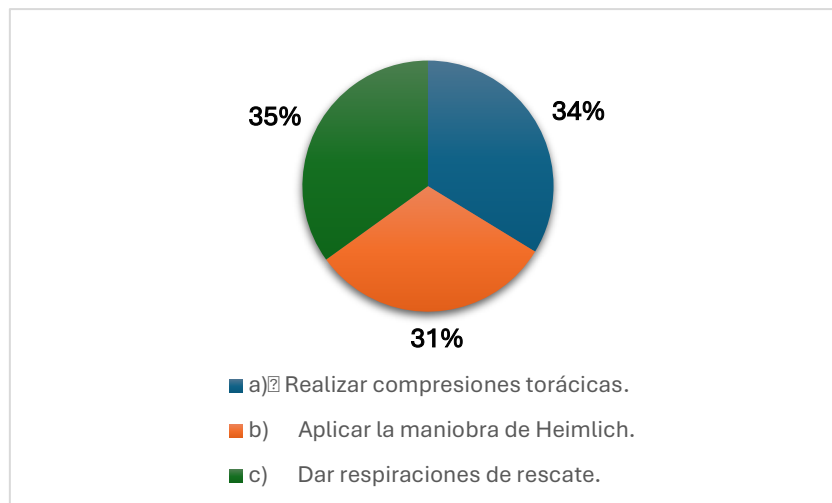


Gráfico 4 Para qué sirve la reanimación cardiopulmonar

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre cómo actuar si una persona se atraganta con un pedazo de carne muestra que las respuestas están bastante distribuidas, lo que refleja una falta de claridad sobre la maniobra adecuada. Un 35% de los estudiantes optó por dar respiraciones de rescate, lo cual no es apropiado en casos de atragantamiento, ya que esta técnica se utiliza en situaciones de paro respiratorio. Un 34% eligió realizar compresiones torácicas, una maniobra también inadecuada para este tipo de emergencia. Solo un 31% identificó correctamente la maniobra de Heimlich, que es la intervención adecuada para desalojar un objeto que bloquea las vías respiratorias.

Estos resultados destacan la necesidad de reforzar la enseñanza sobre cómo actuar ante un atragantamiento, asegurando que los estudiantes comprendan las maniobras adecuadas para manejar este tipo de emergencia.

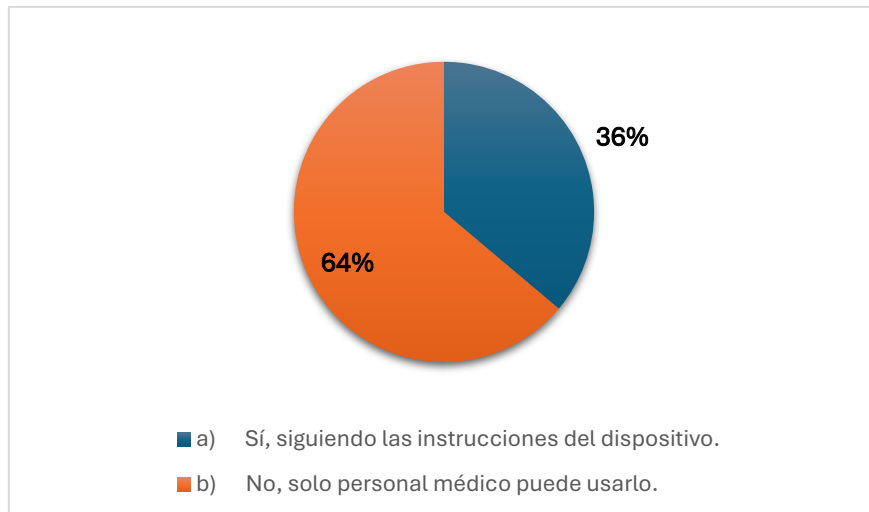


Gráfico 5 Si una persona se atraganta con un pedazo de carne ¿cuál de todas estas maniobras realizarías

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre el uso de un desfibrilador externo automático (DEA) muestra que un 64% de los estudiantes de bachillerato consideraron que solo el personal médico puede utilizarlo. En cambio, un 36% reconoció que un DEA puede ser utilizado por personas sin entrenamiento especializado, siempre que sigan las instrucciones del dispositivo.

Este resultado refleja una falta de conocimiento generalizado sobre los dispositivos de emergencia, ya que los DEA están diseñados para ser accesibles y utilizables por cualquier persona en una situación crítica, incluso sin experiencia previa, gracias a sus instrucciones claras y fáciles de seguir. Esto resalta la necesidad de educar a los estudiantes sobre la accesibilidad y el uso adecuado de herramientas de rescate como el DEA, para mejorar la respuesta en emergencias.

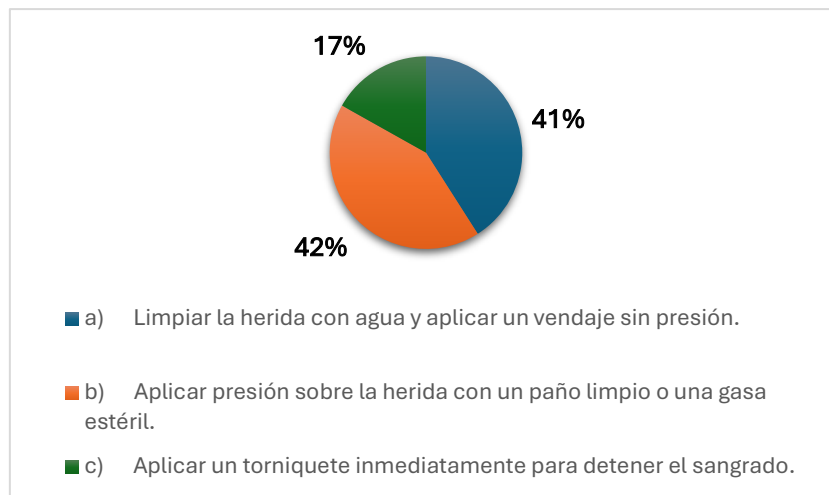


Gráfico 6 Si un compañero está sangrando (presenta una hemorragia) por una herida en el antebrazo

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre qué hacer si un compañero presenta una hemorragia en el antebrazo muestra que la mayoría de los estudiantes tiene una comprensión parcial sobre cómo actuar, aunque con algunas confusiones. Un 42% de los estudiantes identificó correctamente que se debe aplicar presión sobre la herida con un paño limpio o una gasa estéril para controlar el sangrado. Sin embargo, un 41% sugirió limpiar la herida con agua y aplicar un vendaje sin aplicar presión, lo cual no es adecuado para detener una hemorragia de manera efectiva. Además, un 17% optó por aplicar un torniquete inmediatamente, una medida extrema que solo debe utilizarse en casos de hemorragias graves y cuando no sea posible controlar el sangrado de otra forma.

Estos resultados indican que, aunque algunos estudiantes comprenden los primeros pasos para manejar una hemorragia, persiste confusión sobre el procedimiento más adecuado, lo que resalta la necesidad de reforzar la enseñanza en el manejo de este tipo de lesiones.

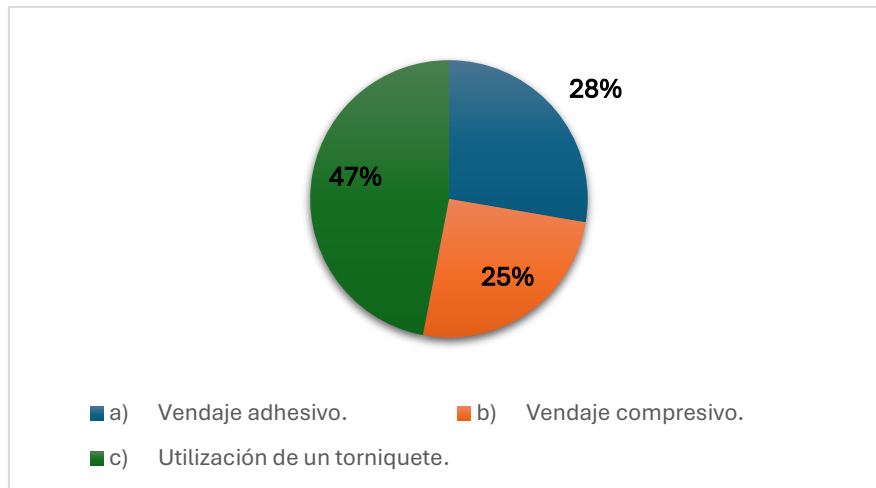


Gráfico 7 Tipo de vendaje es más adecuado para una herida profunda y con mucho sangrado

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre el tipo de vendaje más adecuado para una herida profunda con mucho sangrado muestra una comprensión mayormente errónea del procedimiento adecuado. Un 47% de los estudiantes optó por el uso de un torniquete, una medida que solo debe emplearse en casos extremos cuando no se puede controlar el sangrado por otros métodos. Un 28% eligió un vendaje adhesivo, que no sería adecuado para una herida profunda y con mucho sangrado, ya que no proporcionaría la presión necesaria para detener la hemorragia. Por otro lado, un 25% seleccionó un vendaje compresivo, que es una opción más adecuada, ya que este tipo de vendaje ayuda a aplicar presión directa sobre la herida y controlar el sangrado.

Estos resultados sugieren que, aunque algunos estudiantes están familiarizados con la idea de aplicar presión, persiste una confusión considerable sobre las técnicas adecuadas para manejar heridas graves. Esto resalta la necesidad de reforzar la educación en primeros auxilios, en particular en el manejo de hemorragias.

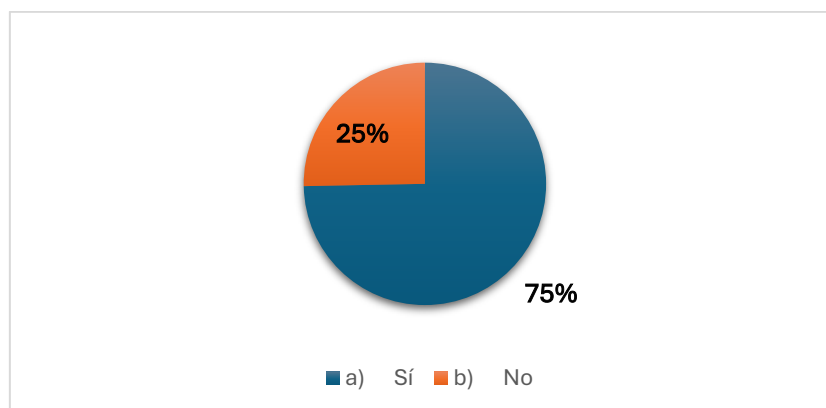


Gráfico 8 Es recomendable extraer objetos incrustados en una herida antes de solicitar ayuda médica

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre si es recomendable extraer objetos incrustados en una herida antes de solicitar ayuda médica muestra que un 75% de los estudiantes de bachillerato considera que es adecuado extraer el objeto. Sin embargo, la mejor práctica es no extraerlo, ya que hacerlo puede causar mayor daño y hemorragia. En su lugar, lo más recomendable es inmovilizar el objeto y buscar ayuda médica de inmediato. Un 25% de los estudiantes reconoció que no se debe extraer el objeto, lo que refleja que aún existe una falta de conocimiento adecuado sobre cómo manejar este tipo de situaciones.

Este resultado subraya la necesidad de mejorar la educación sobre cómo actuar correctamente en emergencias, especialmente en casos de lesiones con objetos incrustados.

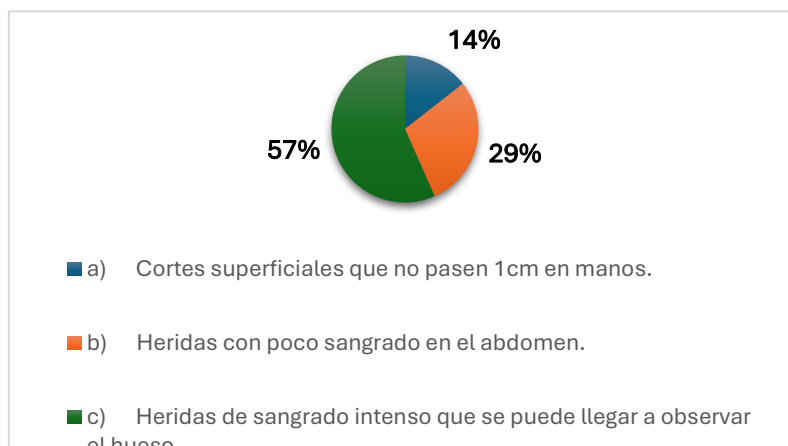


Gráfico 9 ¿Qué tipo de herida requieren atención inmediata?

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis de la tabla muestra que la mayoría de los estudiantes de bachillerato (57%) identifica que las heridas con sangrado intenso, donde incluso se puede llegar a observar el hueso, requieren siempre atención médica inmediata, lo cual refleja un entendimiento adecuado sobre la gravedad de ciertas heridas. Sin embargo, un 29% considera que las heridas con poco sangrado en el abdomen también necesitan atención inmediata, lo que sugiere una comprensión más generalizada del sangrado abdominal, que, aunque serio, no siempre requiere atención urgente si no es intenso. Además, un 14% cree que los cortes superficiales menores a 1 cm en las manos requieren atención médica inmediata, lo que refleja una sobrevaloración de la gravedad de las lesiones menores.

Estos resultados destacan la necesidad de mejorar el conocimiento sobre la clasificación de las heridas y las prioridades en primeros auxilios, para asegurar que los estudiantes puedan tomar decisiones más informadas en situaciones de emergencia.

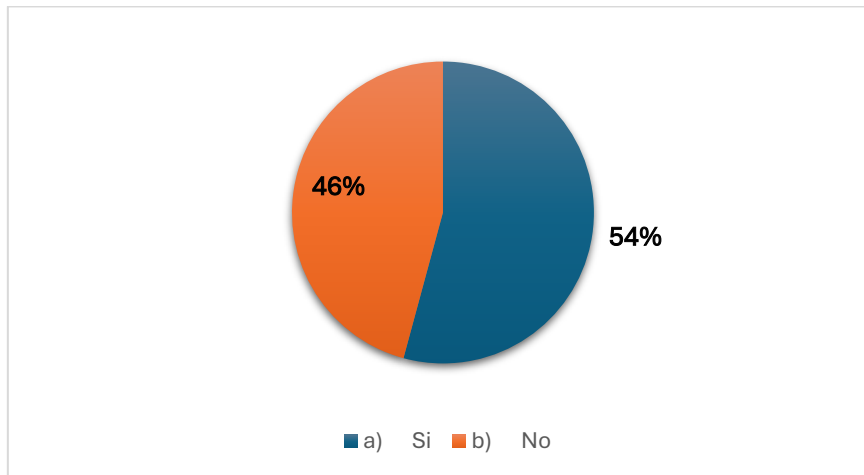


Gráfico 10 El torniquete se utiliza para detener una hemorragia

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre el uso del torniquete para detener una hemorragia muestra que el 54% de los estudiantes de bachillerato reconocen que el torniquete puede utilizarse para detener hemorragias graves, generalmente cuando otros métodos no han sido efectivos. Sin embargo, el 46% de los estudiantes indicó que el torniquete no se utiliza para este fin.

Este resultado sugiere que, aunque la mayoría de los estudiantes tiene una idea básica sobre el uso del torniquete, persiste cierta falta de claridad en cuanto a cuándo es apropiado emplearlo. El torniquete debe ser una medida extrema y solo debe utilizarse en situaciones de hemorragias masivas, cuando no sea posible controlar el sangrado de otra manera. Esto resalta la necesidad de reforzar la educación en el uso adecuado de los torniquetes y otras técnicas de control de hemorragias.

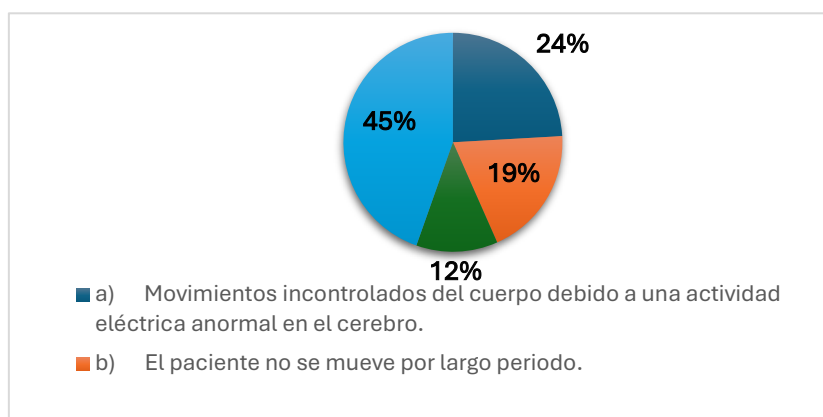


Gráfico 11 Convulsiones

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis de la tabla revela que un 45% de los estudiantes de bachillerato asocia las convulsiones con la pérdida de conciencia causada por un bajo nivel de azúcar, lo cual refleja una confusión, ya que esto corresponde a una hipoglucemia y no a las convulsiones, que están relacionadas con una actividad eléctrica anormal en el cerebro. Un 24% de los estudiantes identifica las convulsiones como movimientos incontrolados debido a una actividad eléctrica anormal en el cerebro, lo que indica una comprensión adecuada del fenómeno. Además, un 19% piensa que las convulsiones implican que el paciente no se mueve por un largo periodo, y un 12% las asocia con el gritar, lo que muestra conceptos erróneos sobre las características de las convulsiones.

Este análisis sugiere que existe una falta de comprensión clara sobre las convulsiones y sus causas entre los estudiantes, lo que resalta la necesidad de reforzar la educación sobre este tema en el contexto de primeros auxilios.

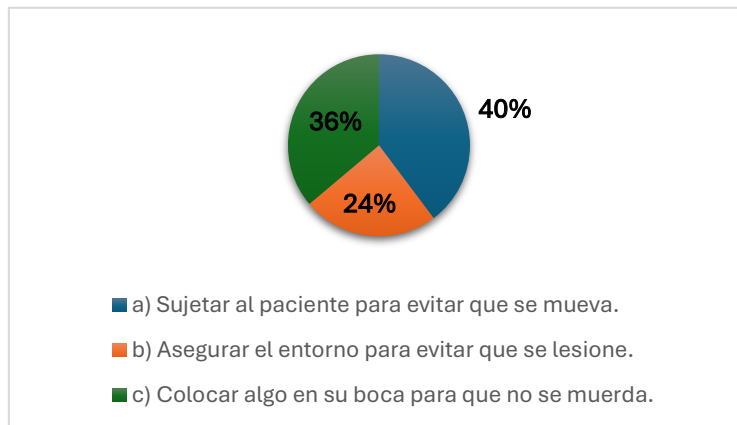


Gráfico 12 Procedimiento correcto ante una convulsión
Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre el procedimiento adecuado ante una convulsión muestra que un 40% de los estudiantes de bachillerato optó por sujetar al paciente para evitar que se mueva, lo cual puede ser peligroso, ya que podría causar más lesiones o dificultades respiratorias. Un 36% pensó que colocar algo en la boca del paciente para evitar que se muerda es apropiado, lo cual también puede ser riesgoso, ya que poner objetos en la boca de una persona durante una convulsión podría causar asfixia o daño dental. Solo un 24% eligió la opción de asegurar el entorno para evitar que el paciente se lesione, lo que implica mover objetos peligrosos alrededor de la persona y proteger su cabeza sin intervenir físicamente.

Este resultado refleja la necesidad de mejorar la comprensión y educación de los estudiantes sobre cómo actuar adecuadamente en situaciones de convulsiones, dado que persisten ideas equivocadas sobre los procedimientos a seguir.

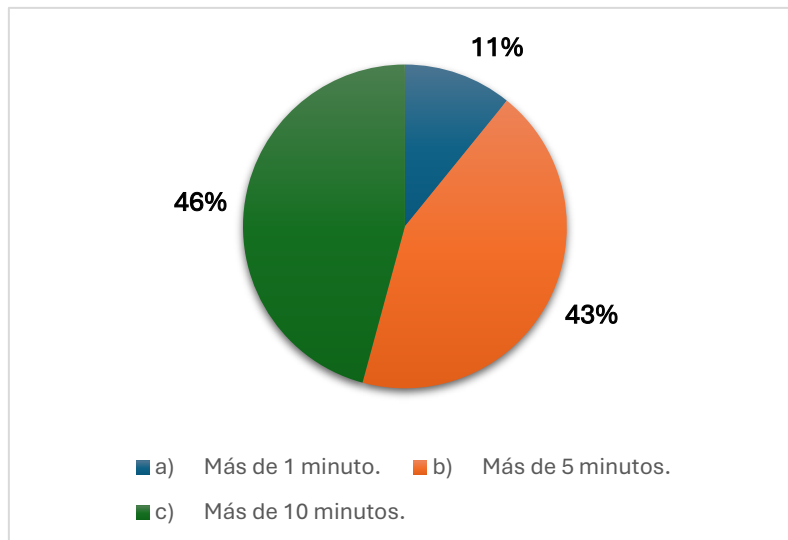


Gráfico 13 ¿Cuánto tiempo debe durar una convulsión antes de llamar a emergencias?
Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis de los resultados muestra una falta de conocimiento adecuado sobre el manejo de convulsiones. Un 46% de los estudiantes considera que una convulsión debe durar más de 10 minutos antes de llamar a emergencias, lo que es peligroso, ya que cualquier convulsión que dure más de 5 minutos debe ser tratada como una emergencia médica. Un 43% eligió el tiempo adecuado de más de 5 minutos, ya que convulsiones prolongadas pueden indicar una condición grave. Solo un 11% señaló que una convulsión que dura más de 1 minuto requiere atención médica inmediata.

Este resultado destaca la necesidad de mejorar la educación sobre la respuesta adecuada ante convulsiones, subrayando la importancia de actuar rápidamente en situaciones de emergencia.

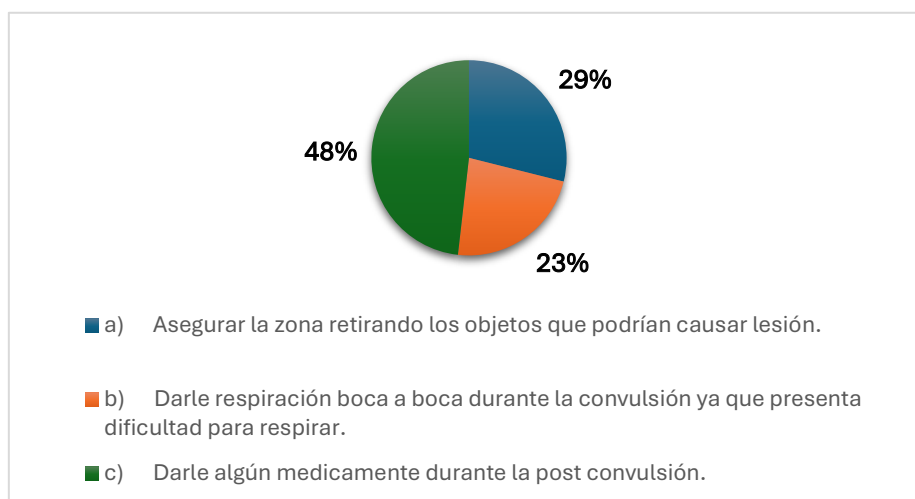


Gráfico 14 La acción que SI se debe realizar durante una convulsión
Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre qué acción tomar durante una convulsión muestra que la mayoría de los estudiantes no comprende adecuadamente cómo actuar en esta situación. Un 48% de los estudiantes eligió darle algún medicamento durante la postconvulsión, lo cual no es una acción recomendada en medio de una convulsión, ya que administrar medicamentos sin supervisión médica puede ser peligroso. Un 29% reconoció la importancia de asegurar la zona retirando objetos que puedan causar lesiones, lo cual es crucial para proteger al paciente durante la convulsión. Un 23% optó por dar respiración boca a boca, lo cual también es inapropiado, ya que no se debe realizar esta acción durante una convulsión; lo adecuado es esperar a que esta termine por sí sola.

Este resultado subraya la necesidad de mejorar la educación sobre cómo manejar una convulsión, asegurando que los estudiantes conozcan las acciones adecuadas para proteger al paciente sin ponerlo en mayor riesgo.

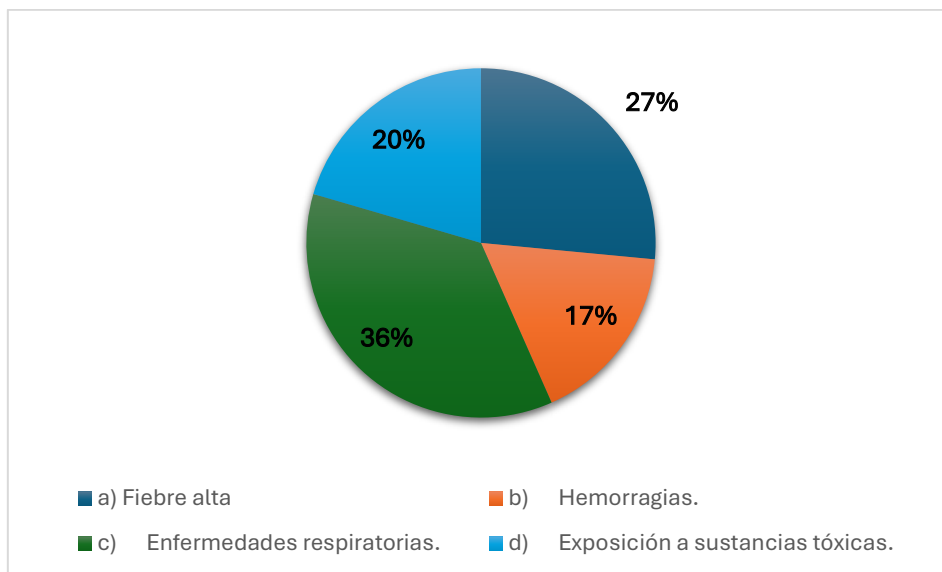


Gráfico 15 La causa más común de las convulsiones en tus compañeros

Nota: Elaborado por Pupiales J, Tabango N.

El análisis sobre la causa más común de las convulsiones muestra una falta de conocimiento generalizado sobre este tema. Un 36% de los estudiantes identificó las enfermedades respiratorias como la causa más común de las convulsiones, lo cual no es la causa principal, aunque en algunos casos puede ser un factor contribuyente. Un 27% mencionó la fiebre alta, que es una causa más probable, especialmente en niños, pero no es necesariamente la causa más común en adultos. Un 20% consideró la exposición a sustancias tóxicas, una causa relevante en algunos contextos, pero no la más frecuente. Un 17% señaló las hemorragias, lo cual es menos común como causa directa de convulsiones.

Estos resultados sugieren que los estudiantes no tienen claridad sobre las causas principales de las convulsiones, lo que resalta la necesidad de una mejor educación sobre las posibles causas y factores desencadenantes de este tipo de emergencia.

Conclusiones

- Los resultados de la encuesta 'Cuánto Sabes de Primeros Auxilios' revelan que los estudiantes de la Unidad Educativa Particular Oviedo poseen un nivel de conocimiento medio en esta área. Si bien demuestran una comprensión adecuada de los conceptos generales relacionados con los primeros auxilios, existe una notable deficiencia en el manejo de conceptos específicos y los conocimientos sobre la aplicación práctica de los procedimientos. Esta diferencia sugiere que, aunque los estudiantes reconocen la importancia de los primeros auxilios, su preparación para actuar eficazmente en situaciones de emergencia es limitada.
- La revisión bibliográfica exhaustiva permitió contextualizar y fundamentar científicamente el nivel de conocimientos en primeros auxilios entre los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Particular “Oviedo”. Los estudios consultados evidencian que la educación en primeros auxilios es un factor clave para la reducción de riesgos y la mejora de la respuesta ante emergencias en entornos escolares. Además, investigaciones previas han señalado que una formación adecuada en estas áreas tiene un impacto significativo en la seguridad y el bienestar de la comunidad educativa, ya que fomenta respuestas oportunas y eficaces ante situaciones críticas. Aun que a nivel del país no se encontraron estudios que puedan aportar a este proyecto de investigación.
- Al analizar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre protocolos específicos de primeros auxilios, como la reanimación cardiopulmonar (RCP), el manejo de convulsiones y el tratamiento de heridas, se identificaron diversas áreas de confusión y desinformación. Por ejemplo, aunque una proporción significativa de estudiantes entiende el concepto de RCP como una técnica para restablecer la circulación y la respiración, otros estudiantes muestran una tendencia a asociarlo con la prevención del

desmayo o la detención de hemorragias. Esto refleja la necesidad de mejorar la enseñanza sobre esta técnica fundamental, resaltando la importancia de aclarar su función y aplicación para evitar malentendidos en situaciones reales. En cuanto al manejo de heridas, se observa que los estudiantes comprenden la relevancia de buscar atención médica en casos de hemorragias graves. Sin embargo, existe una tendencia a dar una mayor prioridad a lesiones menores, lo que podría llevar a reacciones desproporcionadas en situaciones de emergencia. Esta falta de diferenciación entre tipos de lesiones resalta la necesidad de educación adicional que permita a los estudiantes identificar las prioridades correctas en la atención de urgencias.

- En conclusión, aunque los estudiantes tengan en general un conocimiento medio se ve la necesidad de dar apoyo y aporte, en los temas de reanimación cardiopulmonar y manejo de convulsiones, ya que han sido datos analizados y se han obtenido los peores resultados.

Recomendaciones

- Desarrollo de un programa educativo integral sobre primeros auxilios: Se recomienda la creación e implementación de un programa estructurado sobre primeros auxilios en el currículo escolar, que aborde de manera específica temas como la reanimación cardiopulmonar (RCP), el manejo de convulsiones y el tratamiento adecuado de heridas. Este programa debe ser impartido por profesionales de la salud, adaptándose al nivel de comprensión y a las edades de los estudiantes. Es esencial que el programa se actualice periódicamente para incluir nuevos protocolos de emergencia y reflejar las mejores prácticas en la atención de urgencias.
- Realización de talleres prácticos y simulaciones periódicas: Para complementar el aprendizaje teórico, se recomienda llevar a cabo talleres prácticos y simulaciones de emergencia con regularidad. Estas actividades brindarán a los estudiantes la oportunidad de aplicar lo aprendido en un ambiente controlado, lo cual fortalecerá sus habilidades y les permitirá mejorar su capacidad de respuesta ante situaciones reales. Las simulaciones pueden incluir escenarios de alta tensión para preparar a los estudiantes para actuar con calma y efectividad en emergencias.
- El análisis de los datos cuantitativos revela una comprensión parcial pero frágil de los protocolos básicos de primeros auxilios entre los estudiantes de bachillerato del Colegio Oviedo. Si bien se observa un conocimiento adecuado en aspectos como la importancia del uso de guantes para prevenir infecciones (63% de respuestas correctas) y una comprensión básica de la reanimación cardiopulmonar (RCP) en cuanto a su propósito general (40% identificando correctamente su función), existen deficiencias significativas en áreas críticas. Preocupa la falta de dominio del protocolo PAS, la confusión en la identificación del número de emergencia, y las imprecisiones en la

comprensión de la función específica de la RCP. Además, se evidencia una falta de claridad en el manejo de situaciones de emergencia comunes, como el atragantamiento (solo 31% conoce la maniobra de Heimlich) y el manejo adecuado de hemorragias (solo 42% identifica correctamente la aplicación de presión directa). La comprensión del uso del DEA también es limitada (solo 36% reconoce que puede ser utilizado por personas sin entrenamiento especializado), y persisten confusiones sobre el manejo de heridas con objetos incrustados (solo 25% sabe que no se deben extraer) y las causas de las convulsiones donde su presentación y actuación no está clara, aun mas una gran parte realizaría intervenciones dañinas para el paciente.

Estos resultados sugieren que los conocimientos actuales, aunque presentan fortalezas en algunos aspectos, son insuficientes para garantizar una respuesta eficaz y segura en situaciones de emergencia. La falta de precisión y las confusiones observadas pueden poner en riesgo tanto a la víctima como al primer respondiente.

Bibliografía

- Abad, M. E. (2023, Enero 13). Conocimientos y actitudes de la población urbana de Cuenca. Retrieved from <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/12591/1/18118.pdf>
- AHA. (2023). Una actualización de las pautas para la reanimación cardiopulmonar y la atención cardiovascular de emergencia. Retrieved from <https://2evs.co/aha-2023-actualizacion-reanimacion-cardiopulmonar-atencion-cardiovascular-de-emergencia/>
- AHA. (2024, Junio 04). Celebremos el Mes del Orgullo aprendiendo RCP. La vida que salve puede ser la de un ser querido. Retrieved from American Heart Association.
- Alcaraz, L. (2023, febrero 21). Convulsiones y desmayos. Retrieved from Centro Aurora: <https://centroaura.mx/convulsiones/que-son/desmayos>
- ALEJANDRO, V., & FERRER, F. (2021). Repositorio RediUMH. Retrieved from Importancia de la educación en primeros auxilios: <https://dspace.umh.es/bitstream/11000/25943/1/TFG-Ferrer%20Ferrer%2C%20Vicente%20Alejandro.pdf>
- ARIAS, D., & ROMERO, C. (2019). Nivel de conocimiento de los estudiantes y docentes de bachillerato de dos instituciones de educación básica media respecto al primer respondiente y primer auxilio . Retrieved from Universidad CES: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4959/Nivel%20de%20conocimiento%20de%20los%20estudiantes%20y%20docentes%20de%20bachillerato%20de%20dos%20instituciones%20educativas%20de%20educaci%20n%20b%20sica%20media%20respecto%20al%20primer%20>
- Barrio, L. A., & Valdez, E. (2023, 12). Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera Profesor de Educación Física de la Universidad de Tarapacá. Retrieved

from SCIELO: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-097X2023000200103#B12

CCORI, Y. Y. (2023). Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes del colegio técnico artesanal - uros chulluni. Retrieved from universidad nacional del altiplano:

http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/20550/Mamani_Ccori_Yuly_Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Concha, S. M. (2017). Proyecto de educación para la salud: Prevención y actuación frente a lesiones y accidentes infantiles dirigido a profesores de centros escolares. Retrieved from UAM: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/680672>

Cruz Roja. (2019). Manual de Primeros Auxilios Básicos . Retrieved from <https://cruzroja.org.ec/wp-content/uploads/2018/04/MANUAL-PAB-2019.pdf>

Cruz Roja. (2022, 09 05). La importancia del aprendizaje permanente en primeros auxilios. Retrieved from <https://www2.cruzroja.es/web/ahora/-/importancia-aprendizaje-permanente-primeros-auxilios-1#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20en%20primeros%20auxilios,y%20la%20disposici%C3%B3n%20para%20actuar.>

Ecuador, a. N. (2020, agosto 24). Código orgánico de la salud. Retrieved from código orgánico de la salud: <https://www.puenteasociados.com/wp-content/uploads/2020/08/Co%CC%81digo-Orga%CC%81nico-de-Salud-Texto-final-para-votacio%CC%81n-25-08-2020.pdf?fbclid=IwAR3Jzuo0zMosRqppjibQIsFVuKu7Jc7DXlPe1g9BOoActUT7v7iXHIg-3Eh4>

- Heart, N. (2022, Mayo 27). ¿Qué es un paro cardíaco? Retrieved from NHLBI, NIH:
<https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/paro-cardiaco#:~:text=El%20paro%20card%C3%ADaco%20ocurre%20cuando,card%C3%ADaco%20es%20una%20emergencia%20m%C3%A9dica>
- INEC, I. N. (2023). Registro Estadístico de Defunciones Generales. Retrieved from
https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales/2023/Boletin_EDG_2023.pdf
- Jaramillo, J. (2023). Conocimientos sobre primeros auxilios en los estudiantes de educación de la Universidad de Huánuco – 2022. Retrieved from
<https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4301/Jaramillo%20Trujillo%20C%20Jackelin.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
- Jordan, J. (2024, Julio). Heridas. Retrieved from Manual MSD:
<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/traumatismos-y-envenenamientos/primeros-ayudios/heridas>
- MadlinePlus. (2021, Febrero 17). Convulsiones. Retrieved from
<https://medlineplus.gov/spanish/seizures.html#:~:text=Las%20convulsiones%20son%20s%C3%ADntomas%20de,un%20trastorno%20cerebral%20tienen%20epilepsia>
- Mandela, N. (2024). Frases de motivacion para estudiantes . Retrieved from shopify:
<https://www.shopify.com/es/blog/frases-de-motivacion#5>
- MSP, M. d. (2018). Atención Integral en Salud en Contextos Educativos (MAIS - CE). Retrieved from <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/02/Manual-MAIS-CE.pdf>
- Muchaypiña, G., & Palomino, F. (2020, Febrero). NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE LA. Retrieved from

https://www.researchgate.net/publication/346385732_nivel_de_conocimientos_de_primeros_auxilios_en_estudiantes_de_la_institucion_educativa_josefina_mejia_de_boca_negra_nazca_2012

Nacional, e. C. (2015, diciembre 18). Ley organica de la salud. Retrieved from ley organica de la salud: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/ley-org%c3%81nica-de-salud4.pdf>

Nodal, P., & López, J. (2020). Paro cardiorrespiratorio (PCR). Etiología. Diagnóstico. Tratamiento. Retrieved from Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932006000300019

OMS. (2024, Octubre 10). La salud mental de los adolescentes. Retrieved from La salud mental de los adolescentes: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Ortiz, M. S., & Rodríguez, Á. M. (2022). Revista Científica Sanum. Retrieved from Primeros auxilios en salud escolar: https://revistacientificasanum.com/wp-content/uploads/Vol6n1/Vol6n1-Articulos-PDF/sanum_v6_n1_a6.pdf

SALUD, L. O. (2015, 12 18). El congreso nacional. Retrieved from el congreso nacional: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/ley-org%c3%81nica-de-salud4.pdf>

Sánchez, M. (2022, 04 06). Nociones básicas para realizar los primeros auxilios. Retrieved from <https://cuidateplus.marca.com/programas/educativos/2022/04/06/nociones-basicas-realizar-primeros-auxilios-177354.html>

Sarmiento, J. M. (2020, 04 15). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Retrieved from [https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/#:~:text=Seg%C3%BAn%](https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/#:~:text=Seg%C3%BAn%20)

201a%20OMS%20(Organizaci%C3%B3n%20Mundial,con%20su%20salud%20%5B
1%5D.

Anexos

Anexo 1 Validación del instrumento

FICHA TÉCNICA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR EXPERTO EN EL ÁREA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE UNA UNIDAD EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE IBARRA

NOMBRE DE INVESTIGADOR PRINCIPAL: Nombre del estudiante

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

Estudiantil con el objetivo de obtener el título de: Técnico en Enfermería.

EXPERTO EN EL TEMA

Nombre Ximena Alexandra Mejía Reascos

Profesión: Licenciada en enfermería

Ocupación: Docente en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ibarra - Puce Tec

Dirección laboral: Av. Jorge Guzmán Rueda y Av. Padre Aurelio Espinosa Polit.Ciudadela'' La

Victoria''

Teléfono: 0983328137

Email: xamejia@pucesi.edu.ec

Fecha de validación: 15/01/2025

Escala de validación	Muy de acuerdo 5 puntos	De acuerdo 3 puntos	En desacuerdo 1 punto
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responder adecuadamente.	X		
Las preguntas realizadas son pertinentes al tema de la investigación	X		
Las preguntas realizadas guardan correspondencia con los objetivos de la investigación	X		
Las preguntas realizadas guardan correspondencia con las variables de la investigación	X		
Llevan una secuencia u orden lógico	X		
Las preguntas están redactadas en un lenguaje claro, sencillo	X		
Las preguntas se adaptan a la población en estudio	X		
Las preguntas son precisas y no presentan ambigüedades	X		
El número de preguntas es suficiente	X		
Las preguntas no incitan al lector a responder de manera comprometida		X	
TOTAL	45	3	

**FICHA TÉCNICA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR
EXPERTO EN METODOLOGÍA**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

*NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO
DE UNA UNIDAD EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE IBARRA*

NOMBRE DE INVESTIGADOR PRINCIPAL: Nombre del estudiante

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

Estudiantil con el objetivo de obtener el título de: Técnico en Enfermería.

EXPERTO METODOLÓGICO

Nombre Edison Patricio Vallejo Pasquel

Profesión: Médico

Ocupación: Médico General en Funciones Hospitalarias, Terapia Intensiva

Dirección laboral: Hospital General San Vicente de Paúl

Teléfono: 0963745692

Email: epvallejop@pucesi.edu.ec

Fecha de validación: 15/01/2025

Escala de validación	Muy de acuerdo 5 puntos	De acuerdo 3 puntos	En desacuerdo 1 punto
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responder adecuadamente.	X		
Las preguntas realizadas son pertinentes al tema de la investigación	X		
Las preguntas realizadas guardan correspondencia con los objetivos de la investigación	X		
Las preguntas realizadas guardan correspondencia con las variables de la investigación	X		
Llevan una secuencia u orden lógico	X		
Las preguntas están redactadas en un lenguaje claro, sencillo y se adaptan a la población en estudio	X		
Las preguntas son precisas y no presentan ambigüedades	X		
El número de preguntas es suficiente	X		
Tipo de letra, espaciado, títulos cumplen con las normas APA	X		
El instrumento no tiene errores de redacción ni faltas ortográficas		X	
TOTAL	45	3	

Observaciones: Se recomienda que la herramienta se incluyan dos documentos, un consentimiento informado y una introducción sobre la encuesta en la cual se puede incluir las instrucciones de llenado, tiempo disponible y forma de evaluación. Se adjuntan correcciones en correo.



Firmado electrónicamente por:
**EDISON PATRICIO
VALLEJO PASQUEL**

Anexo 2 Encuesta

CUESTIONARIO

Introducción

El presente cuestionario tiene como objetivo explorar el nivel de conocimientos en primeros auxilios de los estudiantes de bachillerato de los colegios de la Ciudad de Ibarra. Mediante la aplicación de un breve cuestionario de opción múltiple, se busca obtener una visión general sobre los conocimientos básicos que poseen los estudiantes en esta materia. Es importante recalcar que esta evaluación no tiene como finalidad calificar a los participantes, sino más bien, recopilar información que permita comprender mejor su nivel de preparación en primeros auxilios.

- Subraye el literal correcto que indique la respuesta que más se acerca a su modo de pensar.
- Elegir una sola respuesta por pregunta.
- En caso de no conocer ninguna respuesta indique cualquiera de las opciones que usted crea.
- Por favor evitar hacer tachones.

A continuación, se presenta 20 preguntas que debería responder:

1. **¿Qué se entiende por primeros auxilios?**
 - a) Ayudar a una persona que ha sufrido una lesión.
 - b) Pedir ayuda ante una emergencia.
 - c) Gritar que necesitas ayuda.
 - d) Hacer maniobras como la de RCP en un paciente.

2. **¿El objetivo principal de los primeros auxilios es ayudar a la persona accidentada para evitar que complique sus lesiones hasta que llegue ayuda médica profesional?**
 - a) Si
 - b) No

3. **¿Qué significa la conducta PAS?**

- a) Protección de los bienes, ayuda de los bomberos y asistencia médica.
 - b) Proteger a la víctima, avisar a entidades de emergencias y socorrer a las personas lesionadas.
4. ¿Conoces tu cual es el número de emergencia?
- a) 131
 - b) 9-1-1
 - c) 611
 - d) 9-11
5. ¿Es importante utilizar guantes al atender una herida para evitar infecciones?
- a) Sí
 - b) No
6. ¿Qué significa RCP?
- a) Reanimación cardiopulmonar.
 - b) Ruptura coronaria del paciente.
 - c) Resucitación cardiopulmonar.
 - d) Revisar como está el paciente.
7. ¿Cuál es el ritmo ideal de compresiones en reanimación cardiopulmonar para adultos?
- a) 60-80 compresiones torácicas por minuto.
 - b) 100-120 compresiones torácicas por minuto.
 - c) 140-160 compresiones torácicas por minuto.



- c) Dar respiraciones de rescate.



- a) Vendaje adhesivo.
- b) Vendaje compresivo.
- c) Utilización de un torniquete.

13. ¿Es recomendable extraer objetos incrustados en una herida antes de solicitar ayuda médica?



- a) Sí
- b) No

14. ¿Qué tipo de heridas requieren siempre atención médica inmediata?

- a) Cortes superficiales que no pasen 1cm en manos.
- b) Heridas con poco sangrado en el abdomen.
- c) Heridas de sangrado intenso que se puede llegar a observar el hueso.

15. ¿El torniquete se utiliza para detener una hemorragia?

- a) Si
- b) No

16. ¿Qué son las convulsiones?

- a) Movimientos incontrolados del cuerpo debido a una actividad eléctrica anormal en el cerebro.
- b) El paciente no se mueve por largo periodo.
- c) Empieza a gritar.
- d) Pérdida de conciencia causada por bajo nivel de azúcar.

17. ¿Cuál de estos procedimientos es correcto ante una convulsión?

- a) Sujetar al paciente para evitar que se mueva.
- b) Asegurar el entorno para evitar que se lesione.
- c) Colocar algo en su boca para que no se muerda.

18. ¿Cuánto tiempo debe durar una convulsión antes de llamar a emergencias?

- a) Más de 1 minuto.
- b) Más de 5 minutos.
- c) Más de 10 minutos.

19. ¿Cuál es la acción que SI se debe realizar durante una convulsión?

- a) Asegurar la zona retirando los objetos que podrían causar lesión.
- b) Darle respiración boca a boca durante la convulsión ya que presenta dificultad para respirar.
- c) Darle algún medicamento durante la post convulsión.

20. ¿Cuál puede ser la causa más común de las convulsiones en tus compañeros?

- a) Fiebre alta.
- b) Hemorragias.
- c) Enfermedades respiratorias.
- d) Exposición a sustancias tóxicas.

Anexo 3 Consentimiento Informado

Consentimiento Informado

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTE I. DATOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

"Nivel de conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de bachillerato de los Colegios de la Ciudad de Ibarra"

NOMBRE DE INVESTIGADOR PRINCIPAL: Tabango Sandoval Andrea Nahomi, Pupiales Quilo Jaquelin Margarita

NOMBRE DEL PATROCINADOR: PUCETEC Ibarra

NOMBRE DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE REALIZARÁ LA

INVESTIGACIÓN: Unidad Educativa Particular "Oviedo"

INTRODUCCIÓN: Este estudio tiene como objetivo explorar el nivel de conocimiento en primeros auxilios de los estudiantes de bachillerato de los Colegios de la ciudad de Ibarra. Mediante la aplicación de un breve cuestionario de opción múltiple, se busca obtener una visión general sobre los conocimientos básicos que poseen los estudiantes en esta materia. Es importante subrayar que esta evaluación no tiene como finalidad calificar a los participantes, sino más bien, recopilar información que permita comprender mejor su nivel de preparación en primeros auxilios.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

- **Objetivo de la investigación:** Identificar la frecuencia y características de estos accidentes durante las prácticas preprofesionales de estudiantes del Técnico en Enfermería en el segundo nivel de atención.
- **Características de los participantes:** Para participar en el estudio los estudiantes deben ser mayores de 18 años culminado sus prácticas preprofesionales I y II. Además, deben aceptar participar voluntariamente y firmar el consentimiento informado

PROCEDIMIENTOS:

Los estudiantes completarán el cuestionario, la cual es sobre el nivel de conocimientos en primeros auxilios. Este cuestionario será administrado en la Unidad Educativa Particular "Oviedo" y se tomará aproximadamente 20 minutos en completarse.

RIESGOS Y BENEFICIOS:

La investigación no implica riesgos físicos ni psicológicos para los estudiantes. La información que usted nos facilite nos indicará lo que piensa sobre el nivel de conocimientos en primeros auxilios. Esta información ayudará a mejorar la formación y seguridad de los estudiantes.

COSTOS Y COMPENSACIÓN:

La participación en este estudio no implica ningún costo ni compensación económica para los estudiantes.

CONFIDENCIALIDAD DE DATOS:

Toda la información recopilada será tratada con estricta confidencialidad y se utilizará únicamente para fines investigativos.

DERECHOS Y OPCIONES DEL PARTICIPANTE:

La participación es completamente voluntaria. Los estudiantes pueden retirarse del estudio en cualquier momento sin que esto afecte su encuesta.

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Investigadores Principales:	Tabango Sandoval Andrea Nahomi Pupiales Quilo Jaquelin Margarita	
E-mail de contacto	antabango@pucesi.edu.ec	0981196715
Teléfono	jmpupiales@pucesi.edu.ec	0980127199
Patrocinador	uci@pucetec.edu.ec	(06) 2994 700
PUCETEC Ibarra		
E-mail de contacto		
Teléfono		

Anexo 4 Registro Fotográfico

