

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Conocimientos en primeros auxilios del Destacamento de  
Protección de Carreteras de los Órganos, Tumbes 2023**

**Tesis**

**Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería**

**Autor:**

**Br. Sánchez Arcaya Maicor Junneor**

**Tumbes – Perú**

**2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Conocimientos en primeros auxilios del Destacamento de  
Protección de Carreteras de los Órganos, Tumbes 2023**

**Proyecto de investigación aprobada en forma y estilo por:**

**Mg. José Miguel Silva Rodríguez**

**(Presidente)**

**Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid**

**(Secretaria)**

**Mg. Balgéllica Antazara Cervantes Rujel**

**(Vocal)**

**Tumbes – Perú**

**2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Conocimientos en primeros auxilios del Destacamento de  
Protección de Carreteras de los Órganos, Tumbes 2023**

**Los suscritos declaramos que el proyecto de tesis es original en  
su contenido y forma:**

**Br. Sánchez Arcaya Maicor Junneor**

**(Autor)**

Maicor Junneor

**Mg. Balgética Antazara Cervantes Rujel**

**(Asesor)**

Balgética

**Tumbes – Perú**

**2023**

III



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
Licenciada  
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
Tumbes – Perú

**ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS**

En Tumbes, a los 13 días del mes setiembre del dos mil veintitrés, siendo las 19 horas 00 minutos, en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Zoom cuyo link es: [https://us02web.zoom.us/j/89264602194?pwd=bjRuOTR0bEZ4c1FPZU42T1\\_Z2aEM5QT09](https://us02web.zoom.us/j/89264602194?pwd=bjRuOTR0bEZ4c1FPZU42T1_Z2aEM5QT09), se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0263– 2023/ UNTUMBES – FCS, **Mg. José Miguel Silva Rodríguez (presidente)**, **Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid (secretario)**, **Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel (vocal-asesora)** reconociendo en la misma resolución, además, a la **Mg. Hiesica Esther Abad Aguirre de Alemán como Co-asesora**, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada. “**Conocimientos en primeros auxilios del destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023**”. para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería, presentado por el:

**Br: Sánchez Arcaya, Maicor Junneor.**

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N.º 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara al **Br: Sánchez Arcaya, Maicor Junneor**, Aprobado, con calificativo: Muy Bueno.

En consecuencia, queda apto para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes. Siendo las 20:00 horas del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público.

Tumbes, 13 de setiembre del 2023.

**Mg. José Miguel Silva Rodríguez.**  
DNI N° 42474683  
ORCID N° 0000-0002-9629-0131  
(Presidente)

**Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel.**  
DNI N° 29645154  
ORCID N° 0000-0002-3629-6013  
(Vocal-Asesora)

**Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid.**  
DNI N° 40704918  
ORCID N° 0000-0002-9493-655X  
(Secretario)

**Mg. Hiesica Esther Abad Aguirre de Alemán.**  
DNI N.º 41901981  
ORCID N° 0000-0002-8278-4392  
(Co-asesora)

cc.  
Jurado (03)  
Asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

# Conocimientos en primeros auxilios del Destacamento de Protección de Carreteras de los Órganos, Tumbes 2023

*por* Maicor Junneor Sánchez Arcaya

---

**Fecha de entrega:** 13-sep-2023 04:04p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2165350891

**Nombre del archivo:** INFORME\_FINAL\_MAICOR\_-\_TURNITIN.docx (188.16K)

**Total de palabras:** 9201

**Total de caracteres:** 51805

  
**Mg. Balgelica Antazaña Cervantes Rujel.**  
**ORCID N° 0000-0002-3629-6013**  
**(Asesora)**

# Conocimientos en primeros auxilios del Destacamento de Protección de Carreteras de los Órganos, Tumbes 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.untumbes.edu.pe">repositorio.untumbes.edu.pe</a> Fuente de Internet	9%
2	<a href="https://repositorio.upa.edu.pe">repositorio.upa.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://www.untumbes.edu.pe">www.untumbes.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe">repositorio.uroosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="http://www.basfagro.com.mx">www.basfagro.com.mx</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	

  
Mg. Balceña Antazáña Cervantes Rujel.  
ORCID N° 0000-0002-3629-6013  
(Asesora)

<1 %

---

10 [zagan.unizar.es](http://zagan.unizar.es)  
Fuente de Internet

<1 %

---

11 [pruebanuevoportal.dge.gob.pe](http://pruebanuevoportal.dge.gob.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

---

12 [repositorio.unsaac.edu.pe](http://repositorio.unsaac.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

---

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo

**Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel.**  
ORCID N° 0000-0002-3629-6013  
(Asesora)

## DERECHO DE AUTOR

El suscrito Sánchez Arcaya Maicor Junneor DNI N.º 42820506, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

El Proyecto de Investigación titulado Conocimientos en primeros auxilios del Destacamento de Protección de Carreteras de los Órganos, Tumbes 2023; es de mi autoría.

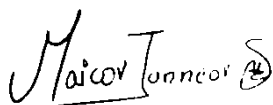
Se ha presentado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.

EL proyecto de investigación no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados constituirán en aportes a la realidad investigativa.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio, piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, junio del 2023



---

Br. Sánchez Arcaya Maicor Junneor

DNI N° 42820506



## DEDICATORIA

*Me gustaría dedicar esta tesis a toda mi familia y a mis padres Manuel Oswaldo y Santos María, por toda la comprensión y la ayuda incondicional que me brindaron durante todo mi periodo de aprendizaje y gracias a sus enseñanzas pude dar frente a las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento*

*Para mi esposa Ynelda Anahis, a ella especialmente le dedico esta tesis, por su paciencia, comprensión, fuerza, amor, por ser tal y como es y nunca le podre estar suficientemente agradecido.*

*Para mis tres hermosos hijos Dayanna, Maykel y Alexa, quienes son mi inspiración y me dan la fuerza para poder seguir adelante, y poder demostrar que, a pesar de las adversidades y obstáculos, el simple hecho de mirarlos crecer cada día es suficiente inspiración para poder*

*Maicor*

## AGRADECIMIENTO

A mi jurado la Mg. José Miguel Silva Rodriguez, Mg. Edinson Alemán Madrid y la Mg. Balgelica cervantes Rujel, que con su sabiduría y conocimiento permitieron realizar de manera correcta mi tesis.

A mi asesora por ser parte importante de mi proceso en el desarrollo de mi tesis, por guiarme en los pasos correctos y encaminarme a resultados y metas trazadas.

A mis colegas y Jefes de la Policía de Protección de Carreteras en los Órganos que con su apoyo incondicional lograron que pueda recoger mis datos para el desarrollo de mi investigación.

***El autor.***

## ÍNDICE

RESUMEN .....	xiv
ABSTRACT .....	xv
1. INTRODUCCIÓN .....	16
2. ESTADO DEL ARTE .....	23
2.1. Revisión literaria .....	23
2.2. Antecedentes de estudio .....	30
3. MATERIAL Y METODOS .....	33
3.1. Localidad y período de ejecución .....	33
3.2. Tipo de estudio .....	33
3.3. Diseño de Investigación .....	33
3.4. Población, Muestra y Muestreo .....	33
3.5. Criterios de selección .....	34
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	34
3.7. Procedimientos de recolección de datos .....	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	35
3.9. Validación y confiabilidad del instrumento .....	35
3.10. Consideraciones éticas .....	35
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	38
4.1. Resultados .....	38
4.2. Discusión .....	45
5. CONCLUSIONES .....	48
6. RECOMENDACIONES .....	49
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	50
8. ANEXOS .....	54

## ÍNDICE DE TABLAS Y/O CUADROS

	Pág.
<b>Tabla N°01:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	38
<b>Tabla N°02:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a generalidades en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	39
<b>Tabla N°03:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a hemorragias y heridas en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	40
<b>Tabla N°04:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a fracturas en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	41
<b>Tabla N°05:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a RCP en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	42
<b>Tabla N°06:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a atragantamiento en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	43
<b>Tabla N°07:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a uso de botiquín en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	44

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
<b>Gráfico N°01:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	38
<b>Gráfico N°02:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a generalidades en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	39
<b>Gráfico N°03:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a hemorragias y heridas en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	40
<b>Gráfico N°04:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a fracturas en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	41
<b>Gráfico N°05:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a RCP en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	42
<b>Gráfico N°06:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a atragantamiento en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	43
<b>Gráfico N°07:</b> Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a uso de botiquín en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023	44

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento en primeros auxilios del destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023, para tal efecto se utilizó la investigación de tipo básica con enfoque cuantitativo, descriptivo simple; para determinar los resultados se aplicó como instrumento un cuestionario debidamente validado por juicio de expertos, siendo la muestra 50 efectivos policiales, los resultados muestran que el 68% muestran un nivel de conocimiento regular, respecto a generalidades en primeros auxilios el 88% tiene un nivel bueno, en cuanto hemorragias y heridas el 60% nivel regular, así mismo en conocimientos sobre fracturas y RCP el 54% y 80% presenta niveles buenos, en atragantamiento el 72% un nivel de conocimiento regular y por último el uso de botiquín el 74% tiene un nivel de conocimiento bueno, por lo que se concluye que los efectivos policiales de carreteras tiene conocimientos de regulares con tendencia a buenos en primeros auxilios, teniendo que mejorar sus competencias para actuar acertadamente ante situaciones de emergencia que día a día viven.

**Palabras clave: Primeros auxilios, policías de carreteras, órganos**

## **ABSTRACT**

The present research work whose objective was to determine the level of knowledge in first aid of the road protection detachment of Los Órganos, Piura 2023, for this purpose, basic research with a quantitative, simple descriptive approach was used; To determine the results, a questionnaire duly validated by expert judgment was applied as an instrument, the sample being 50 police officers, the results show that 68% show a regular level of knowledge, with respect to generalities in first aid, 88% have a level Well, in terms of bleeding and wounds, 60% have a regular level, likewise in knowledge about fractures and CPR, 54% and 80% have good levels, in choking, 72% have a regular level of knowledge, and finally, the use of a first aid kit is 74%. % have a good level of knowledge, so it is concluded that highway police officers have regular knowledge with a tendency to be good in first aid, having to improve their skills to act correctly in emergency situations that they experience every day.

**Keywords: First aid, highway police, bodies**

## 1. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), el aumento de los accidentes de tráfico puede atribuirse a la velocidad excesiva y el comportamiento imprudente de los conductores, que provocan graves accidentes con lesiones, traumatismos y víctimas mortales. Uno de los factores que contribuyen a estos accidentes es la distracción del conductor, provocada sobre todo por el uso del teléfono móvil, que merma su capacidad de reacción y de mantener el control mientras conduce. Además, el incumplimiento de las normas de tráfico, como no llevar puesto el cinturón de seguridad, agrava aún más la situación.

En la región de América Latina, aproximadamente el 11% de las muertes mundiales se atribuyen a accidentes de tráfico, lo que se traduce en un número de víctimas anuales estimado en unas 155.000 personas. Entre los países miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las naciones latinoamericanas exhiben la segunda tasa más baja de mortalidad vehicular, con 15,6 muertes por cada 100.000 personas (2). Esta situación supone un importante reto económico para los países menos ricos de la región, ya que afecta aproximadamente al 5% de su Producto Interior Bruto (PIB) (3).

Según el informe difundido por el Ministerio de Salud (Minsa), en el 2018 se documentaron un total de 90,056 accidentes de tránsito dentro de las zonas urbanas y en carreteras. Entre estos incidentes, 3,244 resultaron en víctimas mortales, mientras que 61,512 personas sufrieron lesiones. El análisis de los datos del 2019 reveló que el grupo etario entre 15 y 44 años experimentó la mayor proporción de lesiones, y el género masculino exhibió la mayor tasa de incidencia (4).



En el año 2020, se produjeron un total de 3.526 accidentes de tránsito en las carreteras nacionales y departamentales, lo que supone un descenso del 13,20% respecto a los 4.062 siniestros de tránsito registrados en 2019. Adicionalmente, cabe destacar que de los 5.100 vehículos involucrados en estos accidentes, los automóviles representaron el 37% del total, mientras que los microbuses y buses constituyeron el 6% (5).

El telón de fondo descrito implica que las necesidades de la sociedad están dando lugar a la formación de instituciones contemporáneas destinadas a abordar los nuevos retos, como la creciente incidencia de los accidentes de tráfico. La creación de servicios de urgencias y emergencias puede atribuirse a la necesidad de contar con grupos especializados dotados de los conocimientos y aptitudes necesarios para atender con eficacia los problemas sanitarios inmediatos en respuesta a las demandas de la sociedad. Entre sus innumerables responsabilidades, una tarea crucial de estos servicios es poseer un conocimiento exhaustivo de las técnicas de primeros auxilios. Según el Manual de Primeros Auxilios de la Cruz Roja, los primeros auxilios se definen como la primera prestación de cuidados a una persona que ha sufrido una lesión o padece una enfermedad repentina, en el lugar donde se ha producido el incidente, hasta la llegada de personas especializadas que sigan prestando ayuda. La evolución posterior del herido depende a menudo de la calidad del primer tratamiento dispensado (6).

El tema de los cuidados y los primeros auxilios suele abordarse con cautela en la comunidad, con la intención de salvaguardar a la población de experiencias potencialmente angustiosas, sobre todo entre los más jóvenes. A menudo cunde el pánico ante la aparición brusca de un problema. Según Manuel Fidalgo, una parte significativa de los individuos no está expuesta de primera mano a circunstancias caracterizadas por un peligro inminente. En consecuencia, cuando se enfrentan a tales situaciones, algunos individuos muestran tendencias de toma de decisiones que no sólo aumentan el nivel de peligro al que se enfrentan ellos mismos, sino que también suponen un riesgo elevado para los demás. En consecuencia, se muestra un espectro de comportamientos que van desde una conducta serena hasta una auténtica

angustia (7). La encuesta revela que apenas entre el 10 y el 25% de la población muestra serenidad y aplica estrategias eficaces de resolución de problemas.

Un enfoque alternativo es la incorporación de los principios fundamentales en el plan de estudios de formación policial del Cuerpo Nacional de Policía, lo que permite a los profesionales responder con prontitud a cualquier desafío que se les presente en sus funciones diarias. En algunos casos, las personas eligen de forma autónoma matricularse en programas de primeros auxilios con la intención de mejorar su comprensión y las respuestas subsiguientes. El problema de la predisposición de los profesionales de la PNC a recibir formación en primeros auxilios es un tema que no debería suscitar dudas. Según las estadísticas, un total del 19% de las personas se identifican como primeros intervinientes en casos de parada cardiorrespiratoria (8). Además, cabe señalar que los tiempos de reacción de dicha entidad son mucho más breves en comparación con los servicios de emergencia, con una duración de 3 minutos frente a 8 minutos (9).

La importancia de su función puede considerarse crucial en situaciones que requieren una ayuda rápida, debido a su capacidad de reacción expeditiva. En consecuencia, debe darse la máxima importancia a su formación. A escala mundial, varios países consideran obligatoria la formación en este ámbito, lo que se traduce en proporciones significativamente elevadas de personal policial que ha recibido formación formal. A modo de ejemplo, una investigación llevada a cabo en Estados Unidos incluyó a participantes de todos los estados e informó de una tasa de formación del 98% (10).

Es esencial evitar la autocomplacencia mientras se participa en un curso de estudio y abstenerse de dar por sentada la información adquirida. Este programa de formación carece de énfasis en la retención de información y la aplicación de un comportamiento aceptable en escenarios de la vida real (11). Se observó una correlación significativa entre la frecuencia de la formación y el nivel de conocimientos y preparación para la RCP. Concretamente, los individuos que habían recibido cursos de formación recientemente mostraban

niveles significativamente más altos de conocimientos y preparación en comparación con los que habían recibido formación en algún momento pero no habían realizado ninguna actualización posterior (12).

Según la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal, los particulares están obligados legalmente a prestar auxilio a quienes lo necesiten (13). Sin embargo, sólo se permite solicitar ayuda cuando se desconoce el procedimiento adecuado a seguir en circunstancias de emergencia. Esto inicia un discurso distinto sobre la dicotomía entre la corrección profesional y la ética y la moral individuales. Es importante evaluar las consecuencias de un procedimiento de emergencia y garantizar que el público en general esté informado sobre la posibilidad de ayudar a quienes se enfrentan a situaciones de riesgo vital con escasa formación.

De acuerdo con las disposiciones legales, las personas están obligadas a prestar asistencia en la medida de sus posibilidades, incluido el contacto con los servicios sanitarios adecuados en caso necesario. Sin embargo, es esencial esforzarse siempre por progresar para mejorar las condiciones de la sociedad en la que residimos. En el contexto de una emergencia potencialmente mortal, los primeros momentos tras el inicio del suceso desempeñan un papel crucial a la hora de determinar el futuro pronóstico médico del paciente. En pocas palabras, una reacción eficaz y oportuna del primer servicio presente en el lugar del incidente puede evitar la pérdida de vidas y aumentar considerablemente las posibilidades de recuperación de la persona afectada.

Según los hallazgos de Fernández Lozano, la probabilidad de vida disminuye entre un 8 y un 10 por ciento por cada minuto de retraso, y los esfuerzos de reanimación más allá de la marca de los 10 minutos suelen proporcionar resultados desfavorables (14). Los datos demuestran la importancia de la implicación inmediata como factor crucial para la resolución satisfactoria de cualquier proceso problemático. Según Alessandro Manzoni, es aconsejable realizar actos de benevolencia con un amplio abanico de personas, ya que de

este modo se encuentran a menudo rostros que provocan sentimientos de felicidad.

El Ministerio de Sanidad ha dado prioridad a la lucha contra el aumento de los accidentes de tráfico, centrándose en la aplicación de un plan integral de accidentes de tráfico y garantizando una rápida respuesta de emergencia a las situaciones en que las víctimas se encuentran en estado crítico. Los agentes de la policía de tráfico desempeñan una importante función pública al realizar diversas tareas cuando interactúan con personas implicadas en incidentes de tráfico. Un aspecto crucial de sus responsabilidades consiste en prestar asistencia inmediata a los heridos. Dado que los agentes de policía de carretera suelen llegar al lugar de los hechos antes que los profesionales médicos, poseer los conocimientos y habilidades necesarios para estabilizar a las personas heridas es fundamental para salvar vidas.

Los agentes de policía del destacamento de protección de carreteras se encuentran a diario con situaciones de emergencia debido a la prevalencia de los accidentes como principal causa de mortalidad en las carreteras. En consecuencia, no es infrecuente presenciar su atenta respuesta a las víctimas, muchas de las cuales se enfrentan a circunstancias que ponen en peligro su vida. Por lo tanto, es imperativo que estos agentes posean conocimientos de primeros auxilios, ya que su interacción habitual con las personas requiere la preservación de su bienestar. En consecuencia, la inclusión de la formación en primeros auxilios como componente integral de la formación policial les dota de los conocimientos necesarios para responder con confianza a las emergencias y preservar eficazmente la vida de las víctimas hasta que se disponga de asistencia médica profesional. Este énfasis en los conocimientos de primeros auxilios entre los agentes de policía se ve reforzado por su papel como primeros intervinientes en situaciones de emergencia, ya que poseen los recursos y la infraestructura necesarios para llegar al lugar de los hechos antes que los servicios sanitarios especializados. Por lo tanto, es esencial mejorar los conocimientos del sector público y proporcionarles la formación adecuada para garantizar su preparación y rápida respuesta en situaciones de emergencia, por lo tanto se torna imperioso investigar, ¿Cuáles son los

conocimientos en primeros auxilios del destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Tumbes 2023?, cuestionamiento que nos permitió determinar como objetivo general determinar el nivel de conocimientos en primeros auxilios del destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Tumbes 2023 y como específicos identificar el nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a generalidades de la P.A; hemorragias y heridas; fracturas; RCP; atragantamiento; uso de botiquín en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Tumbes 2023.

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) del Ministerio de Salud, entre enero y agosto de 2022 se registraron un total de 16.025 accidentes de tránsito. Los accidentes son reportados mensualmente por la policía en el Centro de Gestión y Monitoreo. Dado que suelen ser los primeros en responder en el lugar del suceso, es crucial atender con prontitud y eficiencia estas circunstancias para garantizar un tratamiento de emergencia adecuado. Las personas presentes en el lugar del accidente, o las que lleguen rápidamente, serán las encargadas de atender el problema. En este escenario, los policías de carretera son los primeros en responder antes de la llegada del personal sanitario. Por lo tanto, conocer el nivel de preparación de los policías de carretera para tratar quemaduras, heridas, fracturas y paradas cardiorrespiratorias resulta crucial para determinar el resultado entre supervivencia y mortalidad.

Por lo tanto, la realización de esta investigación es imperativa, ya que aportará conocimientos pertinentes al dilucidar un marco teórico novedoso que subraya la importancia de que los agentes de policía posean conocimientos de primeros auxilios para preservar eficazmente la vida de las víctimas. Al establecer la correlación entre acciones competentes y conocimientos precisos, este estudio servirá de base para mejorar las competencias de respuesta ante emergencias de los agentes de policía.

La investigación pretende demostrar la importancia práctica de mejorar los conocimientos de los agentes de policía del destacamento de prevención. Esto

permitirá a los organismos reguladores como la SUTRAN y la Policía Nacional de Tránsito, así como a la población en general, evaluar y desarrollar estrategias efectivas para la regulación del tránsito vehicular. Además, destaca la importancia de realizar talleres de simulación sobre la atención de víctimas en masa y la prestación de primeros auxilios a diversos tipos de víctimas. Dado que los agentes de policía suelen ser los primeros en atender a los heridos, su actuación rápida y bien informada puede contribuir significativamente a salvar vidas.

La importancia de este estudio radica en su exploración de un tema relativamente poco estudiado que merece atención. En concreto, el estudio pretende aumentar la concienciación entre los policías destinados a esta unidad sobre la administración oportuna y adecuada de primeros auxilios. Este conocimiento es crucial en una sociedad caracterizada por una alta prevalencia de consecuencias a largo plazo derivadas de accidentes y una importante tasa de mortalidad. Al dotar a estos policías de una formación integral en primeros auxilios y asistencia inmediata a los heridos, el estudio busca mitigar las complicaciones y los desenlaces fatales, contribuyendo así a la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible planteados en la Agenda 2030, particularmente en relación con la reducción de las víctimas mortales por colisiones de tránsito.

## **2. ESTADO DEL ARTE**

### **2.1. Revisión literaria**

La adquisición de conocimientos depende del marco contextual en el que se cultiva un tema. Como este entorno es propenso al cambio, el conocimiento obtenido en un momento dado está, por tanto, sujeto a cambios. Los cimientos de la realidad humana se construyen sobre el conocimiento imperante en un momento dado, lo que hace necesario un bucle continuo de retroalimentación. A medida que el ámbito del conocimiento se amplía para abarcar verdades más intrincadas, la complejidad de la realidad humana aumenta proporcionalmente (21).

El conocimiento se deriva a través de las interacciones sociales, teniendo en cuenta el marco cognitivo de los individuos, moldeado por sus experiencias y el uso de artefactos simbólicos (22). Se pueden identificar varias categorías de conocimiento. En primer lugar, el conocimiento intuitivo se caracteriza por su naturaleza innata y la ausencia de una metodología formal. En segundo lugar, el conocimiento empírico se deriva de un proceso de ensayo y error y es de naturaleza subjetiva. En tercer lugar, el conocimiento popular se adquiere a través del sentido común y se transmite de generación en generación. En cuarto lugar, el conocimiento teórico se centra en la adquisición del propio conocimiento. Por último, el conocimiento científico se basa en la investigación y la verificación de hipótesis.

La prestación de primeros auxilios consiste en administrar rápidamente los primeros cuidados a las personas que han sufrido lesiones, han perdido el conocimiento o han padecido una enfermedad repentina. Esta intervención se lleva a cabo en el lugar donde se ha producido el incidente, antes de la llegada de los profesionales sanitarios. La aplicación de estas prácticas es de suma importancia para facilitar la rápida recuperación del individuo afectado. Además, es imperativo que el socorrista dé prioridad a la seguridad personal y evalúe minuciosamente cualquier peligro potencial

antes de ofrecer asistencia a un individuo herido (23). Entre los principales objetivos de los primeros auxilios figuran la preservación de la vida del herido, la mitigación de posibles complicaciones, el alivio del dolor y la prevención de consecuencias adversas.

Las etapas de la intervención médica inicial abarcan garantizar la seguridad en el lugar del incidente, minimizar la exposición a elementos peligrosos, notificar rápidamente a los servicios médicos de urgencia el suceso y el estado de las víctimas, y emplear técnicas cautelosas para rescatar a los afectados evitando agravar sus lesiones o heridas. La primera fase consiste en evaluar al individuo que ha sufrido una lesión para determinar su nivel de consciencia. Posteriormente, es esencial identificar cualquier herida, fractura o pérdida de sangre, y tomar las medidas oportunas hasta que se disponga de asistencia médica especializada (24).

Un componente integral del proceso de evaluación es la valoración de las constantes vitales, que incluyen diversos indicadores fisiológicos y respuestas mostradas por los individuos. Estos indicadores abarcan principalmente la frecuencia respiratoria, la frecuencia del pulso, la temperatura corporal y la tensión arterial. Las cifras adjuntas se consideran mediciones típicas de la temperatura: El intervalo de temperatura axilar suele situarse entre 36,0° y 36,5° C, mientras que el intervalo de temperatura oral suele oscilar entre 36,5° y 37° C. Por el contrario, el intervalo de temperatura rectal suele ser más elevado, oscilando entre 37° y 37,5° C. Valores elevados por encima de la norma establecida manifestarán alteraciones en el organismo que significan la presencia de determinadas condiciones patológicas. La frecuencia del pulso está sujeta a variaciones en función de factores como la edad, la temperatura, el esfuerzo físico y la presencia de cualquier dolencia. Normalmente, el pulso se mide en la muñeca, concretamente debajo del pulgar. La frecuencia del pulso en reposo suele oscilar entre 70 y 80 latidos por minuto. La respiración se refiere a la inhalación y exhalación de aire dentro y fuera de los pulmones, y puede variar en función de factores como la edad, el sexo, la actividad física, la hemorragia y la tensión arterial. La cifra normal de



tensión arterial suele aceptarse como 120/80 mmHg, que representa la fuerza ejercida por la sangre sobre las paredes de los vasos sanguíneos (24).

Ante lesiones de tejidos blandos resultantes de la pérdida de piel causada por un traumatismo, es aconsejable tranquilizar y poner al afectado en un estado de confort, sobre todo en casos de lesiones pequeñas. Para minimizar el riesgo de infección, es aconsejable llevar a cabo prácticas de higiene de manos, como lavarse las manos a conciencia, y utilizar guantes protectores para evitar el contacto directo con la sangre. La pauta de actuación recomendada consiste en limpiar la herida para eliminar cualquier materia extraña, seguida del uso de gasas estériles en lugar de algodón para extraer los restos y limpiar la herida de dentro hacia fuera, minimizando así el riesgo de contaminación de la herida. Para garantizar un buen cuidado de la herida, se recomienda aplicar una solución antiséptica en la zona afectada y cubrirla con una gasa estéril, asegurando una sujeción segura. Posteriormente, se aconseja quitarse los guantes y lavarse bien las manos (26).

En caso de lesiones graves, es imperativo obtener rápidamente ayuda médica de urgencia. Para prestar asistencia antes de la llegada del personal médico, es aconsejable ponerse guantes y aliviar cualquier presión causada por prendas u objetos sobre la persona en apuros. Además, se recomienda aplicar un apósito a la herida, vigilar continuamente las constantes vitales, incluida la respiración, y administrar RCP si es necesario. Posteriormente, es fundamental trasladar a la víctima a un centro sanitario. Es importante abstenerse de manipular la herida y, si hay objetos extraños, inmovilizar al herido. Cuando se trate de heridas contusas, se recomienda utilizar compresas de agua fría o hielo para detener la hemorragia y evitar la aparición de edemas (23).

Las hemorragias se refieren a la descarga de sangre resultante de la rotura de vasos sanguíneos, que puede manifestarse tanto externa como internamente. La gravedad potencial de una lesión vascular varía en

función del tipo concreto de vaso afectado. La hemorragia arterial, caracterizada por la salida enérgica de sangre con cada latido del corazón, suele presentar una coloración roja brillante. Por el contrario, la hemorragia venosa tiende a ser más lenta y de color más oscuro. La hemorragia capilar, por su parte, se manifiesta como hemorragia punteada (23).

Sin embargo, debido a su origen, el derramamiento de sangre fuera del cuerpo humano suscita aprensión. En caso de herida, se recomienda que la víctima adopte una posición sentada. Se aconseja aplicar presión sobre la herida con un apósito durante 3 a 5 minutos. Si el apósito se satura de sangre, es importante no retirarlo, sino colocar otro apósito limpio encima. Se recomienda elevar la herida al nivel del corazón para minimizar el flujo sanguíneo continuo. En los casos en que sea necesario, aplicar presión sobre la arteria que irriga la zona lesionada y emplear un torniquete puede ser eficaz para prevenir la aparición de gangrena (23).

Las lesiones internas comprenden una serie de afecciones que incluyen daños tisulares y afectación de órganos internos, que pueden conducir a la muerte. Entre los síntomas indicativos de este tipo de lesiones se incluyen molestias e hinchazón estomacal, contusiones corporales, así como hemorragias de órganos que muestran conexión con el medio externo. El uso de proveedores de práctica avanzada (PPA) en el contexto de procedimientos quirúrgicos requiere un traslado rápido a una institución sanitaria, acompañado de una monitorización continua de las constantes vitales (23).

Por el contrario, las lesiones que se exteriorizan se manifiestan como aberturas en órganos que establecen una conexión con el medio exterior. Ejemplos de este tipo de lesiones son la epistaxis nasal, la otorragia (sangrado del oído), la hemoptisis (tos con sangre), la metrorragia (sangrado vaginal), etc. El shock puede ser inducido por varios factores, como hemorragias, intoxicaciones, deshidratación, vómitos continuos y mal funcionamiento del corazón. Las personas en estado de shock suelen presentar manifestaciones físicas como palidez, piel fría, sudoración, pulso

rápido o débil y desorientación. Se recomienda que el herido mantenga una postura supina en un estado de confort mientras espera la llegada del personal de urgencias. Las fracturas de partes duras son lesiones caracterizadas por la rotura de estructuras óseas, independientemente de su tamaño, causada por una presión sostenida o una carga excesiva. Cuando dicha presión o carga se aplica de forma constante, el hueso acaba fracturándose (25).

La etiología de esta lesión concreta incluye factores como las colisiones de vehículos de motor, los traumatismos físicos y los impactos directos. Los primeros pasos de los primeros auxilios incluyen evaluar la permeabilidad de las vías respiratorias y, en caso de obstrucción, iniciar rápidamente la reanimación cardiopulmonar (RCP) o tratar la hemorragia. Es esencial asegurar la inmovilización y tranquilidad del herido, seguida de una evaluación exhaustiva de las lesiones y fracturas. Además, es crucial actuar con precaución para evitar la contaminación de la herida y utilizar técnicas de inmovilización adecuadas para la región afectada (25).

Si bien es cierto que estas lesiones son consecuencia de accidentes, también es factible observar que pueden provocar atragantamiento, una afección caracterizada por la obstrucción de las vías respiratorias debido a objetos extraños (conocida como OVACE). Para evitar complicaciones posteriores o la muerte, es necesaria una intervención rápida. Estas lesiones pueden causar una obstrucción leve o parcial, por lo que es necesario animar al afectado a toser con fuerza y expulsar el objeto extraño. En casos de obstrucción grave o total: En los casos de obstrucción importante o total, puede observarse una alteración del tono de la piel como consecuencia de la falta de oxígeno. Para solucionar este problema, la intervención recomendada consiste en administrar cinco golpes enérgicos en el centro de la espalda en un ángulo de 45 grados en dirección hacia delante, mientras se garantiza que la persona permanece estable, seguidos de tos.

En ausencia de cualquier alteración perceptible, se recomienda administrar 5 compresiones abdominales o procedimientos de Heimlich. En concreto, el reanimador debe situarse detrás del individuo en apuros y colocar el puño entre el ombligo y la región epigástrica, ejecutando a continuación compresiones en sentido ascendente (hacia la cavidad torácica). En caso de que el individuo persista, se recomienda utilizar un enfoque secuencial alternando entre las dos técnicas antes mencionadas, es decir, la reanimación cardiopulmonar (RCP) (26).

La técnica de reanimación cardiopulmonar (RCP) es una maniobra esencial que facilita el mantenimiento de la oxigenación en órganos clave al favorecer la circulación sanguínea. El siguiente paso consiste en evaluar el estado de la persona midiendo su nivel de consciencia y buscando signos de respiración. Si la persona no responde y no respira, es imperativo solicitar ayuda rápidamente y, al mismo tiempo, iniciar la reanimación cardiopulmonar (RCP). En el contexto de las víctimas adultas, el procedimiento recomendado consiste en colocar al individuo en decúbito supino y a la altura del tórax. A continuación, se comprime el tórax con ambas manos, con los dedos entrelazados, hasta alcanzar una profundidad de 5 cm. Esta técnica de compresión se repite consecutivamente hasta un total de 30 compresiones, seguidas de la administración de dos ventilaciones a través de la vía aérea. En los pacientes pediátricos, se llevan a cabo operaciones comparables a las realizadas en individuos adultos, variando la aplicación de las compresiones en función de las características físicas del niño, concretamente la textura de su tórax. A diferencia de los bebés y los niños pequeños, se recomienda realizar las compresiones utilizando sólo dos dedos y aplicando una profundidad de 4 cm (27).

La ejecución de medidas rápidas durante una situación de emergencia requiere tanto destreza como los recursos apropiados para apoyar estas medidas. El Botiquín de Primeros Auxilios Gallegos (28), identifica los materiales y suministros necesarios para hacer frente a este tipo de

accidentes. Está diseñado para atender lesiones leves, mientras que los casos más graves deben ser diferidos a un profesional capacitado. La presencia de este tipo de entidades es esencial en lugares caracterizados por la frecuente habitación humana. Los componentes esenciales del botiquín deben incluir alcohol, algodón, sales rehidratantes, antisépticos y crema para tratar quemaduras, mordeduras y heridas, entre otros productos necesarios.

## **2.2. Antecedentes de estudio**

### **A nivel internacional**

Teshale A. y Alemu Z. (15), en el año 2020, en su estudio a un grupo de taxista de una ciudad de Etiopía, buscó evaluar el conocimiento, actitud y práctica de primeros auxilios, Los resultados del estudio indicaron que, de una muestra total de 785 taxistas, el 52,4% tenía estudios secundarios, mientras que 278 (25,4%) sólo habían completado la enseñanza primaria. Además, entre este subconjunto, el 50,3% demostró competencia en primeros auxilios y el 44,3% declaró haber prestado asistencia a un herido. Además, se destacó que los conductores que disponían de información suficiente, formación y un paquete de primeros auxilios multiplicaban por 5 la probabilidad de prestar asistencia al individuo herido. Concluyendo que se reveló la presencia de una mentalidad positiva, así como la falta de conocimientos y experiencia suficientes. La realización de un curso obligatorio de primeros auxilios es un requisito previo para obtener el carné de conducir.

Okafor P, Odeyemi A y Dolapo C en el 2020 (16), en un estudio realizado en indagar los conocimiento en operantes sobre medidas de seguridad vial en Nigeria; los resultados indicaron que una proporción significativa de conductores, concretamente el 59%, tenía un conocimiento limitado de las señales de tráfico. Del mismo modo, los datos revelan que todos los conductores encuestados carecen de amplios conocimientos sobre los límites máximos de velocidad. Existe una correlación entre el grado más bajo de conocimiento y ciertos factores demográficos, como la edad avanzada, los niveles más bajos de educación y la experiencia profesional limitada. En conclusión, puede deducirse que los conductores poseen un conocimiento restringido de la seguridad vial, por lo que es necesaria la aplicación inmediata de programas de educación vial para mejorar sus conocimientos en este ámbito.

Jyoti G. y Prashar S. 2020 (17), en su estudio en conductores de autobuses, Entre los conductores encuestados, se determinó que 303 individuos, que representaban el 50,5% de la muestra, tenían estudios secundarios. En cuanto a la distribución por edades, el grupo de 25 a 34 años presentaba el mayor número de conductores. En cuanto a las preguntas planteadas, se constató que 291 individuos, es decir, el 37% de los encuestados, carecían de información sobre las medidas adecuadas para detener las hemorragias. Por otro lado, 321 encuestados, lo que supone el 40% del total, demostraron estar familiarizados con el concepto de fractura y tener capacidad para estabilizarlas. Los autores afirman que recibir formación sobre asistencia al pasajero (AP) es esencial para las personas que empiezan a trabajar en una empresa de transporte. Esta formación fomenta una conciencia positiva sobre la necesidad de salvaguardar el bienestar y la seguridad de los pasajeros.

#### **A nivel nacional**

Encontramos la investigación Ángeles D. y Becerra R. 2018 (18), en su tesis en egresados de la escuela de la marina mercante del Callao, en el presente estudio tenía por objeto investigar la correlación entre los conocimientos y la aptitud en el ámbito de la Administración Pública (AP) entre los oficiales graduados de la marina mercante. En relación con la variable de conocimientos, se observa que el 53,3% de los individuos poseen conocimientos de nivel medio, mientras que el 20% se sitúa en la categoría baja. Además, el 13,3% presenta un nivel alto de conocimientos, mientras que el 6,7% se sitúa tanto en la categoría muy alta como en la muy baja. La variable "aptitud" tiene un nivel medio del 66,7%, con un 20,0% que se sitúa en el grupo bajo, un 6,7% en la categoría alta y un 3,3% distribuido entre las categorías muy alta y muy baja. El estudio determinó que existía una correlación estadísticamente significativa (moderadamente débil) entre los conocimientos y la aptitud en el contexto de los primeros auxilios.

Napurí M. y Vivas L. 2018 (19), El autor de la tesis se propuso dilucidar el conocimiento de la actividad física (AF) entre los conductores de vehículos

escolares. El estudio incluyó una muestra de 130 conductores residentes en la región de San Borja. Los resultados del estudio indican que el 56,1% de los participantes eran mujeres, con una media de edad de 40,8 años y una desviación típica de 10,7 años. Además, el 54,6% de los participantes tenía estudios superiores. Además, el 74,6% de los participantes procedían de regiones costeras, y la duración media de su experiencia laboral era de 24 meses. Un 66,1% de los participantes obtuvo una puntuación de menos de 13 ítems correctos, con una puntuación mediana de 10,5 (oscilando entre 1 y 23). Además, existía una fuerte asociación entre la variable escolaridad y los resultados mencionados. Se concluyó que la proporción de operadores de vehículos escolares privados que presentan una calificación desfavorable es mayor. Los hallazgos de este estudio permiten sustentar la promoción de una cultura preventiva, resaltando la necesidad de realizar evaluaciones a mayor escala en los distritos que conforman Lima Metropolitana.

Juárez V. (20) en Lima el 2018; Se realizó un análisis preexperimental para evaluar el impacto de un programa de primeros auxilios en el nivel de concienciación sobre accidentes entre los residentes de una AA. La muestra estaba formada por 30 pueblos y se seleccionó mediante una técnica de muestreo aleatorio básico. Los resultados indican que el 60% de los participantes tenían un nivel de rendimiento entre regular y malo en la prueba previa. Sin embargo, tras la aplicación del programa de actividad física (AF), un impresionante 97% de los participantes mostraron un nivel de rendimiento excepcional. Puede deducirse que, antes del inicio del programa, el nivel de conocimientos de la población oscilaba entre medio e inadecuado. Tras la ejecución del curso de AF, los participantes demostraron niveles excepcionales de adquisición de conocimientos.

### **A nivel local**

En el momento de realizar la búsqueda bibliográfica, se observó que no se había publicado ninguna investigación previa realizada en el contexto local relativa a este tema en particular.



### 3. MATERIAL Y METODOS

#### 3.1. Localidad y período de ejecución

La investigación se ejecutó en las instalaciones del Destacamento de Protección de carreteras de los Órganos Piura 2023.

#### 3.2. Tipo de estudio

El estudio que se utilizó es de tipo básica, cuantitativa, descriptiva.

#### 3.3. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, transeccional.

El esquema de diseño es el siguiente:

**M    O    —————>    X**

Donde:

M    :    Muestra

O    :    Conocimientos en primeros auxilios

X    :    Policías del Destacamento de Protección de Carreteras de los Órganos.

#### 3.4. Población, Muestra y Muestreo

##### 3.4.1. Población:

La población estuvo constituida por 50 efectivos policial del Destacamento de Protección de carreteras de los Órganos.

##### 3.4.2. Muestra:

La muestra no se calculó ya que se consideró a todos los efectivos policiales que cumplieron con los criterios de inclusión, los que permanecieron en un número de 50 efectivos policiales.

### **3.4.3. Muestreo:**

El tipo de muestreo fue probabilístico ya que todos los integrantes tuvieron la posibilidad de participar en la elección de la muestra,

## **3.5. Criterios de selección**

### **3.5.1. Criterios de inclusión:**

- Efectivos policiales del Destacamento de Protección de carreteras de los Órganos.
- Efectivos policiales que estén desatacados en la dependencia con más de un año de antigüedad.

### **3.5.2. Criterios de exclusión:**

- Efectivos policiales que se encuentre de vacaciones o con problemas de salud antes de la aplicación del cuestionario.
- Efectivos policiales que estén destacados a otra dependencia.

## **3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.6.1. Métodos:**

Para la recolección de datos se empleó la entrevista escrita.

### **3.6.2. Técnicas:**

Se utilizó la encuesta estructurada.

### **3.6.3. Instrumento:**

Se utilizó como instrumento el cuestionario sobre primeros auxilios aplicado por Napurí M. y Vivas L. (19). Este instrumento constó de 23 ítems que comprende 06 dimensiones: generalidades sobre primeros auxilios, Hemorragias y heridas, fracturas, RCP, atragantamiento y uso de botiquín. (Anexo 02).

El nivel de conocimiento se evaluó en 3 categorías (Deficiente: 0-11 puntos, Regular: 12 a 17 puntos y Bueno: 18 -23 puntos).

## **3.7. Procedimientos de recolección de datos**

La aplicación se realizó posterior al permiso obtenido por el Director del Destacamento de Protección de carreteras de los Órganos. Luego de haber

sido aceptado se realizaron las coordinaciones pertinentes a fin de iniciar la recolección de datos considerando los horarios de los efectivos policiales teniendo en cuenta los criterios de inclusión, los derechos de anonimato, la libre participación y confidencialidad.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Posterior a la recolección de datos se realizó la revisión del cuestionario que estén debidamente llenados para evitar sesgos de información, permitiendo obtener el número total la muestra 50 los cuales se procesaron y codificaron siguiendo un patrón de tabulación a través del Microsoft Excel 2018 y el paquete estadístico SPSS 22.0 para Windows versión 2018, procesando los resultados a través de tablas y figuras de acuerdo a los objetivos planteados, siendo interpretados y analizados a través de la estadística descriptiva.

### **3.9. Validación y confiabilidad del instrumento**

#### **3.9.1. Validez**

Por ser una encuesta extrapolada de la investigación de Napurí M. y Vivas L. (19) y al no haber manipulado o distorsionado el constructo de las preguntas no fue necesaria su validación.

#### **3.9.2. Confiabilidad**

No fue necesaria realizar prueba piloto para la prueba estadística Alfa de Cronbach puesto que es una encuesta previamente validada. (anexo 03).

### **3.10. Consideraciones éticas**

La investigación cuantitativa se basa en principios éticos y rigurosos que buscan asegurar la atención, la imparcialidad y la validez del esfuerzo de investigación, teniendo en cuenta los siguientes criterios en este estudio:

En cuanto a la ética de las entrevistas, se tienen en cuenta el permiso informado, la confidencialidad, la privacidad y el anonimato. En cuanto al

rigor, los criterios que indican la fiabilidad de los datos cuantitativos son la transferibilidad, la audibilidad y la neutralidad del análisis de la información. Las consideraciones éticas más importantes relacionadas con la ética de la investigación con seres humanos son las siguientes:

**Principio de autonomía:** Se basa en el concepto de que las personas son capaces de decidir y actuar adecuadamente.

**Principio de beneficencia:** Consiste en aspectos como la garantía de que no sufrirán daños. Es inaceptable que los sujetos de la investigación se vean expuestos a situaciones que provoquen lesiones importantes o permanentes; hay que tener en cuenta tanto el sufrimiento corporal como el psicológico. Garantía de no utilización de la información Se trata de garantizar a los participantes en el estudio que sus datos personales no serán utilizados en su contra.

**Principio de respeto a la dignidad humana:** Incluirá el derecho de las personas a la autodeterminación, lo que significa que tendrán la libertad de emprender sus propios actos, así como el derecho al acceso sin restricciones a la información, una vez concluida la actual investigación.

**Principio de justicia:** El derecho a un trato justo, tanto durante la selección de los participantes como, sobre todo, a lo largo de la ejecución del estudio, y el derecho a la privacidad, preservando el anonimato, es decir, la no divulgación de la identidad de los encuestados, para lo cual se utilizarán seudónimos para identificar a cada participante. Para garantizar la validez científica del estudio, se tienen en cuenta las normas de científicidad enunciadas por Gozzer en 1998:

**Confidencialidad:** En ningún caso se divulgará la información recogida, se promete.

**Credibilidad:** En cuanto al valor de la verdad, se considera a partir de la descripción del tema o fenómeno investigado.

**Confiabilidad:** Implica determinar hasta qué punto los resultados serán dictados por los instrumentos y no por los sesgos de la investigación.

**Auditabilidad:** Se refiere al estudio en el que otro investigador puede seguir la citada vía metodológica en función de los resultados de la presente investigación.

**Autonomía:** Se debe respetar la identidad del interno de enfermería que participa voluntariamente y de forma anónima en el estudio o investigación.

## 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

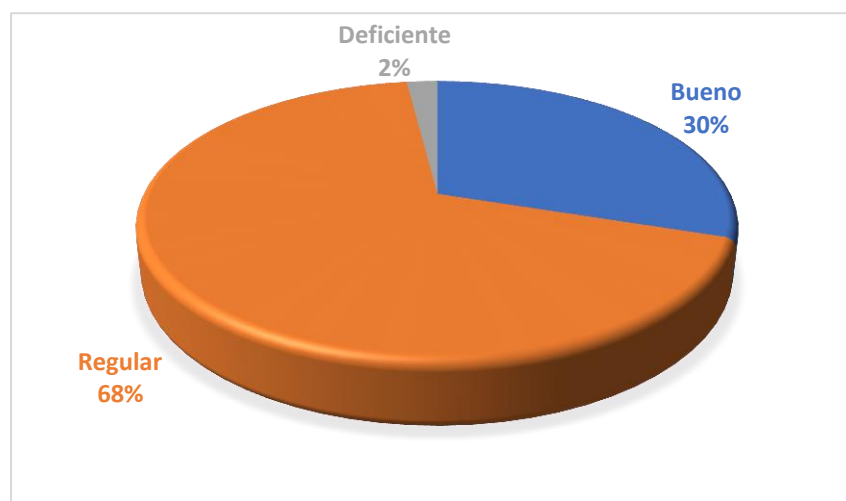
### 4.1. Resultados

Tabla N°01: Nivel de conocimientos en primeros auxilios en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023.

Nivel conocimiento P. A	N°	%
Bueno	15	30
Regular	34	68
Deficiente	1	2
Total	50	100

uestionario aplicado al destacamento de protección de carreteras de los órganos 2023

Gráfico N°01



Fuente: tabla: N°01

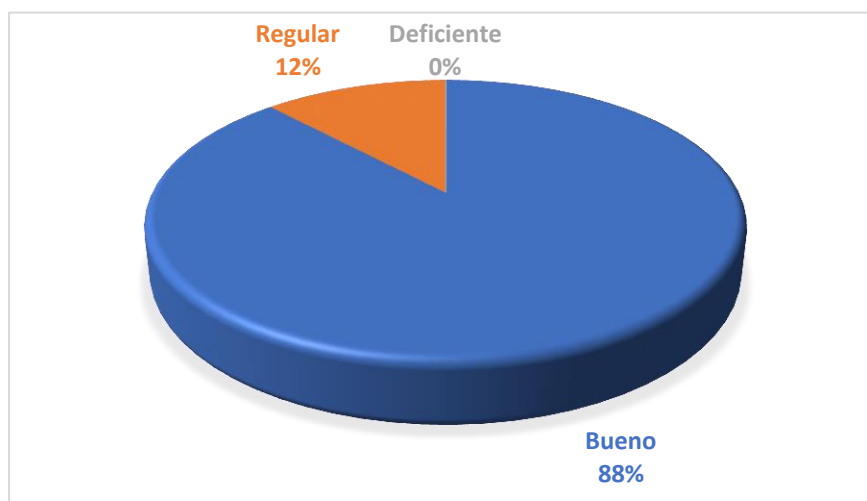
Se puede apreciar que el 68% de los efectivos policiales del destacamento de protección de carreteras tiene un nivel de conocimiento regular, el 30% bueno y sólo el 2% obtuvo deficiente.

Tabla N°02: Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a generalidades en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023.

Nivel conocimiento	N°	%
Bueno	44	88
Regular	6	12
Deficiente	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Estudio de caso: cuestionario aplicado al destacamento de protección de carreteras de los órganos 2023

Gráfico N°02



Fuente: tabla: N°02

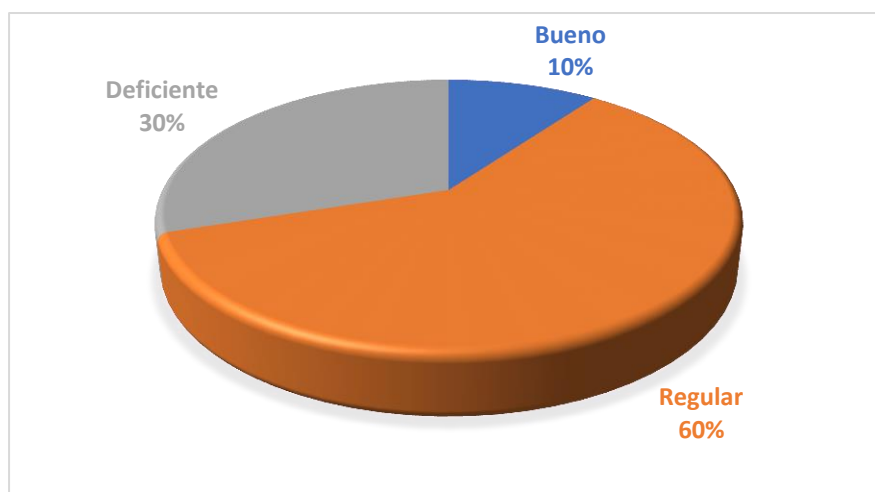
En cuanto a conocimiento en generalidades de primeros auxilios el 88% de efectivos policiales tiene un nivel bueno, el 12% regular no observándose ningún valor en deficiente.

Tabla N°03: Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a hemorragias y heridas en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023.

Nivel conocimiento	N°	%
Bueno	5	10
Regular	30	60
Deficiente	15	30
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Questionario aplicado al destacamento de protección de carreteras de los órganos 2023

Gráfico N°03



Fuente: tabla: N°03

Respecto al conocimiento de hemorragias y heridas que poseen los efectivos policiales el 60% tiene un nivel regular el 10% bueno y el 30% deficiente.

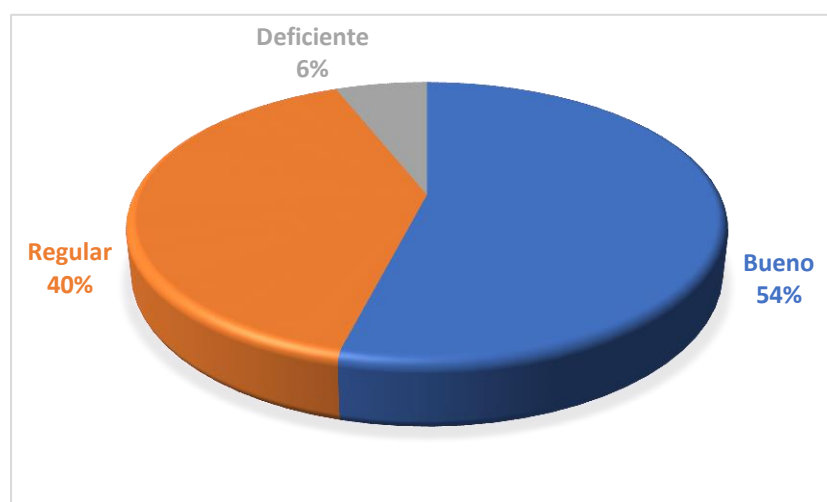


Tabla N°04: Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a fracturas en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023.

Nivel conocimiento	N°	%
Bueno	27	54
Regular	20	40
Deficiente	3	6
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Estudio de caso: cuestionario aplicado al destacamento de protección de carreteras de los órganos 2023

Gráfico N°04



Fuente: tabla: N°04

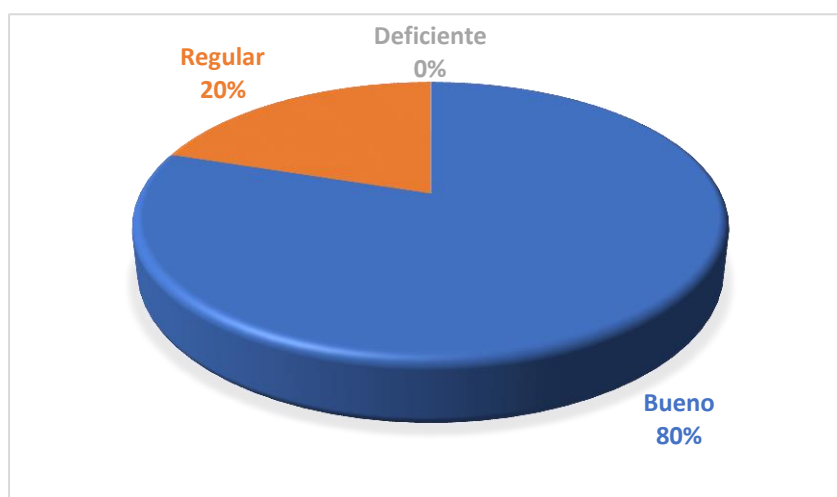
Respecto al conocimiento en fracturas el 54% de los efectivos policiales tiene un nivel bueno el 40% regular y el 6% deficiente.

Tabla N°05: Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto a RCP en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023.

Nivel conocimiento RCP	N°	%
Bueno	40	80
Regular	10	20
Deficiente	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

uestionario aplicado al destacamento de protección de carreteras de los órganos 2023

Gráfico N°05



Fuente: tabla: N°05

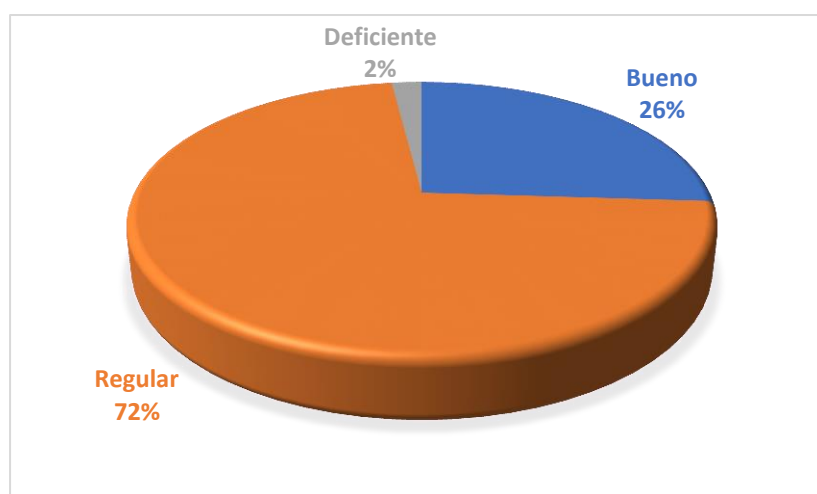
Respecto al conocimiento en RCP el 80% de los efectivos policiales presenta un nivel de bueno, el 20% regular, no observándose ningún valor en deficientes.

Tabla N°06: Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto atragantamiento en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023.

Nivel conocimiento - atragantamiento	N°	%
Bueno	13	26
Regular	36	72
Deficiente	1	2
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

estudio de caso aplicado al destacamento de protección de carreteras de los órganos 2023

Gráfico N°06



Fuente: tabla: N°06

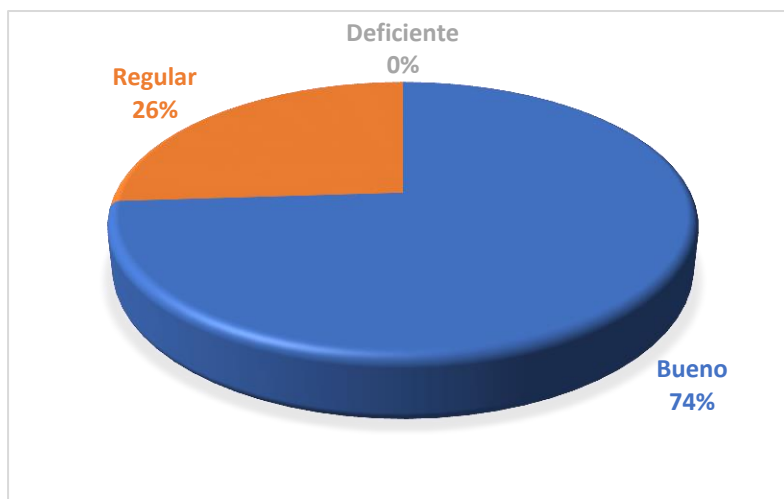
Respecto al conocimiento en atragantamiento el 72% de los efectivos policiales presenta un nivel regular el 26% bueno y sólo el 2% un nivel de conocimiento deficiente.

Tabla N°07: Nivel de conocimientos en primeros auxilios respecto uso de botiquín en el destacamento de protección de carreteras de los Órganos, Piura 2023.

Nivel conocimiento – uso de botiquín	N°	%
Bueno	37	74
Regular	13	26
Deficiente	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Estudio de caso: cuestionario aplicado al destacamento de protección de carreteras de los órganos 2023

Gráfico N°07



Fuente: tabla: N°07

Respecto al uso de botiquín los efectivos policías poseen un nivel de conocimiento bueno con el 74%, el 26% un nivel regular.

## 4.2. Discusión

**Tabla N° 01:** Los efectivos policiales del destacamento de los órganos en primeros auxilios muestra un nivel de conocimiento regular con el 68% siendo la base de toda realidad del ser humano la edificación del conocimiento y este depende del contexto y lugar donde se desenvuelve, por tanto es cambiante y que a partir de ello impera, cuando abarcan hechos de mayor complejidad ante situaciones de riesgo en los que se somete la vida y la muerte de un ser humano (21). Por lo expuesto resalta la importancia de estar evaluando en todo momento los conocimientos que permiten actuar de forma rápida y certera ante una situación de emergencia, en tal sentido se cita la investigación realizada por Juárez V. quien determinó que la contribución de un programa de primeros auxilios se logra niveles de conocimiento excelente, convirtiéndose estos datos en escenarios reales de la mejora sustancial de adquirir y/o mejorar los conocimientos en primeros auxilios de los efectivos policiales de carreteras, quienes enfrentan todos los días accidentes que se han convertido en un problema emergente de salud pública, causando lesiones y muerte incrementándose año tras año.

**Tabla N°02:** muestra que el 88% de los efectivos policiales de carreteras tienen un nivel de conocimientos bueno en generalidades de primeros auxilios, al definir que son primeros auxilios, la importancia de aplicarlos y quienes son los encaminados a brindar este auxilio, en la investigación Ángeles D. y Becerra R. encontró similares resultados siendo el 53.3% que obtuvo un nivel promedio significativo en primeros auxilios, por lo tanto los Primeros auxilios, son acciones inmediatas a realizar a una persona con lesiones y/o inconsciente en la escena del hecho, hasta la asistencia especializada de colaboradores sanitarios(23), este conocimiento en los efectivos policiales es indispensables ya que ellos prestan servicios en carreteras y son los primeros en llegar a la escena, por tanto deben procurar que el accidentado permanezca con vida, evitar nuevas complicaciones, aliviar el dolor y evitar efectos secundarios que pongan en riesgo la vida del accidentado.

**Tabla N°03 y 04:** Respecto al conocimiento en hemorragias, heridas y fracturas el 60% y 54% de los efectivos policiales de carreteras muestran un nivel regular y bueno respectivamente, al conocer que es una herida, los signos más importantes ante un sangrado, como debe controlarse el sangrado y que hacer frente a una fractura, pero aún es endeble al conocer cómo actuar ante un sangrado excesivo, como colocar la cabeza ante un sangrado de nariz y como reconocer una fractura; al buscar investigaciones que respalden nuestra investigación en este particular, sólo se encontró la de Jyoti G. y Prashar S. quien estudio el conocimiento en primeros auxilios en conductores de autobuses, quien mostro que el 37% no tenían conocimiento de como frenar un sangrado; pero el 40% reconocía que es una fractura y como estabilizarla, por lo expuesto es preciso mencionar que al transcurrir el tiempo y en diferentes grupos de estudios los conocimientos aún son frágiles ante hemorragias, heridas y fracturas, puesto que son emergencias sanitarias que causan preocupación, por lo tanto se debe conocer cómo actuar frente a ellas para evitar complicaciones.

Estos resultados también pueden atribuirse a que más de la mitad de los encuestados no presentan capacitación y el tiempo de permanencia en carreteras es mayor a 10 años, por lo tanto, debe considerar proveer y/o actualizar sus conocimientos bajo talleres de capacitación al momento de ingresar a laborar a carreteras, puesto que es allí, donde ocurre el mayor número de accidentes de tránsito, siendo los primeros auxilios el socorro de una víctima quien asegura la vida hasta la ayuda del personal de salud.

**Tabla N°05:** Muestra que el conocimiento de los efectivos policiales de carreteras en RCP obtuvieron un nivel bueno con el 80%, ellos conocen que significa, como reconocer y que hacer después del RCP, siendo esta una técnica o maniobra vital que ayuda a mantener oxigenado los órganos vitales mediante un flujo sanguíneo constante tras un ciclo de compresiones y ventilaciones (27), resultados que permiten afirmar que se debe reforzar los conocimientos frente a estas maniobras principalmente en secuencia de compresiones y ventilaciones, puesto que es allí donde se obtuvo niveles

regulares y que estas acciones requieren de competencias necesarias para salvar la vida de una persona.

**Tabla N°06:** En cuanto los conocimientos en atragantamiento el 72% de los efectivos policiales de carreteras alcanzaron un nivel regular, puesto que sus conocimientos son limitados en el que hacer en caso de atragantamiento acompañado de un desmayo; este atragantamiento que es la obstrucción de la vía aérea por cuerpos extraños (OVACE), teniendo que ser su actuar inmediato para evitar secuelas o la muerte al ocasionar obstrucción leve o incompleta de la persona que se está asfixiando; por lo tanto el saber que hacer frente a esta situación, es la que determina la certeza de evitar una asfixia, ante una falta de capacitación observable en más de la mitad de los efectivos policiales, quienes debe de conocer de estas maniobras que evitan una inminente parada respiratoria.

**Tabla N°07:** Respecto al uso del botiquín el 74% de efectivos policiales tienen un conocimiento bueno ellos reconocen la importancia de mantener un botiquín con todos los materiales que se necesitan para ofrecer primeros auxilios, la investigación de Teshale A. y Alemu Z. (15), si bien es cierto muestra resultados realizados con un grupo de taxista no se puede perder de vista que estos alcanzaron conocimientos adecuados en entrenamiento de botiquín de Primeros auxilios.

Los resultados muestran que el uso del botiquín en una situación de emergencia se requiere de competencias y a la vez del material necesario e insumos necesarios para hacer frente a estos accidentes y con ello se complementa el actuar, (28), por lo que las probabilidades de socorrer a una víctima es de cinco veces más efectiva, por lo que es necesario que al ingresar a laboral a carreteras deben ofrecer un entrenamiento obligatorio en primeros auxilios.

## 5. CONCLUSIONES

Los efectivos policiales del destacamento de protección de carreteras de los órganos tienen un nivel de conocimientos regular del 68% en primeros auxilios.

Los efectivos policiales del destacamento de protección de carreteras de los órganos respecto a generalidades de primeros auxilios tienen un nivel de conocimiento bueno con el 88% ellos definen adecuadamente que son primeros auxilios, la importancia de aplicarlos y quienes son los encaminados a brindarlos.

Los efectivos policiales del destacamento de protección de carreteras de los órganos respecto al conocimiento en hemorragias, heridas y fracturas el 60% y 54% muestran un nivel regular y bueno respectivamente, en cuanto que es una herida, los signos más importantes ante un sangrado, como se controla un sangrado y que hacer frente a una fractura, aun mostrando un regular conocimientos en cómo actuar ante un sangrado excesivo, como colocar la cabeza ante un sangrado de nariz y como reconocer una fractura.

Los conocimientos de los efectivos policiales del destacamento de protección de carreteras en RCP obtuvieron un nivel bueno con el 80%, conocen sobre las siglas de RCP y que hacer después del RCP, pero aún se debe reforzar la secuencia de compresiones y ventilaciones.

Los conocimientos de los efectivos policiales del destacamento respecto a atragantamiento el 72% alcanzaron un nivel regular, puesto que sus conocimientos son limitados en el que hacer en caso de atragantamiento seguido de un desmayo.

Los conocimientos de los efectivos policiales del destacamento respecto al uso del botiquín el 74% tienen un conocimiento bueno, conocen la importancia de mantener un botiquín con todos los materiales que se necesitan para ofrecer primeros auxilios.



## **6. RECOMENDACIONES**

A los jefes de policía de carreteras deben realizar talleres de simulación a sus efectivos policiales en como brindar primeros auxilios frente a una hemorragia, herida, fracturas y atragantamiento que ponen en riesgo la vida de la víctima y ellos al ser los primeros en socorrer deben estar totalmente capacitados.

Promover la investigación en este tema en particular ante un grupo poblacional que tiene la ardua labor de socorrer a las víctimas de accidentes de tránsito de carreteras que se ha convertido en un problema de salud pública puesto que ocasiona lesiones de leves a muy graves ocasionando la muerte si es que no se sabe actuar y brindar primeros auxilios a mantener la vida de la víctima.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Traumatismos causados por el tránsito [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/road-traffic-injuries>
2. Organización Panamericana de la Salud, <https://www.facebook.com/pahowho>. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018. Nuevo informe de la OMS destaca que los progresos han sido insuficientes en abordar la falta de seguridad en las vías de tránsito del mundo. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14857:new-who-report-highlights-insufficient-progress-to-tackle-lack-of-safety-on-the-world-s-roads&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14857:new-who-report-highlights-insufficient-progress-to-tackle-lack-of-safety-on-the-world-s-roads&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
3. Urdaneta D. Actitud de los conductores involucrados en accidentes de tránsito con daños materiales. Sapienza Organizacional [Internet]. 2018;6(12):182–216. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5530/553066097011/html/>
4. Rojas Y. Situación de las lesiones causadas por accidentes de tránsito en el Perú 2° Trimestre 2019. 2016;
5. Superintendencia de Transporte terrestre de personas, carga y mercancías. Reporte estadístico N° 001 – 2021. Accidentes de tránsito ocurridos en carreteras (a noviembre del 2020). SUTRAN. 2021;
6. Náyade E. Manual de Primeros Auxilios 2.0. 2011;
7. Fidalgo M, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. NTP 390: La conducta humana ante situaciones de emergencia: análisis de proceso en la conducta individual.
8. Waalewijn R, Tijssen J, Koster R. Bystander initiated actions in out-of-hospital cardiopulmonary resuscitation: results from the Amsterdam Resuscitation Study (ARRESUST). Resuscitation. septiembre de 2001;50(3):273–9.
9. Waalewijn R, de Vos R, Koster R. Out-of-hospital cardiac arrests in Amsterdam and its surrounding areas: results from the Amsterdam resuscitation study (ARREST) in “Utstein” style. Resuscitation. septiembre de 1998;38(3):157–67.

10. Hirsch L, Wallace S, Leary M, Tucker K, Becker L, Abella B. Automated external defibrillator availability and CPR training among state police agencies in the United States. *Ann Emerg Med.* julio de 2012;60(1):57–62.
11. Rosafio T, Cichella C, Vetrugno L, Ballone E, Orlandi P, Scesi M. Chain of survival: differences in early access and early CPR between policemen and high-school students. *Resuscitation.* abril de 2001;49(1):25–31.
12. Angulo P, Lana A, Morís J. Conocimientos y disposición para realizar soporte vital básico por agentes de la policía local. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra* [Internet]. agosto de 2017;40(2):177–85. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1137-66272017000200177&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1137-66272017000200177&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
13. Jefatura del Estado. Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal. 1995;
14. Sociedad Española de cardiología. Cada minuto de retraso en el inicio de las maniobras de RCP disminuye hasta un 10 por ciento las posibilidades de supervivencia - Sociedad Española de Cardiología [Internet]. 2018. Disponible en: <https://secardiologia.es/blog/185-clinica-extrahospitalaria/noticias/927-cada-minuto-de-retraso-en-el-inicio-de-las-maniobras-de-rcp-disminuye-hasta-un-10-por-ciento-las-posibilidades-de-supervivencia>
15. Teshale A, Alemu Z. Attitude and Practice of first aid and factors associated with practice among taxi drivers in Addis Ababa, Ethiopia. *Ethiopian Journal of Health Development* [Internet]. 2020;31(3):200–7. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ejhd/article/view/167789>
16. Okafor P, Odeyemi A, Dolapo C. Knowledge of commercial bus drivers about road safety measures in Lagos, Nigeria. *Ann Afr Med.* 2020;12(1):34–9.
17. Jyot G, Prashar S. Assessment of the Knowledge and Practices of Drivers/Conductors Working in Government Buses Running Through Tricity, Chandigarh Regarding the Use of First Aid Kit. 2020;5(2).
18. Angeles D, Becerra R. Conocimiento y aptitud en primeros auxilios básicos en oficiales egresados de puente de la Escuela Nacional de Marina Mercante “Almirante Miguel Grau”-2018 [Internet]. 2018. Disponible en: <https://1library.co/title/conocimiento-y-aptitud-en-primeros-auxilios-basicos-en-oficiales-egresados-de-puente-de-la-escuela-nacional-de-marina-mercante-almirante-miguel-grau-2015>

19. Napurí M, Vivas L. Conocimientos sobre primeros auxilios en conductores de movilidad escolar de colegios privados del distrito de San Borja [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima]: UPCH; 2017. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/880/Conocimientos\\_NapuriVidaurre\\_Maria.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/880/Conocimientos_NapuriVidaurre_Maria.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
20. Juárez V. Los primeros auxilios para las mejores prácticas en accidentes más frecuentes: una necesidad para el desarrollo sostenible del Asentamiento Humano Santa Rosa -Huachipa Lima. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2018 [citado el 13 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/302>
21. Parga R, Barrios J. La Pregunta Por El Conocimiento. SABER Revista Multidisciplinaria del Consejo de Investigación de la Universidad de Oriente [Internet]. 2016;28(4):813–8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4277/427751143015/html/>
22. Carrera J. Sobre la relación entre el conocimiento y el pensamiento simbólico: algunos aportes fundamentales para las ciencias sociales. Cinta de moebio [Internet]. septiembre de 2019;(65):167–78. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-554X2019000200167&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-554X2019000200167&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
23. Minchan A, Vásquez León B, Vásquez C, Moreno D, Ordoñez F de M. Primeros auxilios en el nivel comunitario [Internet]. Instituto Nacional de Salud; 2016. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe///handle/20.500.14196/896>
24. Consejería de Hacienda y Administración Pública. Guía Primeros Auxilios - SSPRL [Internet]. 2019. Disponible en: <http://ssprl.gobex.es/ssprl/web/guest/guia-primeros-auxilios>
25. Medline Plus. Fracturas [Internet]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000001.htm>
26. Fundación IO. Primeros auxilios - Fundación iO [Internet]. [citado el 13 de junio de 2023]. Disponible en: <https://fundacionio.com/viajarseguro/consejos-viajeros/primeros-auxilios/>
27. Ministerio de Salud. Manual de primeros auxilios y prevención de lesiones. 2016.
28. Henríquez. Estrategias Educativas sobre Primeros Auxilios en la Comunidad Yuracruz del Cantón Ibarra, Provincia Imbabura. 2018;

29. Llontop J, Vidarte S. Nivel de conocimiento en madres de familia sobre primeros auxilios en el hogar. sector 6 el pescador - Distrito de San José, Lambayeque. 2017. 2017;

## 8. ANEXOS

### ANEXO: 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

yo.....con D.N.I.....,acepto, participar en la investigación: Conocimientos en primeros auxilios del Destacamento de Protección de Carreteras de los Órganos, Tumbes 2023, asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento del investigador y de su asesor, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Soy consciente que el informe de la investigación será publicado no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con los investigadores. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas, consiento participar de la presente investigación.

Tumbes.....del 2023

---

FIRMA DEL COLABORADOR

## ANEXO: 2

### CUESTIONARIO CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS

El cuestionario es anónimo, a nivel personal y de centro, por ello le rogamos que contestes con la mayor sinceridad, pues los datos obtenidos son de relevancia para nuestra investigación y conocimiento. Para cumplimentarlo señala [mediante un aspa (X) o círculo (O)] las opciones que se plantean en cada pregunta, teniendo en cuenta que, excepto cuando se indique, sólo deberás marcar una respuesta. Cuando sea necesario, escribe sobre las líneas con letra clara.

Género: Femenino ( ) Masculino ( )

Edad: \_\_\_\_\_ años

Años como policía: \_\_\_\_\_

Departamento al que pertenece:

.....

Capacitación.....

#### Conceptos sobre Primeros auxilios

1. ¿Qué son los Primeros Auxilios para usted?
  - a) Es la primera ayuda que se brinda a una persona que ha sufrido un accidente.
  - b) Es brindar una atención espiritual al accidentado.
  - c) Son acciones que se realizan horas después de ocurrido el accidente.
  - d) Son procedimientos para evitar que una persona sufra.
  
2. ¿Por qué es importante brindar primeros auxilios en el lugar del accidente o emergencia?
  - a) Porque de esta forma se disminuyen las complicaciones en las personas afectadas.
  - b) Porque de esta forma podemos salvar la vida de una persona usando procedimientos básicos hasta que la ayuda médica profesional llegue al lugar del accidente.
  - c) Porque de esta forma disminuimos el dolor de las personas afectadas.
  - d) Porque de esta manera ayudamos a la recuperación de la persona.
  
3. ¿Quiénes pueden brindar los primeros auxilios?
  - a) Personas que hayan llevado cursos y capacitaciones sobre primeros auxilios.
  - b) Cualquier persona que tenga intención de ayudar.

- c) Médicos y enfermeras.
- d) Solo médicos.

#### Hemorragias y heridas

4. ¿Qué es una herida?
  - a) Es la consecuencia de haber tenido un accidente.
  - b) Es la salida de sangre al exterior debido a un golpe.
  - c) Es toda pérdida de continuidad de la piel secundaria a un golpe.
  - d) Es cuando en la piel se puede visualizar el hueso.
5. ¿Cuáles son los signos más importantes ante una herida grave que no deja de sangrar?
  - a) Piel fría, pálida y sudorosa.
  - b) Piel con una coloración morada.
  - c) Piel con residuos del ambiente como polvo.
  - d) Piel llena de sangre.
6. Ante una herida que sangra en exceso, ¿cuál sería la primera acción para realizar?
  - a) Elevar el miembro afectado.
  - b) Realizar un torniquete.
  - c) Realizar presión directa sobre la arteria correspondiente a la zona de sangrado.
  - d) Lavar la herida con abundante agua.
7. ¿Si la hemorragia que está controlando con una venda se llena de sangre que es lo que se debe de hacer?
  - a) Se retira la venda y se le coloca una nueva.
  - b) Sin quitarle la venda la remoja en agua.
  - c) La envuelve con más vendas sin quitar la que está llena de sangre.
  - d) La deja ahí y solo presiona.
8. ¿Qué se hace cuando existe sangrado por la nariz?
  - a) Se coloca la cabeza dirigida hacia atrás.
  - b) Se realiza presión en la nariz sin necesidad de colocar la cabeza dirigida hacia atrás.
  - c) No se toca la nariz y se la deja sangrando para que la persona pueda respirar.
  - d) Se aguanta la respiración para que siga sangrando hasta que pare.

#### Fracturas

9. ¿Qué es una fractura?
  - a) Es la salida de un hueso de su lugar de origen.
  - b) Es la ruptura y discontinuidad de un hueso de nuestro cuerpo.
  - c) Es el adormecimiento e hinchazón de una articulación.
  - d) Es la ruptura del cartílago.



10. ¿Cuál es la primera acción ante una fractura?
- a) Se debe inmovilizar el área afectada tal y como se encuentra.
  - b) Colocar los huesos salidos/ rotos en su lugar.
  - c) Vendar la zona afectada.
  - d) Lo lleva al Huesero.
11. ¿Cómo reconocer una fractura?
- a) Cuando solo se puede ver el hueso.
  - b) Cuando existe dolor, hinchazón y existe limitación del movimiento.
  - c) Cuando hay una herida que está sangrando abundantemente.
  - d) Cuando ve que la extremidad afectada está colgando.

#### RCP

12. ¿Qué significan las siglas RCP?
- a) Red Claro Privada.
  - b) Reanimación Cardíaca ante un Paro.
  - c) Reanimación Cardiopulmonar.
  - d) Resucitación Con Presiones.
13. ¿Cómo reconocer a una persona que necesite RCP?
- a) La persona se pone a gritar.
  - b) La persona se pone a llorar.
  - c) La persona se desvanece y no respira.
  - d) La persona tiene dolor en el estómago.
14. ¿Cuál es la secuencia que se realiza en un niño de 5 años que es de contextura delgada?
- a) 2 dedos, 30 compresiones 2 ventilaciones.
  - b) Una mano, 15 compresiones 2 ventilaciones.
  - c) Una mano, 30 compresiones 2 ventilaciones.
  - d) Una o dos manos, 30 compresiones 2 ventilaciones.
15. ¿Cuál es la secuencia que se realiza en un adolescente de 14 años de contextura gruesa?
- a) Dos manos, 30 compresiones 2 ventilaciones.
  - b) Una mano, 30 compresiones 2 ventilaciones.
  - c) Dos manos, 60 compresiones 2 ventilaciones.
  - d) Una mano, 60 compresiones 2 ventilaciones.
16. ¿Qué hacer cuando a la persona que se le hace RCP despierta?
- a) Se le pone alcohol cerca de la nariz para que respire mejor.
  - b) Se le coloca echado y de costado en caso vomite para evitar que se ahogue.
  - c) Se le levanta y se traslada.
  - d) Se realiza la llamada para que venga la ayuda

#### Atragantamiento

17. ¿Cómo identifica usted a una persona que se está atragantando?
- a) Corre.
  - b) Grita.
  - c) Se lleva las manos al cuello.
  - d) Se lleva las manos al pecho.

18. ¿Cómo se llama la maniobra que se aplica en atragantamientos?
- a) Maniobra de Kussmaul.
  - b) Maniobra de Heimlich.
  - c) Maniobra de Sellick. d) Maniobra de Leopold.
19. ¿Qué hacer en caso un niño de 5 años se está atragantando?
- a) Se coloca detrás del niño y le alza los brazos para que expulse el objeto.
  - b) Se coloca al lado del niño para darle golpes en la espalda y pueda expulsar el objeto.
  - c) Se arrodilla por atrás del niño con las manos lo abraza y empieza a comprimirlo por encima del ombligo.
  - d) Se sienta en una silla y pone al niño en sus piernas para que quede boca abajo y empiece a dar golpes en la espalda para que expulse el objeto.
20. ¿Qué hacer en caso un adolescente de 14 años se está atragantando?
- a) Se pone de pie por atrás del adolescente, con las manos lo abraza y empieza a comprimir por encima del ombligo del adolescente.
  - b) Se pone de pie por atrás del adolescente, con las manos lo abraza y le comprime hacia atrás a la altura del estómago y espera que expulse el objeto.
  - c) Se pone de pie por atrás del adolescente, con las manos abraza y le comprime el pecho hacia atrás y espera que expulse el objeto.
  - d) Se pone de pie por detrás del adolescente y le da golpes en el pecho para que pueda expulsar el objeto.
21. Si una persona se atraganta y luego se desmaya, ¿qué se debe hacer?
- a) Se empieza a meter los dedos a la boca de la persona para sacar el objeto.
  - b) Se realiza la maniobra para que deje de atragantarse.
  - c) Se realiza RCP.
  - d) Se traslada al centro médico más cercano.

#### Uso de botiquín

22. ¿Por qué es importante un botiquín?
- a) Porque de esta manera se evitan multas.
  - b) Porque se tiene a mano herramientas para proporcionar la primera atención a la persona que ha sufrido un accidente.
  - c) Porque de esta manera no es necesario llevarlo a un doctor.
  - d) Porque de esta forma es más fácil dar una primera atención a las personas.
23. ¿Qué materiales no deben faltar en un botiquín?
- a) Algodón, vendas y alcohol.
  - b) Pinzas, vendas y jeringas.
  - c) Pastillas, yodo y agua oxigenada.
  - d) Pastillas, curitas y vendas.

## ANEXO: 3

### Confiabilidad del instrumento

Prueba de confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento estructura fue determinada mediante el Coeficiente de Kuder Richardson Confiabilidad Valor Ítems validados Kuder Richardson.

Confiabilidad	Valor	Ítems validados
Kuder Richardson	0.70	23

## BASE DE DATOS: RESULTADOS ENCUESTA

N°	GENE	ED	AÑOS POLICIA EN PROTECCIÓN CARRETERA	DEPARTAMENTO	CAPACITACIÓN -PRIMEROS AUXILIOS	gener p.a					hemorragias heridas					eficient	ITEM	ITEM	
						ITEN	ITEN	ITEN			ITEN	ITEN	ITEN	ITEN	ITEN				
1	M	28	9	PIURA	SI	1	1	0	2	regular	0	1	0	0	1	eficient	1	1	
2	M	41	14	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	1	0	1	1	3	regular	1	1
3	M	28	8	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	0	1	0	0	1	eficient	1	1
4	M	36	11	PIURA	SI	1	1	0	2	regular	0	0	0	1	1	2	regular	1	0
5	M	34	14	PIURA	SI	1	0	1	2	regular	0	1	0	1	1	3	regular	0	0
6	M	26	3	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	1	1
7	M	28	8	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	1	1	1	1	4	bueno	1	1
8	M	29	8	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	1	1	1	1	4	bueno	0	1
9	M	50	31	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	0	1	0	0	1	eficient	1	1
10	M	26	3	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	0	0	1	0	1	eficient	0	1
11	M	31	8	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	1	0	1	1	3	regular	1	1
12	M	25	6	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	1	0	1	1	3	regular	1	1
13	M	24	4	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	0	0	1	1	3	regular	1	1
14	F	28	10	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	0	0	1	0	1	eficient	0	1
15	M	24	3	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	0	0	1	0	1	eficient	0	1
16	M	22	3	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	0	1	1	0	3	regular	1	1
17	M	32	7	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	1	1
18	M	28	9	PIURA	SI	1	0	1	2	regular	1	0	0	1	0	2	regular	1	1
19	M	27	8	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	0	1	0	1	3	regular	1	1
20	M	24	3	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	0	0	1	1	3	regular	1	0
21	M	27	5	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	0	1	1	0	2	regular	0	1
22	M	30	6	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	1	0	0	1	3	regular	0	1
23	M	24	4	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	0	0	1	1	2	regular	1	1
24	M	32	7	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	0	0	0	0	0	eficient	1	1
25	F	30	7	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	0	0	1	0	2	regular	1	1
26	F	31	10	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	1	1
27	M	31	8	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	0	0	1	1	2	regular	1	1
28	M	35	8	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	0	0	1	1	2	regular	1	1
29	M	28	11	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	1	0	0	0	1	eficient	1	1
30	M	42	18	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	1	0	0	1	2	regular	1	1
31	M	38	13	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	1	0	0	0	1	eficient	0	0
32	F	32	10	PIURA	SI	1	1	0	2	regular	0	0	1	0	0	1	eficient	1	1
33	M	38	19	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	1	1	1	1	1	5	bueno	1	1
34	F	30	9	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	0	0	0	0	0	eficient	0	1
35	F	30	10	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	1	0	1	0	0	2	regular	1	1
36	M	31	8	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	1	1
37	M	58	39	PIURA	SI	1	1	0	2	regular	0	0	0	0	0	0	eficient	0	1
38	M	27	8	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	1	0	1	1	0	3	regular	0	1
39	M	28	8	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	0	1
40	M	24	3	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	1	1	1	0	4	bueno	1	1
41	M	28	8	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	1	0	1	0	2	regular	1	1
42	M	25	3	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	1	1	0	1	0	3	regular	0	1
43	M	29	5	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	1	0	0	0	1	eficient	0	1
44	M	27	5	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	0	0	1	1	2	regular	1	1
45	M	28	5	PIURA	NO	1	1	1	3	bueno	0	0	0	0	1	1	eficient	1	1
46	M	42	19	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	1	0	1	1	1	4	bueno	1	1
47	M	34	14	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	1	0	0	0	1	eficient	1	1
48	M	27	8	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	0	1	0	1	2	regular	1	1
49	M	35	10	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	1	0	1	1	0	3	regular	1	1
50	M	25	6	PIURA	SI	1	1	1	3	bueno	0	0	1	0	1	2	regular	1	1

RCP						ATRAGANTAMIENTO								
ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM		ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM		ITEM		
1	1	0	0	1	3	regular	1	0	0	1	1	3	regular	1
1	1	0	1	1	4	bueno	1	1	1	1	1	5	bueno	0
1	1	0	1	0	3	regular	1	1	0	1	0	3	regular	1
1	1	0	1	1	4	bueno	1	1	0	1	1	4	bueno	0
1	1	0	0	1	3	regular	1	1	0	0	0	2	regular	0
1	1	0	0	1	3	regular	1	1	0	0	0	2	regular	1
1	1	0	1	1	4	bueno	1	1	1	1	0	4	bueno	1
1	1	0	1	1	4	bueno	1	1	0	1	0	3	regular	1
0	1	0	1	1	3	regular	1	1	1	1	0	4	bueno	1
0	1	0	0	1	2	regular	1	1	1	1	0	4	bueno	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	1	0	3	regular	0
1	1	0	0	1	3	regular	1	1	1	1	0	4	bueno	1
0	1	1	1	1	4	bueno	1	1	1	1	0	4	bueno	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	1	0	0	3	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	1	1	0	3	regular	1
1	1	0	1	1	4	bueno	1	0	1	1	0	3	regular	1
0	1	1	1	1	4	bueno	1	1	1	0	1	4	bueno	1
1	1	0	0	1	3	regular	1	1	0	1	0	3	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	1	1	0	4	bueno	1
1	1	1	0	1	4	bueno	1	1	1	0	0	3	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	0
1	1	1	1	0	4	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	1	1	0	4	bueno	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	1	0	3	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	1	0	3	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	0
1	1	1	1	0	4	bueno	1	1	0	1	0	3	regular	0
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	1	0	0	3	regular	1
1	1	1	0	1	4	bueno	1	1	0	0	1	3	regular	0
1	1	1	0	1	4	bueno	1	0	1	1	0	3	regular	0
1	1	1	0	0	3	regular	1	0	1	0	0	2	regular	1
1	1	1	0	1	4	bueno	1	0	1	1	0	3	regular	1
1	1	1	0	1	4	bueno	1	0	0	0	0	1	eficient	0
1	1	1	0	1	4	bueno	1	1	1	0	1	4	bueno	0
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	1	0	3	regular	1
1	1	1	0	1	4	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	1	0	0	2	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	0	0	2	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	1	0	3	regular	1
1	1	1	1	1	5	bueno	1	1	0	1	0	3	regular	1
1	1	1	0	1	4	bueno	1	1	0	0	1	3	regular	1
1	1	1	0	1	4	bueno	1	1	0	0	1	3	regular	1
1	1	1	0	1	4	bueno	1	1	1	0	0	3	regular	1