

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en
brigadistas de emergencia y desastres que laboran en el sector
petróleo en Loreto, 2025**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Emergencia y Desastres

Autor:

Jefferson Garcia Flores

Asesor:

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, 23 de junio de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Luz Victoria Castillo Zamora, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN BRIGADISTAS DE EMERGENCIA Y DESASTRES QUE LABORAN EN EL SECTOR PETROLERO EN LORETO, 2025”**, del autor Jefferson García Flores, tiene un índice de similitud del 16% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, a los a los 23 días del mes de junio del año 2025.



Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

**Nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en
brigadistas de emergencia y desastres que laboran en el
sector petrolero en Loreto, 2025**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Emergencia y Desastres



Mg. Jéssica Esther Ilasaca Ortega

Dictaminador

Lima, 23 de junio de 2025

Índice

Capítulo I.....	7
Planteamiento del problema.....	7
Identificación del problema.....	7
Formulación del problema.....	11
Problema general.....	11
Problema específico.....	11
Objetivos de la Investigación.....	11
Objetivo General.....	11
Objetivos Específicos.....	11
Justificación.....	12
Justificación teórica.....	12
Justificación metodológica.....	12
Justificación práctica y social.....	13
Presuposición filosófica.....	13
Capítulo II.....	15
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	15
Antecedentes de la investigación.....	15
Marco conceptual.....	17
Bases teóricas.....	23
Definición de términos.....	25
Capítulo III.....	42
Metodología.....	42

Descripción del lugar de ejecución.....	42
Población y muestra.....	42
Población	42
Muestra	42
Criterios de inclusión y exclusión	43
Tipo y diseño de investigación	43
Formulación de hipótesis	44
Identificación de variables	44
Operacionalización de variables	44
Técnica e instrumentos de recolección de datos	47
Cuestionario	47
Proceso de recolección de datos	49
Procesamiento y análisis de datos	49
Consideraciones éticas	50
Capítulo IV	52
Administración del proyecto de investigación.....	52
Cronograma de ejecución	52
Presupuesto	53
Referencias	54
Apéndice	61

Resumen

Los primeros auxilios son una serie de maniobras realizadas para salvaguardar al individuo ante un evento que ponga en compromiso la integridad física del mismo, dichas maniobras requieren una base de conocimientos para que lleguen a ser efectivas. El propósito de esta tesis de investigación es de medir el Nivel de conocimiento y actitudes en primeros auxilios del personal brigadista que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025, La metodología comprende el enfoque cuantitativo, nivel correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal se utilizarán como instrumentos cuestionarios validados para medir estas dos variables el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los primeros auxilios en brigadistas adaptadas al contexto laboral del sector hidrocarburo, el cual permitirá medir el conocimiento y una escala Likert para medir la actitud encuestas obteniendo datos y analizando la información de los Brigadistas de diferentes contratistas Petroleras. Se trabajará con una población conformada por 42 personas (7 brigadas conformada por 6 personas).

Palabras clave: Primeros auxilios, conocimiento, actitudes, emergencia, brigadistas, petróleo.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

Según Pellegrino et al., (2020), los primeros auxilios constituyen la atención proporcionada ante una enfermedad o lesión, con el objetivo de preservar la vida, aliviar el sufrimiento, evitar mayor deterioro y promover la recuperación, esta atención puede ser iniciada por cualquier persona en cualquier situación y abarca desde el reconocimiento y evaluación de la necesidad de asistencia hasta la provisión de cuidado adecuados y la búsqueda de ayuda profesional cuando sea necesario; por lo que donde el acceso a servicios de salud es limitado o el tiempo de respuestas es prolongado, los primeros auxilios pueden marcar una diferencia entre la vida y la muerte.

De la misma manera, por su parte, la Organización Mundial de la salud (OMS, 2024), manifestó que cada vez se producen más crisis que afectan la salud de las personas, en ese sentido la organización respondió a 65 emergencias sanitarias clasificadas en todo el mundo, mientras que 10 años antes sólo lo había hecho frente a 40 emergencias. Asimismo, en el 2023 el ACNUR emitió 43 declaraciones de emergencia, siendo la cifra más alta en décadas, con el objetivo de brindar apoyo a 29 países. Según cálculos de las Naciones Unidas, para el año 2024, 300 millones de personas necesitarán protección y asistencia humanitaria (Jyoti y Savita, 2020; Ndile et al., 2020).

De acuerdo con la organización Panamericana de la salud (OPS, 2024) en los países de América Latina y el Caribe, la colaboración interinstitucional entre el Clúster

de salud, la OPS, la OMS, y los actores locales fue fundamental, permitiendo implementar enfoques colaborativos para abordar problemas de salud logrando fortalecer las capacidades de 1193 personas en primeros auxilios psicológicos y autocuidado. Además, se capacitó trabajadores sanitarios líderes comunitarios y otros autores claves con el propósito de mejorar la salud mental en todos los niveles.

Por su parte la Cruz Roja en España (2022) indicó que existen pruebas de que educar a los ciudadanos en primeros auxilios Tienen efecto positivo en la reducción del número de accidentes mortales. Según este informe, los primeros auxilios salvan al 90% de las vidas, destacando que cada cinco segundos una persona muere en el mundo a causa de un accidente o lesión evitable. Asimismo, con conocimientos básicos de primeros auxilios es posible prevenir este elevado números muertes (Cruz Roja en España, 2022).

Asimismo, en el Perú, el Ministerio de Salud (Minsa, 2023) destacó que las Brigadas de emergencia y desastre tienen como funciones principales participar en la atención médica básica, realizando el transporte asistido de víctimas y evaluando daños mediante el análisis de necesidades proponiendo acciones prioritarias para el control y atención de la situación. Además, un brigadista en salud que recibe la capacitación necesaria que incluye un curso en la modalidad de internado con una duración de 5 días, durante el cual se simulan emergencias y desastres para evaluar sus capacidades y aptitudes (Minsa, 2023).

El Minsa, dispone a nivel nacional de cerca de 5000 brigadistas de intervención inicial y hospitalarios quienes están preparados para brindar una respuesta inmediata y especializada a la ciudadanía en casos de emergencia; por lo que cuando suscitan

eventos de gran magnitud y superan la capacidad de respuesta de la región la Dirección General de gestión de riesgo de desastres (DIGERD), a través de la unidad de movilización en salud y puede desplazar y desplegar su oferta móvil con el objetivo de fortalecer o reemplazar temporalmente la oferta fija en salud que haya sido afectada, de tal manera que esta respuesta se complementa con la movilización de brigadistas de intervención inicial desde cualquier punto del país (Ore y Paytan, 2022).

De la misma manera el Gobierno regional de Loreto, en su Plan de operación de emergencia del año 2022, informó que durante el periodo analizado comprendido entre los años 2014 y 2019, se registró un total de 619 emergencias en la región; entre ellas dos incendios urbanos e industriales presentaron el mayor número de registros, con un total de 198 casos, seguidos de las inundaciones y los vientos fuertes que alcanzaron 170 y 92 registros respectivamente. Por otro lado, los fenómenos con los registros más bajos fueron otros como los tecnológicos, los de origen biológico, peligros, hidrometeorológicos y oceanográficos, epidemias, tormentas eléctricas y derrumbes (GOREL, 2023).

Cabe resaltar que según el Análisis de Situación de salud de la Región Loreto (2022), se reportó que el número de daños personales a la salud por emergencias y desastres naturales y antrópicos monitoreados en los últimos 5 años alcanzó un total de 10,600 personas afectadas; por lo que de estos el 97% correspondió a adicionales, mientras que el 1% ha fallecidos. En el año 2019, se registró la mayor cantidad de daños a la salud, con un total de 3,082 personas afectadas, de las cuales 3,049 fueron lesionadas y 28 fallecieron (ASIS, 2022).

Mientras tanto el Plan Internacional del Perú, Iquitos (2022) informó que en una ceremonia significativa se reconoció a 270 brigadistas de apoyo comunitario pertenecientes a los distritos de Belén y San Juan Bautista, en la ciudad de Iquitos. Estos brigadistas participaron en un proceso de fortalecimiento de capacidades comunitarias para responder ante emergencias, incluidos peligros naturales como inundaciones, así como otras situaciones como incendios y enfermedades transmitidas por vectores, los cuales fueron parte de la temática abordada durante su formación (Plan internacional del Perú, 2022).

El equipo del proyecto Preparación Inclusiva de Respuesta Efectiva, implementó el proceso bajo los enfoques de género inclusión, alineándose a la Gestión inclusiva del Riesgo de Desastres; este plan priorizó la capacitación de brigadistas provenientes de ocho comunidades; por lo que para cada comunidad que cuenta con 40 brigadistas capacitados se conformaron un comité inclusivo y cinco tipos de brigadas: lucha contra incendios, primeros auxilios, evacuación y faenas comunitarias e inclusión (Ndile et al., 2020).

Es importante destacar que nuestro país enfrenta un alto riesgo de desastres debido a las constantes amenazas de fenómenos naturales destructivo; por lo que estos eventos no sólo ponen en peligro la salud y la vida de las personas, sino que también exigen una preparación adecuada para mitigar las consecuencias.

En la empresa petrolera seleccionada para este estudio, se ha identificado que los brigadistas desempeñan labores que frecuentemente ponen en riesgo su salud; por ello es fundamental brindarles una orientación adecuada en primeros auxilios, ya que esto resulta prioritario para establecer objetivos claros dentro del personal y que se

enfocuen en prevenir las consecuencias negativas derivadas de desastres naturales y emergencias sanitarias. Además, es necesario evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios el los brigadistas de emergencias y desastres que trabajan en el sector petrolero; Ante ello se evidencia una notable falta de continuidad en las capacitaciones entrenamientos y especialmente en las prácticas conjuntas entre brigadas de diferentes dependencias lo que dificulta la unificación de acciones ante intervenciones coordinadas.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastres que laboran en el sector Petróleo en Loreto, 2025?

Problema específico

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastres que laboran en el sector Petróleo en Loreto?

¿Cuál es el nivel de actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastres que laboran en el sector Petróleo en Loreto?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastres que laboran en el sector Petróleo en Loreto, 2025

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastres que laboran en el sector Petróleo en Loreto.

Identificar el nivel de actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastres que laboran en el sector Petróleo en Loreto.

Justificación

Justificación teórica

El estudio de investigación tiene como objetivo resaltar la importancia de la intervención educativa en enfermería, por lo que, ante un incidente, la necesidad de que los brigadistas estén bien informados sobre primeros auxilios se vuelve aún más crucial. A través de la intervención educativa se logrará capacitar a las brigadistas para intervenir de manera efectiva en situaciones de emergencia, pudiendo incluso salvar vidas, prevenir complicaciones derivadas de las lesiones y aliviar el dolor de manera segura y oportuna.

Asimismo, el estudio genera un aspecto trascendental ya que se evaluará el impacto de la intermisión educativa del profesional de enfermería en el sector petrolero, permitiendo determinar si la formación impartida los brigadistas sobre primeros auxilios fue adecuada o si, por el contrario, es necesario implementar cambios para mejorar la preparación de los brigadistas, beneficiando tanto a ellos como a la empresa.

Justificación metodológica

Se recurre al empleo de técnicas como la encuesta y el procesamiento de la información, en el sentido de que se plantea realizar un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos y las actitudes opinión o siglos de emergencia y desastres que trabajan en el sector petrolero Loreto, considerando sus dos dimensiones. Por lo que los resultados de la investigación estarán respaldados por técnicas ampliamente aceptadas en la comunidad científica, lo que permitirá que en el

futuro puedan ser utilizados como referencia en otros estudios que trabajen con las mismas variables.

Justificación práctica y social.

La relevancia practica del estudio radica en que permitirá a los brigadistas que laboran en el sector petrolero de Loreto, Iquitos; identificar su nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios, por lo que esto facilitará que se conozcan los resultados, y con ello que los brigadistas puedan brindar su apoyo con calidad humana mejorando la experiencia y satisfacción de las personas que requieran su ayuda.

A partir de esta investigación, los brigadistas de la empresa mencionada se beneficiarán con capacitaciones en primeros auxilios, lo que les permitirá no sólo fortalecer sus habilidades, sino también compartir esta información con sus familias y la comunidad; de tal manera que a largo plazo se contribuirá a reducir el número de muertes ocasionadas por accidentes no intencionales.

Presuposición filosófica

La presente investigación se fundamente en principio éticos humanistas y solidarios orientados hacia la promoción del bienestar colectivo y la protección de la vida humana en situaciones de emergencia. Desde una perspectiva humanista se reconoce que la capacitación en primeros socios no sólo es una herramienta técnica sino un acto de responsabilidad.

Por lo que, en ese contexto, la ética del cuidado se presenta como un eje central, destacando la importancia de atender a las personas en momentos de vulnerabilidad con un enfoque de respeto, dignidad y solidaridad. De tal manera que

esa perspectiva ética está alineada con valores universales que priorizan la prevención de daños y la atención efectiva en situaciones de riesgo.

Asimismo la investigación toma inspiración en principios espirituales que destacan la importancia del servicio los demás como el de Mateo 4:23, que resalta la labor de la enseñanza y sanación como pilares de una intervención efectiva y humanitaria; mientras que Hechos 20:25 y Romanos 15:1, que subrayan la importancia de ayudar a los débiles, sobre llevar sus flaquezas y trabajar de manera desinteresada por el bien común, por lo que estos valores no solo son aplicables en el ámbito personal sino que también son fundamentales para fortalecer el compromiso ético de los brigadistas en el sector petrolero.

Es así que en un entorno de alto riesgo como el sector petrolero, donde las emergencias y desastres pueden tener consecuencias significativas es fundamental que los brigadistas cuenten con las competencias necesarias para intervenir de manera segura y efectiva. Sin embargo, más allá de las técnicas, este estudio enfatiza la necesidad de fortalecer actitudes éticas humanitarias que promuevan una cultura de prevención, cuidado y servicio.

De este modo, la investigación no sólo busca medir el nivel de conocimiento y actitud sino también resaltar la trascendencia de su trabajo con agentes de cambios en tono laboral y social. Por lo que la capacitación y la educación en primeros auxilios tiene un impacto transformador, ya que contribuye a crear comunidades más preparadas solidarias y recipientes frente a las adversidades.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Gómez et al., (2020) realizó un estudio en España, sobre el conocimiento y las actitudes hacia los primeros auxilios en docentes de educación primaria y progenitores. Para ello emplearon un cuestionario validado en estudios previos, evaluando a un total de 470 participantes. Los resultados mostraron que sólo cuatro docentes lograron identificar correctamente la secuencia de soporte vital básico, y ninguno respondió adecuadamente a las preguntas relacionadas con la reanimación cardiopulmonar. Sin embargo, más de 95% las encuestados reconocieron la importancia de incluir la capacitación en primeros auxilios dentro del currículo escolar y los programas educativos destinados a la formación docente. Esto evidencia la necesidad de fortalecer las capacitaciones sobre estos temas en el educativa.

Barrio et al., (2023) llevó a cabo un estudio en Chile, sobre el conocimiento de primeros auxilios en estudiantes de carrera de profesor de educación física en la Universidad de Tarapacá. Se llevó a cabo un estudio mixto que combinó variables cualitativas y cuantitativas en una muestra conformada 169 participantes. Los resultados lo revelaron que en el pretest los hombres presentaron un mayor nivel de conocimiento alcanzando un 95,1%, mientras que las mujeres lograron un 75%. Tras la intervención los hombres mostraron una mejora al llegar al 100% en el post test, Mientras que las mujeres incrementaron su puntuación aún 90,1%. En conclusión, los conocimientos adquiridos previamente durante la formación intermedia junto a la con la

capacitación recibida en el curso de primeros auxilios contribuyeron significativamente a la preparación de los futuros profesores de educación física. Por lo que este aprendizaje no solo mejora la capacidad de los estudiantes para actuar de manera adecuada en situaciones de emergencia dentro de la escuela, sino que también es fundamental para su actuación en la vida cotidiana.

Antecedentes nacionales, regionales y locales

Malca et al., (2023) llevaron a cabo un estudio en San Martín, Sobre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa. La metodología utilizada fue el alcance correlacional con un diseño transversal, cuantitativo y descriptivo; la muestra estuvo conformada por 25 participantes. Los resultados obtenidos evidencian que el 73,3% de los docentes tuvo un conocimiento medio, mientras que el 53,3% presentó una actitud negativa hacia los primeros auxilios. Además, los docentes con conocimiento bajo mostraron una actitud negativa en un 70%. Se concluye evidenciando que no existe una relación significativa entre las variables de estudio.

Figueroa y Bustamante (2023), desarrollaron un estudio en Lima, sobre el nivel de conocimiento teóricos en maniobras básicas y avanzadas de reanimación cardiopulmonar en el personal de salud de un Hospital. En este estudio transversal se encuestó 80 profesionales es del hospital pertenecientes a las áreas de cirugía, medicina interna, ginecobstetricia y pediatría. Los resultados mostraron que el 53% de los encuestados tenían un conocimiento alto sobre maniobras básicas, mientras que solo el 20% marcas un nivel alto y maniobras avanzadas. En conclusión, el estudio indica que, aunque la mitad del personal es salud tiene un buen conocimiento teórico y

maniobra básica de RCP, Sólo el 20% tiene un conocimiento adecuado de maniobras avanzadas, lo que resalta la necesidad de reforzar la formación en esta área especialmente internos licenciados y personal joven.

Mata (2023) realizó un estudio en Lima, Sobre los conocimientos y destrezas frente a desastres naturales en brigadistas de la empresa HIDROSTAL en Zarate. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo y fue de nivel descriptivo, En una muestra conformada por 42 brigadistas. Los resultados fueron analizados mediante un análisis descriptivo estadístico utilizando medidas de tendencia central que se representaron en tablas de frecuencias gráficos de barra. Las conclusiones del estudio permitieron exponer los datos relevantes sobre la satisfacción de los brigadistas lo que facilitó la implementación de aspectos correctivos necesarios.

Díaz (2022) realizó un estudio en Chota, sobre los conocimientos y actitudes sobre primeros auxilios en docentes del Colegio San Juan. La investigación fue de tipo correlacional, transversal y prospectiva; con una muestra conformada por 80 participantes. Los resultados revelaron que el 87,7% de los docentes mostraron un nivel regular de conocimientos sobre primeros auxilios. Además, el 83,6% de los docentes mostró una actitud positiva hacia los primeros auxilios. Se llegó a la conclusión de que no existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre los primeros auxilios, con un valor p de 0,364 ($p > 0,05$).

Marco conceptual

Conocimiento

Definición. El conocimiento puede definirse como un conjunto de ideas abstractas adquiridas mediante la experiencia de la vida o la observación de los

acontecimientos; además, se relaciona con la disciplina que valga ésta se expresiones conocidos como epistemología la cual forma parte de la filosofía; por tal razón el conocimiento tiene un significado fundamental y es altamente valorado por las sociedades (Ramírez, 2020).

Tipos de conocimiento.

El conocimiento científico. El conocimiento comprobable o verificable que se obtiene a través de método científicos y representa una forma de entender un hecho, evento u objeto; su propósito principal es analizar y explicar sus propiedades o el contexto en el que sucede con el objetivo de identificar las características propiedades o leyes que lo regulan (Durán, 2022).

Conocimiento Intuitivo. Se define como la captación inmediata de los hechos sus eventos, facilitando la adquisición de información de manera directa desde el entorno ambiente; este tipo de conocimiento surge como una respuesta natural “ante un estímulo como una idea, una necesidad o un sentimiento; sin que sea necesario la aplicación de algún método científico, la razón, sino solamente con la intuición” (Muñoz, 2020).

Conocimiento empírico. Es el conocimiento que se obtiene a partir de la observación directa o de la experiencia personal en interacción con el entorno que rodea al individuo (Muñoz, 2020).

Conocimiento filosófico. Conforme una persona avanza en su desarrollo, busca profundizar en la esencia de las cosas, reflexionando sobre cada experiencia adquirida en la etapa del conocimiento empírico; este proceso da lugar a una nueva forma de entender y adquirir conocimiento conocido como filosofía (Durán, 2022).

Niveles de conocimiento.

Nivel de conocimiento alto. “Facultad de conocer, entender y comprender las cosas en la mayoría del aspecto más específico”.

Nivel de conocimiento medio. “Que no está exento del conocimiento alto, ya que mantiene la acción de conocer con una menor medida con algunos aspectos que podrían ser mínimos ya sea por capacidad de entendimiento y/o aplicación de lo aprendido”.

Nivel de conocimiento bajo. “Acción deficiente que solo se conoce algunos aspectos debido a algunos factores que podría estar sujetos a sus vivencias, este conocimiento es limitado” (Solas, 2020)

Elementos del Conocimiento.

El Individuo como Sujeto. “hombre que encuentra respuestas, dudas y opiniones en situaciones de la vida” (Ramírez, 2020).

Elemento Cognoscitivo llamado Objeto. “inicio de la información intangible y emocional que se fundamenta en percepción tanto voluntariamente e involuntariamente” (Ramírez, 2020).

El área o Medio. “Área laboral de manifestaciones reales del conocimiento unido a las anécdotas externas e internas del propio ser fundamentadas en la autoridad y en el uso de razón del individuo” (Ramírez, 2020).

El diseño gráfico llamado Imagen. “Gráfica interpretada y abstracta de información que describe realidades aprendidas”

El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios resulta cruciales situaciones de intervención, Especialmente en accidentes ocurrió con frecuencia en las instituciones

educativas debido a la actividad física de los estudiantes; Una actuación incorrecta fuera del tiempo adecuado podría grabar las lesiones del afectado, He incluso poner en riesgo su vida; Por esta razón el conocimiento se establece como la variable central del estudio (Escalante et al., 2020).

Actitud

Definición. La definición clásica establecida por Allport, que considera a la actitud como “estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona” (Aigner, 2020).

Por su parte, Rodríguez afirma que actitud es "una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotadas de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto" (Aigner, 2020).

Tipos de actitud.

Actitud positiva. La actitud positiva implica adoptar una perspectiva saludable, objetiva y constructiva frente a diversas situaciones; este enfoque permite anticipar resultados favorables y visualizar aspectos positivos, lo que fomenta el hábito de infectarse en lo agradable y beneficioso en la relación con las personas, los objetos o las circunstancias; en ese contexto, los pensamientos adquieren un impacto significativo e influyen directamente en esta percepción y acciones; el cambio en la experiencia de vida destaca la relevancia de mantener el optimismo con la cualidad esencial para afrontar la vida de manera resiliente y esperanzadora (Naranjo, 2020).

Actitud negativa. Una actitud negativa se manifiesta a través de disposiciones y comportamientos que resultan perjudiciales tanto para quienes adopta como para quienes lo rodean; este tipo de actitud puede evidenciarse de manera temporal o convertirse en un patrón constante, afectando la forma en que la persona interactúa con su entorno y enfrentando situaciones cotidianas de manera poco constructiva (Maya et al., 2021).

En ese sentido, se destacan que las actitudes en disposiciones adquiridas a lo largo de la vida, producto de la interacción con la sociedad. Estas pueden ser tanto positivas, como negativas, orientando la manera en que una persona responde o actúa frente a individuos, objetos o situaciones. Dado que son aprendidas las actitudes son susceptibles de ser modificadas, lo que permite un cambio en la forma en que se persiguen y enfrentan distintos contextos.

Componentes de la actitud: Según Rosenberg y Hovland la actitud está formada por tres componentes:

Componentes cognoscitivos: Y en este componente de la actitud que está relacionada con las opiniones e ideas e ideas y una persona formal respecto a un objeto o situación; se construye a partir de la interacción con la cultura las creencias los conocimientos, la información y la moral, siempre mediada por un criterio crítico; por lo tanto, es fundamental contar con un pensamiento flexible que permita adoptar o modificar las actitudes según las circunstancias que se presenten; en ese sentido se considera que la mejor manera de potenciar las actitudes es aprovechar las capacidades personales, lo que, a su vez, favorece el ser humano en su desarrollo y adaptación (Cornejo et al., 2020).

Componente afectivo: En este componente la actitud se forma a partir de sentimientos evaluativos, los cuales pueden ser de agrado o desagrado; esta disposición emocional se origina en una imagen favorable o desfavorable que el individuo tiene sobre una persona, objeto o situación, y suele ser profundamente influenciada por las experiencias tempranas con figuras claves como los padres, maestros y compañeros, estas influencias a menudo arraigan en la persona, moldeando su forma de pensar y actuar a lo largo del tiempo (Cornejo et al., 2020).

Componente conductual: La actitud se puede entender como una forma de comportarse de manera respetuosa, basada en acciones y reacciones específicas que se derivan de sentimientos o actitudes particulares (Cornejo et al., 2020). Sin embargo, algunos autores sostienen que los factores afectivos conductores y cognitivos a menudo no se conectan de manera coherente, lo que dificulta la distinción entre costumbres y estilos actitudinales, según esta visión todas las conductas reflejarían las creencias emocionales de la persona, las cuales pueden estar relacionados con una evaluación negativa o positiva de la situación; siendo estas creencias los mismos que podrían influir en la emisión de actitudes que pueden ser objetables en ciertos contextos (Cornejo et al., 2020)

Los cambios de actitudes: El esfuerzo por modificar o mejorar las actitudes sobre centrarse en las creencias; los aspectos afectivos e incluso los sentimientos; según Rosenberg una evolución conceptual puede generar diferencias significativas en la manera en que se perciben y gestionan las actitudes; cuando se comprende cómo funcionan estos mecanismos, es posible identificar los procesos necesarios para generar cambios efectivos en las actitudes de las personas (Aigner, 2020).

Medida de las actitudes: Las actitudes son difíciles de observar directamente, ya que se manifiestan de forma implícita a través de las conductas o las respuestas que los individuos proporcionan, lo que complica la medición precisa del proceso actitudinal; además, cuando las personas son conscientes de que sus actitudes están siendo evaluadas, esto puede incluir en sus respuestas y aquí podrían ajustar su comportamiento para presentarse a lo que consideren que el investigador desea encontrar (Aigner, 2020).

Por lo tanto, el valor de las actitudes puede ser cuestionado, ya que las respuestas pueden no reflejar comportamientos reales sino más bien hábitos adquiridos; existen diversas técnicas para medir las actitudes, que se dividen en directas e indirectas; las técnicas directas son aquellas en las que el individuo sabe que se está evaluando su actitud, mientras que en las técnicas indirectas la persona no es consciente de que sus actitudes están siendo evaluadas (Aigner, 2020).

Bases teóricas

Modelo de promoción de la salud

El estudio se encuentra basado en el modelo de promoción de la salud, el cual proporciona las directrices necesarias para implementar intervenciones sostenidas que permitan entender y modificar comportamientos; en este caso, se busca mejorar la predisposición hacia la práctica de primeros auxilios entre los brigadistas de emergencias y desastres que trabajen en el sector petrolero de Loreto; al mejorar su actitud y habilidad para aplicar primeros auxilios, estos brigadistas estarán mejor preparados para manejar accidentes laborales, lo que contribuirá a prevenir

complicaciones adicionales y favorecerá la recuperación de los afectados (Prado et al., 2020).

El marco teórico de esta investigación está basado en el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, el cual tiene como objetivo principal el empoderamiento de la comunidad incluidos líderes, autoridades y docentes, para fomentar esfuerzos conjuntos en la prohibición de situaciones que pueden afectar la salud de las personas tanto a nivel individual como en su contexto social y familiar; la teoría se articula en relación a los metaparadigmas de personas, salud, enfermería y entorno; los cuales son fundamentales para comprender cómo los individuos interactúan con su entorno y cómo estas interacciones influyen en su bienestar (Prado et al., 2020).

El modelo de no le aprender se basa teorías de conducta que están profundamente influenciadas por la cultura; entre las teorías que fundamentan este modelo se encuentran la intervención basada en la razón, sostiene que el principal determinante antes de la conducta de un individuo es el resultado de su acción; es decir, un individuo llevará a cabo una conducta con la expectativa de lograr un beneficio resultado específico; otra teoría relevante es la acción planteada, que postula que una conducta será repetida con mayor frecuencia cuando el individuo percibe que tiene control sobre ella y siente seguridad en su ejecución; además, el modelo se apoya en la teoría cognitiva social, que se centra en la forma en que las creencias sobre la salud, formadas a partir de experiencias y conocimientos previos, influyen en las decisiones y comportamientos adoptados por los individuos (Prado et al., 2020).

Definición de términos

Primeros Auxilios

Definición. “Los primeros auxilios son todas las medidas y cuidados que se ponen en práctica en forma inmediata, provisional y adecuada, en una persona (víctima), tan pronto como se reconoce una situación de emergencia, un accidente o una enfermedad de aparición súbita, y antes de su atención en el centro asistencial” (Escuela de Salud Rebagliati, 2022).

Bioseguridad. Se define como el conjunto de estrategias esenciales para controlar y prevenir la transmisión de enfermedades, especialmente aquellas que pueden afectar la salud del brigadista o el personal de primeros auxilios durante su intervención; estas medidas se enfocan en mantener un entorno seguro tanto como para el socorrista como para la víctima (Escuela de Salud Rebagliati, 2022).

Es fundamental que se tomen en cuenta las precauciones universales antes de proceder con la intervención en casos de primeros auxilios, estas precauciones varían según el tipo de contacto que se vaya a tener con la víctima y se aplican para minimizar los riesgos de transmisión de infecciones y garantizar la seguridad de ambos, socorrista y víctima; las principales precauciones incluyen el uso de: “Mascarilla, Gafas transparentes de protección y *Guantes de látex*” (Escuela de Salud Rebagliati, 2022).

Del mismo modo, es indispensable considerar ciertos principios esenciales de bioseguridad al momento de realizar una intervención de primeros auxilios como:

“Evitar el contacto directo con piel y mucosas con sangre u otros fluidos y secreciones; lavado de manos antes y después de intervenir; valorar a todo paciente

como potencialmente infectado y mantener el lugar donde se interviene con higiene óptima” (Escuela de Salud Rebagliati, 2022).

Principios Básicos (Conducta PAS).

Proteger: Asegurar el lugar del accidente y priorizar la auto protección del socorrista para evitar riesgos adicionales.

Alertar: Notificar a los servicios de emergencia, como el hospital o al número 112, proporcionando información clara sobre el lugar del accidente y lo ocurrido.

Socorrer: Brindar los primeros auxilios a los afectados hasta que lleguen los servicios especializados; es esencial atender primero a las personas inconscientes y luego a quienes presentan lesiones menos graves (*Estrada et al., 2020*)

Valoración Primaria: Esto permite determinar si a vida de la víctima está en peligro, donde el socorrista debe realizar los siguientes pasos para evaluar la situación y actuar de manera oportuna:

Previamente asegure la escena (¿es seguro el lugar?).

Valoración del estado de conciencia; abordar mirando a la cara de la víctima; hablar a la víctima en voz alta; puede ejecutar estímulos sonoros (palmadas) y si no responde pedir ayuda y activar el sistema de emergencia.

Determinar si la víctima respira.

Ver si hay movimiento torácico o abdominal.

Si no respira, presenta respiración agónica o boquea.

Empiece las maniobras de Reanimación Cardiopulmonar (RCP).

Si la víctima respira, verificar sangrado profuso (controlar hemorragia).

Víctima con signos de circulación + no sangrado.

Posición lateral de seguridad si no hay sospecha de lesión cervical” (Escuela de Salud Rebagliati, 2022).

Recojo de Información secundaria de datos “Interrogar a la persona.

¿Le sucede algo? ¿Se encuentra bien?

¿Cuál es su nombre? *Identificación es igual a relación emocional.

Se encuentra ubicado en espacio y tiempo: ¿Por qué parte vino? ¿A qué lugar se dirigía? ¿Sabe el nombre del día de hoy?

¿Padece de algún problema de salud? ¿Tiene alergias a los fármacos?

Escuche a la persona y brinde apoyo emocional (Estrada et al., 2020).

Interrogar a las personas que atestiguaron el hecho.

¿Sucedió algo? ¿La víctima es conocido suyo?

¿Hace cuánto que el individuo se encuentra en esa situación?

Monitoreo de las constantes de vida y cuidados de piel en la víctima

Toma del pulso periférico.

Averiguar si el pulso es lento, irregular, fuerte o débil en sesenta segundos.

Control respiratorio en sesenta segundos.

Monitoreo de la frecuencia cardíaca en un lapso de tres a cinco minutos

Monitoreo de la circulación, cuidados de la piel y control de la temperatura corporal (Estrada et al., 2020).

Revisar de cabeza a pies para determinar otras lesiones.

Clasificación de los PA (Primeros Auxilios).

PA emergentes.: Estos se enfocan en atender situaciones críticas que representan un riesgo inmediato para la vida del afectado; estos incluyen casos como

shock, asfixia, paros cardiorrespiratorios, hemorragias graves y envenenamiento, donde la intervención rápida y adecuada es esencial para preservar la vida del paciente y minimizar posibles complicaciones (García y Rebolledo, 2021).

PA no emergentes: Corresponden a situaciones que, si bien requiere atención no representan un riesgo inminente para la vida del afectado, como ejemplo de estos casos incluyen fracturas o dolores abdominales, entre otros (García & Rebolledo, 2021).

Cadena de supervivencia.

Definición. Se define como una serie de acciones diseñadas para salvar la vida de personas que sufren un paro cardio pulmonar (Heart Association American, 2020).

Cadena de supervivencia extrahospitalaria (PCEH): Esta abarca una secuencia de pasos esenciales para una intervención efectiva, que incluye “la activación de la respuesta de emergencia, realización de RCP de alta calidad, desfibrilación, soporte vital avanzado, cuidados posteriores al paro cardiaco y recuperación”.(Heart Association American, 2020)

Descripción.

En primer lugar, es fundamental la identificación temprana de la emergencia, seguida de la activación inmediata del sistema médico local, lo que permite una intervención oportuna. Posteriormente, las personas presentes en el lugar del incidente deben iniciar de inmediato la reanimación cardiopulmonar (RCP), ya que esta acción puede duplicar o incluso triplicar las probabilidades de supervivencia de la persona afectada.

Un paso clave es la desfibrilación rápida, ya que su aplicación, combinada con la RCP, durante los primeros cinco minutos después del evento, puede aumentar la tasa

de supervivencia de un 49% a un 75%, por lo que los profesionales deben intervenir con una respuesta avanzada, proporcionando soporte vital especializado. Finalmente es indispensable brindar atención integral posterior al paro cardíaco, asegurando los cuidados necesarios para la recuperación del paciente de manera efectiva y completa (*Ministerio de Salud, 2019b*)

Respiración Cardio Pulmonar Básico (RCP)

Determinación: En casos de emergencia implica evaluar y garantizar la seguridad de la escena, así como valorar el nivel de conciencia y la respiración de la persona afectada.

Comunicación: En ella se debe proceder a la activación del sistema de respuesta de emergencias, como los bomberos al 911.

Circulación: Consiste en comprobar la ubicación del pulso en la arteria carótida, en la región de la tráquea.

Frotación cardíaca externa: La RCP debe reiniciarse de manera inmediata, comenzado con 30 compresiones torácicas seguidas de 2 ventilaciones, manteniendo una velocidad de compresión entre 100 y 120 por minuto, durante las ventilaciones, las compresiones deben suspenderse.

Vía aérea: Para asegurar la vía aérea debe estar despejada, y se puede utilizar la técnica de extensión de la columna cervical y tracción del mentón, en casos de sospecha de lesión cervical, se debe limitar la tracción del mentón (*Ministerio de Salud, 2019a*).

Desmayos.

Definición: Los desmayos o sincopes, representan una pérdida total o parcial de la conciencia. Son relativamente frecuentes en adolescentes y, generalmente no son graves (*Yanowsky et al., 2020*)

Causas: Tenemos a las emociones repentinas, sobreexcitación, ataques de pánico, ayuno prolongado, dolores intensos, embarazo y ciertas afecciones médicas (*Yanowsky et al., 2020*)

Signos: Los más característicos incluyen palidez, visión borrosa, debilidad, pérdida de conciencia, sudoración fría y una reacción limitada; es importante destacar, que, aunque la respiración no está ausente las complicaciones no suelen ser significativas, salvo en casos en los que existe un traumatismo craneoencefálico considerable como antecedente (*Yanowsky et al., 2020*)

Primeros auxilios.

Ante un desmayo, lo primero que se debe hacer es evaluar las funciones vitales, prestando especial atención a la respiración. Una vez confirmado que la víctima respira, es esencial trasladarla a un lugar seguro para poder aplicar las intervenciones necesarias, estas incluyen proporcionar calor, garantizar una ventilación adecuada, evitar la exposición al frío y proteger a la persona de otros peligros potenciales (*Yanowsky et al., 2020*)

Si la víctima está consciente, debe acostarla boca arriba sobre una superficie horizontal y proceder a identificar las posibles causas del desmayo; durante todo el proceso, es fundamental favorecer la ventilación y mantener la vía aérea despejada;

como medida adicional, se puede pedir a la persona que tosa varias veces, ya que este estímulo mejora la circulación cerebral (Yanowsky et al., 2020)

Para favorecer la irrigación de los órganos blandos, es recomendable elevar los miembros inferiores de la víctima aproximadamente 30°; en lugares con temperaturas frías es crucial prevenir la pérdida de calor corporal para evitar complicaciones adicionales; estas acciones ayudan a estabilizar a la persona mientras se espera evaluación médica (Yanowsky et al., 2020)

Obstrucción De Vía Aérea por Cuerpo Extraño (OVACE).

Definición: El atragantamiento también es conocido como obstrucción de la vía aérea, ocurre de manera repentina y brusca, siendo causado generalmente por un cuerpo extraño que bloquee las vías respiratorias; este tipo de emergencia respiratoria es una de las comunes y puede presentarse en distintos contextos; cuando una persona está atragantada, la obstrucción puede ser total o parcial, afectando la capacidad para respirar adecuadamente; la identificación rápida del grado de obstrucción es fundamental para actuar de manera oportuna y evitar complicaciones graves (Ministerio de Salud, 2019a)

Causas: Las causas del atragantamiento están relacionados con la presencia de materiales orgánicos e inorgánicos que obstruyen las vías respiratorias, entre ellas tenemos a alimentos como frijoles, maíz y pistachos, así como materiales inorgánicos como metales o plásticos (Benincore et al., 2019).

Signos: Los signos incluyen la incapacidad para toser o hablar, lo que indica una obstrucción significativa de las vías respiratorias; otros signos comunes son el vómito, dolor abdominal e intolerancia a la vía oral; estos síntomas reflejan la gravedad

de la obstrucción, y es crucial intervenir rápidamente para evitar complicaciones mayores (*Cruz Roja, 2019*)

Primeros auxilios (maniobra de HEIMLICH). “**Víctima consciente la cual se encuentra de pie o sentada**”. La maniobra de HEIMLICH es una maniobra que se usa en situaciones de atragantamiento y los pasos a seguir son: estimular la tos, “situarse detrás de la víctima y se le rodeará con los brazos la cintura, cierre su mano y coloque los nudillos del pulgar dos dedos por encima del ombligo, tómese con la otra mano el puño, empuñadas las manos se deberá hacer presión hacia arriba y hacia adentro con un solo movimiento con dirección a los pulmones, con las manos empuñadas entre sí sobre el apéndice xifoidea hacer presión hacia adentro y hacia arriba en un solo movimiento, en dirección a los pulmones, y luego libere la presión sin perder la condición de las manos en el abdomen y repita la operación las veces como sea necesario hasta que el paciente expulse el objeto extraño, tosa nuevamente o pierda el conocimiento” (*Ministerio de Salud, 2019b*)

Victima inconsciente / Acciones de RCP: Si la víctima está inconsciente, si recupera respiración es importante colocarla en la posición lateral de seguridad (PSL) para garantizar que sus vías respiratorias se mantengan despejadas y evitar daños (*Ministerio de Salud, 2019b*)

Lesiones en tejidos blandos: Estas son comunes en personas de todas las edades y representan un reto frecuente en los primeros auxilios. Las lesiones en estos tejidos pueden variar en gravedad, desde leves hasta graves, e incluso poner en riesgo la vida de la persona afectada (*Ministerio de Salud, 2019*)

Definición: Los tejidos blandos incluyen la piel, la grasa y los músculos, y cualquier daño a estas estructuras se conoce comúnmente como heridas. Las causas de estas lesiones son diversas, ya sean físicas o químicas. Cuando se rompe la continuidad de la piel o se dañan los tejidos blandos, el organismo queda vulnerable a infecciones, ya que los gérmenes pueden ingresar a través de las heridas; las heridas pueden clasificarse en abiertas o cerradas, y según el objeto causante, pueden ser cortantes, punzantes, contusas, lacerantes, desgarros, amputaciones, aplastamientos, raspaduras, excoriaciones y aerostaciones. *(Ministerio de Salud, 2019a)*

Heridas cerradas: Son las que no rompen la piel, ejemplo de ellas el moretón, que ocurre cuando el cuerpo sufre un impacto, como al golpear la pierna contra una mesa o silla; la fuerza del golpe daña los tejidos blandos debajo de la piel provocando un sangrado interno. Esto hace que la zona se hinche y cambie de color *(Cruz Roja, 2019)*

Una herida cerrada más grave puede ser causada por una fuerza violenta, que puede dañar vasos sanguíneos más grandes y capas profundas del tejido muscular; esto puede generar sangrado abundante debajo de la piel y también causar daño a los órganos internos *(Cruz Roja, 2019)*

Signos y síntomas: el sangrado interno puede manifestarse con zonas del cuerpo sensibles o inflamadas, pulso rápido y débil, piel fría o pálida, y vomito o tos con sangre; también puede haber sed excesiva, extremidades pálidas o azules, y alteraciones en el estado mental, como confusión o somnolencia; estos síntomas requieren atención inmediata *(Cruz Roja, 2019)*

Herida abierta: Se caracteriza por la ruptura de la piel, que puede variar desde una simple raspadura superficial hasta una penetración profunda; el sangrado dependerá de la gravedad y la ubicación de la lesión; los principales tipos de heridas abiertas en los tejidos incluyen abrasiones, laceraciones, avulsiones y punciones (*Cruz Roja, 2019*)

Primeros auxilios

Los primeros auxilios para heridas incluyen lavar las manos y los materiales, limpiar las heridas con agua y jabón o suero fisiológico y usar gases estériles; la limpieza debe hacerse desde el centro hacia la periferia; no extraiga cuerpos extraños clavados y recorte el tejido muerto. Irrigar con agua oxigenada y aplicar antisépticos como yodo povidona o clorhexidina; cubrir con un apósito estéril y fijar con venda. Consultar sobre la inmunización tetánica. Para contusiones, aplique compresas frías sin presionar (*Cruz Roja, 2019*).

Quemaduras.

Definición: Son lesiones que afectan la piel y otros tejidos del cuerpo, causadas por factores como el calor, la radiación la electricidad, la fricción o el contacto con sustancias químicas (*Ramírez et al., 2020*).

Causas: Las más comunes incluyen líquidos calientes, objetos calientes, fuego, radiación, luz solar y productos químicos como ácidos, lejía o gasolina (*Ramírez et al., 2020*).

Síntomas: Los síntomas varían según su gravedad (*CNIA, 2022*)

Quemaduras de primer grado: La lesión es superficial, afectando solo la capa más externa de la piel; estas quemaduras se caracterizan por presentar enrojecimiento,

dolor intenso y no presentan vesículas; un ejemplo común es la quemadura sola, por lo general, este tipo de quemadura se cura en un plazo de 3 a 7 días sin dejar cicatrices (Ramírez et al., 2020).

Quemaduras de segundo grado: Estas son más graves, ya que afectan tanto la epidermis como la dermis; estas quemaduras provocan exagerada formación de vesículas o ampollas, y un dolor más intenso que en las de primer grado; sino se trata adecuadamente, pueden dejar cicatrices que algunos casos pueden llegar a ser queloides (Ramírez et al., 2020).

Quemadura de tercer grado: Son las más severas, ya que afectan no solo la piel, sino también los tejidos más profundos, incluidos los músculos; este tipo de quemadura es causado por agentes físicos, químicos o eléctricos; aunque suelen ser menos dolorosas debido a la destrucción de las terminaciones nerviosas, se caracterizan por la piel quemada que adopta un aspecto blanco perlado o carbonizado; estas quemaduras tardan mucho tiempo en sanar y, en ocasiones, pueden requerir injertos de piel (Ramírez et al., 2020).

Primeros auxilios

Para tratar una quemadura, retire la ropa de la zona afectada y enfíe con agua. Si por es por fuego apague las llamas rodando a la persona o usando mantas y agua; en caso de quemaduras químicas, enjuague con abundante agua. Después, envuelva a la víctima con un paño limpio y trasládela al centro médico más cercano (Ramírez et al., 2020).

Hemorragias.

Definición: Esta se produce cuando los vasos sanguíneos, como las arterias, venas o capilares, se lesionan, permitiendo que la sangre se derrame fuera de su interior; esta pérdida de sangre puede ser interna o externa, y en algunos casos graves, puede llevar a una pérdida considerable de sangre, lo que resulta en pérdida de conciencia o incluso en la muerte (Escuela de Salud Rebagliati, 2022).

Tipos de hemorragias.

Externa: Se caracteriza por la salida de sangre hacia el exterior, lo que hace visible y genera alarma (Ministerio de Salud, 2019).

Interna: Esta ocurre cuando la sangre ingresa dentro de las cavidades internas del cuerpo, como el abdomen o el tórax; este tipo de hemorragia está relacionada principalmente con lesiones a órganos internos y puede provocar insuficiencia cardíaca o pulmonar, lo que puede resultar fatal y causar la muerte (Ministerio de Salud, 2019).

Exteriorizada: Se presenta cuando la sangre fluye través de los orificios naturales del cuerpo, como el recto, la boca (hematemesis), la nariz (epistaxis), los oídos (otorrea) o la uretra (hematuria) (Ministerio de Salud, 2019).

Primeros auxilios

Es fundamental evaluar la frecuencia cardíaca y respiratoria de la persona afectada para determinar su estado inicial; una vez realizado este paso, se debe colocar a la víctima en una posición adecuada, ya sea sentada o acostada, dependiendo de su condición; se recomienda ejercer presión directa sobre la herida para controlar el sangrado; si es necesario, se puede aplicar un vendaje compresivo; en casos donde el sangrado no se detiene, se puede recurrir a la presión digital sobre

los puntos de presión clave para reducir el flujo sanguíneo y prevenir complicaciones (Ministerio de Salud, 2019).

Luxación Y Esguince.

Definición: Las lesiones articulares están asociadas a distensiones de ligamentos provocados por movimientos forzados, lo que puede ocasionar un esguince o una luxación cuando el hueso se desplaza de su posición natural; un esguince se caracteriza por el estiramiento o torsión de ligamentos y tendones, lo que genera dolor, inflamación de la articulación, enrojecimiento en la zona afectada y dificultad para moverse (Domínguez y Orozco, 2020).

Primeros auxilios

Luxación.

En estos casos, los primeros auxilios consisten en inmovilizar la zona afectada para evitar daños mayores; no se debe intentar recolocar los huesos en su posición original, ya que esto podría, ya que esto podría agravar la lesión; la persona debe ser trasladada para recibir atención en un establecimiento de salud para recibir atención médica adecuada (Domínguez y Orozco, 2020).

Esguince.

En caso de un esguince, se recomienda aplicar frío local para reducir la inflamación, elevar la extremidad afectada, mantenerla en reposo y proceder a inmovilizar la articulación; posteriormente, se debe acudir a un establecimiento de salud para una evaluación adecuada (Domínguez & Orozco, 2020).

Fractura.

Definición.

Se define como el daño en la estructura habitual del hueso, acompañada de alteraciones en los tejidos blandos y el sistema neurovascular periférico. Existen dos tipos de principales:

Tipos.

Fracturas cerradas, donde el hueso pierde continuidad sin dañar la piel ni los tejidos que lo recubren, manteniéndose protegidos.

Fracturas abiertas, en el que hueso se expone al medio externo al romper piel, generando heridas que aumentan el riesgo de hemorragia e infecciones (Cruz Roja Peruana, 2021).

Tratamiento.

En caso de fracturas, no se debe mover la extremidad afectada para evitar agravar la lesión; es importante aplicar una compresa fría en el área lesionada para reducir la inflamación, además, se deben retirar relojes, anillos u otros objetos que puedan generar presión o dificultar la circulación (Cruz Roja Peruana, 2021).

En una fractura cerrada: El hueso pierde su continuidad al romperse, pero la piel permanece intacta, sin evidencia de heridas externas; en la zona afectada puede observarse una deformidad, ya que el hueso no está en contacto directo con la superficie (Cruz Roja Peruana, 2021).

Tratamiento.

En caso de fracturas abiertas, es importante cubrir la herida con una gasa esterilizada y evitar insertar los huesos en las extremidades; se debe controlar el posible sangrado y observar el color de los pies y manos para detectar alteraciones en la

circulación; en los miembros superiores, se recomienda improvisar un cabestrillo utilizando un pañuelo triangular o la ropa de la propia víctima (Cruz Roja Peruana, 2021).

Convulsión.

Definición: Son eventos neurológicos causados por una actividad eléctrica anormal en el cerebro, que alteran temporalmente la conciencia, el comportamiento y los movimientos del cuerpo; el cerebro, compuesto por células nerviosas se comunica a través de señales eléctricas, se encarga de coordinar todas las funciones del organismo; por ello cuando ocurre una convulsión, se interrumpe una actividad normal, generando los cambios abruptos en la persona afectada (CNIA, 2022).

Tratamiento

En caso de convulsión, es esencial mantener la calma. No intente detener los movimientos de la persona ya que esto podría causar daño; retire con cuidado cualquier objeto afilado, duro o caliente del entorno que pueda poner en riesgo al individuo, especialmente si está caminando; si la persona está acostada, utilice cobijas o almohadas para proteger su cabeza y guardar objetos duros e irrompibles; evite colocar algo entre los dientes del afectado, ya que esto podría causar lesiones (CNIA, 2022)

En el caso de una convulsión tónico – clónica, voltee cuidadosamente al individuo para evitar que se atragante, y permanezca a su lado hasta que se recupere la conciencia; asegúrese de que pueda responder preguntas simples, como su ubicación o identidad; si muestra signos de somnolencia, permítale descansar, pero continúe

observándolo con frecuencia para asegurarse de que se recupere adecuadamente (CNIA, 2022).

Botiquín: Es un recurso esencial para brindar primeros auxilios en emergencias, contiene materiales necesarios para atender lesiones menores y estabilizar a la víctima hasta que reciba atención médica; debe estar identificado con una cruz roja para facilitar su localización (Estrada et al., 2020)

Contenido: Puede variar según las necesidades, pero debe incluir antisépticos, gasas, vendas, material de curación, instrumentos básicos y medicamentos esenciales para emergencias.

Medicamentos: Entre los medicamentos que debe incluirse en un botiquín se encuentran: ácido acetilsalicílico o paracetamol para el alivio de dolores leves, pomadas antiinflamatorias para golpes pequeños, colirios antisépticos (los cuales tienen una duración de solo un mes abierto), y antiácidos (Estrada et al., 2020)

Antisépticos: Otros medicamentos importantes que debe incluirse son la clorhexidina y yodo povidona, ambos utilizados como antisépticos para la limpieza y desinfección de heridas.

Desinfectantes: Dentro de ellos se encuentran el agua oxigenada, el suero fisiológico y el alcohol, utilizados para limpiar y desinfectar heridas o áreas afectadas (Estrada et al., 2020)

Material para curar: Es fundamental contar con los siguientes materiales: gasa estéril de varios tamaños, guantes estériles, algodón, esparadrapo (preferentemente antialérgicos), tiritas y vendas de diferentes tamaños. Estos elementos son esenciales para realizar curaciones y proteger adecuadamente las heridas.

Instrumental: Se debe contar con un termómetro (ya sea de mercurio o digital), pinzas y una tijera de punta roma; estos instrumentos son fundamentales para la medición de la temperatura, la manipulación segura de objetos y la realización de cortes precisos sin riesgo de lesiones adicionales (Estrada et al., 2020)

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio de investigación se llevará a cabo en la empresa petrolera de Loreto, que cuentan con empresas contratistas y estas a su vez cuentan con personal de brigada de primeros auxilios con quienes se realizarán el estudio de trabajo, ubicado en el río Puinahua en departamento de Loreto, provincia de Requena, comunidad de Bretaña, lugar donde se desarrollan las actividades petroleras y enfoca sus operaciones en Perú con la producción en el campo Bretaña, en el Lote 95 (Loreto).

Esta empresa, a nivel global, emplea a trabajadores en diversas áreas, como construcciones y obras civiles. La ejecución del proyecto será desde el mes de abril a julio del presente año.

Población y muestra

Población

Se trabajará con una población conformada por 42 personas (7 brigadas conformada por 6 personas).

Muestra

La selección de la muestra se hará según el criterio del investigador, y estará compuesta por todos los integrantes de la Brigada de Emergencias de la empresa.

Asimismo, el muestreo que se utilizará será no probabilístico, censal.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión.

Trabajadores que solo pertenecen al equipo de Brigada de emergencia y de forma voluntaria los trabajadores que deseen formar parte del equipo.

Criterios de exclusión.

Trabajadores que pertenecen a gerencia, personal de vacaciones, y/o licencia de sus empresas respectivas y que no deseen participar de forma voluntaria.

Tipo y diseño de investigación

El presente estudio adopto un enfoque cuantitativo, ya que implica el uso de medidas numéricas y métodos matemáticos para verificar la hipótesis planteada, siguiendo un proceso secuencial (Hernández y Mendoza, 2018). El diseño utilizado es el no experimental y de corte transversal, dado que se recopilarán los datos sin intervenir ni modificar las variables. Asimismo, será de corte transversal, ya que la información se recopilará en un tiempo determinado de la investigación. Además, el nivel de investigación es correlacional, ya que busca identificar la relación o el grado de asociación entre dos o más variables dentro de un contexto determinado (Hernández et al., 2016).

Dado que el investigador observa y analiza datos preexistentes sin intervenir ni manipular las variables, se empleará como instrumentos cuestionarios validados para evaluar las dos variables principales del estudio: el nivel de conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios en los brigadistas. El cuestionario se adaptará al contexto laboral del sector hidrocarburífero, permitiendo medir tanto el conocimiento sobre primeros auxilios como las actitudes, mediante una escala de Likert. A través de

encuestas, se obtendrán datos que se serán analizados para comprender a las variables de estudio, en los brigadistas.

Formulación de hipótesis

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.

Identificación de variables

Variable 1: Conocimientos sobre Primeros Auxilios.

Variable 2: Actitud sobre Primeros Auxilios

Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Nivel de Conocimientos sobre Primeros Auxilios.	Es la comprensión que tiene un sujeto sobre PA, cuidados pertinentes y momentáneos el cual brinda a un individuo accidentado o con una enfermedad generada súbitamente y el cual se aplica con anterioridad a la atención en un centro médico o la llegada de profesionales especializados(A. Ramírez, 2020).	Son las respuestas al cuestionario de conocimiento de primeros auxilios que dan los brigadistas el cual se mide de la siguiente manera Alto (15-20) Medio (11-14) Bajo (0-10)	<p>Pautas y precauciones generales de primeros auxilios</p> <p>RCP, desmayos, maniobra de desobstrucción de las vías aéreas</p> <p>Heridas-quemaduras hemorragias</p> <p>Luxación, esguince, fractura</p> <p>Convulsiones</p>	<p>PAS</p> <p>Situación del accidentado</p> <p>Cuidados</p> <p>Precauciones</p> <p>Definición, signos y síntomas, primeros auxilios, Maniobra de Heimlich</p> <p>Definición, tipos, primeros auxilios, tratamiento.</p> <p>Definición, tipos, primeros auxilios, tratamiento.</p> <p>Definición, primeros auxilios, tratamiento.</p>	<p>Nominal</p> <p>Correcto = 1</p> <p>Incorrecto = 0</p>

Actitud sobre Primeros Auxilios	<p>La definición clásica establecida por Allport, que considera a la actitud como "estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona". Por su parte, Rodríguez afirma que actitud es "una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotadas de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto" (Naranjo, 2020).</p>	<p>La actitud que los brigadistas deben tener en los primeros auxilios es muy importante para disminuir las complicaciones de las lesiones no intencionales u accidentales. Para lo cual se deberá tener actitudes positivas. Para ello se valoró con la escala de Likert el cual fue estructurado en 12 ítems, dividido en dos dimensiones, Afectiva y conductual, cada una con 6 ítems. con una Actitud Negativa (<44)</p> <p>Actitud Positiva (>45)</p>	Afectiva	Empatía Solidaridad del Capacitador	Ordinal	<p>Valoración de las alternativas. Totalmente en desacuerdo (1) Desacuerdo (2) Indeciso (3) De Acuerdo (4) Totalmente De Acuerdo (5)</p>
			Conductual	Comportamiento		

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica empleada será la encuesta, la cual facilitará la recopilación de información estructurada de las variables de estudio, frente a los primeros auxilios en los brigadistas; permitiendo al investigador obtener datos de manera directa y eficiente, adaptándose al contexto laboral del sector hidrocarburo (Hernández y Mendoza, 2018).

Instrumento

Cuestionario

Para la evaluación de la variable conocimiento, se empleó un cuestionario estructurado con 20 preguntas, abordando aspectos claves sobre primeros auxilios. El contenido de instrumento incluyó 3 preguntas conceptos generales, 7 de lesiones no intencionales o accidentes comunes, 8 aplicadas a la práctica de conocimientos y 2 sobre medidas de prevención. Cada respuesta fue valorada en una escala de 0 a 20 puntos, asignando 1 punto a las respuestas correctas y 0 puntos a las incorrectas. Para clasificar el nivel de conocimiento, se utilizó la Escala de Staninos, obteniendo como resultado tres categorías: nivel bajo (0 – 10 puntos), nivel medio (11 – 14 puntos) y nivel alto (15 – 20 puntos).

Por otro lado, para evaluar la variable aptitudes, se diseñó un cuestionario de tipo Likert compuesta por 12 ítems, con el propósito de valorar la disposición de los participantes ante situaciones relacionadas con primeros auxilios. El instrumento se estructuró en dos dimensiones: afectiva (6 ítems) y conductual (6 ítems). Las respuestas se clasificaron en una escala de 1 a 5, donde: totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), indeciso (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo (5). La

variable fue clasificada como positiva si el puntaje obtenido es mayor de 45 puntos y negativa si es menor o igual a 44 puntos.

Validez y confiabilidad

Validez

Para garantizar la validez de los instrumentos diseñados para evaluar el conocimiento y actitudes, se aplicó el coeficiente de V de Aiken, el cual permite medir el nivel de acuerdo entre jueces respecto a la pertinencia y representativa de los ítems.

Ambos instrumentos fueron revisados por 5 jueces expertos, quienes analizaron cada uno de los ítems en función de criterios de claridad, congruencia, contexto y dominio del constructo.

El instrumento de conocimiento estuvo conformado por 20 ítems, mientras que el de actitudes conto con 12 ítems. En ambos casos, los jueces, calificaron cada ítem utilizando una escala dicotómica (1= Si, 0= No), obteniéndose un valor de V de Aiken = 1,00 en todos los criterios evaluados.

Estos resultados indican un alto nivel de validez de contenido, lo que sugiere que los ítems diseñados reflejan de manera adecuada las dimensiones que se pretenden medir, asegurando así su adecuación y pertinencia para la investigación.

Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad de los instrumentos, se aplicaron métodos estadísticos adecuados a la naturaleza de cada variable. En el caso de instrumento de conocimiento, se utilizó la fórmula KR-20 de Kuder Richardson sobre 20 ítems, el cálculo arrojó un coeficiente de 0,834, lo que indica una alta confiabilidad de los criterios establecidos.

Para determinar la confiabilidad del instrumento que mide las actitudes, se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach (α), el análisis se llevó a cabo considerándose 12 ítems. El resultado obtenido fue de $\alpha = 0,801$, lo que indica un nivel de confiabilidad alto.

Proceso de recolección de datos

La recopilación de datos se llevará a cabo con los permisos pertinentes proporcionados por el área de seguridad y el supervisor del campamento, quienes darán su aprobación para el proceso. El investigador coordinará con el supervisor de HSE y Seguridad para gestionar la implementación de las encuestas. Previo a la aplicación de las mismas, el investigador se comunicará con los brigadistas para identificarlos y explicarles los objetivos del estudio que se llevará a cabo. Una vez que los brigadistas completen los instrumentos de recolección, la información será enviada de manera automática a la base de datos correspondiente.

Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos serán almacenados inicialmente en el programa Excel, donde se organizarán y revisarán para garantizar su integridad y coherencia. Se llevará a cabo una verificación minuciosa para descartar posibles errores de digitación y asegurar que la información esté completa y correctamente estructurada.

Una vez revisados los datos serán procesados con el software estadístico SPSS versión 27, lo que permitirá realizar un análisis detallado y confiable. Para describir las características generales de la información recopilada, se aplicará un análisis descriptivo basado en frecuencias y porcentajes, con el propósito de identificar tendencias y patrones en la población estudiada.

En cuanto al análisis inferencial se empleará la prueba de Chi cuadrado, la cual permitirá evaluar si existe una relación significativa entre las variables del estudio. Para ello, se compararán los valores observados con los esperados y se establecerá un nivel de significancia de $p < 0,05$, garantizando, que los hallazgos que se obtengan sean efectivos.

Consideraciones éticas

El desarrollo de la investigación se llevará a cabo respetando los lineamientos establecidos en la Declaración de Helsinki y los protocolos éticos aprobados por la empresa y la comisión de ética correspondiente. En todo momento, se garantizará el respeto por los derechos, la dignidad y el bienestar de los participantes, asegurando la aplicación de principios fundamentales para investigaciones con seres humanos.

Se protegerá la privacidad y la confidencialidad de los participantes mediante el uso del consentimiento informado, el cual será diseñado para que cada persona comprenda los objetivos y alcances del estudio antes de decidir participar. Este proceso se realizará conforme a lo estipulado en el artículo 4 de la Ley General de Salud N° 26842, respetando el derecho a la autodeterminación y el manejo adecuado de los datos personales.

Asimismo, se garantizará la autonomía de los participantes al brindarles la oportunidad de decidir libremente su participación en el estudio, el propósito y los procedimientos serán explicados de manera clara y detallada, evitando cualquier tipo de discriminación, lo que asegurará que se cumpla con el principio de justicia. De igual forma, la investigación se llevará a cabo siguiendo el principio de no maleficencia,

asegurando que las actividades con el estudio no afecten la integridad física emocional, no social de los participantes (Miranda y Villasís, 2019).

Presupuesto

Recursos Humanos		
	Apoyo administrativo (100 x mes)	800.00
	Asesoría y proceso de investigación	1500.00
	Sub total	S/. 2300.00
Bienes		
Equipos		
	Laptop	3000.00
	Impresora	1000.00
	Sub total	S/. 4000.00
Suministro		
	2 millar de papel bond kerocopy	50.00
	Cartuchos para impresora canon G3110	240.00
	1 memoria USB	20.00
	Kit de útiles de escritorio	50.00
	Sub total	S/. 360.00
Servicios		
	Refrigerios para 48 personas por 3 días	300.00
	Fotocopias	100.00
	Consultoría	400.00
	Sub total	S/. 800.00
Varios		200.00
Imprevistos		200.00
	Total (soles)	S/. 7460.00

Referencias

- Aignerren, M. (2020). Técnicas de medición por medio de escalas. *La Sociología En Sus Escenarios*, 18(1). <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552>
- ASIS. (2022). *Análisis de la situación de salud de la Región Loreto* (Minsa). https://www.geresaloreto.gob.pe/public/PDF/ASIS%202022%20GERESA%20LORETO%2031%20DICIEMBRE%202023_1707397519.pdf
- Barrio, L., León, D., Ramos, R., Valdés, E., Villalobos, T., Cabanas, A., Estupiñán, E., Mateu, A., Elena, S., & Lagos, C. (2023). Conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de la carrera Profesor de Educación Física de la Universidad de Tarapacá. *MHSalud: Revista en Ciencias del Movimiento Humano y Salud*, 20(2), 1–13. <https://doi.org/10.15359/mhs.20-2.8>
- Benincore, A., Morales, G., & Cuevas, F. (2019). Aspiración de cuerpo extraño. *Acta Pediátrica De México*, 40, 170–179. <https://doi.org/https://doi.org/10.18233/APM40No3pp170-1791814>
- CNIA. (2022). *Manual de Primeros Auxilios*. https://repositorio.inta.gob.ar/xmlui/bitstream/handle/20.500.12123/13382/INTA_CNIA_ServicioMédico_Bolognesi_C_Manual_de_primeros_auxilios_para_personal_de_CNIA..pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Cornejo, A., Meléndez, R., & Ulloa, D. (2020). La trascendencia de las actitudes es todo en la vida Rut del Rocío Meléndez Arangurí. *Revista De Investigación De Estudiantes De Psicología*, 7(2), 1–10. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1506>

Cruz Roja. (2019). *Primeros auxilios, RCP y DEA Manual del participante*.

https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atg/PHSS_UX_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf?srsId=AfmBOoqpbQ3BzUaKBGdxa_ayx9sNEAvHeljLNbB1onFCjqRZhRKmdZRJ

Cruz Roja Peruana. (2021). *Manual de Primeros Auxilios*.

<https://eje.pe/wps/wcm/connect/124f2a804246099e8b8def442639fddb/MANUAL+D+E+PRIMEROS+AUXILIOS.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=124f2a804246099e8b8def442639fddb>

Díaz, A. (2022). *Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan, Chota* [Universidad Nacional Autónoma de Chota].

<https://hdl.handle.net/20.500.14142/258>

Dominguez, L., & Orozco, S. (2020). Frecuencia y tipos de fracturas clasificadas por la Asociación para el Estudio de la Osteosíntesis en el Hospital General de León durante un año. *Acta Médica Grupo Ángeles*, 15(4), 275–286.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-72032017000400275&script=sci_abstract

Durán, M. (2022). Conocimiento y tipos de conocimiento. *Publicación semestral*, 9(17), 90–91. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/issue/archive>

Escalante, E., Repetto, A., & Mattinello, G. (2020). *Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología*. 18(1), 15–26.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272012000100003

- Escuela de Salud Rebagliati. (2022). *Primeros auxilios: Importancia y principios básicos*. <https://rebagliatisalud.edu.pe/primeros-auxilios-importancia-y-principios-basicos/>
- Estrada, L., Gutiérrez, L., & Hernández, I. (2020). *Manual de Primeros Auxilios UIPC CUCS Manual básico de PRIMEROS AUXILIOS*.
https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/manual_primeros_auxilios_2017.pdf
- Figuroa, C., & Bustamante, R. (2023). *UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Medicina Humana Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano*.
<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6944>
- García, A., & Rebolledo, G. (2021). *Manual para formación en Primeros Auxilios*.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/783774/Manual_Primeros_Respondientes_v2_030321_compressed.pdf
- Gómez, C., Carballo, A., Martínez, S., López, S., Rico, J., & Rodríguez, A. (2020). Knowledge and attitudes on first aid and basic life support of Primary and Preschool teachers and parents. *Anales de Pediatría*, 92(5), 268–276.
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.10.010>
- GOREL. (2023). *Plan de Operaciones de emergencia del Gobierno Regional de Loreto* (Gorel). https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5729623/5088664-poegr1_1.pdf?v=1706117460

- Heart Association American. (2020). *Guías de la AMERICAN HEART ASSOCIATION del 2020* (AHA). https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts_2020eccguidelines_spanish.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2016). *Investigación SAMPIERI 6TA ED.* (Editorial Mexicana).
- Hernández, Roberto., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (Editorial Mexicana). McGraw-Hill Education.
- Jyoti N, & Savita P. (2020). *Assessment of the Knowledge and Practices of Drivers/ Conductors Working in Government Buses Running Through Tricity, Chandigarh Regarding the Use of First Aid Kit OPEN ACCESS.*
<https://www.remedypublications.com/annals-of-infectious-disease-and-epidemiology-abstract.php?aid=6534>
- Malca, M., Díaz, E., & Leiva, E. (2023). Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 3465–3481.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5584
- Mata, F. (2023). *Nivel de conocimiento y destreza frente a desastres naturales en los brigadistas de la empresa Hidrostral, Zarate - Lima.* <https://orcid.org/0000-0002-8120-0666>
- Maya, E., Galindo, J., López, P., & Ramírez, D. (2021). Percepción del bienestar subjetivo, actitudes negativas y positivas hacia el propio envejecimiento Perception of subjective well-being and negative and positive attitudes towards aging itself. *Revista Horizonte Sanitario*, 21, 477–484. <https://doi.org/10.19136/hs.a21n3.4689>

- Ministerio de Salud. (2016). *Manuel de primeros auxilios y emergencias toxicológicas* (Minsa). https://www.inmp.gob.pe/uploads/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
- Ministerio de Salud. (2019a). *Guía de Primeros auxilios* (Instituto de Salud). https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/321006/Primeros_auxilios_en_el_nivel_comunitario20190613-19707-1q6ohhe.pdf?v=1560469713
- Ministerio de Salud. (2019b). *Manuel de primeros auxilios y emergencias toxicológicas* (Minsa). https://www.inmp.gob.pe/uploads/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
- Miranda, M., & Villasís, M. (2019). El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. *Revista Alergia México*, 66(1), 115–122. <https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
- Muñoz, S. (2020). *Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes, Institución Educativa Emblemática “San Juan de la Libertad”- Chachapoyas* [Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. <https://hdl.handle.net/20.500.14077/1278>
- Naranjo, M. (2020). Factores que favorecen el desarrollo de una actitud positiva hacia las actividades académicas. *Revista Educación*, 34(1), 31–53. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44013961002>
- Ndile, M. L., Lukumay, G. G., Bolenius, K., Outwater, A. H., Saveman, B. I., & Backteman-Erlanson, S. (2020). Impact of a postcrash first aid educational program on knowledge, perceived skills confidence, and skills utilization among traffic police officers: A single-arm before-after intervention study. *BMC Emergency Medicine*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12873-020-00317-y>

OMS. (2024). *Proyecto de presupuesto por programas 2024-2025*.

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA76/A76_4-sp.pdf

Ore, R., & Paytan, M. (2022). *UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA TESIS*

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA OPTAR EL

TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA [Universidad

Nacional de Huancavelica]. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1099>

Pellegrino, J. L., Charlton, N. P., Carlson, J. N., Flores, G. E., Goolsby, C. A., Hoover,

A. V., Kule, A., Magid, D. J., Orkin, A. M., Singletary, E. M., Slater, T. M., & Swain,

J. M. (2020). American Heart Association and American Red Cross Focused

Update for First Aid. En *Circulation* (Vol. 142, Número 17, pp. E287–E303).

Lippincott Williams and Wilkins. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000900>

Prado, O., Peralta, G., & Regalado, B. (2020). *Modelos, teoría y práctica de atención de*

enfermería en el servicio de emergencia del Hospital José Carrasco Arteaga,

Cuenca [Universidad de Cuenca].

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3574>

Ramírez, A. (2020). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión

actual. *Anales de la Facultad de Medicina*, 70, 217–224.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912410011>

Ramírez, L., Ricardo, M., & Brooks, A. (2018). Supervivencia a intento suicida por

quemaduras en adolescentes. *MEDISAN*, 22(7), 648–654.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=81635>

Solas, J. (2020). Sobre como el conocimiento científico intenta aproximarse a la realidad. *Revista Brasileira de Ensino de Física*, 34(1), 1–5.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1590/S1806-11172012000100008>

Yanowsky, G., Aguirre, O., Rodríguez, E., Trujillo, S., & Méndez, A. (2020). Cuerpos extraños en vías aéreas. *Archivos de medicina*, 9.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4320537>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario dirigido a brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector petróleo en Loreto, 2025

I. INTRODUCCIÓN: El presente cuestionario tiene como objetivo determinar la relación que existe entre Nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025 Por lo que solicitamos la veracidad de sus respuestas, cuyos resultados servirán estrictamente con fines de investigación. Se le agradece anticipadamente su colaboración y participación.

II. DATOS GENERALES

Edad: años Sexo: Masculino () Femenino ()

Nivel de enseñanza: primaria () secundaria () superior ()

Años de experiencia en el trabajo: _____

Otro: _____

III. DATOS ESPECIFICOS

A continuación, se presenta un conjunto de ítems para que marque la respuesta correcta según corresponda.

1. ¿Qué son los primeros auxilios?

- a) Medidas de ayuda prestadas en el hospital lo más pronto posible.
- b) Medidas de ayuda prestadas en el lugar del accidente después de una hora.
- c) Es la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad hasta la llegada de la ayuda especializada.
- d) No sé.

2. ¿Cuál es la finalidad de los primeros auxilios?

- a) Brindar apoyo inmediato y evitar el sangrado.
- b) Brindar apoyo inmediato, ayudar a la recuperación y evitar las complicaciones.
- c) Conservar la calma y evitar las infecciones.
- d) No sé.

3. ¿Cuáles son los principios básicos ante un accidente o emergencia?

- a) Proteger al accidentado, avisar a los servicios de salud y socorrer a la víctima (PAS)
- b) Mantener la calma, no desesperarse y llamar a un familiar.
- c) Proteger al accidentado y avisar a la familia.
- d) No sé.

4. ¿Qué es un desmayo?

- a) Pérdida de la conciencia por largo tiempo y recuperación rápida.
- b) Pérdida de la conciencia sin recuperación.
- c) Pérdida brusca y transitoria de la conciencia y de la fuerza muscular.
- d) No sé.

5. ¿Cuáles son las causas de un desmayo?

- a) Calor intenso, frecuencia cardiaca baja, estar de pie mucho tiempo o no haber consumido alimentos, trabajos continuos sin reposo.
- b) Emociones intensas, miedo, frio intenso, haber consumido alimentos pesados, estar de pie mucho tiempo.

- c) Emociones intensas, ver hechos desagradables o estar sentado mucho tiempo y levantarse repentinamente.
- d) No sé.

6. ¿Qué es asfixia por atragantamiento?

- a) Es la obstrucción de las vías aéreas superiores causada por un cuerpo extraño.
- b) Es la obstrucción de las vías aéreas superiores causada por una herida.
- c) Es la obstrucción de las vías aéreas superiores causada por una quemadura.
- d) No sé.

7. ¿Qué es una dislocación?

- a) Es la ruptura de un ligamento.
- b) Es la fractura abierta de un hueso.
- c) lesión que hace que los huesos de una articulación se salgan de su posición.
- d) No sé.

8. ¿Qué es una fractura?

- a) Es el movimiento de un hueso fuera de su lugar.
- b) Es la inflamación de un hueso después de una caída.
- c) Es una ruptura parcial o total del hueso.
- d) No sé.

9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de una quemadura de segundo grado?

- a) Dolor, enrojecimiento e inflamación.
- b) Dolor, enrojecimiento y presencia de ampollas.
- c) Dolor, enrojecimiento y escozor.
- d) No sé.

10. ¿Qué es una hemorragia?

- a) Es la presencia de una tumoración en la zona rectal.
- b) Es la presencia de sangre de las encías.
- c) pérdida de sangre de vasos sanguíneos dañados (venas, arterias o capilares) de forma continua
- d) No sé.

11. Si un trabajador se atraganta con algún objeto extraño, ¿qué haría usted para ayudarlo?

- a) Realizar dos insuflaciones de aire dentro de su boca.
- b) Dejarlo toser, colocarse detrás del trabajador y realizar presión con ambas manos (en forma de puño) por encima del ombligo hasta que expulse la moneda (maniobra de Heimlich).
- c) Colocar al estudiante boca arriba para que respire mejor y elevarle las piernas.
- d) No sé.

12. ¿Cómo ayudaría a un trabajador en un episodio de convulsión?

- a) Lateralizar el cuello para evitar que se ahogue con su saliva y retirar toda ropa que le ajuste.
- b) Darle respiración boca a boca durante la convulsión ya que presenta dificultad para respirar.
- c) Darle de beber o comer algo durante la convulsión.
- d) Colocar un trapo u objeto dentro de la boca para evitar que se muerda.

13. ¿Qué hacer si un trabajador presenta una lesión y/o herida?

- a) Extraer el objeto extraño (clavo, vidrio, piedra), aplicar presión directa sobre la

herida y cubrir con algodón.

b) Lavar con agua y jabón, y cubrir con algodón, colocar alcohol en la herida para que cicatrice más rápido.

c) Lavar con agua y jabón, aplicar presión directa sobre la herida y cubrir con una tela limpia o gasa estéril y llevar a la unidad médica.

d) No sé.

14. ¿Qué hacer si un trabajador presenta sangrado nasal abundante?

a) Inclinar la cabeza hacia atrás, para detener el sangrado.

b) Inclinar la cabeza hacia adelante, colocar gasa o un trapo limpio dentro de las fosas nasales para absorber el sangrado cuidando de no obstruir la respiración.

c) Acostar al trabajador en una superficie plana, mirando hacia arriba, colocar paños de agua tibia en la nariz.

d) No sé.

15. ¿Cuáles son los primeros auxilios ante una quemadura de segundo grado?

a) Aplicar agua fría durante 10 a 15 minutos, no reventar las ampollas, cubrir la zona afectada con gasa estéril húmeda o algo limpia.

b) Aplicar agua fría durante 5 minutos, no reventar las ampollas, dar de beber agua.

c) Aplicar agua fría en la lesión, reventar las ampollas, dar de beber.

d) No sé.

16. ¿Qué harías si un trabajador sufre una caída y se golpea fuertemente la cabeza o la espalda?

a) Realizar inmediatamente RCP (Reanimación cardiopulmonar).

b) Colocar al trabajador de costado para que respire mejor.

c) reportar el evento, inmovilizar y tratar de no mover mucho el cuello, observar sus funciones vitales y llamar al personal de la unidad médica lo más rápido posible.

d) No sé.

17. ¿Qué haría usted si un trabajador se desmaya?

a) Colocar al trabajador echado de espalda y elevarle las piernas a una altura de 5 cm, verificar si respira normalmente.

b) Colocar al trabajador echado de espalda y elevarle las piernas a una altura de 30 cm, verificar si respira normalmente.

c) Colocar al trabajador en posición de costado (lateral) y elevarle los pies a una altura de 10 cm.

d) No sé.

18. ¿Qué haría usted si un trabajador presenta una reacción alérgica?

a) Si se trata de una picadura de abeja se debe aplicar paños de agua fría para aliviar la picazón y darle de beber agua.

b) Trasladarlo a la unidad médica de la empresa.

c) Verificar las erupciones en la piel, si puede respirar y si responde coherentemente.

d) Todas.

19. ¿Cómo prevenimos la transmisión de enfermedades mientras atendemos a un herido?

a) Evitar el contacto directo con fluidos corporales (sangre, saliva, sudor, orina, entre otros).

b) Uso de guantes, gorros, mandil, y lentes.

c) Lavárselas manos después de brindar los primeros auxilios.

d) Todas.

20. ¿Qué debe contener principalmente un botiquín en el área de trabajo?

a) Agua, curitas, tijeras, guantes, tensiómetro, sueros, oxígeno, electrodos.

b) Alcohol, algodón, gasa, apósitos, esparadrapo, yodopovidona, vendas elásticas, gotas oftálmicas, tijera traumática punta roma, termómetro y números de emergencias.

c) Alcohol, gasas, rayos x, esparadrapo, curitas, toalla de manos e Isodine.

d) No es necesario tener un botiquín en el área de trabajo.

MUCHAS GRACIAS

CLAVES

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
c	b	a	c	a	a	c	c	b	c	b	a	c	b	a	c	b	d	d	b

Instrumento N° 2

“ESCALA DE ACTITUDES A BRIGADISTAS DE EMERGENCIA Y DESASTRE QUE LABORA EN EL SECTOR PETRÓLEO EN LORETO, 2025”.

I. INTRODUCCIÓN: La presente escala de actitudes tiene como objetivo, identificar la actitud sobre primeros auxilios a brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector petrolero en Loreto, 2025. Por lo que solicitamos la veracidad de sus respuestas, cuyos resultados servirán estrictamente con fines de investigación. Se le agradece anticipadamente su colaboración y participación. Se conservará el anonimato.

II. DATOS GENERALES

Edad: Años

Sexo: Masculino () Femenino ()

III. DATOS ESPECIFICOS

Indicaciones: marcar el recuadro que representa tu respuesta, teniendo en cuenta que:

- 1 si estás totalmente de acuerdo,
- 2 si estás de acuerdo,
- 3 si es indeciso,
- 4 si estás en desacuerdo
- 5 si estás totalmente en desacuerdo

N°	ITEMS	ALTERNATIVAS				
		TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	INDECISO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
1	Debo socorrer a un trabajador así no sepa cómo hacerlo, para evitar que los demás piensen que soy un mal brigadista.					
2	Me gustaría poder salvarle la vida a un trabajador, de la manera correcta sin causarle daño.					
3	Me gustaría que los gerentes programaran capacitaciones continuas a todos los brigadistas sobre primeros auxilios.					
4	Me satisface brindar ayuda a un trabajador que se cae y sufra alguna fractura.					

5	Me preocupa que nosotros los brigadistas no logremos ayudar a una persona que se está asfixiando por tragarse un objeto.					
6	Cuido a los trabajadores como si fueran un familiar y esa es mi razón para capacitarme.					
7	Creo que debo ayudar a un compañero herido en el trabajo, lavándole la herida y cubriéndola con gasas estériles para que no se infecte.					
8	Creo que debo promover y organizar entre los trabajadores para pertenecer al equipo de brigada de primeros auxilios dentro de centro laboral.					
9	Prefiero enviar al trabajador que presenta un sangrado por la nariz a la unidad médica y no dejarlo en su área de trabajo para evitar que se empeore.					
10	Estoy dispuesto a formar parte del equipo de brigada de primeros auxilios en la empresa donde laboro.					
11	No me causa mucho trabajo el tener que brindar los primeros auxilios a un trabajador.					
12	Tengo dentro de mi área de trabajo un botiquín con lo indispensable según el protocolo de la empresa para brindar los primeros auxilios a los trabajadores.					

Apéndice B: Validez de los instrumentos
Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken
Validez del cuestionario de Conocimientos

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES					SUMA	V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5		
1	1	1	1	1	1	5	1.00
2	1	1	1	1	1	5	1.00
3	1	1	1	1	1	5	1.00
4	1	1	1	1	1	5	1.00
5	1	1	1	1	1	5	1.00
6	1	1	1	1	1	5	1.00
7	1	1	1	1	1	5	1.00
8	1	1	1	1	1	5	1.00
9	1	1	1	1	1	5	1.00
10	1	1	1	1	1	5	1.00
11	1	1	1	1	1	5	1.00
12	1	1	1	1	1	5	1.00
13	1	1	1	1	1	5	1.00
14	1	1	1	1	1	5	1.00
15	1	1	1	1	1	5	1.00
16	1	1	1	1	1	5	1.00
17	1	1	1	1	1	5	1.00
18	1	1	1	1	1	5	1.00
19	1	1	1	1	1	5	1.00
20	1	1	1	1	1	5	1.00
V Aiken							1.00

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken se utilizó para evaluar la adecuación de los 20 ítems que componen el presente cuestionario, con base en la valoración realizada por 5 jueces expertos. Tras el análisis, se obtuvo valor de 1.000, lo que indica un alto grado de concordancia entre las evaluaciones de los expertos. En consecuencia, el instrumento se considera válido para su uso en la población objetivo.

Validez del cuestionario de Actitud

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES					SUMA	V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5		
1	1	1	1	1	1	5	1.00
2	1	1	1	1	1	5	1.00
3	1	1	1	1	1	5	1.00
4	1	1	1	1	1	5	1.00
5	1	1	1	1	1	5	1.00
6	1	1	1	1	1	5	1.00
7	1	1	1	1	1	5	1.00
8	1	1	1	1	1	5	1.00
9	1	1	1	1	1	5	1.00
10	1	1	1	1	1	5	1.00
11	1	1	1	1	1	5	1.00
12	1	1	1	1	1	5	1.00
V Aiken							1.00

Para evaluar la validez de contenido del cuestionario de la variable actitud, se empleó el coeficiente V de Aiken, permitiendo evaluar la concordancia entre los 5 jueces expertos sobre los 12 ítems que lo conforman. El análisis reflejó un valor de 1.000, lo que evidencia una sólida consistencia en las valoraciones realizadas. Por lo tanto, se determina que el instrumento es válido para su aplicación.

Formatos de la evaluación de los jueces sobre los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


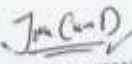
Juez N°: 01

Fecha actual: 27/02/2025

Nombres y Apellidos de Juez: Juan Carlos De La Vega Vásquez

Institución donde labora: Clínica del Trabajador (Petróleo) Hidrocarburo.

Años de experiencia profesional o científica: 10 años


 Clínica del Trabajador

 DE LA VEGA VÁSQUEZ JUAN CARLOS
 Salud Ocupacional - Médico
 Clínica del Trabajador

CMP. 66171

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI
 1

NO ()
 0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
 1→0

NO
 0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN BRIGADISTAS DE EMERGENCIA Y DESASTRE QUE LABORA EN EL SECTOR PETRÓLEO EN LORETO, 2025.

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: CONOCIMIENTO										
1	¿Qué son los primeros auxilios?	X		X		X		X		
2	¿Cuál es la finalidad de los primeros auxilios?	X		X		X		X		
3	¿Cuáles son los principios básicos ante un accidente o emergencia?	X		X		X		X		
4	¿Qué es un desmayo?	X		X		X		X		
5	¿Cuáles son las causas de un desmayo?	X		X		X		X		
6	¿Qué es asfixia por atragantamiento?	X		X		X		X		
7	¿Qué es una dislocación?	X		X		X		X		
8	¿Qué es una fractura?	X		X		X		X		
9	¿Cuáles son los signos y síntomas de una quemadura de segundo grado?	X		X		X		X		
10	¿Qué es una hemorragia?	X		X		X		X		
11	Si un trabajador se atraganta con algún objeto extraño, ¿qué haría usted para ayudarlo?	X		X		X		X		
12	¿Cómo ayudaría a un trabajador en un episodio de convulsión?	X		X		X		X		
13	¿Qué hacer si un trabajador presenta una lesión y/o herida?	X		X		X		X		
14	¿Qué hacer si un trabajador presenta sangrado nasal abundante?	X		X		X		X		
15	¿Cuáles son los primeros auxilios ante una quemadura de segundo grado?	X		X		X		X		
16	¿Qué harías si un trabajador sufre una caída y se golpea fuertemente la cabeza o la espalda?	X		X		X		X		
17	¿Qué haría usted si un trabajador se desmaya?	X		X		X		X		

18	¿Qué haría usted, si un trabajador presenta una reacción alérgica?	X		X		X		X		
19	¿Cómo prevenimos la transmisión de enfermedades mientras atendemos a un herido?	X		X		X		X		
20	¿Qué debe contener principalmente un botiquín en el área de trabajo?	X		X		X		X		
Dimensión 2: ACTITUDES										
21	Debo socorrer a un trabajador así no sepa cómo hacerlo, para evitar que los demás piensen que soy un mal brigadista.	X		X		X		X		
22	Me gustaría poder salvarle la vida a un trabajador, de la manera correcta sin causarle daño.	X		X		X		X		
23	Me gustaría que los gerentes programaran capacitaciones continuas a todos los brigadistas sobre primeros auxilios.	X		X		X		X		
24	Me satisface brindar ayuda a un trabajador que se cae y sufre alguna fractura.	X		X		X		X		
25	Me preocupa que nosotros los brigadistas no logremos ayudar a una persona que se está asfixiando por tragarse un objeto.	X		X		X		X		
26	Cuido a los trabajadores como si fueran un familiar y esa es mi razón para capacitarme.	X		X		X		X		
27	Creo que debo ayudar a un compañero herido en el trabajo, lavándole la herida y cubriéndola con gasas estériles para que no se infecte.	X		X		X		X		
28	Creo que debo promover y organizar entre los trabajadores para pertenecer al equipo de brigada de primeros auxilios dentro de centro laboral.	X		X		X		X		
29	Prefiero enviar al trabajador que presenta un sangrado por la nariz a la unidad médica y no dejarlo en su área de trabajo para evitar que se empeore.	X		X		X		X		
30	Estoy dispuesto a formar parte del equipo de brigada de primeros auxilios en la empresa donde laboro.	X		X		X		X		

31	No me causa mucho trabajo el tener que brindar los primeros auxilios a un trabajador.	X		X		X		X	
32	Tengo dentro de mi centro laboral un botiquín con lo indispensable según el protocolo de la empresa para brindar los primeros auxilios a los trabajadores.	X		X		X		X	

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 28/02/2025

Nombres y Apellidos de Juez: Edinson Shapiama García

Institución donde labora: Clinica del Trabajador (PetroTal - Sector Hidrocarburos)

Años de experiencia profesional o científica: 15 años



 Lic. Edinson Shapiama García
 Especialista Salud Ocupacional
 C.E.P. 43174

Firma y Sello

Post. Grado: CC. En Ingeniería
con mención en Seguridad Industrial.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI ₁

NO () ₀

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 28 Feb 2025

Nombres y Apellidos de Juez: JUAN CARLOS SANCHEZ SALAZAR

Institución donde labora: EMPRESS PETROTAU (Hidrocarburos)

Años de experiencia profesional o científica: 25 años.

Firma y Sello

Juan Carlos Sanchez
Coordinador de QHS

CIP 77636
ING. DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI
 1

NO ()
 0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
 1→0

NO
 0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 01.03.25

Nombres y Apellidos de Juez: Roberto Da Silva Linares

Institución donde labora: Clinica del Trabajador (Petróleo) Hidrocarburos

Años de experiencia profesional o científica: 20 años



.....
DA SILVA LINARES ROBERTO
Salud Ocupacional - Médico
Clínica del Trabajador

Firma y Sello

CMP 34725

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI
 1

NO ()
 0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
 1→0

NO
 0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 03-03-2025

Nombres y Apellidos de Juez: Lic. Eri. Marcos Esmitay Pinedo Vozquez

Institución donde labora: Coordinador del Hoare Protegido San Juan - Iquitos (sindicato)
Especialista en Emergencias y desastres.

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


LIC. ERIC MARCOS ESMITAY PINEDO VOZQUEZ
D.E.P. N° 64472

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI
 1

NO ()
 0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
 1→0

NO
 0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Variable I: Conocimiento

SUJETOS	Variable: Conocimientos																				PUNTAJE TOTAL
	PREGUNTAS o ÍTEMS																				
	ITEM_1	ITEM_2	ITEM_3	ITEM_4	ITEM_5	ITEM_6	ITEM_7	ITEM_8	ITEM_9	ITEM_10	ITEM_11	ITEM_12	ITEM_13	ITEM_14	ITEM_15	ITEM_16	ITEM_17	ITEM_18	ITEM_19	ITEM_20	
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	17
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
5	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	11
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	17
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	17
11	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	11
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
13	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	11
14	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	14
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19
16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
19	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
CONTAR	19	17	17	17	17	18	17	18	18	19	19	18	18	17	17	17	18	17	17	17	10.0400
p	0.95	0.85	0.85	0.85	0.85	0.90	0.85	0.90	0.90	0.95	0.95	0.90	0.90	0.85	0.85	0.85	0.90	0.85	0.85	0.85	St2
q	0.05	0.15	0.15	0.15	0.15	0.10	0.15	0.10	0.10	0.05	0.05	0.10	0.10	0.15	0.15	0.15	0.10	0.15	0.15	0.15	Σ p.q
p.q	0.05	0.13	0.13	0.13	0.13	0.09	0.13	0.09	0.09	0.05	0.05	0.09	0.09	0.13	0.13	0.13	0.09	0.13	0.13	0.13	2.09

K	20	Preguntas o ítems	RANGO	CONFIABILIDAD
k-1	19	Nº de preguntas - 1	0,81 a 1,00	Muy alta
Σ p.q	2.09	Suma de p.q	0,61 a 0,80	Alta
St²	10.0400	Varianza del puntaje total	0,41 a 0,60	Moderada
			0,21 a 0,40	Baja
KR20	0.834		0,01 a 0,20	Muy baja

Confiabilidad de los instrumentos

Prueba de confiabilidad KR – 20 para el instrumento 1, de la variable “Conocimientos”:

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el coeficiente de KR – 20, utilizando para instrumentos con respuestas dicotómicas (0 y 1).

Se aplico la formula:

$$KR_{20} = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

- k = Numero total de ítems.
- P = Proporción de respuestas correctas por ítem.
- q = 1 – p (proporción de respuestas incorrectas).
- $\sum pq$ = Suma de los productos p x q para todos los ítems.
- σ^2 = Varianza total de las puntuaciones.

El cálculo se realizó sobre 20 ítems, con una muestra de 20 participantes.

Cálculo:

Estadísticas de fiabilidad	
KR - 20	Nº de elementos
0,834	20

Interpretación: El valor de KR-20, fue igual a 0,834, lo cual indico que el instrumento presenta una muy alta confiabilidad, por lo que los ítems son homogéneos y miden de manera estable el conocimiento de los participantes.

Variable II: Actitudes

SUJETOS	Variable: Actitud												PUNTAJE TOTAL
	PREGUNTAS o ÍTEMS												
	ITEM_1	ITEM_2	ITEM_3	ITEM_4	ITEM_5	ITEM_6	ITEM_7	ITEM_8	ITEM_9	ITEM_10	ITEM_11	ITEM_12	
1	5	4	5	4	4	4	5	5	4	4	5	4	53
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
3	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	57
4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	50
5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	49
6	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	51
7	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	56
8	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	51
9	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	56
10	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	51
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	49
12	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	58
13	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	49
14	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	54
15	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	49
16	5	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	54
17	4	5	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	54
18	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	55
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	49
20	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	56
												σx 2	10.2605
p.q	0.17	0.25	0.17	0.24	0.22	0.22	0.25	0.22	0.26	0.24	0.24	0.24	2.72
K	12	nº de preguntas o ítems		RANGO		CONFIABILIDAD							Σ VAR
k-1	11	nº de preguntas o ítems - 1		0,81 a 1,00		Muy alta							
Σ σ_i²	2.72	suma de varianza x ítem		0,61 a 0,80		Alta		Confiabilidad alta del instrumento					
σx²	10.261	varianza del puntaje total		0,41 a 0,60		Moderada							
				0,21 a 0,40		Baja							
CROMBACH	0.801			0,01 a 0,20		Muy baja							

Prueba de Alpha de Cronbach para el instrumento 2, de la variable “Actitud”:

Para determinar la confiabilidad del instrumento de actitud, se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach (α), el cual mide la consistencia interna del instrumento.

Se aplicó la fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum \sigma_i^2}{\sigma_t^2} \right)$$

Donde:

- k = Numero total de ítems (12 ítems)
- $\sum \sigma_i^2$ = Suma de las varianzas individuales de cada ítem.
- σ_t^2 = Varianza total del test.

El cálculo se realizó sobre una muestra de 20 participantes.

Cálculo:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,801	12

Interpretación: El valor alfa de Cronbach fue de 0,801, lo cual indica que el instrumento tiene una alta confiabilidad, lo que significa que los ítems presentan una adecuada consistencia interna y pueden ser utilizados para medir la variable actitud de manera fiable.

Apéndice D: Consentimiento informado

Título del proyecto: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025”

Propósito y procedimiento:

Este estudio de investigación está a cargo del Licenciado en Enfermería Jefferson **García** Flores.

El propósito de este estudio de investigación es **Determinar** el Nivel de conocimiento y actitudes en primeros auxilios del personal brigadista que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.

Beneficios:

Esta investigación permitirá brindar a los brigadistas las habilidades y conocimientos necesarios para actuar de una manera oportuna y adecuada, minimizando el riesgo de lesión del trabajador.

Derechos del participante y confidencialidad:

La participación del trabajador en este estudio es completamente voluntaria. Tiene el derecho a aceptar o negarse a participar en el estudio, asimismo, puede terminar su participación en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con el investigador. Los datos reportados por el participante, serán manejados únicamente por el investigador y para efectos del estudio.

DECLARACION DE INFORME DE CONSENTIMIENTO:

Yo _____ He leído el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por el investigador, y quiero colaborar con este estudio. Por esta razón firmo el documento.

FIRMA

Fecha: _____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025”

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto?</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto?</p>	<p>Objetivo general Medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025</p> <p>Objetivos específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto.</p> <p>Identificar el nivel de actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto.</p>	<p>Variable 1 Conocimiento sobre primeros auxilios. Dimensiones: . Pautas generales de primeros auxilios</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ RCP, maniobra de desobstrucción de las vías aéreas. ➤ Heridas-quemaduras Hemorragias. ➤ Luxación, esguince, fractura ➤ Convulsiones. <p>Variable 2 Actitudes sobre Primeros Auxilios. Dimensiones: Afectiva Conductual</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Ha: Existe relación entre el Nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.</p> <p>Ho: No Existe relación entre el Nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en brigadistas de emergencia y desastre que labora en el sector Petróleo en Loreto, 2025.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Correlacional Corte: Transversal Población: Se trabajará con una población conformada por 42 personas (7 brigadas conformada por 6 personas).</p> <p>Muestra: Tipo censal. No probabilístico.</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumento: cuestionario</p>