



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

**PERICIAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DE  
SERENAZGO EN CUATRO DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE  
TAYACAJA, 2023.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**LI12: GESTIÓN DE SALUD Y EL CUIDADO DE ENFERMERÍA**

**OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE**

**SALUD Y BIENESTAR**

**CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO OCDE**

**3.00.00-CIENCIAS DE LA SALUD**

**PRESENTADO POR:**

**Sharoon Zarely, Reza Condori**

**ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-4098-3726>**

**ASESOR:**

**Dr. Blas Oscar, Sánchez Ramos**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1685-0627>**

**Pampas - Perú**

**2023**



	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO.  FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Página 1 de 1
--	---	---------------

## ACTA DE SUSTENTACIÓN EN LA MODALIDAD PRESENCIAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Expediente N° 02-EPE/2024

En el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, ubicado en el distrito de Ahuaycha, provincia de Tayacaja, región Huancavelica, el día **24 de junio del 2024**, a las **02:30** horas, se reunieron los miembros del jurado calificador designados con la Resolución de Comisión Organizadora N° 285-2023-CO-UNAT para evaluar la defensa de la tesis titulada:

**"PERICIAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DE SERENAZGO EN CUATRO DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE TAYACAJA, 2023"**

Presentada por la bachiller **REZA CONDORI, SHAROON ZARELLY** y asesorada por el Dr. **Bias Oscar Sánchez Ramos**.



Después de haber calificado el informe final de tesis, escuchada la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas por el Jurado, se le declara Aprobado para optar el Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA con la calificación de 18 que corresponde a la condición Muy bueno

En consecuencia, la sustentante queda en condiciones de recibir el Título Profesional que se indica, de conformidad con las Normas Estutarias y la ley Universitaria en vigencia, vigencia siendo las 4:10 pm, del mismo día, mes y año se da por concluida la sustentación, firmando los presentes.

Mg. MERY LUZ CAPCHA HUAMANI	Mg. SILVIA ANABEL HUAYLLANI QUISPE	Dr. BLAS OSCAR SÁNCHEZ RAMOS
PRESIDENTE	MIEMBRO	ASESOR

OFICINA ADMINISTRATIVA:  
J. Bolognesi N° 416 - 418 - Pampas  
- Tayacaja - Huancavelica.

OFICINA DE ADMISIÓN:  
J. Lima esquina con el J. Bolognesi, Plaza Principal,  
Pampas - Tayacaja - Huancavelica.

LOCAL ACADÉMICO:  
Vía Rundo 1000 metros al J. Abasco  
Daniel Hernández - Tayacaja - Huancavelica

<https://unat.edu.pe/>

[mesadeparis@unat.edu.pe](mailto:mesadeparis@unat.edu.pe)

934 668 890

UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE TAYACAJA  
**UNAT**  
CERTIFICO QUE LA PRESENTE COPIA ES  
UNA REPRODUCCIÓN EXACTA DE SU ORIGINAL  
QUE OBRAN EN LAS OFICINAS DE LA UNIVERSIDAD  
QUE TIENE LA FOLIA  
**24 JUN 2024**

ABG. ABIDAN TIPO YANAPA  
SECRETARIO GENERAL  
FEDATARIO

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a las personas que me han apoyado a culminar con el trabajo, a mis docentes por todas las enseñanzas proporcionadas. Agradezco a mi asesor por ayudarme en las dificultades y falencias que he tenido en todo este proceso, asimismo agradezco a todo el personal de serenazgo del distrito de Acraquia, Ahuaycha, Daniel Hernández y Pampas por permitir su participación en el trabajo de investigación, aportando así a la investigación.

*Sharoon*

## **DEDICATORIA**

El trabajo realizado está dedicado a mi persona, por realizarlo con mucho esfuerzo, seguir adelante y no rendirse en culminar bien el trabajo, con mucha responsabilidad y empeño, asimismo por la paciencia y perseverancia que se ha podido demostrar durante el desarrollo del trabajo de investigación, por otro lado, también dedico este trabajo a mis padres por apoyarme en todo momento de mi carrera, animándome a seguir siempre adelante.

*Sharoon*

# ÍNDICE

CARATULA.....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
ÍNDICE.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>11</b>
1.1 Descripción del problema.....	11
1.2 Formulación del problema.....	13
1.2.1 Problema General.....	13
1.2.2 Problemas Específicos.....	13
1.3 Objetivos de Investigación.....	13
1.3.1 Objetivo General.....	13
1.3.2 Objetivos Especificos.....	14
1.4 Justificación.....	14
<b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>15</b>
2.1 Antecedentes de investigación.....	15
2.1.1 A nivel internacional.....	15
2.1.2 A nivel nacional.....	16
2.1.3 A nivel local.....	19
2.2 Marco conceptual de las variables de estudio y sus dimensiones.....	19
2.2.1 Pericia.....	19
2.2.2 Primeros Auxilios.....	19
2.2.3 Paro cardiorrespiratorio.....	20
2.2.4 Alteraciones neurológicas: Desvanecimiento, convulsiones y desmayos.....	24
2.2.5 Lesiones del músculo y esqueleto.....	25
2.2.6 Heridas.....	27
2.3 Definición de términos.....	28
2.4 Hipótesis de investigación.....	29
2.5 Identificación de la variable de investigación.....	29
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>29</b>

3.1	Enfoque y tipo de Investigación.....	29
3.2	Nivel de investigación.....	29
3.3	Método de investigación.....	29
3.4	Diseño de investigación.....	30
3.5	Población, muestra y muestreo.....	30
3.5.1	Población.....	30
3.5.2	Muestra.....	30
3.5.3	Muestreo.....	30
3.6	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.6.1	Técnicas.....	30
3.6.2	Instrumentos.....	31
3.7	Procedimiento de recolección de datos y técnicas estadísticas de procesamiento.....	31
3.8	Operalización de variables.....	32
3.9	Aspectos éticos y administrativos.....	38
<b>IV.</b>	<b>RESULTADOS.....</b>	<b>38</b>
<b>V.</b>	<b>DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS:.....</b>	<b>43</b>
<b>VI.</b>	<b>CONCLUSIONES:.....</b>	<b>45</b>
<b>VII.</b>	<b>RECOMENDACIONES:.....</b>	<b>46</b>
<b>VIII.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>47</b>
<b>ANEXO</b>	<b>.....</b>	<b>51</b>
<b>ANEXO A:</b>	<b>Matriz de consistencia.....</b>	<b>52</b>
<b>ANEXO B:</b>	<b>Instrumento de recolección de datos.....</b>	<b>57</b>
<b>ANEXO C:</b>	<b>Consentimiento informado.....</b>	<b>65</b>
<b>ANEXO D:</b>	<b>Validación de instrumento.....</b>	<b>66</b>
<b>ANEXO E:</b>	<b>Confiabilidad del instrumento.....</b>	<b>67</b>
<b>ANEXO F:</b>	<b>Matriz de base de datos.....</b>	<b>68</b>
<b>ANEXO G:</b>	<b>Autorización de ejecución del instrumento de tesis.....</b>	<b>69</b>
<b>ANEXO I:</b>	<b>Evidencias fotográficas.....</b>	<b>79</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 01: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. ....	38
Tabla N° 02: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre paro cardiorrespiratorio en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. ....	39
Tabla N° 03: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre alteraciones neurológicas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. ....	40
Tabla N° 04: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre lesiones musculoesqueléticas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. ....	40
Tabla N° 05: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre heridas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. ....	42

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 01: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. ....	38
Gráfico N° 02: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre paro cardiorrespiratorio en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. ....	39
Gráfico N° 03: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre alteraciones neurológicas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja. ....	40
Gráfico N° 04: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre lesiones musculo - esqueléticos en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. ....	41
Gráfico N° 05: Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre heridas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. ....	42



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar cuáles son las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. **Metodología:** Es de enfoque cuantitativo y descriptivo según el nivel de intervención, el instrumento que se empleó fue el cuestionario en pericia en primeros auxilios, cuya población está constituida por 30 serenazgos entre los distritos de Acraquia, Ahuaycha, Daniel Hernández y Pampas. En cuanto al procesamiento de información se empleó el programa estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 24.0 versión 21. **Resultados:** Se evidenció, en cuanto a la pericia de primeros auxilios en el personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja; que el 58.06% (18) presentaron pericia deficiente, 35.48% (11) regular y 6.45% (2) bueno, lo que implica que más de la mitad del personal de serenazgo tuvieron pericia deficiente en primeros auxilios. **Conclusión:** En la investigación se identificó una pericia deficiente debido a que la dificultad que se presenta en el personal de serenazgo es que no tienen un programa que les capacite de manera sostenible en cuanto a primeros auxilios; lo que produce el desconocimiento de este tema importante que es primeros auxilios en más de la mitad del personal de serenazgo; ocasionando un gran problema para la población tayacajina, debido que el personal de serenazgo son los primeros en responder a la ciudadanía en situaciones fortuitas que puede ocurrir, como son los diversos accidentes y grescas.

**Palabras clave:** Pericia, serenazgo, primeros auxilios.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the first aid expertise of security personnel in four districts of the Province of Tayacaja, 2023. **Methodology:** It is a quantitative approach, depending on the level of intervention it is descriptive, the instrument used was the Expertise questionnaire. in First Aid. Whose population is made up of 30 serenazgos between the districts of Acraquia, Ahuaycha, Daniel Hernández and Pampas. As for the data processing, the SPSS version 21 program was used. **Results:** It was evident, regarding the first aid expertise in the security personnel of four districts of the province of Tayacaja; that 58.06% (18) had poor skills, 35.48% (11) had regular skills and 6.45% (2) had good skills, which implies that more than half of the security personnel had deficient skills in first aid. **Conclusion:** In the investigation, a deficient death rate was identified because the problem that exists in the security unit is that they do not have a sustainable training program in first aid; generating lack of knowledge of first aid expertise in half of the security guards; being a big problem for the population, since they are the first to interact with society in accidental events such as accidents and brawls.

**Keywords:** *Expertise, composure, first aid.*

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Descripción del problema

La morbi y mortalidad que es asociada a los accidentes tanto de tránsito y otros se ha observado un crecimiento progresivo en esta última década, el cual se encuentra vinculado a un grupo de factores como son: las vías en estado deficiente, el mal estado del vehículo, el exceso de velocidad, así como también debido a conductores imprudentes, entre otros; lo cual implica la preparación y la capacidad resolutoria de un grupo de personas con conocimientos en primeros auxilios que pueda solucionar de manera apropiada e inmediata ante estas situaciones o problemáticas que se pueda presentar de manera fortuita (1).

Si bien es claro a nivel mundial según la OMS menciona que los traumatismos por accidentes son el conjunto de las esenciales causas de discapacidad y de muerte a nivel mundial; donde cada año se evidencia la provocación de la muerte de un aproximado de 1,3 millones de personas y por otro lado con lesiones a 50 millones de personas, ante esta situación es fundamental la pericia en primeros auxilios es decir la adquisición de conocimientos (2). Pero no solo ello son las causas de morbilidad y de mortalidad, sino que también la deficiencia en conocimientos básicos para actuar frente a un atropellamiento, desmayo o hemorragia que se puede presentar en cualquier momento y lugar. Ante ello se ha aplicado estudios y trabajos de investigación sobre los conocimientos básicos de primeros auxilios en personal de serenazgo en diversas partes del país, así como también internacionalmente, para conocer si se encuentran capacitados para una atención inmediata de primeros auxilios o no en distintos ámbitos como trabajos, instituciones educativas, en un mismo establecimiento de salud, así también como en el personal de serenazgo, vigilancia, seguridad ciudadana y entre otros que trabajan en entidades públicas y privadas.

Un estudio realizado en España establece que el personal competente de la Policía Nacional en Huesca presenta regulares conocimientos sobre los primeros auxilios. Los datos obtenidos presentan una alta diferencia que favorece a los profesionales que sí presentan una instrucción detallada en primeros auxilios es decir capacitaciones constantes el cual se refleja en su capacitación de atención inmediata en primeros auxilios (3).

Ante ello nuestro país no es ajeno a lo que se vio en cuanto a los accidentes, puesto que la Policía Nacional del Perú –PNP reportaron 18 mil 079 accidentes ocurridos en

los meses de abril hasta junio del 2021, por otro lado se vio en aumento en un 204,8% (12 mil 148) respecto al trimestre de abril y junio del 2020 (4). Ante ello debe existir la pericia en el personal de seguridad, serenazgo o seguridad ciudadana el actuar inmediatamente y así disminuir el nivel de mortalidad a nivel nacional. Es por ello que, un trabajo de investigación realizada en la ciudad de Huancavelica nos evidencia que en cuanto a la pericia de primeros auxilios sobre el tema de paro cardiorrespiratorio; conoce solo un 5.6%, un 38.9 % conoce poco y el 55.6% desconoce. Con respecto a pericia en alteraciones neurológicas; un 0.0% conoce, conoce poco 55.6% y desconoce 44.4%. En cuanto a pericia sobre heridas; solo un 5.6%, conoce, conoce poco un 61.1% y desconoce un 33.3%. En cuanto a pericia sobre fracturas; solo conoce un 22.2% y conoce poco un 66.7% y desconoce un 11.1%. En el caso de pericia en primeros auxilios; un 2.9% conoce, el 55.9% conoce poco y el 41.2% desconoce, siendo así evidencia que hay mayor porcentaje en cuanto al desconocimiento en pericia de primeros auxilios en el personal de serenazgo de Huancavelica (5). Por otro lado, un el estudio realizado en la ciudad de Huancayo en sus resultados nos muestra que obtuvo un conocimiento de nivel medio un 73.33% en base a primeros auxilios, el 20% tiene un nivel bajo de conocimiento y por último el 6.67% obtuvo un nivel alto de conocimiento. Asimismo el 63.33% del personal de Serenazgo obtuvo respuesta parcialmente adecuada en primeros auxilios, una respuesta adecuada con un 20%, y por último el 16.67% con respuesta inadecuada, llegando a la deducción en ambas investigaciones que hay déficit en cuanto a la pericia de primeros auxilios en el personal de serenazgo que es personal primordial en cualquier circunstancia de la ciudadanía y son los primeros en acudir ante ello (6).

Si hablamos del equipo del personal de serenazgo se dice que es un organismo de una Municipalidad que se encarga de brindar servicios de seguridad a la población. En el cual se encuentra estructurado para garantizar y colaborar con demás instituciones públicas que compete en la seguridad de personas y bienes, así como también el poder mantener la serenidad y el orden de la ciudadanía, además de tener ese compromiso de brindar protección, auxilio, seguridad y orden, para una buena y pacífica convivencia en una determinada población o comunidad. El personal de serenazgo diversas veces se puede ver comprometido a situaciones como accidentes donde se presenta afectación en el bienestar de las personas, y es propicio que ostenta la competencia de resolución y una respuesta adecuada frente a ese problema, no es necesario ser un experto profesional para proporcionar primeros auxilios, aunque si es

necesario ser instruido y capacitado constantemente y esencialmente poseer ese espíritu de asistencia a las personas, tener esa parte humana de apoyo y todo ello con el propósito de dar un mejor trabajo en situaciones de urgencias y emergencias dentro de la población cuando lo requiera (5).

Por todo lo presentado, es indispensable que el personal de serenazgo posea la competencia en aplicar atención básica en primeros auxilios debido a que ellos se encuentran como primer contacto con la persona accidentada o personas donde su salud se encuentra en riesgo o corre peligro y una respuesta adecuada puede ayudar mucho, en caso de hemorragias y traumatismos, que numerosas veces son los primeros en acudir a la sitio del accidente, por lo que se enuncia el siguiente problema de investigación.

## 1.2 Formulación del problema.

### 1.2.1 Problema General.

¿Cuáles son las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023?.

### 1.2.2 Problemas Específicos.

- ¿Cuáles son las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre paro cardiorrespiratorio en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023?.
- ¿Cuáles son las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre alteraciones neurológicas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023?.
- ¿Cuáles son las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre lesiones musculo-esqueléticos en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023?
- ¿Cuáles son las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre heridas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023?

## 1.3 Objetivos de Investigación.

### 1.3.1 Objetivo General.

Determinar cuáles son las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.

### 1.3.2 Objetivos Especificos.

- Identificar las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre paro cardiorrespiratorio en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.
- Identificar las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre alteraciones neurológicas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.
- Identificar las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre lesiones musculo-esqueléticas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.
- Identificar las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre heridas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.

### 1.4 Justificación.

La investigación se ve justificada, en por qué la unidad de serenazgo no cuenta con un plan estructurado de peritaje en primeros auxilios, por ende, ante ello es su desconocimiento en acciones de urgencia y emergencia donde la salud de una persona corre riesgo; y son ellos quienes interactúan directamente con la población tayacajina. Y si hablamos de la atención oportuna, sabemos que puede variar o cambiar según la necesidad de la persona afectada o el conocimiento de la persona encargada de brindarlo, es importante, para este caso que el personal de serenazgo sepa ¿Qué hacer? y ¿Qué no hacer? como dar una respuesta adecuada y oportuna en el momento que brinda primeros auxilios porque una medida mal aplicada puede causar graves lesiones y consecuencias en la salud o el hecho de no aplicar ningún procedimiento llegue a un final triste para esta persona que requiere ayuda.

Y si hablamos en el desempeño de la labor del sereno se pueden presentar, urgencias o emergencias de casos como un paro cardio-respiratorio, alteraciones neurológicas, lesiones musculo esqueléticas, heridas, y para poder intervenir frente a un accidente de estas características es necesario que el personal de serenazgo tenga la pericia de primeros auxilios en el momento, de poder apoyar y así de salvar una vida. Es por ello que la investigación estuvo orientada a determinar la pericia en primeros auxilios que tienen el personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023. Donde los primeros auxilios aplicados correctamente pueden ser, incluso, la diferencia entre la vida y la muerte de la persona involucrada, estos a su vez mal aplicados

pueden ser muy peligrosos tanto para la víctima como para quien los aplica. Entonces diremos que la pericia en primeros auxilios que tienen los serenos es suficiente o deficiente para una intervención en una urgencia o emergencia, hacia la persona que lo necesite en nuestra población Tayacajina.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de investigación.

#### 2.1.1 A nivel internacional.

Jaimez A. (Argentina, 2022), realizó la investigación que presento como objetivo determinar el nivel de conocimiento en Primeros Auxilios de Instructores con Aptitud en Montaña de la Unidad de Operaciones Especiales en Montaña “Primer Alférez D. Mario Serrano” en la Ciudad de San Carlos de Bariloche. Es una investigación descriptivo observacional, cuantitativo de corte transversal. Fue aplicado en el 2020, donde colaboraron 22 profesionales socorristas en montaña de la Unidad de Operaciones Especiales en Montaña “Primer Alférez D. Mario Serrano” perteneciente a San Carlos de Bariloche que son parte de Gendarmería Nacional. Con la finalidad de definir la pericia que presentan sobre primeros auxilios en sitios peligrosos de la montaña, se aplicó un formulario como instrumento para la recolección de información de datos que está conformada por 25 interrogantes, de las cuales 17 son sobre pericia en primeros auxilios. Los resultados hallados fueron que el 4,54% presentan pericia óptima en primeros auxilios, un 22,73% con resultado suficiente, pericia regular con un 63,63% y 9,10% deficiente. Por otra parte, si hubo profesionales socorristas en montaña que se instruyeron en el tema de primeros auxilios hace dos años el cual son un 81,82%. Finalmente se concluyó que los profesionales socorristas de la montaña “Primer Alférez D. Mario Serrano” de la Unidad de Operaciones Especiales en Montaña, presentan una pericia regular, pero con conocimientos desactualizados. En base a ello es recomendable presentar capacitaciones pero actualizados en primeros auxilios (7).

Guillermo S. (España, 2019); realizó la investigación que tuvo como objetivo averiguar el nivel de conocimientos en primeros auxilios de los que dispone el Cuerpo Nacional de Policía de la provincia de Huesca y conocer si existen diferencias entre los grupos de agentes que, si disponen de formación y los

que no, entre los dos géneros y entre las personas con mayor y menos experiencia profesional. La investigación se llevó a cabo en base a una exploración sociodemográfica y de manera profesional de los profesionales y con la valoración de su pericia en primeros auxilios por medio de un cuestionario validado. Es así por consecuente se menciona que los agentes que pertenecen a la Policía Nacional en Huesca presentan regular conocimiento a nivel general. La información obtenida demuestra que los agentes presentan una instrucción específica en primeros auxilios. Por otro lado, no se evidencia diferencias sustanciales en base a al género o experiencia (3).

#### 2.1.2 A nivel nacional.

Hidalgo C. y Cuba M. (Junín, 2020), realizaron la investigación donde presento como objetivo determinar el efecto del nivel de conocimiento en la relación a primeros auxilios del personal de Serenazgo, en el Distrito El Tambo, Huancayo 2020. El trabajo tuvo una metodología de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, fueron 33 participantes como población quienes son serenos del distrito de El Tambo, donde solo se empleó una muestra de 30 participantes empleándose la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento de recolección de información, en base a la Escala de Likert para hallar la actuación en primeros auxilios. Los resultados presentados fueron que el personal sereno tuvo nivel medio de experticia con un 73.33%, un nivel bajo con 20% y con alto nivel tan solo 6.67%. Asimismo, presenta una respuesta parcial de manera adecuada en primeros auxilios con un 63.33% de la población estudiada, con respuesta adecuada el 20%, y con una respuesta de manera inadecuada un 16.67%. Finalmente se llegó a la conclusión: Que no se presenta efecto de conocimiento en la relación a primeros auxilios del sereno, en el Distrito el Tambo, Huancayo, 2020 (6).

Núñez Y. (Huánuco, 2019), realizó la investigación cuyo objetivo presentado fue, Identificar el nivel de conocimiento de reanimación cardiopulmonar básica en vigilantes de la Universidad de Huánuco (UDH). Métodos. De estudio descriptivo, transversal, con una población de 57 personales de vigilancia de la UDH, en donde se le aplico un cuestionario validado y confiabilizado que mide el conocimiento en Reanimación cardiopulmonar



básico (RCP). Para el caso de prueba de hipótesis se aplicó el Chi Cuadrado donde se tuvo como resultado un error del 5%. Resultados. En base a la parte analítica descriptiva, se presentó conocimiento deficiente en RCP básico con un 49,1 % en los, con conocimiento regular un 43,9 % y con conocimiento bueno un 7,0 %. LO que especifica que el 66,7 % presento conocimiento deficiente en base al RCP básico en aspectos generales; un conocimiento regular con un 47,4 % perteneciente a lo que es la valoración inicial del RCP básico, en cuanto al manejo de circulación presento conocimiento deficiente con un 61,4 %, regularmente presento un 45,6 % respecto al manejo de las vías aéreas, y con conocimiento deficiente un 54,4 % que concierne al manejo de respiración. Finalmente, se hayo mayor porcentaje en cuando a un deficiente conocimiento sobre RCP básico. Conclusiones: El personal de vigilancia de la Universidad de Huánuco obtuvo un deficiente conocimiento a nivel general respecto a RCP básico (8).

Cuya E. y Huaman D. (Ayacucho, 2018), realizaron la investigación que tuvo como objetivo Evaluar las competencias procedimentales de Primeros Auxilios de los miembros de seguridad ciudadana de los distritos metropolitanos de la ciudad de Huamanga- 2017. Metodología: El trabajo de investigación presenta un enfoque cuantitativo, descriptivo y con diseño transversal. 199 personas de los distritos de San Juan Bautista, Jesús Nazareno, Carmen Alto, Andrés Avelino Cáceres Dorregaray y Ayacucho pertenecientes a seguridad ciudadana como población, siendo solo 69 la muestra. Resultados obtenidos fueron que el 25% personas pertenecientes a seguridad ciudadana presentan una intervención incorrectas en la valoración de los afectados, con intervención correcta un 16%; en cuanto al traslado del afectado un 29% con conocimientos negativos y muestran conocimientos correctos solo un 10%; en un 33% en correlación a reanimación cardiopulmonar sostuvieron conocimientos negativos, el 13% una actuación correcta; en relación a la función en heridas y hemorragias el 57% presento una intervención negativa, una intervención correcta con un 20%; en tanto a la intervención en traumatismos y fracturas el 30% obtuvo negativas competencias y con correctas competencias un 30 %; por ultimo en base a la dimensión en intervención en asfixia por atragantamiento se presentó un 38% una correcta intervención y con una intervención negativa el 25%.

Conclusiones: El personal de seguridad ciudadana de los distritos de la provincia de Huamanga presentan competencias de intervención neutras y de manera negativa en la mayor disposición en relación a las intervenciones correctas en el manejo de emergencias pre hospitalarias (9).

Díaz S. y Chávez R. (Ayacucho, 2017), realizaron la investigación que tuvo como objetivo evaluar las competencias del procedimiento en el manejo de emergencias pre hospitalarias del personal sereno de la Municipalidad Distrital de Jesús Nazareno- Provincial de Huamanga, 2017; Metodología: la investigación es de tipo cuantitativo, aplicativo y descriptivo de forma transversal, prospectivo, en cuanto al diseño de investigación que presento fue cuasi experimental; transversal y descriptivo; la Población fue conformada por 30 personales de serenazgo entre masculinos y femeninos que laboran en la Municipalidad distrital de Jesús Nazareno, la muestra fue de 20 personal de serenazgo tanto varones y mujeres que trabajan en la Municipalidad distrital de Jesús Nazareno, de la Provincia de Huamanga, del departamento de Ayacucho, en el año 2017. Resultados: En cuanto al equipamiento de las casetas del personal de serenazgo es deficiente en un 100% ; de igual manera el 33.3% en cuanto a la unidad móvil se obtuvo un nivel regular de equipamiento y con un equipamiento deficiente en la misma con un 66.6%; en lo que concierne a la competencia de la evaluación de víctimas a nivel general, con una acción neutra con un 54%, con una intervención negativa un 24% y con una intervención aceptable un 22%; un 40% con acción neutra en situación de traslado de la persona afectada, con un 30% de intervención aceptable, 20% con intervención negativa; por otro lado en base al manejo de RCP el 50% tienen una intervención neutra y negativa, con respecto a la relación a la intervención de hemorragias, asfixia y fracturas por atragantamiento 40%, 70% y 50% obtuvieron una intervención negativa y neutra (10).

Ore R. y Paytan M. (Huancavelica, 2017), realizaron la investigación que tuvo como objetivo determinar la pericia en primeros auxilios en el personal de serenazgo de la municipalidad distrital de Huancavelica, 2017 Metodología: Se efectuó una investigación aplicativo explicativo en el personal de serenazgo. Donde la muestra se conformó por el personal sereno donde se realizó el tes. Resultados. Se obtuvo un 5.6% en base a pericia sobre

paro cardiorrespiratorio que el personal si conoce; un 38.9% conoce poco y con un 55.6% desconoce. En lo que concierne en relación a alteraciones neurológicas; un 0.0% conoce, poco conoce un 55.6% y con 44.4% desconoce del tema. Por otro lado, con respecto a pericia en heridas; un 5.6% conoce del tema, el 61.1 % poco conoce y el 33.3% desconoce en lo absoluto. Asimismo, en base a pericia en fracturas; un 22.2% de la población conoce, un poco conoce con 66.7% y un 11.1% desconoce. Por consiguiente, en relación a pericia sobre primeros auxilios en general; el 2.9% conoce, conoce poco 55.9% y con un 41.2% desconoce. Llegando a las conclusiones, que la pericia en primeros auxilios en el personal de sereno de la municipalidad distrital de Huancavelica presento al principio deficiente, pero debido a las sesiones impartidas se constató que su pericia mejoro a comparación del inicio antes de las sesiones presentadas (5).

### 2.1.3 A nivel local.

No se encontró investigaciones.

## 2.2 Marco conceptual de las variables de estudio y sus dimensiones.

### 2.2.1 Pericia.

Habilidad, sabiduría, experiencia y conocimiento en un determinado tema, así como también la capacidad y práctica que una persona actúa en base a un estudio científico, actividad, materia o también arte. Aptitud para efectuar parte de una clase de labor o actividad y sabiduría (5). Según la Real Academia Española nos menciona que es la práctica, la sabiduría, así como la experiencia y la habilidad en una determinada arte o ciencia en que una persona lo practica (11).

### 2.2.2 Primeros Auxilios.

Es el conjunto de procedimientos, así como también actividades que nos van a permitir actuar de manera rápida sobre una persona afectada o dañado hasta que aparezca un profesional de salud experto como un tratamiento o procedimiento de urgencia, para lograr no deteriorar las heridas del individuo con daño. Al realizar de forma oportuna y por un periodo determinado, se realizara al afectado que puede haber presentado una lesión o deterioro en su salud como consecuencia a un suceso, afección o padecimiento (12).

Asimismo, también se dice que es la atención de manera inmediata, que se realiza a un individuo, ya sea una víctima de un accidente o que se encuentre en situación riesgosa, en el lugar donde se acontece y antes de poder ser referido a un centro de salud. A su vez, el hecho de poder aplicarlo permite colaborar en preservar la vida de las personas afectadas, siempre y cuando el manejo se aplique de forma correcta y de tratar de estabilizar al afectado (13).

➤ **Importancia:**

Es un conjunto de actividades que se aplica de forma fundamental ante una situación o problema de urgencia o tal vez de emergencia, por consiguiente es primordial que los ciudadanos conozcan cómo intervenir en ese mismo instante y lograr manejar de forma oportuna y apropiada el conjunto de métodos en primeros auxilios puesto que el hecho de dominar permite dar una gran discrepancia en relación en la vida y la muerte, sobre un problema de incapacidad permanente o temporal, así como también, como la mejoría de manera breve o una prolongada recuperación hospitalaria (13).

➤ **Objetivos de poder brindar Primeros Auxilios:**

- Evitar complicaciones físicas o psicológicas.
- Conservar la vida del afectado o accidentado.
- Ayudar a una buena recuperación.
- Asegurar la referencia a un centro de salud de mayor complejidad si lo requiere (14).

➤ **Clasificación según la magnitud del problema:**

- **Emergentes también llamada de emergencias:** Situación en donde la vida de la persona afectada corre serio riesgo y peligro, como, por ejemplo, un paro cardiorrespiratorio, drenajes, asfixia o shock.
- **No emergentes:** Situación en la que no existe un riesgo de la vida de la persona ni tampoco de atención inmediata (12).

### 2.2.3 Paro cardiorrespiratorio.

Se dice que es una situación clínica que presenta la interrupción repentina, y de manera potencial y cambiante, de la función mecánica del corazón y de una espontánea respiración de una persona (15).

La detención de la circulación a lo largo de más de los tres minutos da como resultado la detención del acceso de sangre con oxígeno a las células, lo que alcanza implicar el daño cerebral de manera inevitable y luego más de los cinco minutos se podría provocarse la muerte. Todo ello puede ser evitable con el inicio de la reanimación cardiopulmonar, cuya práctica, no necesita de grandes medios más solo el conociendo (17).

❖ Actuación en un paro cardiorrespiratorio: RCP

1. Comprobar un entorno seguro: Donde el afectado y el reanimador estén seguros.
2. Valorar si la persona afectada este consciente: Preguntar si se encuentra bien. Si contesta, no movilizarlo y se debe llamar al 112. Si alguna persona más está presente, puede ocuparse de llamar al 112 mientras al mismo tiempo continuas con el patrón correspondiente. Recordar que el tiempo es muy importante. Si no contesta, se debe llamar al 112 y colocarlo en postura de reanimación, donde el tórax este desnudo y todo el cuerpo sobre una zona plana.
3. Realizar la maniobra frente-mentón para abrir la vía aérea: Colocar tu mano en la barbilla del afectado y la otra mano en la frente, con lo que moverás sutilmente su cabeza para la parte de atrás de manera que la boca se vea abierta y el cuello de manera extendida. Lo cual mediante esto se evita que la lengua bloquee la vía aérea. Pero si se observa un objeto en la vía aérea, se debe retirarlo o limpiar el exceso de salivación.
4. Valorar la respiración mediante la maniobra VOS (Ver, Oír, Sentir): Acerca tu oído y mejilla a su boca para oír y sentir si respira y mira si hay presencia de movimiento torácico con la respiración. Si respira, la colocamos en la posición lateral de seguridad (PLS) para evitar que la lengua o un posible vómito obstruyan las vías respiratorias. Esta posición anatómica radica en colocar a la persona bocarriba, totalmente extendida y tú colócate de rodillas junto a un costado. Pon su brazo más cercano a ti en ángulo recto de 90° con respecto a su cuerpo y con la palma de la mano hacia arriba. Colócale el otro brazo cruzado sobre su pecho y con el dorso de su mano apoyado en su mejilla. Cógele del hombro y de la rodilla más alejada y tracciona hacia ti hasta apoyar esa

rodilla en el suelo, de manera que la víctima quede en posición lateral. La mano que tenía en la mejilla colócala bajo su cabeza y realiza una leve extensión del cuello. De esta manera, sus vías respiratorias estarán libres. Recordar que nunca se debe girar sólo la cabeza debido a que hubiera lesiones cervicales, sino acompañarla de todo el cuerpo. Si no respira, comienza con la MANIOBRA DE RCP y sigue las indicaciones del 112 si ya te han contestado(16).

5. Empieza con las compresiones: Arrodíllate junto a la persona afectada y, con los brazos extendidos sin flexionar los codos, entrelaza tus manos una sobre otra y ponlas en la mitad inferior del esternón, más o menos, entre los dos pezones. Así debes de iniciar a comprimir el centro del pecho, bajando el tórax cinco centímetros en cada compresión y dejando después que este vuelva a su posición normal. Haz treinta compresiones seguidas para complementar con las insuflaciones.
6. Realizar dos insuflaciones sucesivamente de aire por la boca: Por lo que debes poner tu mano adelante de la frente del afectado y cerra la nariz con los mismos dedos. Con la otra mano extender el mentón de manera que se abra la boca e impide que la lengua ocluya la vía respiratoria. Colocamos nuestra boca en la suya, soplando a lo largo de un segundo hacia dentro, en el preciso instante en que, comúnmente, su tórax se levanta, efectuar dos insuflaciones. Si observamos que su tórax no se levanta, debes asegurar de estar realizando adecuadamente la maniobra frente-mentón, y que nada este obstruyendo las vías.
7. Continuar alternando dos insuflaciones y treinta compresiones: Las secuencias del procedimiento tiene que ser a un ritmo de por lo menos cien compresiones por minuto. Si se encuentra más de una persona, es preferible de turnarse con la finalidad de sostener un ritmo de manera persistente y así no disminuya la efectividad del procedimiento realizado debido al agotamiento.
8. No debes detenerte hasta que se observa que la persona afecta empiece a presentar una respiración espontánea o llegue el personal salud o de emergencia (17).

### 2.2.3.1 *Obstrucción de la vía aérea.*

Es el bloqueo de manera parcial o total de la vía respiratoria que interfiere en la entrada del flujo de aire. Y este se clasifica según su localización en superior, central o inferior. Comúnmente, la obstrucción de la vía aérea inferior es la manifestación del asma o (EPOC) llamada enfermedad crónica. Por otro lado la obstrucción superior de la vía aérea y la obstrucción centrales de la misma se ve afectado por un bloqueo mecánico de las vías respiratorias grandes y son circunstancias potencialmente mortales, que debe ser distinguido y tratado con brevedad posible (18).

#### ➤ Actuación en la obstrucción de las vías aéreas.

Se realizará la maniobra de Heimlich, es un practica dentro de los primeros auxilios empleado cuando un individuo se está ahogando con un objeto o comida. Si se encuentra sin nadie a su alrededor y se está ahogando, puede lograr expulsar el objeto de su garganta o laringe y así salvarlo la vida a través de la tos.

#### a) Niños

- Si la persona habla, tose o balbucea, nos indican que hay pase de aire por la garganta, entonces hablamos que tiene una obstrucción de manera parcial.
- Dejar que la tosa normalmente. Para no poder trasladar el objeto y complicar la obstrucción, no se debe de golpear la espalda ni dar agua.
- Si vemos que no expulsa el objeto, hacer la maniobra de Heimlich.

b) Adultos: El llevar las manos al cuello y que se enrojecza el rostro es signo que esa persona se atraganta y no puede respirar.

Realizar lo siguiente:

- Se abraza al individuo de la espalda y entre las axilas.
- Colocar una de tus manos en puño cerrado, y colocar a cuatro dedos arriba de su ombligo, a nivel des estomago en línea media.

- La mano que no hizo puño se debe de colocar encima del puño.
- Apoya tu cuerpo un poco para delante
- Debes realizar presión a nivel del abdomen de manera que valla hacia atrás y arriba (18).

#### 2.2.4 Alteraciones neurológicas: Desvanecimiento, convulsiones y desmayos.

Es la privación del conocimiento en un tiempo corto, debido al descenso transitorio de la irrigación sanguínea del cerebro (19).

La irrigación sanguínea que traslada el oxígeno hacia el cerebro no es suficiente para mantenerte consciente y alerta a una persona, lo que produce un desmayo.

##### ➤ Síntomas

- Dolor de cabeza Vértigo.
- Palidez.
- Cansancio.
- Dificultad visual.
- Miotonía.
- Inadecuada audición.
- Sudoración excesiva.
- En ocasiones malestar estomacal (20).

##### ➤ Actuación

- Colocar a la persona en el suelo en superficie plana con la boca arriba, luego levantar los pies a 90 grados casi a nivel por encima del corazón.
- Aflojar la ropa, corbatas, correas y pretinas ajustadas.
- Procurar que tenga suficiente aire: Apartar a las personas del alrededor, abrir todas ventanas del lugar.
- Si el individuo no recupera el conocimiento, pero si se mantiene las funciones vitales, se debe de colocar en posición lateral de seguridad hasta la llegada de la atención de un profesional especializado.

#### 2.2.4.1 Convulsiones.

##### ➤ Actuación.

- No mover a la persona, dejarlo donde esté.
- Asegurar el lugar: Se debe de retirar objetos para impedir que se golpee con ellos.



- No intentar sujetarla a la persona durante las convulsiones.
- Evitar que la persona se muerda la lengua: Se debe colocar un objeto blando entre sus dientes, en caso se encuentra cerrada no colocar nada.
- Durante la convulsión: Colocarlo en la Posición Lateral de Seguridad (P.L.S.).
- Explorar y observar si hay presencia o se encuentra alguna lesión.
- Mantenerse cercano a la persona y apaciguar la situación (21).

#### 2.2.5 Lesiones del músculo y esqueleto.

Se dice a la afección traumática no estridente que ha producido en una persona lo que provoca es un objeto duro, en general de superficie obtusa o roma, que actúan con una fuerza más o menos considerable.

##### ➤ Síntomas.

- Enrojecimiento de la piel.
- Dolor.
- Inflamación.
- Coloración anormal de la piel como hematomas o equimosis producidos por rotura de los vasos sanguíneos (22).

##### ➤ Actuación.

- La zona afectada se debe de Inmovilizar y elevar.
- Aplicar frío sobre la zona afectada, con la finalidad de disminuir la inflamación, así como la extravasación sanguínea.
- Administrar analgésico por vía oral si el dolor y la inflamación son intensos; los más indicados son ácido acetilsalicílico, paracetamol o ibuprofeno.
- Mantener en reposo e inmovilizada la zona contusionada.
- Se debe de inmovilizar la zona en caso de contusiones graves, y evacuar al afectado a un centro de la salud (23).

### 2.2.5.1 *Fracturas y fisuras.*

La fractura se considera como la pérdida de la continuidad de una estructura ósea (quebradura completa del hueso). En caso de las fisuras, es la rotura, pero de manera parcial.

#### ➤ Síntomas.

- Dolor profundo en del sitio fracturado.
- Desproporción de la zona afectada.
- Imposibilidad funcional: Incapacidad de poder mover el miembro afectado.
- En caso de fracturas presencia de herida y hemorragia.
- Impresión de “roce” de trozos con sonido de chasquido típico.
- Hematoma en el lugar de la fractura o todo el espacio de ello.
- Inflamación en consecuencia de la extravasación de líquidos.
- Acortamiento del miembro que se encuentra fracturado, más notorio en un hueso largo como el fémur.
- Puede producirse un shock hipovolémico por la presencia de una hemorragia al interior del cuerpo.

#### ➤ Actuación

- Emplear inmediatamente el PAS: Debes asegurar el espacio tanto para el afectado y para el que socorre, luego solicitar apoyo de emergencia y asistir al afectado.
- Evaluar al accidentado (de atención primaria o secundaria) para dar priorización a la intervención a realizar.
- Impedir algún movimiento de manera prescindible, porque podría originar otras o más lesiones.
- En las fracturas que se encuentran expuestas, revestir la herida con apósitos o gasas limpias, previamente de inmovilizar la zona afectada (tener mucho cuidado por el riesgo de presentar infección que provocan estas fracturas).
- Inmovilizar la fractura o dejarlo en la misma posición que la encuentres: Nunca se debe tratar de realinear el miembro fracturado.
- Tener mucho cuidado en fracturas que son a nivel del cráneo y columna vertebral, ahí no se debe mover de ninguna manera.

- Solicitar ayuda a emergencia o transferir a un centro de salud con la mayor estabilidad posible.

#### 2.2.6 Heridas.

Se le llama a la discontinuidad de la piel. Esta al desintegrar disminuye su responsabilidad de proteger y a consecuencia se acrecienta el peligro de infección.

##### ➤ Tipos.

- Heridas Incisas: Es producida por un objeto filoso.
  - ✓ Se infectan poco.
  - ✓ Bordes regulares y limpios.
  - ✓ Poco profundas.
  - ✓ Sangran profuso.
- Heridas Punzantes: Es producida por objetos con punta.
  - ✓ Se infectan mucho.
  - ✓ Son profundas y también pequeñas.
  - ✓ Sangran mínimamente.
- Heridas Contusas: Es producida por objetos que no presentan punta ni filo como un puñete, martillazo o entre otros.
  - ✓ De extremos irregulares con sangrado.
  - ✓ Comúnmente es frecuente que se infecte y también se complique.

##### ➤ Síntomas.

- Presencia de dolor en la zona afectada.
- Se presenta hemorragia de vasos sanguíneos debido a la destrucción de una arteria, vena o capilar.
- Hay presencia de separación de los extremos de la piel que se encuentra perjudicado.

##### ➤ Actuación.

- Se debe de preparar guantes, algunas gasas, antiséptico, desinfectante, pinzas y tijera para luego limpiarlas con una gasa humedecida en alcohol y seguidamente secarla con otra gaza estéril, pero todo en un lugar o zona limpia.
- Realizar el lavado de manos con jabón y agua.
- Colocarse guantes a granel.

- Desnudar la zona de la herida, para lo cual se debe cortar el pelo o cabello si es necesario.
- Realizar el lavado con un antiséptico y abundante agua.
- Limpiar con gasas estériles de adentro hacia fuera, sin volver al lugar.
- Si se pueden observar material extraño como tierra, piedritas, arenilla, se debe retirar realizando un lavado con solución a chorro para remolcarlos o desplazarlos con la colaboración de gasas estériles o también pinzas. Pero si se encuentran de manera incrustada no retirarlos.
- Secar con gasas la herida de manera adecuada del mismo modo de adentro hacia fuera.
- Aplicar sobre la herida un antiséptico.
- Recubrir la herida con una gaza o apósito estéril.
- Fijar con esparadrapo o vendas el apósito.
- En caso que se moje de sangre el apósito, se debe colocar otro apósito encima sin haber retirado el otro.
- Frente a cualquier herida que no sea visible superficialmente, podría requerirse suturación para lo cual, después de poder limpiarlo y luego cubrirlo con un apósito o gaza estéril, es preciso referir al herido a un centro de salud asistencial.

### 2.3 Definición de términos.

- Serenazgo:

Se entiende como un apoyo mutuo interinstitucional en cooperación a la Policía Nacional juntamente con las Municipalidades para la seguridad ciudadana. Este trabajo en conjunto y de trabajo activo, donde las municipalidades contribuyen tanto en requerimientos como materiales y también humanos para trabajar conjuntamente con la Policía Nacional del Perú la PNP para cumplir acciones específicas, así como de vigilancia y la PNP apoya con la disposición de su profesional activo ante cualquier circunstancia (5).

El personal de serenazgo que conforman las diferentes municipalidades su principal intervención es de auxilio en respuesta a las acciones de conductas antisociales presentadas dentro de la jurisdicción perteneciente; además que en el caso de nuestro país este servicio es regulada por el pago de los arbitrios, que

se generan de manera trimestral y son las municipalidades los entes recaudadores de dicho tributo (24).

- **Primeros Auxilios:**

Consiste en el cuidado oportuno e inmediato que se le brinda a una persona que se encuentra afectada, o que se encuentra convaleciente o también accidentada en el sitio de los hechos, antes de poder ser trasladado a un centro de salud correspondiente. Asimismo también se dicen que son patrones terapéuticos de urgencia que se utilizan en las personas afectadas de accidentes o enfermedades imprevistas en cualquier lugar (25).

#### 2.4 Hipótesis de investigación.

La presente investigación no presenta hipótesis.

#### 2.5 Identificación de la variable de investigación.

Variable de estudio: Pericias sobre primeros auxilios.

### **III. METODOLOGÍA**

#### 3.1 Enfoque y tipo de Investigación.

El trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo donde se cuantifico la recopilación y el análisis de información en base a un procesamiento estadístico los cuales se representan en numeraciones y porcentajes (26).

Fue una Investigación aplicada, que busco aumentar los conocimientos de parte teórico, sin afectar sobre sus probable aplicación o efectos prácticos; es más formal y busca las generalizaciones con visión al acrecentamiento de una teoría que se basa por principios y leyes (27).

#### 3.2 Nivel de investigación.

En cuando al nivel es descriptivo simple debido a que se describió hechos sociales o clínicos en una condición temporal y geográfica establecida. Con el objetivo de describir y/o apreciar parámetros (28).

#### 3.3 Método de investigación.

El estudio de investigación utilizó el método general inductivo – deductivo. Inductivo; debido a que se partió de lo particular a lo general; se dice, que al inicio se describió cada uno de los hechos para luego llegar a una conclusión. Deductivo; porque también parte de ello fue de lo general a lo particular (29).

### 3.4 Diseño de investigación.

El estudio fue de diseño no experimental, de corte transversal, descriptivo simple, a causa que el estudio se basó en la observación sin alterar el fenómeno de estudio además de ser aplicado en un solo momento (30).

Gráfico:

#### **Observacional**

**M** —————> **O**

M= Personal de Serenazgo

O= Pericia

### 3.5 Población, muestra y muestreo.

#### 3.5.1 Población

El grupo poblacional fue conformado por el personal de serenazgo de cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, siendo la muestra la misma población las cuales son:

Distrito	Nº de Personal de Serenazgo
Ahuaycha	05
Acraquia	03
Pampas	15
Daniel Hernández	07
Total	30

#### 3.5.2 Muestra.

No aplica porque es una muestra censal.

#### 3.5.3. Muestreo.

No aplica porque es una muestra censal.

### 3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

#### 3.6.1 Técnicas.

La técnica que se aplicó para la recopilación de información fue la encuesta, que es una técnica para recopilar información; el cual está relacionada íntimamente con el proceso de entrevista y el cuestionario. El cual se caracteriza por el recojo de la información por escrito; es por ello que se ha preparado y planificado el cuestionario por escrito y el participante también deberá contestar por escrito. (Parreño, 2016).

### 3.6.2 Instrumentos.

En este caso el instrumento que se utilizó fue el cuestionario en Pericia en Primeros Auxilios que fue elaborado por Rodney Ore Ayala Keywing y Mélody Paytan Pari que consta de cuatro dimensiones, la primera dimensión sostiene información de paro cardiorrespiratorio que contiene 5 preguntas, la segunda dimensión es de Alteraciones neurológicas que contiene 5 preguntas, la tercera dimensión de Lesiones musculoesqueléticas que consta de 5 preguntas y la última dimensión de heridas que consta de 5 preguntas, haciendo un total de 20 preguntas en el cuestionario, siendo así que el puntaje varía de 1 a 0 puntos, por lo cual el valor mínimo es 0 y el valor máximo 20.

<b>RESULTADOS POR DIMENSIONES</b>	
<b>Categoría</b>	<b>Nivel de pericia</b>
Buena	4 - 5
Regular	2 - 3
Deficiente	0 - 1

<b>RESULTADOS GENERAL</b>	
<b>Categoría</b>	<b>Nivel de pericia</b>
Buena	13 -20
Regular	9 - 12
Deficiente	0 - 8

### 3.7 Procedimiento de recolección de datos y técnicas estadísticas de procesamiento.

#### 3.7.1. Procedimiento de recolección de datos.

- Primero: Se solicitó al responsable de la Escuela Profesional de Enfermería, el permiso correspondiente a la entidad donde se aplicará el instrumento para la recolección de datos.
- Segundo: La Escuela Profesional de Enfermería solicita permiso a la municipalidad de Daniel Hernández, Acraquia, Ahuaycha y Pampas.
- Tercero: Se coordinó con las municipalidades y el personal de serenazgo para el día y hora de la aplicación del instrumento.
- Cuarto: Se aplicó el instrumento de forma presencial.

### 3.7.2 Técnicas estadísticas de procesamiento de los datos.

Para poder realizar la descripción e interpretación de datos que se han obtenido después de la ejecución del instrumento de medida: Pericia sobre primeros auxilios, que se aplicó en el personal de serenazgo de la municipalidad distrital de Pampas, Daniel Hernández, Acraquia y Ahuaycha.

Se realizó la organización de la información obtenida para la muestra de los mismos aplicando del paquete estadístico de IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 24.0 y Microsoft Office-Excel 2016, obteniendo resultados en tablas y gráficos.

### 3.8 Operalización de variables.



VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	METODOS Y TECNICAS
Pericias sobre primeros auxilios.	Pericia es la capacidad de conocimiento para resolver de forma correcta, fácil e inmediato algún problema específico.	Se medirá a la pericia sobre primeros auxilios, considerando los siguientes incidentes.	Paro cardio respiratorio	<p><b>1. ¿Qué maniobra usaremos para saber si una persona respira?</b></p> <p>a) Pondremos una bolsa a la boca para ver si se hincha.  b) Aplicaremos la maniobra frente-mentón para escuchar notar y ver su respiración.  c) Tiraremos del cuello hacia atrás para que se le oiga respirar  d) Veremos que aumente de tamaño el pecho.</p> <p><b>2. ¿La frecuencia respiratoria de un adulto es de?</b></p> <p>a) 12 a 20 respiraciones por minuto  b) 15 a 25 respiraciones por minuto  c) 20 a 30 respiraciones por minuto  d) 18 a 20 respiraciones por minuto.</p> <p><b>3. ¿Cuáles son las cifras normales del pulso del adulto?</b></p> <p>a) 60 a 100 pulsaciones por minuto  b) De 80 a 120 pulsaciones por minuto  c) 100 a 120 pulsaciones por minuto  d) De 80 a 140 pulsaciones por minuto</p> <p><b>4. ¿Los síntomas de la obstrucción respiratoria son?</b></p> <p>a) Dificultad respiratoria, tos, agitación, el afectado lleva las manos a la garganta.  b) El afectado pide auxilio a gritos  c) El afectado llora y grita  d) Son morderse la lengua, sangrado a nivel bucal.</p>	<p><b>Enfoque y Tipo de Investigación:</b></p> <p>La investigación es de enfoque cuantitativo porque permitirá medir los resultados en porcentajes a través del análisis estadístico.</p> <p><b>Nivel:</b></p> <p>Es de nivel descriptivo porque se describirá la pericia del personal de serenazgo.</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>Observacional</p> <p>M → O</p> <p>M= Personal de Serenazgo  O= Pericia</p>

				<p><b>5. ¿En qué consiste a maniobra de Heimlich?</b></p> <p>a) Darle golpes en la espalda  b) Jalarle la oreja  c) Consiste en dar compresión abdominal y solo se da en personas adultas.</p>	<p><b>Población:</b>  La población está constituida por el personal de serenazgo del distrito de Ahuaycha, Acraquia, Daniel Hernandez y Pampas, haciendo un total de 30 personas.</p> <p><b>Técnica:</b>  Encuesta.</p> <p><b>Instrumento:</b>  Cuestionario</p> <p><b>Técnica de análisis de datos:</b>  Se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del</p>
		Alteraciones Neurológicas	<p><b>6. ¿Qué es a lipotimia?</b></p> <p>a) Es el desmayo por falta de agua  b) Es la pérdida del conocimiento por disminución del riego sanguíneo en el cerebro.  c) Es la pérdida de conocimiento por cargar mucho peso  d) Es el desvanecimiento del cuerpo por falta de oxígeno al cerebro</p> <p><b>7. ¿Una de las actuaciones frente a la lipotimia es?</b></p> <p>a) Darle abundante agua  b) Echarle en el suelo y levantarle los pies por encima del nivel del corazón  c) Hacer que duerma  d) Echarlo boca abajo</p> <p><b>8. ¿Que son las convulsiones?</b></p> <p>a) Son marcas que se presentan en la piel tras un golpe  b) Son la expulsión del contenido gástrico de forma violenta  c) Son movimientos tónico-clónicos del cuerpo acompañados de pérdida de conocimiento</p>		

			<p>d) Son temblores rígidos y lentos de los miembros inferiores y superiores mandíbula, cabeza.</p> <p><b>9. ¿Una de las intervenciones frente a la convulsión es?</b></p> <p>a) Sujetar fuertemente a la persona que tienen convulsión</p> <p>b) Evitar que se muerda la lengua colocando un objeto blando</p> <p>c) Abrirle la boca para que respire</p> <p>d) Poner la mano en la boca para que no se muerda la lengua.</p> <p><b>10. ¿Que son las convulsiones febriles?</b></p> <p>a) Son eventos con abundantes vómitos y mareos</p> <p>b) Es un evento que ocurre con la subida de la temperatura corporal</p> <p>c) Son episodios de fiebre consecuentes con dolor de cabeza</p> <p>d) Son temblores a nivel de los miembros superiores y miembros inferiores</p>	<p>paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 24.0 y Microsoft Office-Excel 2016, obteniendo resultados en tablas y gráficos.</p>
		<p><b>11. ¿Qué es una fractura?</b></p> <p>a) La pérdida de continuidad del hueso</p> <p>b) La pérdida de calcio en el hueso</p> <p>c) La deformación del hueso</p> <p>d) Es la ruptura de la piel</p> <p><b>12. ¿Qué es una hemorragia?</b></p> <p>a) Es la exposición de los músculos</p> <p>b) Salida de sangre fuera del sistema circulatorio</p> <p>c) Salida de líquido de diferentes partes del cuerpo</p>		

			<p>d) Salida de los contenidos alimenticios acompañados de sangre</p> <p><b>13. La pérdida de un litro y medio de sangre en un adulto produce:</b></p> <p>a) Desmayos  b) Anemia  c) shock hipovolémico y muerte  d) Rápidamente produce la muerte por colapso</p> <p><b>14. marque con un aspa los tipos de hemorragias que existen</b></p> <p>a) Externa e Interna  b) Exteriorizada  c) Hemorragia capilar o superficial  d) Hemorragia venosa y arterial</p> <p><b>15. ¿Qué es una hemorragia interna?</b></p> <p>a) En cuando la circulación sanguínea se detiene  b) Es la salida de sangre del sistema circulatorio que no se puede percibir a simple vista.  c) Es la pérdida de sangre por la nariz  d) salen al exterior por orificios naturales</p>	
			<p><b>16. ¿Que son las heridas?</b></p> <p>a) Es la perdida de discontinuidad de la piel  b) En la cicatriz que queda en la piel  c) Es cuando la piel se pone pálida  d) Es cuando sale sangre de la mano</p> <p><b>17. ¿Es un tipo de herida?</b></p> <p>a) Heridas punzantes</p>	

			Heridas	<p>b) Heridas dolorosas  c) Heridas grandes  d) Heridas medianas</p> <p><b>18. ¿La mordedura de un perro es una herida?</b></p> <p>a) Es una herida contusa y punzante  b) Es solo contusa  c) Es solo punzante  d) Es solo una mordedura</p> <p><b>19. ¿Si un motociclista tiene un accidente y en su desesperación dice “me cortado el brazo hay mucha sangre me voy a morir” Ud. Evalúa y solo ve que tiene unos raspones entonces será en herida?</b></p> <p>a) Escoriante  b) Punzante y profunda  c) Raspón con mucha sangre  d) penetrantes y perforantes</p> <p><b>20. ¿La gravedad de la herida son dadas por diferentes factores?</b></p> <p>a) Extensión de la herida  b) Profundidad  c) Suciedad de la herida  d) Todas son correcta</p>	
--	--	--	---------	---	--

### 3.9 Aspectos éticos y administrativos.

- Principio de respeto a la dignidad humana: La confidencialidad y reserva de los resultados queda garantizada en base al anonimato de los informantes.
- Principio de justicia: En todo trabajo de investigación es un requisito esencial contar con el consentimiento informado; por lo tanto, antes de iniciar con el proceso de la investigación y esencialmente la aplicación del instrumento de medición, se garantizó contar con este documento que asegura que las unidades de análisis. Asimismo en todo momento se brindó un trato justo y equitativo a los participantes.

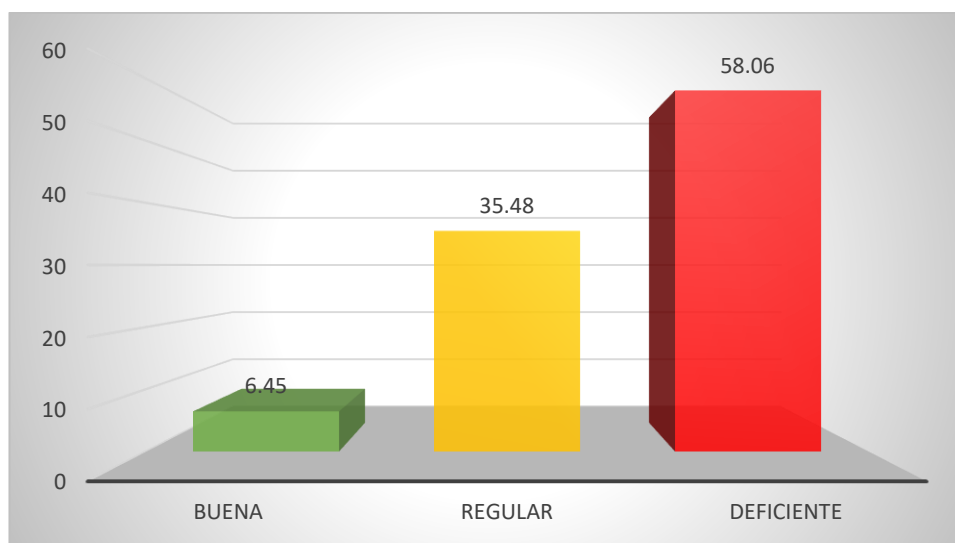
## IV. RESULTADOS.

**Tabla N° 01:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.

Pericias en primeros auxilios	fi	f%
Buena	2	6.45
Regular	11	35.48
Deficiente	18	58.06
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Instrumento Pericia sobre primeros auxilios aplicado, 2023.

**Gráfico N° 01:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.



**Fuente :** Tabla N° 01

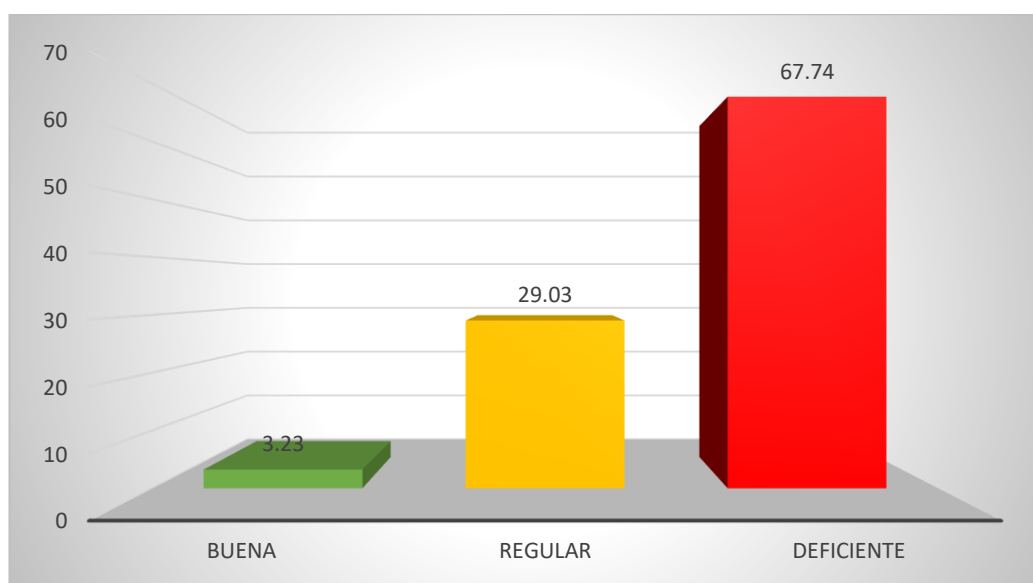
En la tabla y gráfico N°01 se evidenció, en cuanto a la pericia de primeros auxilios en el personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja; que del total de elementos analizados el 58.06% (18) presentaron pericia deficiente, 35.48%(11) regular y 6.45% (2) bueno, lo que implica que más de la mitad del personal de serenazgo tuvieron pericia deficiente en primeros auxilios.

**Tabla N° 02:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre paro cardiorrespiratorio en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.

<b>Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre paro cardiorrespiratorio</b>	<b>fi</b>	<b>f%</b>
Buena	1	3.23
Regular	9	29.03
Deficiente	21	67.74
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Instrumento Pericia sobre primeros auxilios aplicado,2023.

**Gráfico N° 02:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre paro cardiorrespiratorio en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.



**Fuente :** Tabla N° 02

En la tabla y gráfico N°02 se evidenció, en cuanto a la pericia de primeros auxilios sobre paro cardiorrespiratorio en el personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja; que del total de elementos analizados el 67.74% (21) presentaron pericia deficiente, 29.03%(9) regular y 3.23% (1) bueno, lo que implica

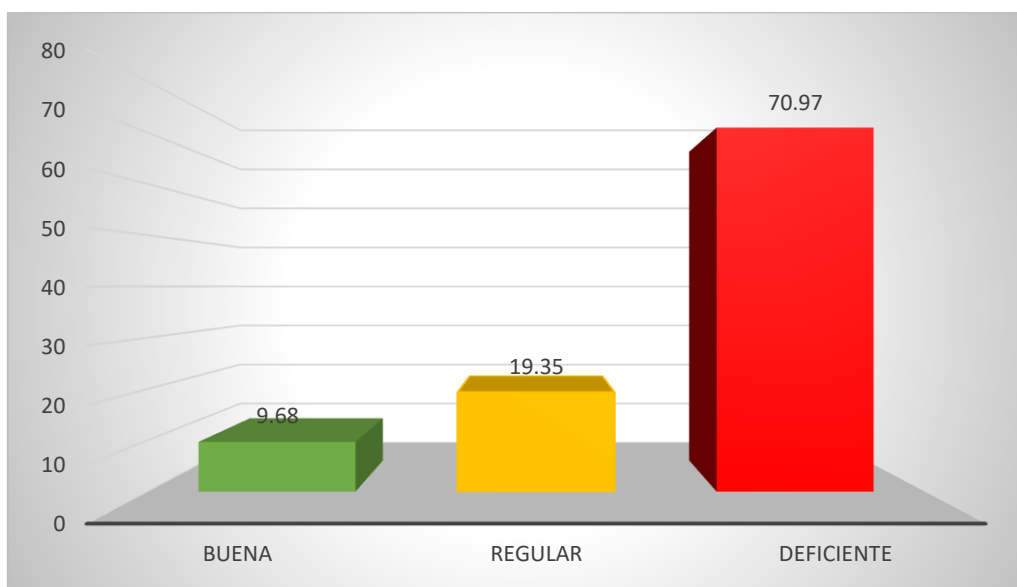
que más de la mitad del personal de serenazgo tuvieron pericia deficiente en primeros auxilios sobre paro cardiorrespiratorio.

**Tabla N° 03:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre alteraciones neurológicas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.

<b>Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre alteraciones neurológicas</b>		
	<b>fi</b>	<b>f%</b>
Buena	3	9.68
Regular	6	19.35
Deficiente	22	70.97
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Instrumento Pericia sobre primeros auxilios aplicado, 2023.

**Gráfico N° 03:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre alteraciones neurológicas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja.



**Fuente :** Tabla N° 03

En la tabla y gráfico N°03 se evidenció, en cuanto a la pericia de primeros auxilios sobre alteraciones neurológicas en el personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja; que del total de elementos analizados el 70.97% (22) presentaron pericia deficiente, 19.35%(6) regular y 9.68% (3) bueno, lo que implica que más de la mitad del personal de serenazgo tuvieron pericia deficiente en primeros auxilios sobre alteraciones neurológicas.

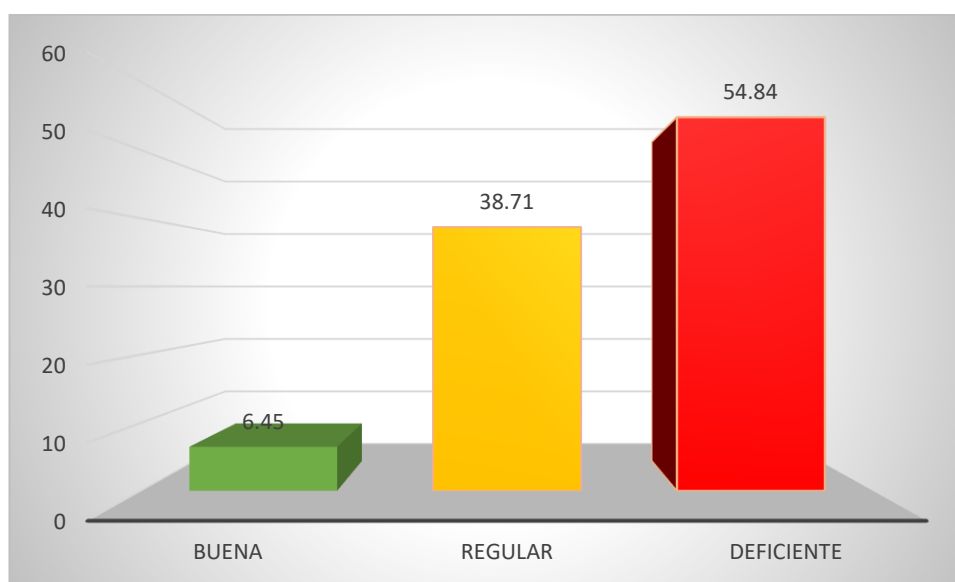


**Tabla N° 04:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre lesiones musculo - esqueléticos en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.

<b>Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre lesiones musculo-esqueléticos</b>	<b>fi</b>	<b>f%</b>
Buena	2	6.45
Regular	12	38.71
Deficiente	17	54.84
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Instrumento Pericia sobre primeros auxilios aplicado, 2023.

**Gráfico N° 04:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre lesiones musculo - esqueléticos en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.



**Fuente :** Tabla N° 04

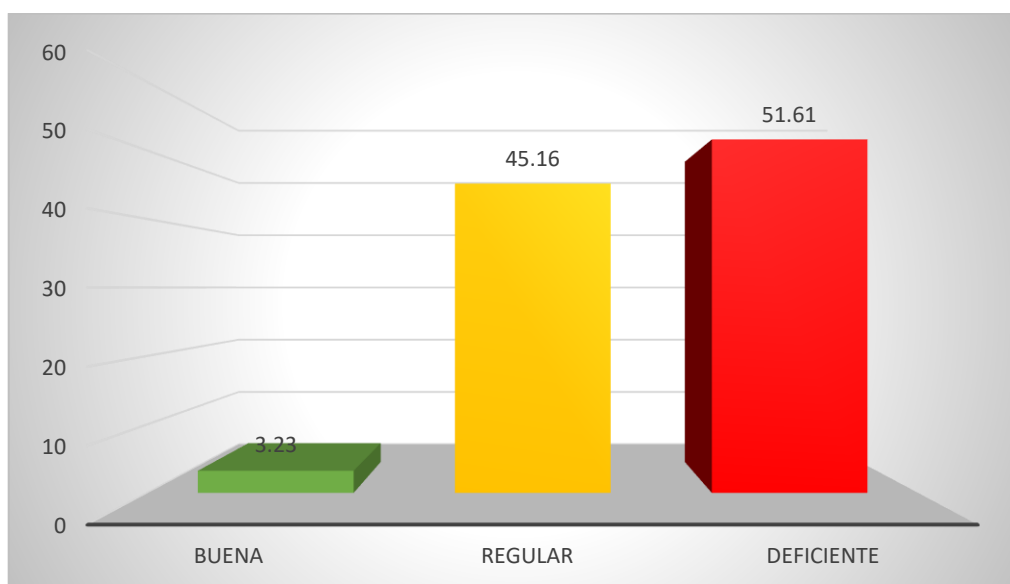
En la tabla y gráfico N°04 se evidenció, en cuanto a la pericia de primeros auxilios sobre lesiones musculo-esqueléticos en el personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja; que el 54.84% (17) presentaron pericia deficiente, 38.71% (12) regular y 6.64% (2) bueno, lo que implica que más de la mitad del personal de serenazgo tuvieron pericia deficiente en primeros auxilios sobre lesiones musculo-esqueléticos.

**Tabla N° 05:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre heridas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.

<b>Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre heridas</b>	<b>f</b>	<b>f%</b>
Buena	1	3.23
Regular	14	45.16
Deficiente	16	51.61
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Instrumento Pericia sobre primeros auxilios aplicado, 2023.

**Gráfico N° 05:** Pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre heridas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.



**Fuente:** Tabla N° 05

En la tabla y gráfico N°05 se evidenció, en cuanto a la pericia de primeros auxilios sobre heridas en el personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja; que del total de elementos analizados el 51.61% (16) presentaron pericia deficiente, 45.16% (14) regular y 3.23% (1) bueno, lo que implica que más de la mitad del personal de serenazgo tuvieron pericia deficiente en primeros auxilios sobre heridas.

## V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS:

Se dice que la pericia en primeros auxilios son técnicas y procedimientos muy fundamentales y factible, donde se sigue de forma estructurada determinados pasos, por lo cual es posible salvar vidas humanas o limitar a que el problema no empeore si se administra un tratamiento básico, oportuno e inmediato a la persona afectada hasta que arribe la asistencia médica profesional o ser evacuado a un Establecimiento de Salud. Siendo así que los resultados del estudio demuestran que, en el estudio sobre pericia en primeros auxilios en personal de serenazgo en cuatro distritos de la provincia de Tayacaja, 2023 fueron:

En la tabla y gráfico N°01 se evidenció, en cuanto a las pericias de primeros auxilios en el personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja; que el 58.06% (18) presentaron pericia deficiente, 35.48%(11) regular y 6.45% (2) bueno, lo que implica que más de la mitad del personal de serenazgo tuvieron pericia deficiente en primeros auxilios; estos resultados coincidieron con los estudios de Díaz S. y Chávez R. (10); Ayacucho, 2017, realizaron la investigación que tuvo como finalidad evaluar las competencias procedimentales en la aplicación de emergencias pre hospitalarias del cuerpo de Serenazgo de la Municipalidad Distrital de Jesús Nazareno de la Provincia de Huamanga , cuyos resultados muestran en correspondencia a la evaluación de la destreza de la valoración de las personas afectadas en la evaluación general, el 54% de Serenos presento una acción neutra, con acción de manera negativa un 24% y con 22% con acción de manera aceptable; con lo que concierne al traslado de las personas afectadas el 40% obtuvo una acción neutra, el 30% con acción de manera aceptable, con una acción de forma negativa un 20%; mientras tanto en relación a la aplicación de RCP el 50% de personal sereno presentaron una acción neutra, así como también negativa respectivamente y lo que concierne a la atención de hemorragia; del mismo modo se asemejan al estudio de Hidalgo C. y Cuba M. (6); Junín, 2020, realizaron la investigación donde se presenta como objetivo determinar el efecto del nivel de conocimiento en la respuesta de primeros auxilios del personal de Serenazgo, en el Distrito El Tambo, Huancayo 2020 cuyos resultados demuestran que el 73.33% del personal de sereno presento un conocimiento de nivel medio , el 20% posee bajo nivel de conocimiento y el 6.67% posee alto nivel de conocimiento. El 63.33% del personal de sereno posee respuesta levemente adecuado en primeros auxilios, el 20% posee una respuesta adecuada, y el 16.67% posee respuesta inadecuada.

Siendo así que este fenómeno puede ser explicado en base a que no existe y tampoco se incorpora en la unidad del personal de serenazgo, un programa de capacitación o sesiones demostrativas sostenibles en primeros auxilios que se deben de impartir al personal de serenazgo; provocando el desconocimiento de cómo actuar o aplicar los primeros auxilios en más de la mitad del personal de serenazgo evaluado; provocando un gran problema para la ciudadanía, debido a que ellos son los primeros en interrelacionarse con la población en hechos súbitos como accidentes, problemas, grescas, caídas, desmayos y atragantamiento, lo que lleva consigo al incumplimiento de sus competencias funcionales y más aún el que la vida de una persona corre peligro.

## **VI. CONCLUSIONES:**

- Con un 58.06% (18), siendo más de la mitad del personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja tuvieron pericias deficientes en primeros auxilios.
- En cuanto a las pericias de primeros auxilios sobre paro cardiorrespiratorio en el personal de serenazgo, el 67.74% (21) presentaron pericia deficiente, el 29.03% (9) regular y un 3.23% (1) bueno, lo que implica que más de la mitad del personal de serenazgo tuvieron pericias deficientes en primeros auxilios sobre paro cardiorrespiratorio.
- La mayoría del personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja presentaron pericias deficientes en primeros auxilios sobre lesiones musculoesqueléticas con un 54.84% (17), seguido de pericia regular con un porcentaje de 38.71% (12).
- La mayoría del personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja presentaron pericias deficientes en primeros auxilios sobre alteraciones neurológicas con un 70.97% (22), seguido de pericia regular con un porcentaje de 19.35% (6).
- La mayoría del personal de serenazgo de cuatro distritos de la provincia de Tayacaja presentaron pericias deficientes con un 51.61% (16) y regular 45.16% (14) en primeros auxilios sobre problemas de heridas.

## **VII. RECOMENDACIONES:**

- A la municipalidad de la Provincia de Tayacaja; a través de la gerencia de desarrollo social programar capacitaciones en primeros auxilios para el personal de serenazgo.
- A la Escuela profesional de enfermería de la UNAT, se recomienda realizar mediante el programa de responsabilidad social universitaria (RSU) temas en primeros auxilios para el personal de serenazgo de los cuatro distritos aledaños, con el cual les permita fortalecer sus competencias, siendo un factor beneficioso para la población.
- Al personal de serenazgo incentivar a través de estos programas de capacitaciones de primeros auxilios a comprometerse a su trabajo y buscar formas de ser continuamente capacitados, como la disponibilidad de tiempo, así alcanzar e incrementar el desarrollo de capacidades y destrezas para beneficio de la población.

## VIII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Tocci Delll Ogli N, Medina G, Pacheco D, Vargas J, Velasco A. Perfil sociodemográfico y nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de la brigada de patrulleros de carretera de la Policía de Carabobo. Tocci. Rev Electron PortalesMedicos.com [Internet]. 2009;1-4. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/289997512.pdf>
2. OMS. Séptima Semana Mundial de las Naciones Unidas para la Seguridad Vial [Internet]. OMS. 2023. p. 1. Available from: <https://www.who.int/es/campaigns/un-global-road-safety-week/2023>
3. Guillermo Oliván S. Conocimientos en primeros auxilios de los agentes del Cuerpo Nacional de policía de Huesca. Univ Zaragoza Fac Ciencias la Salud [Internet]. 2019; Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/289997512.pdf>
4. INEI. Perú : Principales Indicadores de Seguridad Ciudadana. Inst Nac Estad e Inform [Internet]. 2021; Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/estadisticas\\_de\\_criminalidad\\_seguridad\\_ciudadana\\_abr-jun2021.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/estadisticas_de_criminalidad_seguridad_ciudadana_abr-jun2021.pdf)
5. Ore Ayala R, Paytan Pari M. Pericia en primeros auxilios en serenos de la Municipalidad Distrital de Huancavelica, 2017. 2017; Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1099>
6. Hidalgo Cardenas C, Cuba Sonilda M. Efecto del nivel de conocimiento en la respuesta de primeros auxilios del personal de serenazgo en el distrito del Tambo, Huancayo 2020. 2020; Available from: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5559/MERINO\\_CUBA%20CHIDALGO\\_CARDENAS-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5559/MERINO_CUBA%20CHIDALGO_CARDENAS-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Jaimez A. Conocimientos en Primeros Auxilios de Instructores con Aptitud en Montaña de la Unidad de Operaciones Especiales en Montaña “Primer Alférez D. Mario Serrano” en la Ciudad de San Carlos de Bariloche. 2022; Available from: [http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncomaid/17114/CRUB\\_Jaimez\\_AD](http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncomaid/17114/CRUB_Jaimez_AD)

\_Conocimientos\_En\_Primeros\_Auxilios\_De\_Instructores\_Con\_Aptitud\_En\_Montaña\_De\_La\_Unidad\_De\_Operaciones\_Especiales.pdf?sequence=1

8. Nuñez Orihuela Y. Conocimiento sobre reanimación cardio pulmonar básica en los vigilantes de la Universidad de Huánuco 2019. 2021; Available from: [https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/40319/simple-search?query=&filter\\_field\\_1=subject&filter\\_type\\_1>equals&filter\\_value\\_1=E](https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/40319/simple-search?query=&filter_field_1=subject&filter_type_1>equals&filter_value_1=E)
9. Cuya Huamaní E, Huaman Morales D. Competencias procedimentales en el manejo de primeros auxilios de los miembros de seguridad ciudadana de los distritos metropolitanos de la ciudad de Huamanga, 2017. 2018; Available from: <https://1library.co/document/y9gew0rq-competencias-procedimentales-primeros-seguridad-ciudadana-districtos-metropolitanos-huamanga.html>
10. Díaz Pillaca R, Chávez Huamaní S. Competencias procedimentales en el manejo de emergencias pre hospitalarias del cuerpo de serenazgo de la municipalidad distrital de Jesús de Nazareno Ayacucho, 2017. 2017; Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC\\_c0414a29422b4ffd5c23e366a3f5d367/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_c0414a29422b4ffd5c23e366a3f5d367/Details)
11. RAE. ¿Qué es Pericia? [Internet]. Asociación de academias de la lengua española. 2022. Available from: <https://dle.rae.es/pericia>
12. Pinares Bonnett M. “Aplicación de un programa educativo de primeros auxilios sobre los conocimientos y actitudes en sub-oficiales de la policía de tránsito, Cusco 2021. 2021; Available from: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6583/T061\\_23950758\\_D.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6583/T061_23950758_D.pdf?sequence=1)
13. Poloni Vanina. Conocimiento de las técnicas básicas de primeros auxilios en docentes del nivel medio del Instituto General José de San Martín D-23 de General Galarza , Entre Ríos. 2020;76. Available from: [http://repositorio.ucu.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/522/477/2020\\_POLONI-Vanina\\_Conocimiento\\_de\\_las\\_técnicas\\_básicas\\_de\\_primeros\\_auxilios\\_en\\_docentes\\_del\\_nivel\\_medio\\_del\\_Instituto\\_General\\_José\\_de\\_D-23\\_de.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucu.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/522/477/2020_POLONI-Vanina_Conocimiento_de_las_técnicas_básicas_de_primeros_auxilios_en_docentes_del_nivel_medio_del_Instituto_General_José_de_D-23_de.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Grados Bazalar J. Efectividad de una intervención educativa en primeros auxilios



en el personal de Serenazgo de la Municipalidad provincial de Huaura 2018. 2018; Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.14067/6909>

15. Nodal Leyva PE, López Héctor JG, Domínguez De La Llera G. Paro cardiorrespiratorio (PCR). *Rev Cuba Cir* [Internet]. 45(3–4). Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/cir/v45n3-4/cir19306.pdf>
16. Maset J. Reanimación Cardiopulmonar (RCP) [Internet]. CINFASALUD. 2021. Available from: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/reanimacion-cardiopulmonar/>
17. García Herrero MÁ, González Cortés R, López González J, Aracil Santos FJ. La reanimación cardiopulmonar y la atención inicial a las urgencias y emergencias. *Aten Primaria* [Internet]. 2021;13(SUPPL.20):197–210. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v13s20/taller05.pdf>
18. Oiseth S, Jones L, Maza E. Obstrucción de la Vía Aérea [Internet]. *Lecturio*. 2022. p. 1. Available from: <https://www.lecturio.com/es/concepts/obstruccion-de-la-via-aerea/>
19. Grille P. Alteraciones del estado de conciencia en la sala de emergencia. *Arch med interna* [Internet]. 2018;35(3):85–92. Available from: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v35n3/v35n3a05.pdf>
20. SEMI. Síncope y lipotimia [Internet]. Sociedad Española de Medicina Interna. 2023. Available from: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/sincope-y-lipotimia>
21. OMS. Epilepsia [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2023. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/epilepsia#:~:text=Las convulsiones son causadas por,tipos%3A convulsivas y no convulsivas.>
22. Ayala Gómez AE. Primeros auxilios ( y II ). Contusiones. Elsevier [Internet]. 2022;(y II):9–12. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-primeros-auxilios-y-ii-contusiones-X0213932409428917>
23. Moliné Marco JL, Gómez Solé D. Primeros auxilios : contusiones y heridas. *Inst Nac Segur e Hig en el Trab* [Internet]. 2019;1–6. Available from: [https://www.insst.es/documents/94886/327064/ntp\\_568.pdf/89044a0b-0309-4c1f-b59c-92bf4f361cbe](https://www.insst.es/documents/94886/327064/ntp_568.pdf/89044a0b-0309-4c1f-b59c-92bf4f361cbe)

24. Atarama Sandoval Y. Patrullaje integrado y su impacto en la disminución de actos delictivos, por parte de la municipalidad distrital de Castilla-2017. [Internet]. 2019. 0–102 p. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_4daca0cf77727256631e1a54b06ff6d6/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_4daca0cf77727256631e1a54b06ff6d6/Details)
25. MINSA. Primeros auxilios [Internet]. Ministerio de Salud. 2018. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>
26. Hernández Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación [Internet]. 2011. 497 p. Available from: [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/39330312/metodologia-investigacion-libre.pdf?1445405615=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMetodologia\\_investigacion.pdf&Expires=1714945884&Signature=HfZbmx8QHRRWAynqjxr6c~C2cAKEoHj8xaHQwFPeCeDV-kA~inwWBw5Iw9DMFOBO~XfO3S13c3eK01QI3QJSiYZIKiFxmJ72Da1ZpLlithwmlFDfWBA0y9Ea3YGG0aOKstjwrPLDSaeUGZHPSiJ-NGkoxO1YtKjMIJ-rZBzeg4IgideKwhsEc3vCMvSMfRQhgo2q7crs0W~6qX66t8qIpaP70iDsryfpdpdnu68lk~gO6EjFWHBRxR7uZTsoWkA72TqfEaufFRJXjuZKdhlmYDNPpm8rx~9BNuo2xFqJH7GO2QW1OnjuFKWtIQal5HAo19G1HUwIzJHa~2XzBzvxAqg\\_\\_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/39330312/metodologia-investigacion-libre.pdf?1445405615=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMetodologia_investigacion.pdf&Expires=1714945884&Signature=HfZbmx8QHRRWAynqjxr6c~C2cAKEoHj8xaHQwFPeCeDV-kA~inwWBw5Iw9DMFOBO~XfO3S13c3eK01QI3QJSiYZIKiFxmJ72Da1ZpLlithwmlFDfWBA0y9Ea3YGG0aOKstjwrPLDSaeUGZHPSiJ-NGkoxO1YtKjMIJ-rZBzeg4IgideKwhsEc3vCMvSMfRQhgo2q7crs0W~6qX66t8qIpaP70iDsryfpdpdnu68lk~gO6EjFWHBRxR7uZTsoWkA72TqfEaufFRJXjuZKdhlmYDNPpm8rx~9BNuo2xFqJH7GO2QW1OnjuFKWtIQal5HAo19G1HUwIzJHa~2XzBzvxAqg__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)
27. Ñaupas Paitan H, Mejía Mejía E, Trujillo Román R, Romero Delgado H, Medina Bárcena W, Novoa Ramírez E. Metodología: Investigación Total. 2020. 65 p.
28. Supo J. Seminarios de Investigación científica. 2011;1–6.
29. Parreño Urquiza A. Metodología de investigación en salud. 2020. 126 p.
30. Sampieri Hernández R. Metodología de la Investigación [Internet]. 2006. Available from: [http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodología de la Investigación SAMPIERI.pdf](http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodología%20de%20la%20Investigación%20SAMPIERI.pdf)

# **ANEXO**

**ANEXO A: Matriz de consistencia.**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>METODOS Y TECNICAS</b>
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuáles son las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar cuáles son las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</b></p> <p>- Identificar las pericias sobre primeros auxilios</p>	<p>Pericia en primeros auxilios</p>	<p>Paro cardio respiratorio</p>	<p><b>1. ¿Qué maniobra usaremos para saber si una persona respira?</b></p> <p>a) Pondremos una bolsa a la boca para ver si se hincha.</p> <p>b) Aplicaremos la maniobra frente-mentón para escuchar notar y ver su respiración.</p> <p>c) Tiraremos del cuello hacía atrás para que se le oiga respirar</p> <p>d) Veremos que aumente de tamaño el pecho.</p> <p><b>2. ¿La frecuencia respiratoria de un adulto es de?</b></p> <p>a) 12 a 20 respiraciones por minuto</p> <p>b) 15 a 25 respiraciones por minuto</p> <p>c) 20 a 30 respiraciones por minuto</p> <p>d) 18 a 20 respiraciones por minuto.</p> <p><b>3. ¿Cuáles son las cifras normales del pulso del adulto?</b></p> <p>a) 60 a 100 pulsaciones por minuto</p> <p>b) De 80 a 120 pulsaciones por minuto</p> <p>c) 100 a 120 pulsaciones por minuto</p> <p>d) De 80 a 140 pulsaciones por minuto</p> <p><b>4. ¿Los síntomas de la obstrucción respiratoria son?</b></p> <p>a) Dificultad respiratoria, tos, agitación, el afectado lleva las manos a la garganta.</p> <p>b) El afectado pide auxilio a gritos</p> <p>c) El afectado llora y grita</p>	<p><b>Enfoque y Tipo de Investigación:</b></p> <p>La investigación es de enfoque cuantitativo porque permitirá medir los resultados en porcentajes a través del análisis estadístico.</p> <p><b>Nivel:</b></p> <p>Es de nivel descriptivo porque se describirá la pericia del personal de serenazgo.</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>Observacional</p> <p><b>M</b> → <b>O</b></p> <p>M= Personal de Serenazgo</p> <p>O= Pericia</p>

	<p>del personal de serenazgo sobre paro cardiorrespiratorio en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023</p> <p>- Identificar las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre alteraciones neurológicas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023</p>			<p>d) Son morderse la lengua, sangrado a nivel bucal.</p> <p><b>5. ¿En qué consiste a maniobra de Heimlich?</b></p> <p>a) Darle golpes en la espalda  b) Jalarle la oreja  c) Consiste en dar compresión abdominal y solo se da en personas adultas.</p>	<p><b>Población:</b>  La población está constituida por el personal de serenazgo del distrito de Ahuaycha, Acraquia, Daniel Hernandez y Pampas, haciendo un total de 30 personas.</p> <p><b>Técnica:</b>  Encuesta.</p> <p><b>Instrumento:</b>  Cuestionario</p> <p><b>Técnica de análisis de datos:</b>  Se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 24.0 y Microsoft Office-Excel 2016,</p>
			<p>Alteraciones Neurológicas</p>	<p><b>6. ¿Qué es a lipotimia?</b></p> <p>a) Es el desmayo por falta de agua  b) Es la pérdida del conocimiento por disminución del riego sanguíneo en el cerebro.  c) Es la pérdida de conocimiento por cargar mucho peso  d) Es el desvanecimiento del cuerpo por falta de oxígeno al cerebro</p> <p><b>7. ¿Una de las actuaciones frente a la lipotimia es?</b></p> <p>a) Darle abundante agua  b) Echarle en el suelo y levantarle los pies por encima del nivel del corazón  c) Hacer que duerma  d) Echarlo boca abajo</p> <p><b>8. ¿Que son las convulsiones?</b></p> <p>a) Son marcas que se presentan en la piel tras un golpe  b) Son la expulsión del contenido gástrico de forma violenta</p>	

	<p>– Identificar las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre lesiones musculoesqueléticas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.</p> <p>– Identificar las pericias sobre primeros auxilios del personal de serenazgo sobre heridas en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.</p>			<p>c) Son movimientos tónico-clónicos del cuerpo acompañados de pérdida de conocimiento</p> <p>d) Son temblores rígidos y lentos de los miembros inferiores y superiores mandíbula, cabeza.</p> <p><b>9. ¿Una de las intervenciones frente a la convulsión es?</b></p> <p>a) Sujetar fuertemente a la persona que tienen convulsión</p> <p>b) Evitar que se muerda la lengua colocando un objeto blando</p> <p>c) Abrirle la boca para que respire</p> <p>d) Poner la mano en la boca para que no se muerda la lengua.</p> <p><b>10. ¿Que son las convulsiones febriles?</b></p> <p>a) Son eventos con abundantes vómitos y mareos</p> <p>b) Es un evento que ocurre con la subida de la temperatura corporal</p> <p>c) Son episodios de fiebre consecuentes con dolor de cabeza</p> <p>d) Son temblores a nivel de los miembros superiores y miembros inferiores</p> <p><b>11. ¿Qué es una fractura?</b></p> <p>a) La pérdida de continuidad del hueso</p> <p>b) La pérdida de calcio en el hueso</p> <p>c) La deformación del hueso</p> <p>d) Es la ruptura de la piel</p> <p><b>12. ¿Qué es una hemorragia?</b></p> <p>a) Es la exposición de los músculos</p>	<p>obteniendo resultados en tablas y gráficos.</p>
--	--	--	--	---	--

			<p>b) Salida de sangre fuera del sistema circulatorio</p> <p>c) Salida de líquido de diferentes partes del cuerpo</p> <p>d) Salida de los contenidos alimenticios acompañados de sangre</p> <p><b>13. La pérdida de un litro y medio de sangre en un adulto produce:</b></p> <p>a) Desmayos</p> <p>b) Anemia</p> <p>c) shock hipovolémico y muerte</p> <p>d) Rápidamente produce la muerte por colapso</p> <p><b>14. marque con un aspa los tipos de hemorragias que existen</b></p> <p>a) Externa e Interna</p> <p>b) Exteriorizada</p> <p>c) Hemorragia capilar o superficial</p> <p>d) Hemorragia venosa y arterial</p> <p><b>15. ¿Qué es una hemorragia interna?</b></p> <p>a) En cuando la circulación sanguínea se detiene</p> <p>b) Es la salida de sangre del sistema circulatorio que no se puede percibir a simple vista.</p> <p>c) Es la pérdida de sangre por la nariz</p> <p>d) salen al exterior por orificios naturales</p>	
		Lesiones musculoesqueléticas	<p><b>16. ¿Que son las heridas?</b></p> <p>a) Es la perdida de discontinuidad de la piel</p> <p>b) En la cicatriz que queda en la piel</p>	

			Heridas	<p>c) Es cuando la piel se pone pálida d) Es cuando sale sangre de la mano</p> <p><b>17. ¿Es un tipo de herida?</b> a) Heridas punzantes b) Heridas dolorosas c) Heridas grandes d) Heridas medianas</p> <p><b>18. ¿La mordedura de un perro es una herida?</b> a) Es una herida contusa y punzante b) Es solo contusa c) Es solo punzante d) Es solo una mordedura</p> <p><b>19. ¿Si un motociclista tiene un accidente y en su desesperación dice “me cortado el brazo hay mucha sangre me voy a morir” Ud. Evalúa y solo ve que tiene unos raspones entonces será en herida?</b> a) Escoriante b) Punzante y profunda c) Raspón con mucha sangre d) penetrantes y perforantes</p> <p><b>20. ¿La gravedad de la herida son dadas por diferentes factores?</b> a) Extensión de la herida b) Profundidad c) Suciedad de la herida d) Todas son correcta</p>	
--	--	--	---------	---	--



**ANEXO B:** Instrumento de recolección de datos.

**CUESTIONARIO EN PERICIA EN PRIMEROS AUXILIOS**

**Introducción:** Este cuestionario forma parte de un estudio de investigación realizado por nuestra persona en condición de egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja “Daniel Hernández Morillo”. La investigación pretende evaluar la pericia que presenta el personal sereno, al brindar una atención de calidad a la población pampina.

**Instrucciones:** El cuestionario es anónimo, a nivel personal, por ello te rogamos que contestes con la mayor sinceridad, pues los datos obtenidos son de relevancia para nuestra investigación y pericia.

Responda marcando con una “X la respuesta que usted crea correcta no deje ninguna pregunta sin responder.

<b>I. DATOS PERSONALES:</b>	
Grado de instrucción	-Primaria :      - Secundaria :      - Superior :
Edad:	..... años
Sexo:	Varón :                      Mujer :
Tiempo que labora como sereno	..... años.

**II. PARO CARDIO RESPIRATORIO:**

1. ¿Qué maniobra usaremos para saber si una persona respira?
  - a) Pondremos una bolsa a la boca para ver si se hincha.
  - b) Aplicaremos la maniobra frente-mentón para escuchar notar y ver su respiración.
  - c) Tiraremos del cuello hacía atrás para que se le oiga respirar
  - d) Veremos que aumente de tamaño el pecho
  
2. ¿La frecuencia respiratoria de un adulto es de?
  - a) 12 a 20 respiraciones por minuto
  - b) 15 a 25 respiraciones por minuto
  - c) 20 a 30 respiraciones por minuto

- d) 18 a 20 respiraciones por minuto
3. ¿Cuáles son las cifras normales del pulso del adulto?
- a) 60 a 100 pulsaciones por minuto
  - b) De 80 a 120 pulsaciones por minuto
  - c) 100 a 120 pulsaciones por minuto
  - d) De 80 a 140 pulsaciones por minuto
4. ¿Los síntomas de la obstrucción respiratoria son?
- a) Dificultad respiratoria, tos, agitación, el afectado lleva las manos a la garganta.
  - b) El afectado pide auxilio a gritos
  - c) El afectado llora y grita
  - d) Son morderse la lengua, sangrado a nivel bucal
5. ¿En qué consiste a maniobra de Heimlich?
- a) Darle golpes en la espalda
  - b) Jalarle la oreja
  - c) Consiste en dar compresión abdominal y solo se da en personas adultas
  - d) Son masajes a nivel de la cabeza y miembros inferiores

### **III. ALTERACIONES NEUROLÓGICAS:**

6. ¿Qué es a lipotimia?
- a) Es el desmayo por falta de agua
  - b) Es la pérdida del conocimiento por disminución del riego sanguíneo en el cerebro.
  - c) Es la pérdida de conocimiento por cargar mucho peso
  - d) Es el desvanecimiento del cuerpo por falta de oxígeno al cerebro
7. ¿Una de las actuaciones frente a la lipotimia es?
- a) Darle abundante agua
  - b) Echarle en el suelo y levantarle los pies por encima del nivel del corazón
  - c) Hacer que duerma
  - d) Echarlo boca abajo
8. ¿Que son las convulsiones?
- a) Son marcas que se presentan en la piel tras un golpe

- b) Son la expulsión del contenido gástrico de forma violenta
- c) Son movimientos tónico-clónicos del cuerpo acompañados de pérdida de conocimiento
- d) Son temblores rígidos y lentos de los miembros inferiores y superiores mandíbula, cabeza.

9. ¿Una de las intervenciones frente a la convulsión es?

- a) Sujetar fuertemente a la persona que tienen convulsión
- b) Evitar que se muerda la lengua colocando un objeto blando
- c) Abrirle la boca para que respire
- d) Poner la mano en la boca para que no se muerda la lengua.

10. ¿Que son las convulsiones febriles?

- a) Son eventos con abundantes vómitos y mareos
- b) Es un evento que ocurre con la subida de la temperatura corporal
- c) Son episodios de fiebre consecuentes con dolor de cabeza
- d) Son temblores a nivel de los miembros superiores y miembros inferiores

#### **IV LESIONES MUSCULO - ESQUELÉTICAS:**

11. ¿Qué es una fractura?

- a) La pérdida de continuidad del hueso
- b) La pérdida de calcio en el hueso
- c) La deformación del hueso
- d) Es la ruptura de la piel

12. ¿Qué es una hemorragia?

- a) Es la exposición de los músculos
- b) Salida de sangre fuera del sistema circulatorio
- c) Salida de líquido de diferentes partes del cuerpo
- d) Salida de los contenidos alimenticios acompañados de sangre

13. La pérdida de un litro y medio de sangre en un adulto produce:

- a) Desmayos
- b) Anemia
- c) shock hipovolémico y muerte
- d) Rápidamente produce la muerte por colapso

14. marque con un aspa los tipos de hemorragias que existen

- a) Externa e Interna
- b) Exteriorizada
- c) Hemorragia capilar o superficial
- d) Hemorragia venosa y arterial

15. ¿Qué es una hemorragia interna?

- a) En cuando la circulación sanguínea se detiene
- b) Es la salida de sangre del sistema circulatorio que no se puede percibir a simple vista.
- c) Es la pérdida de sangre por la nariz
- d) salen al exterior por orificios naturales

## **VII. HERIDAS**

16. ¿Que son las heridas?

- a) Es la perdida de discontinuidad de la piel
- b) En la cicatriz que queda en la piel
- c) Es cuando la piel se pone pálida
- d) Es cuando sale sangre de la mano

17. ¿Es un tipo de herida?

- a) Heridas punzantes
- b) Heridas dolorosas
- c) Heridas grandes
- d) Heridas medianas

18. ¿La mordedura de un perro es una herida?

- a) Es una herida contusa y punzante
- b) Es solo contusa
- c) Es solo punzante
- d) Es solo una mordedura

19. ¿Si un motociclista tiene un accidente y en su desesperación dice “me cortado el brazo hay mucha sangre me voy a morir” Ud. Evalúa y solo ve que tiene unos raspones entonces será en herida?

- a) Escoriante

- b) Punzante y profunda
- c) Raspón con mucha sangre
- d) penetrantes y perforantes

20. ¿La gravedad de la herida son dadas por diferentes factores?

- a) Extensión de la herida
- b) Profundidad
- c) Suciedad de la herida
- d) Todas son correcta

## CUESTIONARIO EN PERICIA EN PRIMEROS AUXILIOS

**Introducción:** Este cuestionario forma parte de un estudio de investigación realizado por nuestra persona en condición de egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja "Daniel Hernández Morillo". La investigación pretende evaluar la pericia que presenta el personal de serenazgo, al brindar una atención de calidad a la población pampina.

**Instrucciones:** El cuestionario es anónimo, a nivel personal, por ello te rogamos que contestes con la mayor sinceridad, pues los datos obtenidos son de relevancia para nuestra investigación y pericia.

Responda marcando con una "X" la respuesta que usted crea correcta no deje ninguna pregunta sin responder.

I. DATOS PERSONALES:	
Grado de instrucción	-Primaria : - Secundaria : - Superior : <input checked="" type="checkbox"/>
Edad:	- 11 años
Sexo:	Varón : Mujer : <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo que labora como sereno	- 2 años.

## II. PARO CARDIO RESPIRATORIO:

1. ¿Qué maniobra usaremos para saber si una persona respira?

- a) Pondremos una bolsa a la boca para ver si se hincha.  
 b) Aplicaremos la maniobra frente-mentón para escuchar notar y ver su respiración.

c) Tiraremos del cuello hacia atrás para que se le oiga respirar  
 d) Veremos que aumente de tamaño el pecho

2. ¿La frecuencia respiratoria de un adulto es de?

- a) 12 a 20 respiraciones por minuto  
 b) 15 a 25 respiraciones por minuto  
 c) 20 a 30 respiraciones por minuto  
 d) 18 a 20 respiraciones por minuto

3. ¿Cuáles son las cifras normales del pulso del adulto?

- a) 60 a 100 pulsaciones por minuto  
 b) De 80 a 120 pulsaciones por minuto  
 c) 100 a 120 pulsaciones por minuto  
 d) De 80 a 140 pulsaciones por minuto

4. ¿Los síntomas de la obstrucción respiratoria son?

- a) Dificultad respiratoria, tos, agitación, el afectado lleva las manos a la garganta.  
 b) El afectado pide auxilio a gritos  
 c) El afectado llora y grita  
 d) Son mordese la lengua, sangrado a nivel bucal

5. ¿En qué consiste a maniobra de Heimlich?

- a) Darle golpes en la espalda  
 b) Jalarle la oreja  
 c) Consiste en dar compresión abdominal y solo se da en personas adultas

d) Son masajes a nivel de la cabeza y miembros inferiores

### III. ALTERACIONES NEUROLÓGICAS:

6. ¿Qué es a lipotimia?

- a) Es el desmayo por falta de agua
- b) Es la pérdida del conocimiento por disminución del riego sanguíneo en el cerebro.
- c) Es la pérdida de conocimiento por cargar mucho peso
- d) Es el desvanecimiento del cuerpo por falta de oxígeno al cerebro

7. ¿Una de las actuaciones frente a la lipotimia es?

- a) Darle abundante agua
- b) Echarle en el suelo y levantarlo los pies por encima del nivel del corazón
- c) Hacer que duerma
- d) Echarlo boca abajo

8. ¿Que son las convulsiones?

- a) Son marcas que se presentan en la piel tras un golpe
- b) Son la expulsión del contenido gástrico de forma violenta
- c) Son movimientos tónico-clónicos del cuerpo acompañados de pérdida de conocimiento
- d) Son temblores rígidos y lentos de los miembros inferiores y superiores mandíbula, cabeza.

9. ¿Una de las intervenciones frente a la convulsión es?

- a) Sujetar fuertemente a la persona que tienen convulsión

b) Evitar que se muerda la lengua colocando un objeto blando

c) Abrirle la boca para que respire

d) Poner la mano en la boca para que no se muerda la lengua.

10. ¿Que son las convulsiones febriles?

- a) Son eventos con abundantes vómitos y mareos
- b) Es un evento que ocurre con la subida de la temperatura corporal
- c) Son episodios de fiebre consecuentes con dolor de cabeza
- d) Son temblores a nivel de los miembros superiores y miembros inferiores

### IV LESIONES MUSCULO - ESQUELÉTICAS:

11. ¿Qué es una fractura?

- a) La pérdida de continuidad del hueso
- b) La pérdida de calcio en el hueso
- c) La deformación del hueso
- d) Es la ruptura de la piel

12. ¿Qué es una hemorragia?

- a) Es la exposición de los músculos
- b) Salida de sangre fuera del sistema circulatorio
- c) Salida de líquido de diferentes partes del cuerpo
- d) Salida de los contenidos alimenticios acompañados de sangre

13. La pérdida de un litro y medio de sangre en un adulto produce:

- a) Desmayos
- b) Anemia
- c) shock hipovolémico y muerte
- d) Rápidamente produce la muerte por colapso

14. marque con un aspa los tipos de hemorragias que existen.

- a) Externa e interna
- b) Exteriozada
- c) Hemorragia capilar o superficial
- d) Hemorragia venosa y arterial

15. ¿Qué es una hemorragia interna?

- a) En cuando la circulación sanguínea se detiene
- b) Es la salida de sangre del sistema circulatorio que no se puede percibir a simple vista.
- c) Es la pérdida de sangre por la nariz
- d) salen al exterior por orificios naturales

#### VII. HERIDAS

16. ¿Que son las heridas?

- a) Es la perdida de discontinuidad de la piel
- b) En la cicatriz que queda en la piel
- c) Es cuando la piel se pone pálida
- d) Es cuando sale sangre de la mano

17. ¿Es un tipo de herida?

- a) Heridas punzantes
- b) Heridas dolorosas
- c) Heridas grandes
- d) Heridas medianas

18. ¿La mordedura de un perro es una herida?

- a) Es una herida contusa y punzante
- b) Es solo contusa
- c) Es solo punzante
- d) Es solo una mordedura

19. ¿Si un motociclista tiene un accidente y en su desesperación dice "me cortado el brazo hay mucha sangre me voy a morir" Ud. Evalúa y solo ve que tiene unos raspones entonces será una herida?

- a) Escoriante
- b) Punzante y profunda
- c) Raspón con mucha sangre
- d) Penetrantes y perforantes

20. ¿La gravedad de la herida son dadas por diferentes factores?

- a) Extensión de la herida
- b) Profundidad
- c) Suciedad de la herida
- d) Todas son correcta



**ANEXO C: Consentimiento informado.**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado participante.

Soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja “Daniel Hernández Morillo” el cual estoy llegando a cabo un proyecto la siguiente investigación: **PERICIAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DE SERENAZGO EN CUATRO DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE TAYACAJA, 2023.** Tiene como objetivo determinar cuál es la pericia sobre primeros auxilios del personal de serenazgo en cuatro distritos de la Provincia de Tayacaja, 2023.

Por ello solicito su autorización para participar voluntariamente en este estudio.

La información obtenida a través del cuestionario será mantenida bajo estricta confidencialidad y anonimato. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. Los resultados grupales estarán disponibles si desea solicitarlos cuando este se haya concluido. Si tiene alguna pregunta sobre esta investigación, se puede contactar al número 929690934 o al correo sharoonrezacondori@gmail.com

Investigador(a) principal

Sharoon Zarely Reza Condori

---

**AUTORIZACIÓN**

Yo:.....con DNI:.....  
acepto participar voluntariamente en la investigación de la estudiante Sharoon Zarely Reza Condori sobre: **PERICIAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DE SERENAZGO EN CUATRO DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE TAYACAJA, 2023.**  
He leído el procedimiento descrito arriba. El(la) investigador(a) me ha explicado sobre la investigación que está realizando y ha contestado mis preguntas.

---

Firma del participante

---

Fecha

ANEXO D: Validación de instrumento.

<b>DETERMINANDO LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO</b>	
<b>Estadígrafos</b>	<b>Conocimiento</b>
<i>Media</i>	10.80
<i>Desv. típ</i>	2.48
<i>N° preguntas</i>	8
<i>a = x - (0.75) (s)</i>	8.94
0.75	
<i>b = x + (0.75) (s)</i>	12.66
<i>Valor mínimo</i>	0
<i>Valor máximo</i>	20
<b>Categoría</b>	<b>Conocimiento</b>
<i>Conoce</i>	13 - 18
<i>Conoce poco</i>	9. - 12
<i>Desconoce</i>	0 - 8

Para realizar la medición de la variable Actitud se procedió de la siguiente forma:

Promedio ( $\bar{X}$ ): 133

Desviación estándar (S): 11.59

N° de preguntas: 36

Luego se aplicó la Escala de Estatores, donde:

a.  $\bar{X} - (0.75) (S)$

$$133 - (0.75)(11.59)$$

$$133 - 8.69$$

$$124.31$$

b.  $\bar{X} + (0.75) (S)$

$$133 + (0.75)(11.59)$$

$$141.69$$

---

36

124.31

133

141.69

180

Aceptación : 143 - 180

Indiferencia : 125 - 142

Rechazo : 36 - 124

**ANEXO E: Confiabilidad del instrumento.**

<b>Estadígrafos</b>	<b>Actitud general</b>
<i>riaba</i>	136.50
<i>Desv. típ</i>	10.06
<i>N° preguntas</i>	34
<b>a = x - (0.75) (s)</b>	128.96
<b>0.75</b>	
<b>b= x + (0.75) (s)</b>	144.05
<i>Valor mínimo</i>	20
<i>Valor máximo</i>	100
<b>Categoría</b>	<b>Actitud general</b>
<i>Aceptación</i>	14 - 170
<i>Indiferencia</i>	130 - 144
<i>Rechazo</i>	34 - 129

**ANEXO "M"**

**CATEGORIZACION DE LA VARIABLE ACTITUD**

Para realizar la medición de la variable Actitud se procedió de la siguiente forma.

Promedio (X): 133

Desviación estándar (S): 11.59

N° de preguntas: 36

Luego se aplico la Escala de Estatores, donde:

a.  $X - (0.75) (S)$   
 $133 - (0.75) (11.59)$   
 $133 - 8.69$   
 124.31

b.  $X + (0.75) (S)$   
 $133 + (0.75) (11.59)$   
 141.69

---

36	124.31	133	141.69	180
----	--------	-----	--------	-----

Aceptación : 143 - 180  
 Indiferencia : 125 - 142  
 Rechazo : 36 - 124

**ANEXO F: Matriz de base de datos**

ID	Grado de Instrucci	Edad	Sexo	Tiempo de labor	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	2	4	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1
2	3	1	2	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
3	3	4	2	3	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0
4	3	3	1	2	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
5	3	1	1	2	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
6	2	2	1	3	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
7	2	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
8	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
9	2	3	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
10	2	4	2	2	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0
11	2	3	2	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1
12	2	1	2	3	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1
13	2	3	1	3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1
14	1	3	1	3	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
15	2	3	2	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
16	2	3	1	3	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
17	2	1	1	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
18	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
19	2	1	1	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1
20	3	1	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
21	3	4	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1
22	3	4	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
23	1	2	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
24	2	1	1	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
25	2	2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1
26	2	3	1	3	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
27	2	1	1	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
28	2	1	1	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
29	2	4	1	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
30	3	1	1	3	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1

ANEXO G: Autorización de ejecución del instrumento de tesis.

**UNAT**

Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo

Legajo de Creación N° 39218

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Pampas, 07 de Noviembre de 2023.

Señor:

Glicerio Bujaico Congora

Alcalde del Distrito de Ahuaycha.



Presente:

Asunto: Solicitud de autorización para aplicación de instrumento de recolección de datos de proyecto de investigación.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja- Daniel Hernández Morillo y de la Escuela Profesional De Enfermería a la vez hacer de su conocimiento que nuestra estudiante necesita recolectar información para elaborar la ejecución de su trabajo de investigación.

Es por este motivo que me dirijo a su digno despacho para solicitarle nos brinde autorización para que la Estudiante en Enfermería, **SHARON ZARELLY REZA CONDORI** pueda recolectar la información correspondiente al tema de investigación " **PERICIA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DE SERENAZGO EN CUATRO DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE TAYACAJA, 2023** "

Actividad que se realizara en la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja- Daniel Hernández morillo.

Esperando contar con su valioso apoyo en favor de la formación de nuestros futuros profesionales me suscribo de usted no sin antes expresarle mis muestras de estima personal.

Atentamente.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA  
DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO  
*[Signature]*  
Dra. Yekyri R. Alvarado Sanabria  
REACTIVACIÓN DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA





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

Pampas, 07 de Noviembre de 2023.

Señor:

Miguel Angel Chamorro Lopez  
Alcalde del Distrito de Daniel Hernandez.



Presente:

Asunto: Solicitud de autorización para aplicación de instrumento de recolección de datos de proyecto de investigación.

929690934

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Universidad Nacional Autónoma de Taya-caja- Daniel Hernández Morillo y de la Escuela Profesional De Enfermería a la vez hacer de su conocimiento que nuestra estudiante necesita recolectar información para elaborar la ejecución de su trabajo de investigación.

Es por este motivo que me dirijo a su digno despacho para solicitarle nos brinde autorización para que la Estudiante en Enfermería, **SHAROON ZARELLY REZA CONDORI** pueda recolectar la información correspondiente al tema de investigación " **PERICIA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DE SERENAZGO EN CUATRO DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE TAYACAJA, 2023** "

Actividad que se realizara en la Universidad Nacional Autónoma de Taya-caja- Daniel Hernández morillo. \*

Esperando contar con su valioso apoyo en favor de la formación de nuestros futuros profesionales me suscribo de usted no sin antes expresarle mis muestras de estima personal.

Atentamente.

*[Handwritten signature]*  
Dra. Virginia Al Berastain Sánchez  
Escuela Profesional de Enfermería

CARGO DE RECEPCIÓN



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
DE TAYACAJA - PAMPAS  
RUC N° 20190345344  
Ejecutora N° 300868



00012987-2023

**N° RUT: 00012987-2023** Fecha y Hora de recepción: 07/11/2023 17:41:56



Recibido Por: QUIJADA9947  
Ubicación: TRAMITE DOCUMENTARIO  
Presentado Por: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNANDEZ MORILLO  
Documento: CARTA -  
Asunto: REM. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA APLICACION DE INSTRUMENTO DE

Para Entregar a: CCOÑAS CULQUI ERICK DBINSON  
Destino: GERENCIA DE DESARROLLO ECONOMICO  
N° Folio: 1

Observaciones:



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

Pampas, 07 de Noviembre de 2023.

Señor:

Hector Lolo Antonio.

Alcalde de la Provincia de Tayacaja.

Presente:

**Asunto:** Solicitud de autorización para aplicación de instrumento de recolección de datos de proyecto de investigación.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja- Daniel Hernández Morillo y de la Escuela Profesional De Enfermería a la vez hacer de su conocimiento que nuestra estudiante necesita recolectar información para elaborar la ejecución de su trabajo de investigación.

Es por este motivo que me dirijo a su digno despacho para solicitarle nos brinde autorización para que la Estudiante en Enfermería, **SHAROON ZARELLY REZA CONDORI** pueda recolectar la información correspondiente al tema de investigación **"PERICIA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DE SERENAZGO EN CUATRO DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE TAYACAJA, 2023"**

Actividad que se realizara en la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja- Daniel Hernández morillo.

Esperando contar con su valioso apoyo en favor de la formación de nuestros futuros profesionales me suscribo de usted no sin antes expresarle mis muestras de estima personal.

Atentamente.



Dra. Venny K. Guadalupe Sánchez  
MAESTRA EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ANEXO H: Constancia de conformidad de originalidad.**

**UNAT**

Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo

Ley de Creación N° 29740

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*



*"La investigación, en esencia y en su"*

**CONSTANCIA DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD**

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO, QUIEN SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que el (la) Tesis titulada: **"PERICIA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DE SERENAZGO EN CUATRO DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE TAYACAJA, 2023"**, desarrollado por la Bachiller en Enfermería **Sharoon Zarely Reza Condori**, para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería, asesorado por el Dr. Blas Oscar Sánchez Ramos; es inédito y cumple con los requisitos de conformidad de originalidad, evidenciándose en el informe de originalidad un porcentaje de similitud de veinte por ciento (20%).

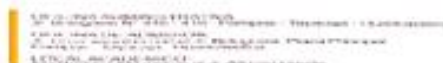
Se otorga la presente constancia para los fines que estime conveniente.

Pampas, 27 de mayo de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO  
Dr. Blas Oscar Sánchez Ramos  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Constancia: N° 003  
Expediente: N° 003-2024-UI-FSC-UNAT ( 27/05/2024)  
Recibo N°: 003

CC: Archivo



# Tesis Sharon Reza Condori

## INFORME DE ORIGINALIDAD

**20%**

INDICE DE SIMILITUD

**19%**

FUENTES DE INTERNET

**2%**

PUBLICACIONES

**8%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

**1** [repositorio.unh.edu.pe](http://repositorio.unh.edu.pe) **7%**  
Fuente de Internet

**2** [repositorio.unac.edu.pe](http://repositorio.unac.edu.pe) **3%**  
Fuente de Internet

**3** [repositorio.uwiener.edu.pe](http://repositorio.uwiener.edu.pe) **1%**  
Fuente de Internet

**4** [hdl.handle.net](http://hdl.handle.net) **1%**  
Fuente de Internet

**5** [apirepositorio.unh.edu.pe](http://apirepositorio.unh.edu.pe) **1%**  
Fuente de Internet

**6** Submitted to Universidad Nacional de San  
Cristóbal de Huamanga **1%**  
Trabajo del estudiante

**7** [repositorio.unsch.edu.pe](http://repositorio.unsch.edu.pe) **<1%**  
Fuente de Internet

**8** [noestamoslocasosi.wordpress.com](http://noestamoslocasosi.wordpress.com) **<1%**  
Fuente de Internet

**9** [rdi.uncoma.edu.ar](http://rdi.uncoma.edu.ar)  
Fuente de Internet



Escaneado con CamScanner

		<1 %
10	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
13	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	<1 %
14	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
16	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
17	informatica.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.natursan.net Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante	<1 %
20	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	

Dr. Blas Ochoa Sánchez  
 Director del Laboratorio de  
 Investigación en Informática  
 y Comunicación (LIIIC)

Escaneado con CamScanner

		<1 %
21	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Tecnologica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to Universidad de Valladolid Trabajo del estudiante	<1 %
25	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	pt.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
29	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	"Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 32 (2016)", Brill, 2018 Publicación	<1 %

Dr. Roberto Sánchez Rosendo  
de la Universidad de Cuenca

www.legislativa.gub.uy  
Legislativa  
Legislativa  
Legislativa

31 repositorio.uancv.edu.pe <1 %  
Fuente de Internet

32 repositorio.unican.es <1 %  
Fuente de Internet

33 repositorio.utn.edu.ec <1 %  
Fuente de Internet

34 ECOLOGIA Y TECNOLOGIA AMBIENTAL S.A.C. <1 %  
"MEIA para la Implementación del Proyecto  
Implementar Línea de Cal, Mejoras  
Ambientales e Integración de Instrumentos  
Ambientales en la Planta Condorcocha-  
IGA0006877", R.D. N° 081-2018-  
PRODUCE/DVMYPE-I/DIGGAM, 2020  
Publicación

35 Submitted to Universidad Continental <1 %  
Trabajo del estudiante

36 distancia.udh.edu.pe <1 %  
Fuente de Internet

37 dspace.ucacue.edu.ec <1 %  
Fuente de Internet

38 elinconformistadigital.com <1 %  
Fuente de Internet

39 kipdf.com <1 %  
Fuente de Internet

40 nosololimpiamosmocos.blogspot.com  
Fuente de Internet

Dr. Víctor Manuel Sánchez Ramírez  
Director General de Investigación  
y Desarrollo Tecnológico  
de la Universidad Continental

Dr. Víctor Manuel Sánchez Ramírez  
Director General de Investigación  
y Desarrollo Tecnológico  
de la Universidad Continental

		<1 %
41	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.unaj.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	www.business.kaist.ac.kr Fuente de Internet	<1 %
45	www.fesemi.org Fuente de Internet	<1 %
46	www.lineaysalud.com Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	"Redefiniendo las fronteras en la investigación del profesional contable: una perspectiva disruptiva", Universidad del Pacífico, 2024 Publicación	<1 %
<p>Excluir citas      Activo      Excluir coincidencias      Activo</p> <p>Excluir bibliografía      Activo</p>		

Dr. Ilan Chertok Sánchez  
 Investigador en la línea de Investigación  
 de la Universidad del Pacífico

Dr. Ilan Chertok Sánchez  
 Investigador en la línea de Investigación  
 de la Universidad del Pacífico

## ANEXO I: Evidencias fotográficas.



Coordinación con el personal de serenazgo de Acraquia para la ejecución del instrumento de recolección de datos.



Ejecutando el instrumento de recolección de datos al personal de serenazgo del distrito de Pampas.



Ejecutando el instrumento de recolección de datos al personal de ser enazgo del distrito de Acraquia.



Ejecutando el instrumento de recolección de datos al personal de serenazgo del distrito de Daniel Hernández.





Ejecutando el instrumento de recolección de datos al personal de serenazgo del distrito de Ahuaycha.



El personal de serenazgo después de la ejecución del instrumento de recolección de datos.

