

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

***CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN PRIMEROS
AUXILIOS BÁSICOS, RELACIONADO CON LAS
CONDICIONES LABORALES DEL PERSONAL
COLABORADOR DE AGROINDUSTRIAL PIÑAS
DEL BOSQUE S.A., GUÁCIMO-LIMÓN,
SETIEMBRE-OCTUBRE 2018***

MARIERKLYN QUIRÓS CAMPOS

2019

TABLA DE CONTENIDO

ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
CAPÍTULO I:	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1.2 Delimitación del problema	22
1.1.3 Justificación	23
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN	25
1.3 Objetivos de la investigación	25
1.3.1 Objetivo general	25
1.3.2 Objetivos específicos	25
CAPÍTULO II:	27
MARCO TEÓRICO	27
2.1 Contexto teórico-conceptual	28
2.1.2 Conocimiento	28
2.2.3 Prácticas	28
2.2.4 Primeros auxilios	28
2.2.5 Condiciones laborales	30
2.2.6 Reanimación cardiopulmonar (RCP)	30
2.2.7.1 Tipos de accidentes	31
2.2.7.2 Heridas	31
2.2.7.3 Amputación	32
2.2.7.4 Fracturas y esguinces	33
2.2.7.5 Traumas craneales	35
2.2.7.6 Picaduras y mordeduras de animales	36
2.2.7.7 Golpes de calor	37
2.2.7.8 Intoxicaciones	38

2.2.8 Diabetes Mellitus.....	38
2.2.8.1 Infartos.....	39
2.2.8.2 Reacciones alérgicas.....	40
2.2.9 Modelo de adaptación.....	41
CAPÍTULO III:	45
MARCO METODOLÓGICO	45
3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO.....	46
3.3.1 Población	46
3.3.2 Muestra	46
3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión	47
3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	48
3.4.1 Validez del cuestionario	48
3.4.2 Confiabilidad	48
3.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	49
3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	50
3.7 PLAN PILOTO	58
CAPÍTULO IV:	59
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	59
CAPÍTULO V:	84
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	84
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	85
CAPÍTULO VI.....	94
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	94
6.1 Conclusiones.....	95
6.2 Recomendaciones	97
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	99
ANEXOS	107
Anexo No 1. DEDICATORIA	108
Anexo No 2. AGRADECIMIENTO	109
Anexo No 3. DECLARACIÓN JURADA	110
Anexo No 4. CARTA PLAN PILOTO	111

Anexo No.5 CARTA AUTORIZACIÓN.....	112
Anexo No 6. CARTA TUTOR.....	113
Anexo No 7. CARTA LECTOR	114
Anexo No 8. CARTA FILOLOGO	115
Anexo No 9 ALFA DE CRONBACH.....	116
Anexo No 10. INSTRUMENTO	118
ANEXO NO.10 PLAN PILOTO.....	127

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla N° 1. Criterios de inclusión y exclusión de la presente investigación (Setiembre- octubre 2018).</i>	47
<i>Tabla N° 2. Rango de edades del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., El Bosque Guácimo-Limón, setiembre-octubre 2018.</i>	60
<i>Tabla N° 3. Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según estado civil, entrevistados en Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	62
<i>Tabla N° 4. Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según nivel de escolaridad, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	63
<i>Tabla N° 5. Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según área de trabajo, entrevistados en Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	65
<i>Tabla N° 6. Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según años laborados, entrevistados en Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	66
<i>Tabla N° 7. Variedad de herramientas utilizadas por los trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., durante la jornada laboral, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	65
<i>Tabla N° 8. Indumentaria utilizada por los trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., durante la jornada laboral, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	68

<i>Tabla N° 9. Factores a los que se exponen los trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., durante la jornada laboral, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	69
<i>Tabla N° 10. Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según materiales fundamentales que debe tener un botiquín de primeros auxilios, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	70
<i>Tabla N° 11 Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según conocimiento en medidas a realizar en caso de una hipoglicemia en Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018</i>	74
<i>.Tabla N°12 Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según acciones a realizar en hemorragias externas, en Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	76
<i>Tabla N° 13. Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según acciona realizar en un brazo o pierna que haya sufrido una fractura, en Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	77
<i>Tabla N° 14. Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según conocimiento en alteraciones que puede presentar una persona con un trauma craneal grave, en Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.</i>	79
<i>Tabla N° 15. Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según medida correcta de actuar ante la picadura-mordedura de un animal venenoso, en Guácimo-</i>	80

Limón, Setiembre-October 2018.

<i>Tabla N°16</i>	<i>Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según conocimiento en signos y síntomas que presenta una persona que sufre un golpe de calor, en Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.</i>	<i>81</i>
<i>Tabla N°17</i>	<i>Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según acción correcta a realizar en una víctima afectada por el golpe de calor, en Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.</i>	<i>82</i>
<i>Tabla N°18</i>	<i>Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según primera medida a realizar como socorrista cuando una persona sufre intoxicación por agroquímicos, en Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.</i>	<i>83</i>

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura N°1</i>	<i>Distribución porcentual de trabajadores (as) de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según sexo, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.</i>	61
<i>Figura N°2</i>	<i>Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según domicilio, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.</i>	64
<i>Figura N°3</i>	<i>Acciones que se deben tomar los trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., antes de brindar primeros auxilios básicos, Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.</i>	72
<i>Figura N°4</i>	<i>Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según conocimiento en los valores normales del pulso, Guácimo de Limón, Setiembre-October 2018.</i>	73
<i>Figura N°5</i>	<i>Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según conocimiento en tipos de hemorragias, Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.</i>	75
<i>Figura N°6</i>	<i>Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según consecuencia del abordaje incorrecto de una fractura de brazo o pierna, en Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.</i>	78

RESUMEN

Los primeros auxilios básicos son técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarles la vida hasta disponer de un tratamiento especializado, pero no son un tratamiento médico. **Objetivo general:** determinar los conocimientos y prácticas en primeros auxilios básicos, relacionados con las condiciones laborales del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., Guácimo de Limón, setiembre-octubre 2018. **Metodología:** la presente investigación tiene un enfoque de tipo cuantitativo, ya que permite medir con datos numéricos las características o variables de la investigación, emplea experimentación y utiliza estadísticas. Es de tipo descriptiva, debido a que permite conocer datos relevantes de grupos y personas. Se trabaja con una muestra de 124 trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A. **Resultados:** 55 % de la población reside en el cantón de Guácimo, 62 % de los trabajadores se encuentran entre los 26 a los 41 años. Más de la mitad de la población son del sexo masculino, solteros y en unión libre. La mayoría trabajan en el área de deshija y empaque, utilizando la pala y el machete frecuentemente para realizar las labores, lo que representa un gran riesgo laboral. Más de la mitad de la población utiliza botas de caucho, zapatos de cuero cerrados, pantalón jeans, camisa manga larga. Los factores ambientales a los que se exponen con mayor frecuencia son la lluvia y el sol. Más del 50 % de los trabajadores han sido afectados por el golpe de calor, por lo tanto, tiene un amplio conocimiento de los signos, síntomas y cómo abordar esta emergencia. **Conclusiones:** la agroindustria es un área de trabajo en la que están presentes muchos riesgos laborales, por lo que se deben manejar de manera básica un conocimiento en primeros auxilios. Las heridas, fracturas, luxaciones, quemaduras e intoxicaciones, entre otras, son las emergencias que se presentan como mayor frecuencia.

Recomendaciones: capacitar al personal en temas de primeros auxilios básicos con talleres teórico-prácticos. Tener a disposición un profesional de salud para el abordaje de emergencias y la impartición del taller de capacitación. Trabajar de manera interdisciplinaria con salud laboral. Utilizar equipo de protección personal según el área de trabajo.

Palabras claves: primeros auxilios básicos, conocimiento, prácticas y condiciones laborales.

SUMMARY

Basic first aids are techniques and urgent therapeutic measures that are applied to the victims of accidents or sudden illnesses to save their lives, until they have a specialized treatment; but they are not medical treatment. **General objective:** to determine the knowledge and practices in basic first aids, related to the working conditions of the collaborating personnel of Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., Guácimo de Limón, September-October 2018. **Methodology:** the present investigation has a quantitative approach. It allows to measure the research's characteristics or variables with numerical data, it uses experimentation and uses statistics. It is descriptive because it allows to know relevant data of groups and people. A sample of 124 workers of Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., were used for the investigation. **Results:** 55 % of the population resides in the canton of Guácimo, 62 % of the workers are between 26 and 41 years old. More than half of the population are male, single and in free union. Most of them work in the area of deshija and packing, using the shovel and the machete frequently to carry out the work, which represents an occupational hazard. More than half of the population use rubber boots, closed leather shoes, jeans and long sleeve shirts. They are exposed with greater frequency to environmental factors like rain and sun. More than 50 % of workers have been affected by heat stroke, therefore, they have extensive knowledge of the signs, symptoms and how to deal with this emergency. **Conclusions:** agrobusiness is a work area in which many occupational hazards are present, so basic knowledge in first aid must be handled. The wounds, fractures, dislocations, burns and poisonings, among others, are the emergencies that appear as the most frequent. **Recommendations:** train staff on basic first aid topics with theoretical-practical workshops. Have a health professional available to deal

with emergencies and conduct the training workshop. Work in an interdisciplinary manner with occupational health. Use personal protective equipment according to the work area.

Keywords: basic first aids, knowledge, practices and working conditions.

CAPÍTULO I:
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Antecedentes del problema

Internacionales

El Cuarto Informe del Comité Mixto OIT/OMS, publicado en Ginebra en 1962 llamado *Problemas de Higiene del Trabajo en la Agricultura* ¹, hace referencia a la salud ocupacional en la agricultura y se mencionan los diferentes factores de riesgo laborales a los que se exponen las personas que laboran en este campo, clasificándolo en el grupo de riesgo más vulnerable de sufrir un accidente laboral y entre ellos señala que las intoxicaciones por plaguicidas son uno de los problemas más importantes de salud ocupacional de trabajadores agrícolas, sin excluir los factores ambientales como un riesgo adicional ¹.

El informe mencionado en el párrafo anterior hace un aporte amplio sobre las condiciones del trabajo a las que se exponen estas personas y cómo, a pesar de la exposición a agentes perjudiciales para la salud, no se utiliza la ropa adecuada ni el equipo de protección, ya sea por negligencia o por falta de conocimiento sobre la prevención del riesgo.

La Revista Internacional de Contaminación Ambiental realiza un estudio en el 2007 sobre la *Caracterización de las intoxicaciones agudas por plaguicidas: perfil ocupacional y conductas de uso de agroquímicos en una zona agrícola del estado de México* ² refleja que el 71.4 % de las intoxicaciones ocurren en el campo y solo un 42.8 % de las personas afectas reciben atención médica de 1 a 3 horas después de las apariciones de los síntomas ².

El 28.6 % del personal de las empresas es capacitado antes de utilizar agroquímicos siendo este un porcentaje muy bajo. La falta de capacitación por parte de las empresas en el empleo de plaguicidas, aumenta la probabilidad de que ocurra un incidente ².

*Los convenios de la OIT sobre seguridad y salud en el trabajo: una oportunidad para mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo*³, publicados en el 2009 presentan datos mundiales del 2001 y se mencionan las siguientes cifras:

- muertes totales anuales relacionadas con el trabajo: 2.384.385
- muertes anuales por enfermedades relacionadas con el trabajo: 2.033.135
- muertes anuales relacionadas con accidentes: 351.251.

Las cifras anteriores ponen en evidencia la inexistencia de una adecuada capacitación por parte de las industrias y una deficiencia en la cultura de seguridad laboral.

El objetivo de este documento de la OIT sobre los convenios, es la prevención de accidentes laborales e industriales en diversos ámbitos. En este documento se proponen tres posibles herramientas para mejorar y tener buenas prácticas las cuales son “a) la implantación de una cultura de la prevención, b) la puesta en marcha de buenos sistemas de gestión en materia de Salud y Seguridad en el Trabajo, y c) el compromiso de los servicios de prevención con códigos de buenas prácticas”³.

La Conferencia Internacional del Trabajo, en el convenio 184, llamado *Convenio relativo a la Seguridad y la Salud en la Agricultura*, citado por Seguridad y Salud en la agricultura de la OIT, “promueven el establecimiento de políticas, sistemas y programas nacionales de Seguridad y Salud en el trabajo que abarquen todos los sectores económicos, incluida la agricultura”⁴. El objetivo general es promover una cultura de prevención en seguridad laboral, para las empresas.

La OIT⁴, en el libro *Seguridad y Salud en la Agricultura*, abarca grandes secciones de manera amplia y concreta referente a la responsabilidad de las empresas sobre temas de planificación,

educación, formación y evaluación, de la seguridad laboral para prevenir situaciones de riesgo para la salud en los trabajadores del sector agrícola.

Agudelo et al. ⁵, en 2011, realiza el estudio de *Condiciones de vida y trabajo de familias campesinas agricultoras de Marinilla, un pueblo agrario del oriente Antioqueño, Colombia*, cuyo objetivo fue investigar las condiciones laborales y sanitarias a las que se enfrentan las familias que se dedican a esta labor de la cual se obtienen los siguientes resultados:

“El 90,4 % (151) de los agricultores se desempeñaban en dos o más oficios agrícolas con uso principalmente de herramientas manuales (99 %) y el único equipo del que disponían el 79,1 % era el de fumigación” ⁵. La fumigación es la actividad más frecuente, el equipo de protección es utilizado en un 13,5 %, siendo este muy bajo. El 56,8 % había trabajado en agricultura por 20 años, pero no manejaban medidas de seguridad de manera adecuada, pues existía una deficiencia en la educación ocupacional de estos empleados ⁵.

Elsy, Puello, Ramos, Madariaga ⁶, en su investigación *Las Condiciones Laborales de los Trabajadores Agrícolas del Municipio de Montería, Colombia 2012*, hacen una descripción sobre el contexto laboral diario de los trabajadores agrícolas.

Las condiciones laborales, en lo relativo al cargo u oficio que desempeñan, el 63 % de personas realizan actividades de fertilización, fumigación, y preparar la tierra y un 3 % labora como fumigador exclusivamente⁶. El estudio refleja las múltiples tareas y riesgos a los que se exponen por el contacto directo con plaguicidas, fertilizantes, entre otros productos de uso agrícola.

Cardona-Arias, Caro-Londoño, González, Franco-Mosquera ⁷, en 2014, publican un estudio denominado *Construcción y evaluación de una escala sobre conocimientos en primeros*

auxilios en estudiantes de educación media Medellín-Bello. En este, se describe que el objetivo de la investigación es evaluar una escala sobre conocimientos en primeros auxilios y analizar su puntaje en estudiantes de décimo y undécimo, la muestra fue de 445 estudiantes ⁷.

El estudio anterior evalúa rubros de conocimiento de manera individualizada sobre diferentes situaciones de emergencia que se puedan presentar, dándole así una descripción al grado de conocimiento de malo, bueno y excelente. Los resultados de dicho estudio, logran determinar que solo el 26 % presentó un nivel bueno y un 2 % excelente, dejando este resultado como una evidencia de la insatisfacción que se genera por la falta de conocimientos. Siendo más del 50 % los que no tienen conocimientos sobre primeros auxilios básicos, de esta manera, se manifiesta la importancia de una capacitación ⁷.

Sería de gran aporte a la comunidad y el país que la población tenga conocimientos básicos generales de cómo abordar una emergencia para poder salvar la vida de otras personas, cuando no se tiene un profesional en salud. No obstante, existe, a nivel mundial una falta de educación en aspectos de salud.

Trujillo ⁸, en *El Análisis Económico de Condiciones de trabajo e ingreso en la agricultura intensiva mexicana*, menciona que existe una preferencia por la contratación de jornaleros del sexo masculino, con edades entre los 18 y los 40 años de edad, debido al esfuerzo físico que estas labores requieren. En una encuesta nacional de jornaleros agrícolas del 2009 mencionada en esta investigación, se indica que un 81.6 % de las unidades empleadoras de piña y un 77.8 % de las unidades empleadoras de plátano no contratan mujeres, esto por motivos del perfil laboral y los riesgos a los que se exponen los trabajadores.

“Los periodos de contratación para la mayoría de los jornaleros agrícolas superan los tres meses, y en un porcentaje significativo (18 %) llegan a ser de hasta 10 meses”⁸. Estos casos se pueden relacionar con una limitada capacitación sobre la prevención de riesgos laborales, por una falta de continuación en programas educativos de seguridad y salud laboral.

El artículo de investigación de Estudios Sociales de la Salud llamado *Dos miradas sobre el riesgo laboral: cultivadores de papa del Municipio de Toca, Boyacá*, publicado en el 2015, tiene como objetivo conocer los riesgos laborales de los cultivadores de papa y la forma de afrontar las situaciones que afectan la salud, consecuencia de su oficio⁹.

Goyeneche Ortigón, Jiménez Sánchez⁹ mencionan que, en la tasa de accidentes mortales, el doble del promedio que ocurre en las industrias se le atribuye a la agricultura. Además, no existe una norma internacional que regule los problemas de seguridad y salud específicos de la agricultura.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT)¹⁰, citada por Goyeneche Ortigón, Jiménez Sánchez⁹, menciona que el 50 % de la mano de obra en el mundo está conformada por trabajadores agrícolas. Siendo este sector uno de los tres con actividad más peligrosa, relacionándolo a una muestra donde más de 170 000 trabajadores agrícolas mueren cada año por accidentes con maquinaria o por envenenamiento con insecticidas u otros agroquímicos.

Calvario Parra¹¹ escribe un artículo sobre *La construcción social del peligro y el género en los jornaleros agrícolas del poblado Miguel Alemán, México*, en el 2016. El objetivo de esa investigación es analizar las prácticas de jornaleros agrícolas de una localidad en Sonora, el poblado Miguel Alemán. Por medio de entrevistas, se dan a conocer las diversas actividades de trabajo y los peligros que estas implican.

Calvario Parra ¹¹ refiere que “el 80.6 % de los jornaleros en México utilizan herramientas con filo (machetes, navajas, etcétera) para realizar actividades como pizca, cosecha y corte y un (38.1 %) realiza fumigación” ¹¹, por lo que, de manera general, la exposición a sufrir un incidente es para todos los trabajadores.

Calvario Parra ¹¹ realiza una entrevista a los médicos de Urgencias en el Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS) y en el Centro de Salud de PMA. Estos señalan que los motivos más frecuentes de accidentes en jornaleros son las heridas, objetos extraños en los oculares, picaduras de animales, caídas, deshidrataciones, golpes de calor y, en menor grado, en jornadas laborales diurnas se atienden accidentes por intoxicaciones con agroquímicos.

Contreras ¹², en su estudio *Condiciones Laborales de la Mano de Obra Rural de México*, en 2016, tiene como objetivo de estudio demostrar, de manera estadística, los cambios en las condiciones laborales de la población rural de México involucrada en labores agrícolas, con la apertura de un nuevo comercio.

Contreras ¹² menciona que de 1990 al 2010 existe una disminución evidente del personal que labora en agricultura, esto debido a la implementación del Tratado de Libre Comercio de América del Norte (TLCAN), consecuente a la innovación de la productividad con tecnología de punta.

Contreras ¹² menciona que “la diferencia es clara en la inserción de las ocupaciones agropecuarias se presenta según sexo, ya que la proporción de varones ha disminuido de manera distinta (72.8 % a 58.4 %), en comparación con las mujeres (21.9 a 16.9 %), y esta diferencia se expresa con mayor amplitud entre las regiones” ¹². El porcentaje de mujeres es menor, debido a que se manifestó un incremento sostenido de la población ocupada femenina

en actividades no agropecuarias entre 1990 y 2010 (de 69.3 % a 82.3 %) ¹², dedicándose siempre a asuntos relacionados con el comercio.

El estudio ¹² evidencia que existe una gran necesidad de la población rural de emigrar a diferentes zonas, donde se presenten mayores posibilidades de estudio y trabajo, para incorporarse a un mundo empresarial dedicado al comercio, esto debido al aumento en la demanda de personal capacitado en relación al TLCAN.

Gaintza, Velasco ¹³ publican en el 2017 un estudio sobre el *Análisis del Grado de Formación en Primeros Auxilios del Profesorado en Activo de Educación Infantil y Primaria*. El objetivo es determinar la capacidad de atención que tiene los profesores ante una eventual emergencia. Este estudio es de carácter descriptivo y se utilizó una muestra de 361 docentes, donde se aplica un cuestionario-test. Los resultados más representativos son: “el estudio en la provincia de Bizkai (España) evidencia que solo un 27.42 % tiene conocimiento adecuado en primeros auxilios y un 16.62 % considera que tiene un nivel bueno” ¹³.

Nacionales

Ryan Chichilla ¹⁴ en el libro *Salud y Seguridad en el Trabajo*, publicado en el 2002, en el capítulo uno hace una recopilación de información en el ámbito estadístico de accidentes laborales de acuerdo con información del Instituto Nacional de Seguros (INS) en 1996 el 99 % de las empresas tenían programas de gestión preventiva, aun así, Costa Rica seguía teniendo una tasa de accidentabilidad más alta que la de otros países ¹⁴. No obstante “en 1997 ocurrieron 115 000 accidentados laborales, los cuales un 30.84 % fueron del sector agrícola”

¹⁴ .

Acuña ¹⁵ en la revista AMBIENTICO publicada en el 2006, menciona que, debido a la expansión de la producción piñera, muchos propietarios de tierras pasaron de ser propietarios a ser peones en sus propias tierras, esto debido a la gran necesidad económica y ofertas de nuevos productores que tiene gran capital económico.

Las condiciones laborales destacadas que existen actualmente, por ejemplo, en la producción de piña las mujeres se encargan del empaque del producto y los hombres se dedican a la corta y siembra de esta fruta, esta labor se va a relacionar de manera directa con el salario, siendo este proporcional a la cantidad de producto que usted empaque por día, poniéndose en evidencia la falta de garantías laborales, sin el establecimiento de un salario mínimo ¹⁵.

Las afecciones que se presentan comúnmente son problemas de salud por la exposición a químicos, esto no solo para los que están en contacto directo como lo son los trabajadores, sino también para las comunidades que se encuentran en los alrededores de las fincas de producción ¹⁵.

1.1.2 Delimitación del problema

El presente estudio se realiza en la provincia de Limón en el cantón de Guácimo, específicamente en el Bosque en el periodo de setiembre a octubre del 2018, con una muestra de 124 trabajadores hombres y mujeres con edades entre los 18 y 50 años, que laboran en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., con el fin de conocer las capacidades de actuación ante posibles emergencias de la salud durante el desempeño de sus labores.

1.1.3 Justificación

Los accidentes laborales son muy comunes en los diferentes tipos de industrias. La agrícola es una de las que presenta muchos más factores de riesgo para la salud. Esto radica en las causas reales y potenciales de sufrir un accidente laboral, debido al uso de maquinaria industrial de alta complejidad, herramientas y factores ambientales que, de no ser abordados de manera eficaz, pueden agravar el estado de salud del individuo. El exceso de confianza en las personas trabajadoras es uno de los factores que en muchos de los casos ocasionan accidentes laborales, pues estas no imaginan que exista la probabilidad de sufrir algún incidente.

El conocimiento y prácticas de primeros auxilios son de gran importancia para poder preservar la vida humana, aún más en las zonas rurales agrícolas donde las distancias para trasladar a una persona herida o con problemas de salud a un Centro de Atención en Salud es mayor, comparado con las distancias que se deben recorrer si la persona está en una zona urbana. Agregándole a esto la dificultad de trasladarse de un lugar a otro si se labora en una finca de plantación de piña o banano, donde las características del suelo presentan irregularidades y caminos estrechos.

El conocimiento en maniobras básicas de primeros auxilios y prevenciones de accidentes laborales es de gran importancia para el personal que labora en dicha industria, debido a que puede prevenir que se produzca un compromiso grave en la salud del empleado que implique una discapacidad total o en el peor de los casos la muerte.

La preservación de la vida y la prevención de discapacidades son primordiales. Muchas de las personas que laboran en estas zonas rurales son las encargadas de llevar el sustento a sus hogares, por lo que un accidente no solo los afectaría a ellos, sino a todo el núcleo familiar.

La labor de enfermería en este ámbito es de gran relevancia, debido al aporte de conocimientos que este les puede ofrecer a los trabajadores de dicha industria, a través de las capacitaciones constantes y la previsualización de riesgos potenciales, fortaleciendo así un desempeño laboral seguro. Todas las empresas deben tener un plan para el abordaje de emergencias en salud, y los profesionales de enfermería especializados en salud laboral pueden brindar grandes aportes en dichos proyectos.

La atención médica inmediata en situaciones de emergencia es de suma importancia para la preservación de la vida, y enfermería es una de las profesiones más adecuadas para el abordaje de emergencias de esta índole, debido a las grandes aptitudes que ofrece, por lo que tener a disposición inmediata a un profesional de salud en la empresa, les puede beneficiar en la prevención de accidentes, así como a la promoción de la salud y buenas prácticas laborales.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas en primeros auxilios básicos, relacionados con las condiciones laborales del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., Guácimo-Limón, setiembre-octubre 2018?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los conocimientos y prácticas en primeros auxilios básicos, relacionados con las condiciones laborales del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., el Bosque, Guácimo de Limón, setiembre-octubre 2018.

1.3.2 Objetivos específicos

Describir las características sociodemográficas del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., Guácimo-Limón, setiembre-octubre 2018.

Identificar las condiciones laborales del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., Guácimo-Limón, setiembre-octubre 2018.

Identificar el conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos, del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., Guácimo-Limón, setiembre-octubre 2018.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

Se logran esclarecer varios temas en salud de manera general, sin embargo, no se logra un alcance más allá de lo previsto en el diseño de la investigación.

1.4.2 Limitaciones de la Investigación

Distribución amplia de trabajadores en diferentes sectores de la finca, lo que dificulta la recolección de datos a un gran grupo de trabajadores de manera simultánea.

CAPÍTULO II:
MARCO TEÓRICO

2.1 Contexto teórico-conceptual

2.1.1 Concepto de salud

La OMS ¹⁶ define salud como el: “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” ¹⁶. El ser humano debe mantener una salud holística, su productividad en la vida diaria no depende solamente de su salud física y este debe de esforzarse por lograr el equilibrio entre estas áreas.

2.1.2 Conocimiento

Hernández ¹⁷ define conocimiento como: “un conjunto de experiencias, valores, información contextualizada, procedimientos y modelos mentales que sirven como marco para la acción y el aprendizaje” ¹⁷. El conocimiento se relaciona con las experiencias vividas y con la manera en que cada persona las interioriza.

2.2.3 Prácticas

La Real Academia Española ¹⁸, en el 2014, define prácticas como: “ejercicio de cualquier arte o facultad, conforme a sus reglas” ¹⁸. Este concepto hace referencia al desarrollo de habilidades a través del conocimiento teórico previamente adquirido, favoreciendo a la resolución de circunstancias adversas de una forma audaz o adecuada.

2.2.4 Primeros auxilios

Tenorio et al. ¹⁹ mencionan lo siguiente: “los primeros auxilios son técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarles la vida, hasta disponer de un tratamiento especializado; pero no son un tratamiento médico” ¹⁹. En la prestación de primeros auxilios no siempre se tiene un botiquín

al alcance, por lo que se debe utilizar material improvisado, como lo puede ser un trozo de tela, tablas de madera, entre otros.

Tenorio et al. ¹⁹ hacen referencia a que: “los primeros auxilios un objetivo importante es la conservación de la vida, además de evitar complicaciones físicas y psicológicas posteriores, aliviar el dolor y la ansiedad del afectado, ayudar a la recuperación y garantizar el traslado de las víctimas a un centro hospitalario” ¹⁹. La persona que brinda la atención a la víctima debe mantener la calma, esto le permite tener mejor claridad en el actuar de dicho evento y así tener un mejor panorama, controlando lo que sucede a su alrededor.

La American Heart Association (AHA) ²⁰ menciona que las funciones principales de un rescatador, en primera instancia, son: reconocer que existe una emergencia y verificar de manera inmediata el estado de la víctima; en segundo lugar, se debe reconocer si la escena es segura, previniendo así un peligro adicional para la víctima y el rescatador; en tercer lugar, se debe llamar al número de emergencias y solicitar ayuda en seguida; por último, se debe prestar atención a la víctima hasta que llegue una persona capacitada o profesional de salud que continúe atendiendo al herido.

La llamada para pedir ayuda se debe realizar cuando el paciente: “no responde al hablarle o tocarla, siente molestias en el pecho, lo que puede ser un signo de ataque cardíaco, tiene problemas de respiración, tiene una hemorragia grave, tiene convulsiones, no puede mover una parte del cuerpo repentinamente, ha recibido una descarga eléctrica” ²⁰.

2.2.5 Condiciones laborales

Rodríguez ³ define condiciones de trabajo como “el conjunto de factores que determinan la situación en la cual el trabajador/a realiza sus tareas, y entre las cuales se incluyen las horas de trabajo, la organización del trabajo, el contenido del trabajo y los servicios de bienestar social” ³.

Las condiciones laborales de los trabajadores entrevistados son: años laborados, herramientas de trabajo en el ejercicio de las labores y tipo de ropa. Las condiciones ambientales son: el sol, la lluvia, las tormentas y los animales venenosos. Las condiciones laborales anteriormente mencionadas influyen en el día a día y son factores que predisponen a la ocurrencia de un accidente laboral.

La lluvia es un factor climático que afecta a los trabajadores agrícolas, debido a que la manipulación de ciertos instrumentos, como lo son el machete, se ve afectada por la dificultad de agarre debido a la lluvia.

2.2.6 Reanimación cardiopulmonar (RCP)

Villatoro ²¹ define Reanimación Cardiopulmonar (RCP) como un conjunto de maniobras e intervenciones no farmacológicas y farmacológicas que aumentan la posibilidad de supervivencia y la poca posibilidad de daño neurológico en la persona.

La AHA ²⁰ menciona que la RCP tiene dos habilidades principales, las cuales se basan en la ejecución de compresiones y la realización de ventilaciones. “La compresión es el acto de comprimir fuerte y rápido el tórax. Las compresiones torácicas provocan el bombeo de la

sangre al cerebro y al corazón”²⁰. El acto se realiza con la finalidad de cumplir la función de bombeo sanguíneo durante la parada cardiaca, evitando problemas en diversos órganos, principalmente en el cerebro.

Las compresiones deben ser profundas y rápidas, se debe permitir que el tórax vuelva a su posición normal después de cada compresión. No se debe interrumpir más de 10 segundos la realización de las compresiones, para evitar causar un daño neurológico, debido a la falta de perfusión sanguínea al cerebro²⁰.

La persona se debe encontrar acostada en una superficie plana y firme, se debe retirar la ropa rápidamente y colocar la base de una mano encima de la otra y colocarlas en el pecho de la víctima en la mitad del esternón e iniciar con las compresiones, las cuales son de 100 a 120 veces por minuto, por cada treinta compresiones se deben realizar dos ventilaciones²⁰.

La realización de las ventilaciones se debe realizar abriendo la vía aérea y, para asegurarnos de que el paso del aire sea adecuado, la apertura de esta se realiza colocando una mano en la frente y los dedos en el mentón, haciendo la cabeza hacia atrás y elevando el mentón, cerrar la nariz con el dedo pulgar e índice, colocar la boca sobre la víctima y realizar dos ventilaciones profundas y observar si hay elevación del tórax con cada ventilación como signos de efectividad de estas²⁰.

2.2.7.1 Tipos de accidentes

2.2.7.2 Heridas

Esteve²² menciona lo siguiente: “La herida es una pérdida de la integridad de los tejidos blandos, producida por agentes externos, como un cuchillo, o por agentes internos, como un hueso fracturado”²². El mecanismo de la lesión puede comprometer órganos vitales, que

pueden poner en riesgo la vida de la víctima. Un mal manejo de una herida puede llegar a producir una infección.

Asimismo, este autor agrega que “Los tipos de heridas son: las cortantes, producidas por objetos afilados como latas, vidrios, cuchillos o bisturí, que pueden seccionar músculos, tendones y nervios”²². Estas heridas, por lo general, producen hemorragias importantes, por lo que se debe actuar de manera rápida, para evitar una pérdida excesiva de sangre.

“Las heridas contusas son producidas por piedras, palos, golpes de puño o con objetos duros”²². Estas se pueden llamar también heridas por aplastamiento y se observa, por lo general, la presencia de hematomas.

Esteve²² también indica que “Las heridas punzantes se producen por objetos puntiagudos, como clavos, agujas, anzuelos o mordeduras de serpientes. La lesión es dolorosa, pero la hemorragia suele ser escasa y el orificio de entrada es poco aparente”²². El objeto incrustado en el cuerpo, debe dejarse ahí hasta que un profesional de la salud puede tratar la lesión. Si se retira, puede generar más hemorragia y daño irreversible en órganos.

Las hemorragias deben tratarse de manera inmediata para evitar la pérdida excesiva de sangre que, en casos más graves, puede llegar a poner en peligro la vida. “Las hemorragias deben ser abordadas aplicando apósitos estériles o trozos de tela limpios sobre la herida y generar presión directa sobre la misma, por último, colocar un vendaje compresivo cuando la hemorragia haya cesado, esto sino puede seguir realizando presión directa”²⁰.

2.2.7.3 Amputación

Según la AHA, “La amputación es la pérdida de la parte de un brazo o pierna por un corte o desgarro”²⁰.

La AHA ²⁰ hace referencia, asimismo, a las acciones adecuadas en primeros auxilios, cuando existe la posibilidad de volver a implantar dedos de manos o pies, esto relacionado con la protección del miembro amputado.

La primera acción que se debe realizar en una amputación es el control de la hemorragia con la aplicación de un torniquete, se debe colocar equipo de protección personal, como lo son guantes si están al alcance, si no es posible, se debe realizar el control de la hemorragia con las manos lo más limpias posibles, esto con el objetivo de no causar una infección grave ²⁰.

AHA ²⁰ menciona que la manera correcta de actuar para poder proteger el miembro seccionado o amputado es, primeramente, enjuagar el miembro con agua limpia, posteriormente, se debe cubrir con un apósito limpio y colocarlo en una bolsa hermética, en seguida, se debe colocar la bolsa en un recipiente con hielo o hielo y agua.

2.2.7.4 Fracturas y esguinces

Rubio C ²³ define fractura como la pérdida de continuidad del tejido óseo de manera total o parcial, esto puede ser a causa de un trauma directo producto de un golpe o trauma indirecto ocasionado por la fuerza que se ejerce en el hueso producto de una torcedura brusca.

Rubio C ²³ menciona que las fracturas se dividen en: fracturas cerradas, en las cuales no existe salida del hueso por la piel, y fracturas abiertas, que son aquellas en las que el hueso roto sale por la piel, ocasionando también una herida y posible hemorragia. Además, agrega:

Los signos y síntomas de una fractura son, rubor en la zona afectada, dolor intenso, inflamación en la zona afectada, calor, la zona afectada se siente caliente, deformidad de la zona, crepitación de la zona afectada y pérdida de la funcionalidad ²³.

La AHA ²⁰ refiere que, para la atención de una fractura, lo más recomendable es realizar la inmovilización del miembro afectado, esto con el objetivo de no provocar lesiones mayores en vasos sanguíneos, nervios o tendones. La técnica de inmovilización se realiza a través del entablillado como comúnmente se le conoce.

La ruptura de un hueso puede ser tan grave que el hueso se puede doblar hasta rasgar la piel, cuando esto sucede no se debe enderezar el hueso ²⁰. La realización de una maniobra para colocar el miembro afectado a su posición anatómica normal puede causar daños en vasos sanguíneos, llevando así a una hemorragia arterial en el peor de los casos.

La AHA agrega que “el entablillamiento de un brazo o pierna puede realizarse con unas toallas o revistas enrolladas, y algunos trozos de madera pueden servir como férula. Entablille de forma que se reduzca el dolor y se eviten lesiones adicionales” ²⁰. Lo ideal es actuar rápido y de manera correcta, improvisando la utilización de materiales como pueden ser un trozo de tela, cintas, revistas, trozos de madera entre otros.

Rubio C ²³ define esguince de la siguiente forma:

[...] la separación momentánea de las superficies articulares provocando la lesión o ruptura total o parcial de los ligamentos articulares. La propensión a un esguince o luxación es debida a la estructura de las articulaciones, así como a la condición de la persona, fuerza de los músculos y tendones que la rodean ²³.

Los signos y síntomas de un esguince son: rubor en la zona afectada, dolor intenso, inflamación en la zona afectada, calor, la zona afectada se siente caliente, incapacidad funcional progresiva, hipersensibilidad en la zona ²³.

La AHA ²⁰ agrega lo siguiente en cuanto al abordaje de un esguince:

[...] requiere la colocación de una bolsa llena de agua y hielo sobre la toalla que ha colocado encima de la lesión y déjelo colocado durante unos 20 minutos, si el esguince esta se acompaña de una herida abierta se debe colocar un apósito limpio sobre la herida abierta para impedir la salida de sangre ²⁰.

La inflamación inmediata de la articulación afectada es un signo normal, esto debido a la hiperextensión que se genera en los tendones y ligamentos. Lo más recomendable para la recuperación es mantener la zona afectada inmóvil y en reposo durante varios días hasta que la inflamación y el dolor disminuya.

2.2.7.5 Traumas craneales

Hamdan ²⁴ indica que:

El trauma craneoencefálico (TEC) se define como la ocurrencia de una lesión en la cabeza con la presencia de al menos uno de los siguientes elementos: alteración de la consciencia y/o amnesia debido al trauma; cambios neurológicos o neurofisiológicos, o diagnóstico de fractura de cráneo o lesiones intracraneanas atribuibles al trauma ²⁴.

Hamdan ²⁴ refiere que el mecanismo del trauma se puede clasificar en dos: abierto y cerrado. El trauma abierto comúnmente producido por armas de fuego y en el trauma cerrado la causa más frecuente son los accidentes automovilísticos o caídas.

El trauma craneal grave presenta una serie de signos y síntomas, los cuales son somnolencia o confusión, vómito, dificultad para ver, caminar o mover alguna parte del cuerpo, convulsiones. Si la víctima presenta alguno de estos síntomas, acuda a solicitar ayuda a un profesional de salud ²⁰.

El inicio de un abordaje adecuado en la atención de un trauma craneoencefálico se debe primeramente mantener a la víctima inmobilizada, no se debe girar la cabeza ni el cuello salvo que las circunstancias lo ameriten. Cuando la víctima no responde y no respira normalmente o solo jadea o boquea, se debe realizar RCP.

2.2.7.6 Picaduras y mordeduras de animales

Las abejas, arañas y serpientes en fincas bananeras y piñeras han disminuido de manera considerable, debido a la aplicación de agroquímicos en las plantaciones. Muchas de las personas que laboran en esta industria hace algunos años cubrían sus rostros y cuello para prevenir un ataca de abejas, o arañas.

La AHA ²⁰ menciona que cuando una persona es mordida por una serpiente, es importante lograr identificar el color de esta, pero en caso de tener duda sobre la clase de serpiente, se debe suponer que es venenosa. Los signos y síntomas de una mordedura de serpiente venenosa son: dolor que aumenta de manera progresiva en la zona de la mordedura, inflamación local, náuseas, vómito, sudores o fatiga.

Las acciones a realizar en caso de mordedura de serpiente son: encargar a algún adulto que aleje al resto de personas de la zona y solicitar ayuda al número de emergencias, retirar las prendas ajustadas, lavar suavemente la zona afectada con agua y jabón ²⁰.

En lo que respecta a los insectos, AHA ²⁰ menciona lo siguiente:

Las picaduras y mordeduras de insectos solo suelen causar un pequeño dolor, picor e hinchazón localizada. No obstante, las mordeduras de algunos insectos pueden ser graves e incluso mortales sí; se padece una reacción alérgica grave a mordeduras o picaduras o si se inyecta veneno en la misma ²⁰.

Si la picadura es de una abeja, debe retirarse el aguijón y el saco de veneno, pero sin apretarlo, con un objeto de borde afilado, se puede utilizar una tarjeta de crédito o un carné de identidad ²⁰.

En cuanto a las arañas, AHA ²⁰ expresa lo siguiente:

Las mordeduras de arañas venenosas y picaduras de escorpiones presentan algunos síntomas diferenciales los cuales son: dolor agudo en el lugar de la picadura o mordedura, calambres musculares, cefalea, fiebre, vómito, problemas respiratorios, convulsiones y hasta ausencia de respuesta ²⁰.

2.2.7.7 Golpes de calor

El golpe de calor es un cuadro clínico grave que se genera cuando una persona se expone a las altas temperaturas o por actividades de gran esfuerzo, elevándose la temperatura corporal por encima de los 39,4 °C ²⁵.

El golpe de calor con lleva a una deshidratación por lo que no solo el cerebro se ve comprometido por este evento, sino también los riñones los cuales pueden ser perjudicados de manera irreversible. El organismo al no poder regular las altas temperaturas, empieza a presentar algunos signos y síntomas que evidencia la gravedad del problema, como lo son las convulsiones, sensación de desmayo, mareo, náuseas o vómito, calambres musculares y convulsiones ²⁰.

La AHA ²⁰ menciona que es importante refrescar de inmediato a la persona, si no se puede sumergir en agua, intente rociarle agua fresca hasta que se logre disminuir la temperatura y la víctima empiece a responder. Las recomendaciones para la prevención de los golpes de calor son la utilización de ropa ligera, ingestión de líquidos, buscar un ambiente fresco.

2.2.7.8 Intoxicaciones

De acuerdo con AHA ²⁰, “la sustancia tóxica es un agente que se traga o respira o que entra en contacto con los ojos o la piel y causa una enfermedad o la muerte” ²⁰.

Las intoxicaciones con agroquímicos por vía digestiva ocurren a causa de las malas prácticas de higiene en el momento de consumir un alimento, después de regar el veneno o realizar el corte de las plantaciones y entrar en contacto con las plantas que previamente han sido regadas con sustancias tóxicas, estos no aplican técnicas de higiene en cuanto a lavado de manos.

La sustancia tóxica cuando entra en contacto con la piel o los ojos es debido a malas técnicas en el momento de la aplicación de los agroquímicos y por la no utilización de equipo de protección, esto debido a la falta de conocimiento o por exceso de confianza del personal.

La AHA ²⁰ menciona que, cuando una persona es afectada por un tóxico sobre la piel o en los ojos, primeramente se debe asegurar la escena; en segundo lugar, se debe colocar equipo de protección personal como son los guantes y cubre bocas, esto por el riesgo al que se expone la persona que va a brindar la atención de asistencia; en tercer lugar, se traslada a la víctima a un lugar seguro; por último, de manera rápida y segura se debe lavar y retirar la sustancia tóxica de la piel.

2.2.8 Diabetes Mellitus

Fernández et al. ²⁶ definen la diabetes como un trastorno metabólico que se caracteriza por el aumento de glucosa en sangre, debido a un déficit en la secreción de insulina. Las causas de la diabetes son: genética, malos hábitos de alimentación, sedentarismo, entre otros. Los parámetros ideales de la glucosa en sangre capilar preprandial son de 80 a 130 mg/dl y el postprandial debe ser menor a 180 mg/dl ²⁶.

Las personas que no se alimentan de manera adecuada o no comen pueden sufrir una hipoglucemia. La persona con diabetes cuando tiene hipoglucemia, puede presentar, irritabilidad o confusión, tener hambre, sed o estar débil, tener sueño, sudar ²⁰.

La hipoglucemia en una persona que se encuentre consciente, se le debe administrar glucosa vía oral, puede ser un caramelo, un refresco de frutas o alguna bebida que contenga azúcar y valoramos la glicemia después de 15 minutos, si esta se encuentra por debajo de los 70 mg/dl se debe repetir la toma de glucosa hasta que esta se logre aumentar por encima de los 70 mg/dl, si no se logra el objetivo, se tiene que llamar al número de emergencias ²⁶.

La hiperglucemia es un aumento de glucosa en sangre, cuando a una persona con diabetes mellitus le ocurre una hiperglucemia, se le debe administrar insulina de manera inmediata, según la dosis recomendada, y trasladarlo a un centro de salud lo antes posible.

2.2.8.1 Infartos

El infarto, también conocido como ataque cardíaco, según la AHA ²⁰ se produce cuando el suministro sanguíneo que se dirige a parte del músculo cardíaco se bloquea por un coágulo ²⁰.

Los síntomas de un infarto ocurren de manera gradual, algunos de los síntomas que se presentan es el dolor torácico que se extiende hacia brazos, espalda y mandíbula, la dificultad respiratoria, palpitaciones, mareos, náuseas y debilidad. Los factores de riesgo que aumenta la probabilidad de sufrir un infarto son la hipertensión arterial, tabaquismo, sedentarismo, obesidad y el consumo recurrente de alcohol ²⁷.

Las acciones para atender a una persona con un ataque cardíaco son: asegurarse que la persona permanezca tranquila e inmediatamente trasladarla a un centro de salud. La administración de

ácido acetilsalicílico se puede realizar con el fin de evitar la formación de coágulos, debido a su acción antiplaquetaria, administrando unas dosis de 160 mg a 320 mg ²⁷.

2.2.8.2 Reacciones alérgicas

La reacción alérgica grave se denomina anafilaxia, Cardona V ²⁸ menciona que la anafilaxia es una reacción de hipersensibilidad sistémica que puede causar la muerte si no se logra tratar a tiempo. La reacción de hipersensibilidad genera la liberación de diferentes tipos de inmunoglobulinas que actúan en defensa del organismo, los signos y síntomas se dan a nivel de la piel y otros órganos ²⁸.

El diagnóstico de una anafilaxis se puede dar a través de la identificación de varios signos y síntomas como son la disminución de la presión arterial, problemas respiratorios, erupciones cutáneas. La gravedad de la misma va a depender de la rapidez con la que estos síntomas progresen y los antecedentes patológicos de la víctima ²⁸.

Cardona ²⁸ hace referencia a la actuación rápida para la atención de la víctima según las condiciones que esta presenta. Se debe colocar a la persona en posición cómoda con las piernas elevadas para aumentar el retorno venoso, no se debe colocar en esta posición si presenta dificultad respiratoria o vómitos, en caso de presentar vómito se debe colocar en decúbito lateral izquierdo, esto para evitar mayores complicaciones como lo puede ser la broncoaspiración.

Las personas que tienen reacciones alérgicas graves deben llevar consigo en todo momento inyectores precargados de adrenalina. Los signos de una reacción alérgica leve pueden ser la tos persistente, estornudos, picor en la piel, erupciones cutáneas ²⁰.

2.2.9 Modelo de adaptación

Sor Callista Roy

La revista cultura del cuidado presenta la biografía de Sor Callista Roy, en esta se hace referencia a su nacimiento, el 14 de octubre de 1939, en Los Ángeles, California. Expresa, además, que obtuvo un posgrado de Enfermería Pediátrica en 1963. Desarrolló un modelo conceptual de enfermería en el área pediátrica sobre la adaptación a cambios físicos y psicológicos del niño. En 1977, obtuvo un doctorado en Sociología ²⁹.

El modelo se basa en que el hombre puede llegar a un nivel mayor de adaptación y evolución. La adaptación es el “proceso y el resultado por los que, las personas que tienen la capacidad de pensar y sentir como individuos o como miembros de un grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano con su ambiente” ³⁰.

El ser humano se adapta a través de cuatro áreas las cuales son: la fisiológica, autoimagen, dominio de un rol e interdependencia ³⁰. El área fisiológica está relacionada con las necesidades del organismo y cómo este actúa según los estímulos que percibe. La autoimagen se refiere al concepto que las personas tienen de sí mismas y cómo es modificada, según las demandas sociales.

El dominio del rol consiste en cómo se debe actuar en ciertas circunstancias con otras personas y qué funciones se tienen que cumplir en la sociedad, según el sexo, edad, religión, o profesión. La interdependencia es la última área del modelo adaptativo, la cual está relacionada con la necesidad de apoyo o afecto que las personas necesitan para poder sentirse bien o satisfechos ³⁰.

El proceso de adaptación está relacionado con unos mecanismos de afrontamiento, los cuales son tanto cognitivos como reguladores. El primero de estos se encarga de decirle a la persona cómo debe actuar, según el rol que cumple en la sociedad, cómo se percibe a sí mismo, qué tan independiente es y cuánta dependencia necesita de otras personas para poder lograr sus objetivos. El sistema de afrontamiento regulador consiste en la forma en la que el cuerpo realiza sus funciones fisiológicas³⁰.

El ser humano genera ciertas conductas o comportamientos a diferentes eventualidades que ocurren en la vida, las experiencias que se van presentando van generando aprendizaje del cómo se debe actuar, y en el personal de la finca Piñas del Bosque no es la excepción.

En el entorno en el que estas personas laboran, se pueden llegar a experimentar y observar situaciones de emergencia que deben socorrer de manera inmediata y su actuar va de acuerdo con lo que ellos creen que es correcto en el momento o lo que han observado anteriormente.

La capacitación teórica práctica en primeros auxilios genera mucho impacto en la modificación de comportamientos, proporcionando así un entorno de seguridad en sí mismo y hacia los demás compañeros en el momento que alguno de ellos necesite ayuda.

El ser humano se adapta según las condiciones que se presenten y esta adaptación se realiza de manera más sencilla si se le dan herramientas para lograr sus objetivos.

Sor Callista Roy tiene 4 metaparadigmas en su modelo de adaptación, los cuales son la enfermería, persona, salud y el entorno.

Riffo y Salazar³¹ citan que la enfermería es “una profesión que se dedica a la atención sanitaria y que se centra en los procesos humanos vitales y en los modelos que se han de seguir, y da importancia a la promoción de la salud de los individuos, de las familias, de los

grupos y de la sociedad en general”³¹. El enfermero debe estar en constante interacción con el cliente, debido a que son actores principales en la modificación de los estilos de vida de las personas.

Roy describe a la persona “como todo sistema adaptable, el sistema humano no se define como un todo, con partes que funcionan como una sola unidad para un propósito en concreto. Los sistemas humanos comprenden a las personas como individuos y como grupos, incluidas familia, organizaciones, comunidades y sociedad en general”³¹. La persona es un ser integral que se ve influenciada por las situaciones que ocurren en su entorno, debido a los estímulos que este genera.

El concepto de salud, según Roy, “es el estado y el proceso de ser y de convertirse la persona en un ser integrado y completo. Es un reflejo de la adaptación, es decir, es la interrelación de la persona y su entorno”³¹. Cuando el ser humano se encuentra en equilibrio tanto en su aspecto físico como psicológico y se le presenta una situación de estrés, la salud se puede ver afectada, debido a la alteración súbita que se genera en el sistema orgánico, como consecuencia de dicho estímulo.

El entorno, también conocido como ambiente, Rizzo y Salazar lo definen como: “son todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y el comportamiento de los seres humanos somos sistemas adaptativos, con particular consideración de la persona y de los recursos del mundo”³¹. Todo lo que rodea a una persona influye de una manera importante en el aspecto psicológico. El entorno repercute de manera positiva o negativa, según el equilibrio mental de la persona y su capacidad de responder a las variables sociales.

CAPÍTULO III:
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El enfoque que se utiliza es de tipo cuantitativo, debido a que permite medir con datos numéricos las características o variables de la investigación, emplea experimentación y utiliza estadísticas ³².

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es descriptiva, debido a que representa en forma de gráficos la frecuencia con la que se da una variable, esto a través de la información recolectada en la encuesta ³².

El tipo de información recolectada son características relevantes de las personas, esto con el fin de realizar una serie de estudios para medir y evaluar esos aspectos.

La investigación, realiza la mención del conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., asimismo, la descripción de las condiciones laborales que se presentan en dicho lugar de trabajo.

3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

El área de estudio es rural, en la empresa Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., en el cantón de Guácimo, en la provincia de Limón. El personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A. tiene edades entre los 18 y 50 años de edad.

3.3.1 Población

La cantidad de hombres y mujeres que laboran en la empresa es de 180 personas.

3.3.2 Muestra

La muestra es de tipo no probabilística, por lo que los participantes del estudio no son seleccionados bajo criterios estadísticos, debido a que se toman en cuenta ciertos criterios de inclusión.

3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión y exclusión son un dato de relevancia para determinar la población de estudio, por lo que se mencionan a continuación:

Tabla 1.

Criterios de inclusión y exclusión del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del

Bosque S.A., El Bosque, Guácimo de Limón.

III Cuatrimestre 2018

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Hombres y mujeres con edades entre los 18 y 50 años que laboren para Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., Guácimo de Limón. Saber leer y escribir	Personal administrativo

Fuente: elaboración propia, 2018

3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

El cuestionario es de elaboración propia y se aplica al personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., el cual permite evidenciar el conocimiento en primeros auxilios y las condiciones laborales de dicho lugar.

La primera parte consta de preguntas sobre información sociodemográfica, en la segunda parte, se realiza una serie de preguntas sobre condiciones laborales y, en la tercera parte, se realizan preguntas sobre tipos de accidentes y cómo se deben abordar.

3.4.1 Validez del cuestionario

El instrumento para la recolección de datos es de elaboración propia, el cual consta de 23 preguntas relacionadas con los conocimientos y prácticas en primeros auxilios básicos. Fue aplicada a 15 trabajadores del taller mecánico.

Se realizan correcciones en tres preguntas y se hacen de manera más específica. Las correcciones fueron las siguientes: se modificó la pregunta 7 que corresponde al área laboral en el que se desempeñan; se modifica la pregunta 9, añadiendo la opción de “ninguna de las anteriores”, y en la pregunta 10 se elimina una de las respuestas, debido a que estaba repetida.

3.4.2 Confiabilidad

El alfa de Cronbach mide la consistencia del instrumento que se aplica a 15 trabajadores, y consiste en 23 preguntas, dando un resultado de confiabilidad del 77 %. Este resultado es obtenido por la evaluación de la pregunta 13 a la pregunta 22 del cuestionario.

3.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es no experimental, debido a que no se realiza alteración de las variables y se observa el entorno en su estado natural. Asimismo, es de corte transversal, pues los datos son recolectados una única vez.

3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivo específico: describir sociodemográficamente al personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.

Objetivo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Describir aspectos sociodemográficos del personal, que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., en Guácimo-Limón Setiembre-octubre 2018.	Aspectos sociodemográficos del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A.	Aspectos sociodemográficos: “son acontecimientos que ocurren a una población a lo largo de la vida, entre ellos, edad, sexo, escolaridad, lugar de residencia,	Se realiza un cuestionario que abarca los siguientes puntos: Edad Sexo Escolaridad Lugar de residencia Puesto Años laborados. Personas que viven en el hogar	Social-laboral	Edad. Sexo. Escolaridad Lugar de residencia. Puesto laboral. años	Edad Sexo ¿Nivel de escolaridad? ¿Lugar de residencia? ¿Puesto de trabajo? ¿Años laborados para la empresa? ¿Cuántas personas viven en su hogar?

		entre otros” 33				
--	--	--------------------	--	--	--	--

Objetivo específico: Identificar las condiciones laborales del personal que trabaja en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A. en Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.

Objetivo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Identificar las condiciones laborales del personal que trabaja en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., en Guácimo-Limón, Setiembre-	Condiciones laborales del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A.	Condiciones laborales: “conjunto de factores que determinan la situación en la cual el trabajador/a realiza sus tareas, y entre las cuales se	Se realiza un cuestionario que abarca los siguientes puntos: Equipo de protección. Herramientas de trabajo.	Entorno y condiciones laborales.	Equipo de protección. Herramientas de trabajo. Elementos del espacio físico en el que se desempeñan. Botiquín de	¿Equipo de protección que utiliza durante la jornada laboral? ¿Herramientas que utiliza durante su labor? Factores del

octubre 2018.		incluyen las horas de trabajo, la organización del trabajo, el contenido del trabajo y los servicios de bienestar social” ³	Elementos del espacio físico en el que se desempeñan. Botiquín de primeros auxilios.		primeros auxilios.	entorno a los que se exponen durante el desempeño de sus laborales: Sol, lluvia, tormenta, fuertes vientos, entre otros. ¿Materiales que debe tener un botiquín?
---------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Objetivo específico: Identificar el conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos, del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., en Guácimo-Limón, Setiembre-octubre 2018.

Objetivo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Identificar el conocimiento en primeros auxilios básicos, del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., en Guácimo-Limón, Setiembre-octubre 2018	Conocimiento en primeros auxilios básicos, del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A.	Conocimiento: “corresponde a un conjunto de experiencias, valores, información contextualizada, procedimientos y modelos mentales que sirven como marco para la acción y el aprendizaje” ¹⁷ . Primeros auxilios: “Son	Realizar un cuestionario sobre el conocimiento en: Heridas. Fracturas. Trauma craneal. Picaduras y mordeduras de animales. Golpes de calor.	Heridas. Fracturas de miembros superiores e inferiores. Traumas craneales Picaduras y mordeduras de animales. Golpes de calor. Intoxicaciones Infartos. Diabetes	Manejo de heridas por laceración con objetos cortantes y punzo cortantes. Técnicas de inmovilización adecuada en fracturas. Traumatismos craneales. Picaduras y mordeduras de	Conoce usted algunas de las utilidades de los siguientes materiales para manejo de heridas: Gasa estéril, camiseta, pañuelo, otros. ¿Qué puede suceder en un trauma

		<p>técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarles la vida, hasta disponer de un tratamiento especializado; pero no son un tratamiento médico”¹⁹.</p>	<p>Intoxicaciones. Infartos. Diabetes Mellitus. Reacciones alérgicas.</p>	<p>Mellitus. Reacciones alérgicas.</p>	<p>animales. Golpes de calor. Intoxicaciones con agroquímicos. Infartos. Diabetes Mellitus. Reacciones alérgicas.</p>	<p>craneal? ¿Qué reacciones se pueden presentar en el cuerpo cuando se sufre la picadura de un animal? ¿conoce usted los signos y síntomas de una intoxicación? ¿Sabe usted cuales son los valores óptimos de una</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>glicemia?</p> <p>¿Sabe usted cuáles son los signos y síntomas de un infarto?</p>
--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

Objetivo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Identificar las prácticas en primeros auxilios básicos, del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., en Guácimo-Limón, Setiembre-octubre 2018.	Prácticas en primeros auxilios básicos, del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A.	Prácticas: “Ejercicio de cualquier arte o facultad, conforme a sus reglas” ¹⁸	Realizar un cuestionario sobre el conocimiento en: Heridas. Fracturas. Trauma craneal. Picaduras y mordeduras de animales. Golpes de calor. Intoxicaciones. Infartos. Diabetes Mellitus. Reacciones	Heridas Fracturas de miembros superiores e inferiores. Traumas craneales Picaduras de animales. Golpes de Calor Intoxicaciones. Infartos. Diabetes Mellitus. Reacciones alérgicas	Manejo de heridas por laceración con objetos cortantes y punzo cortantes. Técnicas de inmovilización adecuada en fracturas. Traumatismos craneales. Picaduras de animales. Golpes de calor Intoxicaciones con agroquímicos.	Utiliza usted alguno de los siguientes materiales para manejo de una herida: Gasa estéril, camiseta, pañuelo, otros. ¿Qué haría usted en caso de una fractura? ¿Qué debo hacer en caso de que una persona sufra un trauma craneal?

			alérgicas.		<p>Infartos</p> <p>Diabetes Mellitus.</p> <p>Reacciones alérgicas</p>	<p>¿Qué debo hacer en caso de sufrir la picadura de un animal?</p> <p>¿De qué manera puedo atender a un compañero si sufre una intoxicación?</p> <p>¿Qué acciones debo poner en práctica cuando una persona está sufriendo un infarto?</p>
--	--	--	------------	--	-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.7 PLAN PILOTO

El plan piloto se realiza con 15 trabajadores mayores de 18 años de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A. Los problemas encontrados y las soluciones brindadas se describen seguidamente para su aplicación en la encuesta que se aplica.

Pregunta 7: se detecta que la respuesta sobre los puestos de trabajo es amplia, por lo que se decide corregirla, modificando puesto de trabajo por área de trabajo.

Pregunta 9: se evidencia que muchos de los trabajadores no utilizan ninguna de las herramientas descritas, por lo que como solución a este problema se añade la opción ninguna de las anteriores.

Pregunta 10: se evidencia la repetición de la respuesta 1 con la respuesta 7, por lo que se modifica y se elimina la opción número 7.

CAPÍTULO IV:
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 GENERALIDADES

Seguidamente, se presentan los resultados estadísticos sobre los conocimientos y prácticas en primeros auxilios básicos, representados en tablas y gráficos, con una muestra de 124 personas que se desempeñan en diferentes áreas de trabajo.

Tabla N° 2.

Rango de edades del personal que labora en Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., Guácimo-Limón, setiembre-octubre 2018

Edad	Valor absoluto	Porcentaje
De 18 a 25	24	19 %
De 26 a 33	41	33 %
De 34 a 41	35	29 %
De 42 a 50	24	19 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia 2018.

El 62 % del personal entrevistado se encuentra en el grupo de edad de los 26 a los 41 años.

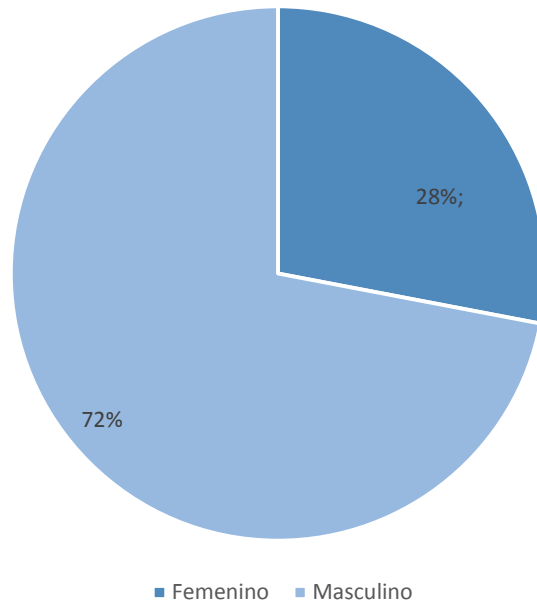


Figura N° 1 Distribución porcentual de trabajadores (as) de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según sexo, entrevistados en Guácimo-Limón, setiembre-octubre 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 72 % de la población entrevistada es de sexo masculino, quienes predominan en las labores de la finca.

Tabla N° 3

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según estado civil, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.

Estado civil	Valor absoluto	Porcentaje
Soltero	52	42 %
Casada	29	23 %
Divorciado	2	2 %
Unión libre	41	33 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 42 % de los trabajadores son solteros y un 33 % se encuentran en unión libre.

Tabla N° 4

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según nivel de escolaridad, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018

Nivel de escolaridad	Valor absoluto	Porcentaje
Sin estudios	3	2 %
Primaria incompleta	25	20 %
Primaria completa	37	30 %
Secundaria incompleta	36	29 %
Secundaria completa	14	11 %
Universidad incompleta	8	7 %
Universidad completa	1	1 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 59 % de los trabajadores se distribuyen en un nivel de escolaridad entre la primaria completa y secundaria incompleta, quedando de la siguiente manera: un 30 % de los trabajadores obtuvieron la primaria completa y un 29 % se encuentra con la secundaria incompleta.

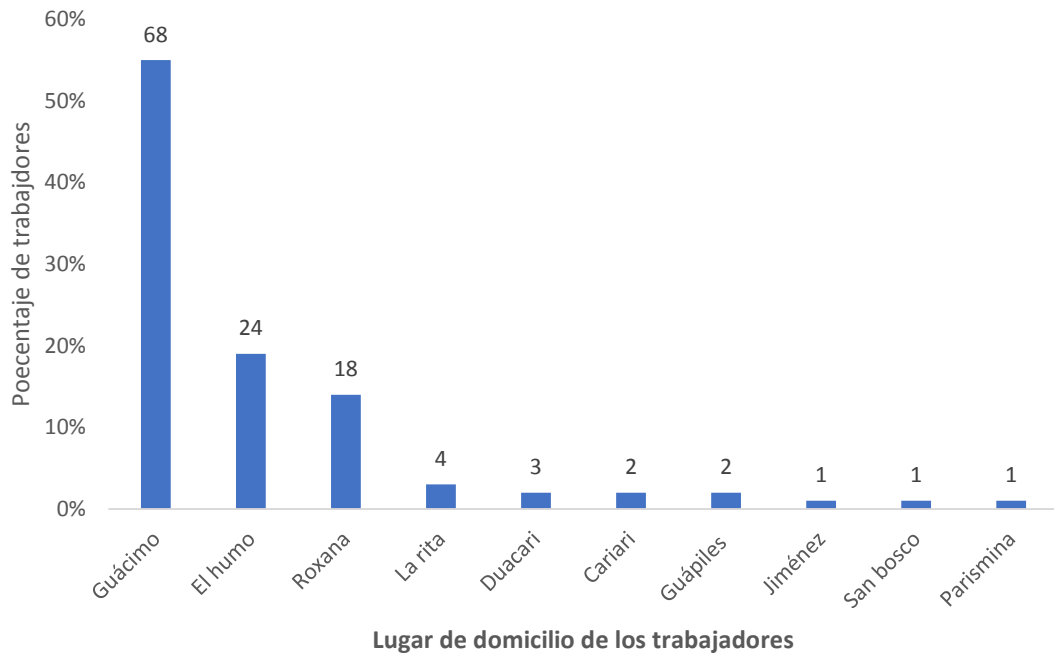


Figura N° 2 Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según domicilio, entrevistados en, Guácimo-Limón, setiembre-octubre 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 55 % de los trabajadores vive en Guácimo y un 19 % vive en El Humo, siendo estos los pueblos más cercanos a la finca.

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según área de trabajo, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018

Nivel de escolaridad	Valor absoluto	Porcentaje
Deshija	33	27 %
Empaque	28	23 %
Research	11	9 %
Mejoras de plantación	6	5 %
Mantenimiento de finca	6	5 %
Selección	5	4 %
Servicios agrícolas	5	4 %
Carguillo	4	3 %
Operador	3	2 %
Bodega de agroquímicos	3	2 %
Planta	3	2 %
Aplicaciones	3	2 %
Taller	3	2 %
Etiquetado	3	2 %
Cartón	2	2 %
Seguridad	2	2 %
Bodeguero	1	1 %
Miscelánea	1	1 %
Topógrafo	1	1 %
Pre enfrió	1	1 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 27 % de los entrevistados trabaja en el área de deshija y un 23 % labora en el área de empaque, el cual pertenece a la planta procesadora.

Tabla N° 6

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según años laborados, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018

Años laborados	Valor absoluto	Porcentaje
Menos de 1 año	32	26 %
De 1 año a 3 años	62	50 %
De 3 años a 5 años	8	6 %
Más de 5 años	21	17 %
No responde	1	1 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 50 % de la población tiene de 1 año a 3 años de laborar para la empresa y un 17 % tiene más de 5 años de laborar.

Tabla N °7

Distribución porcentual de variedad de herramientas utilizadas por los trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., durante la jornada laboral, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018

Herramientas agrícolas	Valor absoluto	Porcentaje
Ninguna de las anteriores	63	51 %
Machete	34	27 %
Escalera	21	17 %
Pala	11	9 %
Fumigadora	3	2 %
Rastrillo	2	2 %
Tijeras	1	1 %
Total		

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 27 % de los trabajadores utiliza para el ejercicio de sus labores el machete y el 17 % utiliza escalera durante su jornada laboral, sin embargo, el 51 % de los trabajadores que no indica una herramienta específica dentro de las opciones anteriores, utilizan el cuchillo.

Tabla N° 8

Distribución porcentual de la indumentaria utilizada por los trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., durante la jornada laboral, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018

Indumentaria	Valor absoluto	Porcentaje
Botas de caucho	90	72 %
Pantalones cortos	15	12 %
Pantalón jeans	83	67 %
Camisa sin mangas	9	7 %
Camisa manga larga	88	71 %
Zapatos de cuero cerrados	45	36 %
Total		

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 72 % de los trabajadores, para el ejercicio de sus laborales, utiliza botas de caucho, el 71 % utilizan camisa manga larga y el 67 % utilizan pantalón jeans.

Distribución porcentual de los factores a los que se exponen los trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., durante la jornada laboral, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018

Factores ambientales	Valor absoluto	Porcentaje
Fuertes vientos	24	19 %
Tormenta	26	21 %
Lluvia	62	50 %
Sol	92	74 %
Animales venenosos	32	25 %
NR	29	23 %
Total		

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 74 % de los trabajadores se exponen con frecuencia al sol y un 50 % a la lluvia, debido a que la gran parte de población se encuentra trabajando en áreas abiertas.

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A, según materiales fundamentales que debe tener un botiquín de primeros auxilios, entrevistados en, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.

Materiales fundamentales en un botiquín de primeros auxilios	Valor absoluto	Porcentaje
Alcohol	86	69 %
Gasas	79	64 %
Tijeras	76	61 %
Vendas	60	48 %
Curitas	54	43 %
Algodón	39	31 %
Guantes	20	16 %
Esparadrapo	16	13 %
Pastillas	14	11 %
Jabón	10	8 %
Agua	4	3 %
Eyemo	4	3 %
Agua oxigenada	3	2 %
Apósitos	3	2 %
Glucómetro	1	1 %
Suero	1	1 %
Camilla	1	1 %
Cuello ortopédico	1	1 %
Yodo	1	1 %
Mentoley	1	1 %
Aplicadores	1	1 %
Alcohol en gel	1	1 %

Spray para quemadura	1	1 %
Agujas	1	1 %
Foco	1	1 %
Agua estéril	1	1 %
Bolsa roja de desechos	1	1 %
Hilo	1	1 %
Férula	1	1 %
<hr/>		
Total		

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 69 % de los trabajadores opina que el alcohol es uno de los materiales fundamentales en un botiquín de primeros auxilio. Además, mencionan: las gasas (un 64 %), las tijeras (un 61 %) y las vendas (un 48,5 %).

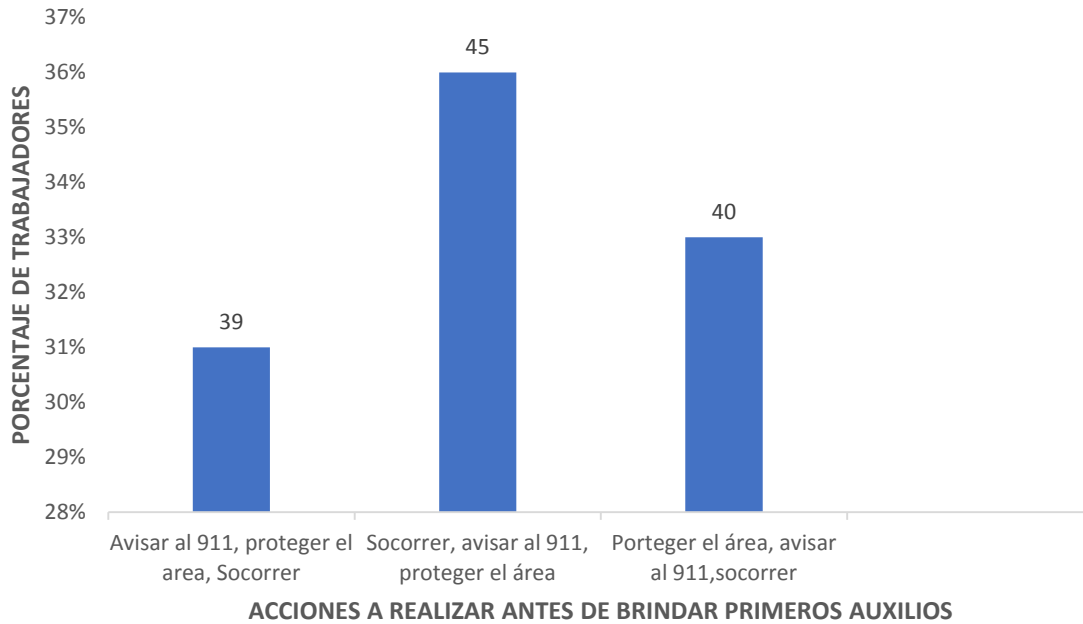


Figura N° 3 Distribución porcentual de la población según acciones que deben tomar los trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., antes de brindar primeros auxilios básicos, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 36 % de los trabajadores opina que las acciones antes de brindar primeros auxilios según orden lógico son: socorrer, avisar al 911 y proteger el área. El 33 % opina que proteger el área, avisar al 911 y socorrer es la acción más adecuada. Además, un 31 % considera que lo primero que se debe realizar es avisar al 911, proteger el área y socorrer.

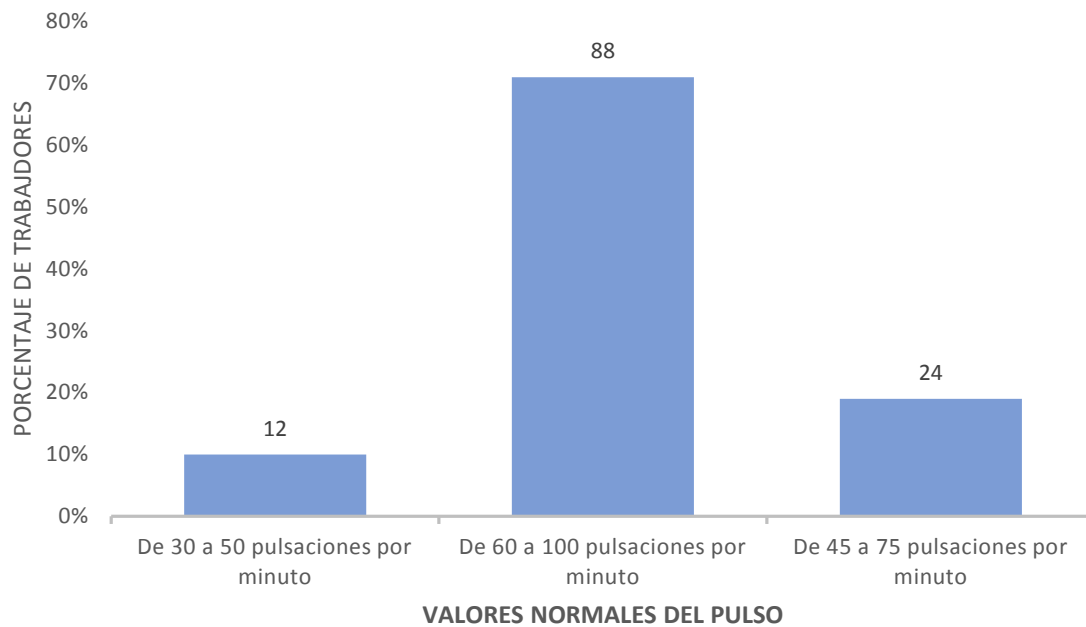


Figura N° 4 Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según conocimiento en los valores normales del pulso, Guácimo-Limón, Setiembre- Octubre 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 71 % de los trabajadores indican que el valor normal del pulso oscila entre los 60 y 100 latidos por minuto y un 19 % indican que el pulso oscila entre 45 a 75 pulsaciones por minuto.

Tabla N° 11

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A, según conocimiento en medidas a realizar en caso de una hipoglicemia, Guácimo- Limón, Setiembre-Octubre 2018

Medidas a realizar en caso de una hipoglicemia	Valor absoluto	Porcentaje
Darle un caramelo o alguna bebida que contenga azúcar	109	88 %
Colocar le insulina según dosis recomendada	10	8 %
Acostar a la víctima y colocar los pies en alto	5	4 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 88 % de los trabajadores entrevistados considera que la medida a realizar en un caso de hipoglicemia es: darle a la persona un caramelo o alguna bebida que contenga azúcar, para aumentar de manera rápida los niveles de glucosa.

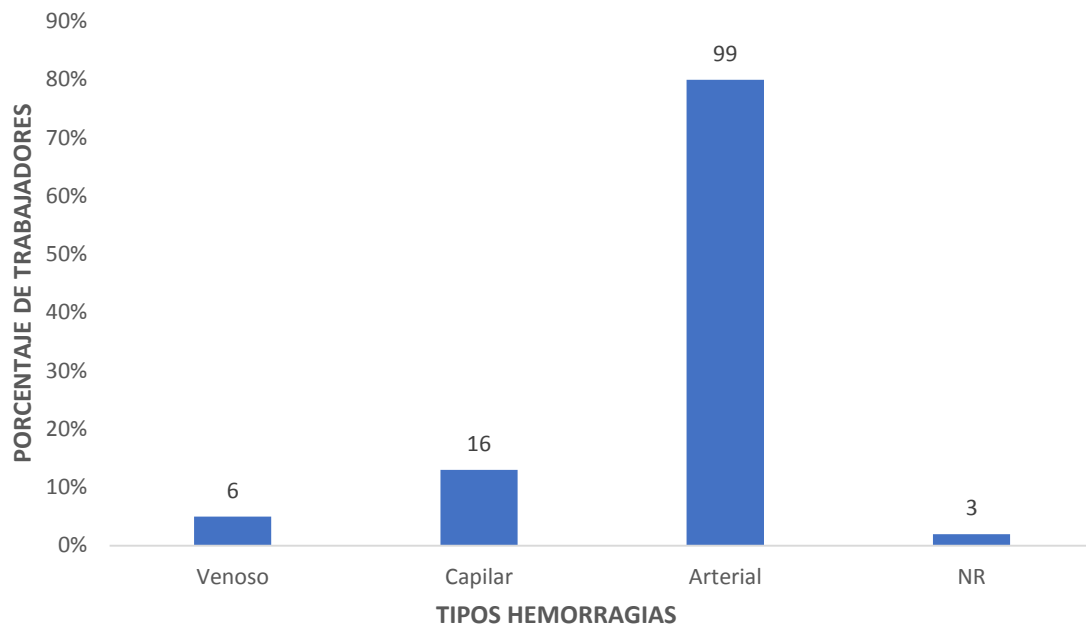


Figura N°5 Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según conocimiento en tipos de hemorragias, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 80 % de los trabajadores, según su conocimiento en tipos de hemorragias, menciona que las arteriales ocurren en heridas bastante profundas, la sangre sale de manera continua.

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según acciones a realizar en hemorragias externas, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.

Acciones a realizar en una hemorragia externa	Valor absoluto	Porcentaje
Colocar un apósito de gasa o trapo limpio sobre la herida y hacer presión sobre ella	93	75 %
Colocar un torniquete para evitar la pérdida de más sangre	19	15 %
Colocarse guantes y hacer presión con la mano sin utilizar ningún tipo de venda o apósito	11	9 %
NR	1	1 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 75 % del personal entrevistado opina que la colocación de un apósito de gasa o trapo limpio sobre la herida y hacer presión es la acción más adecuada en las hemorragias externas y un 15 % de los trabajadores opina que se debe colocar un torniquete para evitar la pérdida de más sangre.

Tabla N° 13

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según acción a realizar en un brazo o pierna que haya sufrido una fractura, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.

Acciones para realizar en un brazo o pierna que haya sufrido una fractura	Valor absoluto	Porcentaje
Tratar de colocar la extremidad en posición normal	3	2 %
Inmovilizar el miembro afectado colocando una férula, sin tratar de colocarlo en posición normal si esta deformado	113	91 %
Colocar la extremidad en posición normal si el miembro afectado se encuentra deformado e inmovilizarlo	8	7 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 91 % de los trabajadores responde que la acción correcta a realizar en un brazo o pierna que haya sufrido una fractura es la inmovilización del miembro afectado colocando una férula o soporte, sin tratar de colocarlo en posición normal si está deformado.

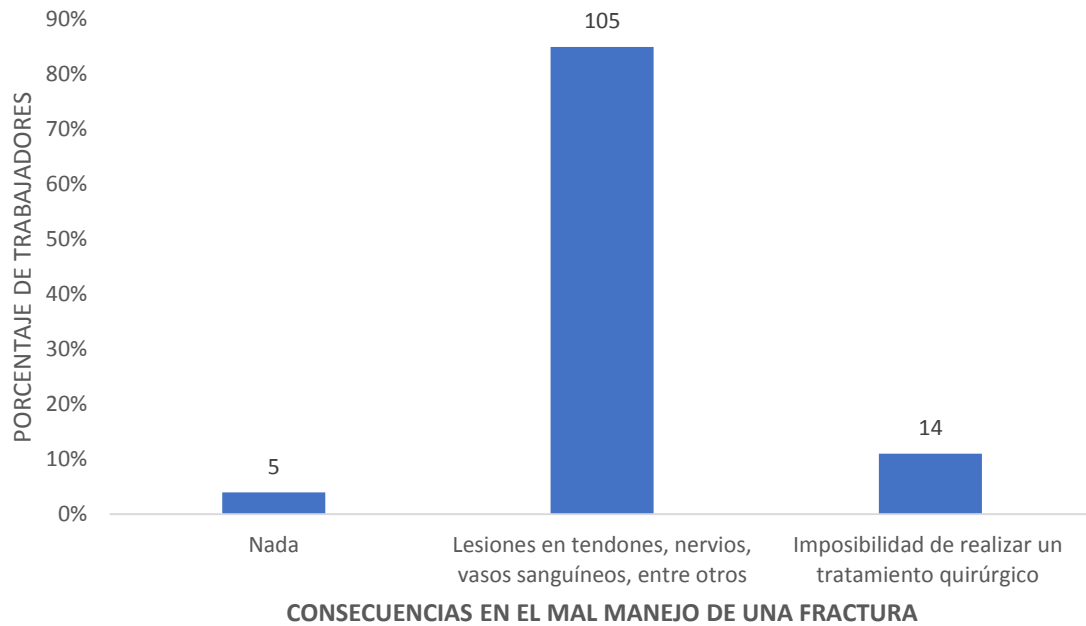


Figura N° 6 Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según consecuencia del abordaje incorrecto de una fractura de brazo o pierna, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 85 % de los trabajadores entrevistados menciona que las consecuencias de no realizar un abordaje correcto de una fractura de brazo o pierna son las lesiones en tendones, nervios, vasos sanguíneos y el 15 % restante opina que no ocurre nada o se le puede imposibilitar la realización de un tratamiento quirúrgico.

Tabla N° 14

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según conocimiento en alteraciones que puede presentar una persona con un trauma craneo encefálico grave, Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018.

Alteraciones que puede presentar una persona con un trauma craneal grave	Valor absoluto	Porcentaje
Alteraciones en el habla, somnolencia e inconciencia.	84	68 %
Perdida de la conciencia y fiebre	26	21 %
Euforia, dolor de cabeza y adormecimiento de extremidades	14	11 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 68 % de los trabajadores entrevistados coincide en que las alteraciones que se presentan en una persona que sufre un trauma craneo encefálico son las alteraciones en el habla, somnolencia e inconciencia, y un 21 % opina que es la pérdida de conciencia y fiebre.

Tabla N° 15

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según medida correcta de actuar ante la picadura-mordedura de un animal venenoso, Guácimo-Limón, Setiembre-October 2018

Medida correcta a realizar ante la picadura-mordedura de un animal venenoso	Valor absoluto	Porcentaje
Llamar al número de emergencias y lavar suavemente la zona afectada con agua y jabón	105	84 %
Aplicar hielo en la zona	2	2 %
Succionar con la boca la zona de la mordedura y colocar un torniquete	17	14 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 84 % de los trabajadores indica que la medida correcta a realizar ante la picadura-mordedura de un animal venenoso es llamar al número de emergencias y lavar suavemente la zona afectada con agua y jabón, sin embargo, el 14 % menciona que lo correcto es succionar con la boca la zona de la mordedura y colocar un torniquete.

Tabla N° 16

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según conocimiento en signos y síntomas que presenta una persona que sufre un golpe de calor, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018.

	Valor absoluto	Porcentaje
Mareo, náuseas, vómito y calambres musculares	116	94 %
Náuseas, dolor en extremidades	4	3 %
Hinchazón de brazos y piernas, sudoración excesiva	4	3 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 94 % de los trabajadores indica que los signos y síntomas que presenta una persona que sufre un golpe de calor son: mareo, náuseas, vómito y calambres musculares.

Tabla N° 17

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según acción correcta a realizar en una víctima afectada por el golpe de calor, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018

Acción correcta a realizar en una víctima afectada por el golpe de calor	Valor absoluto	Porcentaje
Dar medicamentos para disminuir la fiebre	10	8 %
Intentar rociar agua fresca hasta que se logre disminuir la temperatura	112	90 %
Frotar la piel con alcohol	2	2 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 90 % de los trabajadores indica que la acción correcta a realizar en una víctima afectada por el golpe de calor es intentar rociar agua fresca hasta que se logre disminuir la temperatura.

Tabla N° 18.

Distribución porcentual de trabajadores de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., según primera medida a realizar como socorrista cuando una persona sufre intoxicación por agroquímicos, Guácimo-Limón, Setiembre-Octubre 2018

Primera medida a realizar como socorrista cuando una persona sufre intoxicación por agroquímicos	Valor absoluto	Porcentaje
Lavar y retirar la sustancia tóxica de la piel	89	72 %
Trasladar a la víctima a un lugar seguro	24	19 %
Asegurar la escena y colocarse equipo de protección personal	11	9 %
Total	124	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 72 % de los trabajadores indican que la primera medida a realizar como socorrista cuando una persona sufre intoxicación por agroquímicos es lavar y retirar la sustancia tóxica de la piel.

CAPÍTULO V:
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los primeros auxilios básicos son fundamentales en cualquier área laboral en la que se desempeñan las personas, pues permiten abordar emergencias de cualquier índole. El área agrícola requiere de gran conocimiento básico y una práctica segura de primeros auxilios, esto relacionado con el alto porcentaje de probabilidades que existe en este ámbito laboral, debido a que está ligado directamente con los riesgos diarios a los que se enfrentan los trabajadores.

Los resultados obtenidos en la investigación evidencian que el 55 % de la población reside en el cantón de Guácimo y un 62 % de los trabajadores de dicha empresa se encuentra en edades entre 26 y los 41 años de edad, además, más de la mitad de la población es de sexo masculino, en su gran mayoría solteros y en unión libre.

De acuerdo con el análisis económico de condiciones de trabajo e ingreso, en la agricultura intensiva mexicana, según Trujillo ⁸, las personas de sexo masculino con edades entre los 18 y 41 años son las preferibles en la contratación de personal por diversas empresas agrícolas, esto relacionado con el esfuerzo físico que se requiere para el ejercicio de las labores.

La figura masculina ha predominado en las diferentes áreas de trabajo agroindustrial, no obstante, en los últimos años, las mujeres han incursionado en este tipo de empresas, principalmente, en las labores de empaque y etiquetado, donde se necesita mayor precisión en la presentación adecuada del productor para su venta y exportación.

El nivel académico en las zonas rurales del país es bajo y, en efecto, se logra evidenciar que la mayoría de los trabajadores tiene un grado de escolaridad entre primaria completa y secundaria incompleta, el cual es muy común en este tipo de industria, debido a que en la

producción de piña la mayoría del personal que las empresas contratan no posee preparación superior o técnica de ningún tipo.

El nivel de educación e instrucción juega un papel muy importante en el autocuidado del ejercicio de las labores, los riesgos laborales son muchos y estos varían, según el área de trabajo en la que se desempeña. La mayor parte de los trabajadores labora en el área de deshija, donde utilizan herramientas como la pala y el machete, y en el área de empaque utilizan en su gran mayoría una escalera, la cual representa un alto riesgo de caídas.

Los factores externos que son peligros reales y potenciales son: el sol, la lluvia y los animales venenosos, a los cuales se exponen día con día principalmente los trabajadores del área de deshija, en comparación con los de empaque, los cuales laboran en un área bajo techo.

Calvario Parra ¹¹, en una entrevista realizada a médicos en el Instituto Mexicano de Seguro Social, indica que los accidentes más frecuentes son las heridas, objetos extraños en los oculares, picaduras de animales, caídas, deshidrataciones, golpes de calor y, en menor grado, en jornadas laborales diurnas se atienden accidentes por intoxicaciones con agroquímicos.

La utilización de ropa adecuada según el rol que deben cumplir en su trabajo es de suma importancia para minimizar los riesgos potenciales. La mitad de la población utiliza botas de caucho, zapatos de cuero cerrados, pantalón jeans y camisa manga larga, sin embargo, la utilización de equipo de protección personal no los excluye de sufrir algún tipo de accidente, principalmente a los que trabajan directamente en preparación de la tierra, deshija y siembre.

En el ámbito del conocimiento y práctica en primeros auxilios básicos en el sector agroindustrial, se observa una gran necesidad sobre las capacitaciones en dichos temas, para un abordaje inmediato entre los mismos compañeros de trabajo, debido a que la distancia entre

la finca y el centro de atención de salud más cercano se recorre aproximadamente en 30 minutos, siendo esta una de las dificultades que se presentan para una atención rápida por parte de profesionales de la salud.

La brigada de primeros auxilios y salud ocupacional son de gran apoyo para la empresa, sin embargo, el tipo de trabajo que se debe realizar en el campo y en la planta de producción, imposibilita que las capacitaciones o educación continua sea para todos, debido a la disminución o nula productividad que se llega a generar cuando se retira un miembro del equipo.

Las cuadrillas de trabajo que se dedican a la deshierba son de ocho a quince personas, aproximadamente, y el retiro de uno o más compañeros implica detener las labores de la cuadrilla completa, por lo cual el objetivo de trabajo se incumpliría, esto perjudica de manera económica a la empresa, por las horas de improductividad.

El trabajo de campo dificulta la obtención cercana e inmediata de un botiquín de primeros auxilios y los trabajadores consideran de gran importancia la presencia de ciertos materiales fundamentales como: alcohol, gasas, tijeras, vendas, curitas y algodón entre otros.

Las acciones que se deben realizar antes de brindar primeros auxilios básicos son de fundamental importancia, debido al gran peligro que puede existir alrededor de la escena, por lo que socorrer a la persona no es la primera acción que se debe realizar. La AHA²⁰ sugiere que primeramente se debe proteger el área, verificando que no existan peligros para la víctima ni para el socorrista, seguidamente socorrer a la víctima y, por último, notificar la emergencia al 9-1-1.

La valoración del pulso y la verificación de este es el siguiente paso a seguir, esto con el objetivo de reconocer que la personal este hemodinámicamente, con signos vitales adecuados o se encuentra en riesgo de sufrir un paro cardiaco.

En las situaciones de hipoglucemia, la medida correcta a realizar es darle un caramelo o alguna bebida que contenga azúcar, esto para aumentar los niveles de glucosa en sangre, evitando algunas complicaciones como lo son convulsiones o estado de coma. Algunos signos y síntomas que puede presentarse son: temblores, dolor de cabeza, diaforesis, palidez y somnolencia ²⁰.

Dentro de los incidentes más frecuentes en el sector agrícola mencionados por Calvario Parra ¹¹, se encuentran las heridas, las cuales son muy comunes por el tipo de herramientas que se utilizan durante el trabajo. En el escenario donde laboran los colaboradores, el abordaje correcto de las emergencias es complejo, debido a la escasa o nula accesibilidad de un botiquín de primeros auxilios de manera inmediata, esto relacionado con la distancia en la que se encuentran la mayoría de los trabajadores de las oficinas administrativas.

En cuanto al abordaje correcto de las hemorragias externas, se debe colocar un apósito de gasa o trapo limpio sobre la herida y hacer presión sobre ella, sin embargo, existe un déficit de conocimiento y cierta información errónea, poniendo en evidencia la utilización de torniquete en hemorragias externas. Es de suma importancia la identificación del tipo de hemorragia, según la lesión o el vaso sanguíneo afectado, pues existe mayor riesgo de mortalidad en rupturas de vasos arteriales.

Las lesiones de vasos sanguíneos no solamente pueden ocurrir por algún tipo de laceración, sino que también por fractura expuesta, el abordaje correcto que se debe realizar en una

fractura, según la AHA ²⁰, es la inmovilización del miembro afectado colocando una férula improvisada, con algún material duro, sin tratar de colocarlo en posición normal si está deformado. Un 91 % del personal coincide con dicho abordaje y un 85 % opina que un abordaje no adecuado de una fractura puede generar lesiones peligrosas en los tendones, nervios, vasos sanguíneos, entre otros. La mayor parte de la población entrevistada presenta un conocimiento adecuado en el abordaje correcto de fracturas.

Las caídas desde la propia altura es un incidente que puede conllevar en la mayoría de las ocasiones a sufrir un traumatismo craneal encefálico grave, siendo este aún más difícil de detectar, debido a que se presenta en muchas ocasiones sin alteración visibles, en un 68 % los entrevistados consideran que los signos y síntomas que se pueden presentar son: alteraciones en el habla, somnolencia o inconciencia.

La vigilancia neurológica en la persona que sufre un traumatismo craneoencefálico debe realizarse durante varios intervalos de tiempo, esto debido a las consecuencias tardías que esto conlleva, pues se pueden detectar otros síntomas adicionales como son la confusión, vómito, dificultad para ver, caminar o mover alguna parte del cuerpo y las convulsiones.

El golpe de calor es una afección muy frecuente en el campo agrícola, por lo que un 94 % de los entrevistados opina que los signos y síntomas del golpe de calor son: mareos, náuseas o vómito, calambres musculares, en el presente estudio la mayoría de los trabajadores refieren haber sido afectados por el golpe de calor. El 90 % de los trabajadores, en estos casos, intenta rociar agua fresca y trasladar a la víctima a un lugar adecuado para lograr la disminución de la temperatura.

La AHA ²⁰ refiere que el golpe de calor lleva a un grado de deshidratación grave, por lo cual el organismo empieza a tener dificultades para regular la temperatura y dentro los signos y síntomas que la persona presenta están los mareos, sensaciones de desmayo, calambres musculares, náuseas, convulsiones entre otros. Las medidas adecuadas para tratar a la víctima son: rociar agua para disminuir la temperatura y trasladar a la persona a un lugar fresco ²⁰.

La exposición al peligro en la que se encuentran los trabajadores día con día es muy amplia, factores ambientales no controlables como situaciones controlables, propias del ejercicio de las labores que, sin embargo, si no se toman las medidas necesarias, pueden generar daños graves.

La aplicación de agroquímicos es necesaria en la industria agrícola para la eliminación de insectos y plagas que dañan las plantaciones, así como la aplicación de abonos para un mejor crecimiento del producto. Los plaguicidas tóxicos pueden absorberse a través de la piel y es importante recordar que la vía percutánea es tan dañina como la absorción por inhalación ¹.

El riesgo de toxicidad de un pesticida varía según el tiempo de exposición y la dosis de este. Cuanto más tiempo se esté expuesto, mayor es el riesgo de complicaciones. No solo existen manifestaciones sintomáticas, como náuseas o vómitos, sino que también se pueden generar reacciones alérgicas o afectaciones tardías en la piel, como desprendimiento de esta.

La AHA ²⁰ menciona que la medida adecuada a realizar de primera instancia en una persona que sufre contacto directo con algún agroquímico es lavar y retirar la sustancia tóxica de la piel. Más de la mitad de los entrevistados menciona que lo realiza de esa manera. La ropa contaminada se debe retirar y colocarla en una bolsa plástica, esto para evitar mayor contaminación. El manejo inadecuado de esta emergencia no solo puede causar daños

irreversibles a la víctima, sino también se puede intoxicar la persona socorrista, por lo que es de gran importancia la colocación de guantes de látex para el contacto directo con la persona afectada.

La persona que sufre un desmayo debe recibir una atención específica, la cual es colocar a la persona sobre su lado izquierdo y la cabeza de igual forma, esto para prevenir la broncoaspiración, en caso de que la persona vomite.

Los factores ambientales no controlables son las mordeduras y picaduras de animales e insectos venenosos. Un 84 % de los trabajadores opina que la manera de actuar ante esta emergencia es llamar al número de emergencias y lavar suavemente la zona afectada con agua y jabón y esto, justamente, es lo recomendado por la AHA ²⁰.

El 14 % de los trabajadores opinan que se debe succionar con la boca la zona de la mordedura y colocar un torniquete, desconociendo el riesgo que se corre si realiza este tipo de acción, debido a que la probabilidad de envenenamiento es muy alta si se tiene alguna laceración en la boca sin que la persona pueda percibirla. El acto de deglutir es posible para envenenarse, pero la capacidad que tiene nuestro organismo para absorber sustancias en las membranas orales es muy rápida, por lo que el veneno puede llegar al torrente sanguíneo de una manera casi inmediata.

La gran mayoría de los trabadores tienen un nivel escolar de secundaria incompleta y reflejan un conocimiento básico apto en ciertas situaciones de emergencia. Sin embargo, se deja en evidencia el desconocimiento que se presenta sobre uno de los pilares antes de brindar primeros auxilios, como es la protección del área y del socorrista primeramente para evitar que existan más personas afectadas en el lugar de los hechos, poniendo en riesgo su propia

vida para salvar la integridad de los demás, sin tomar en cuenta que la situación de emergencia se puede agravar aumentando la cantidad de personas afectadas por el incidente.

Los tipos de deficiencias en conocimiento y prácticas se pueden ir fortaleciendo con implementación de nuevas técnicas de capacitación para un abordaje casi del 100 % de la población, generando una autosuficiencia en la atención de incidentes laborales.

El entorno en el que se desempeña todo el personal muestra gran cantidad de riesgo potenciales, por lo que el ser humano se adapta a situaciones diarias de supervivencia, actuando de manera mecánica y repetitiva, según la emergencia que se presenta y la frecuencia con la que esta se da. Por esa razón, la proporción de información adecuada a través de capacitaciones o de taller dinámicos, donde vayan de la mano con la puesta en práctica de dicha teoría puede causar un impacto importante y de alta viabilidad en la atención de incidentes, disminuyendo las complicaciones o consecuencias en la salud de la persona.

Sor Callista Roy menciona en su modelo de adaptabilidad que el ser humano tiene la capacidad de adaptarse a los diferentes escenarios que se le presenten a lo largo de la vida. Es por esto que, si se realizan simulaciones de emergencias, la mente se programa de tal forma para actuar según las experiencias aprendidas anteriormente.

La labor de enfermería en este campo se basa en la planificación de taller teórico-prácticos para la proporción de conocimiento y nuevas experiencias de gran utilidad a un futuro próximo, en el que la empresa como tal pueda sentirse segura día con día en el ejercicio de sus labores, en la que sus empleados tengan la capacidad de resolver o mitigar posibles consecuencias de salud en caso de alguna emergencia. Los programas de capacitación en

primeros auxilios básicos deben ser continuos, para que estos generen el impacto deseado, esto debido a la repetición constante de información y prácticas, con el fin de que se genere interiorización del tema tratado.

CAPÍTULO VI
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

La mayoría del personal entrevistado son hombres, se encuentran en el grupo de edad de los 26 a los 41 años, son solteros y en unión libre, tienen un nivel de escolaridad entre primaria completa y secundaria incompleta, y el lugar de residencia más común es el cantón de Guácimo.

Las condiciones laborales que presentan la mayoría de los trabajadores son la utilización de herramientas como la pala, el machete y la escalera, los cuales son instrumentos que pueden presentar cierto tipo de riesgo en la ocurrencia de un accidente laboral. Debido a esto y a situaciones anteriormente presentadas, el abordaje de accidentes ocasionados por este tipo de herramientas es frecuente y los trabajadores están relativamente acostumbrados a poner en marcha ciertos tipos de medidas basadas en vivencias personales.

El conocimiento por parte del personal es reflejado en temas de medidas a realizar antes de brindar atención a la víctima, hemorragias externas, golpes de calor e hipoglucemias, dando una buena confiabilidad, según los resultados, a una óptima atención en salud en caso de una emergencia.

En el tema del manejo adecuado de fracturas y las consecuencias de un procedimiento inadecuado, se encuentran deficiencias de conocimiento, dando como resultado malas prácticas en la descripción del abordaje, lo que pone en riesgo la integridad de la víctima.

El abordaje de mordeduras por animales venenosos muestra un déficit de conocimiento que pone en riesgo su propia vida para socorrer a la víctima. En cuanto a la identificación de signos que presenta una persona víctima de un traumatismo craneoencefálico, poco más de la

mitad de la muestra evidencia tener conocimiento sobre este tema, sin embargo, una cuarta parte de los trabajadores entrevistados, dan como resultado una mala respuesta en la identificación de estos signos, lo cual da como resultado la presencia de fiebre.

El conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos evaluado en el estudio muestra un manejo básico tanto teórico como práctico sobre el manejo de emergencias, no obstante, existen dudas en los diferentes temas abordados, las cuales pueden ser resueltas si se les brinda educación didáctica continua. El conocimiento es amplio con respecto a las experiencias empíricas que tiene dicha población con este tipo de emergencias, lo cual es sobresaliente debido a que el nivel educativo es bajo.

6.2 Recomendaciones

Personal administrativo

Trabajar de manera interdisciplinaria con salud laboral para la implementación de protocolos para la gestión del riesgo y prevención de desastres.

Establecer un sistema de brigadistas bien estructurado con la presencia de un profesional en enfermería.

Capacitar en conocimiento y prácticas de primeros auxilios básicos a uno o dos trabajadores de cada cuadrilla, con el fin de generar mayor confianza y seguridad en el abordaje de alguna emergencia.

Crear espacios durante la jornada laboral para la realización de pautas activas donde se dé el abordaje de temas en primeros auxilios básicos, con el objetivo de transmitir conocimiento a los demás integrantes del grupo de trabajo.

Considerar la posibilidad de tener un profesional de salud en horario amplio, para un abordaje primario de accidentes laborales, así como obtener provecho de este recurso humano para la realización de capacitaciones con amplio conocimiento en estos temas en conjunto con los encargados de seguridad laboral.

Evidenciar la necesidad de un profesional de enfermería en las empresas, por medio de los resultados que se reflejen en la investigación, poniendo en evidencia algunas deficiencias en el conocimiento sobre primeros auxilios básicos.

Trabajadores de campo

Realizar pautas activas sobre conocimiento en primeros auxilios para mejorar algunos conceptos y mitos existentes en cada trabajador y así poder ampliar el conocimiento para el abordaje de una emergencia.

Portar consigo un botiquín de primeros auxilios por cada cuadrilla de trabajo que le permita abordar a la persona afectada de manera inmediata, pudiendo prevenir consecuencias graves.

Utilizar el equipo de protección correspondiente según su área de trabajo y reportar cualquier daño o anomalía que se dé en este, con el fin de prevenir accidentes y preservar la integridad física y la salud.

Respetar las normas de seguridad establecidas por la empresa para prevenir accidentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Problemas de Higiene del Trabajo en la Agricultura. Cuarto Informe del Comité Mixto OIT/OMS de Higiene del Trabajo. Ginebra, 1962. (Serie Informes Técnicos 246.) Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/37805/1/WHO_TRS_246_spa.pdf
2. Hernández González, Margarita Marina, Jiménez Garcés C, Jiménez Albarrán Fernando R., Arceo Guzmán Mario E. Caracterización de las intoxicaciones agudas por plaguicidas: perfil ocupacional y conductas de uso de agroquímicos en una zona agrícola del Estado de México, México. Rev. Int. Contam Ambient [Internet]. 2007 [citado 5 Febrero 2018]; 23(4): 159-167. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-49992007000400001&lng=es.
3. Rodríguez Carlos Aníbal. Los convenios de la OIT sobre seguridad y salud en el trabajo: una oportunidad para mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo [Internet]. 2009 [citado el 22 de febrero del 2018]; 16 – 543. Disponible en: http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---ilo-buenos_aires/documents/publication/wcms_bai_pub_118.pdf

4. Seguridad y salud en la agricultura: repertorio de recomendaciones prácticas [Internet]. Ginebra [Switzerland]: International Labour Office; 2011. [citado en Febrero 12, 2018]. Available from: eBook Academic Collection (EBSCOhost). Disponible en: <http://201.195.87.22:2113/eds/ebookviewer/ebook/ZTAwMHh3d19fNDUzNTM4X19BTg2?s%40id=49aeefaf-5b38-4920-8338-70c23e1da17c@sessionmgr4010&vid=1&format=EB&rid=7>

5. Agudelo C. R, Soto V. M, Pérez O. M, Jaramillo G. M, Moreno N. Condiciones de vida y trabajo de familias campesinas agricultoras de Marinilla, un pueblo agrario del oriente Antioqueño, Colombia, 2011. Revista Facultad Nacional De Salud Pública [Internet]. (2013, Sep), [citado en Febrero 27, 2018]; 31(3): 319-328. Available from: MedicLatina. Disponible en: <http://201.195.87.22:2114/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=59bb5a09-73f4-4be0-863d-c6c503e048b5%40sessionmgr103>

6. Puello E, Ramos J, Madariaga C. Condiciones laborales de los trabajadores agrícolas del municipio de Montería, Colombia. Revista Temas Agrarios [Internet]. (2012), [citado Febrero 20, 2018]; (1): 20. Available from: InfoTrac Informe. Disponible en: <http://201.195.87.22:2114/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=6&sid=59bb5a09-73f4-4be0-863d-c6c503e048b5%40sessionmgr103>

7. Cardona-Arias JA, Caro-Londoño M, González JM, Franco-Mosquera S. Construcción y evaluación de una escala sobre conocimientos en primeros auxilios en estudiantes de educación media Medellín-Bello. Rev CES Med [Internet] 2014 [Citado 5 febrero 2018];

28(1): 35-48. Disponible en:
[http://201.195.87.22:2112/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=6&sid=247ddb7f-a108-4e55-8690-53077950996d %40pdc-v-sessmgr015](http://201.195.87.22:2112/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=6&sid=247ddb7f-a108-4e55-8690-53077950996d%40pdc-v-sessmgr015).

8. Hernández Trujillo J. Condiciones de trabajo e ingreso en la agricultura intensiva mexicana. *Análisis Económico* [Internet]. 2014 [citado Febrero 13, 2018]; 29(71): 137-160. Available from: Fuente Académica Plus, Disponible en:
[http://201.195.87.22:2116/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=4e6a8fcc-71ee-4004-b181-543f3beb7cab %40sessionmgr4010](http://201.195.87.22:2116/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=4e6a8fcc-71ee-4004-b181-543f3beb7cab%40sessionmgr4010)

9. Goyeneche Ortegón R, Jiménez Sánchez Y. Dos miradas sobre el riesgo laboral: cultivadores de papa del Municipio de Toca, Boyacá. *Rev Cienc Salud* [Internet] 2015 [citado Enero 24, 2018]; 13(2): 259-270. Disponible en:
[http://201.195.87.22:2112/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=2d8ddb14-fedf-4f33-be2a-26cadf395134 %40pdc-v-sessmgr01](http://201.195.87.22:2112/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=2d8ddb14-fedf-4f33-be2a-26cadf395134%40pdc-v-sessmgr01)

10. Organización Internacional del Trabajo. La prevención de los riesgos laborales en la agricultura [internet]. 2004 [Citado 8 Febrero, 2018]. Disponible en:
[http://www.prevencioncec.es/UserFiles/File/guias/ guía-agricultura](http://www.prevencioncec.es/UserFiles/File/guias/guía-agricultura)

11. Calvario Parra J. La construcción social del peligro y el género en los jornaleros agrícolas del poblado Miguel Alemán, Mexico. *Culturales* [Internet]. (2016), [citado 12 febrero, 2018]; (1): 33. Available from: Academic OneFile. Disponible en:

<http://201.195.87.22:2112/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=23&sid=625e141d-6289-45f3->

b853-ff910cab16e9

%40sessionmgr120

12. Contreras-Molotla F. CONDICIONES LABORALES DE LA MANO DE OBRA RURAL DE MÉXICO. Ra Ximhai [Internet]. (2016, Aug), [citado Febrero 27, 2018]; 12(4): 133-151.

Available from: Academic Search Complete. Disponible en:

<http://201.195.87.22:2112/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=20&sid=625e141d-6289-45f3->

b853-ff910cab16e9 %40sessionmgr120

13. Gaintza Z, Velasco Z. Análisis del Grado de Formación en Primeros Auxilios del Profesorado en Activo de Educación Infantil y Primaria. Formación Universitaria [Internet].2017 [citado 25 Enero, 2018]; 10(2): 67-78. Disponible en:

[http://201.195.87.22:2112/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=247ddb7f-a108-4e55-8690-](http://201.195.87.22:2112/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=247ddb7f-a108-4e55-8690-53077950996d)

53077950996d %40pdc-v-sessmgr01

14. Chinchilla R. Gestión de la Salud Ocupacional en Costa Rica. Salud y Seguridad en el Trabajo. [Internet] Costa Rica. EUNED.2002. p.5-8.

15. Acuña G. Rojas J. Rodriguez A. Valverde J. Castro J. Ledezma C. et al. Piña en Costa Rica: producción y ambiente AMBIENTICO [Internet]. 2006 [citado el 22 de Febrero del

2018] (158): 2-20. Disponible en: <http://www.ambientico.una.ac.cr/pdfs/ambientico/158.pdf>

16. Organización Mundial de la Salud. Documentos básicos. Constitución de la Organización Mundial de la Salud. [31 de diciembre 2014; 20 de mayo 2018]. Disponible en: <http://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf#page=7>

17. Hernandez R. Fernandez C. Baptista P. Metodología de la investigación [internet] México; 2006 [citado el 21 Mayo, 2018] Disponible en: https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf

18. Real Academia Española. Concepto de prácticas.2014.

19. Tenorio, D, Marino Escobar, J, Garzón, ES, Castaño, C, Acevedo, A, William Martínez, J. Efectividad de Intervenciones Educativas en Primeros Auxilios. Investigaciones Andina [Internet]. 2009;11(18):81-91. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239016503007>

20. American Heart Association. Primeros Auxilios con RCP y DEA. Estados Unidos; 2017.

21. Villatoro A. Manual de medicina de urgencias. [Internet]. México: El manual morderno; 2011. [citado el 29 de May,2018]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=QBPHCQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=alejandro+villatoro+manual+de+medicina+de+urgencias&ots=HWS6JGmsVh&sig=7AyT92EkNBaSzkGo8UkhhVs-EcU#v=onepage&q=alejandro%20villatoro%20manual%20de%20medicina%20de%20urgencias&f=false>

22. Esteve E. El tratamiento de las heridas. OFFARM [Internet]. 2006 [citado 20 de Mayo, 2018]; 25(8):55-60. Disponible en: http://www.gastromed.com.ar/images/fotos/583_El-tratamiento-de-las-heridas.pdf
23. Rubio C. Cordeiro I. Cano Á. Manual de Primeros Auxilios Básicos. Comité Logístico Permanente de Protección Civil y Seguridad. [Internet] Mexico; 2006. [consultado el 27 de mayo, 2018]. Disponible en: http://www.cucba.udg.mx/sites/default/files/proteccioncivil/manuales/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
24. Hamdan G. Trauma Craneoencefálico Severo: parte I. Revista de Medicina Interna y Medicina Crítica. MEDICRIT [Internet]. 2005; 2(7):107-108. Disponible en: <http://www.medicrit.com/rev/v2n7/27107.pdf>
25. Prevención y diagnóstico del Golpe de Calor en pacientes de 19 a 59 años en el primer nivel de atención. México: Secretaría de Salud, 2012. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/571_GPC_Golpedecolor/SEMAR-571-12-GER-GOLPE_CALOR_2012.pdf
26. M Fernández. Guías Clínicas. Diabetes mellitus. SEMERGEN España; 2015. Disponible en: http://2016.jornadasdiabetes.com/docs/Guia_Diabetes_Semergen.pdf

27. Espinoza E. Infarto agudo de miocardio. OFFARM [Internet]. 2009 [citado 20 de Mayo, 2018]; 28(3):34-38. Disponible en: file:///C:/Users/pc/Downloads/13133617_S300_es.pdf
28. Cardona V. Guía de actuación en anafilaxia. Medicina Clinica. Med clinc [Internet] 2011. [citado el 15 de Junio 2018] 136 (8):349–355. Disponible en: https://www.alergosur.net/wp-content/uploads/2015/02/guia_Galaxia_2015_02_09.pdf
29. Hernández J. Cultura del cuidado. [Internet] 2016. [citado el 25 de junio 2018] 13 (18): 7-9. Disponible en: <http://unilibrepereira.edu.co/portal/images/pdf/culturacuidado-revista2016.pdf>
30. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 6ª ed. Madrid: Elsevier; 2007
<http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/36101/34601>
31. Riffo Luengo, S. Salazar Molina, A. Aplicación del proceso de enfermería según el modelo de roy en pacientes con diabetes mellitus. Rev cuatr Electrónica Enfermería [Internet]. 2008 [citado el 25 de junio 2018] (14): 3-5. Disponible en: <C:/Users/pc/Downloads/36101-Texto%20del%20artículo-161001-1-10-20080930.pdf>
32. Osona O. Antonio J. Revisión de conceptos demográficos. [internet] Madrid; 2001 [citado el 15 de Mayo 2018] Disponible en: http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Segundo/II_SPC_76-82.pdf
33. Rodríguez-Lora V, Henao-Cálad M, Arias AV. Taxonomías de técnicas y herramientas para la Ingeniería del Conocimiento: guía para el desarrollo de proyectos de

conocimiento. abril de 2016.

http://www.ingeniare.cl/index.php?option=com_ingeniare&view=va&aid=485&vid=87&lang

=es

ANEXOS

Anexo No 1. DEDICATORIA

Dedico esta tesis al personal administrativo de la carrera de Enfermería los cuales han sido parte importante de mi formación académica y a MSc. Marcela Castro Méndez por su apoyo y disposición durante todos estos años de estudio. Por motivarme y guiarme con su sabiduría.

Marierklyn Quirós Campos

Anexo No 2. AGRADECIMIENTO

Agradezco eternamente a mi madre, quien con su esfuerzo y sacrificio me ha llevado a ser quien soy, a mi tutor MSc. Argedis Cruz Boza, por ser mi guía y apoyo, brindándome así consejos en momentos cruciales durante todo el proceso.

Del mismo modo quiero agradecer a la empresa Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., al personal administrativo y a sus colaboradores por toda la atención y disposición a lo largo de este proceso.

A mis familiares que con sus palabras de motivación me hacían sentir orgullosa de lo que soy y de lo que puedo llegar a ser.

De igual forma, agradezco al personal administrativo de la carrera de Enfermería por las oportunidades educativas brindadas.

Anexo No 3. DECLARACIÓN JURADA

Declaración jurada

Yo Marierklyn Quirós Campos, cedula de identidad número 7-0230 0824, en condición de egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, y advertido de las penas con las que la ley castiga el falso testimonio y el perjuicio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, que mi trabajo de graduación, para optar por el grado académico de licenciatura en Enfermería titulado "conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos, relacionado con las condiciones laborales del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del bosque S.A, el bosque Guácimo de Limón, III cuatrimestre 2018" es una obra original y para su realiza he respetado todo lo preceptuado por las leyes penales, así como la Ley de Derechos de Autor y Derechos Conexos, número 6683 del 14 de Octubre de 1982; especialmente el número 70 de dicha Ley en el que se establece: " Es permitido citar a un autor, trascribiendo los pasajes pertinentes siempre que estos no sean redunde en perjuicio del autor de la obra original". Asimismo, que conozco y acepto que la Universidad se reserve el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. Firmo en fe de lo anterior, en Barrio Aranjuez, el día sábado 2 de marzo del 2019.

Marierklyn Q.C 70230 0824
Marierklyn Josette Quirós Campos

Anexo No 4. CARTA PLAN PILOTO

Agroindustrial Piñas del Bosque S.A

Escazú, Plaza Roble, Edificio Terrezas – San José Costa Rica

Apartado postal 4595-1000 San José, Costa Rica (506) 22873000

12 de Setiembre del 2018

Sra. Ms. Vannesa Aguilar
Directora de Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada Señora:

Sirva la presente para saludarle y a la vez indicarle que la estudiante Marierklyn Quirós Campos, cédula 7 0230 0824, quien está optando por el grado de Licenciatura en Enfermería, se le otorga la autorización para realizar la aplicación del plan piloto para la respectiva validación del cuestionario de su trabajo de tesis.

El tema de tesis es: “Conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos en el personal que labora en Finca Piñas del Bosque, de la empresa Dole Costa Rica, relacionado con las condiciones laborales, Limón, Guácimo el Bosque, Setiembre 2018.

Dicho proyecto de tesis cuenta con la aprobación del señor Luis Bermúdez del Departamento de Asuntos Ambientales, Salud y Seguridad, previa reunión con Recursos humanos y Gerencia de Finca.



Tony Muñoz Bolaños

Recursos Humanos

RECURSOS HUMANOS Agroindustrial Piñas del Bosque

Anexo No.5 CARTA AUTORIZACIÓN

Agroindustrial Piñas del Bosque S.A.

Escazú, Plaza Roble, Edificio Terrezas B – San José Costa Rica
Apartado Postal 4595-1000 San José, Costa Rica (506) 22873000

12 de Setiembre del 2018.

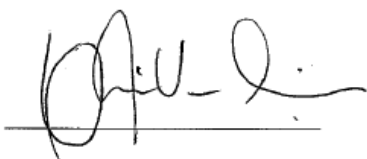
Sra. Ms. Vannesa Aguilar
Directora de Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada Señora:

Sirva la presente para saludarle y a la vez indicarle que la estudiante Marierklyn Quirós Campos, cédula 7 0230 0824, quien está optando por el grado de Licenciatura en Enfermería, se le otorga la autorización para realizar la aplicación de cuestionarios para la respectiva recolección de datos de su trabajo de tesis.

El tema de tesis es: “Conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos en el personal que labora en Finca Piñas del Bosque, de la empresa Dole Costa Rica, relacionado con las condiciones laborales, Guácimo, El Bosque, Setiembre 2018.

Dicho proyecto de tesis cuenta con la aprobación del señor Luis Bermúdez del Departamento de Asuntos Ambientales, Salud y Seguridad previa reunión con Recursos Humanos y Gerencia de Finca.



Olivier Vargas Suárez

Gerente Senior Fca El Bosque

Movil 89357269

Anexo No 6. CARTA TUTOR

CARTA DEL TUTOR

San José, 02 de marzo de 2019.

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

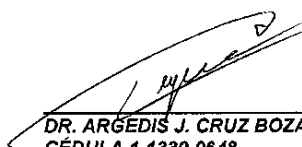
La estudiante **Marierklyn Quirós Campos**, cédula de identidad número **7-0230-0824**, ha desarrollado de forma satisfactoria el trabajo de investigación denominado: **“Conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos, relacionado con las condiciones laborales del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A, en el Bosque Guácimo de Limón, Setiembre-Octubre de 2018”** la cual fue elaborada para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad tutor académico, he verificado que se ha seguido a cabalidad las indicaciones brindadas durante el proceso de elaboración de anteproyecto, recogida de datos, análisis y presentación de los resultados; evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10%
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20%
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	20%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20%
	TOTAL		100%

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura, para continuar las etapas finales de defensa pública.
Atentamente,


DR. ARGEDIS J. CRUZ BOZA
CÉDULA 1-1330-0648
CARNE CODIGO PROFESIONAL E9801

Anexo No 7. CARTA LECTOR

CARTA DEL LECTOR

San José, 24 de abril de 2019

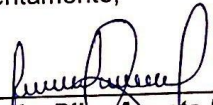
***Máster Vanessa Aguilar
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana***

Estimada señora:

La estudiante MARIERKLYN QUIRÓS CAMPOS, cédula 7-0230-0824, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS, RELACIONADO CON LAS CONDICIONES LABORALES DEL PERSONAL COLABORADOR DE AGROINDUSTRIAL PIÑAS DEL BOSQUE S.A, EL BOSQUE GUÁCIMO DE LIMÓN, SETIEMBRE-OCTUBRE 2018 El cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora metodológica, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones, por lo tanto, considero la aprobación del documento para ser trasladado a filólogo.

Atentamente,



Licda. Pilar Acosta Rojas
Cédula identidad 2-0650-0038
Carné Colegio Profesional E-9104

Anexo No 8. CARTA FILOLOGO

Carta de aprobación filológica

San José, 30 de abril de 2019

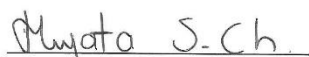
Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

He revisado y corregido en todos los extremos filológicos: la redacción, la ortografía, la puntuación, la morfología, la sintaxis y los vicios de la tesis titulada **“Conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos, relacionados con las condiciones laborales del personal colaborador de Agroindustrial Piñas del Bosque S.A., El Bosque Guácimo de Limón, setiembre-octubre 2018”**, presentada por la estudiante Marierklyn Quirós Campos, para optar por el grado académico de **Licenciatura en Enfermería**.

Con las correcciones realizadas en este trabajo de investigación, este es un documento con valor filológico y cumple con los requisitos necesarios para ser presentada ante las autoridades universitarias correspondientes.

Atentamente,



Margarita Sirlene Chaves Bonilla

Filóloga

Cédula # 2 0717 0620

Carné afiliado # 83791 "COLYPRO"

Anexo No 9 ALFA DE CRONBACH

alpha p13- p24, item

p15 constant in analysis sample, dropped from analysis

Test scale = mean(unstandardized items)

average

item-test item-rest interitem

Item | Obs Sign correlation correlation covariance alpha

Item	Obs	Sign	correlation	correlation	covariance	alpha
p13	14	+	0.4585	0.2121	.0822955	0.8140
p14	14	+	0.6522	0.5631	.0771673	0.7502
p16	14	-	0.3143	0.1061	.0903541	0.8109
p17	14	+	0.9114	0.8969	.0788767	0.7446
p18	14	+	0.9114	0.8969	.0788767	0.7446
p19	14	-	0.9114	0.8969	.0788767	0.7446
p20	14	-	0.5434	0.3962	.0783883	0.7670
p21	14	+	0.5533	0.3476	.0757021	0.7846

p22		14	-	0.9114	0.8789	.0647131	0.7108
p23		14	+	0.9114	0.8969	.0788767	0.7446
p24		14	-	0.5296	0.4226	.0818071	0.7639

-----+-----

Test scale					.0787213	0.7791
------------	--	--	--	--	----------	--------

Anexo No 10. INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

Elaboración: Marierklyn Quirós Campos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos en el personal que labora en Finca Piñas del Bosque, de la empresa Dole Costa Rica, relacionado con las condiciones laborales, Guácimo, El Bosque, Setiembre-octubre 2018.

Propósito de la investigación

El presente cuestionario fue elaborado con el objetivo de recolectar datos sobre el conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos, según las condiciones laborales diarias a las que se enfrentan los trabajadores de la Finca Piñas del Bosque, esto con el fin de evidenciar si el personal tiene el conocimiento básico para brindar asistencia inmediata a algún compañero de trabajo que sufra un accidente laboral.

La contestación del instrumento debe realizarse de manera completa. La información recolectada se manejará de forma general, por lo que se le asegura una completa confidencialidad. Únicamente el investigador responsable podrá tener acceso a el instrumento de investigación.

Su participación en este estudio no tiene costo alguno y es totalmente voluntario. Si no desea participar puede comunicarlo de manera directa, la negación a la realización no va a afectar en lo absoluto en su trabajo ni en la atención médica brindada.

Si desea participar en el estudio se le realizaran una serie de preguntas sobre los años laborados para la empresa, herramientas que utiliza para el desempeño de sus labores y como abordar una emergencia en caso de que esta ocurra. La realización de la entrevista tiene un tiempo aproximado de 15 minutos.

Cualquier consulta adicional puede comunicarse a la Universidad Hispanoamericana al teléfono 2211-3000, de lunes a viernes en el horario de 8 am a 5 pm.

Consentimiento

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula, antes de firmarla. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de estudio en esta investigación.

Nombre, cédula y firma del entrevistado

Fecha:

Nombre, cédula y firma del testigo

Fecha:

Nombre, cédula y firma del Investigador que solicita el consentimiento

Fecha:

Instrucciones: complete las siguientes casillas y/o seleccione con una X (equis) según la opción correcta.

Parte I. Datos personales:

P1. Iniciales de su nombre: _____

P2. Edad:

1. De 18 a 25 ()
2. De 26 a 33 ()
3. De 34 a 41 ()
4. De 49 a 50 ()

P3. Sexo:

1. Femenino ()
2. Masculino ()

P4. Estado civil:

- 1 Soltero ()
- 2 Casado ()

3. Divorciado ()

4. Unión libre ()

5. Viudo ()

P5. Nivel de escolaridad:

1. Sin estudios ()

2. Primaria incompleta ()

3. Primaria completa ()

4. Secundaria incompleta ()

5. Secundaria completa ()

6. Universidad incompleta ()

7. Universidad Completa ()

P6. Domicilio _____

P7. Puesto de trabajo: _____

P8. Años laborados:

1. Menos de 1 año ()

2. De 1 año a 3 años ()

3. De 3 años a 5 años ()

4. Más de 5 años ()

Condiciones laborales

Marque con una X la opción que usted considera más adecuada según el desempeño de sus labores.

P9. ¿Cuáles son las herramientas que más utiliza durante su jornada laboral?

Puede marcar más de una opción si así lo considera.

1. Pala ()

2. Tijeras de poda ()

3. Rastrillo ()

4. Machete ()

5. Escaleras ()

6. Fumigadora ()

P10. ¿Cuál de estos tipos de indumentaria utilizan para el ejercicio de sus labores? Puede marcar más de una opción si así lo considera.

1. Botas de caucho ()

2. Pantalones cortos ()

3. Pantalón jeans ()

4. Camisas sin mangas ()

5. Camisa manga larga ()

P11. ¿A cuáles de estos factores se expone con mayor frecuencia? Puede marcar más de una opción si así lo considera.

1. Fuertes vientos ()
2. Tormentas ()
3. Lluvia ()
4. Sol ()
5. Animales venenosos ()

Conocimiento y prácticas en primeros auxilios básicos.

P12. Mencione 4 materiales que usted considere fundamentales en un botiquín de primeros auxilios: _____

P13. ¿Qué acciones debemos tomar antes de brindar primeros auxilios, según orden lógico?

1. Avisar al 911- Proteger el área verificando de que no existan peligros- Socorrer ()
2. Socorrer- Avisar al 911- Proteger el área verificando de que no existan peligros ()
- 3 Proteger el área verificando de que no existan peligros- Avisar al 911- Socorrer ()

P14. ¿Cuáles son los valores normales del pulso?

1. 30-50 pulsaciones por minuto ()

2. 60-100 latidos por minuto ()
3. 45-70 latidos por minuto ()

P15. ¿Qué medida debemos realizar cuando una persona sufre una disminución de azúcar en sangre (Hipoglicemia)?

1. Acostar a la víctima y colocar los pies en alto ()
2. Darle un caramelo o alguna bebida que contenga azúcar ()
3. Colocar le insulina según dosis recomendada ()

P16. ¿Cuál de las siguientes descripciones sobre hemorragias es la correcta?

1. Venosa: poca sangre, tienden a suceder en lesiones superficiales ()
2. Capilar: cantidad de sangre considerable si ocurre de manera profunda ()
3. Arteriales: ocurre en heridas bastante profundas, la sangre sale de manera continua ()

P17. ¿Qué acciones debo realizar a una persona que presenta una hemorragia externa?

1. Colocar un torniquete para evitar la pérdida de más sangre ()
2. Colocar un apósito de gasa o trapo limpio sobre la herida y hacer presión en ella ()

3. Colocarme guantes y hacer presión con la mano sin utilizar ningún tipo de venda o apósito ()

P18. ¿Qué acción debo realizar en un brazo o pierna que haya sufrido una fractura?

1. Tratar de colocarlo en su posición “normal”. ()

2. Inmovilizar el miembro afectado colocando una férula (soporte) improvisada, con algún material duro, sin tratar de colocarlo en posición normal si está deformado ()

3. Colocarlo en su posición normal si el miembro afectado se encuentra deformado e inmovilizarlo ()

P19. ¿Qué puede suceder si no realizamos el abordaje correcto de una fractura de brazo o pierna?

1. Nada ()

2. Lesiones peligrosas en los tendones, nervios, vasos sanguíneos, entre otros ()

3. Imposibilidad de realizar una cirugía ()

P20. ¿Qué alteraciones puede sufrir una persona que sufre un trauma craneal grave?

1. Pérdida de la conciencia y fiebre ()

2. Alteraciones en el habla, somnolencia o inconciencia ()

3. Euforia, dolor de cabeza, adormecimiento de extremidades ()

P21. ¿Cuál es la manera correcta de actuar ante una picadura de animal venenoso?

1. Succionar con la boca la zona de la mordedura y colocar un torniquete()
2. Aplicar hielo en la zona ()
3. Llamar al número de emergencias y lavar suavemente la zona afectada con agua y jabón ()

P22. ¿Cuáles son los signos y síntomas que presenta una persona que sufre un golpe de calor?

1. Mareo, náuseas o vómito, calambres musculares ()
2. Nauseas, dolor en miembros brazos ()
3. Hinchazón de brazos y piernas, sudoración excesiva ()

P23. ¿Qué acciones debemos realizar en una víctima afectada por el golpe de calor?

1. Dar medicamentos para disminuir la fiebre ()
2. Intentar rociarle agua fresca hasta que se logre disminuir la temperatura ()
3. Frotar la piel con alcohol ()

P24. ¿Qué es lo primero que debemos realizar como socorristas cuando una persona sufre una intoxicación por agroquímico?

1. Lavar y retirar la sustancia tóxica de la piel ()
2. Trasladar a la víctima a un lugar seguro ()
3. Asegurar la escena y colocarnos equipo de protección personal ()

ANEXO NO.10 PLAN PILOTO

Tabla N°1. Rango de edades del personal que labora en finca piñas del bosque, Dole Costa Rica, Guácimo el Bosque, Setiembre 2018

Edad	Valor absoluto	Porcentaje
De 26 a 33	7	47 %
De 34 a 41	5	33 %
De 49 a 50	3	20 %
Total	15	100 %

Fuente: Elaboración propia 2018.

El 80 % del personal entrevistado se encuentra en el grupo de edad de los 26 a los 41 años.

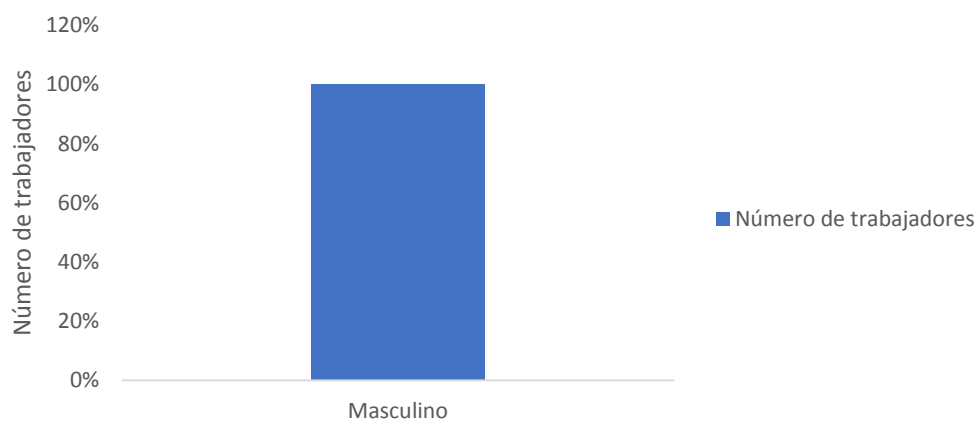


Figura N1° Distribución porcentual de trabajadores (as) de la empresa Dole Costa Rica, según Sexo, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 100 % del personal entrevistado es de sexo masculino.

Tabla N2°. Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según estado civil, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Estado civil	Valor absoluto	Porcentaje
Soltero	5	33 %
Casada	3	20 %
Divorciado	1	7 %
Unión Libre	6	40 %
Total	15	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 40 % de los trabajadores entrevistados se encuentran en unión libre.

Tabla N3°. Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según nivel de escolaridad, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Nivel de escolaridad	Valor absoluto	Porcentaje
Primaria incompleta	2	13 %
Primaria completa	5	33 %
Secundaria incompleta	4	27 %
Secundaria completa	2	13 %
Universidad incompleta	2	13 %
Total	15	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 33 % del personal entrevistado tienen un nivel de escolaridad de primaria completa.

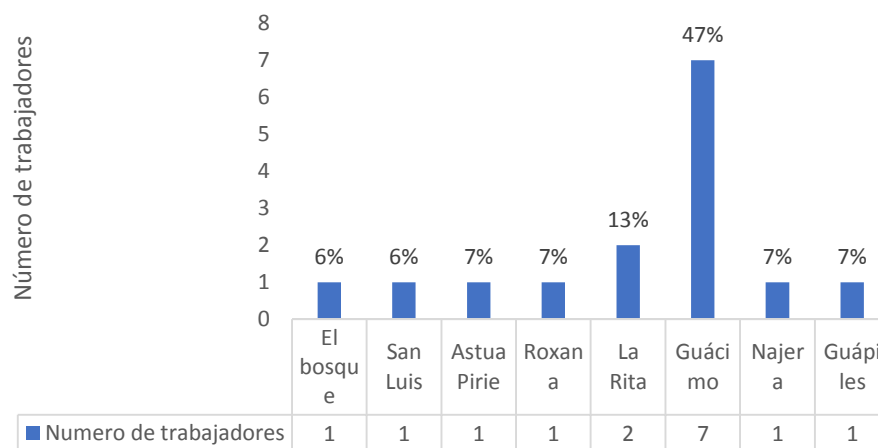


Figura N2° Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según domicilio, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 47 % de los trabajadores entrevistado viven en Guácimo.

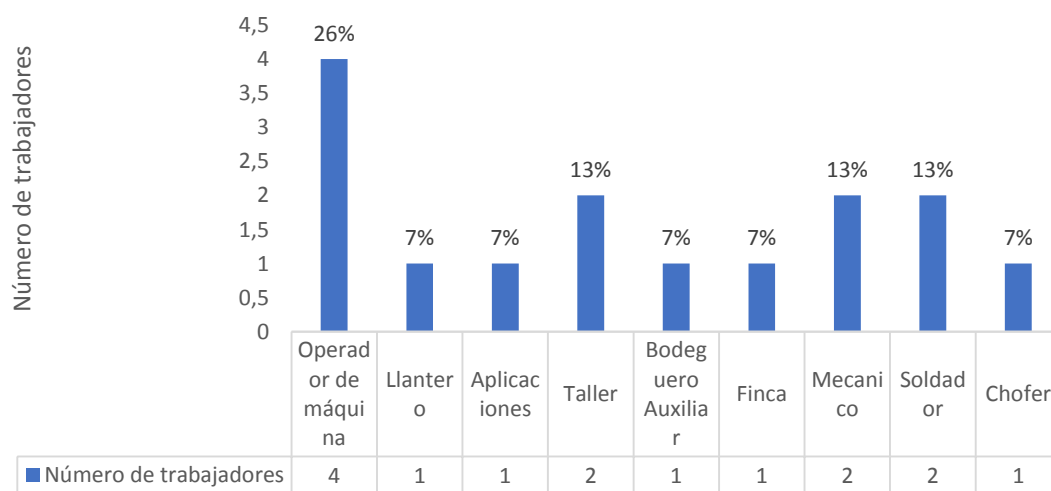


Figura N3° Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según puesto de trabajo, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 26 % de los trabajadores entrevistados según puesto de trabajo son operadores de máquina.

Tabla N4°. Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según años laborados, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Años laborados	Valor absoluto	Porcentaje
De 1 año a 3 años	7	47 %
De 3 años a 5 años	2	13 %
Más de 5 años	6	40 %
Total	15	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 47 % de los trabajadores entrevistados tienen de 1 a 3 años laborados en la empresa.

Tabla N5°. Variedad de herramientas utilizadas por los trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, durante la jornada laboral, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Herramientas agrícolas	Valor absoluto	Porcentaje
Pala	3	20 %
Escalera	6	40 %
Fumigadora	2	13 %
NR	7	46 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 40 % de los trabajadores utilizan escalera durante su jornada laboral.

Tabla N6°. Indumentaria utilizada por los trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, durante la jornada laboral, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Indumentaria	Valor absoluto	Porcentaje
Botas de caucho	7	46 %
Pantalón jeans	12	80 %
Camisas sin mangas	5	33 %
Camisa manga larga	7	47 %
Zapatos de cuero cerrados	11	73 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 80 % de los trabajadores entrevistados utilizan pantalón jeans durante su jornada laboral y el 73 % utiliza zapatos de cuero.

Tabla N7°. Factores a los que se exponen los trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, durante la jornada laboral, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Factores ambientales	Valor absoluto	Porcentaje
Fuertes vientos	12	80 %
Tormenta	2	13 %
Lluvia	7	46 %
Sol	14	93 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 93 % de los trabajadores entrevistados se exponen a el sol con mayor frecuencia durante su jornada laboral.

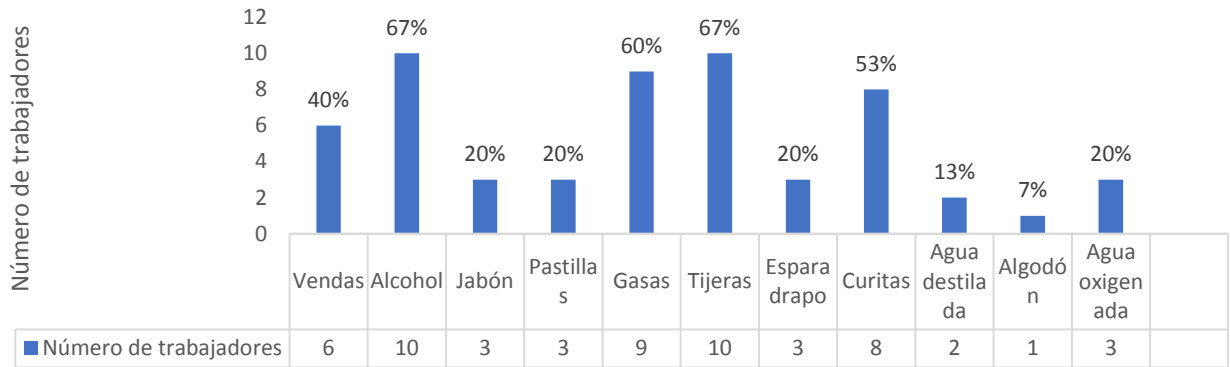


Figura N°4 Materiales fundamentales en un botiquín de primeros auxilios según los trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, durante la jornada laboral, entrevistados en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 67 % de por trabajadores entrevistados mencionan que el alcohol y las tijeras son materiales esenciales en un botiquín.

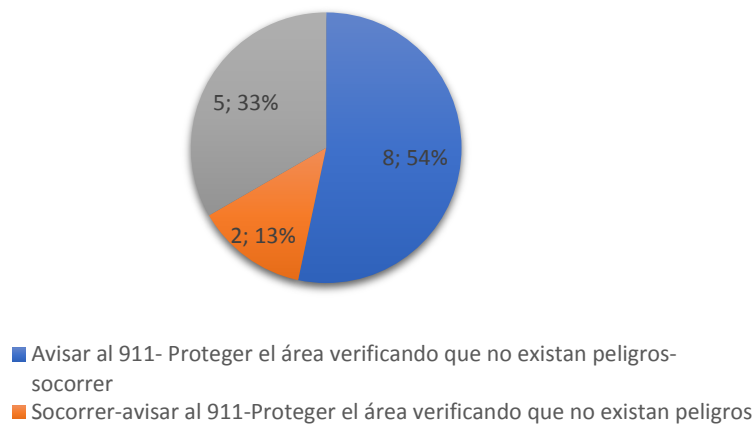


Figura N5° Acciones que se deben tomar los trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, antes de brindar primeros auxilios básicos, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 54 % de los trabajadores entrevistados consideran que las acciones a tomar antes de brindar primeros auxilios básicos según orden lógico son avisar al 911-proteger el área verificando que no existan peligros-socorrer.

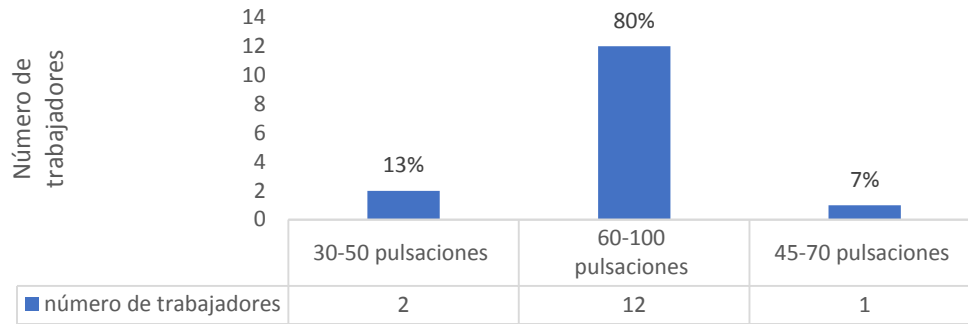


Figura N6° Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según conocimiento en los valores normales del pulso, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 80 % de los trabajadores entrevistados indican que los valores normales del pulso son de 60 a 100 pulsaciones por minuto.

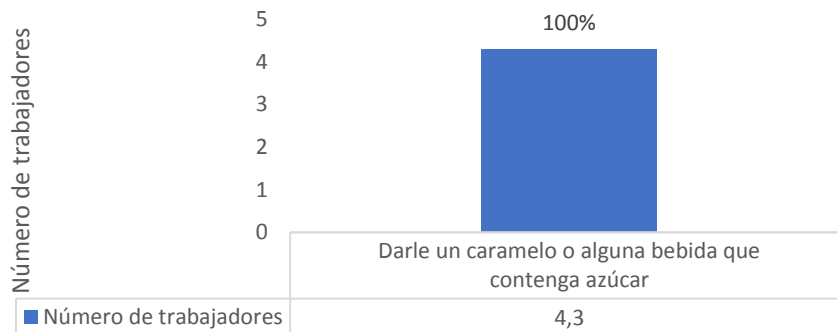


Figura N7° Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según conocimiento en medidas a realizar en caso de una hipoglicemia, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 100 % de los trabajadores entrevistados indicaron que la medida a realizar en caso de una hipoglicemia es darle un caramelo o alguna bebida caliente.

Tabla N°8. Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según conocimiento en tipos de hemorragias, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Tipos de hemorragia	Valor absoluto	Porcentaje
Venosa	1	7 %
Capilar	1	7 %
Arteriales	13	87 %
Total	15	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018

El 87 % de los trabajadores entrevistados indican que la descripción correcta según tipo de hemorragia es la arterial, la cual ocurre en heridas bastante profundas y la sangre sale de manera continua.

Tabla N°9. Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según acciones a realizar en hemorragias externas, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Acciones a realizar en una hemorragia externa	Valor absoluto	Porcentaje
Colocar un torniquete para evitar la pérdida de más sangre	1	7
Colocar un apósito de gasa o un trapo limpio sobre la herida y hacer presión en ella	14	93
Total	15	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 93 % de los trabajadores entrevistados indican que la acción correcta a realizar en una hemorragia externa es colocar un apósito de gasa o un trapo limpio sobre la herida y hacer presión sobre ella.

Tabla N°10. *Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según acción a realizar en un brazo o pierna fracturada, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.*

Acciones a realizar en un brazo o pierna fracturada	Valor absoluto	Porcentaje
Tratar de colocarlo en su posición normal.	1	7 %
Inmovilizar el miembro afectado colocando una férula improvisada, con algún material duro, sin tratar de colocarlo en posición normal si esta deformado	14	93 %
Total	15	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 93 % de los trabajadores indican que según acción correcta a realizar en un brazo o pierna fracturada es inmovilizar el miembro afectado colocando una férula improvisada, con algún material duro, sin tratar de colocarlo en posición normal si esta deformado.

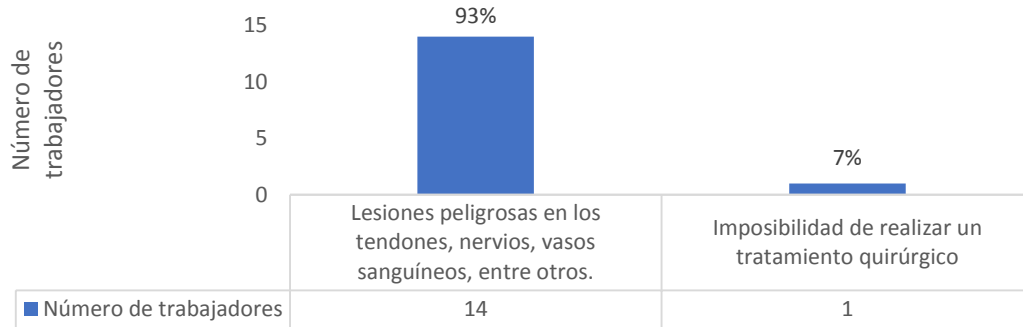


Figura N°8 Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según la realización inadecuada del abordaje de una fractura de brazo o pierna, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 93 % de los trabajadores entrevistados indican que el abordaje inadecuado de una fractura de brazo o pierna puede ocasionar lesiones peligrosas en los tendones, nervios, vasos sanguíneos, entre otros.

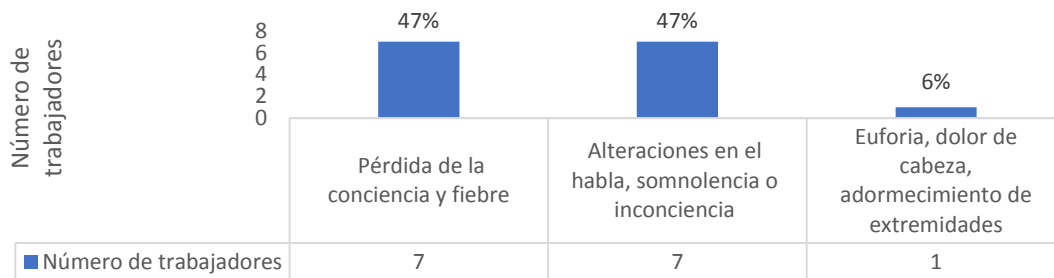
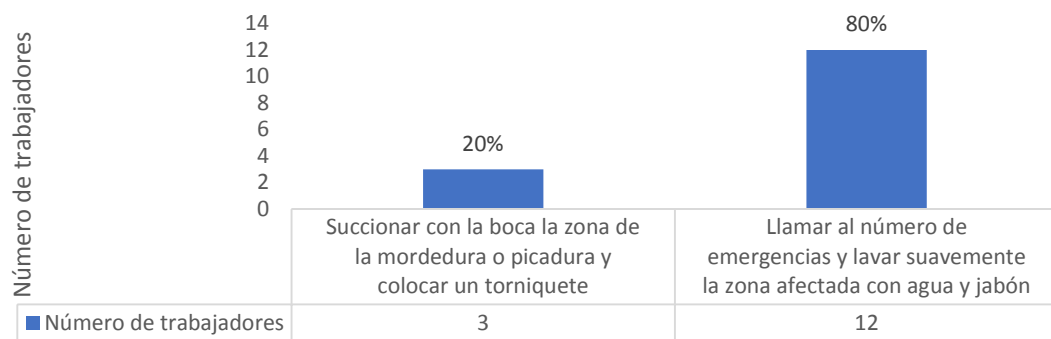


Figura N°9 Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según conocimiento en alteraciones que puede sufrir una persona con trauma craneal grave, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 47 % de los trabajadores entrevistados indican que las alteraciones que se pueden presentar en una persona que sufrió un trauma craneal son alteraciones en el habla, somnolencia o inconciencia y la pérdida de la conciencia y fiebre.



Figura

Nº10 Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según actuar correcto ante la picadura de un animal venenoso, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 80 % de los trabajadores entrevistados indican que la manera correcta de actuar ante una picadura de un animal venenoso es llamar al número de emergencias y lavar suavemente la zona afectada con agua y jabón.

Tabla Nº11. Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según conocimiento sobre signos y síntomas del golpe de calor, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.

Signos y síntomas del golpe de calor	Valor absoluto	Porcentaje
Mareos, náuseas o vómito y calambres musculares	14	93 %
Hinchazón de brazos y piernas, sudoración excesiva	1	7 %
Total	15	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 93 % de los trabajadores entrevistados indican según su conocimiento que los signos y síntomas que presenta una persona que sufre un golpe de calor son los mareos, náuseas o vómito y calambres musculares.

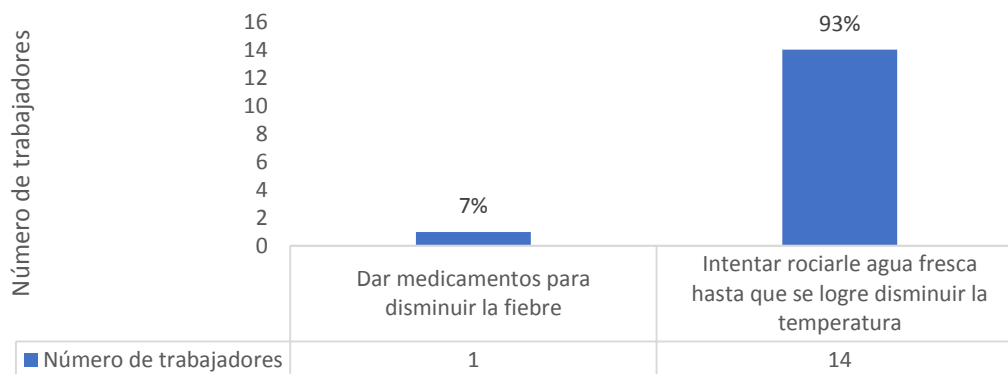


Figura N°11 Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según acción correcta a realizar en una víctima afectada por un golpe de calor, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 93 % de los trabajadores entrevistados indican que la acción correcta a realizar en una víctima afectada por un golpe de calor, es intentar rociarle agua fresca hasta que se logre disminuir la temperatura.

Tabla N°12. *Distribución porcentual de trabajadores de la empresa Dole Costa Rica, según acción primaria a realizar como socorristas en una persona que sufre una intoxicación por agroquímico, en el cantón de Guácimo el Bosque, 2018.*

Acción primaria a realizar en intoxicación por agroquímico	Valor absoluto	Porcentaje
Lavar y retirar la sustancia tóxica de la piel	11	73 %
Trasladar a la víctima a un lugar seguro	4	27 %
Total	15	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018.

El 73 % de los trabajadores entrevistados indican que como primera acción a realizar en una persona que sufre una intoxicación por agroquímico es lavar y retirar la sustancia tóxica de la piel.

