

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SUDAMERICANO



CARRERA ENFERMERÍA

DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE GASTRONOMÍA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SUDAMERICANO DE LA CIUDAD DE LOJA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN EL MANEJO DE CONVULSIONES DENTRO DE LOS LABORATORIOS, E IMPLEMENTACIÓN DE UNA GUÍA INFORMATIVA ORIENTADA AL MANEJO BÁSICO DE CONVULSIONES.

INFORME DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA.

AUTORES:

Majojo Valverde Angye Valeria
Morocho Cuenca Mónica Lizbeth

DIRECTOR:

Lic. Melany Patricia Lapo Díaz, Mgs

Loja, 10 de noviembre 2023

I

Certificación

Lic. Melany Patricia Lapo Díaz, Mgs
DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICA:

Que he supervisado el presente proyecto de investigación titulado: "DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE GASTRONOMÍA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SUDAMERICANO DE LA CIUDAD DE LOJA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN EL MANEJO DE CONVULSIONES DENTRO DE LOS LABORATORIOS, E IMPLEMENTACIÓN DE UNA GUÍA INFORMATIVA ORIENTADA AL MANEJO BÁSICO DE CONVULSIONES.", el mismo que cumple con lo establecido por el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano; por consiguiente, autorizo su presentación ante el tribunal respectivo.

Loja, 10 de noviembre del 2023

Lic. Melany Patricia Lapo Díaz, Mgs
DIRECTORA
C.I. 1105253460

II

Autoría

Yo, Angye Valeria Majojo Valverde y Mónica Lizbeth Morocho Cuenca, declaramos ser autores del presente trabajo de tesis y eximimos expresamente al Instituto Tecnológico Superior Sudamericano y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales

por el contenido de la misma. Adicionalmente aceptamos y autorizamos al Instituto Tecnológico Superior Sudamericano la publicación de mi tesis en el repositorio Institucional – Biblioteca Virtual.

Angye Valeria Majojo Valverde y Mónica Lizbeth Morocho Cuenca

----- Mónica Lizbeth Morocho
Cuenca Angye Valeria Majojo Valverde AUTOR AUTOR
C.I. 1150138459 C.I. 1105335242 Fecha: 10 de noviembre del 2023 Fecha: 10 de

noviembre del 2023

III

Dedicatoria

Es gratificante poder dedicar todo el esfuerzo y dedicación del siguiente trabajo de investigación a Dios por tener la dicha de disfrutar los próximos logros con salud junto a aquellas personas que aprecio y mi familia, por brindarme la fuerza y paciencia para culminar mi carrera. También dedico a mi querida madre Sra. Mireya Del Cisne Valverde Cevallos, a mi abuela Sra. María Esperanza Valverde Cevallos, que gracias a su ejemplo y trabajo me han

formado como la persona que soy y es gracias a su apoyo que he conseguido diversos logros en el transcurso de mi vida incluyendo éste, el más importante para ellas y para mí. A mi hermana Alondra y mi tía Ana que han sido mi motivación e inspiración constante para no rendirme en este largo camino y a mi enamorado Jonathan por su apoyo incondicional y cariño que me ofrece día a día.

Gracias a todos los docentes que conforman la carrera que me guiaron y me permitieron encontrar mi camino, dedicado a ellos por influir de manera positiva en toda esta experiencia y a mi compañera de tesis Mónica Morocho por el compañerismo y ayuda mutua en la elaboración de este proyecto le deseo éxitos en su futuro.

“Las palabras no son suficientes para expresar mi agradecimiento y cariño”

Angye Valeria Majojo Valverde

IV

Dedicatoria

Es grato dedicar el esfuerzo del siguiente trabajo de investigación a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, por darme la sabiduría y el coraje para culminar mi carrera.

También dedico a mis queridos padres Sr. Franco Melecio Morocho Jarro y Sra. Mélida Piedad Cuenca Torres, quienes han sido mi inspiración y mi guía, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este, me motivaron constantemente para alcanzar mis metas. A mi hermana Srta. María del Cisne Morocho, que ha sido mi motivación e inspiración.

Gracias a todos los docentes que conforman esta prestigiosa carrera, que me guiaron a

lo largo de este proceso con sus enseñanzas y experiencias. De de igual forma a mi compañera Angye Majojo por el apoyo, compañerismo durante la elaboración del proyecto, le deseo éxitos en su vida profesional.

“Eternamente agradecida con mis Queridos Padres”

Mónica Lizbeth Morocho

V

Agradecimiento

A Dios:

En primer lugar, agradezco a Dios por brindarme la vida y el bienestar para permitirme llegar hasta estos momentos y poder compartir junto a mi familia, compañeros y amigos, además de brindarme la fortaleza y paciencia necesaria para afrontar todo tipo de obstáculos y superarlos.

A nuestros padres:

Agradezco el sacrificio, trabajo, dedicación y ejemplo que nos han brindado cada día, que nos fomentaron los valores necesarios para ser las personas que somos hoy en día y que gracias a ellos he adquirido la mejor herencia que es el estudio y nuestra formación profesional. Les agradezco profundamente por brindarnos la principal herramienta de trabajo que es la educación, además de un hogar lleno de amor, respeto, responsabilidad y apoyo incondicional.

Al “Instituto Superior Tecnológico Sudamericano” por abrirnos las puertas y formar profesionales de excelencia. A la carrera de Enfermería y a todos nuestros docentes quienes formaron parte y han sido los guías de conocimiento y experiencia. A nuestro querido ex docente el Doc. Juan Carlos Paredes de quien adquirimos conocimientos y experiencias que

serán útiles tanto en el ambiente laboral como personal y nos impulsó para nuestro desarrollo intelectual personal.

VI

Acta de cesión de derechos de proyecto de investigación de fin de carrera Conste por el presente documento la Cesión de los Derechos de proyecto de investigación de fin de carrera, de conformidad con las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - Por sus propios derechos; la Lic. Melany Patricia Lapo Díaz, Mgs, en calidad de directora del proyecto de investigación de fin de carrera; y, Mónica Lizbeth Morocho Cuenca y Angye Valeria Majojo Valverde, en calidad de autor del proyecto de investigación de fin de carrera; mayores de edad emiten la presente acta de cesión de derechos SEGUNDA. - Mónica Lizbeth Morocho Cuenca y Angye Valeria Majojo Valverde, realizaron la Investigación titulada “Determinar el nivel de conocimientos en los estudiantes de la carrera de Gastronomía del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja sobre primeros auxilios en el manejo de convulsiones dentro de los laboratorios, e implementación de una guía informativa orientada al manejo básico de convulsiones”; para optar por el título de Técnico en Enfermería, en el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de Loja, bajo la dirección de la Lic. Melany Patricia Lapo Díaz, Mgs

TERCERA. - Es política del Instituto que los proyectos de investigación de fin de carrera se apliquen y materialicen en beneficio de la comunidad.

CUARTA. - Los comparecientes Lic. Melany Patricia Lapo Díaz, Mgs, en calidad de Directora del proyecto de investigación de fin de carrera y Mónica Lizbeth Morocho Cuenca y Angye Valeria

Majojo Valverde como autores, por medio del presente instrumento, tienen a bien ceder en forma gratuita sus derechos de proyecto de investigación de fin de carrera titulado “Determinar el nivel de conocimientos en los estudiantes de la carrera de Gastronomía del Instituto Superior

VII

Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja sobre primeros auxilios en el manejo de convulsiones dentro de los laboratorios, e implementación de una guía informativa orientada al manejo básico de convulsiones” a favor del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de Loja; y, conceden autorización para que el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de Loja; y, conceden autorización para que el Instituto pueda utilizar esta investigación en su beneficio y/o de la comunidad, sin reserva alguna.

QUINTA. - Aceptación. - Las partes declaran que aceptan expresamente todo lo estipulado en la presente cesión de derechos.

Para constancia suscriben la presente cesión de derechos, en la ciudad de Loja, en el mes de octubre del año 2023.

Lic. Melany Patricia Lapo Díaz, Mgs
DIRECTORA
C.I. 1105253460

----- Mónica Lizbeth Morocho Cuenca Angye Valeria
Majojo Valverde AUTOR AUTOR
C.I. 1150138459 C.I. 1105335242

VIII

Declaración juramentada

Loja, 10 de noviembre del 2023

Nombres: Mónica Lizbeth

Apellidos: Morocho Cuenca

Cédula de Identidad: 1150138459

Carrera: TS. Enfermería

Semestre de ejecución del proceso de titulación: abril - noviembre 2023

Tema de proyecto de investigación de fin de carrera con fines de titulación: Determinar el nivel de conocimientos en los estudiantes de la carrera de Gastronomía del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja sobre primeros auxilios en el manejo de convulsiones dentro de los laboratorios, e implementación de una guía informativa orientada al manejo básico de convulsiones.

En calidad de estudiante del Instituto Tecnológico Superior Sudamericano de la ciudad de Loja;

Declaro bajo juramento que:

1. Soy autor del trabajo intelectual y de investigación del proyecto de fin de carrera. 2. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la

cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. El trabajo de investigación de fin de carrera presentada no atenta contra derechos de terceros.

4. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido publicado ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

IX

5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Las imágenes, tablas, gráficas, fotografías y demás son de mi autoría; y en el caso contrario aparecen con las correspondientes citas o fuentes.

Por lo expuesto; mediante la presente asumo frente al INSTITUTO cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

En consecuencia, me hago responsable frente al INSTITUTO y frente a terceros, de cualquier

daño que pudiera ocasionar al INSTITUTO o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en el trabajo de investigación de fin de carrera presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello.

Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para EL INSTITUTO en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya

sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente dispuesta por la LOES y sus respectivos reglamentos y del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja.

Mónica Lizbeth Morocho Cuenca

Nro. Cédula 1150138459

X

Declaración juramentada

Loja, 10 de noviembre del 2023

Nombres: Angye Valeria

Apellidos: Majojo Valverde

Cédula de Identidad: 1105335242

Carrera: TS. Enfermería

Semestre de ejecución del proceso de titulación: abril - noviembre 2023

Tema de proyecto de investigación de fin de carrera con fines de titulación: Determinar el nivel de conocimientos en los estudiantes de la carrera de Gastronomía del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja sobre primeros auxilios en el manejo de convulsiones dentro de los laboratorios, e implementación de una guía informativa orientada al manejo básico de convulsiones.

En calidad de estudiante del Instituto Tecnológico Superior Sudamericano de la ciudad de Loja;

Declaro bajo juramento que:

1. Soy autor del trabajo intelectual y de investigación del proyecto de fin de carrera. 2. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. El trabajo de investigación de fin de carrera presentada no atenta contra derechos de terceros.

4. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido publicado ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

XI

5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Las imágenes, tablas, gráficas, fotografías y demás son de mi autoría; y en el caso contrario aparecen con las correspondientes citas o fuentes.

Por lo expuesto; mediante la presente asumo frente al INSTITUTO cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

En consecuencia, me hago responsable frente al INSTITUTO y frente a terceros, de cualquier

daño que pudiera ocasionar al INSTITUTO o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en el trabajo de investigación de fin de carrera presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello.

Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para EL INSTITUTO en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que

encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente dispuesta por la LOES y sus respectivos reglamentos y del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja.

Angye Valeria Majojo Valverde

Nro. Cédula 1105335242

XII

Tabla de contenidos

Certificación.....	
I	Autoría
.....	II
Dedicatoria.....	II
I Dedicatoria.....	
IV	
Agradecimiento.....	
V Acta de cesión de derechos de proyecto de investigación de fin de carrera.....	
VI	Declaración
juramentada.....	VIII
Declaración juramentada.....	

X	Índice	de	contenidos
		XII	1. Resumen
			2. Abstract
			3.
Problema.....			3 4.
Tema.....			5 5.
Línea y Sublínea de Investigación			6
5.1. Línea de Investigación			6
5.2. Sublínea de Investigación			6
6. Justificación.....			7
7. Objetivos.....			9
7.1. Objetivo General.....			9
7.2. Objetivos Específicos.....			9
			XIII
8. Marco Teórico			10
8.1. Marco Institucional			10
8.1.1. Breve Reseña Histórica			10
8.1.2. Misión.....			11
8.1.3. Visión.....			12
8.1.4. Valores..			12
8.1.5. Organigrama			13

8.2. Marco Conceptual.....	14
8.2.1. La Convulsión.....	14
8.2.2. La Epilepsia.	14
8.2.3. Evolución De La Enfermedad	14
8.2.4. Tipos De Convulsiones	15
8.2.5. Síntomas De Convulsiones Focales	16
8.2.6. Desencadenantes De Una Convulsión.....	17
8.2.7. Estudios Que Se Pueden Realizar	18
8.2.8. Las Convulsiones Pueden Ser Causada Por Condiciones Distintas Que Afectan El Cerebro.....	
18 8.2.9. Secuelas De Las Convulsiones	18
9. Metodología De La Investigación	20
9.1. Métodos.	20
9.1.1. Método Fenomenológico	20
	XIV
9.1.2. Método Hermenéutico	20
9.1.3. Método práctico proyectual	21
9.2. Técnicas De Investigación	22
9.2.1. Encuesta.....	22 10.
Determinación Del Universo Y De La Muestra	23 10.1.

Universo	23	10.2.
Muestra	23	11.
Análisis de resultados.....	25	12.
Propuesta práctica de acción	43	12.1.
Introducción.....	43	12.2.
Diseño logo.....	44	12.3.
Portada.....	44	12.4.
Estructura y esquema	45	
12.4.1. ¿Qué es una convulsión?.....	45	
12.4.2. ¿Qué es la epilepsia?.....	45	
12.4.3. Secuelas	45	
12.4.4. Causas comunes.....	45	
12.4.5. Desencadenantes	45	
12.4.6. ¿Como Progresan Los Signos Y Síntomas En Una Convulsión?	46	
12.4.7. ¿Cuánto dura una convulsión?	46	
12.4.8. ¿Cuánto tarda la persona en recuperarse?	46	
		XV
12.4.9. ¿Qué hacer frente a una convulsión?.....		
46	12.4.10.	Posición de seguridad
.....	47	12.4.11. ¿Qué hacer dentro
del laboratorio?	47	

12.5. Socialización y entrega	
48 13. Conclusiones	
49 14. Recomendaciones	
50 15. Bibliografía	
51 16. Anexos	
55	
16.1. Anexo 1. Certificado de aprobación de proyecto	
55 16.2. Anexo 2. Oficio de apertura del tema	57
16.3. Anexo 3. Certificación de aprobación del proyecto	58
16.4. Anexo 4. Presupuesto	59
16.5. Anexo 5. Cronograma	60
16.6. Anexo 6. Modelo encuesta	61
16.7. Anexo 7. Evidencia fotográfica	64
16.8. Anexo 8. Acta de entrega de guía.....	
67 16.9. Anexo 9. Oficio de agradecimiento	69
16.10. Anexo 10. Certificación de aprobación de Abstract.....	70

Figura 1. Estructura del ISTS.....	13	Figura 2. Aceptación	24
.....		Figura 3. Rango de	24
edad	265	Figura 4. Sexo	276
.....		Figura 5.	27
Ciclo académico	27	Figura 6.	28
6. Convulsiones	28	Figura 7. Epilepsia y convulsiones	29
Figura 8. Causas más frecuentes de una convulsión.....	310	Figura 9. Secuelas después de haberse producido una crisis convulsiva	332
Figura 9. Secuelas después de haberse producido una crisis convulsiva	332	Figura 10. Desencadenantes de las convulsiones	343
.....		Figura 11. Las convulsiones tienen cura	354
.....		Figura 12. Ha sufrido de alguna	365
convulsión	365	Figura 13. Manejo en primeros	36
auxilios en una crisis convulsiva.....	36	Figura 14. Una sola	37
convulsión no manejada puede ocasionar la muerte	37	Figura 15.	398
Laboratorios de cocina más riesgoso.....	398	Figura 16. Manejo de primeros auxilios frente a una convulsión	39
16. Manejo de primeros auxilios frente a una convulsión	39	Figura 17. La institución educativa se encuentra preparada	41
Figura 17. La institución educativa se encuentra preparada	41	Figura 18. Portada de la Guía	43
.....		Figura 19. Causas de una	

convulsión	47	Figura 20. Aplicación de encuesta	63
------------------	----	---	----

XVII

Figura 21. Presentación de la guía.....	
64 Figura 22. Entrega de la guía.....	65

XVIII

Índice de Tablas

Tabla 1. Aceptación.....	24
Tabla 2. Rango de edad.....	25
Tabla 3. Sexo	
26 Tabla 4. Ciclo académico.....	27
Tabla 5. Convulsiones	28
6. Epilepsia y convulsiones	29
Tabla 7. Causas más frecuentes de una convulsión.....	30
Tabla 8. Secuelas después de haberse producido una crisis convulsiva.....	31
Tabla 9. Desencadenantes de las convulsiones	33
Tabla 10. Las convulsiones tienen cura	34
Tabla 11. Ha sufrido de alguna convulsión.....	35
Tabla 12. Manejo en primeros auxilios en una crisis convulsiva	36

Tabla 13. Una sola convulsión puede ocasionar la muerte	37
Tabla 14. Laboratorios de cocina más riesgoso.....	38
Tabla 15. Manejo de primeros auxilios frente a una convulsión	39
Tabla 16. La institución educativa se encuentra preparada para manejar una crisis convulsiva	40
Tabla 17. Presupuesto de Proyecto.....	58
Tabla 18. Cronograma de Actividades	

1. Resumen

Dentro de la carrera de Gastronomía, los estudiantes no cuentan con conocimientos acerca, del manejo adecuado frente a que algún estudiante protagonice una convulsión dentro de los laboratorios de cocina, es así que consideramos que se encuentran vulnerables ante un evento de este tipo, razón por la cual el presente proyecto tuvo como objetivo evaluar los conocimientos de los estudiantes, de la carrera de Gastronomía del ISTS sobre qué son convulsiones y cómo deben manejarlas correctamente. Considerando lo anterior determinamos el impacto de este problema, y se realizó la presente investigación enfocada a determinar el nivel de conocimientos sobre el manejo básico frente a convulsiones, en los estudiantes de la carrera de Gastronomía del ISTS, para identificar el grado de desinformación y qué conocen al respecto, además de hallar los factores que limitan su aprendizaje, por con siguiente se elaboró un estudio descriptivo, transversal y evaluativo, mediante encuestas elaboradas previamente con un universo de 79 estudiantes, determinando que un 50,6% tienen conocimiento sobre el

manejo básico frente a una convulsión, y al contrario un 49,9% no tienen conocimiento. Con aquello concluimos que los conocimientos sobre el manejo básico, frente a convulsiones que tienen los estudiantes de Gastronomía del ISTS, son insuficientes para controlar y manejar adecuadamente una situación así. Con la implementación de la Guía buscamos informar y capacitar a los estudiantes, sobre primeros auxilios y manejo básico frente a convulsiones, dentro de los laboratorios de cocina.

2

2. Abstract

Within the Gastronomy career, students do not have knowledge about proper handling and it can cause a seizure within the cooking laboratories, so it is considered that they are vulnerable to an event of this type, for that reason the objective of this project was to evaluate the knowledge of students from the "Instituto Superior Tecnológico Sudamericano" Gastronomy major about what seizures are and how they should handle them correctly. Considering the aforementioned, it is determined the impact of the problem, and this research was carried out focused on determining the level of knowledge about basic management of seizures in the students of the "Instituto Superior Tecnológico Sudamericano" Gastronomy program, to identify the degree of misinformation and what know about it, in addition to finding the factors that limit their learning, therefore a descriptive, transversal and evaluative study was carried out, through surveys previously prepared with a universe of 79 students, determining that 50.6% have knowledge about the management basic treatment for a seizure, and on the other hand, 49.9% have no knowledge. In this way it is conclude that the knowledge about basic

management of seizures that Gastronomy students have is insufficient to adequately control and manage a situation like this. With the implementation of the Guide it is necessary to inform and train students on first aid and basic management of seizures within the cooking laboratories.

3

3. Problemática

Según el centro para el control y la prevención de enfermedades de Estados Unidos (2018), aproximadamente 1 de cada 10 personas experimentará una convulsión. Esto significa que las convulsiones son comunes, y existe la posibilidad de que algún día necesiten tu ayuda. Por lo tanto, es útil que se encuentre informado, sobre cómo podría mantener a la persona a salvo, hasta que la convulsión termine por sí misma. (s.f)

Además, “alrededor del 2% de los adultos, sufren convulsiones en algún momento de su vida. Dos tercios de estas personas nunca experimentan una segunda crisis. Las crisis convulsivas suelen iniciarse en la primera infancia o al final de la edad adulta” (Adamolekun, 2022, s.f).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2020) menciona que; el 62% de los países de América Latina y el Caribe, han reportado tener al menos un anticonvulsivo para evitar, o disminuir los repetidos cuadros de convulsiones. Aunque la mayoría de las veces éstos solo están disponibles en los niveles: secundario y terciario de atención, lo que hace que sea muy difícil para las personas acceder, al nivel de atención primaria. Además, se da a conocer que más de la mitad de las personas, no logran obtener una atención oportuna y de calidad, de

parte de los servicios de salud ante esta necesidad. (s.f)

Los neurólogos de Clinic Barcelona (2018), indican que las personas tienen mayor riesgo de sufrir convulsiones en casa, es decir, durante actividades cotidianas, como estar en la ducha; preparando algún alimento en la cocina; o al usar algún electrodoméstico. Además, de sufrir caídas que le provoquen traumatismos. No es normal que se produzcan convulsiones en

4

personas que no padecen algún trastorno convulsivo. Sin embargo, existen desencadenantes en actividades comunes que podrían originarlas. (s.f)

Las convulsiones a menudo se asocian con la epilepsia, creyendo así que la enfermedad es origen de las muertes. Sin embargo, en el Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CCPE) (2018), menciona qué existen factores que aumentan este riesgo, dentro de éstos incluyen: un accidente cerebrovascular; tumores; caídas u otras lesiones que ocurren de manera secundaria, debido a las convulsiones. (s.f)

En Ecuador, las muertes resultantes en 2020, por convulsiones originadas de enfermedades cerebrovasculares, representaron el 4,4% de las causas generales de defunciones en el país. Instituto Nacional de estadística y Censos (INEC), 2020, p. 26

Un estudio realizado en la ciudad de Loja con enfoque a 300 personas e informantes claves: dirigentes barriales, representantes institucionales, padres de familia y moradores de los barrios. Nos habla de que, en la población se encuentran prevalentes ciertas adicciones, siendo el alcohol el más común con un 68%, considerando que éste es un factor desencadenante. Lo que da a entender que son propensos a padecer una convulsión debido a intoxicaciones, lo que

resalta su vulnerabilidad (Saritama, Viejó Mora, Cajas Sigüencia, & Rivadeneira Díaz, 2022, p. 5-6).

5

4. Tema

Determinar el nivel de conocimientos en los estudiantes de la carrera de Gastronomía del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja sobre primeros auxilios en el manejo de convulsiones dentro de los laboratorios, e implementación de una guía informativa orientada al manejo básico de convulsiones.

6

5. Línea y Sublínea de Investigación

5.1. Línea de Investigación

Línea 5: Prevención, protección y fomento del cuidado de salud

5.2. Sublínea de Investigación

Gestión de salud

7

6. Justificación

El presente proyecto de investigación comprende la línea 5: Prevención, protección y fomento del cuidado de salud, que incluye como sublínea: Gestión de salud. El foco de la investigación es examinar, informar y evaluar, los conocimientos de los estudiantes de Gastronomía, acerca de primeros auxilios en caso de una convulsión en los laboratorios de cocina. Dado, el entorno riesgoso al que se exponen, debemos tener en cuenta que sus clases prácticas constan de elementos peligrosos, cómo: utensilios de cocina; electrodomésticos;

elementos inflamables; y otros dispositivos, que son propicios de generar lesiones con un uso inadecuado. Al sufrir una convulsión dentro de los laboratorios, puede resultar en un accidente que atente contra la integridad de un estudiante.

La investigación es fundamental para adquirir el título de Técnico Superior en Enfermería, debido que permite innovar y evaluar los conocimientos de los estudiantes, que ignoraban los riesgos que puede conllevar una crisis convulsiva en el laboratorio de cocina. Por ende, informar las medidas de acción ante estas situaciones, y así garantizar la reducción de lesiones físicas causadas por una convulsión. Además, brindar a los estudiantes más información de cómo actuar de manera temprana y oportuna.

El conocimiento sobre los problemas generados por convulsiones no está anclado en nuestra formación básica. Y ante la falta de información entre los estudiantes sobre primeros auxilios y medidas de seguridad, es necesario buscar respuestas y soluciones para capacitar a los jóvenes en el manejo básico de primeros auxilios, específicamente frente a convulsiones.

8

Frente a esta problemática que afecta todos los días por desconocimiento, se ha encontrado que el presente trabajo investigativo, tendrá un impacto positivo que va a beneficiar al ISTS, lo que permitirá impulsar estrategias y nuevas investigaciones sobre el tema para disminuir accidentes

Si nos referimos acerca de la importancia cómo futuro integrante del personal de salud, con una investigación de este tipo, es porque de esta manera conocemos e interactuamos con diferentes profesiones, en las que logramos concientizar la importancia de agudizar el

conocimiento en salud. Logramos congeniar en las exigencias de una carrera muy diferente, pero donde la necesidad de velar por el bienestar del usuario es compartida.

Es importante mencionar que, la introducción de una guía en la instalación para estas situaciones supone un aporte económico, ya que reduciríamos el riesgo de accidentes producidos por convulsiones en los laboratorios de cocina, lo que conllevaría una reducción de costos médicos.

Se consideró que esta investigación tiene un valor importante ya que permitirá determinar el nivel actual de conocimientos de la población estudiantil en riesgo. Con la implementación de nuestro proyecto y los conocimientos adquiridos durante la carrera de Enfermería, queremos contribuir a estos cambios positivos.

9

7. Objetivos

7.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en el manejo de convulsiones, mediante la aplicación de encuestas a los estudiantes de la carrera de gastronomía del ISTS, con el fin de implementar una guía informativa orientada al manejo básico de convulsiones.

7.2. Objetivos Específicos

- Recopilar la información bibliográfica acerca del manejo básico en los primeros auxilios frente a convulsiones a través de artículos científicos, guías públicas y revistas científicas para obtener información para el desarrollo de una guía.

- Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el manejo adecuado de convulsiones, mediante la aplicación de encuestas, para conseguir resultados del nivel de conocimiento en los estudiantes de gastronomía ante el manejo de convulsiones. • Implementar una guía informativa con los resultados de las encuestas aplicadas sobre el manejo básico de convulsiones, para brindar la información adecuada sobre el manejo y aplicación oportuna de primeros auxilios frente a convulsiones.

10

8. Marco Teórico

8.1. Marco Institucional

8.1.1. Breve Reseña Histórica

El 4 de junio de 1996 se crea el Instituto Superior Particular Sudamericano para la formación de TÉCNICOS, por el Señor Manuel Alfonso Manitio Conumba se autoriza, con resolución Nro. 2403, la CREACIÓN y el FUNCIONAMIENTO de este. Inicia este instituto con especialidades de ciclo post bachillerato de: Contabilidad Bancaria, Administración de Empresas y Análisis de Sistemas.

Más adelante en el 28 de noviembre de 1997 con la resolución Nro. 4624 el Ministerio de Educación y Cultura autoriza nuevas especialidades que son: Secretariado Ejecutivo Trilingüe y Administración Bancaria. Y el 21 de septiembre de 1999, con la resolución Nro. 971 resuelve el Ministerio de Educación y Cultura elevar a la categoría de

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR

PARTICULAR SUDAMERICANO, con sus 4 especialidades.

En el mes de noviembre de 2000 por acuerdos resolutivos establecidas por el Ministerio de Educación y Cultura, el Instituto Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja pasa a formar parte del Consejo Nacional De Educación Superior CONESUP.

Con la evolución tanto del instituto cómo la demanda de estudiantes, éste propone nuevas tecnologías, es así cómo se integra la carrera de: Diseño Gráfico y Publicidad un 17 de noviembre de 2003. Las carreras de Gastronomía, Gestión Ambiental, Electrónica y Administración Turística se integraron en el año 2006.

11

El 26 de marzo del 2015 mediante una resolución ejecutada por el equipo sudamericano se demuestra la pertinencia para la proyección laboral de sus futuros profesionales. Uno de los momentos más importantes dentro del avance del instituto fue en el año 2014, en el que el CEAACES evaluaba a todos los institutos tecnológicos tanto público como particulares, en el que, al rendir cuentas de su funcionamiento, obtuvo un resultado del 91% de eficiencia.

En la actualidad se logra reconocer el avance educativo e infraestructural que va mejorando día a día el instituto, considerando también la pandemia sanitaria por la cual atravesamos, nos ofrecen 10 carreras de modalidad presencial, 7 carreras de modalidad online, 2 carreras de modalidad semipresencial, 1 centro de idiomas CIS. Además de recientemente inaugurar su nueva sede en el Sector Moraspamba, en Machala.

Con el pasar de los años y con el gran esfuerzo que han invertido los pilares del Instituto Tecnológico Superior Sudamericano, junto a su misión, Visión y valores, además de formar personas listas a un campo laboral para el progreso del país, éstos buscan formar personas de calidad, para el progreso de la sociedad. Que se integren nuevos ciudadanos llenos de conocimientos tanto profesionales como humanos (Cordero, 2023, s.f).

8.1.2. Misión

Formar profesionales tecnólogos universitarios con calidad humana y académica; con principios y valores para cultivar pensamiento crítico, reflexivo, investigativo y de

12

emprendimiento, que los oriente a comprender que la vida es la búsqueda de un permanente aprendizaje dentro de un mundo globalizado (Cordero, 2023, s.f). 8.1.3.

Visión

Convertirnos en el mejor instituto tecnológico universitario del país, con alcance internacional a través de sus modalidades de estudio sustentadas en la calidad y pertinencia; para entregar a la sociedad profesionales íntegros, líderes en todos los campos, con espíritu emprendedor, practicando libertad de pensamiento y acción (Cordero, 2023, s.f).

8.1.4. Valores

“Sus pilares fundamentales se sostienen en la práctica de tres valores: Estudio - Disciplina - Equidad” (Cordero, 2023, s.f).

temporalmente la función eléctrica normal del cerebro (Stanford MEDICINE Children's Health, 2023, s.f).

8.2.2. La Epilepsia.

Es un trastorno neurológico que afecta al cerebro y hace que las personas sean más susceptibles a tener convulsiones recurrentes. Es uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso, y afecta a personas de todas las edades, razas y origen étnico. Todo lo que interrumpa las conexiones normales entre las células nerviosas del cerebro, puede provocar una convulsión; cuando una persona sufre dos o más convulsiones recurrentes, se considera que tiene epilepsia (Stanford MEDICINE Children's Health, 2023, s.f).

8.2.3. Evolución De La Enfermedad

Las convulsiones en sí no son la enfermedad, si no son la manifestación de una enfermedad. Y ésta tiene cura, sin embargo, un mal diagnóstico y tratamientos erróneos influyen en el fracaso de la evolución de la enfermedad, consiguiendo así el deterioro de la salud del usuario, más las complicaciones que conlleva ésta (Hospiten , 2018, s.f).

15

8.2.4. Tipos De Convulsiones

8.2.4.1. Convulsiones Focales. Según el Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Derrames Cerebrales indica que, las convulsiones focales son aquellas que ocurren en un solo lóbulo del cerebro, que puede ser tanto el izquierdo como el derecho, además nos muestra una cifra del 60% de la población que está enferma de epilepsia, sufren de

estas convulsiones focales. Dentro de estas podemos desglosar que existen convulsiones focales simples, complejas y secundariamente generalizadas. Las convulsiones focales simples son aquellas en las que el sujeto muestra signos de confusión, pérdida de conocimiento, puede como no puede tener espasmos, además de alteraciones en el gusto u olfato y, una sensación en el estómago que la describen cómo desagradable: como llenura.

Las convulsiones focales complejas en cambio son aquellas que tiene más impacto neurológico, ya que estas si logran que el sujeto pierda el conocimiento, además de que se sienta mareado y confundido, asimismo de ser incapaz de reaccionar de 30 a 2 minutos.

Las convulsiones secundariamente generalizadas son aquellas, en las que el usuario presenta inicialmente una convulsión focal, y ésta se extiende al resto del cerebro generando una convulsión generalizada (Universidad De California Berkeley, 2021, p. 7).

16

8.2.4.2. Convulsiones Generalizadas. Este tipo ocurren cuando se ven afectados los dos lóbulos del cerebro. Además, dentro de éstas podemos encontrar las convulsiones de ausencia y tonicoclónicas (convulsiones de gran mal).

Las convulsiones de ausencia son aquellas en las que la persona muestra los siguientes signos: blefaroespasmo o mirada fija en algún punto.

Las convulsiones tonicoclónicas son aquellas en las que la persona genera un llanto involuntario, además de pérdida del conocimiento, espasmos musculares incontrolados

y caídas (Universidad De California Berkeley, 2021, p. 8).

8.2.5. Síntomas De Convulsiones Focales

Los síntomas que presentan cuando no hay pérdida de conocimiento los describimos cómo: hormigueos, sensaciones eléctricas, presentan alteraciones en los sentidos del gusto y el olfato, al percibir olores y sabores extraños cómo a químicos - metálicos que son desagradables, así mismo se ve afectado el sentido de la vista ya que, indican anomalías visuales como la fotopsia (luces intermitentes), dentro del sentido auditivo el paciente presenta tinitus o sonidos que en la realidad no están presentes, cómo voces o sonidos inaudibles.

Mientras los síntomas físicos que manifiestan son: movimientos repentinos o inquietos cómo sacudidas, contracciones o rigidez, visualmente también logramos verificar que existe un cambio en el ritmo cardiaco y ritmo respiratorio, sudor y somnoliento. Además de describirnos una sensación extraña de encontrarse fuera del cuerpo. Su percepción del tiempo se ve alterada ya que no logra decir con precisión su estado en tiempo,

17

espacio y persona; indica incomodidad en el estómago y/o pecho cómo una llenura inexplicable, y psicológicamente puede mostrarse asustado o con miedo (Universidad De California Berkeley, 2021, p. 9).

Los síntomas previos cuando el usuario presentará pérdida de conocimiento los describimos como: que se muestre con una sensación de mareo, confusión, una mirada pérdida o alejada, camina con un tambaleo, murmura ya que se le dificulta articular las

palabras, gira la cabeza en ocasiones repetidas, genera sonidos como gruñidos o frases o palabras repetidas, se relame los labios, mastica, traga, jala o escarba ropa u objetos cercanos o que tenga a mano.

Por lo común, las convulsiones focales tienen un tiempo estimado de duración de 30 segundos a 3 minutos. Pero el tiempo de recuperación es variado, puede ir desde 2 minutos a incluso 30 minutos. Es importante también conocer que una convulsión no puede ser interrumpida, ya que éstas culminan de manera espontánea (Universidad De California Berkeley, 2021, p. 10).

8.2.6. Desencadenantes De Una Convulsión

El consumo de alcohol o drogas, ciertas comidas, exceso de cafeína, deshidratación, estrés emocional (preocupación, ansiedad, ira), fiebre, cambios impredecibles en los factores metabólicos como vómito, diarrea, estrés físico, luces, cambios hormonales (como los que ocurren en el ciclo menstrual), medicamentos olvidados o uso de otros medicamentos, hipoglucemia y falta de sueño (fatiga o no dormir bien) (Universidad De California Berkeley, 2021, p. 10).

18

8.2.7. Estudios Que Se Pueden Realizar

Examen neurológico, análisis de sangre (para controlar los niveles de glucosa y electrolitos), punción lumbar (extraer una muestra de líquido cefalorraquídeo para analizarlo), electroencefalograma (registran la actividad eléctrica del cerebro y puede indicar si la convulsión puede volver a ocurrir), imágenes por resonancia magnética (este

estudio puede mostrar cambios en el cerebro), tomografía computarizada (sirve para obtener imágenes transversales del cerebro y revela cambios como tumores, sangrado y quistes), tomografía por emisión de positrones (se utiliza una pequeña cantidad de material radioactivo en dosis bajas que se inyecta en una vena, ayuda a revelar áreas activas del cerebro) (Childrens, 2019, p. 16).

8.2.8. Las Convulsiones Pueden Ser Causada Por Condiciones Distintas Que Afectan El Cerebro

“Accidentes cerebrovasculares, tumores, infecciones (neurocisticercosis) y lesiones cerebrales traumáticas u otras lesiones en la cabeza, falta de oxígeno en el cerebro (durante el nacimiento), algunos trastornos genéticos (síndrome de Down), y otras enfermedades neurológicas (como el Alzheimer)” (Revista Chilena de epilepsia, 2023, s.f).

8.2.9. Secuelas De Las Convulsiones

Las convulsiones pueden tener diversas secuelas, dependiendo de la causa y la gravedad. Las más comunes son: Fatiga (puede durar de 1 hora hasta 3 días), alteraciones de la memoria, afeción al aprendizaje (especialmente si se producen en el lóbulo temporal del cerebro), problemas de atención, capacidad de concentración, trastornos emocionales (experimentar ansiedad, depresión y cambios de humor),

19

lesiones físicas (una persona puede caer y sufrir fracturas, cortes o contusiones) y daño cerebral (Centro Aura, 2023, s.f).

20

9. Metodología De La Investigación

9.1. Métodos

9.1.1. Método Fenomenológico

La fenomenología, a menudo definida como una “ciencia de esencias”, es una corriente filosófica fundada por Edmund Husserl (1859-1938) a principios del siglo XX. Cuenta con un método propio, que es el método fenomenológico o epoché. Este fue desarrollado principalmente por Husserl y, luego, por Martin Heidegger (1889-1976), discípulo de Husserl y continuador crítico de sus trabajos. Ambos filósofos tuvieron un gran impacto en la filosofía del siglo XX, en especial gracias a su posterior recepción en el mundo académico francés (Espínola, 2022, s.f).

El método fenomenológico el cual se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, desde la perspectiva del sujeto, descubriendo así los elementos en común de tales vivencias. La fenomenología surge como una respuesta al radicalismo de lo objetivable Y Como un análisis de los fenómenos o experiencia significativa que se le muestra (phainomenon) a la conciencia (Amaya Jimenez & et, 2018, p. 2).

Por tal motivo se procederá a la aplicación de encuestas, compuesta de 12 preguntas que permitirá obtener datos e información, sobre el grado de conocimiento del manejo correcto de convulsiones, en los estudiantes del ISTS modalidad presencial, periodo 2023. 9.1.2.

Método Hermenéutico

El término “hermenéutica” proviene (hermeneutiké tejne), que a su vez está compuesto por tres palabras: hermeneuo, que significa “descifrar”; tekhné, que significa “arte”; y el

sufijo -tikos que se refiere a la expresión “relacionado con”. El método hermenéutico corresponde a una técnica de interpretación de textos, escritos u obras artísticas de distintos ámbitos. Su propósito principal es servir de ayuda en el área comprensiva de un texto (Lifeder, 2019, s.f).

La hermenéutica se considera una disciplina de la interpretación de los textos, para comprender el todo, comprender la parte y el elemento y, más en general, es preciso que texto y objeto interpretado, y sujeto interpretante, pertenezcan a un mismo ámbito, de una manera que se podría calificar de circular a la comprensión, por consiguiente, la forma del lenguaje se concibe como agente existencial mediador de la experiencia hermenéutica. Esto implica la posibilidad de interpretar, detectar nuevas direcciones y extraer conclusiones en horizontes de comprensión más amplios (Universidad de Guanajuato, 2022, s.f).

Basados en el método hermenéutico para el avance de nuestro proyecto, y obtener información bibliográfica a través de artículos científicos; guías públicas y revistas científicas; acerca de los primeros auxilios y el manejo de convulsiones.

9.1.3. Método práctico proyectual

Definimos metodología proyectual como el conjunto de procedimientos utilizados durante un proceso de trabajo para resolver un problema de diseño. Requiere habilidades y conocimientos específicos; según los distintos autores podemos reconocer distintas etapas en las cuales se emplean herramientas que permiten un desarrollo lógico y creativo en la toma de decisiones (Universidad de la Empresa, 2022, s.f).

Con la fórmula de muestreo se buscará la población requerida; y se aplica la encuesta para obtener datos e información necesaria en la elaboración de la guía, para los estudiantes. Con la intención de capacitarlos sobre cómo actuar en caso de una convulsión. La guía tendrá un total de 8 hojas, donde se detallará de manera adecuada para ser comprendida, de manera clara y precisa.

9.2. Técnicas De Investigación

9.2.1. Encuesta

Una encuesta es un método de investigación que recopila información, datos y comentarios por medio de una serie de preguntas específicas. La mayoría de las encuestas se realizan con la intención de hacer suposiciones sobre una población, grupo referencial o muestra representativa. Una encuesta sirve para determinar resultados estadísticos de un grupo de interés, cuyas respuestas servirán para analizarlas, interpretarlas y tener un panorama que te ayude a tomar decisiones o a generar alguna estrategia o acción específica (HubSpot, 2023, s.f).

Por lo tanto, para nuestro trabajo de investigación aplicaremos esta técnica la cual constará de 12 preguntas. Estará estructurada de forma que, se dividirá en bloques de caracterización poblacional cómo: edad, ciudad, etc., y el bloque de conocimientos. Las cuáles serán desarrolladas de manera anónima para salvaguardar su privacidad.

10. Determinación Del Universo Y De La Muestra

10.1. Universo

Un universo, en estadística, se refiere a una población que comprende las unidades o los informantes de los datos, ya sean animados o inanimados, relativos a un problema en estudio. En otras palabras, es la totalidad del fenómeno estudiado o el conjunto de los objetos de una investigación estadística. Así, cuando no se dispone de datos secundarios para el problema que se estudia, se puede tomar la decisión de corregir los datos primarios utilizando cualquier método adecuado. La información requerida también puede obtenerse mediante los siguientes métodos, a saber, el método del censo y el método de la muestra (Augusto, 2021, s.p).

En el presente trabajo investigativo se considera como universo el número total de estudiantes de la carrera de Gastronomía del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja en el cual se registra 79 estudiantes. Esta información ha sido obtenida por el coordinador de la carrera de Gastronomía.

10.2. Muestra

Muestreo, en estadística, proceso o método para extraer un grupo representativo de individuos o casos de una población determinada. El muestreo y la inferencia estadística se utilizan en circunstancias en las que no es práctico obtener información de cada miembro de la población, como en el análisis biológico o químico, el control de calidad industrial o las encuestas sociales (Augusto, 2021, s.p).

Tomamos en cuenta la determinación de la muestra en función del tamaño poblacional de nuestro universo, es decir, trabajaremos con los 79 estudiantes que conforman la carrera de

Gastronomía. Al ser un número relativamente pequeño, hemos tenido en cuenta que no es necesario aplicar una fórmula para determinar muestra; en cambio, aplicaremos la encuesta a todo el universo, que consta de 79 personas.

11. Análisis de resultados

Sección 1

Pregunta 1. ¿Está de acuerdo en ser parte de esta investigación?

Tabla 1.

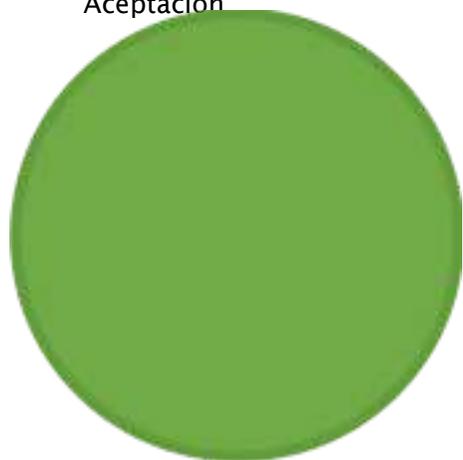
Aceptación

<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Si	79	100%
No	0	0%
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100%</u>

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Figura 2.

Aceptación



■ Si
■ No

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Análisis cuantitativo

El 100% (n=79) de la población encuestada en el Instituto Tecnológico Superior Sudamericano de la carrera de Gastronomía aceptó participar en este proyecto de investigación.

26

Análisis cualitativo

Todos los estudiantes de la carrera de Gastronomía, del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano aceptan ser parte de esta investigación. Por lo que se supone que están interesados en el tema y dispuestos a participar.

Pregunta 2. Edad

Tabla 2.

Rango de edad

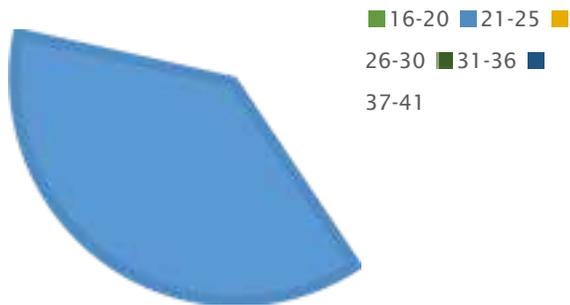
<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
16-20	32	40,51%
21-25	30	37,97%
26-30	9	11,39%
31-36	7	8,86%
<u>37-41</u>	<u>1</u>	<u>1,27%</u>
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100%</u>

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo. 2023)

Figura 3.

Rango de edad





Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

27

Análisis cuantitativo

Dentro del total de encuestados, clasificamos que hay un 40,51%(n=32) de estudiantes con una edad comprendida de 16 a 20 años; 37,97% (n=30) de 21 a 25 años; 11,39% (n=9) de 26 a 30 años; 8,86% (n=7) de 31 a 36 años y el 1,27%(n=1) de 37 a 41 años. Análisis cualitativo

Respecto a la información recibida, indicamos que la mayoría de los estudiantes participantes tienen entre 16 y 20 años y por lo tanto asumimos que la mayor parte de nuestro universo está conformado por adolescentes y jóvenes.

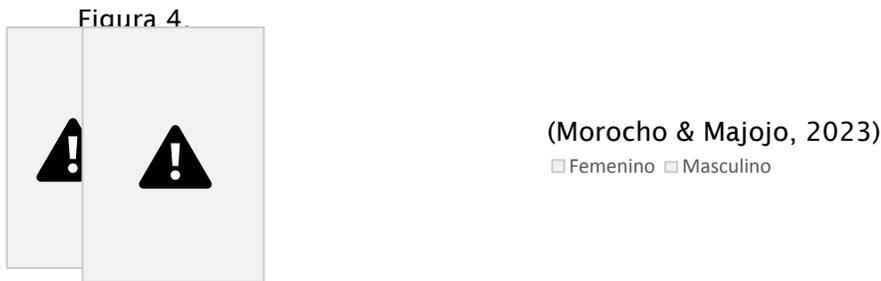
Pregunta 3. Sexo

Tabla 3.

Sexo

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	45	57%
Femenino	34	43%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)



Nota. Datos obtenidos del ISTS.

Análisis cuantitativo

Se encuentra que el 57% (n=45) de los encuestados pertenecen al género masculino, y por el contrario el 43% (n=34) restante pertenece al género femenino.

Análisis cualitativo

Por lo tanto, afirmamos que la mayoría de nuestro universo está formado por estudiantes varones, mientras que, la minoría corresponde a estudiantes mujeres.

Pregunta 4. Ciclo académico

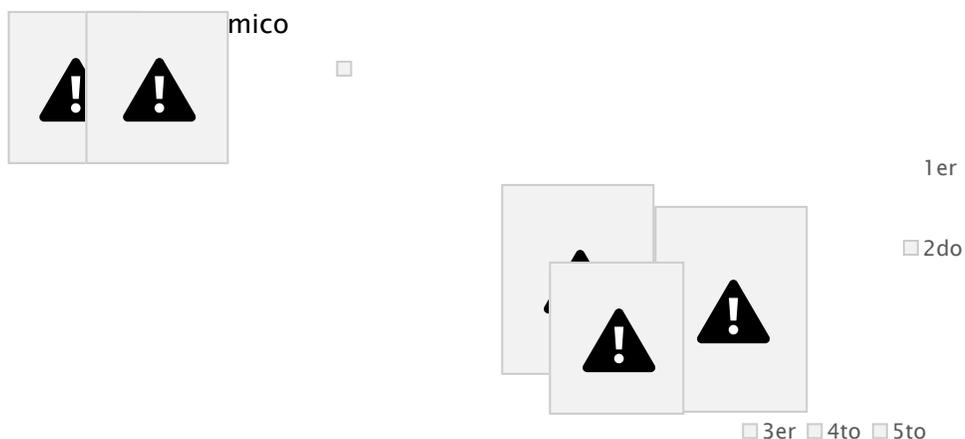
Tabla 4.

Ciclo académico

<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
2do	22	27,8%
4to	17	21,5%
1ro	15	19%
5to	13	16,5%
3ro	12	15,2%
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100%</u>

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Figura 5.



Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

29

Análisis cuantitativo

Los estudiantes que conforman la carrera de Gastronomía se encuentran distribuidos por 5 ciclos, de los cuales: 27,8% (n=22) de 2do ciclo; 21,5% (n=17) de 4to ciclo; 19,0% (n=15) en 1er ciclo; 16,5% (n=13) de 5to y con tan solo 15,2% (n=12) de 3er ciclo. Análisis cualitativo

Al considerar los resultados observamos que hay mayor cantidad de estudiantes en 2do y 4to ciclo, a diferencia de que en 5to y 3er ciclo se encuentra la menor cantidad. SECCIÓN 2

Pregunta 1. ¿Conoce qué son las convulsiones?

Tabla 5.

Convulsiones

Variable Frecuencia Porcentaje

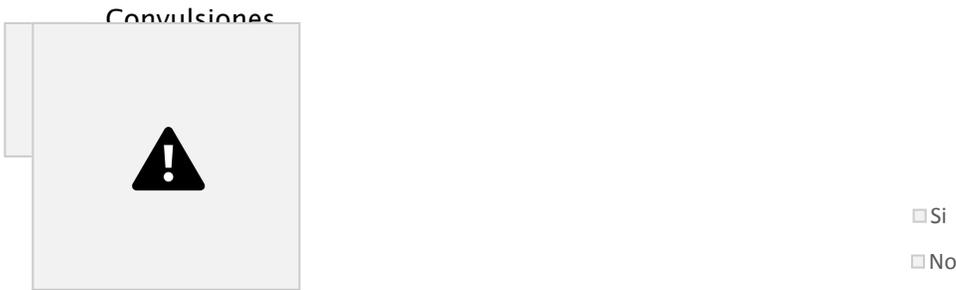
Si 71 89,9%

No 8 10,1%

Total 79 100%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Majojo & Morocho, 2023)

Figura 6.



Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

30

Análisis cuantitativo

El 89,9% (n=71) de los estudiantes señalan tener conocimientos de qué son las convulsiones, en cambio, el 10,1% (n=8) no sabe a qué se refiere.

Análisis cualitativo

Al comparar los datos consideramos que la mayoría de nuestra población está familiarizada con el tema, y sabe de qué tratan las convulsiones. A pesar de ello, existe un pequeño porcentaje al que necesitamos educar desde lo más básico.

Pregunta 2. ¿Conoce usted la diferencia entre epilepsia y convulsiones?

Tabla 6.

Epilepsia y convulsiones

<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Si	40	50,6%
No	39	49,4%
Total	79	100%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Majojo & Morocho, 2023)

Figura 7.

Epilepsia y convulsiones



Si

No

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

31

Análisis cuantitativo

Determinamos que 50,6% (n=40) de los estudiantes diferencian entre epilepsia y convulsión, y por el contrario 49,4% (n=39) ignoran su diferencia.

Análisis cualitativo

Los resultados sugieren que hay una pequeña diferencia porcentual, entre quienes saben la semejanza de ambos términos, y quienes no. Lo que nos indica que nuestro proyecto aportará para aclarar esta confusión.

Pregunta 3. ¿Señale cuáles son las causas más frecuentes de una convulsión? (opción múltiple)

Tabla 7.

Causas más frecuentes de una convulsión

Variable Frecuencia Porcentaje

Fiebre 35 24,82%

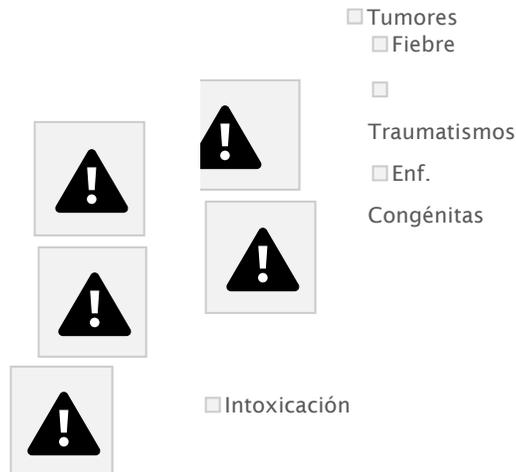
Enf. Congénitas 30 21,28%

Tumores 26 18,44%
 Traumatismos 26 18,44%
Intoxicación 24 17,02%
Total 141 100%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Majojo & Morocho, 2023)

Figura 8.

Causas más frecuentes de una convulsión



Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Análisis cuantitativo

El 24,82% (n=35) de los estudiantes dicen que la fiebre es la causa más común de convulsiones; 21,28% (n=30) afirmó que son enfermedades congénitas; 18,44% (n=26) pensó en traumatismos, el mismo valor de 18,44% (n=26) acusa a los tumores y 17,02% (n=24) lo atribuye a intoxicaciones.

Análisis cualitativo

Se observa mediante las respuestas que los estudiantes tienen razón sobre uno de los motivos más comunes que provocan convulsiones, destacando así la fiebre y las enfermedades

congénitas como las opciones con mayor número de votos.

Pregunta 4. ¿Indique cuáles pueden ser las secuelas después de haberse producido una crisis convulsiva? (opción múltiple)

Tabla 8.

Secuelas después de haberse producido una crisis convulsiva

	<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Daño cerebral	44	33,8%	
Alteraciones a la memoria	42	32,3%	Trastornos emocionales 27 20,8%
			<u>Fracturas 17 13,1%</u>
			<u>Total 130 100%</u>

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

33

Figura 9.

Secuelas después de haberse producido una crisis convulsiva

□ Alteraciones de la



Nota. Datos obtenidos del ISTS.

(Morocho & Majojo, 2023) Análisis

cuantitativo

memoria

Fracturas Daño cerebral

Trastornos emocionales

Acerca de la posible secuela luego de una crisis convulsiva hallamos que votaron 33,8% (n=44) por daño cerebral; 32,3% (n=42) por alteraciones de la memoria; 20,8% (n=27) por trastornos emocionales y 13,1% (n=17) eligieron fracturas.

Análisis cualitativo

Al analizar los resultados anteriores, observamos que los encuestados están conscientes de que el daño cerebral y las alteraciones de la memoria, son principales secuelas de una crisis convulsiva. Ya que ésta se genera desde un daño al cerebro.

Pregunta 5. ¿Si usted conoce algunos de los siguientes tipos de desencadenantes marque con

una X? (opción múltiple)

Tabla 9.

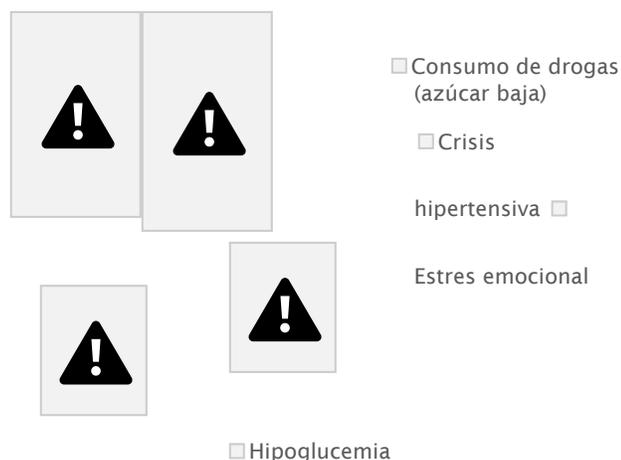
Desencadenantes de las convulsiones

		<u>Variable Frecuencia Porcentaje</u>						
Consumo de drogas	49	37,12%	Estrés emocional	46	34,85%	Hipoglucemia		
(azúcar baja)	19	14,39%	Crisis Hipertensiva	18	13,64%	<u>Total</u>	132	100%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Majojo & Morocho, 2023)

Figura 10.

Desencadenantes de las convulsiones



Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Majojo & Morocho, 2023)

Análisis cuantitativo

Los encuestados señalan conocer los siguientes desencadenantes: 37,12% (n=49) al consumo de drogas; 34,85% (n=46) estrés emocional; 14,39% (n=19) hipoglucemia; y tan solo el 13,64% (n=18) por crisis hipertensiva.

Análisis cualitativo

Con base en los datos anteriores, observamos que un gran número eligieron el consumo

de drogas cómo desencadenante de una convulsión, y por lo tanto, asumieron que conocían las consecuencias del consumo de estas sustancias.

Pregunta 6. ¿Cree usted que la convulsiones tienen cura?

Tabla 10.

Las convulsiones tienen cura

<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Si	48	60,8%
No	31	39,2%
Total	79	100%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Figura 11.

Las convulsiones tienen cura



Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Majojo & Morocho, 2023)

Análisis cuantitativo

Con la siguiente investigación manifestamos, que 60,8% (n=48) opinan que las

convulsiones si tienen cura; y 39,2% (n=31) no creen posibles esta opción. Análisis

cualitativo

La mayoría expresa que existe una solución a una crisis convulsiva, es decir, consideran la posibilidad de que se puedan curar. Sin embargo, también hay un porcentaje que considera nula esta posibilidad.

Pregunta 7. ¿Usted o algún conocido ha sufrido de alguna convulsión?

Tabla 11.

Ha sufrido de alguna convulsión

<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Si	48	60,8%
No	31	39,2%
Total	79	100%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Figura 12.

Ha sufrido de alguna convulsión



Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Análisis cuantitativo

En respuesta a que si el estudiante o algún conocido a sufrido una convulsión, 60,8% (n=48) mencionan que sí, y 39,2% (n=31) indica que no lo han presenciado, ni formado parte.

Análisis cualitativo

Con los resultados, destacamos que la mayoría de los encuestados fueron testigos o estuvieron involucrados en una convulsión, es decir, experimentaron los riesgos asociados a ella.

Pregunta 8. ¿Conoce de algún tipo de manejo en primeros auxilios en alguna crisis convulsiva?

Tabla 12.

Manejo en primeros auxilios en una crisis convulsiva

<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
No	40	50,6%
<u>Si</u>	<u>39</u>	<u>49,4%</u>
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100%</u>

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Figura 13.

Manejo en primeros auxilios en una crisis convulsiva



Si

No

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Análisis cuantitativo

Referente a los resultados, encontramos que el 50,6% (n=40) sí tienen conocimientos sobre el manejo de primeros auxilios en una crisis convulsiva, y 49,4% (n=39) no lo tienen.

Análisis cualitativo

Esto permitió comprender que una gran proporción de estudiantes no tiene conocimientos previos sobre medidas de primeros auxilios en caso de presentarse una convulsión. Viendo conveniente prepararlos para este evento.

38

Pregunta 9. ¿Conocía usted que una sola convulsión no manejada puede ocasionar la muerte?

Tabla 13.

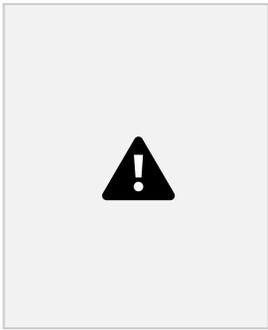
Una sola convulsión no manejada puede ocasionar la muerte

<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Si	48	60,8%
No	31	39,2%
Total	79	100%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Figura 14.

Una sola convulsión no manejada puede ocasionar la muerte



Si
 No

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Análisis cuantitativo

Con respecto a sí una convulsión no manejada genera la muerte, 60,8% (n=48) lo consideran posible, y 39,2% (n=31) creen lo contrario.

Análisis cualitativo

Gran parte de los estudiantes de la carrera de Gastronomía, están conscientes del riesgo mortal que genera una sola convulsión. A pesar de ello hay un grupo que lo desconoce. Creemos importante incluir este dato en la guía a implementar.

39

Pregunta 10. ¿Qué laboratorio de cocina considera más riesgoso en caso de que se produzca una convulsión? (opción múltiple)

Tabla 14.

Laboratorios de cocina más riesgoso

Variable Frecuencia Porcentaje

Laboratorio 2 41 36,3%

Laboratorio mixología 31 27,4% Laboratorio 3 21 18,6%

Laboratorio 1 20 17,7%

Total 113 100%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Figura 15.

Laboratorios de cocina más riesgoso



Nota. Datos obtenidos del ISTS.

Los estudiantes marcaron que el laboratorio de cocina con más riesgo va desde 36,3% (n=41) para el laboratorio 2; 27,4% (n=31) el laboratorio de mixología; 18,6% (n=21) laboratorio 3; 17,7% (n=20) para el laboratorio 1.

Análisis cualitativo

Lo antes expuesto nos indica, que el laboratorio 2 es considerado el de mayor riesgo en caso de presentarse una convulsión. No obstante, debemos tener en cuenta que todos los laboratorios demuestran un ligero peligro, durante sus clases prácticas.

Pregunta 11. ¿Cómo le gustaría aprender sobre el manejo y primeros auxilios frente a convulsiones? (opción múltiple)

Tabla 15.

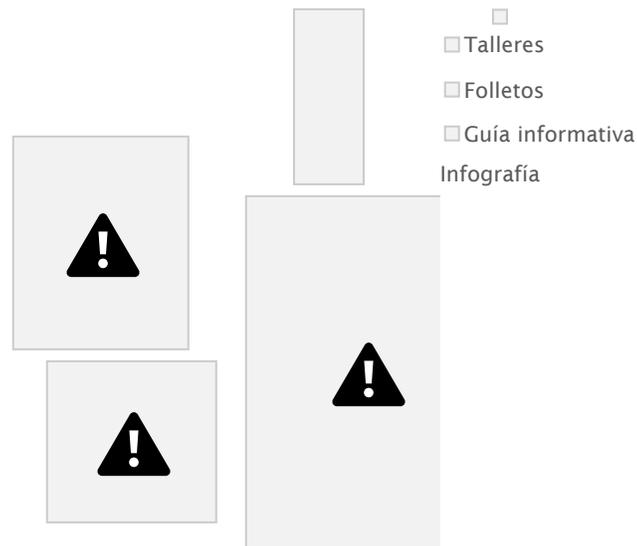
Manejo de primeros auxilios frente a una convulsión

<u>Variable</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Talleres	52	55,91%
Folletos	22	23,66%
Guía informativa	13	13,98%
<u>Infografía</u>	<u>6</u>	<u>6,45%</u>
<u>Total</u>	<u>93</u>	<u>100%</u>

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Figura 16.

Manejo de primeros auxilios frente a una convulsión



Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

41

Análisis cuantitativo

Señalan, que el método en el que quisieran aprender sobre el manejo y primeros auxilios frente a convulsiones, es por medio de talleres con 55,9% (n=52); folletos 23,7% (n=22); guía informativa 14,0% (n=13); e infografía 6,3% (n=6).

Análisis cualitativo

Si bien, es importante resaltar que los estudiantes están dispuestos a participar en talleres para profundizar sus conocimientos, ya que esta es la opción con mayor votación. A pesar de que nuestra investigación incluye la implementación de una guía informativa.

Pregunta 12. ¿Usted considera que la institución educativa se encuentra preparada para manejar una situación de ese tipo?

Tabla 16.

La institución educativa se encuentra preparada

Variable Frecuencia Porcentaje

Si 40 50,6%

No 39 49,4%

Total 79 100%

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

42

Figura 17.

La institución educativa se encuentra preparada para manejar una crisis convulsiva



Si

No

Nota. Datos obtenidos del ISTS. (Morocho & Majojo, 2023)

Análisis cuantitativo

Mediante la encuesta descubrimos que, el 50,6% (n=40) encuentran a la institución preparada para manejar una situación de este tipo, mientras que el 49.4% (n=39) supone lo contrario.

Análisis cualitativo

Los resultados obtenidos determinan que casi la mitad de los estudiantes de la carrera de Gastronomía, encuentran a la institución no preparada, lo que genera inseguridad dentro de los laboratorios y hace necesario intervenir en la solución de este problema.

43

12. Propuesta práctica de acción

12.1. Introducción

Se elaborará una guía práctica-teórica sobre el manejo de primeros auxilios frente a convulsiones en los laboratorios de cocina. Según los resultados del estudio realizado en la carrera de Gastronomía del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano; se obtuvo que un 49,4% conoce de algún tipo de manejo de primeros auxilios en alguna crisis convulsiva, y 50,6% no conoce ningún tipo de manejo en tales situaciones. Además, es importante mencionar que los resultados nos arrojan que un 60,8% de los estudiantes, han experimentado o presenciado

una convulsión, mientras que 39.2%, no lo han hecho. Por tal razón creemos necesario desarrollar e implementar la guía antes mencionada para la institución educativa, especialmente para la carrera de Gastronomía, dónde su implementación ayudaría a reducir secuelas y daños secundarios para el individuo que sufra una convulsión dentro de los laboratorios.

En la elaboración de la guía incluimos información actual, veraz y local de instituciones confiables, que tienen como objetivo atender emergencias cómo éstas. Además, brindamos información que les permitirá a los estudiantes reconocer previamente el evento y su actuar antes, durante y después; asimismo, la encuesta aplicada nos permitió identificar los temas que desconocían, y así poder reforzarlos con la guía teniendo información complementaria. Por último, se agregó una actividad dinámica que fortalecerá su aprendizaje.

44

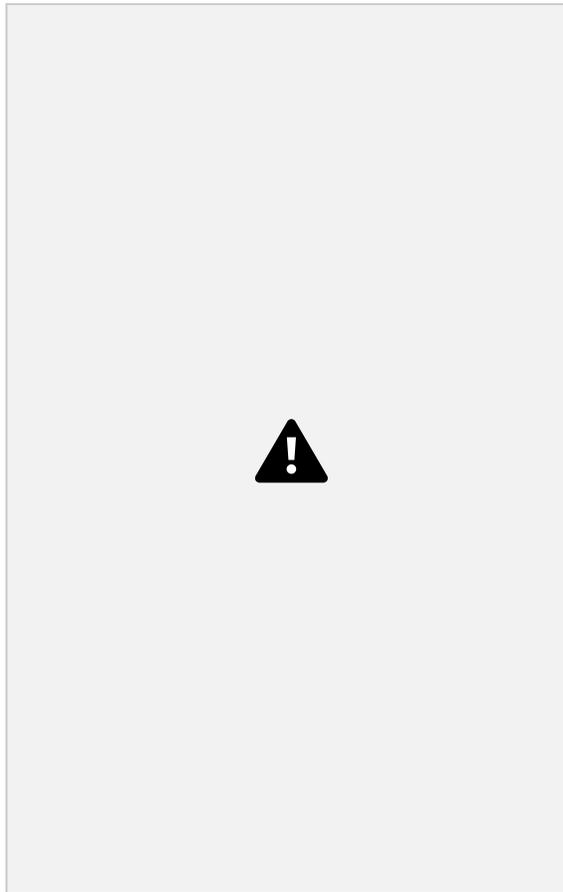
12.2. Diseño logo

Para la edición de la guía utilizamos el programa Canva el cual es una aplicación gratuita que se puede utilizar en computadoras o celulares y permite crear currículums, presentaciones, gráficos, guías, convertir archivos en PDF, etc.

12.3. Portada

Figura 18.

Portada de la Guía



Nota. Portada de Guía. Elaborada por, (Morocho & Majojo, 2023)

45

12.4. Estructura y esquema

12.4.1. ¿Qué es una convulsión?

Es cuando una parte o partes del cerebro reciben señales eléctricas anormales que interrumpe temporalmente la función eléctrica normal del cerebro.

12.4.2. ¿Qué es la epilepsia?

Es un trastorno neurológico que afecta al cerebro provocando que una persona sufra dos o más convulsiones recurrentes.

12.4.3. Secuelas

Fatiga de 1h a 3 días; alteraciones de la memoria; afecta el aprendizaje; problemas de atención; capacidad de concentración; trastornos emocionales (experimentar ansiedad, depresión y cambios de humor); lesiones físicas (una persona puede caer y sufrir fracturas, cortes o contusiones); daño cerebral.

12.4.4. Causas comunes

Hipoglicemia, traumatismos, fiebre e infección del sistema nervioso central.

12.4.5. Desencadenantes

Consumo de alcohol o drogas, exceso de cafeína, deshidratación, estrés emocional, cambios impredecibles en los factores metabólicos como vómito, diarrea, estrés físico, luces, cambios hormonales, medicamentos olvidados, intoxicaciones de medicamentos y falta de sueño.

46

12.4.6. ¿Como Progresan Los Signos Y Síntomas En Una Convulsión?

12.4.6.1. Antes. Hormigueo, gruñidos y resoplos, mareos y confusión, luces intermitentes,

camina tembloroso, babeo o espuma en la boca, movimiento de los ojos y escuchar pitidos.

12.4.6.2. Durante. Movimientos repentinos, contracciones, llenura en el pecho, malestar en el

estómago, latidos acelerados, desmayo y pérdida de conocimiento.

12.4.7. ¿Cuánto dura una convulsión?

Puede ser corta desde 30 segundos hasta extendida de 1-3 minutos.

12.4.8. ¿Cuánto tarda la persona en recuperarse?

Esto depende de la causa pero puede ir desde 2 minutos hasta 30 minutos. La persona suele mostrarse asustada, confundida y perdida en la noción del tiempo y de lo que ha ocurrido.

12.4.9. ¿Qué hacer frente a una convulsión?

La Cruz Roja Ecuatoriana nos menciona tomar las siguientes medidas frente a una convulsión:

- Verificar que el alrededor sea seguro para evitar golpes en especial la cabeza. •

- Colocar a la víctima de forma lateral para evitar que aspire sus propias secreciones. •

NO se debe introducir nada dentro de la boca.

- NO inmovilizar las extremidades de la víctima para que evitar fracturas •

NO darle a ingerir líquidos.

47

12.4.10. Posición de seguridad

12.4.11. ¿Qué hacer dentro del laboratorio?

Además de aplicar las anteriores medidas, dentro de los laboratorios de cocina podemos añadir las siguientes medidas específicas:

- Colocar prendas suaves debajo de la cabeza para evitar golpes.

- Alejar mesas que se encuentren alrededor de la víctima y crear un sitio libre. •

De ser posible desabrochar los botones del uniforme del cuello.

- En caso de presentarse utensilios filosos cerca, alejarlos.

- Revisar en lo posible si existen heridas en la cabeza o cuerpo.

12.1.1.Recomendaciones y sugerencias

- Si usted padece epilepsia, es recomendable que lo informe a una persona de confianza o docente.
- Si la víctima presenta algún sangrado por golpe u otra vía, llamar al 911.

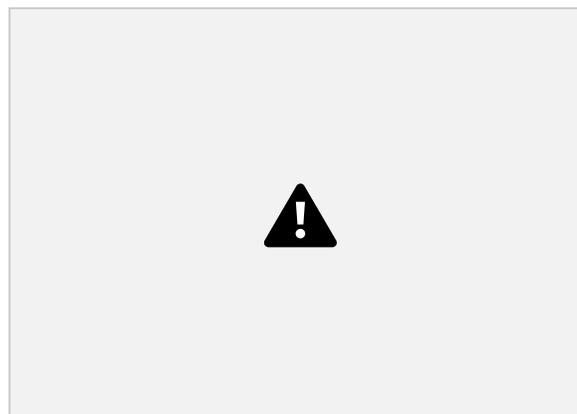
12.1.2.Actividad

Encuentre las causas de una convulsión:

48

Figura 19.

Causas de una convulsión



Nota. Actividad de guía. Elaborado por, (Morocho & Majojo, 2023)

- Fiebre - Vómito

- Hipoglicemia - Diarrea
- Drogas - Traumatismos
- Estrés - Cafeína
- Infección - Luces
- Sueño

12.5. Socialización y entrega

La presente Guía tiene como objetivo dar a conocer sobre el manejo de primeros auxilios frente a convulsiones en los laboratorios de cocina, la cual será debidamente entregada y socializada en el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja, el día 29 de septiembre del 2023, en la presencia del coordinador de la carrera de Gastronomía Ing. René Andrés Jaramillo Gamboa.

49

13. Conclusiones

Con base en los resultados de las encuestas aplicadas a los estudiantes de la carrera de Gastronomía, encontramos que 89.9% tienen conocimiento de que trata una convulsión, pero lo preocupante es que 50.6% de los encuestados no sabe cómo afrontarla ni qué medidas debería tomar frente a esto. Teniendo esto en cuenta, los laboratorios de cocina deben verse como algo más que lugares de riesgo en caso de que un estudiante sufra una convulsión.

Se obtuvo la información necesaria y precisa en el desarrollo de la guía, que está constituida de información adecuada para mejor resultados de aprendizaje en los estudiantes de la carrera de Gastronomía. Además, de implementar temas que eran de su desconocimiento,

para que así exista menor cantidad de dudas acerca del tema y su práctica.

Con la implementación de la guía, se consiguió reducir el desconocimiento del tema y reforzar el correcto manejo de convulsiones, logrando así capacitar a los estudiantes y permitiendo que éstos recuerden tener precaución al encontrarse en clases prácticas dentro de los laboratorios de cocina.

50

14. Recomendaciones

Sería de mucha ayuda que más instituciones se preocupen y velen por la atención oportuna de primeros auxilios frente a diversas emergencias, para así disminuir el desconocimiento de la sociedad en general.

Con la implementación de la guía sería oportuno que se realice una socialización con todos los estudiantes de los diferentes horarios y nuevos ingresos para que de esta manera se refuerce los conocimientos sobre primeros auxilios en el manejo de convulsiones. Reforzar dentro de la malla curricular este tipo de temas enfocados a la salud y protocolos dependiendo del riesgo que se presente dentro de los laboratorios y el tipo de peligro que se presente.

Consideramos importante mantener el interés activo sobre estos temas de salud y mantener un constante refuerzo tanto para los estudiantes como para sus docentes.

51

15. Bibliografía

Amaya Jimenez & et. (2018). Método Fenomenológico y hermenéutico. IoNet, s.p.

<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/30228/030->

ROJAS%20ok%20%281%29.pdf

Adamolekun, B. (Marzo de 2022). Trastornos Convulsivos. MD, University of Tennessee Health Science Center. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/trastornos-convulsivos/trastornos-convulsivos>

American Cancer Society . (2023). Convulsiones. <https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/sistema-nervioso/convulsiones.html#:~:text=Una%20convulsi%C3%B3n%20es%20un%20movimiento,para%20que%20no%20funcionen%20correctamente.>

Augusto, T. (22 de Agosto de 2021). El universo en estadística. Bastis Consultores. <https://online-tesis.com/el-universo-en-estadistica/>

Centro Aura. (24 de Febrero de 2023). Secuelas de convulsiones. <https://centroaura.mx/convulsiones/medicamentos/secuelas>

Centro para el control y la prevención de enfermedades. (30 de Mayo 2018). Primeros auxilios para las convulsiones. Epilepsia. <https://www.cdc.gov/epilepsy/spanish/primeros-auxilios.html>

Childrens, I. d. (2019). Epilepsia y Convulsiones. Choc Children´s. <https://www.choc.org/userfiles/file/NewPatientEpilepsyPacketSpanish.pdf>

52

Cordero, A. M. (2023). Reseña Histórica. <https://tecnologicosudamericano.edu.ec/pagina/resena-historica/>

Cruz Roja Ecuatoriana. (2019). Manual de Primeros Auxilios Básicos.

<https://cruzroja.org.ec/wp-content/uploads/2018/04/MANUAL-PAB-2019.pdf>

Espínola, J. P. (29 de agosto de 2022). Enciclopedia Conceptos. Fenomenología.

<https://concepto.de/fenomenologia/>

Hospiten. (26 de Febrero de 2018). Las convulsiones tiene cura.

<https://hospiten.com/noticias/post/7033/la-epilepsia-tiene>

[cura#:~:text=%2DS%C3%AD%20tiene%20cura.,%2D%C2%BFCu%C3%A1l%20es%20su%20tratamiento%3F](https://hospiten.com/noticias/post/7033/la-epilepsia-tiene-cura#:~:text=%2DS%C3%AD%20tiene%20cura.,%2D%C2%BFCu%C3%A1l%20es%20su%20tratamiento%3F)

HubSpot. (23 de Mayo de 2023). Qué es una encuesta, para qué sirve y qué tipos existen.

<https://blog.hubspot.es/service/que-es-una-encuesta>

Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2020). Registro estadístico de defunciones

generales de 2020. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web>

[inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2020/2021-06-](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2020/2021-06-)

[10_Principales_resultados_EDG_2020_final.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2020/2021-06-10_Principales_resultados_EDG_2020_final.pdf)

Institute, C. C. (2019). Epilepsia y Convulsiones. Choc Children's.

<https://www.choc.org/userfiles/file/NewPatientEpilepsyPacketSpanish.pdf> Lifeder.

(2019). Métodos hermenéutico: origen, características, pasos y ejemplo. Humanidades.

<https://www.lifeder.com/metodo-hermeneutico/>

53

María Del Mar Cedeño, A. J. (22 de Mayo de 2018). Vivir con la enfermedad. Clinic Barcelona.

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/epilepsia/vivir-con-la>

enfermedad

Mental Health Global Action Programme (mhGAP). (2018). Epilepsia/Convulsiones.

[https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/promo/ambulatorio/supervision/taller_ quito/Curso%20b%C3%A1sico%20mhGAP/04%20EPI%20Epilepsia%20- %20Convulsiones/EPI%20Diapositivas.pdf](https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/promo/ambulatorio/supervision/taller_quito/Curso%20b%C3%A1sico%20mhGAP/04%20EPI%20Epilepsia%20-%20Convulsiones/EPI%20Diapositivas.pdf)

Organismo Internacional de Energía Atómica. (2023). Contaminantes de los alimentos .

<https://www.iaea.org/es/temas/contaminantes-de-los-alimentos>

Organización Mundial de la Salud (OPS). (2020). Epilepsia.

<https://www.paho.org/es/temas/epilepsia>

Rafaela Rosa. (Junio de 2019). Contaminación de los alimentos. Elsevier.

[https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-contaminaciones-alimentarias 13107676](https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-contaminaciones-alimentarias-13107676)

Revista Chilena de epilepsia. (28 de Febrero de 2023). ¿Cuál es la diferencia entre epilepsia y convulsiones? <https://www.revistachilenadeepilepsia.cl/blog/epilepsia/cual-es-la-diferencia-entre-epilepsia-y-convulsion.html>

Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud. (03 de Octubre de 2018). Convulsiones. [https://www.cdc.gov/epilepsy/spanish/primeros auxilios.html](https://www.cdc.gov/epilepsy/spanish/primeros-auxilios.html)

54

Saritama, E. Q., Viejó Mora, I., Cajas Sigüencia, T., & Rivadeneira Díaz, Y. (Enero de 2022).

Adicciones a Sustancias y Comportamentales en la Ciudad de Loja. Psicología UNEMI, 4,

5-6. <https://doi.org/> <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol4iss6.2020pp20-29p>

Stanford MEDICINE Children's Health. (2023). Convulsiones y la epilepsia en niños.

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=convulsiones-y-la-epilepsia-90-P05731>

Universidad De California Berkeley. (2021). La epilepsia y las convulsiones. EPILEPSY AND

SEIZURES Information and resources, 4. <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/epilepsia-y-convulsiones.pdf>

Universidad de Guanajuato . (2022). Método hermenéutico. [https://blogs.ugto.mx/rea/clase](https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-5-hermeneutica/)

[digital-5-hermeneutica/](https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-5-hermeneutica/)

Universidad de la Empresa. (2022). Metodología proyectual. [https://ude.edu.uy/metodologia](https://ude.edu.uy/metodologia-proyectual/)

[proyectual/](https://ude.edu.uy/metodologia-proyectual/)

55

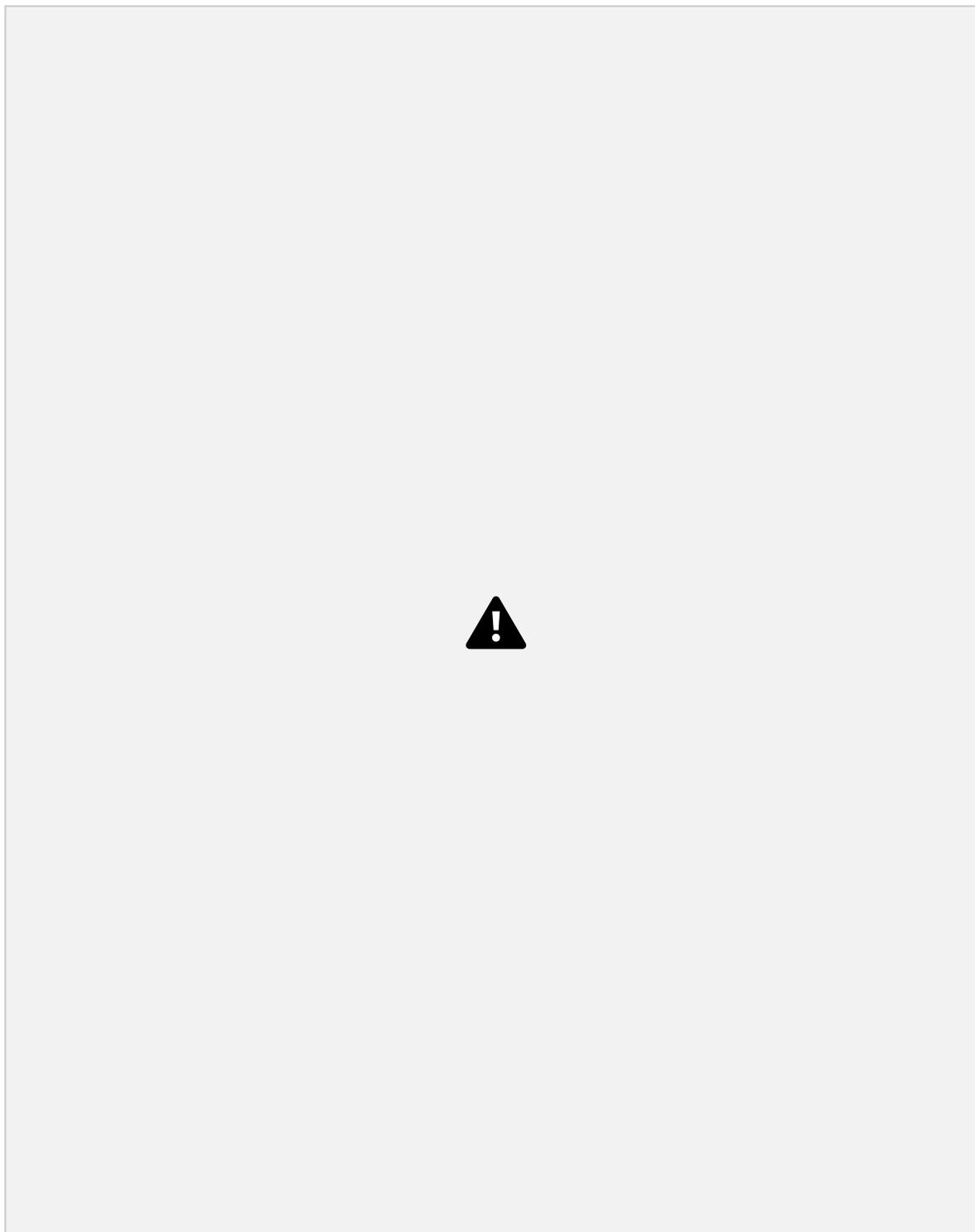
16. Anexos

16.1. Anexo 1. Certificado de aprobación de proyecto





16.2. Anexo 2. Oficio de apertura del tema



16.3. Anexo 3. Certificación de aprobación del proyecto



16.4. Anexo 4. Presupuesto

Tabla 17.

Presupuesto de Proyecto

PRESUPUESTO

INGRESOS

Aporte del investigador \$1435,00 Mónica Lizbeth Morocho Cuenca

Angye Valeria Majojo Valverde

Total, Ingresos \$1435,00 Egresos

Recursos Materiales

Transporte \$40,00 Copias Del Cuestionario \$15,00 Datos Móviles \$15,00 Guía \$30,00

Alimentación \$40,00 Internet \$25,00 Servicio Eléctrico \$10,00 Hospedaje \$30,00 Proyecto

De Titulación \$1200,00

Insumos Médicos \$30,00 Total, Egresos \$1435,00 Nota. Esta tabla indica los egresos e

ingresos aplicados en la siguiente investigación. (Valverde

& Morocho, 2023)

60

16.5. Anexo 5. Cronograma

Tabla 18.

Cronograma de Actividades

Tiempo Abril 2023

Mayo 2023

Junio 2023

Julio 2023

Agosto 2023 Septiembre 2023 Octubre 2023

Orientarán en las líneas de investigación del Instituto y les inducirán sobre

X

los problemas que se pretenden solucionar con la investigación

Refuerzo en problema a trabajar en base a las líneas de investigación X

Identificación del problema X

Planteamiento del tema X Elaboración de justificación X Planteamiento de objetivo general y objetivos específicos X

Elaboración del marco institucional y marco teórico. X Elaboración del diseño metodológico X

Determinación de la muestra, recursos, y bibliografía. X

Presentación del proyecto ante el Vicerrectorado Académico con la

X

petición para su aprobación en su orden.

Investigación de campo: Diseño y aplicación de encuesta y/o entrevista,

X

observaciones de campo Tabulación y elaboración de gráficas, análisis

cuantitativo y cualitativo.

Desarrollo de investigación y propuesta de acción X X X

Elaboración de conclusiones y recomendaciones y levantamiento del

X

documento final del borrador de proyecto de investigación.

Revisión integral del proyecto Revisión del esquema de la investigación en X

base al Manual de Titulación del ITSS, impresión de certificados varios y documentos legales solicitados en el Manual ITSS y Secretaría del ITSS, revisión y legalización por parte del director (firmas), impresión y anillado Entrega de borradores de proyectos de investigación de fin de carrera X

según el horario y orientaciones que secretaria ISTS indique a través de sus correos institucionales.

Nota. Esta tabla nos indica el orden y organización de actividades para la culminación del proyecto de investigación. (Valverde & Morocho, 2023)

61

16.6. Anexo 6. Modelo encuesta



Encuesta

Estimado/a estudiante: Somos estudiantes de ISTS de 4to ciclo de la carrera de enfermería, nos encontramos realizando una investigación acerca del nivel de conocimiento del manejo adecuado y primeros auxilios en una convulsión, en estudiantes de la carrera de Gastronomía del ISTS de la ciudad de Loja. La presente encuesta tiene como objetivo recopilar datos para la implementación de una guía.

SECCIÓN 1

- Los datos recopilados en la encuesta serán utilizados exclusivamente para fines de investigación y se garantiza la total confidencialidad de la información, ya que se mantiene en carácter anónimo.
- La información recopilada se utilizará como parte de un proyecto de titulación en la carrera de Enfermería del ISTS, con el propósito de realizar un diagnóstico inicial que permita identificar áreas de mejora y sugerir cambios que contribuyan a una formación integral.
- A continuación, se le presentarán una serie de preguntas que deberá responder seleccionando una única opción marcando la casilla correspondiente.

Consentimiento informado

Está de acuerdo en ser parte de esta investigación.

 SI NO

Edad

Sexo

Femenino Masculino

Ciclo académico

1er ciclo 4to ciclo