

**VISIBILIDAD SOCIAL DEL TECNÓLOGO EN ATENCIÓN  
PREHOSPITALARIA EN MEDELLÍN**

**INVESTIGADOR (ES)**

<b>JESSICA ZULUAGA AGUIRRE</b>	<b>jessikita0@hotmail.com</b>
<b>LAURA VALENCIA</b>	<b>carito8817@hotmail.com</b>
<b>MATEO RESTREPO</b>	<b>mateorepo@hotmail.com</b>
<b>JENI ALEXANDRA MOSQUERA</b>	<b>jenny30_10@hotmail.com</b>

**Asesor**

**JORGE JULIAN OSORIO GÓMEZ**  
**Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad CES**

**UNIVERSIDAD CES  
FACULTAD DE MEDICINA  
TECNOLOGÍA EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA  
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN  
MEDELLÍN  
2010**

**VISIBILIDAD SOCIAL DEL TECNÓLOGO EN ATENCIÓN  
PREHOSPITALARIA EN MEDELLÍN**

**INVESTIGADOR (ES)**

<b>JESSICA ZULUAGA AGUIRRE</b>	<b>jessikita0@hotmail.com</b>
<b>LAURA VALENCIA</b>	<b>carito8817@hotmail.com</b>
<b>MATEO RESTREPO</b>	<b>mateorepo@hotmail.com</b>
<b>JENI ALEXANDRA MOSQUERA</b>	<b>jenny30_10@hotmail.com</b>

**Asesor**

**JORGE JULIAN OSORIO GÓMEZ**  
Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad CES

**FACULTAD DE MEDICINA  
TECNOLOGÍA EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA**

**Estudio presentado como requisito para optar al título de  
TECNÓLOGO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA**

**MEDELLÍN  
2010**

## **AGRADECIMIENTOS**

Nuestros más sinceros agradecimientos a todas las personas involucradas de una u otra manera en este trabajo de investigación ya que gracias a ellos fue posible su realización.

Al decano de la facultad de medicina Jorge Julián Osorio Gómez y a Carolina Hincapié Pérez quienes fueron nuestros asesores por su tiempo, dedicación y todos los conocimientos transmitidos.

Muchas gracias a María Simoné Sossa Montoya economista de la universidad nacional por su gran colaboración.

Universidad CES gracias por brindarnos todos los medios y bases para la realización de la investigación.

Al hospital San Rafael de Itagüí por permitirnos la realización de estudios en sus instalaciones.

Y de nuevo y como último, esperando no olvidar a nadie gracias, muchas gracias, muchísimas gracias.

## INDICE

	Pág.
<b>LISTA DE GRÁFICAS SIMPLES</b> .....	6
<b>LISTA DE TABLAS Y GRÁFICAS CRUZADAS</b> .....	7
<b>GLOSARIO</b> .....	8
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	9
<b>RESUMEN</b> .....	10
<b>ABSTRACT</b> .....	11
<b>1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	12
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
1.3. PREGUNTAS.....	15
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	16
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	20
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	20
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	20
<b>4. DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....	21
4.1. ENFOQUE METODOLÓGICO.....	21
4.2. TIPO DE ESTUDIO.....	22
4.3. POBLACIÓN.....	23
4.4. DISEÑO MUESTRAL.....	24
4.5. VARIABLES.....	26
4.5.1. Tabla operacional de variables.....	26
<b>5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN</b> .....	29
5.1. FUENTES DE INFORMACIÓN.....	30
5.2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	31
5.3. PROCESO DE OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	32
5.4. CONTROL DE ERRORES Y SESGOS.....	34
5.5. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	35
<b>6. CONSIDERACIONES ÉTICAS</b> .....	36

<b>7. RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE RESULTADO</b> .....	38
<b>8. CONCLUSIONES</b> .....	81
<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	83
<b>ANEXOS</b> .....	85



## LISTA DE GRÁFICAS SIMPLES

	<b>Pág.</b>
<b>Gráficas 1.</b> Pacientes.....	38
<b>Gráficas 2.</b> Estudiantes.....	47
<b>Gráficas 3.</b> Personal de Salud.....	53
<b>Gráficas 4.</b> Contratistas.....	61

## LISTA DE TABLAS Y GRÁFICAS CRUZADAS

Pág.

<b>Tablas y Gráficas Cruzadas 1. Pacientes.....</b>	<b>69</b>
<b>Tablas y Gráficas Cruzadas 2. Estudiantes.....</b>	<b>73</b>
<b>Tablas y Gráficas Cruzadas 3. Personal de la Salud.....</b>	<b>74</b>
<b>Tablas y Gráficas Cruzadas 4. Contratistas.....</b>	<b>76</b>

## GLOSARIO

**Diagnostico:** es el procedimiento en el cual se identifica una enfermedad, síndrome, o cualquier condición de salud-enfermedad.

**Expectativa de vida:** es la edad que se espera que viva una persona promedio

**Paramédico:** es un profesional, técnico o tecnólogo de atención de emergencias médicas, comúnmente miembro de un servicio de atención de emergencias, que atiende emergencias y urgencias médicas y de trauma en el ambiente pre hospitalario.

**Cruz Roja:** es el nombre común con que se conoce al Movimiento Internacional de la Cruz Roja, integrada por “Comité Internacional de la Cruz Roja” (CICR).

**Atención Prehospitalaria:** son acciones de rescate, salvamento y atención médica que se brinda a una o varias personas, en el sitio de la emergencia y durante su transporte hacia el centro asistencial, o de un centro asistencial a otro.

**Primeros auxilios:** procedimientos inmediatos, brindados a quien lo necesite, víctima de un accidente o enfermedad repentina.

**Socorristas:** persona capacitada para vigilar, prevenir y atender, ofreciendo respuesta inmediata de rescate, primeros auxilios de emergencia a aquellas en situación de riesgo.

**APH:** Atención Prehospitalaria.

**TAPH:** Tecnología en atención Prehospitalaria.



## INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación tiene el propósito de presentar algunos aspectos sobre la visibilidad social del tecnólogo en atención Prehospitalaria, que se puede definir como distinción de la carrera entre las demás, como la medicina o la enfermería por sus conocimientos académicos y campos laborales.

La tecnología atención Prehospitalaria si bien es una carrera muy nueva, pero es de gran importancia, ya que las evidencias científicas demuestran que las medidas iniciales prestadas a un paciente dentro de la primera hora (golden hour), luego del hecho que lo llevo a necesitar atención, mejoran drásticamente la sobrevida y por ende las secuelas se reducen.

Alguna de las dificultades de la labor del tecnólogo en atención Prehospitalaria es el desconocimiento de esta por parte de la sociedad, prefiriendo en repetidas ocasiones el transporte del paciente en medios no adecuados, es por esto que nos hemos planteado preguntas como, que tanto conoce la sociedad al tecnólogo en atención Prehospitalaria, que visión tienen de esta, y que tan importante sea esta profesión y su labor para la sociedad.

## RESUMEN

**Antecedentes:** Debido a la progresiva accidentalidad, aumento en la aparición de desastres y enfermedades súbitas, y ante la inexistencia de paramédicos y desconocimiento de los TAPH se han observado altas tasas de morbi-mortalidad en la sociedad.

**Objetivo:** Identificar el grado de conocimiento de la sociedad acerca del tecnólogo en atención Prehospitalaria, con el fin de concluir la importancia del TAHP, y por ende su desempeño, mediante la investigación de la visibilidad social del tecnólogo en atención Prehospitalaria.

**Metodología:** El tipo de estudio que se realizó fue observacional, descriptivo; porque lo que pretende es recolectar información, donde podamos obtener un resultado concreto, que pueda guiar hacia el desarrollo de la investigación.

**Resultados:** Una vez revisada y sistematizada la información correspondiente a 197 encuestas realizadas por el equipo de investigación a personal de la salud, pacientes, estudiantes de la universidad Ces y contratistas, se infiere que el 80,2% correspondiente a 158 personas encuestadas tiene conocimiento sobre que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria, mientras que el 19,8% que equivalen a 39 personas la desconocen, donde de ese 19,8%, el 15,7% hacen parte de los pacientes, llegando a la conclusión de que la investigación desarrollada nos arroja resultados que nos dicen que de los cuatro grupos encuestados los pacientes son los que mayor desconocimiento poseen de la TAPH, lo que hace más difícil nuestra actuación pertinente frente a diferentes situaciones y acogida en la sociedad, ya que ellos son el porqué de nuestra existencia.

**Palabras Clave:** Pacientes, Estudiante, Personas de la Salud, Contratistas, APH, TAPH, Visibilidad.

## ABSTRACT

**Antecedents:** Due to progressive risk, increase in the appearance of disasters and sudden diseases, and before the non existence of paramedical and lack of knowledge of the TAPH has been observed high rates of morbi- mortality in the society.

**Objective:** To identify the degree of knowledge of the society about the technologist in hospitable Pre attention, with the purpose of concluding the importance of the TAHP, and hence its performance, by means of the investigation of the social visibility of the technologist inhospital Pre attention.

**Methodology:** The type of study that was realized was observational, descriptive; because the tries is to collect information, where we can obtain a concrete result, that can guide towards the development of the investigation.

**Results:** Once reviewed and systematized the information corresponding to 197 surveys realised by the equipment of personal investigation of the health, patients, students of university CES and contractors, it is inferred that 80.2% corresponding to 158 survey people have knowledge about what is a technologist inhospital Pre attention, where as 19.8% that is equivalent to 39 people do not know it, where of that 19.8%, 15.7% are part of the patients, reaching the conclusion that the developed investigation throws results to us that say to us that of the four survey groups, the patients are at the greatest ignorance of the TAPH, which makes more difficult our actions against different situations and welcome in the society, since they are because of our existence.

**Key words:** Patients, Student, People of the Health, Contractors, APH, TAPH, Visibility.

## 1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Al ser la vida el don más preciado que poseemos, es nuestra obligación y deber cuidarla, por ende en los momentos en que se ve afectada recurrimos a medidas desesperadas e incorrectas para tratar de preservarla, causando así un daño mayor debido al desconocimiento e ignorancia de las personas, ya que no se está al tanto de las habilidades, facultades y cualidades del tecnólogo en atención Prehospitalaria en el ejercicio de preservar la vida, además de los problemas asistenciales que se presentan, asociados al crecimiento poblacional excesivo, que se traduce en mayor demanda de los servicios de salud, se ha recurrido a sistemas ambulantes de atención de emergencias, los cuales consisten en su mayoría, en unidades que agrupan vehículos dotados con equipos médicos y medicamentos, donde se traslada al sitio de la emergencia un personal generalmente compuesto por un médico o paramédicos; esto con el fin de disminuir el tiempo de atención desde el inicio de la situación de emergencia, evitando así las posibles complicaciones, e incluso la muerte del paciente.

Por ello es innegable la importancia de los TAPH de efectuar un excelente trabajo cuando se trata de la salud de las personas, especialmente si está comprometida la vida. Por esto el personal debe prestar el servicio en óptimas circunstancias, y esto incluye desde el equipamiento de las unidades hasta las adecuadas condiciones y aptitudes del personal.

Para que lo anterior pueda darse es extremadamente importante que nuestro trabajo sea reconocido en la sociedad, pues así podremos desempeñarnos efectivamente en nuestro campo laboral y podremos contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas.

## **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Debido a la falta de reconocimiento de los tecnólogos en atención Prehospitalaria ha surgido un enigma laboral y social donde no se está al tanto de las verdaderas habilidades, facultades e importancia del tecnólogo en el ejercicio de preservar la vida, impidiendo un óptimo desarrollo de éstos en el medio, lo que los conduce a desempeñar labores que no van acorde con sus conocimientos y destrezas adquiridas durante su proceso de aprendizaje, en gran parte eso se debe a que las personas pueden entender que un paramédico es todo aquel que atiende emergencias Prehospitalaria y no aquella persona debidamente certificada para ejercer esta función.

Además toda persona está expuesta a condiciones que pueden en un momento determinado favorecer o producir trastornos de la salud en general. Por eso es innegable la importancia que tiene el TAPH haciendo un buen manejo inicial del paciente, disminuyendo la tasa de morbi-mortalidad y sus futuras secuelas. Pero para lograr esa meta es necesario definir sus funciones laborales para que sea reconocido en el medio.

Aunque el número de personas con que vamos a elaborar el estudio nos suministre valores que estadísticamente pudieran no ofrecer confiabilidad en los resultados obtenidos, se espera que por lo menos inciten inquietudes relacionadas sobre las condiciones de trabajo de los TAPH

## **1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION**

Las condiciones socioeconómicas de nuestro país y factores externos hacen que las patologías de urgencias en relación a padecimientos cardiovasculares y el trauma, representen un porcentaje significativo del número de ingresos a instituciones de salud en nuestro país. Es así cómo en la comunidad y en los servicios de urgencias se crea la necesidad de contar con personal idóneo que tenga conocimiento y habilidad para la toma de decisiones en situaciones en donde el tiempo juega un papel fundamental.

Esto hace importante el reconocimiento del tecnólogo en atención Prehospitalaria en la sociedad, debido al alto índice de morbi-mortalidad que se presenta en Medellín por el déficit en la atención, a causa del desconocimiento de la capacidad laboral del tecnólogo en atención Prehospitalaria y de la baja oferta laboral en contraste con nuestro excelente desempeño.

Además la formación actual del TAPH requiere de una especial atención hacia el desarrollo de habilidades cognitivas y operativas en el manejo del paciente crítico, ya que es este precisamente quien lo valora inicialmente y le inicia el tratamiento que requiere, idealmente en forma temprana con el mejor de los criterios.

### **1.3. PREGUNTAS:**

- 1)** ¿En qué se asocia la visibilidad social del tecnólogo en atención Prehospitalaria con el campo laboral del mismo?
  
- 2)** ¿Qué factores podrían influir para hacer más visibles a los tecnólogos en atención Prehospitalaria en la sociedad?

## 2. MARCO TEORICO

(1) La tecnología en atención Prehospitalaria es un servicio operacional y de coordinación para los problemas médicos urgente, que comprende todos los servicios de salvamento y rescate, atención médica y transporte que se presta a enfermos graves y lesionados por fuentes externas, como los accidentes fuera del hospital y que constituye una prolongación del tratamiento de urgencias hospitalarias. La tecnología en atención Prehospitalaria debe postularse como un sistema integrado de servicios médicos de urgencias y no entenderse como un simple servicio de traslado de pacientes en ambulancias, atendidos con los cursos de primeros auxilios.

“El objetivo fundamental es ubicar el paciente en el lugar más indicado para su patología y realizar durante el transporte una serie de actividades médicas de reanimación y/o soporte que requieren capacitación específica al respecto, con lo cual se logra una mejor condición de ingreso del paciente al hospital y por tanto mayor sobrevivencia frente a la causa del evento urgente. En síntesis la filosofía de la APH se resume en "llevar al paciente adecuado, al lugar adecuado, en el tiempo adecuado".

Se han hecho varios estudios que nos dicen que cuando intervenimos a tiempo en muchas de las enfermedades que pueden ser letales como las cardiovasculares o traumáticas, se disminuyen considerablemente las secuelas y mejora la calidad de vida de las personas a futuro.

La implementación de la tecnología en atención Prehospitalaria exige motivación y participación activa de los médicos, enfermeros y demás personal de la salud, cooperación entre las instituciones prestadoras de servicios y educación a la comunidad sobre las ventajas, beneficios y recursos disponibles, que le sean viables para la utilización de sus servicios, orientando así a la tecnología en atención Prehospitalaria a un campo de acción conocido y aceptado por la sociedad.

(2) Un estudiante del área de la salud debe integrar sus múltiples conocimientos de diversas disciplinas para aplicarlos al momento de la atención de un paciente, así nosotros, en especial los tecnólogos en atención Prehospitalaria (TAPH) nos vemos obligados a recordar, repasar y asociar en cada momentos los aprendidos previamente, para aplicarlos en un paciente; además se debe enfatizar en la relación con el paciente para así llevar un buen entendimiento con este, orientando de la manera más adecuada el diagnóstico y el tratamiento oportuno, (3) es así como un TAPH se convierte en la pieza



clave entre la diferencia entre la vida y la muerte, y es aquí donde se juega el papel de brindar una atención inicial indicada, una atención que es vital mantiene las expectativas de vida, por consiguiente el TAPH es una persona capacitada en la atención de urgencias médicas al momento del percance.

Es por todo esto que para muchas personas, los TAPH se han ido convirtiendo en los “guardianes y protectores de los pacientes urgentes”, depositando su confianza plena y seguridad, porque saben que son personas experta y capacitada en trauma y urgencias que aquejan seriamente al ser humano.

(4) El trauma es considerado un problema de salud pública debido a las altas tasas de morbi- mortalidad que se derivan de diversos episodios traumáticos (accidentes, desastres y conflictos armados entre otros), constituyéndose de esta forma en un fenómeno costoso no solo por los gastos que se incurren en tratamientos, rehabilitación, sino también en pensiones e indemnizaciones.

En el mundo el trauma constituye la cuarta causa de muerte en todas las edades y la causa principal de muerte de niños y adultos menores de 45 años. Se presume que el costo de estas lesiones anualmente es muy alto, representando un gasto dos veces mayor que las enfermedades cardiovasculares y el cáncer juntos.

En Colombia el accidente de tránsito ocupa el segundo lugar como generador de trauma, fenómeno que está generando un impacto negativo sobre la salud de las personas, las pérdidas monetarias cada año son exagerados, pues según un informe de la universidad de los Andes (2004), el promedio de la incapacidad en Colombia de un trabajador comprometido en un accidente es de 18 a 20 días, lo cual da como total 4.100.000 días de trabajo perdidos equivalente a 14.800 años; además del daño ocasionado a las personas, el daño que se causa a la economía es enorme.

Los traumatismos que son consecuencia de accidentes de tránsito y el infarto agudo de miocardio (IAM), son las manifestaciones más claras de mortalidad, pues ambas tiene una alta mortalidad en los primeros instantes tras el incidente y por ellos son las patologías que mayor atención Prehospitalaria se le puede brindar, ya que son situaciones de urgencias donde una adecuada atención Prehospitalaria marcan la diferencia entre la vida y la muerte.

Debido al aumento de costos y a la incidencia del trauma en la salud de las personas, es de real importancia que se tomen medidas extremas para tratar sus efectos y disminuir su incidencia, sobre todo en la fase denominada la hora dorada, siendo el tiempo que media entre el momento en que ocurrió el accidente y los cuidados definitivos; por lo tanto la adecuada atención en el sitio del accidente debe centrarse a los 10 primeros minutos de esa hora.

“La distribución trimodal establece que la muerte causada por lesiones traumáticas graves puede ocurrir en uno de los tres periodos de tiempo que continuación se presenta: “En la etapa más precoz, la muerte sobreviene en los primeros segundos o minutos después del accidente y generalmente es

causada por laceraciones cerebrales, de tronco cerebral, de medula espinal alta, lesiones cardíacas, ruptura de aorta y grandes vasos. Muy pocos de estos pacientes pueden ser salvados.

El segundo momento puede darse entre los primeros minutos y algunas horas de producido el traumatismo como consecuencia de hematoma subaral o epidural, hemotórax, ruptura del bazo, laceración hepática, fractura de pelvis o lesiones múltiples asociadas con hemorragia severa.

El tercer momento o etapa más tardía, la muerte puede sobrevenir varios días o semanas después del traumatismo y suele ser secundaria a sepsis o falla orgánica múltiple.”

Un adecuado tratamiento Prehospitalario brindado durante cada una de estas etapas influye definitivamente en el pronóstico final y recuperación de la víctima, por ello la atención que brindan los tecnólogos en atención Prehospitalaria durante el evento traumático, implica una gran responsabilidad, experiencia y rapidez en la acción. “La selección se basa en un procedimiento asistencial de carácter diagnóstico, que luego debe ser completado con cuidados iniciales de urgencia, estabilización del lesionado, supervivencia y transporte”; de ello se deriva la importancia que representa para la sociedad actual la implementación y desarrollo de un sistema de formación”.

Anteriormente se pensaba que para ser paramédico solo se necesitaba realizar un simple curso de primeros auxilios, para ese entonces un paramédico no tenía un criterio en la sociedad, por lo tanto se fueron creando escuelas que ofrecen la tecnología en atención Prehospitalaria, como es el caso de (5) México, donde al igual que Colombia la Cruz Roja Mexicana es una gran escuela donde forma paramédicos, tal vez no con todo el conocimiento que se requiere para desempeñarse en diferentes áreas, pero sí con los conocimientos necesarios para prestar un buen servicio a la comunidad; aquí los paramédicos son personas voluntarias con un espíritu de ayuda y solidaria para con las demás personas, por lo cual es indispensable sensibilizar a la sociedad acerca de la importancia y el papel que juegan los paramédicos, ya que son estos los que salvan realmente vidas, ya que como sabemos la sociedad cree que la Cruz Roja es un órgano del estado con obligación de prestar el servicio, pero en realidad es una organización que cuenta con recursos limitados, donde el objetivo principal de los paramédico es salvar vidas sin importar si es un pago monetario, (6) pero a pesar de todo esto aun se sigue la polémica de dudar si un paramédico es lo mismo que un enfermero de urgencias, y la verdad es que existe controversia frente al tema, pero según lo investigado un paramédico es más que eso, es la persona que salva la vida, es la que hace el primer contacto con el paciente, sin embargo el empuje de querer llevar la carrera a ser respetada hace que la información se difunda y las dudas sean aclaradas, y para coger respeto es necesario que las (7) leyes nos acojan, por lo tanto estamos obligados cumplir la ley 100 donde debemos prestar un servicio con calidad, por lo tanto en el área de trabajo debemos tener unos excelentes equipos y una buena dotación, además de estar continuamente

actualizándonos en nuestros estudios y conocimientos, y así al final lograremos ser un gremio reconocido y respetados por todos, con excelentes recomendaciones que nos ayudarán a mejorar el panorama laboral.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. OBJETIVO GENERAL**

Identificar el grado de conocimiento de la sociedad acerca del tecnólogo en atención Prehospitalaria, con el fin de concluir la importancia del TAHP, y por ende su desempeño, mediante la investigación de la visibilidad social del tecnólogo en atención (TAPH) Prehospitalaria, entrando en contacto directo con el ambiente de los pacientes, en hogares, escuelas y trabajos, permitiéndoles observar riesgos ambientales y de comportamiento, y realizar asesoramientos en el sitio del incidente. Esto les permitirá incrementar el conocimiento y el respeto por la práctica Prehospitalaria, ya que participaremos en su educación y prevención de sus posibles lesiones.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- a) identificar la importancia y el papel que desempeña el TAPH en la sociedad.
- b) Indagar sobre la importancia de una atención pronta y oportuna antes del traslado a un centro hospitalario, mejorando la capacidad de respuesta del personal en los diferentes tipos de escenarios que se nos presenten.
- c) Conocer cuál ha sido el desempeño de los paramédicos respecto de la atención que los pacientes han recibido.
- d) Calcular aproximadamente la cantidad de personas que conocen o desconocen la labor de un TAPH.

## **4. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **4.1. ENFOQUE METODOLÓGICO**

Nuestra investigación es cuantitativa, porque lo que pretende es recolectar información, donde podamos obtener un resultado concreto, que pueda guiar hacia el desarrollo de la investigación.

## **4.2. TIPO DE ESTUDIO**

Observacional, ya que se seleccionaran determinadas personas que cumplan con ciertos requisitos y entre ellas se aleatorizará su escogencia, para evitar el sesgo del estudio, pretendiendo así obtener fines específicos acerca de la visibilidad del tecnólogo en atención Prehospitalaria frente a la sociedad, guiado a ser descriptivo ya que nuestro propósito es describir las situaciones y eventos que manifiesta dicha visibilidad, buscando especificar los criterios más importantes que fueron objeto de nuestra investigación

### **4.3. POBLACIÓN**

El tamaño y tipo de población que se estudiará serán 200 personas que representan el universo de posibles pacientes, colegas y contratistas del tecnólogo en atención Prehospitalaria en la ciudad de Medellín.

#### **4.4. DISEÑO MUESTRAL**

Se seleccionó una población aproximada de 200 personas, cantidad que consideramos adecuada para un fácil manejo y recopilación de información, entre esas personas se realizó una escogencia aleatoria, incluyendo cuatro tipos de grupos específicos, elegidos fundamentalmente porque en ellos es primordial nuestro reconocimiento, puesto que hacen parte de nuestro campo de acción, y son:

1. Pacientes o posibles pacientes de nuestros servicios Prehospitalarios, escogimos 100 pacientes, pues ellos son la razón primordial de nuestra labor, cooperando de esta forma en la existencia de la atención Prehospitalaria.
2. Personal de la salud, escogimos a 50 personas, ya que con estos interactuaremos cada día, y si hay un mayor conocimiento de nuestra labor por parte de ellos, realizaremos un mejor trabajo en equipo y salvaremos más vidas, lo que es nuestro compromiso con la sociedad.
3. Estudiantes de la universidad Ces, escogimos 40 personas, porque nos gustaría saber si los próximos profesionales de nuestra universidad saben quiénes son los tecnólogos en atención Prehospitalaria y nuestra labor.
4. Contratistas, escogimos a 10, ya que son estos los que nos brindan la oportunidad de ejercer nuestra profesión.

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Los requisitos que exigimos inicialmente en la selección de la población de las encuestas se basaron principalmente en personas que nos ayuden a darle una adecuada dirección a nuestro proyecto y por ende una disminución de sesgo.

- Personas que pertenezca a uno de los grupos seleccionados.
- Personas conscientes y con un Glasgow 15/15, para que la información obtenida fuese correcta y con plena conciencia.
- Personas con un rango de edad entre 18 y 65 años, ya que los mayores de edad cuentan con una madurez intelectual que les permite responder con un conocimiento básico acerca de la situación, y menores de 65 años, porque es comprensible que a mayor edad hay más probabilidades de pérdida de memoria y un mayor riesgo de sesgo de la información.



- Pacientes de ambos sexos en la ciudad de Medellín; ya que sus opiniones nos son útiles y validas para realizar un adecuado trabajo de investigación.

## **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Nuestro grupo de investigación impuso como uno de los requisitos no trabajar con personas vulnerables, como son los niños y personas de edad avanzada, entre otros, porque es más probable que estas personas acepten a colaborar con la encuesta por razones indebidas, como que les asuste decir no o que no comprendan en qué consiste el trabajo.
- Personas con discapacidades mentales o con un Glasgow menor de 15/15, ya que no poseen la capacidad de discernir y tomar las decisiones adecuadas.
- Como es menos conveniente recopilar información si se conoce a la persona que se está investigando, porque sin querer podemos manipularlos o viceversa, obteniendo así un margen de error en los resultados, encaminamos la encuesta hacia personas desconocidas.
- No encuestaremos personas que no pertenezcan a ninguno de los cuatro grupos que son objetivo de investigación, pues nuestro estudio está dirigido solo hacia estos, sin embargo tratamos de obtener un número de personas que representará el universo de las personas del territorio de Medellín.

## **LIMITACIONES**

Las limitaciones básicas en la escogencia de este tipo de muestra se basa básicamente en los pacientes que se encuentran recibiendo atención en los servicios de urgencias y hospitalización en los centros de salud, ya que estos están no se encuentran con un buen estado de salud y se nos dificultará el hecho de que no estén con la disposición necesaria para responder la encuesta.

## 4.5. VARIABLES

La visibilidad del tecnólogo en atención Prehospitalaria es una variable independiente, que influye en el panorama laboral del tecnólogo en atención Prehospitalaria, siendo este una variable dependiente, ya que se puede ver afectado o no por la forma en que lo perciben las personas y por ello pretendemos guiar la investigación de la visibilidad del tecnólogo en atención Prehospitalaria en el estudio de los factores o causas que influyen en la idea que cada persona posee acerca de la profesión, por ende estos factores o causas podrían orientarnos en lograr una intervención adecuada, pues al conocer nuestras falencias adoptaríamos las medidas necesarias para corregirlas y así mejorar la visibilidad que la sociedad posee del tecnólogo en atención Prehospitalaria.

### 4.5.1. Tabla operacional de variables

Nombre variable	Definición operacional	Tipo y escala de medición	Codificación	Unidades de medición
<b>VISIBILIDAD</b>	Mide tanto el conocimiento como la importancia y demás cualidades del TAPH.	INDEPENDIENTE.		-Profesión. - Habilidades -Atención. - Conocimiento. - Importancia -Diferencia.
<b>Profesión</b>	Mide la percepción que tienen las personas del TAPH.	Cualitativa. Nominal.	-Médico -Enfermero -Paramédico -Bombero -Rescatista	Ocupaciones del personal de salud de urgencias y emergencias
<b>Habilidades</b>	Mide las habilidades técnicas y	Cualitativa. Ordinal.	-Excelente -Buena -Regular	Destrezas.

	académicas del TAPH.		-Mala	
<b>Atención</b>	Mide las acciones realizadas durante la atención del paciente.	Cualitativa. Ordinal.	-Excelente. -Sobresaliente. -Aceptable. -Insuficiente. -Deficiente.	Acciones realizadas.
<b>Conocimiento</b>	Mide la noción que tienen las personas de la atención Pre hospitalaria.	Cualitativa. Nominal.	Sí o No	Percepción que tienen las personas basadas en la difusión de la profesión.
<b>Importancia</b>	Mide lo significativo que es el TAPH para la sociedad.	Cuantitativa. Razón.	1- 2- 3- 4- 5	Necesidad. Influencia.
<b>Diferencia</b>	Mide que tanto se parece un auxiliar de enfermería y un TAPH.	Cualitativa. Nominal.	Sí o No	-Destrezas -Habilidades -Desempeño -Sector laboral. -Oficio.
<b>PANORAMA LABORAL</b>	Mide que tanto empleo hay para los TAPH.	DEPENDIENTE		-Regulación -Tripulación -Desempeño -Sector laboral -Oficio
<b>Regulación</b>	Mide la capacidad del TAPH para ubicar adecuadamente al paciente de acuerdo a su patología.	Cualitativa. Ordinal.	-Excelente. -Sobresaliente. -Aceptable. -Insuficiente. -Deficiente.	Elementos y lugar propicio para la adecuada atención del paciente.

<b>Tripulación</b>	Mide el conocimiento por parte de la sociedad acerca del conjunto de personas que atienden en una ambulancia.	Cualitativa. Nominal.	-Médico y enfermeras. -Médicos y tecnólogos en atención Pre hospitalaria. -Tecnólogos en atención Pre hospitalaria. -Médicos. -Enfermeras. -Otro?	Personal que hace parte del equipo de trabajo de una ambulancia.
<b>Desempeño</b>	Mide la calidad de las labores realizadas por el TAPH.	Cualitativa. Ordinal.	-Excelente. -Bueno. -Regular. -Malo.	Habilidades y conocimientos con los cuales un TAPH realiza su labor.
<b>Sector Laboral</b>	Mide el conocimiento de las personas acerca de donde laboran los TAPH.	Cualitativa. Nominal.	-Sí o No  -Triage en urgencias -En urgencias -En central de comunicaciones  -Sector industrial -Empresas -Comunitario en la prevención y promoción, en diferentes áreas	-Áreas de desempeño .
<b>Oficio</b>	Mide como las personas identifican al TAPH al momento de llegar a la escena.	Cualitativa. Nominal.	-Primeros auxilios. -Socorristas. -Camilleros. - -Reanimadores - -Equipo de apoyo.	Ocupación.

## **5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

La investigación fue realizada inicialmente con la idea de valorar nuestro panorama laboral, y de este planteamiento se derivó el objetivo principal de nuestra investigación, el cual es conocer que tanto nos conocen y como nos conocen la población en la ciudad de Medellín, una vez planteado el problema nos dirigimos a emplear métodos adecuados para la obtención de la información.

## **5.1. FUENTES DE INFORMACIÓN**

La información fue obtenida por medio de encuestas dirigidas a 4 diferentes tipos de población, que representan la población universal de la ciudad de Medellín, ya que las opiniones y el conocimiento de la sociedad como tal, no son demasiado útiles, porque son ellos quienes de una forma indirecta contribuyen a nuestra difusión y trabajo.

## **5.2. INSTRUMENTO Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Utilizamos para la recolección de datos encuestas que cautelosamente fueron realizadas, direccionadas a investigar que tanto nos conoce la sociedad y que tan importante somos para ella.

Posteriormente, empleamos una técnica que fueron 4 diferentes tipos de encuestas, dirigidas a 200 personas, distribuidas en 4 grupos, los cuales fueron Pacientes o posibles pacientes de nuestros servicios Prehospitalarios, personal de la salud, estudiantes de la universidad Ces y contratistas.

De estas encuestas se pudo obtener las variables y subvariables para la conformación de la base de datos y posteriormente los resultados.

### 5.3. PROCESO DE OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Las encuestas se realizaron en grupos anteriormente mencionados, en el mes de noviembre del año pasado. Realizamos cuatro formatos de encuestas diferentes, dependiendo del grupo hacia el cual iba dirigido, pero todas con el mismo fin, estar al tanto de la importancia de los TAPH y el porqué y para que su existencia, y con referencia a estos buscamos los sitios adecuados donde realizarlas, como por ejemplo, para los pacientes optamos por entrevistar a los pacientes de algunas clínicas, hospitales y bomberos de Medellín y bello, donde un día hicimos las prácticas, ya que muchos de estos pacientes reciben los servicios pre hospitalarios y varios a pesar de esto no conocen nuestra profesión, y por otro lado muchos no han recibido nuestra atención; también, entrevistamos muchas otras personas de la ciudad de Medellín con el fin de no sesgar la investigación.

La realización de dichas encuestas se llevo a cabo de la siguiente manera:

1. **Pacientes y posibles pacientes:** decidimos acercarnos a diferentes centros de salud y hospitales presentando una solicitud que realizamos e hicimos firmar por las directivas de la universidad para poder acceder a los pacientes, pero al imposibilitársenos el acceso en la mayoría de los centro de salud y hospitales que visitamos, se nos dificultó un poco el proceso, pero al final tuvimos acceso a pacientes en el HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI sede I y sede II, en el área de urgencias, donde nos dirigimos al Jefe de urgencias quien nos firmó y nos autorizó para hacer una parte de las encuestas, la otra parte las hicimos a posibles pacientes, personas que no hacen parte del personal de la salud pero que en cualquier momento de sus vidas pueden necesitar de los servicios de un TAPH.
2. **Personal de la salud:** optamos por diferentes profesionales, queriendo conocer su conocimiento acerca de nosotros, encuestamos médicos y enfermeras del HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI sede I y sede II donde estábamos autorizamos y otros que hacen parte de otras entidades de la salud.
3. **Estudiantes de la universidad Ces:** encuestamos estudiantes de la universidad Ces que no pertenecieran a la tecnología en atención Prehospitalaria, las encuestas se realizaron en los diferentes espacios de la universidad Ces, como lo fueron cafetería, biblioteca, salas de estudio y aulas.
4. **Contratistas:** el estudio fue bastante aleatorio, basándose en quienes ya nos habían contratado, como en aquellos que nunca contrataron nuestros servicios pero que podrían tener algún conocimiento acerca de la profesión.



La información obtenida por los grupos fue con el propósito de obtener diferentes puntos de vista y darnos cuenta si esas personas que escogimos como representación de las demás conocen nuestra labor y saben el porqué y para qué existen los tecnólogos en atención Prehospitalaria, además de identificar cuáles son los grupos con un paupérrimo conocimiento acerca de la atención Prehospitalaria, con el fin de en un futuro buscar las medidas necesarias para dar a conocer a más amplitud nuestra profesión, supliendo el desconocimiento de la atención Prehospitalaria.

Todo este proceso fue llevado a cabo por 4 estudiantes, autores de la investigación: Laura Carolina Valencia Baena, Jessica Zuluaga, Mateo Montoya Restrepo y Jeni Mosquera.

También obtuvimos la colaboración del Doctor Jorge Julián Osorio Gómez, decano de la facultad de medicina del CES, y Carolina Hincapié Pérez, Tecnóloga en Atención Prehospitalaria del CES, quienes fueron nuestros asesores del trabajo de investigación.

#### **5.4. CONTROL DE ERRORES Y SESGOS**

El contenido de cada uno de los tipos de encuestas fue similar, queriendo canalizar las ideas, sin desviarnos del objetivo principal que radica en el conocimiento y por ende en la importancia del tecnólogo en atención Prehospitalaria. Las encuestas fueron realizadas basadas en diferentes archivos encontrados en internet, teniendo en cuenta algunas palabras y recomendaciones para la adecuada elaboración de las preguntas, por consiguiente se llevo a cabo una lluvia de ideas elaboradas por los integrantes del grupo de investigación, esta lluvia de ideas se realizo para los distintos tipos de encuestas. Las preguntas además se estructuraron de acuerdo con el entorno social y los diferentes campos de acción de los grupos, direccionando cada pregunta al tipo de lenguaje y al grado de conocimiento de las personas, para así orientar a la fácil comprensión de las mismas, pudiendo obtener respuestas claras y con sentido lógico.

Todo esto con el fin de evitar errores, posteriormente se introdujo la información obtenida en el programa Epi Info para consolidar la base de datos, con esto se analizo la información y se obtuvieron los resultados.

## **5.5. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS**

El procesamiento de los datos se inició con un formato manual (encuestas), el cual se introdujo en el programa Epi Info, y al mismo tiempo realizó el procesamiento y análisis de los datos recolectados, arrojándonos unos resultados. La interpretación de dichos resultados se realizó mediante el programa Microsoft Office Excel 2007.

## 6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

1. Para nosotros como investigadores es demasiado importante hacer cumplir los requisitos del trabajo de investigación, para que la información que obtengamos no sea errónea, ya que una mala información nos puede resultar inútil y lo que sería aun peor, podría resultar en la elaboración de informes con datos falsos, y nos llevarían a la toma de malas decisiones.
2. Dentro de ciertos límites, las personas tienen derecho de decidir qué hacer con su vida, a esto se le llama el derecho a la autonomía (libertad). La decisión de participar en una investigación debe hacerse libre y voluntariamente, nosotros como equipo de investigación no violamos en ningún momento este derecho, pues sabemos que presionar a las personas demuestra falta de ética profesional con su libertad, y tenemos presente que es fundamental respetar a las personas y el derecho que ellos tienen a decir "NO"
3. Nuestro grupo de investigación impuso como uno de los requisitos no trabajar con personas vulnerables, como son los niños y personas de edad avanzada, entre otros, porque es más probable que estas personas acepten a colaborar con la encuesta por razones indebidas, como que les asuste decir no o que no comprendan en qué consiste el trabajo.
4. Siempre mantuvimos la información obtenida de las personas en reserva, pues sabemos que es nuestro deber ético mantener cualquier tipo de información que nos brindarán éstas, en absoluta confidencialidad; además por ello no incluimos en las encuestas preguntas que indagaran íntimamente a las personas, ni sus nombres ni cualquier otra información personal; nos enfocamos básicamente en sus opiniones acerca de la atención Prehospitalaria.
5. En ningún momento hablamos con amigos o parientes acerca de datos íntimos de los cuales nos hayamos enterado por medio de la investigación.
6. Como es más difícil recopilar información si se conoce a la persona que se está investigando, encaminamos la encuesta hacia personas desconocidas.
7. Es posible que después de terminada la investigación, nos encontremos con alguna persona que nos haya proporcionado información para la investigación. Nos comprometemos a no comentar dónde y cómo la conocimos, pues la confidencialidad debe durar toda la vida.

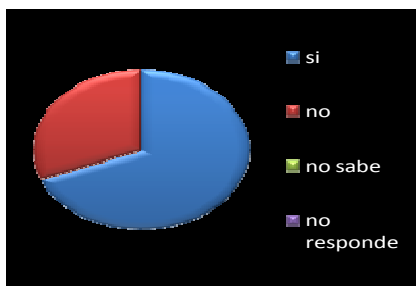
8. Nos pareció fundamental hacer un buen abordaje ético, de esta manera aprendimos de las personas encuestadas, pues les hicimos saber que valorábamos la información que nos proporcionaban y que sin ellos sería imposible la realización de nuestro trabajo.
9. Formas de conseguir información incorrecta son muchas y por ello fue necesario optar por la aplicación de las siguientes medidas en nuestro trabajo de investigación, para obtener unos resultados confiables:
  - Conseguimos la información teniendo en cuenta los requisitos pactados por el grupo de investigación y no por medio de amigos.
  - Encuestamos a personas de las edades pactadas anteriormente y no solo a aquellas de nuestra generación.
  - No encuestamos solamente a quienes nos parecía que era fácil hablarles, ni solo a personas muy atractivas.
  - Hicimos las preguntas a los participantes y escribimos lo que ellos nos contestaron y no escribimos, en cambio, lo que creíamos que la gente contestaría. Inventándonos las contestaciones.
  - No nos apresuramos a explicarles o decirles algo a los participantes, sin asegurarnos de que lo estuvieran entendiendo.
  - No nos pasamos por alto el formulario de consentimiento, ni lo hicimos firmar sin previa explicación de este al JEFE DE URGENCIAS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL sede I y sede II, pues sabíamos que si no le describíamos en qué consistía nuestra investigación y el objetivo del consentimiento, la información no podría ser utilizada.
  - Escribimos la información sobre la investigación con la mayor claridad posible para que no fuese difícil de entender.
  - Entregaremos toda la información que pide la investigación completa y no solamente una parte de esta.

## 7. RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### GRÁFICAS SIMPLES

#### Gráficas 1. Pacientes.

##### 1. ¿Sabe usted que es la atención Prehospitalaria?



Total de personas encuestadas: 100 – 100%

Si: 69 – 69.0%

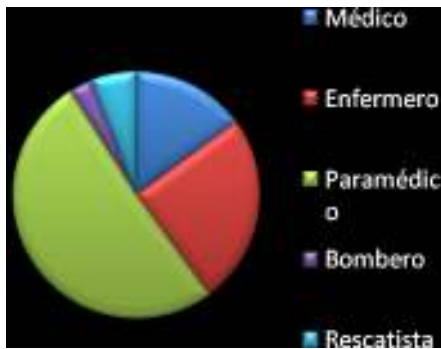
No: 31 – 31.0%

No sabe: 0

No responde: 0

Se encontró que de 100% (100 pacientes) de la población encuestada el 69% (69 pacientes) sabe que es la atención Prehospitalaria, y el 31% (31 pacientes) no saben que es el tecnólogo en atención Prehospitalaria, de lo que inferimos que solo una tercera parte de la población no conoce que es la atención Prehospitalaria y por ende la carrera aún no es tan conocida.

##### 2. Para usted un tecnólogo en atención Prehospitalaria es:



Total de personas encuestadas: 100 – 100%

Médico: 15 – 15.0%

Enfermero: 25 – 25.0%

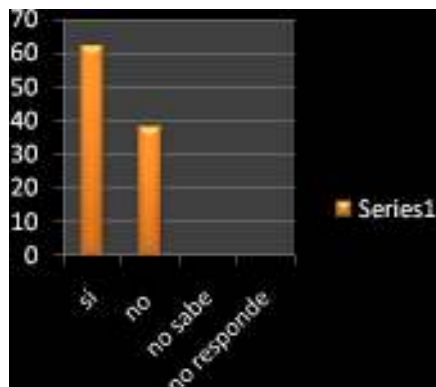
Paramédico: 51 – 51.0%

Bombero: 3 – 3.0%

Rescatista: 6 – 6.0%

Del 100% de la población encuestada, encontramos que la mitad de la población, un 51% tienen un amplio conocimiento acerca de que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria, lo que significa que el conocimiento del TAPH por parte de los pacientes es poco, pudiendo influir de una u otra forma negativamente en el entorno laboral.

3. ¿Ha escuchado sobre la existencia de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?



Total de personas encuestadas: 100 – 100%

Si: 62 – 62.0%

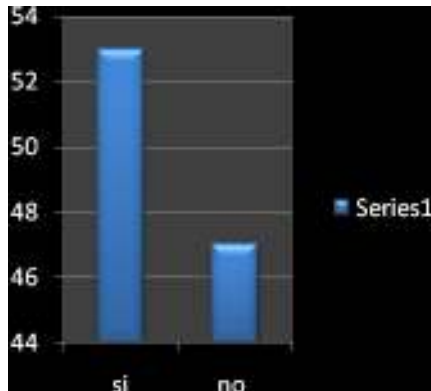
No: 38 – 38.0%

No sabe: 0

No responde: 0

Solo un 62% de los pacientes ha escuchado sobre la existencia del tecnólogo en atención Prehospitalaria y un 38% nunca ha escuchado acerca de su existencia. Lo cual demuestra, que los tecnólogos en atención Prehospitalaria aún son un gremio muy pequeño y poco difundido.

4. ¿Sabe usted que significa el término APH?



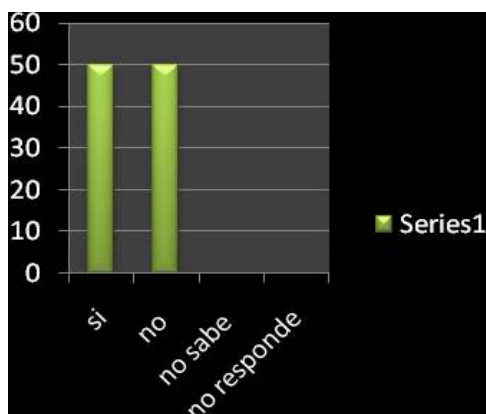
Total de personas encuestadas: 100 – 100%

Si: 53 – 53.0%

No: 47 – 47.0%

Un 53% de las personas encuestadas saben que es término APH, lo que demuestra una vez más que la difusión de la carrera aún está poco reforzada.

5. ¿Alguna vez ha requerido de servicios ambulantes en salud?



Total de personas encuestadas: 100 – 100.0%

Si: 50 – 50.0%

No: 50 – 50.0%

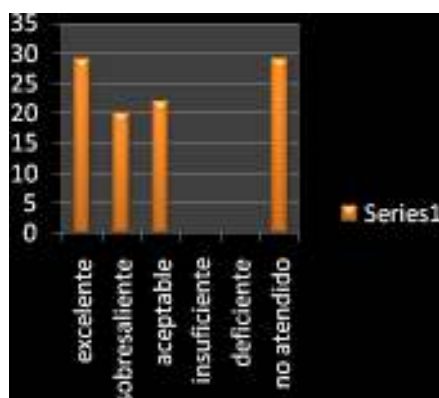
No sabe: 0



No responde: 0

Como se observa solo un 50% de la población encuestada ha requerido alguna vez en su vida de servicios ambulantes en salud, tal dato demuestra que solo la mitad de las personas conocen nuestros servicios, por ende aún sigue cierta parte de la población empleando otros medios para transportar pacientes en estado crítico, lo que indica los índices de mortalidad y morbilidad por la mala manipulación de los pacientes críticos.

6. ¿Si lo ha atendido un tecnólogo en atención Prehospitalaria como califica esa atención?



Total de personas encuestadas: 100 – 100.0%

Excelente: 29 – 29.0%

Sobresaliente: 20 – 20.0%

Aceptable: 22 – 22.0%

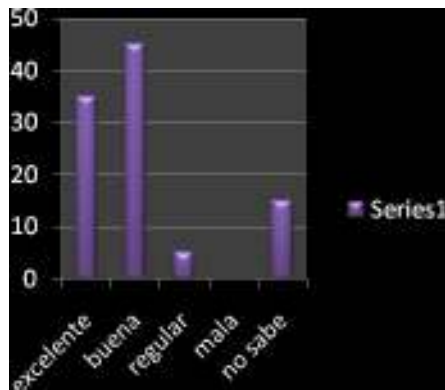
Insuficiente: 0

Deficiente: 0

No atendido: 29 – 29.0%

Según los datos estadísticos un 29% de los pacientes califican la atención por partes de los tecnólogos en atención Prehospitalaria excelente, un 20% sobresaliente, un 22% aceptable, lo k indica que hay cosas por mejorar en nuestra atención. Y solo un 29% de los pacientes no han sido atendidos, por lo tanto no puede calificar la atención.

7. ¿Cómo califica las habilidades técnicas y académicas del tecnólogo en atención Prehospitalaria?



Total de personas encuestadas: 100 – 100%

Excelente: 35 – 35.0%

Buena: 45 – 45.0%

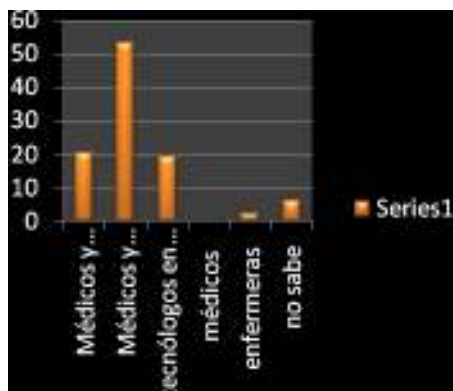
Regular: 5 – 5.0%

Mala: 0

No sabe: 15 – 15.0%

Un 35% de los pacientes califica las habilidades técnicas y académicas del tecnólogo en atención Prehospitalaria excelente y un 45 % las considera buenas, con un total de 80% pacientes que consideran que la atención ha sido la apropiada, indicando que las habilidades a pesar de no ser consideradas todas las mejores si ha sido satisfactoria, agregando un óptimo valor para el mercado laboral.

8. ¿Quiénes cree usted que tripulan una ambulancia?



Total de personas encuestadas: 100 – 100%

Médicos y enfermeras: 20 – 20.0%

Médicos y tecnólogos en atención Prehospitalaria: 53 – 53.0%

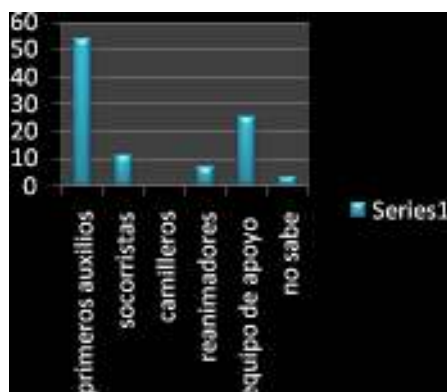
Tecnólogos en atención Prehospitalaria: 19 – 19.0%

Médicos: 0

Enfermeras: 2 – 2.0%  
No sabe: 6 – 6.0%

Como se observa la mayor parte de la población cree que los médicos y los tecnólogos en atención Prehospitalaria tripulan una ambulancia. Lo cual demostró que casi la mitad de la población, con un 53%, está bien informada, pero que la divulgación y el hacernos conocer un poco más podría ayudar a mejorar la visibilidad y podernos ganar un campo absoluto.

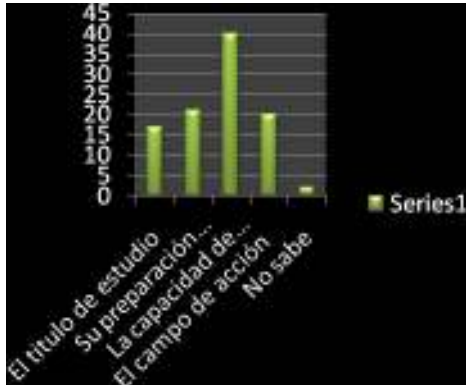
**9.** Según su criterio, ¿cuál es el papel que cumplen los tecnólogos en atención Prehospitalaria en el momento de llegar a la escena?



Total de personas encuestadas: 100 – 100%  
Primeros auxilios: 54 – 54.0%  
Socorristas: 11 – 11.0%  
Camilleros: 0  
Reanimadores: 7 – 7.0%  
Equipo de apoyo: 25 – 25.0%  
No sabe: 3 – 3.0%

Un 54% de la población piensa que el tecnólogo en atención Prehospitalaria realiza primeros auxilios al llegar a la escena y un 25% considera que son equipo de apoyo, de lo que inferimos que las personas cuentan con muy poco conocimiento de la carrera, limitando el campo laboral a una labor, y no conocen que los TAPH estamos capacitados para muchas otras labores.

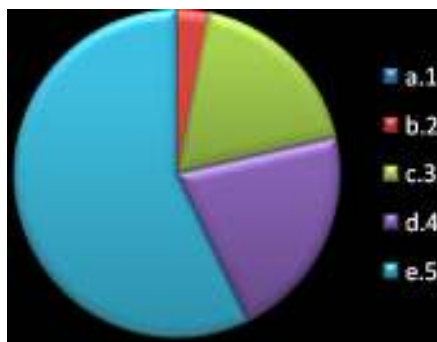
**10.** ¿Cuál de estas cree que es la diferencia entre un tecnólogo en atención Prehospitalaria y un auxiliar de enfermería?



Total de personas encuestadas: 100 – 100%  
 El título de estudio: 17 – 17.0%  
 Su preparación universitaria: 21 – 21.0%  
 La capacidad de atender patologías más complejas: 40 – 40.0%  
 El campo de acción: 20 – 20.0%  
 No sabe: 2 – 2.0%

Se encontró que un 40% de los pacientes encuestados consideran que los tecnólogos en atención Prehospitalaria pueden atender patologías más complejas, direccionando bien su conocimiento acerca de nosotros. No dejando por fuera diferencias como el título de estudio, preparación universitaria y el campo de acción, se sabe que estamos preparados académicamente para desempeñarnos en muchas áreas donde un auxiliar de enfermería no tendría los elementos suficientes para hacerlo.

**11.** Califique la importancia de 1 al 5 del tecnólogo en atención Prehospitalaria, siendo 1 insignificante y 5 muy importante:

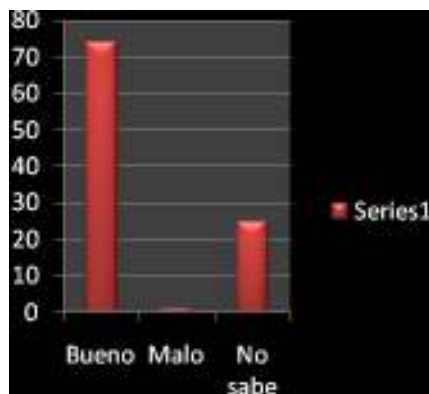


Total de personas encuestadas: 98 – 100%  
 a.1: 3 – 3.1%  
 b.2: 0

- c.3: 18 – 18.4%
- d.4: 21 – 21.4%
- e.5: 56 – 57.1%

Comparando los resultados podemos observar que un poco más de la mitad de los pacientes, un 57.1%, consideran importante al tecnólogo en atención Prehospitalaria, un buen dato, para observar que siendo la tecnología en atención Prehospitalaria una carrera muy nueva, los TAPH con sus bases académicas se han ganado un lugar importante en la sociedad.

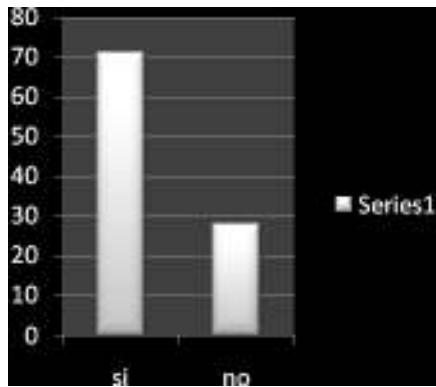
**12. ¿Cómo ha sido el trato ofrecido por los tecnólogos en atención Prehospitalaria?**



- Total de personas encuestadas: 100 – 100%
- Bueno: 74 – 74.0%
- Malo: 1 – 1.0%
- No sabe: 25 – 25.0%

El trato ofrecido por los tecnólogos en atención Prehospitalaria en general ha sido bueno, con un resultado de la encuesta de un 74%, de lo cual inferimos que el tecnólogo además de contar con unas adecuadas bases académicas, también cuenta con unos buenos principios éticos.

**13. ¿Utilizaría de nuevo los servicios de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?**



Total de personas encuestadas: 99 – 100%

Si: 71 – 71.7%

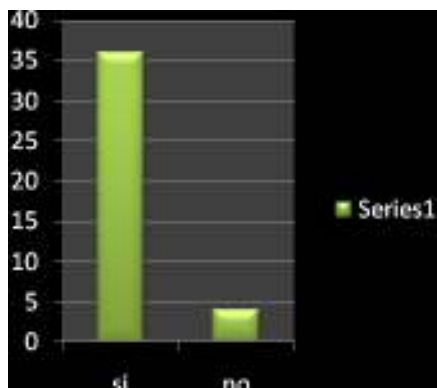
No: 28 – 28.3%

Una persona no participó en esta pregunta ya que no ha utilizado los servicios del tecnólogo en atención Prehospitalaria.

Un 71.7% de los pacientes volvería a utilizar los servicios del tecnólogo en atención Prehospitalaria, demostrando así que el tecnólogo no solo es importante sino también un personal de salud fundamental para la sociedad.

## Gráficas 2. Estudiantes.

1. ¿Ha escuchado sobre la existencia de la tecnología en atención Prehospitalaria en la universidad?



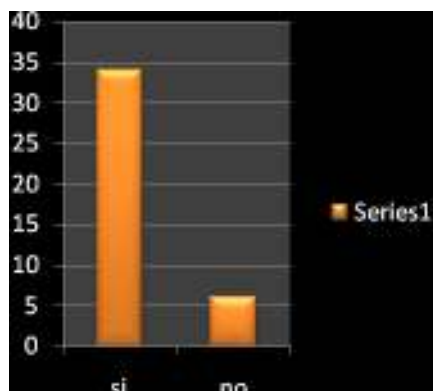
Total de personas encuestadas: 40 – 100%

Si: 36 - 90.0%

No: 4 – 10.0%

Se encontró que de 40 estudiantes de diferentes carreras universitarias encuestadas, 36 personas o el 90% si conocen la existencia de la tecnología en atención Prehospitalaria, lo cual nos indica que la carrera poco a poco se está dando a conocer mejor.

2. Sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria?



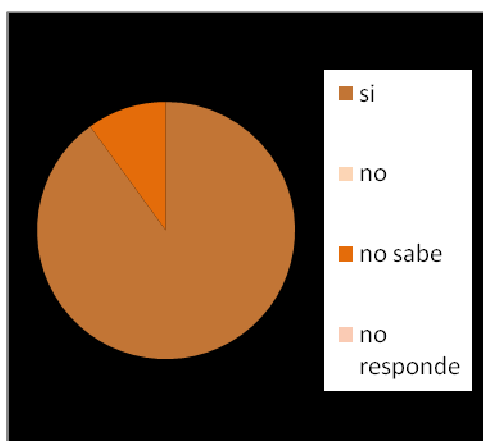
Total de personas encuestadas: 40 – 100%

Si: 34 – 85.0%

No: 6 – 15.0%

Se encontró que de 40 encuestados, 34 o el 85% sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria, a diferencia de 6 personas o el 15% que no saben, indicando que la sociedad reconoce al tecnólogo en atención Prehospitalaria a pesar de lo nueva que es la carrera.

3. ¿Le parece importante y necesario la existencia de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?



Total de personas encuestadas: 40 – 100%

Si: 36 – 90.0%

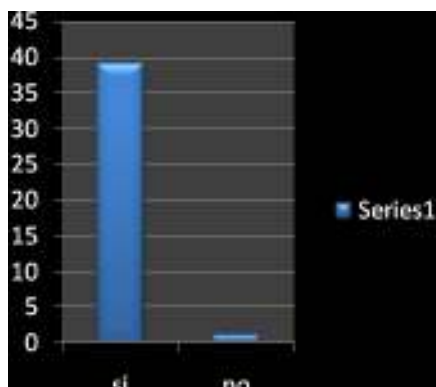
No: 0

No sabe: 4 – 10%

No responde: 0

Se encontró que 36 o el 90% de las personas encuestadas les parece necesaria e importante la existencia de los tecnólogos en atención Prehospitalaria, mientras 4 o el 10% no sabe, esto indica que la sociedad considera muy importante y necesaria su existencia.

4. ¿Cree que es importante la intervención de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?





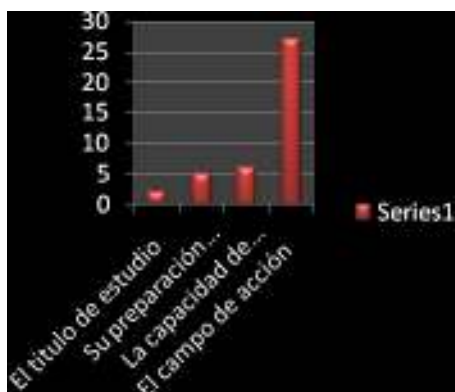
Total de personas encuestadas: 40 – 100%

Si: 39 – 97.5%

No: 1 – 2.5%

Se encontró que 39 personas o un 97.5% cree q es importante la intervención de los tecnólogos en atención Prehospitalaria, debido a que esto disminuye el tiempo de espera para ser atendidos y tienen más posibilidades de una buena y rápida atención.

5. ¿Cuál de estas cree que es la diferencia entre un tecnólogo en atención Prehospitalaria y un auxiliar de enfermería?



Total de personas encuestadas: 40 – 100%

El título de estudio: 2 – 5.0%

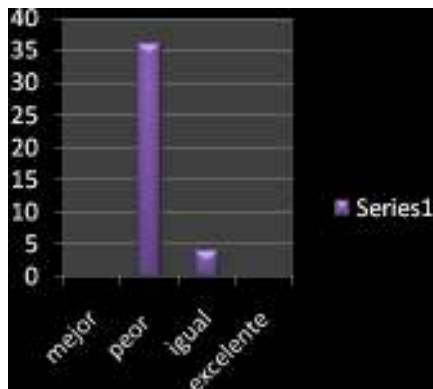
Su preparación universitaria: 5 – 12.5%

La capacidad de atender patologías más complejas: 6- 15.0%

El campo de acción: 27 – 67.5%

Se encontró que de 40 estudiantes encuestados 27 de ellas o el 67.5% creen que la diferencia entre un tecnólogo en atención Pre hospitalaria y un auxiliar de enfermería es el campo de acción, esto nos indica que muchas personas saben cuáles son las capacidades del tecnólogo en atención Prehospitalaria y que son diferentes profesiones, brindándonos una ventaja en el campo laboral.

6. ¿Cree usted que si los tecnólogos en atención Prehospitalaria no existieran el tipo de respuesta de los organismos de socorro seria:



Total de personas encuestadas: 40 – 100%

Mejor: 0

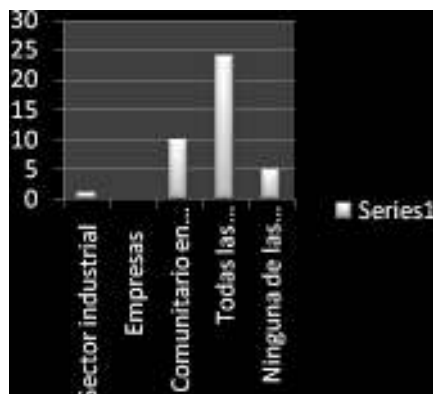
Peor: 36 – 90.0%

Igual: 4 – 10.0%

Excelente: 0

Se encuentra que 36 estudiantes o el 90% piensan que si los tecnólogos en atención Prehospitalaria no existieran el tipo de respuesta del organismo de socorro sería peor, de esto inferimos que la labor de los tecnólogos en atención Prehospitalaria son de vital importancia en el evento que llegara a presentarse, y ayudan a que esta respuesta sea más rápida y efectiva.

7. ¿En qué sectores cree usted que se puede desempeñar el tecnólogo en atención Prehospitalaria?



Total de personas encuestadas: 40 – 100%

Sector industrial: 1 – 2.5%

Empresas: 0

Comunitario en la prevención y promoción, en diferentes áreas: 10 – 25.0%

Todas las anteriores: 24 – 60.0%

Ninguna de las anteriores: 5 – 12.5%

Se encuentra que 24 o el 60% de los encuestados piensa que el tecnólogo en atención Prehospitalaria se puede desempeñar en trabajo comunitario, en la

prevención y promoción y otras áreas, dando así a pensar que el campo laboral tecnológico en atención Prehospitalaria no es limitado.

**8. Ha utilizado los servicios de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?**



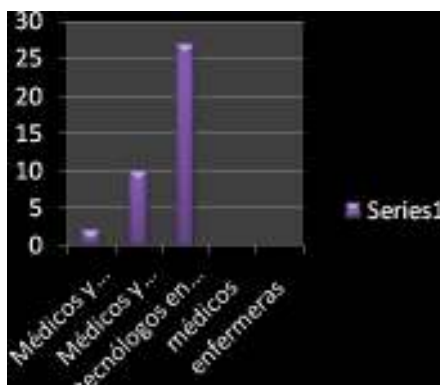
Total de personas encuestadas: 40 – 100%

Si: 6 – 15.0%

No: 34 – 85.0%

Se encontró que 34 personas o el 85% no ha utilizado los servicios de los tecnólogos en atención Prehospitalaria y 6 personas o un 15% los ha utilizado, es tan poco conocida la carrera, que las personas recurren a otras prácticas Prehospitalarias, aumentando así los índices de mortalidad y mayores secuelas.

**9. ¿Quiénes cree usted que tripulan una ambulancia?**



Total de personas encuestadas: 40 – 100%

Médicos y enfermeras: 2 – 5.1%

Médicos y tecnólogos en atención Prehospitalaria: 10 – 25.6%

Tecnólogos en atención Prehospitalaria: 27 – 69.2%

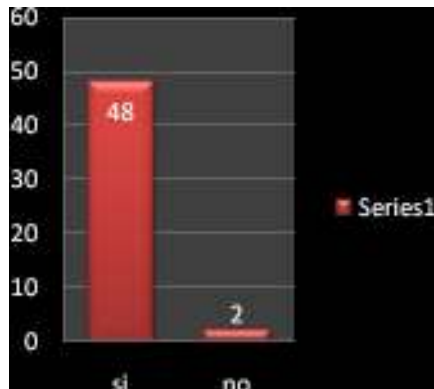
Médicos: 0

Enfermeras: 0

Se encontró que 27 de las personas encuestadas o un 69.2% creen que quien tripula una ambulancia son tecnólogos en atención Prehospitalaria, mientras 10 personas o un 25.6% creen que las tripulan un médico y un tecnólogo en atención pre hospitalaria, esto indica que hay una buena orientación en las personas sobre quiénes son los indicados para tripular una ambulancia.

### Gráficas 3. Personal de la Salud.

#### 1. ¿Sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria?



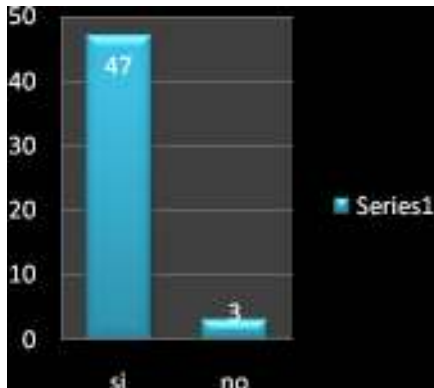
Total de personas encuestadas: 50 – 100%

Si: 48 – 96.0%

No: 2 – 4.0%

Se encontró que de 50 personas pertenecientes al personal de salud, 48 o el 96.0% saben que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria y 2 o el 4.0% no saben que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria, evidenciando que nuestra carrera es conocida por el personal de salud y favorecerá un mejor trabajo en equipo dando como resultado una mejor atención de los pacientes.

#### 2. ¿Considera necesario el tecnólogo en atención Prehospitalaria para los servicios de salud?



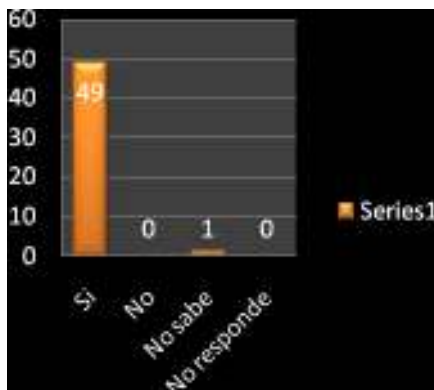
Total de personas encuestadas: 50 – 100%

Si: 47 – 94.0%

No: 3 – 6.0%

Del personal de salud encuestado 47 personas que equivalen al 94.0% consideran necesario el tecnólogo en atención Prehospitalaria para los servicios de salud, mientras que 3 personas que corresponden al 6.0% no los consideran necesarios, de lo que inferimos con esta afirmación es que somos tan necesarios para los servicios de salud, que se podrían en un mediano plazo estar abriendo nuevas puertas de empleo.

**3. ¿Considera importante la existencia de tecnólogos en atención Prehospitalaria en la sociedad?**



Total de personas encuestadas: 50 – 100%

Si: 49 – 98.0%

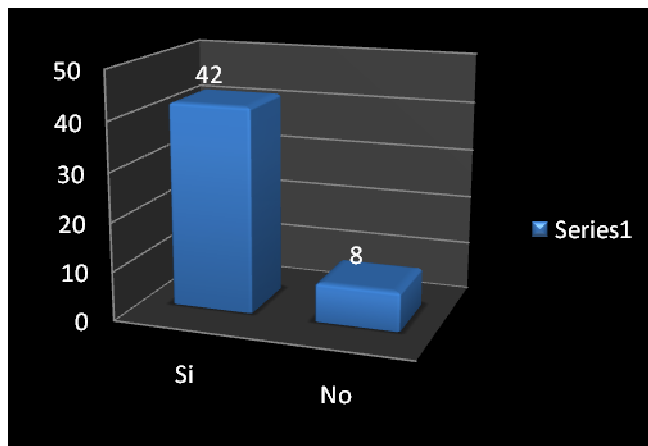
No: 0

No sabe: 1 – 2.0%

No responde: 0

49 Personas pertenecientes al personal de salud que corresponden al 98.0% consideran importante la existencia de tecnólogos en atención Prehospitalaria en la sociedad y solo 1 persona que equivale al 2% de las encuestadas no lo sabe. Siendo muy gratificante para los TAPH, indicando la necesidad de los TAPH para contribuir al mejoramiento del sistema de salud, y por ende para la sociedad.

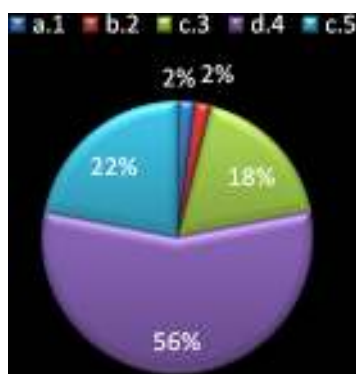
4. ¿Conoce las áreas de desempeño del tecnólogo en atención Prehospitalaria?



Total de personas encuestadas: 50 – 100%  
Si: 42 – 84.0%  
No: 8 – 16.0%

42 Personas pertenecientes al personal de la salud que corresponden a un 84.0% conocen las áreas de desempeño del tecnólogo en atención Prehospitalaria, mientras que 8 personas que equivalen a un 16.0% no las conocen, lo que significa que si la mayoría saben cuáles son nuestras áreas de desempeño, muy seguramente, pasaríamos a ocupar los cargos para los cuales estamos entrenados, sin excepción.

5. Califique de 1 a 5 los conocimientos teóricos y habilidades clínicas del tecnólogo en atención Prehospitalaria, siendo 1 pésimo y 5 excelente:



Total de personas encuestadas: 50 -100%

a.1: 1 – 2.0%

b.2: 1 – 2.0%

c.3: 9 – 18.0%

d.4: 28 – 56.0%

e.5: 11 – 22.0%

Del personal de salud encuestado 1 persona correspondiente al 2.0% le parece pésimo los conocimientos teóricos y habilidades clínicas del tecnólogo en atención Prehospitalaria dándoles una calificación de 1.

1 persona correspondiente al 2.0% les dio una calificación de 2.

9 personas equivalentes al 18% les proporcionaron una calificación de 3.

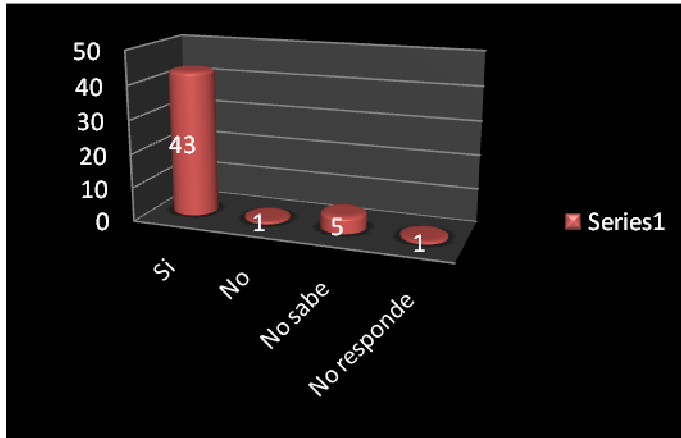
28 personas que corresponden al 56.0% les otorgaron una calificación de 4.

11 personas que equivalen al 22.0% les concedieron una calificación de 5.

Deduciendo de estas respuestas que en promedio las habilidades clínicas y conocimientos teóricos de los TAPH son evaluadas positivamente por el personal de salud.

**6.** ¿Logran los tecnólogos en atención Prehospitalaria una mejor condición de ingreso del paciente al hospital y por lo tanto una mayor sobrevivencia frente a la causa del evento urgente?



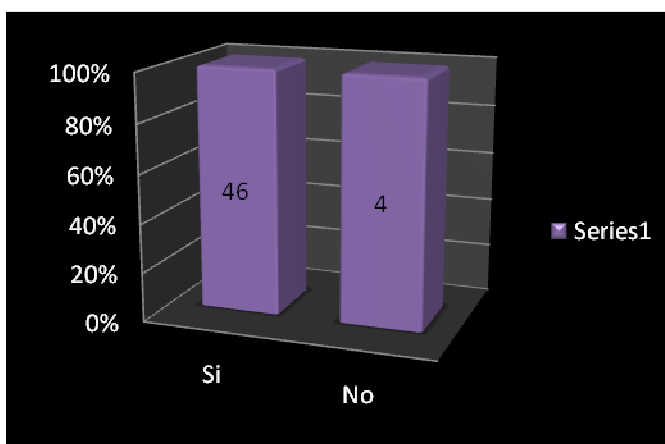


Total de personas encuestadas: 50 – 100%  
 Si: 43 – 86.0%  
 No: 1 – 2.0%  
 No sabe: 5 – 10.0%  
 No responde: 1 – 2.0%

Según el 86% del personal encuestado consideran que los TAPH logran una mejor condición de ingreso del paciente al hospital, lo que da como resultado una mayor sobrevivencia frente a la causa del evento urgente, mientras que el 2% no lo consideran.

El 10% no lo saben y el 2.0% no respondieron esta pregunta. Con estos resultados podemos concluir que el aporte de los TAPH es fundamental para disminuir las tasas de mortalidad, antes de la llegada del paciente al hospital.

7. ¿Cree usted que si el tecnólogo en atención Prehospitalaria fuera más reconocido en nuestro medio habrían más posibilidades de salvar más vidas?



Total de personas encuestadas: 50 – 100%  
 Si: 46 – 92.0%  
 No: 4 – 8.0%

El 92% de las personas encuestadas consideran que si los TAPH fueran más reconocidos en el medio habría más posibilidades de salvar más vidas ya que las personas no recurrirían a otros medios no aptos para obtener un buen cuidado de su salud, mientras que el 8% no lo razonan así.

**8.** ¿El tecnólogo en atención Prehospitalaria ofrece al sector salud una solución adecuada en el manejo de pacientes en el ambiente Pre hospitalaria?



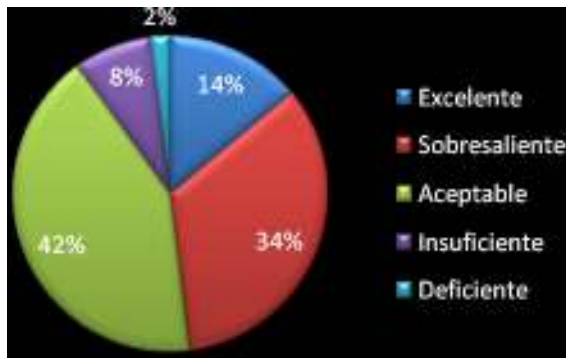
Total de personas encuestadas: 50 – 100%

Si: 43 – 86.0%

No: 7 – 14.0%

Es muy importante que los TAPH ofrezcan al sector salud una solución adecuada en el correcto manejo de los pacientes en el ambiente pre hospitalario y al encuestar al personal de la salud descubrimos que el 86% piensan que los TAPH realizan un adecuado manejo de los pacientes, mientras que el 14% no lo consideran así.

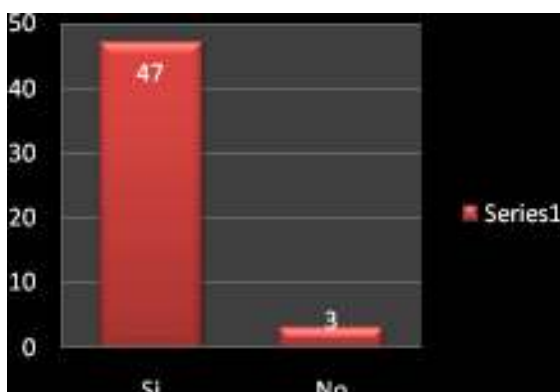
**9.** ¿Cómo califica la ubicación de los pacientes en el lugar más indicado para su patología por parte de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?



Total de personas encuestadas: 50 – 100%  
 Excelente: 7 – 14.0%  
 Sobresaliente: 17 – 34.0%  
 Aceptable: 21 – 42%  
 Insuficiente: 4 – 8.0%  
 Deficiente: 1 – 2.0%

Al averiguar sobre la calificación que le brindan el personal de la salud a los TAPH por la ubicación de los pacientes en el lugar indicado según su patología nos encontramos con los siguientes resultados: el 14% lo consideran excelente, el 34% sobresaliente, el 42% aceptable, el 8% insuficiente y el 2% deficiente. Lo que nos hace reflexionar sobre si debemos mejorar nuestros conocimientos sobre triage, ya que es fundamental para la correcta atención de los pacientes según sus necesidades.

**10.** ¿Considera que el tecnólogo en atención Prehospitalaria es una persona integral, capaz de responder con los mejores conocimientos y habilidades clínicas y con un trato digno a quienes lo requieren?

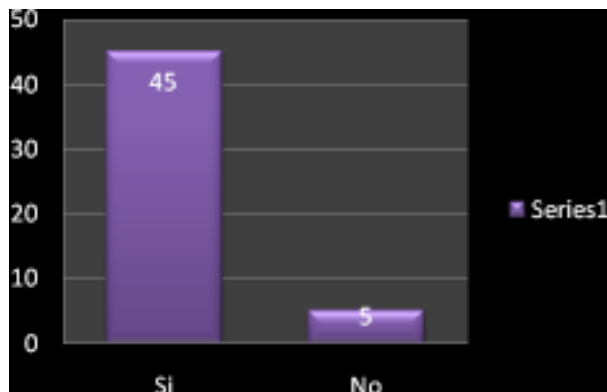


Total de personas encuestadas: 50 – 100%  
 Si: 47 – 94.0%

No: 3 – 6.0%

El buen trato a los pacientes y el brindarles una adecuada atención es lo que nos forma como verdaderos profesionales íntegros y el 94% del personal de la salud considera que lo somos mientras que el 6% no.

**11.** ¿Considera que el tecnólogo en atención Prehospitalaria es un ciudadano con el propósito de la búsqueda de soluciones a los problemas inherentes a su profesión?



Total de personas encuestadas: 50 – 100%

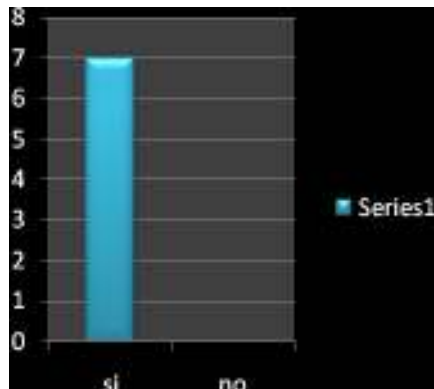
Si: 45 – 90.0%

No: 5 – 10.0%

El 90% del personal encuestado considera que los TAPH tienen la capacidad y formación necesaria para buscar soluciones a los problemas propios de su profesión, mientras que el 10% no lo piensan así.

#### Gráficas 4. Contratistas.

1. ¿Sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria?



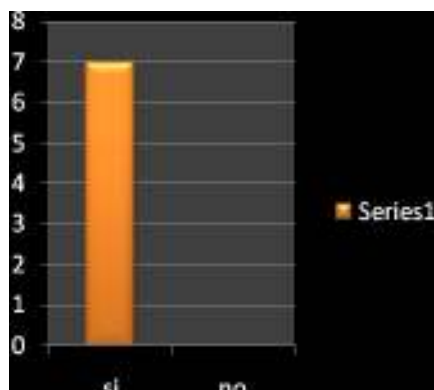
Total de personas encuestadas: 7 – 100%

Si: 7 – 100%

No: 0

Se encontró que de los contratistas encuestados el 100% saben que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria, algo que es de gran relevancia, ya que abre muchas puertas para el desempeño de la labor.

2. ¿Conoce los diferentes campos sociales en los que se puede desempeñar el tecnólogo en atención Prehospitalaria?



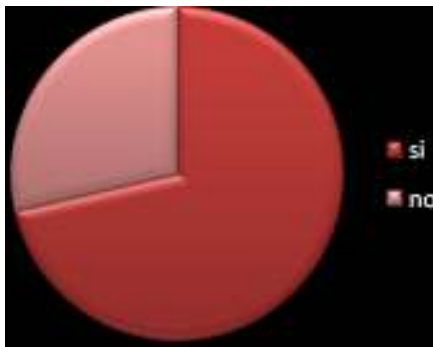
Total de personas encuestadas: 7 – 100%

Si: 7 – 100%

No: 0

Se encontró que el 100% de los contratistas encuestados conocen los diferentes campos de acción del tecnólogo en atención Prehospitalaria, facilitando así la debida intervención de estos en los diferentes campos sociales.

### 3. ¿Ha contratado tecnólogos en atención Prehospitalaria?



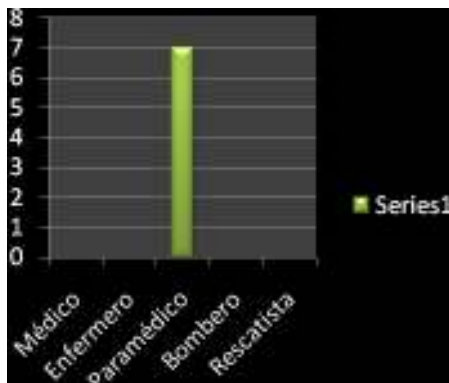
Total de personas encuestadas: 7 – 100%

Si: 5 – 71.4%

No: 2 – 28.6%

Se encontró que un 71.4% de los contratistas encuestados ha contratado tecnólogos en atención Prehospitalaria, dejándonos un 28.6% de los contratistas en servicios de atención Prehospitalaria que no contratan tecnólogos para esto, creándonos la gran inquietud acerca de quiénes son los que están contratando para desempeñar el cargo de los tecnólogos.

### 4. Para usted un tecnólogo en atención Prehospitalaria es:

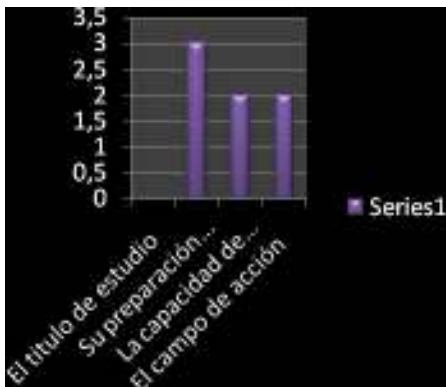


Total de personas encuestadas: 7 – 100%

Médico: 0  
Enfermero: 0  
Paramédico: 7 – 100%  
Bombero: 0  
Rescatista: 0

Se encontró que el 100% de los contratistas considera a los tecnólogos en atención Pre hospitalaria como paramédicos, algo que en si es importante para la APH ya que facilita la labor debido a que los contratistas saben para que contratar APH.

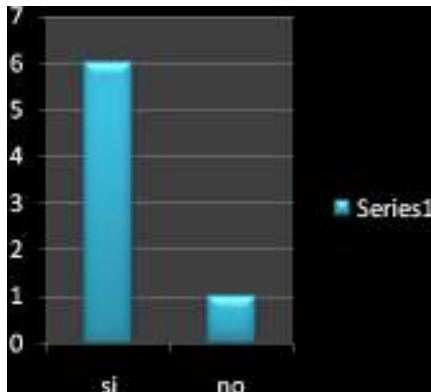
5. ¿Cuál de estas cree que es la diferencia entre un tecnólogo en atención Prehospitalaria y un auxiliar de enfermería?



Total de personas encuestadas: 7 – 100%  
El título de estudio: 0  
Su preparación universitaria: 3 – 42,9%  
La capacidad de atender patologías más complejas: 2 – 28.6%  
El campo de acción: 2 – 28.6%

Se encontró que un 42.9% de los contratistas encuestados considera que a diferencia entre auxiliar de enfermería y un tecnólogo en atención Prehospitalaria es su preparación universitaria, de esto inferimos que es un gran error, ya que el tecnólogo está capacitado para atender patologías más complejas y para trabajar en un ambiente extra hospitalario cosa que el auxiliar no.

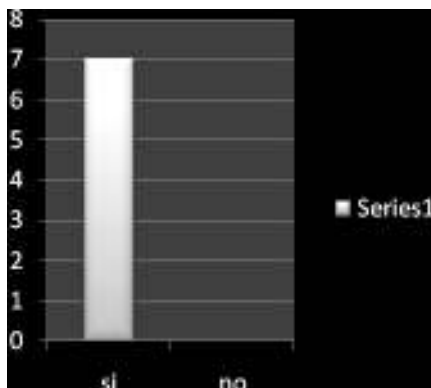
6. ¿Conoce usted la formación técnica y académica de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?



Total de personas encuestadas: 7 – 100%  
 Si: 6 - 85.  
 No: 1 – 14.3%

Se encontró que un 85% conoce la formación técnica y académica de los tecnólogos, siendo algo realmente gratificante para el gremio ya que facilita su desempeño.

7. ¿De acuerdo a las capacidades del tecnólogo en atención Prehospitalaria estaría usted dispuesto a contratar alguno?



Total de personas encuestadas: 7 – 100%  
 Si: 7 - 100%  
 No: 0

El 100% de los contratistas está dispuesto a contratar tecnólogos en atención Prehospitalaria gracias a sus capacidades, algo que es realmente gratificante para los APH.

8. ¿Cuál de estos campos crees q sería el mejor para un tecnólogo en atención Prehospitalaria?





Total de personas encuestadas: 6 – 100%

Triage en urgencias: 2 – 33.3%

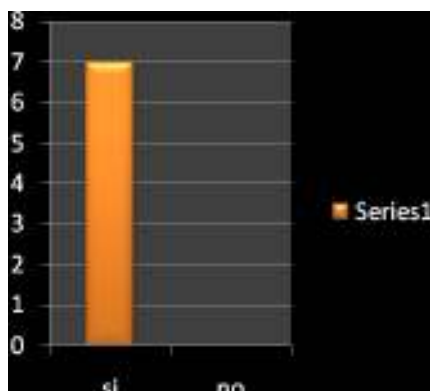
En ambulancia: 3 – 50.0%

En central de comunicaciones: 1 – 16.7%

NOTA: Un contratista considera que se están limitando los campos del TAPH, ya que los ha contratado para diversos campos, como la docencia y asesorías empresariales, entre otros. Se abstiene de responder esta pregunta.

Se encontró que el 50% de los contratistas considera que el mejor campo de desempeño para el tecnólogo en atención Prehospitalaria es en una ambulancia, algo que es cierto, pero que nos lleva a plantearnos una pregunta como, una ambulancia básica si necesita de un TAPH? Será que este si es el mejor campo para el tecnólogo?

9. ¿Sabe que el tecnólogo en atención Prehospitalaria posee iniciativa, liderazgo, habilidades para investigar y acceder a nuevos conocimientos y experiencias, que hacen sólida su formación?



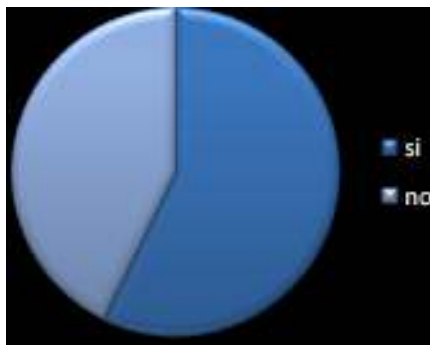
Total de personas encuestadas: 7 – 100%

Si: 7 - 100%

No: 0

Afortunadamente para los tecnólogos el 100% de los contratistas encuestados considera que poseen iniciativa, liderazgo y diversas habilidades que hacen solida su formación, ya que esto facilita que el contratista deposite su confianza en él para diversas labores.

**10.** ¿Es necesario el tecnólogo en atención Prehospitalaria para su empresa?



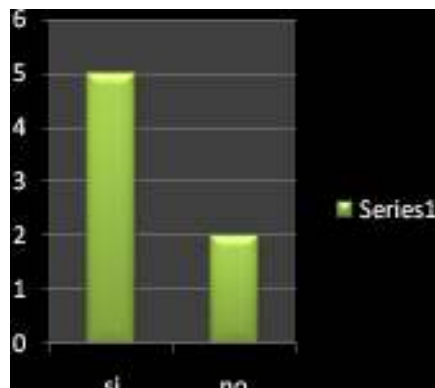
Total de personas encuestadas: 7 – 100%

Si: 4 – 57.1%

No: 3 – 42.9%

Se encontró que un 57.1% de los contratistas considera a él tecnólogo en atención Prehospitalaria es necesario para su empresa, dejando un gran porcentaje que no considera necesario la presencia del tecnólogo en su empresa, esto nos crea la duda de si realmente no serán necesarios? O será porque no se han ganado el debido lugar?

**11.** ¿Ha indagado sobre lo que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria?



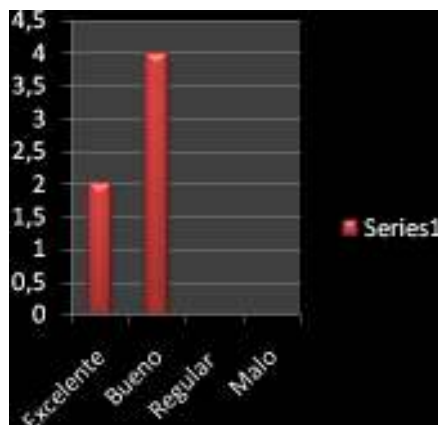
Total de personas encuestadas: 7 – 100%

Si: 5 – 71.4%

No: 2 – 28.6%

Se encontró que un 71.4% ha indagado sobre lo que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria, siendo este de gran importancia porque conocemos que un gran porcentaje de contratistas sabe lo que este es.

**12.** ¿Cómo ha sido el desempeño de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?



Total de personas encuestadas: 7 – 100%

Excelente: 2 – 33.3%

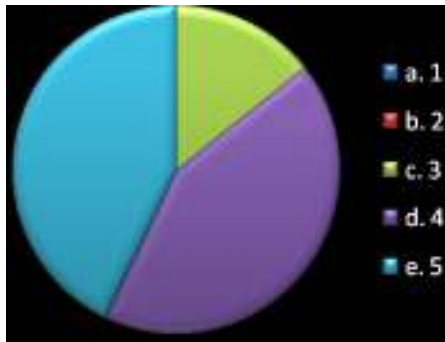
Bueno: 4 – 66.7%

Regular: 0

Malo: 0

Se ha encontrado que de los contratistas encuestados un 66.7% considera bueno el desempeño del tecnólogo un 33.3% considera excelente su desempeño siendo este muy gratificante porque demuestra la calidad humana y buen desempeño de los TAPH.

**13.** Califique la importancia del 1 al 5 del tecnólogo en atención Prehospitalaria para los servicios de salud y para la sociedad en general, siendo 1 insignificante y 5 muy importante:



Total de personas encuestadas: 7 – 100%

1: 1 – 14.3%

2: 0

3: 0

4: 3 – 42.9%

5: 3 – 42.9%

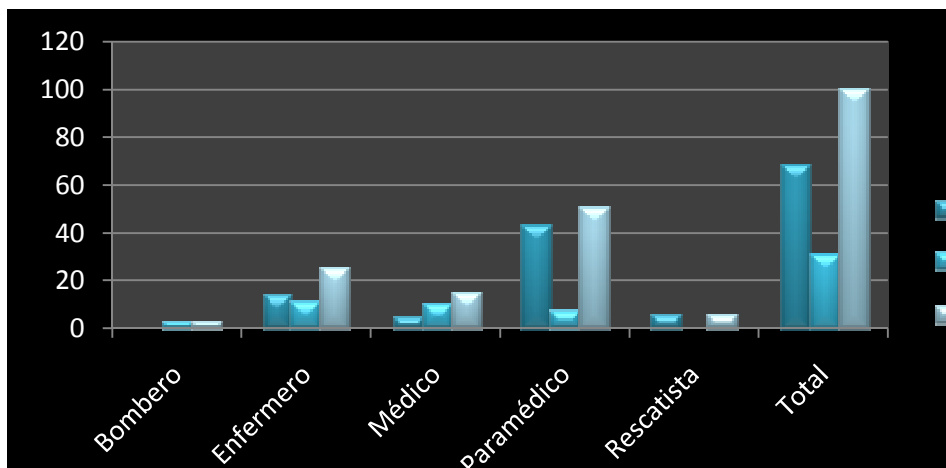
Un 85.8% de los contratistas considera que la importancia del tecnólogo en atención Prehospitalaria está entre 4 y 5, siendo 5 lo más importante y 1 lo más insignificante, facilitando esto la labor y contratación de estos.

## TABLAS Y GRÁFICAS CRUZADAS

### Tablas y Gráficas Cruzadas 1. Pacientes.

1. ¿Sabe usted que es la atención Prehospitalaria? Y Para usted un tecnólogo en atención Prehospitalaria es:

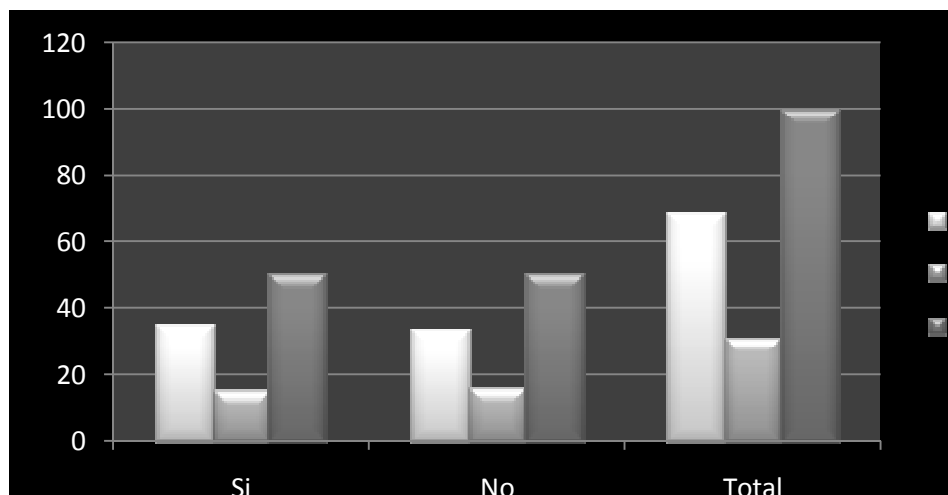
	Bombero	Enfermero	Médico	Paramédico	Rescatista	Total
Si	0	14	5	44	6	69
No	3	11	10	7	0	31
Total	3	25	15	51	6	100



Se encuestaron 100 pacientes y se les pregunto si sabían que es la atención Prehospitalaria y se encontró que un 69% sabe, y de ese 69% un 44% visualizó al tecnólogo en atención Prehospitalaria como un paramédico, lo que nos demuestra que el tecnólogo en atención Prehospitalaria es poco reconocido en la sociedad, aunque los pacientes sabe que es un TAPH no saben bien su posición en la salud. Por otro lado un 31% de la población no saben que es un TAPH, pero un 51% de ese 31% de pacientes supone que es un paramédico, de lo cual inferimos que las personas relacionan el nombre con la el oficio de los TAPH.

2. ¿Sabe usted que es la atención Prehospitalaria? Y ¿Alguna vez ha requerido de servicios ambulantes en salud?

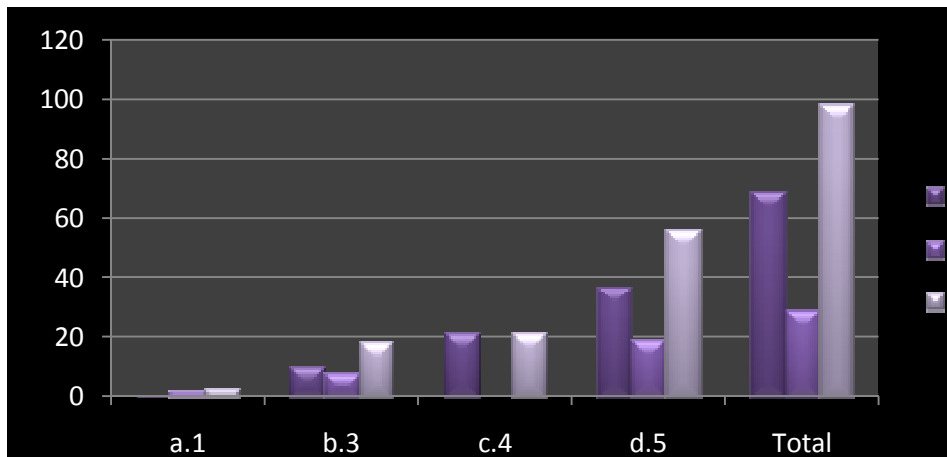
	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Total</b>
<b>Si</b>	35	34	69
<b>No</b>	15	16	31
<b>Total</b>	50	50	100



Se encontró que el 50% de los pacientes encuestados sabe que es la atención Prehospitalaria y de este porcentaje se encontró que un 35% han requeridos servicios ambulantes en salud, lo cual nos habla de un desconocimiento de la mitad de la población acerca de la carrera, por lo cual se vería afectado el entorno laboral, ya que las causales de empleo indirectamente son los pacientes que acuden y conocen nuestros servicios.

3. ¿Sabe usted que es la atención Prehospitalaria? Y Califique la importancia de 1 al 5 del tecnólogo en atención Prehospitalaria, siendo 1 insignificante y 5 muy importante:

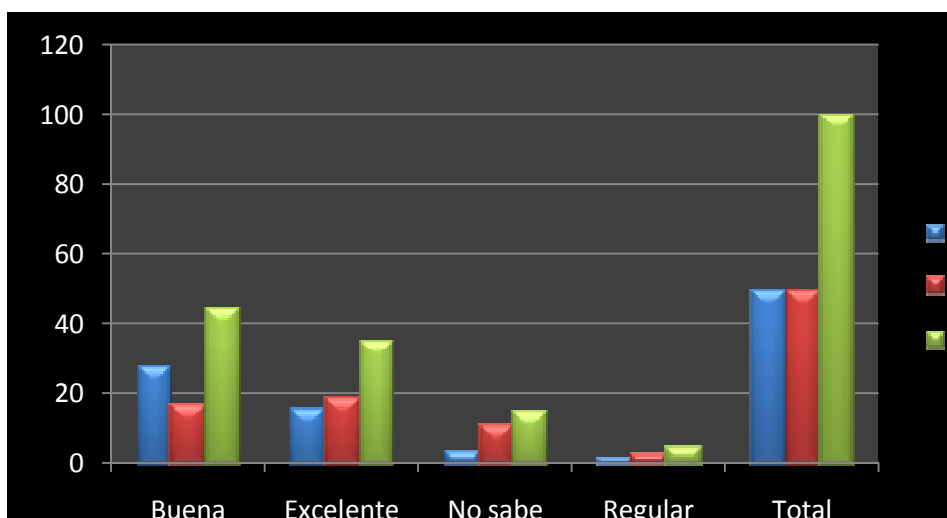
	<b>a.1</b>	<b>b.3</b>	<b>c.4</b>	<b>d.5</b>	<b>Total</b>
<b>Si</b>	1	10	21	37	69
<b>No</b>	2	8	0	19	29
<b>Total</b>	3	18	21	56	98



Se encontró que del 69% de los pacientes que considera saber que es la atención Prehospitalaria un 53.6% considera que el TAPH es muy importante lo cual es importante, porque facilita la apertura de nuevas puertas de empleo.

4. ¿Alguna vez ha requerido de servicios ambulantes en salud? Y ¿Cómo califica las habilidades técnicas y académicas del tecnólogo en atención Prehospitalaria?

	Buena	Excelente	No sabe	Regular	Total
<b>Si</b>	28	16	4	2	50
<b>No</b>	17	19	11	3	50
<b>Total</b>	45	35	15	5	100



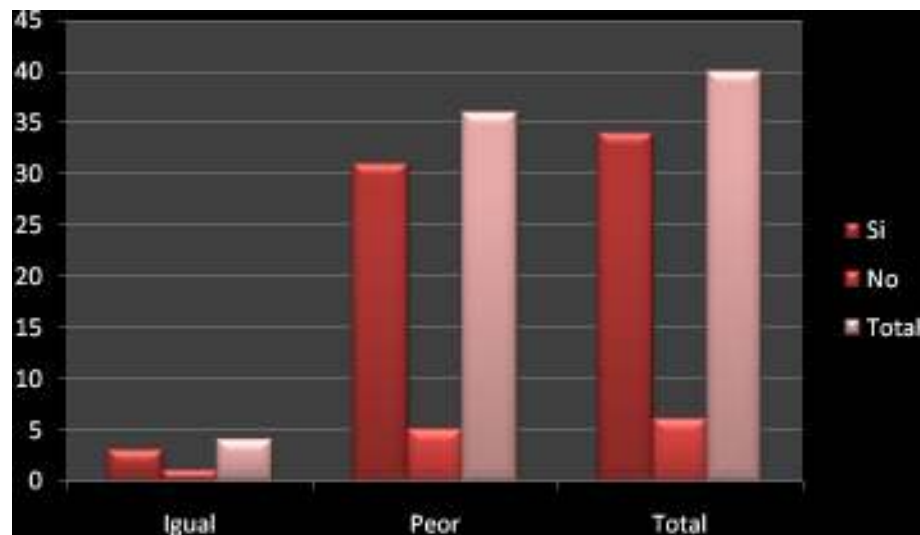
Se encontró que de un 50% de pacientes encuestados que han requerido servicios ambulantes en salud solo un 45% considera las habilidades técnicas y académicas del tecnólogo como buenas y un 35% las considera excelente, demostrando con esto lo bien calificados que están estos por parte de la sociedad y lo humanos que son al prestar un servicio a sus pacientes, sin embargo a los tecnólogos les falta mucho por hacer para ganarse la confianza de los pacientes.



## Tablas y Gráficas Cruzadas 2. Estudiantes.

1. ¿Sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria? Y cree usted que si los tecnólogos en atención Prehospitalaria no existieran el tipo de respuesta de los organismos de socorro sería:

	Igual	Peor	Total
Si	3	31	34
No	1	5	6
Total	4	36	40

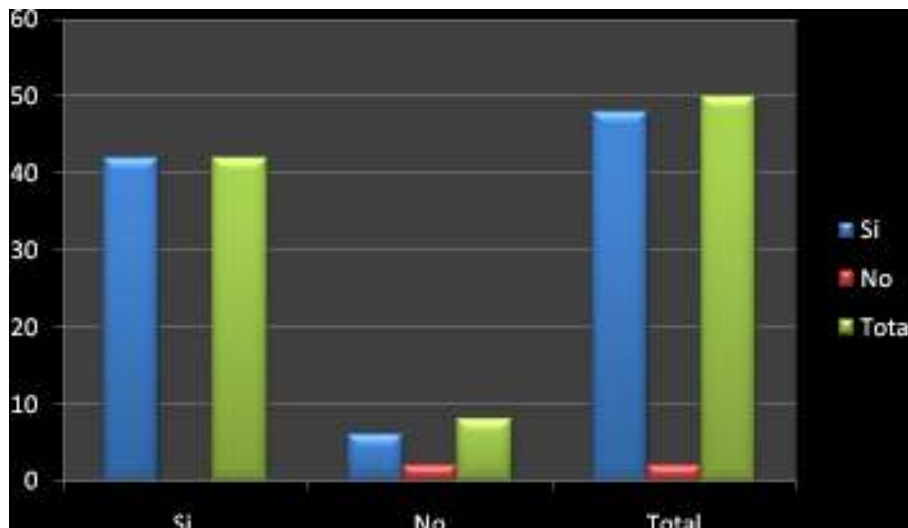


Se encontró que 34 estudiantes o un 85% saben que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria y 31 de ellos o un 91.2% cree que si los tecnólogos en atención Prehospitalaria no existieran el tipo de respuesta de los organismos de socorro sería peor al que se tiene en este momento, por lo que se debe tener en cuenta que los tecnólogos se necesitan para un buen desempeño en este y otros campos.

### Tablas y Gráficas Cruzadas 3. Personal de la Salud.

1. ¿Sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria? Y ¿Conoce las áreas de desempeño del tecnólogo en atención Prehospitalaria?

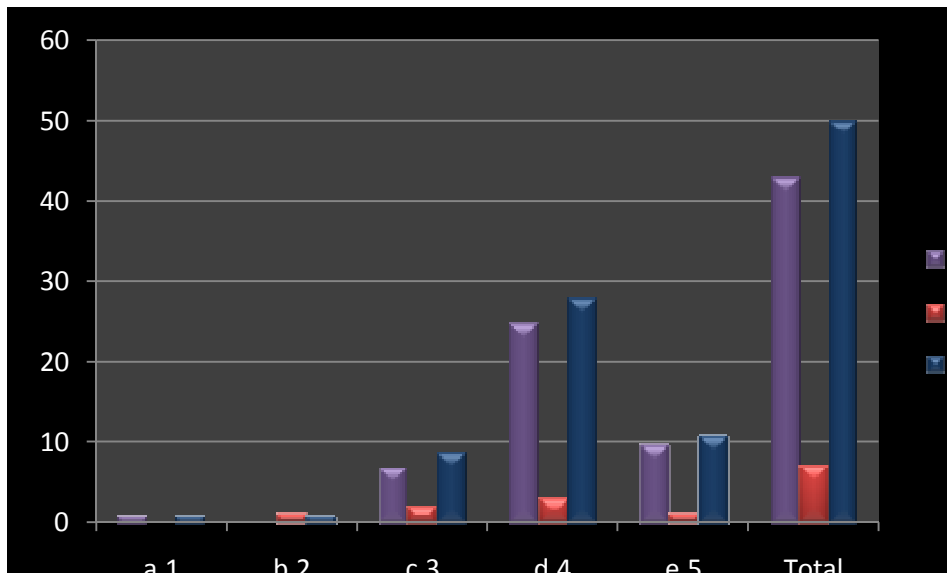
	Si sabe	No sabe	Total
Si	42	6	48
No	0	2	2
Total	42	8	50



De 50 profesionales del área de la salud encuestados 42 saben que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria y 48 conocen las áreas de desempeño del TAPH. Lo cual demostró que aunque seamos pocos los TAPH y esta sea una carrera muy nueva, ya somos reconocidos en el gremio de la salud.

2. Califique de 1 a 5 los conocimientos teóricos y habilidades clínicas del tecnólogo en atención Prehospitalaria, siendo 1 pésimo y 5 excelente. Y ¿El tecnólogo en atención Prehospitalaria ofrece al sector salud una solución adecuada en el manejo de pacientes en el ambiente Prehospitalario?

	Si	No	Total
<b>a.1</b>	1	0	1
<b>b.2</b>	0	1	1
<b>c.3</b>	7	2	9
<b>d.4</b>	25	3	28
<b>e.5</b>	10	1	11
<b>Total</b>	43	7	50



De 50 (100%) de profesionales de la salud encuestados, 25 (50%) califican los conocimientos teóricos y las habilidades clínicas del TAPH 4 y 10 (20%) las califican 5, indicando que los TAPH en general son buenos en su labor, por lo que ofrecen al sector salud muchos beneficios, como una solución adecuada en el manejo de pacientes en el ambiente Prehospitalario, lo cual 43 (86%) profesionales de la salud estuvieron de acuerdo.

#### Tablas y Gráficas Cruzadas 4. Contratistas.

1. ¿Ha contratado tecnólogos en atención Prehospitalaria? Y ¿Cuál de estas cree que es la diferencia entre un tecnólogo en atención Prehospitalaria y un auxiliar de enfermería?

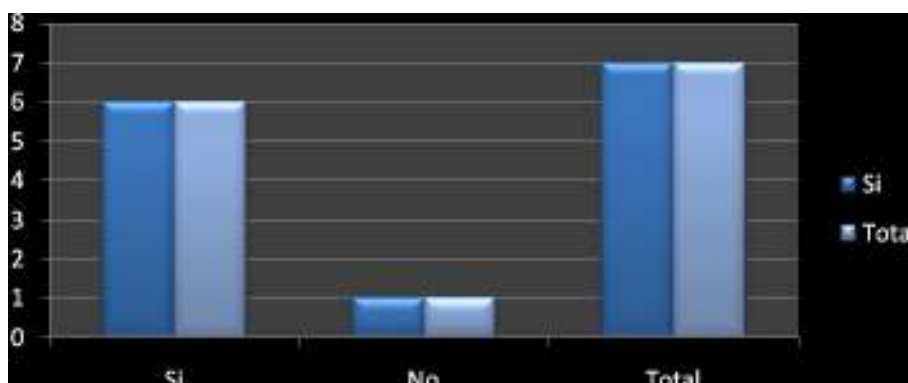
	El campo de acción	La capacidad de atender patologías más complejas	Su preparación universitaria	total
Si	1	2	2	5
No	1	0	1	2
Total	2	2	3	7



Se encuentra que 5 personas o el 71.4% si han contratado tecnólogos en atención Prehospitalaria y dos de ellas o el 40% piensan que la diferencia del tecnólogo con el auxiliar de enfermería es su preparación universitaria, al igual que según ellos se diferencian por la capacidad de atender patologías más complejas, esto lleva a concluir que los contratistas comprenden cual es papel de cada uno, por ende nos abre las puertas necesarias para nuestro campo laboral.

2. ¿Conoce usted la formación técnica y académica de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?, Y de acuerdo a las capacidades del tecnólogo en atención Prehospitalaria estaría usted dispuesto a contratar alguno?

	Si	Total
<b>Si conoce</b>	6	6
<b>No conoce</b>	1	1
<b>Total</b>	7	7

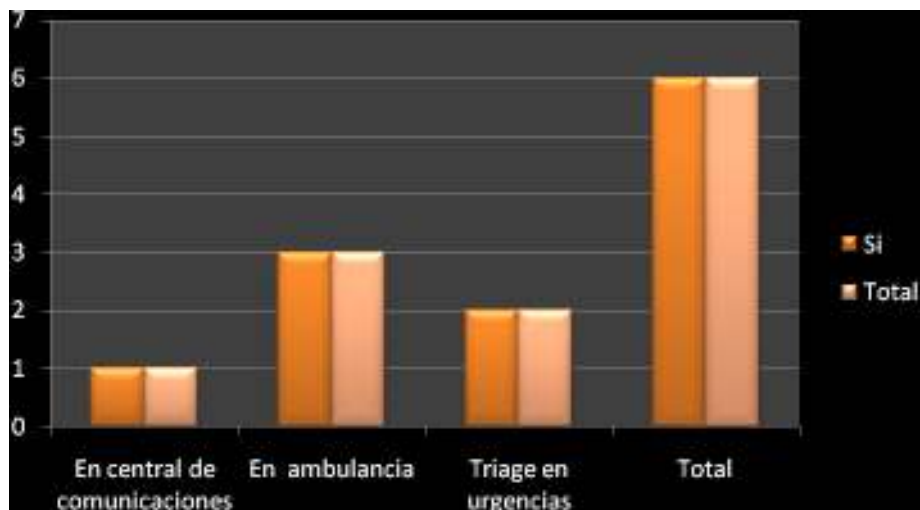


Se encontró que de 6 personas o el 85.7% si conocen la formación técnica y académica de los tecnólogos en atención pre hospitalaria, y 6 personas o el 85.7% de acuerdo a sus capacidades estarían dispuestos a contratar un tecnólogo en atención Prehospitalaria, lo cual representa que muchos contratistas confían en nuestros conocimientos y por ende somos necesarios para su empresa.

3. ¿Conoce los diferentes campos sociales en los que se puede desempeñar el tecnólogo en atención Prehospitalaria? Y cuál de estos campos crees q sería el mejor para un tecnólogo en atención Prehospitalaria:

NOTA: Un contratista considera que se están limitando los campos del TAPH, ya que los ha contratado para diversos campos, como la docencia y asesorías empresariales, entre otros. Se abstiene de responder esta pregunta.

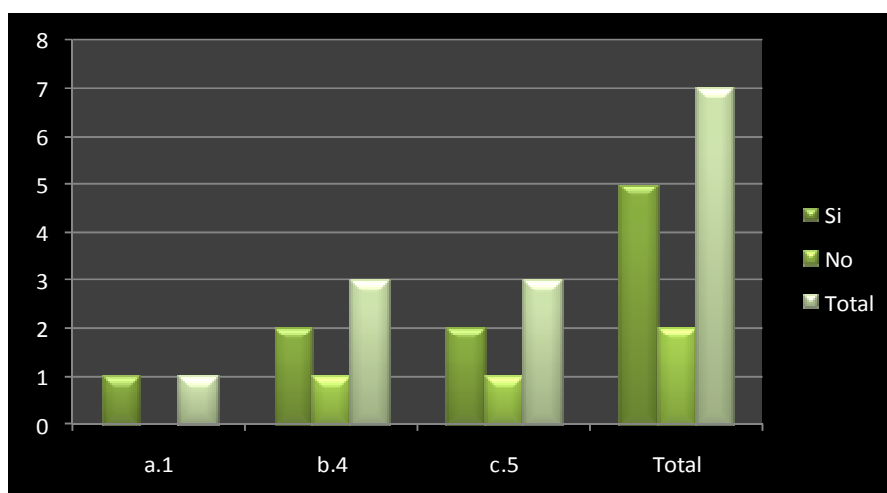
	En central de comunicaciones	En ambulancia	Triaje en urgencias	Total
<b>Si</b>	1	3	2	6
<b>Total</b>	1	3	2	6



Se encuentra que 6 personas o el 100% conoce los diferentes campos sociales en los que se puede desempeñar y de esas 6 personas 3 personas o el 50% piensa que el campo en el que el tecnólogo se desempeña mejor es en ambulancias lo que nos hace pensar que están limitando nuestro trabajo a un solo lugar.

4. ¿Ha contratado tecnólogos en atención Prehospitalaria? Y Califique la importancia del 1 al 5 del tecnólogo en atención Prehospitalaria para los servicios de salud y para la sociedad en general, siendo 1 insignificante y 5 muy importante:

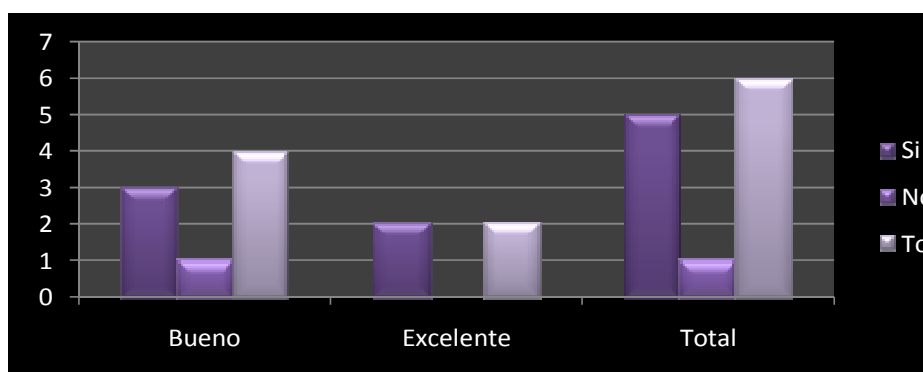
	a.1	b.4	c.5	Total
<b>Si</b>	1	2	2	5
<b>No</b>	0	1	1	2
<b>Total</b>	1	3	3	7



Solo 5 personas o un 71.4% han contratado tecnólogos en atención Prehospitalaria y 3 de ellas o un 40% califican su importancia para los servicios de salud con un 4 y otro 40% un 5. Lo que indica que para los contratistas es importante tener tecnólogos en atención Prehospitalaria en su empresa, para así brindar un buen servicio a la sociedad.

5. ¿Ha contratado tecnólogos en atención Prehospitalaria? Y Como ha sido el desempeño de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?

	Bueno	Excelente	Total
Si	3	2	5
No	1	0	1
Total	4	2	6



Se ha encontrado que 5 o un 83.3% ha contratado tecnólogos en atención Prehospitalaria y de estos 3 o un 60% piensa que el desempeño de estos ha

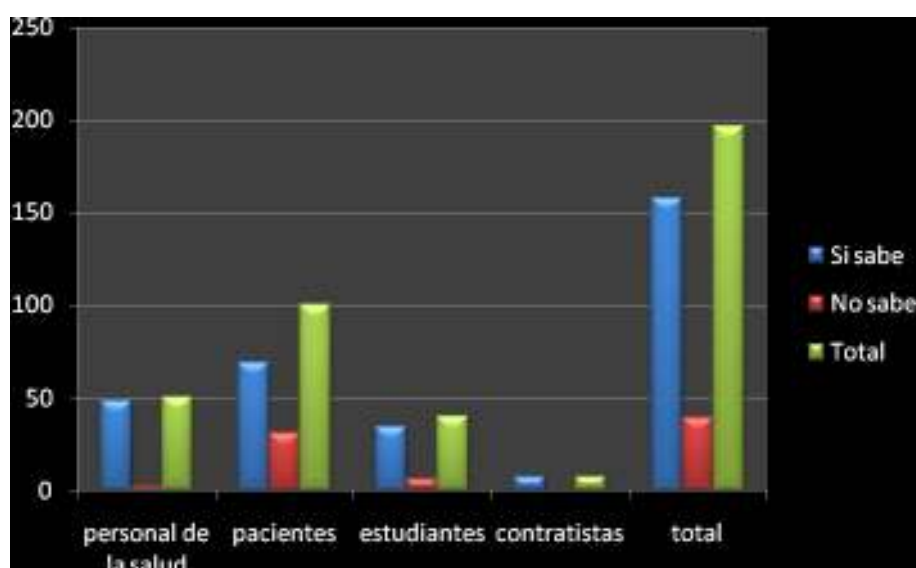
sido bueno, lo cual indica se debe mejorar cada día el desempeño para conseguir más contratistas.



## 8. CONCLUSIONES

¿Sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria?

	Personal de la Salud	Pacientes	Estudiantes	Contratistas	total
Si sabe	48	69	34	7	158
No sabe	2	31	6	0	39
Total	50	100	40	7	197



Después de obtener, revisar y sistematizar la información correspondiente a 197 encuestas realizadas por el equipo de investigación a personal de la salud, pacientes, estudiantes de la universidad Ces y contratistas, se encuentra que el 80,2% correspondiente a 158 personas encuestadas tiene conocimiento sobre que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria, mientras que el 19,8% que

equivalen a 39 personas la desconocen, donde de este 19,8%, el 15,7% hacen parte de los pacientes.

Hemos llegado a la conclusión de que la tecnología en Atención Prehospitalaria es mucho más desconocida por los pacientes, siendo esto el mayor obstáculo para la labor de los TAPH en el ejercicio de contribuir a salvar más vidas, ya que los pacientes son la razón de nuestra existencia y si no se cuenta con el apoyo y respeto de estos nuestra profesión nunca obtendrá el lugar que se merece y no cumplirá con el objetivo para el que fue constituida.

Cuando las personas sepan la importancia de recibir un atención antes de llegar al hospital, y se den cuenta que en este transcurso podrían perder su vida si no reciben ninguna clase de atención, será entonces cuando la atención pre hospitalaria sea considerada como una disciplina esencial para evitar muertes y prevenir posibles daños posteriores.

La mayoría de las personas encuestadas que saben que es un tecnólogo en atención pre hospitalaria, conocen sus campos de acción y su formación profesional, pero hay quienes aun consideran que los TAPH cumplen las mismas funciones del personal de enfermería, que sin desmeritar su profesión ya que es un trabajo muy valioso del que difícilmente se podría prescindir, hay que resaltar que es una carrera esencial, pero diseñada básicamente para la labor hospitalaria ya que las funciones que se realizan en el ambiente pre hospitalario son más complejas que implican mayor responsabilidad, experiencia y rapidez en la acción y se precisa de una preparación específica que incorpora conocimientos técnicos y habilidades clínicas para el manejo del paciente en circunstancias difíciles como las que es común que se presenten en el trabajo pre hospitalario, donde los tecnólogos en atención pre hospitalaria cumplen perfectamente con el perfil y formación necesaria para intervenir positivamente este tipo de eventos.

Por último, consideramos que es de vital importancia desarrollar programas de formación en la sociedad para implementar la APH y debido a eso invitamos a todos los que lean este proyecto de investigación, ya que todos en algún momento fuimos, somos o seremos pacientes, a que tomen conciencia y se indaguen sobre si verdaderamente es importante la pronta atención médica por fuera del hospital brindada por los tecnólogos en atención Prehospitalaria.

## BIBLIOGRAFÍA

- (1) Atención Pre hospitalaria de Urgencias [sede Web]. Colombia, Antioquia: Carlos Edgar Rodríguez H.; Actualizada e 01/08/2007 [acceso 29 de Septiembre de 2010]. Atención Pre hospitalaria de Urgencias [aproximadamente 3 pagina]. Disponible en: <http://www.aibarra.org/Guias/1-18.htm>
- (2) Tuning [sede Web]. América Latina: Cumex; 2000 [acceso 1 de Abril de 2010]. Nociones sobre el concepto de competencias [aproximadamente 1 pagina]. Disponible en: <http://www.cumex.org.mx/archivos/ACERVO/Tuning.pdf>
- (3) Paramédicos más que un Auxilio [sede Web]. Guadalajara: informador.com.mx; 2010 [acceso 1 de Abril de 2010]. La Importancia de la Atención Primaria [aproximadamente 1 pagina]. Disponible en: <http://www.informador.com.mx/suplementos/2010/174602/6/param%C3%A9dicos-mas-que-un-auxilio.htm>
- (4) Universidad Autónoma de Manizales [sede Web]. Colombia: Jorge Eliecer Rodríguez Giraldo; 2010 [acceso 12 de Noviembre de 2010]. Definición de Atención Prehospitalaria [aproximadamente 1 página]. Disponible en: [http://www.autonoma.edu.co/web/sitios/cmsimple/programas/pregradosUAM/tecnologiaAPH/?Definici%F3n de Atenci%F3n Prehospitalaria](http://www.autonoma.edu.co/web/sitios/cmsimple/programas/pregradosUAM/tecnologiaAPH/?Definici%F3n%20de%20Atenci%F3n%20Prehospitalaria)
- (5) Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja [sede Web]. México: Marco Jiménez; 2009 [acceso 1 de Abril de 2010]. Todos los Voluntarios de la Cruz Roja Mexicana son Paramédicos [aproximadamente 1 página]. Disponible: <http://www.ifrc.org/sp/docs/news/09/09050601/index.asp>
- (6) Urgencias, Emergencias y Catástrofes Pre hospitalarias. Comunidad virtual de Emergencias [sede Web]. Granada (España): e\_mergencia.com; 2003 [acceso 1 de Abril de 2010]. Paramédicos o Enfermeros de Urgencias [aproximadamente 3 pantallas]. Disponible: <http://www.emergencia.com/foro/archive/index.php/t-11736.html>
- (7) El sistema de salud de Colombia después de la Ley 100 [sede Web]. Cali (Colombia): Luis Alberto Tafur Calderón, M.D.; 1996 [acceso 1 de Abril de 2010]. Ley 100. Sistema de salud. Seguridad social [aproximadamente 10

pantallas]. Disponible en:  
<http://colombiamedica.univalle.edu.co/VOL27NO1/sistemasalud.html>

- Universidad de Cartagena [sede Web]. Cartagena: Zuleima Cogollo Milanés; 2008 [acceso 12 de Noviembre de 2010]. Estructura y Normas para la Presentación de Trabajos de Grado e Investigación [aproximadamente 38 páginas]. Disponible en:  
<http://www.unicartagena.edu.co/NORMASINVENF.pdf>
- Normas Vancouver [sede Web]. EE.UU: Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE), Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU (NLM); Actualizada el 15/ 05/ 2005 [acceso 30 de Enero de 2011]. Referencias Bibliográficas [aproximadamente 6 páginas]. Disponible en:  
<http://www.sibum.cl/archivos/normas%20vancouver.pdf>
- Vniversitas [sede Web]. Santa Marta- Magdalena (Colombia): Álvaro Gómez Castro; 2010 [acceso 12 de Noviembre de 2010]. Normativa Icontec 2010 para la Presentación de Trabajos Escritos [aproximadamente 5 páginas]. Disponible en:  
[http://alvarogomezcastro.over-blog.es/pages/NORMATIVA ICONTEC 2010 PARA LA PRESENTACION DE TRABAJOS ESCRITOS-1751079.html](http://alvarogomezcastro.over-blog.es/pages/NORMATIVA_ICONTEC_2010_PARA_LA_PRESENTACION_DE_TRABAJOS_ESCRITOS-1751079.html)
- Wikipedia [sede Web]. EE.UU: Jimmy Wales; Actualizada el 24/01/2011 [acceso 2010- 2011]. Consultas. Disponible en:  
[http://es.wikipedia.org/wiki/Wikipedia en espa%C3%B1ol](http://es.wikipedia.org/wiki/Wikipedia_en_espa%C3%B1ol)

## ANEXOS

### ENCUESTAS

#### PACIENTES

1. ¿Sabe usted que es la atención Prehospitalaria?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
  - d. No responde
  
2. Para usted un tecnólogo en atención Prehospitalaria es:
  - a. Médico
  - b. Enfermero
  - c. Paramédico
  - d. Bombero
  - e. Rescatista
  
3. ¿Ha escuchado sobre la existencia de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
  - d. No responde
  
4. ¿Sabe usted que significa el término APH?
  - a. si
  - b. no
  
5. ¿Alguna vez ha requerido de servicios ambulantes en salud?
  - a. Si
  - b. No

- c. No sabe
  - d. No responde
6. ¿Si lo ha atendido un tecnólogo en atención Prehospitalaria como califica esa atención?
- a. Excelente
  - b. Sobresaliente
  - c. Aceptable
  - d. Insuficiente
  - e. Deficiente
7. ¿Cómo califica las habilidades técnicas y académicas del tecnólogo en atención Prehospitalaria?
- a. Excelente
  - b. Buena
  - c. Regular
  - d. Mala
8. ¿Quiénes cree usted que tripulan una ambulancia?
- a. Médicos y enfermeras
  - b. Médicos y tecnólogos en atención Prehospitalaria
  - c. tecnólogos en atención Prehospitalaria
  - d. médicos
  - e. enfermeras
  - f. otro ¿cuál? \_\_\_\_\_
9. Según su criterio cual es el papel que cumplen los tecnólogos en atención Prehospitalaria en el momento de llegar a la escena
- a. primeros auxilios
  - b. socorristas
  - c. camilleros
  - d. reanimadores
  - e. equipo de apoyo
10. ¿Cuál de estas cree que es la diferencia entre un tecnólogo en atención Prehospitalaria y un auxiliar de enfermería?
- a. El título de estudio
  - b. Su preparación universitaria
  - c. La capacidad de atender patologías más complejas
  - d. El campo de acción
11. Califique la importancia de 1 al 5 del tecnólogo en atención Prehospitalaria, siendo 1 insignificante y 5 muy importante:

- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 4
- e. 5

12. Como ha sido el trato ofrecido por los tecnólogos en atención Prehospitalaria?

- a. Bueno
- b. Malo

13. ¿Utilizaría de nuevo los servicios del tecnólogo en atención Prehospitalaria?

- a. Sí
- b. No

## ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CES

1. ¿Ha escuchado sobre la existencia de la tecnología en atención Prehospitalaria en la universidad?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
  - d. No responde
  
2. ¿Sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria?
  - a. Sí
  - b. No
  
3. ¿Le parece importante y necesario la existencia de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
  - d. No responde
  
4. ¿Cree que es importante la intervención de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?
  - a. Sí
  - b. No
  
5. ¿Cuál de estas cree que es la diferencia entre un tecnólogo en atención Prehospitalaria y un auxiliar de enfermería?
  - a. El título de estudio
  - b. Su preparación universitaria
  - c. La capacidad de atender patologías más complejas
  - d. El campo de acción
  
6. ¿Cree usted que si los tecnólogos en atención Prehospitalaria no existieran el tipo de respuesta de los organismos de socorro sería?
  - a. mejor
  - b. peor
  - c. igual
  - d. excelente



7. ¿En qué sectores cree usted que se puede desempeñar el tecnólogo en atención Prehospitalaria?
- a. Sector industrial
  - b. Empresas
  - c. Comunitario en la prevención y promoción, en diferentes áreas.
  - d. Todas las anteriores
  - e. Ninguna de las anteriores
8. ¿Ha utilizado los servicios de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?
- a. Sí
  - b. No
9. ¿Quiénes cree usted que tripulan una ambulancia?
- a. Médicos y enfermeras
  - b. Médicos y tecnólogos en atención Prehospitalaria
  - c. tecnólogos en atención Prehospitalaria
  - d. médicos
  - e. enfermeras
  - f. otro ¿cuál? \_\_\_\_\_

## PERSONAL DE SALUD

1. ¿Sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria?
  - a. Sí
  - b. No
  
2. ¿Considera necesario el tecnólogo en atención Prehospitalaria para los servicios de salud?
  - a. Sí
  - b. No
  
3. ¿Considera importante la existencia de tecnólogos en atención Prehospitalaria en la sociedad?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
  - d. No responde
  
4. ¿Conoce las áreas de desempeño del tecnólogo en atención Prehospitalaria?
  - a. Sí
  - b. No
  
5. Califique de 1 a 5 los conocimientos teóricos y habilidades clínicas del tecnólogo en atención Prehospitalaria, siendo 1 pésimo y 5 excelente:
  - a. 1
  - b. 2
  - c. 3
  - d. 4
  - e. 5
  
6. ¿Logran los tecnólogos en atención Prehospitalaria una mejor condición de ingreso del paciente al hospital y por lo tanto una mayor sobrevida frente a la causa del evento urgente?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
  - d. No responde

7. ¿Cree usted q si el tecnólogo en atención Prehospitalaria fuera más reconocido en nuestro medio habrían más posibilidades de salvar más vidas?
- a. si
  - b. no
8. ¿El tecnólogo en atención Prehospitalaria ofrece al sector salud una solución adecuada en el manejo de pacientes en el ambiente pre hospitalario?
- a. Sí
  - b. No
9. ¿Cómo califica la ubicación de los pacientes en el lugar más indicado para su patología por parte de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?
- a. Excelente
  - b. Sobresaliente
  - c. Aceptable
  - d. Insuficiente
  - e. Deficiente
10. ¿Considera que le tecnólogo en atención Prehospitalaria es una persona integral, capaz de responder con los mejores conocimientos y habilidades clínicas y con un trato digno a quienes lo requieren?
- a. Sí
  - b. No
11. ¿Considera que el tecnólogo en atención Prehospitalaria es un ciudadano con el propósito de la búsqueda de soluciones a los problemas inherentes a su profesión?
- a. Sí
  - b. No

## CONTRATISTAS

1. ¿Sabe que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria?
  - a. Sí
  - b. No
  
2. ¿Conoce los diferentes campos sociales en los que se puede desempeñar el tecnólogo en atención Prehospitalaria?
  - a. Sí
  - b. No
  
3. ¿Ha contratado tecnólogos en atención Prehospitalaria?
  - a. Sí
  - b. No
  
4. Para usted un tecnólogo en atención Prehospitalaria es:
  - a. Médico
  - b. Enfermero
  - c. Paramédico
  - d. Bombero
  - e. Rescatista
  
5. ¿Cuál de estas cree que es la diferencia entre un tecnólogo en atención Prehospitalaria y un auxiliar de enfermería?
  - a. El título de estudio
  - b. Su preparación universitaria
  - c. La capacidad de atender patologías más complejas
  - d. El campo de acción
  
6. ¿Conoce usted la formación técnica y académica de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?
  - a. Sí
  - b. No
  
7. ¿De acuerdo a las capacidades del tecnólogo en atención pre hospitalaria estaría usted dispuesto a contratar alguno?
  - a. si

- b. no**
8. Cuál de estos campos crees q sería el mejor para un tecnólogo en atención Prehospitalaria:
- a. Triage en urgencias
  - b. en ambulancia
  - c. en central de comunicaciones
9. ¿Sabe que el tecnólogo en atención Prehospitalaria posee iniciativa, liderazgo, habilidades para investigar y acceder a nuevos conocimientos y experiencias, que hacen sólida su formación?
- a. Sí
  - b. No
10. ¿Es necesario el tecnólogo en atención Prehospitalaria para su empresa?
- a. Sí
  - b. No
11. ¿Ha indagado sobre lo que es un tecnólogo en atención Prehospitalaria?
- a. Sí
  - b. No
12. ¿Cómo ha sido el desempeño de los tecnólogos en atención Prehospitalaria?
- a. Excelente
  - b. Bueno
  - c. Regular
  - d. Malo
13. Califique la importancia del 1 al 5 del tecnólogo en atención Prehospitalaria para los servicios de salud y para la sociedad en general, siendo 1 insignificante y 5 muy importante:
- a. 1
  - b. 2
  - c. 3
  - d. 4
  - e. 5