



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE
DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS, DISTRITO DE
INDEPENDENCIA, LIMA, 2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

García Chávez, Mayra Jasmin

Asesora:

Calle Guailupo, Ana Luisa
(ORCID: 0000-0003-0227-6492)

Jurado:

Ramírez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Galarza Soto, Karla Vicky

Lima - Perú

2024



NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	bvs.minsa.gob.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES
DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS, DISTRITO DE

INDEPENDENCIA, LIMA, 2023

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor(a):

Garcia Chavez, Mayra Jasmin

Asesora

Calle Guailupo, Ana Luisa

(ORCID: 0000-0003-0227-6492)

Jurados:

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Galarza Soto, Karla Vicky

Lima - Perú

2024

Dedicatoria

Dedico principalmente a Dios que siempre me brinda sabiduría y resiliencia en este camino de la vida. A su vez a mis padres José Garcia y Yenni Chavez por ser ese empuje para seguir adelante con mis objetivos y a mi hermana Criss por hacerme reír en momentos dificultosos irradiando con su luz. Por último y no menos importante a mi abuelo Hipólito que desde el cielo me acompaña con sus enseñanzas de esfuerzo y valentía.

Agradecimientos

De todo corazón agradezco a la Mg. Ana Luisa Calle Guailupo, quien fue una luz en lo más profundo de la oscuridad ya que con su apoyo he podido realizar esta investigación, dándome ánimos para poder avanzar si yo me lo propongo. Al mismo tiempo a aquellas personas que me ayudaron para la realización de esta investigación, como los docentes de las instituciones educativas involucradas.

ÍNDICE

Dedicatoria	2
Agradecimientos	3
Índice.....	4
Índice de tablas	6
Resumen.....	8
Abstract	9
I. Introducción.....	10
1.1. Descripción y formulación del problema	11
1.2. Antecedentes.....	14
1.3. Objetivos.....	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4. Justificación	20
II. Marco teórico	22
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	22
III. Método	35
3.1. Tipo de investigación.....	35
3.2. Ámbito temporal y espacial	35
3.3. Variables	35
3.4. Población y muestra.....	35
3.5. Instrumento	36
3.6. Procedimiento	38
3.7. Análisis de datos	38

3.8. Consideraciones éticas.....	38
IV. Resultados.....	40
V. Discusión de resultados.....	52
VI. Conclusiones.....	58
VII. Recomendaciones.....	60
VIII. Referencias.....	61
IX. Anexos.....	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Variables sociodemográficas en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	40
Tabla 2	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	42
Tabla 3	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión principios generales en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	43
Tabla 4	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión desobstrucción de las vías aéreas en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	44
Tabla 5	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión reanimación cardiopulmonar en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	45
Tabla 6	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión heridas en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	46
Tabla 7	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión hemorragias en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	47
Tabla 8	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión esguince en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	48

Tabla 9	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión luxación en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	49
Tabla 10	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión fractura en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	50
Tabla 11	Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión convulsión en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.....	51

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa privada “Aurelio Baldor” y “San Luis de Borja” del distrito de Independencia. **Método:** El tipo de estudio es de enfoque cuantitativo básica, de alcance descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal, cuyo instrumento elaborado por Muñoz Tafur (2016) fue aplicado y modificado para la investigación con una validez de 83% y una confiabilidad de 0.762 a una población de 60 docentes de inicial, primaria y secundaria. **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes fue un nivel medio con 58,3%, seguidamente de las dimensiones con un nivel alto en principios generales (46,7%), esguince (53,3%), luxación (50%) y fracturas (51,7%); y un nivel medio en desobstrucción de las vías aéreas (73,3%), reanimación cardiopulmonar (80%), heridas (66,7%), hemorragias (35%) y convulsiones (41,7%). **Conclusión:** Se determina un nivel de conocimientos medio en docentes de las dos instituciones educativas privadas.

Palabras claves: primeros auxilios, docentes, nivel de conocimientos

Abstract

Objective: Determine the level of knowledge about first aid in teachers of the private educational institution “Aurelio Baldor” and “San Luis de Borja” in the Independencia district.

Method: The type of study is a basic quantitative approach, descriptive in scope, non-experimental and cross-sectional design, the instrument developed by Muñoz Tafur (2016) was applied, which was modified for the research with a validity of 83%. and a reliability of 0.762

to a population of 60 initial, primary and secondary school teachers. **Results:** The level of knowledge about first aid in teachers was a medium level with 58.3%, followed by the dimensions with a high level in general principles (46.7%), sprain (53.3%), dislocation (50 %) and fractures (51.7%); and a medium level in airway clearance (73.3%), cardio pulmonary resuscitation (80%), wounds (66.7%), hemorrhages (35%) and seizures (41.7%). **Conclusion:**

An average level of knowledge is determined in teachers of the two private educational institutions

Keywords: first aid, teachers, level of knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento sobre primeros auxilios en docentes es determinado como principal prevención en muertes y/o complicaciones ante una emergencia para obtener resultados positivos, evidenciándolo en los objetivos del Milenio. En la actualidad la tercera meta de los objetivos del Desarrollo Sostenible detalla sobre la salud y bienestar teniendo como propósito la reducción de tasas de mortalidad infantil como materna, a su vez dando alcances para el 2030 ya que es una crisis sanitaria a nivel mundial. Estadísticamente durante el 2023 Afganistán representa una tasa de mortalidad infantil mayor a nivel mundial y en Perú entre menores de 19 años alcanzó un 5.9 defunciones por mil habitantes y en el 2022 las causas de 208 muertes infantiles tuvieron los choques cardiogénicos, dado por disfuncionalidad del corazón. (Naciones Unidas, 2023) Teniendo en cuenta que en Perú al menos el 51,3% de las familias tienen un integrante menor de 18 años de edad según la evaluación del primer trimestre del año 2023. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2023)

De acuerdo a lo mencionado la presente investigación está adaptada hacia los docentes con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la población infantil a nivel de sus respectivas emergencias. Por ello está dividida en 9 dimensiones las cuales son: principios generales; referido por las primeras acciones que se realiza en contacto con el accidentado, desobstrucción de las vías aéreas; referido a los conocimientos sobre las acciones ante una asfixia, reanimación cardiopulmonar, seguidamente de las dimensiones de heridas, fracturas, esguince, luxación, convulsiones y hemorragias.

Se realizó en las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y “San Luis de Borja” aplicando el cuestionario de la autora Muñoz Tafur con su investigación en el 2016 con su respectiva confiabilidad y validez permitiendo detallar el nivel de conocimientos en tres niveles: nivel alto, nivel medio y nivel bajo.

Por consiguiente, en el capítulo I se detalla la descripción del problema, los objetivos específicos y generales, los antecedentes nacionales e internacionales y la justificación. Seguidamente del capítulo II especificado por el marco teórico conteniendo las especificaciones sobre nivel de conocimientos y primeros auxilios y a su vez a la teórica Nola Pender con su modelo de promoción de la salud. Luego el capítulo III conteniendo el método como el tipo de investigación, el ámbito temporal, la variable, la población, el instrumento, las consideraciones éticas y el análisis de los resultados. El capítulo IV contiene los resultados y las tablas, la discusión en el capítulo V. Además de las conclusiones en el capítulo VI, las recomendaciones en el capítulo VII y en el capítulo VIII las referencias. Por último, el capítulo IX conteniendo los anexos los cuales está el instrumento y las valoraciones de los jueces expertos.

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del Problema

En una entrevista según Cecilia Zegers, enfermera que labora en programas para la enseñanza de reanimación cardiopulmonar y manejo de asfixia en los colegios, comenta que los primeros auxilios son acciones que se realizan en una urgencia o accidente. Además, que en los alumnos adolescentes los riesgos son por enfermedades y en ocasiones por paro cardíaco, por ello la atención inmediata debe ser oportuna para la prevención de secuelas o la muerte. (Icaza, 2019)

Cada año mueren aproximadamente 830 000 niños menores de 18 años a causa de lesiones no intencionales, los cuales son un conjunto de caídas, ahogamientos, convulsiones, entre otros. (OMS, 2012) Muchas veces estas lesiones ocurren debido a la negligencia y es deber de la directiva reducir el riesgo siempre y cuando sea posible. (Greenberg & Stein, P.C, 2022)

En el 2019 se realizaron atenciones de 30,000 accidentes escolares ocurridos en su mayoría en el recreo, por lesiones en las manos, dedos, tobillos u rodillas. (Asociación Peruana de Empresa de Seguros, 2020). Detallan en el análisis de prevención que las caídas son las principales causas de discapacidad infantil en países de bajos recursos como Latinoamérica. (Organización Mundial de la Salud, 2012).

Concorde a la obstrucción de las vías aéreas es uno de los accidentes más presentados durante el ciclo estudiantil. (Ministerio de Educación Pública, 2017). Inclusive una de las tantas causas de muerte en niños menores de 5 años según la OMS es la asfixia (OMS, 2020). Por ejemplo, en España reporta que en el año 2020 los atragantamientos accidentales ocasionaron 2.511 muertes de acuerdo al Observatorio de Prevención de Riesgos y Accidentes (OPRA). Asimismo, la causa más común son los alimentos con el 11% y objetos 83% ocasionándole la muerte. Por lo tanto, se considera que es la segunda causa de muerte accidental en España. (Larrea, 2021)

En un estudio que se hizo en Europa sobre primeros auxilios en el 2017 a 70 docentes, se obtuvo como resultado un nivel de conocimientos regular con una media total de 5.00. (Romón, 2017) Comparado con Ecuador se evidencia los niveles insuficientes de conocimientos en primeros auxilios por 63% de los docentes, además que la institución privada (87,5%) como pública (84,6%) no han recibido ninguna preparación. (Caicedo y Zumbado, 2023) Esta realidad también ocurre en Turquía, pues según su investigación analítica en 110 docentes brotó como conclusión que el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios es insuficiente y cabe resaltar que la calidad de la capacitación también es importante. (Sonmez-Uskun et al., 2014)

En cuanto a intervenciones educativas según la investigación de nivel de conocimientos sobre primeros auxilios realizada en los docentes en México cuyo objetivo fue verificar si hay algún cambio luego de ello, teniendo como resultado un incremento con una media de

diferencia de 37,6%. (Alba, 2018) De modo que los docentes no presentan el entrenamiento necesario para el manejo de riesgos peligrosos dentro de la institución educativa por ello la vulnerabilidad se enfoca en la población estudiantil. (Ministerio de Educación Argentina, s.f.) Para ello los docentes deben saber cómo reaccionar para que el resto del alumnado no entre en pánico, ni estorbe la realización de primeros auxilios. (Arriagada, 2018)

En una entrevista dirigida hacia los directores de las instituciones educativas privadas se infiere que la situación de riesgo a sufrir alguna hemorragia, asfixia, paro cardíaco, esguince está latente en la etapa escolar. Además, reconocen que en algunas emergencias presentadas no han podido brindar primeros auxilios de manera oportuna por el mismo desconocimiento y que algunos de ellos aseguran que no sucederá nada perjudicial al alumnado en su gestión, así mismo comentaron que ninguno de los docentes de ambas instituciones ha realizado algún curso o capacitación sobre los primeros auxilios. Por ello conviene subrayar la importancia de la realización de este estudio en dos instituciones educativas privadas del distrito de Independencia ya que parte de enseñar y cuidar al alumnado es informarse adecuadamente para prevenir riesgos. Lo cual me dirigió a las siguientes preguntas de investigación.

1.1.2. Formulación de Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

1.1.3. Formulación de los Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión principios generales en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión desobstrucción de las vías aéreas en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión reanimación cardiopulmonar en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión heridas en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión hemorragias en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión esguince en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión luxación en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión fractura en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión convulsiones en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes internacionales

Martín (2021) realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los docentes de las instituciones educativas en la Isla de Tenerife en España. El tipo de investigación es cuantitativa y la población fue conformada por 29 maestras y 8 maestros, por el cual la recolección de datos fue por formularios Google. Dando como resultado que la mayoría de docentes mujeres han realizado diplomados relacionados al tema y son maestros especialistas variando en un rango de edad de 30 a 39 años. En la dimensión

técnica de RCP el 70% tiene un nivel medio. En la dimensión traumatismos y contusiones el 80% demuestra un nivel alto de conocimientos, así mismo esguince más del 90% respondieron favorablemente esta dimensión la cual refleja niveles altos de conocimientos. El autor concluye que el profesorado presenta un nivel de conocimiento en primeros auxilios medio, pero no demuestran la seguridad que tiene a las acciones que realizan ante una emergencia.

Murillo-Vargas et al. (2021) plantearon como objetivo valorar los conocimientos de los primeros auxilios en autoridades y docentes del nivel inicial y preparatoria de las instituciones educativas en Quito, tuvo un estudio multicéntrico, observacional y transversal. La población estuvo conformada por 54 docentes y autoridades. El instrumento aplicado fue de Gómez, 2015, adaptada a la realidad educativa y validada para su aplicación y la recolección de datos obtuvo un 98% en nivel de conocimiento bueno, además que el 80% recibieron capacitación de primeros auxilios durante su formación y el 20 % no. En el nivel de conocimientos bueno esta la dimensión de maniobra de RCP con 69%, asfixia y heridas con un resultado del 15%, en fracturas el 11% y el 6% en luxación. Como conclusión indican que obtuvo un nivel de conocimiento bueno además que visualizan la necesidad de la formación y capacitación del docente.

Del Olmo (2018) con su investigación en centros públicos de la Ciudad Real Capital cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes, con un estudio observacional y descriptivo. La muestra fue constituida por 63 docentes y se aplicó el cuestionario de 26 preguntas con 4 alternativas con una puntuación que varía de perjudicial -1, neutro 0, adecuada 1 y óptima 2. Para los resultados identificaron que el 49,2% si realizaron cursos en primeros auxilios y el 50,8% no además cuentan con un nivel de conocimientos regular de 68,3%. En la dimensión reanimación cardio pulmonar básica tuvieron nivel óptimo de 36,2% y en traumatismos y contusiones 59,4%. La dimensión herida obtuvo un nivel regular

con el 51,6%. Por último, convulsiones y asfixia con un nivel preocupante de 34%. Como conclusión indica que tienen un nivel de conocimientos regulares, además precisan la relación entre la formación previa ya que obtuvo un mayor porcentaje el grupo que sí realizó ($P=0,028$).

Sahar-Marry et al. (2018) el objetivo fue evaluar el conocimiento de los maestros sobre primeros auxilios con su estudio de corte transversal y analítico realizado en Bagdad cuya población fue de 145 docentes y se aplicó el cuestionario en base a la Media Luna Roja Iraquí y el manual de primeros auxilios del colegio estadounidense. Luego de la recolección de los resultados evidenciaron que el 23,4% realizó o recibió formación del ministerio educativo y que el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios es bueno con un 83,4%. En la dimensión sobre conocimientos generales obtiene un nivel alto con 83,44%. En las siguientes dimensiones obtuvieron un nivel bueno como heridas con 77,2% y fracturas con 75,9% y el nivel medio sobre asfixias teniendo 69,7%. Como conclusión indican que los docentes tienen un nivel de conocimientos buenos.

González y Dávila (2018) cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de la Unidad Educativa Emiliano Ortega Espinoza con su estudio descriptivo. Utilizó el cuestionario-test ad hoc semi estandarizado de Abrales y Ortin para la recolección aplicándolo en 80 docentes: 53% hombres y el 47% mujeres. De esa manera se evidenció que los conocimientos son regulares sobre el manejo de reanimación cardio pulmonar básica, hemorragias y heridas con 43%. Referente a traumatismo y contusiones el 40% posee conocimientos buenos. Como conclusión del autor indica que los docentes tienen un nivel de conocimientos regulares en primeros auxilios.

1.2.2. Antecedentes nacionales

Martos (2019) en su tesis “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes del colegio Nacional Juan XXIII en Cajamarca”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios cuya metodología empleada fue descriptiva-transversal.

Aplicó el cuestionario de Abraldes Valeiras, modificado con un Alfa de Cronbach de 0.77 en 56 docentes. De lo cual el 66% tienen maestría con una experiencia predominante de mayor de 5 años, el 84% de los docentes. El nivel de conocimientos en primeros auxilios es medio representado por el 74%. De igual manera en heridas con 21% y 11% en fracturas y quemaduras. Por consiguiente, el autor concluyó que la mayoría (dos terceras partes) de docentes presentaban un nivel medio sobre primeros auxilios y el restante un nivel bajo.

Diaz (2021) con su estudio de tipo correlacional, transversal y prospectiva cuyo objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de primeros auxilios de docentes del colegio San Juan Chota, con una muestra de 73 docentes aplicó el cuestionario de Muñoz Tafur. Cuyos resultados fue que el 87,7 % tienen nivel de conocimientos medio. El 84,9% un nivel medio en la dimensión principios generales así mismo desobstrucción de vías aéreas con un 69,9%, luxaciones con 91,8%, 89% en hemorragias, 50,7% en convulsiones, 64,4% en esguince y en RCP un 61,6%. Por otra parte, un nivel alto en heridas y fracturas con 47,9%. Como conclusión el autor indica que los docentes tienen nivel de conocimiento medio en primeros auxilios.

Castro (2020) en su estudio cuantitativo de alcance descriptivo diseño no experimental y corte transversal, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I.E PNP Precursores de Independencia Nacional en el distrito de Los Olivos, con una población de 62 docentes aplicaron un cuestionario de 25 preguntas dicotómicas obteniendo 53% en nivel medio sobre primeros auxilios. En la dimensión atragantamiento un nivel bajo con 60%. En hemorragias y heridas, un nivel medio y alto con 39%. En quemaduras un nivel medio con 45%. Además, del nivel de conocimiento en contusiones con 35% un nivel bajo. A lo que el autor concluye que los docentes tienen un nivel de conocimiento medio en PA en términos teóricos ya que en prácticos no conocen como realizar las técnicas.

Altamiro-Curi et al. (2020) con su investigación de enfoque cuantitativo y de tipo correlacional tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes utilizando el instrumento de Muñoz Tafur cuya población fue de 60 docentes el cual 60% eran mujeres y 40% hombres, así mismo el 76,7% no recibieron capacitación y el 23,3% sí. En relación a formación académica el 41,7% fueron licenciados y el 30% magister. Dando como resultado un nivel de conocimientos bajo con 41,7%, un nivel medio en desobstrucción de las vías aéreas con 50% y un nivel bajo en la dimensión RCP con 83,3%, la dimensión herida con 51,7%, la dimensión hemorragia con 78,3%, esguince y luxación con 60%, fractura con 56,7% y convulsiones con 75%. Como conclusión de los autores indica que la gran parte de los docentes del colegio Gran Unidad Escolar Mariscal Cáceres de Ayacucho tiene un nivel de conocimiento bajo seguido del nivel de conocimiento medio y, por último, el nivel de conocimiento alto en primeros auxilios.

Mamani (2019). en su investigación descriptiva y cualitativa cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de 20 maestras de la institución educativa inicial N° 195 María Auxiliadora de Puno. Luego de aplicado el instrumento los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento que consideran es bueno con un 80%, recalcando que el 70% no recibieron un curso relacionado en primeros auxilios. El 30% obtuvieron un nivel bajo en dimensión hemorragia, el 90% en atragantamientos a diferencia del 20% con nivel bueno en la técnica Maniobra de Heimlich. En conclusión, la autora indica que tanto los conocimientos en primeros auxilios, conocimientos en caídas, hemorragias y asfixias son bajos.

Espino y Gomez (2018) tienen como objetivo describir el nivel de conocimiento de los primeros auxilios emergentes y no emergentes en docentes del distrito de San Juan Bautista en Ayacucho cuyo diseño es descriptivo simple con una muestra de 25 docentes de educación física. Se aplicó el instrumento y los resultados evidenciaron que el 52% obtuvieron un nivel

bajo sobre primeros auxilios. En referencia al nivel bajo la dimensión paro cardiaco obtuvo un 68%, seguido de luxación con 60%, heridas con 64%, hemorragias con 56% y con un nivel medio en la dimensión asfixia con 52%, la dimensión fractura con 56%, el 60% en la dimensión esguince y en la dimensión convulsión con 60%. Como conclusión indican que los profesores tienen un nivel bajo en conocimientos sobre los primeros auxilios tanto emergentes como no emergentes.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión principios generales en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión desobstrucción de las vías aéreas en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión reanimación cardiopulmonar en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión heridas en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión hemorragias en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión esguince en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Identificar nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión luxación en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Identificar nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión fractura en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Identificar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión convulsiones en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

1.4. Justificación

De acuerdo a los indicadores de estadística y los relatos de los directores de cada institución verificamos que los alumnos pueden tener diversos eventos accidentales por ello la conveniencia de este estudio científico ya que consiste en poder analizar el nivel de conocimientos de los docentes de inicial, primaria y secundaria en referencia a los primeros auxilios. Se analizará la respuesta de este grupo ante una situación de peligro como el atragantamiento, heridas, paro cardíaco, convulsiones, fractura, esguince, etc.

La importancia de conocer aquellos datos permitirá a que se desarrollen intervenciones para mejorar el nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios, ya que nadie está excluido de sufrir un accidente y como docentes es importante aprender a cómo actuar frente a esta situación.

Con los resultados obtenidos del estudio, se beneficiarán en primer lugar los docentes dado que la investigación aportará sustento para la realización de programas y/o capacitaciones para el manejo de situación de riesgo donde se aplique los primeros auxilios. En segundo lugar, los estudiantes, porque se realizará la entrega de un informe al área administrativa de las instituciones con el fin de reforzar los conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes. En tercer lugar, el MINSA, ya que se visualizará resultados sobre el nivel de conocimiento en los docentes para la iniciativa de proyectos de educación enfocado en primeros auxilios, las cuales puedan salvar vidas y evitar muertes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios

2.1.1.1. Conocimiento. Para Piaget el conocimiento debe ser visto de un punto biológico para que inicie el desarrollo intelectual. Menciona que los conocimientos son contruidos por diferentes canales ya sea una lectura, observar o escuchar, por ello para Piaget hay una relación entre la interacción con los objetos alrededor de la persona y el conocimiento. (Castilla, 2014)

En el libro La Ciencia. Su método y la filosofía, Bunge inserta la definición conocimientos en sus estudios como una cualidad del propio ser humano dado por un nivel de raciocinio como respuesta de la relación entre la persona y el objeto. Las características de los conocimientos son globales, generales y menciona sus tipos.

A. Conocimiento científico factico. Afirma el hecho, por ejemplo, la ciencia está en constantes actualizaciones generando conocimientos nuevos los cuales pueden generar desconfianza como curiosidad en la humanidad.

B. Conocimiento científico trasciende los hechos. Son aquellos que descartan los hechos. En conclusión, primero recepciona los hechos y comienza a reflejarlos en la realidad y en base a ello crea nuevos hechos los cuales son explicados.

C. Conocimiento científico es claro y preciso. Cabe detallar que cada hecho es puntual y a la vez suelen tener un régimen de error, con la técnica adecuada suelen ser beneficiosos para las siguientes investigaciones de aquellos objetos además de la mejora y la creación de nuevos hechos.

D. Conocimiento científico es comunicable. Son aquellos que son para toda la comunidad ya que son expresados y se transmiten por su propia cuenta a través de la sociedad.

E. Conocimiento científico sistemático. Aquellas que son conectadas entre sí ya sea por teorías o ideas similares lógicamente. (Bunge, 2014)

2.1.1.2 Nivel de conocimientos. Contiene varios niveles que están en torno al motivo de la investigación, teniendo en cuenta que cada nivel se desea conocer, explicar y son diferentes cada uno, para la diferenciación se utilizan métodos y técnicas diferentes, para una claridad de resultados. (Milan, 2017)

Según Añorga-Morales et al. (2007) divide en diferentes niveles al conocimiento:

A. Nivel de conocimientos alto. Es aquel facultado en captar y discernir la mayoría de las cosas de temas específicos.

B. Nivel de conocimientos medio. Es aquel que tiene conocimientos, pero a una menor medida en temas específicos ya sea por la comprensión o la práctica.

C. Nivel de conocimientos bajo. Aquel que suele ser empírico y está dentro de los bajos porcentajes de conocimientos sobre temas específicos.

2.1.2. Principios Generales de primeros Auxilios

Los primeros auxilios son la primera ayuda que se realizan en la persona afectada por un accidente o enfermedad repentina hasta que llegue la asistencia sanitaria. Si se realiza de manera oportuna y de calidad los resultados en la evolución de sus lesiones serán favorables ya que tienen como finalidad evitar más lesiones y salvar vidas. (Ministerio de Salud, 2018)

2.1.2.1. Principios básicos de actuación. Se debe mantener la serenidad, pero actuar con rapidez, consecutivamente asegurar el entorno y examinar detenidamente. No debemos mover hasta estabilizar. Luego comenzar por la urgencia y siempre mantenerlo caliente. Se coloca en postura lateral de seguridad si esta inconsciente a su vez llamar a la atención sanitaria, teniendo en cuenta que no debemos administrar medicamentos ni darle de tomar o beber, sobre todo no abandonar al herido y tener en cuenta la bioseguridad (Instituto Nacional Materno Perinatal. 2015)

2.1.2.2. Actuación ante un accidente. En cualquier accidente y luego de evaluado la escena se debe activar el sistema de emergencia, más conocido como P.A.S., por sus siglas ya que contienen 3 acciones secuenciales para empezar la atención del accidentado. (INMP, 2015)

A. Proteger. Al accidentado, a uno mismo y a las personas alrededor de la escena.

B. Avisar. A los servicios de emergencia, con la información completa como la dirección exacta, referencias y los números de accidentados, que lesiones presentan. Los números de emergencia es 106 para el SAMU y el 116 de los Bomberos.

C. Socorrer. Al accidentado(s) manteniendo la calma. (Ministerio de Salud, 2018). Luego de preguntar y verificar, si está consciente o inconsciente, su respiración y el pulso. (INSN, 2021)

2.1.2.3. Evaluación Primaria. Ayuda a visualizar las lesiones que pueda tener el accidentado y el grado de peligro que corre la vida del paciente. Se aplica para pacientes inconscientes además de la técnica ABC por las siglas Airway; abrir las vías aéreas y control de cervicales; Breath; ventilación; y Circulation; por la circulación y control de hemorragias. (INSN, 2021)

A. Mantener. La vía aérea abierta y sin ninguna obstrucción. Se visualiza y apertura en busca de alguna obstrucción.

B. Evaluación. De la ventilación con la técnica titulada VES, ya que se tiene que ver el pecho del paciente, escuchar la respiración y sentir el aire salir de la boca o nariz. También tener en cuenta que se debe determinar con qué frecuencia y profundidad son las respiraciones.

C. Verificar. Los signos de circulación, como el pulso la coloración de la piel, palidez o tono azulado. Así mismo es importante revisar si existe alguna hemorragia. (INSN, 2021)

2.1.2.4. Signos vitales. Señales que presentan las personas con vida y están expresados en frecuencia respiratoria, frecuencia cardiaca, pulso, presión arterial, temperatura, llenado capilar y reflejo pupilar.

A. Frecuencia respiratoria. Se visualiza de igual manera como en la evaluación primaria por las siglas VES, además los valores se determinan por cuantas ventilaciones se da por minuto, es importante no mencionar al paciente para no obtener un dato alterado. Además, que los valores normales van a depender de la edad del paciente. (INSN, 2021)

B. Frecuencia cardiaca. Se realiza con un estetoscopio en el quinto espacio intercostal en la línea media clavicolar y se cuenta las veces que late el corazón por minuto.

C. Pulso. Se evidencia como pulsaciones y esto verifica que está circulando sangre por todas las partes del cuerpo, de igual manera se debe contabilizar cuantas hay en un minuto. Existen diferentes localizaciones como el pulso carotideo, pulso radial y pulso braquial.

D. Tensión arterial. Es evaluado colocando el tensiómetro en el brazo, se coloca las mangueras del equipo en dirección a la arteria, se insufla la aguja hasta los 160mmHg o de acuerdo a la presión del paciente. El primer ruido y el último que se escuchan son aquellos que revelan las cifras de la tensión. (INSN, 2021)

E. Reflejo pupilar. se utiliza una linterna pequeña para medir este signo, se alumbró al ojo y se observa la reacción de las pupilas. Existen diferentes tipos para determinar las funciones de las pupilas como: normo reflexivas las cuales reaccionan a la luz. Arreflexias; no responden a la luz, mióticas; cuando están contraídas, isocóricas; del mismo tamaño y anisocorias cuando son de diferentes tamaños.

F. Temperatura corporal. se evalúa mediante un termómetro que es colocado debajo del brazo o de la lengua. (NSN, 2021)

2.1.3. Desobstrucción de la vía aérea

Es una emergencia para las personas debido a que no ingresa el oxígeno adecuadamente por algún objeto extraño en las vías respiratorias y cuando está teniendo un episodio de obstrucción suelen colocarse las manos al cuello y toser. (INSN, 2015)

2.1.3.1. Tipos de obstrucción de vía aérea.

A. Obstrucción de la vía aérea ligera. Se caracteriza por una tos efectiva y la víctima se encuentra nerviosa, por ello se debe incitar a que siga tosiendo y continuar vigilando más no se debe dar golpes en la espalda.

B. Obstrucción de la vía aérea severa. Se caracteriza por una tos inefectiva, no habla y se encuentra cianótico. Si el paciente está consciente que siga tosiendo y si no se logra retirar el cuerpo extraño se procederá con la Maniobra de Heimlich. (INSN. 2015)

2.1.3.2. Maniobra de Heimlich. Fue creada en el año de 1974 por Henry Heimlich cuyo objetivo es provocar que el cuerpo extraño sea empujado hacia la tráquea generando su salida a través de una expulsión de aire llenado por los pulmones (BBC News Mundo, 2019).

Para realizar esta maniobra hay que tener en cuenta ciertos criterios como la edad y la condición del paciente. Lo importante de este procedimiento es actuar inmediatamente, debido a que si el cerebro no recibe suficiente oxígeno puede producir daños irreversibles y en el peor escenario puede producir la muerte; por lo que el tiempo estimado para actuar es de 4 a 6 minutos.

Esta Maniobra consiste en la compresión del abdomen, en la zona del epigastrio, para estimular el diafragma generando contracciones musculares hacia arriba (INSN, 2018).

En caso la víctima se encuentra consciente, la persona debe de posicionarse detrás de la víctima, colocando una pierna entre las piernas de la víctima y sus brazos deben de estar rodeando la cintura, seguidamente debe de cerrar una mano; en especial la dominante y colocar el nudillo del pulgar a 2 dedos arriba del ombligo. Posteriormente debe de tomar el puño con la otra mano, con las manos empuñadas se debe de realizar una presión fuerte hacia dentro y arriba en un movimiento hacia los pulmones; de este modo el cuerpo extraño sería expulsado. Se debe de realizar hasta que la víctima logre expulsarlo (Rioja Salud, s.f.)

2.1.3.4. Auto maniobra de Heimlich. Si la persona afectada por un atragantamiento se encuentra sola y no hay quién lo socorra puede realizarse la maniobra de Heimlich, con

ayuda de una silla o algún objeto firme la víctima debe de recostarse sobre su epigastrio en el borde de la silla; por encima del ombligo y en la parte inferior del xifoides. Las autocompresiones deben de ser con fuerza y con dirección hacia delante contra el borde (American Academy of Pediatrics, 2019)

A veces el ser humano no siempre se encontrará acompañado de otras personas, además a pesar de que sea un adulto o un individuo independiente no lo exonera de sufrir un accidente. Por ello, Heimlich considero una maniobra para este tipo de situaciones, el cual con ayuda de una silla, sillón u objeto grande y consistente ayudará a que realice sus propias compresiones ayudando a expulsar el cuerpo extraño.

2.1.4. Reanimación cardiopulmonar (RCP)

Es una de las técnicas que permite actuar ante un ataque cardiaco o un cuasi atragantamiento. Si el paciente no está respirando y no verificamos el pulso esta técnica nos permitirá salvar su vida. (Ministerio de Salud, 2018)

Luego de visualizar que la persona esta inconsciente y no vemos que está respirando, se debe realizar la llamada al 106 o a los servicios de emergencia para que puedan acercarse el personal médico capacitado, luego verificar si la zona es segura para acercarse y de esa manera procederemos con las maniobras. (MINSa, 2023)

2.1.4.1. ¿Cómo comprobar el estado de conciencia?. Se debe comenzar haciendo algunas preguntas como: ¿me escucha? ¿Se siente bien? o también verificar si reaccionan al dolor con un pequeño golpe. Si en todo caso no reaccionan y no responden, no está consciente. (MINSa, 2023)

2.1.4.2. ¿Cómo abrir la vía aérea?. Debemos colocar al paciente recostado, aperturar e inclinar la cabeza hacia atrás colocando tu dedo medio e índice debajo de la barbilla, esta técnica es llamada como la técnica frente-mentón. (MINSa, 2023)

2.1.4.3. Comprobar la respiración. Vamos a oír, a visualizar y sentir si el tórax realiza las acciones que indica que respira como la expulsión del aire por las fosas nasales y lo podemos sentir si acercamos nuestra mejilla. (MINSa, 2023)

2.1.4.4. Comprobar el pulso. Primero asegurar la frente del paciente con una mano mientras la otra estará al nivel de la vena carotídea sentiremos el pulso con nuestros dedos índice y medio, esto tenemos que revisar cada 10 segundos, si en caso no lo sentimos tenemos que comenzar con la maniobra. (MINSa, 2023)

2.1.4.5. ¿Cómo se realiza?.

A. Después de avisar a los servicios de emergencia. Visualizar que el área es segura nos colocaremos al lado del paciente altura de los hombros.

B. Visualicemos las costillas flotantes y seguimos hasta donde están unidas al esternón. En ese punto calcularemos 3 dedos hacia arriba para realizar la comprensión. (MINSa, 2023)

C. Comprimir hacia abajo con el talón de su mano sobre el punto. Además, apoyarse con la fuerza de la otra mano y comprimir verticalmente con los brazos rectos. Tener en cuenta que en niños menores de 8 años las compresiones son con una sola mano y en los bebés son con 2 dedos. (MINSa, 2023)

D. Realizar 30 compresiones torácicas por cada 2 ventilaciones. A un ritmo de 100 compresiones por minuto hasta restaurar el flujo sanguíneo. Como referencia en adultos las compresiones deben ser de 5 centímetros y en un bebé hasta 4 centímetros. (MINSa, 2023)

La Asociación Americana del Corazón recomienda que ritmo de las compresiones se hagan como la frecuencia de la canción Stayin Alive y dejar que después de cada compresión el pecho vuelva a su posición.

Hay una relación directa con las probabilidades de supervivencia con los minutos que se demora para realizar RCP, cada minuto equivale a una disminución del 10%. (American Heart Association, 2020)

La maniobra se deja de realizar cuando ya se encuentra con el personal capacitado o cuando este en el hospital y verifiquemos el pulso.

Hay un programa llamado “Kids save lives 100 Pr resucitation” ya que por el alto índice de muertes en EE. UU y Europa a causa de un paro cardíaco tomaron la decisión de realizar este programa, capacitan a niños para que puedan realizar RCP. Cabe recalcar que también tienen el apoyo del Programa de Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud. (Bottigeer y Van, 2015)

2.1.5. Heridas

Lesiones en la piel que son producidas por un accidente ya sea corte, golpe o roce con un elemento punzocortante. (MINSA, 2018)

2.1.5.1. Tipos de heridas.

A. Herida Leve. Afecta a la capa superficial de la piel y los cuidados que se deben tener en estos casos es el lavado de manos, lavado de la herida con agua y jabón, no utilizar alcohol u otro líquido que no sea agua ya que esto ocasiona un retraso en la cicatrización, cubrirlas con gasa estéril y fijarlas con esparadrapo; y si la herida fue causada por una mordedura de un animal se deben comunicar con el dueño y saber si esta vacunado para luego acercarse a un centro de salud. Además, verificar si el paciente ha recibido la vacuna antitetánica. (MINSA, 2018)

B. Herida grave. Afecta a capas más profundas de la piel hasta es posible a los órganos internos y pueden presentar hemorragias por causa de objetos extraños incrustados.

2.1.5.2. Intervención. Para la atención hay 3 acciones: “Taponar, avisar y evacuar”. Primero se controla la hemorragia si hubiera, no extraer los cuerpos extraños más bien

sujetarlos, no hurgar en la herida, colocar apósitos o gasas estériles, realizar un vendaje y trasladar al paciente con previa supervisión de los signos vitales. (INMP, 2015)

2.1.6. Hemorragias

Es la salida de sangre de las venas o arterias, por la gran cantidad de sangre debe ser controlado oportunamente.

2.1.6.1. Clasificación de hemorragias.

A. Arterial. Sus características son de color rojo viva y sale con presión.

B. Venosa. Son de color violáceo, sale lentamente y continua.

C. Capilares. Sale de color rojo en pequeñas cantidades como si fueran puntitos continuos. (INSN, 2015)

2.1.6.2. Tipos de hemorragias.

A. Hemorragia Externa. Es la sangre que sale al exterior por una herida cuyo control de este tipo de hemorragias es presión directa en la herida con una gasa o tela limpia, con guantes o también puede ser con un vendaje. Luego se realiza la elevación para disminuir la presión de la sangre y no retirar la primera gasa. (INSN, 2015)

B. Hemorragia Nasal. Se debe inclinar hacia atrás y presionar la nariz con los dedos o el índice. Luego de unos minutos verificar si la hemorragia ha cesado, si no fuera el caso colocar una gasa humedecida con agua limpia y trasladarlo a un establecimiento de salud. (INSN, 2015)

C. Hemorragia Interna. Es producida en la parte interna del organismo y algunas veces son desapercibidas por ese motivo. Los tipos son:

Capilares, por causa de golpes leves y se visualizan como hematomas cuyos cuidados son la colocación de hielo sobre la piel ya que la vasoconstricción beneficiará de igual manera la presión durante 10 minutos aproximadamente. (INSN, 2015)

Venosas o arteriales, puede ser provocados por golpes en el abdomen, caídas de altura o accidentes de tránsito, sus síntomas son disminución de temperatura, mareo, abdomen sensible o rígido, pérdida de la conciencia y palidez. Es muy importante el traslado rápido de estos pacientes y abrugarlas. (INSN, 2015)

2.1.7. Esguince

Es la separación o estiramiento momentáneo de las articulaciones ocasionando en la mayoría de los casos la ruptura de ligamentos y tendones de la persona. Se caracteriza por el dolor localizado en la articulación acompañado de la inflamación del sitio, también se visualiza rojez en la zona y dificultad para moverse. (INSN, 2018)

2.1.7.1. Clasificación de esguince según ruptura de ligamentos e internos.

A. Grado I. La cual es llamada “leve”.

B. Grado II. Es aquella de mediana gravedad.

C. Grado III. Es la más grave, también llamada como rotura completa (Náyade, 2011)

2.1.7.2. Acciones ante un esguince. Aplicar frío local, levantar la extremidad afectada, mantener reposo, inmovilizar la articulación afectada luego dirigirse al establecimiento de salud. (INSN, 2018)

2.1.8. Luxación

Es un desplazamiento de la articulación fuera de su espacio correspondiente. Sucede por movimientos rápidos o bruscos y la articulación realiza un sobreesfuerzo. (INSN, 2021, p. 16)

Su clínica es dolor localizado y aumenta cuando se realiza la movilización, se hace imposible moverse, también se visualiza la inflamación en la zona y deformidad evidente.

2.1.8.1. Acciones ante una luxación. Aplicar frío local e inmovilizar en la posición que se encuentre. (INSN, 2018, p. 18)

2.1.9. Fractura

Es la pérdida de continuidad del tejido óseo, puede ser total o parcial causado por un accidente localizado de tal manera que destruye la zona, si es un golpe indirecto de acuerdo al impacto puede ocasionar daños a lo largo de ella. Se dividen en:

2.1.9.1. Fracturas cerradas. El hueso no sale por la piel

2.1.9.2. Fracturas abiertas. Se visualiza el hueso traspasando la piel produciendo herida implicando una hemorragia.

2.1.9.3. Fracturas en rama verde. Son fracturas en niños ya que sus huesos no están calcificados al máximo por ello el hueso no se rompe en totalidad. (INSN, 2021, p. 17).

Su tratamiento es no mover al paciente, si hay hemorragia detenerla por presión indirecta, cubrir con gasa, no tratar de acomodar el hueso roto, inmovilizar la fractura tal cual la posición en que se encuentre. (INSN, 2021, p. 18).

Según la autora Muñoz (2016) lo clasifica en:

2.1.9.4. Fracturas espontaneas. Se da de manera espontánea la fractura, suele ser debido por un tumor dentro del hueso y está creciendo hasta el punto de romper el hueso.

2.1.9.5. Fracturas simples. Es aquella fractura que contiene un hueso roto, pero no lesiona a los tejidos importantes más cercanos. Se clasifican en:

A. Transversas. Son fracturas con característica casi transversal algunas de ellas son debidas por violencia directa, en éstas la rotura del hueso es casi transversal.

B. En espiral. El hueso se rompe oblicuamente, caso frecuente en las fracturas debidas a violencia indirecta, por ejemplo, la rotura de una pierna por caer de pie.

C. Fisuradas. El hueso se encuentra rajado, no roto en totalidad

2.1.9.6. Fracturas compuestas. La fractura se encuentra en contacto con el aire por ejemplo una fractura debido a una herida de bala.

2.1.9.7. Fracturas complicadas. Es una fractura que afecta a los demás tejidos próximos a la zona de la fractura, lesionando y con una posibilidad de perforar órganos o vasos sanguíneos.

2.1.9.8. Fracturas con hundimiento (MINSA, 2011)

2.1.10. Convulsiones

2.1.10.1. Definición. Es un fenómeno paroxístico, se da cuando el cerebro funciona incorrectamente a causa de fiebre, lesiones, enfermedad, descarga de las neuronas cerebrales o infección. Se caracteriza por movimientos desorganizados e involuntarios musculares generalizadas en las extremidades y el rostro. (INSN, 2021)

2.1.10.2. Intervención. En un episodio de convulsión se debe asegurar la zona y alejarlo de objetos punzocortantes a la vez llamar al centro de Emergencias, no tratar de impedir las convulsiones, no introducir dedos ni objetos en la boca, evitar la acumulación de secreciones y mantener su cabeza lateral. Si la convulsión es debido a una fiebre se debe empezar a realizar medios físicos, verificar si tiene pulso y su respiración. Luego de la convulsión es preferible que sea trasladado a un centro de salud. (INSN, 2015)

2.1.11. Dra. Nola Pender - Teoría modelo de promoción de la salud

Dra. Nola Pender nació el 16 de agosto 1941 en Lansing, Michigan. A los 7 años tuvo su primera experiencia en salud ya que su tía fue hospitalizada y recibía cuidados de enfermería por ello nació el ayudar a las personas a cuidarse por sí solas. Luego de ampliar su campo de optimización de la salud humana para convertirse luego al Modelo de Promoción de la Salud. (Aristizabal-Blanco et al., 2011)

La doctora define al objetivo de la enfermería como la salud optima del individuo. En 1975 publicó “un modelo de conducta para la salud preventiva” influyendo en la toma de decisiones y acciones de las personas para la prevención de las enfermedades.

En 1982 presenta la primera edición del modelo de promoción de la salud, en 1987 la segunda edición, en 1996 fue publicado la tercera edición, en el 2002 la cuarta edición publicada y la quinta en 2006.

El Modelo de promoción de la salud, fue inclinada por la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura; el cual incluye la auto atribución, autoevaluación y autoeficacia, y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. Según un estudio de investigación en la “Northern Illinois University de Dekalb” fue validado y se realizó un instrumento. También manifiesta en su diafragma las características y las experiencias que afectan a cada persona según su acción para su salud, cuyos componentes son la conducta previa relacionada acciones de primera instancia que puede tener como resultado directo o indirecto sobre las conductas para su promoción de la salud) y los factores personales divididos en biológicos, psicológicos y socioculturales. Otro ítem mencionado son las cogniciones y afectos relativos a la conducta específica, incluye beneficios percibidos por la acción, barreras percibidas por la acción, autoeficacia percibida, afectos relacionados de la actividad, influencias personales e influencias situacionales.

Por último, el resultado conductual con el compromiso de un plan de acción y conducta promotora de la salud. Considerando el marco que nos brinda el Modelo de Promoción de Salud de Nola Pender, son 3 categorías ya mencionadas, y a la vez se enfoca a la salud del individuo, la decisión que tiene este para afrontar u optar por métodos para la mejora de su salud y los elementos externos utilizados para la recuperación o la prevención de alguna enfermedad. (Sakraida, 2011)

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativo básica, de alcance descriptivo porque se especificó una determinada población como los docentes de la institución educativa particular Aurelio Baldor y San Luis de Borja, de diseño no experimental ya que no se manipuló el manejo de las variables y de corte transversal por el motivo que se indagó en un tiempo definido.

3.2. Ámbito temporal y espacial

Se llevó a cabo en dos instituciones en el mes de septiembre del 2023 las cuales fueron la institución educativa privada “Aurelio Baldor” e institución educativa privada “San Luis de Borja” en el distrito de Independencia.

3.3. Variables

Variable 1: Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios

3.4. Población y muestra

Población: Estuvo constituida por 60 docentes de la institución educativa privada Aurelio Baldor e institución educativa privada San Luis de Borja.

Muestra: Se trabajó con el 100% de la población y por ello no se necesitó muestra.

3.4.1. Criterios de inclusión

Docentes que laboraron mínimo 6 meses de manera formal.

Docentes que estuvieron en un rango de edad no menor a 20 años y no mayor a 65 años.

Docentes que se encontraron presentes el día de la aplicación del cuestionario.

3.4.2. Criterios de exclusión

Docentes que no desearon participar y no firmaron el consentimiento informado.

3.5. Instrumento

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue realizado por Silvia Muñoz Tafur en su investigación sobre conocimientos de primeros auxilios en el 2016. Es una encuesta dicotómica con respuestas múltiples las cuales una es la adecuada teniendo un valor de 1 y la incorrecta 0, conteniendo un total de 37 preguntas y fue sometido por 5 jueces expertos según la prueba binomial obteniendo un 0.03125 por cada juez y una confiabilidad de 0.89 por la fórmula de Spearman Brown. Dividida en 9 dimensiones las cuales son principios generales, desobstrucción de las vías aéreas, reanimación cardio pulmonar, heridas, hemorragias, esguince, luxación, fractura y convulsiones. De acuerdo al rango de los niveles esta divide en tres niveles; nivel alto el cual está entre 24 a 37 puntos, nivel medio de 11 a 23 puntos y nivel bajo de 0 a 10 puntos. Se realizó modificaciones por la autora de esta investigación debido a la actualización de literatura y con la aprobación de la autora Muñoz; sometiéndose a la validez de 9 jueces de expertos dando como resultado 0.83, los cuales aportaron para la modificación de las siguientes preguntas: pregunta 1 se redacta para que puedan comprender las siglas P.A.S, las cuales significan proteger, avisar y socorrer, de igual manera la pregunta 5 por ¿Cuál es el número del SAMU? ya que se repite con la cuarta pregunta y la pregunta 29 se reemplaza con acciones que se realiza en caso de esguince Seguidamente de las preguntas modificadas por literatura como la pregunta 3 basándonos en la información de INSN, la pregunta 12 indica sobre la apertura de las vías aéreas según la maniobra frente mentón, la pregunta 18 según la AHA para un socorrista son 30 compresiones y 2 respiraciones, por último la pregunta 33 las convulsiones son movimientos desorganizados e involuntarios de los músculos. Se obtiene la confiabilidad aplicando el Alfa de Cronbach eliminando la pregunta 22 y 32 dando como resultado 0.762.

3.5.1. Escala de valoración Baremos

Tras suprimir las preguntas 22 y 32 del instrumento original hallamos los valores nuevos sobre el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios y sus respectivas dimensiones, a lo cual se utilizó la escala de Baremos dando los resultados en 3 niveles llamados nivel alto, medio y bajo. Según sus puntuaciones:

El nivel de conocimientos alto sobre primeros auxilios es de 24 a 35 puntos, el nivel de conocimientos medio es de 12 a 23 puntos y el nivel de conocimientos bajo es de 0 a 11 puntos.

Luego de ello también analizamos de acuerdo a sus dimensiones y se describe en las siguientes proporciones:

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión principios generales el alto tiene un rango de 4 a 5 puntos, el medio de 2 a 3 puntos y el bajo de 0 a 1.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión desobstrucción de las vías aéreas el nivel alto es de 6 a 7 puntos, el medio de 3 a 5 puntos y el bajo de 0 a 2 puntos.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión reanimación cardio pulmonar el nivel alto es de 6 a 7 puntos, el medio de 3 a 5 puntos y el bajo de 0 a 2 puntos.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión heridas el nivel alto es de 3 puntos, el medio es de 2 puntos y el bajo es de 1 punto.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión hemorragias el nivel alto es de 4 puntos, el medio es de 2 a 3 puntos y el bajo de 0 a 1 punto.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según dimensión esguince el nivel alto es de 3, el medio es de 2 puntos y el bajo es de 0 a 1 punto.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión luxación el nivel alto es de 2 puntos, medio de 1 punto y el bajo de 0 puntos.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión fracturas el nivel alto es de 2 puntos, el medio de 1 punto y el bajo de 0 puntos.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según dimensión convulsiones el nivel alto es de 3 puntos, el medio es de 2 puntos y el bajo de 0 a 1 punto.

3.6. Procedimiento

El procedimiento para la aplicación del instrumento se realizó en 3 fases:

Fase 1: Se procedió a solicitar el permiso correspondiente los directores de la institución educativa privada “Aurelio Baldor” y la institución educativa privada “San Luis de Borja”.

Fase 2: Se efectuó la aplicación del instrumento a mediados del mes de septiembre del 2023 a los docentes de la institución educativa privada “Aurelio Baldor” y la institución educativa privada “San Luis de Borja” cuya población fue constituida por 60 docentes a los cuales se explicaron sobre la investigación como del consentimiento informado tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión siendo así de manera presencial dando como tiempo límite de entrega 30 minutos luego de recibido el instrumento.

Fase 3: Por último, se realiza esta última fase para la recolección y tabulación de datos mediante el programa estadístico SPSS statistics v26 y Microsoft Excel 2016.

3.7. Análisis de datos

Para esta sección el análisis de datos fue ejecutado mediante los programas de Microsoft Excel 2016 y SPSS statistics v26, el cual fue utilizado para el vaciado de resultados y así emitir las tablas de frecuencias y porcentajes mediante estadística descriptiva de tal manera ayude a la comprensión de los resultados obtenidos.

3.8. Consideraciones éticas

Esta investigación se efectuó cumpliendo los principios éticos según el Informe de Belmont, tomando en cuenta los principios de no maleficencia, autonomía, justicia y beneficencia.

3.8.1. Autonomía

Indica que cada individuo tiene la capacidad de decisión sin limitar la libertad, por ello la aplicación del consentimiento informado. (Mill, 1859)

3.8.2. Beneficencia

Se relaciona a la acción de no ocasionar algún daño al individuo, también descrito como “hacer el bien”. (Siurana, 2010)

3.8.3. No Maleficencia

Es para no realizar algún daño al individuo evitando la acción, por eso la encuesta será de manera anónima respetando la privacidad de cada uno y protegiendo de cualquier daño. (Amaya-Herrera et al., 2018)

3.8.4. Justicia

Es la aplicación de la igualdad a cada individuo sin discriminación de cada docente que desee participar en la investigación. (Azulay, 2001)

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Variables sociodemográficas en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Variables sociodemográficas	Frecuencia	Porcentaje (%)
Edad		
20 a 31 años	22	36.7%
32 a 43 años	22	36.7%
44 a 55 años	12	20.0%
56 a más años	4	6.7%
Sexo		
Masculino	29	48.3%
Femenino	31	51.7%
Condición laboral		
Contratado	42	70.0 %
Nombrado	18	30.0 %
Nivel de enseñanza		
Inicial	7	11.7%
Primaria	27	45.0%
Secundaria	26	43.3%
Grado educativo		
Bachiller	4	6.7%
Licenciado(a)	40	66.7%
Magister	16	26.7%
Total	60	100%

Nota. Se verifica en los docentes un mayor porcentaje en el rango de 20 a 31 años y de 32 a 43 años con un 36,7% (22) para cada rango de edad. En relación al sexo predomina el femenino con 51.7% (31) seguidamente su condición laboral predominante son docentes contratados con un 70% (42) y el nivel de enseñanza del docente se encuentra en su mayoría en el nivel primaria con 45% (27) y secundaria con 43.4% (26). Así mismo el grado educativo predomina el grado de Licenciado(a) con 66.7% (40) y el grado de magister con 26,7% (16).

Tabla 2

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	16	26.7%
Nivel medio	35	58.3%
Nivel alto	9	15.0%
Total	60	100,0%

Nota. Se determina con mayor predominancia el nivel medio sobre primeros auxilios de los docentes de dos instituciones educativas privadas en el distrito de Independencia con un porcentaje de 58.3% (35), seguidamente del nivel bajo con 26.7% (16), así mismo es importante resaltar que solo el 15% (9) de la población estudiada obtuvieron un nivel alto.

Tabla 3

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión principios generales en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	9	15.0%
Nivel medio	23	38.3%
Nivel alto	28	46.7%
Total	60	100,0%

Nota. El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión principios generales predomina el nivel alto con un 46.7% (28) seguidamente de un nivel medio con 38.3% (23) y un nivel bajo con un 15% (9) de la población estudiada.

Tabla 4

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión desobstrucción de vías aéreas en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	2	3.3%
Nivel medio	44	73.3%
Nivel alto	14	23.3%
Total	60	100,0%

Nota. Se determina un nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión desobstrucción de vías aéreas predominando un nivel medio con un total de 73.3% (44), seguido del nivel alto con un 23.3% (14) y el nivel bajo con 3.3% (2).

Tabla 5

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión reanimación cardiopulmonar en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	7	11.7%
Nivel medio	48	80.0%
Nivel alto	5	8.3%
Total	60	100,0%

Nota. Acorde a lo referente con el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar prima el nivel medio con un 80% (48), seguidamente de un nivel de conocimiento bajo con un 11.7% (7) y recalcando que solo el 8,3% (5) pertenece al nivel alto.

Tabla 6

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión heridas en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	5	8.3%
Nivel medio	40	66.7%
Nivel alto	15	25.0%
Total	60	100,0%

Nota. Conforme el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión heridas tiene como predominancia el nivel medio con un 66.7% (40) de la población investigada, consecutivamente de un nivel de conocimiento alto con un 25% (15), teniendo en cuenta con un menor porcentaje de 8.3% (5) perteneciente al nivel bajo.

Tabla 7

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión hemorragias en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	19	31.7%
Nivel medio	21	35.0%
Nivel alto	20	33.3%
Total	60	100,0%

Nota. De acuerdo al nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión hemorragias, se aprecia un mayor porcentaje en el nivel medio representado por el 35% (21), seguido de un nivel alto con el 33.3% (20) y el nivel bajo con un porcentaje de 31.7% (19).

Tabla 8

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión esguince en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	10	16.7%
Nivel medio	18	30.0%
Nivel alto	32	53.3%
Total	60	100,0%

Nota. Se determina con mayor predominancia el nivel alto sobre primeros auxilios en la dimensión esguince con un porcentaje de 53.3% (32), seguidamente del nivel medio con 30% (18), así mismo es importante resaltar que solo el 16,7% (10) obtuvieron un nivel bajo.

Tabla 9

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión luxación en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	8	13.3%
Nivel medio	22	36.7%
Nivel alto	30	50.0%
Total	60	100,0%

Nota. El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión luxación predomina el nivel alto con un 50% (30) seguidamente de un nivel medio con 36.7% (22) y un nivel bajo con un 13.3% (8) de la población estudiada.

Tabla 10

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión fractura en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	5	8.3%
Nivel medio	24	40.0%
Nivel alto	31	51.7%
Total	60	100,0%

Nota. El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión fractura predomina el nivel alto con un 51.7% (31) seguidamente de un nivel medio con 40% (24) y un nivel bajo con un 8.3% (5) de la población estudiada.

Tabla 11

Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión convulsión en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de Independencia, Lima, 2023.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	14	23.3%
Nivel medio	25	41.7%
Nivel alto	21	35.0%
Total	60	100,0%

Nota. Se determina un nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión convulsión predominando un nivel medio con un total de 41.7% (25), seguido del nivel alto con un 35% (21) y el nivel bajo con 23.3% (14).

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación según variables demográficos dio como resultado predominante al sexo femenino con un 51,7% que están en un rango de edad de 20 a 31 años como también 32 a 43 años representado por un porcentaje de 36.7% para ambos rangos, los cuales el 70% son contratados siendo licenciados el 66,7%, con un nivel de enseñanza mayor en primaria con 45%. En referencia a lo mencionado la investigación Del Olmo (2018), de los 63 docentes predomina las mujeres 77,8% adicionalmente el 50,8% no realizaron cursos de capacitación en primeros auxilios. La misma similitud en la investigación de Altamiro-Curi et al. (2020) con un 60% de su población son mujeres los cuales el 51,7% son contratados. De igual manera Martin (2021) cuya predominancia es el sexo femenino, las cuales han realizado estudios de primeros auxilios y son docentes especialistas que varían en un rango de 30 a 39 años. Difiriendo a lo mencionado por la investigación de González y Dávila (2018) realizada en 80 docentes teniendo como predominio el sexo masculino con un 53%. Es importante recalcar las diferencias con la investigación de González y Dávila ya que el sexo de la población investigada se realizó con mayor población de docentes dando más probabilidad con respecto a los resultados, por lo que la investigación presente, la Del olmo, como la de Altamiro-Curi et al. estuvieron en un rango de 60 a 63 docentes encuestados.

Al determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios se destaca el nivel medio con un 58,3%. Estos resultados son corroborados por Martin (2021) que tuvo como resultados un 70%, de igual manera Del Olmo (2018) teniendo un 68,3%, Martos (2019) en su investigación obtiene 74% y Diaz (2021) con un 87,7% utilizando el cuestionario de Muñoz Tafur el cual hemos aplicado para la recolección de datos. Acorde a lo visualizado los docentes se encuentran en niveles regulares sobre conocimientos en primeros auxilios tanto internacionalmente como nacional. Si embargo difiriendo a lo planteado anteriormente Sahar-Marry et al. (2018) menciona en su investigación que obtuvieron un nivel alto con un 83,4%.

Sucesivamente Castro (2020) con 53%, no obstante, Altamiro-Curi et al. (2020) demuestra un nivel bajo con 41,7%, de igual manera Espino y Gomez (2018) con un 52%. Teniendo en cuenta que los docentes evaluados en la investigación de Altamiro-Curi son profesores de educación física y por lo identificado no poseen suficientes conocimientos sobre primeros auxilios, siendo su asignatura una prevalencia para los accidentes en el horario educativo, por ello se argumenta que los primeros auxilios deben ser específicos para cada docente, además cabe destacar que las investigaciones con niveles altos son en una población mayor a la presente investigación dando más probabilidad como específica Sahar-Marry et al, con 145 docentes evaluados.

Se determina un nivel de conocimientos según la dimensión principios generales como las primeras acciones al encontrarnos con un episodio de accidente que amerite los primeros auxilios el cual dio como resultado un nivel alto con 46,7%. Sahar-Marry et al. (2018) constata lo mencionado con un nivel alto cuyo porcentaje fue de 83,44%. A lo que Diaz (2021) difiere ya que predomina un nivel medio de 84,9%, además cabe recalcar que ha sido realizado en una institución educativa pública teniendo como predominancia licenciados en Educación, a diferencia de Sahar-Marry et al. y nuestra investigación que fueron realizadas en instituciones educativas privadas.

De acuerdo al nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión desobstrucción de las vías aéreas de los escolares, siendo este una de las principales causas de muertes por asfixia en menores de edad, puesto que los niños como los adolescentes están en el aprendizaje de conocer nuevas cosas siendo esto de suma importancia, por lo que nuestro resultado evidencia con predominancia el nivel medio con 73,3%. Comenzando en la ciudad de Bagdad con la investigación de Sahar-Marry et al. (2018) con 69,7% en el nivel medio, de igual manera Diaz (2021) con un 69,9% y Altamiro-Curi et al. (2020) cuya investigación utilizó el instrumento de Muñoz Tafur obtiene un 50%, cabe recalcar que el 76,7% de la población evaluada no recibieron capacitación en primeros auxilios. A excepción de la investigación de

Castro (2020) con un resultado del nivel bajo demuestra un porcentaje de 60%. Por lo precisado anteriormente podemos rescatar que tanto África como América Latina no escapa de las realidades sobre esta problemática, aunque adicionando que en la investigación de África son mayor población dando lugar a más posibilidad adicionalmente que se debe abarcar más capacitaciones sobre las diversas maneras de realizar la apertura de las vías aéreas como la Maniobra de Heimlich, la técnica frente - mentón, entre otras.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión reanimación cardio pulmonar, siendo una de las más importantes tanto para adultos como menores de edad dado que si es realizado dentro del tiempo adecuado podemos revertir efectos secundarios perjudiciales a la persona como la misma muerte, por ello se debe saber cómo y en qué momento realizarlo. De acuerdo a los resultados en esta investigación reflejan un 80% en el nivel medio. En España con la investigación de Martín (2021) nos brinda un nivel medio con un 70%. Difiriendo de lo expuesto en Quito el 69% tienen un nivel alto en la investigación de Murillo-Vargas et al. (2021) teniendo en cuenta que el 80% de los docentes han recibido preparación en primeros auxilios. De igual manera con un nivel alto (36,2%) en la investigación Del Olmo (2018) los cuales también recibieron capacitación siendo el 49,2%. Por último, González y Dávila (2018) también obtiene un nivel alto con 41%. Se visualiza que tanto las investigaciones de Murillo-Vargas et al. y Del Olmo obtienen niveles altos debido a que existe un porcentaje de docentes que han realizado o recibido capacitación sobre primeros auxilios por lo que la preparación es significativa para poder ejecutar acciones beneficiosas al accidentado.

En cuanto al nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión heridas se halló con predominancia en el nivel medio con un 66,7%. Sustentando lo mencionado por la investigación Del Olmo (2018) con un nivel medio del 51,6% con una predominancia de mujeres y el 49,2% no recibieron capacitación. De igual manera Martos (2019) con su

investigación obtuvo 21%. Difiriendo internacionalmente Murillo-Vargas et al. (2021) obtiene un nivel alto con 15%, Sahar-Marry et al. (2018) con 77,2% y González y Dávila (2018) obtiene un 43%. Conviene subrayar que Murillo, González y Dávila y Sahar-Marry et al. son investigaciones que se llevaron a cabo en España, Irak y Ecuador, cada uno tiene mayor número de docentes que han recibido capacitación en primeros auxilios cabe recalcar que la realidad de la educación es diferente en los países ya mencionados que en Perú, por ello se remarca la importancia de diplomados y cursos relacionados a la atención.

Respecto al nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión hemorragias se obtuvo un nivel medio de 35%. Teniendo en cuenta que una mala acción hacia una hemorragia nos puede provocar un shock hipovolémico el cual es perjudicial al alumnado (MedlinePlus, 2019). De acuerdo a la investigación de González y Dávila (2018) en la unidad educativa en España difiere con un 43% en el nivel alto y los resultados preocupantes de la investigación de Espino y Gomez (2018) teniendo un 56% de nivel bajo, cabe añadir que el año de la investigación y la población de 25 docentes puede influir en los resultados, de igual manera Mamani (2019) con un total de 20 maestras de educación inicial en Puno cuentan con un nivel bajo del 30%. Prosiguiendo con Altamiro-Curi et al. (2020) con un porcentaje de 76,7% de docentes no recibieron capacitación en primeros auxilios revelan un nivel bajo con el 78,3%. De manera que se hace mención sobre el alcance que obtiene la capacitación previa ya que según Altamiro-Curi et al. nos demuestra un nivel bajo existiendo una predominancia considerable sobre docentes que no han recibido capacitación, a lo que la realidad en Europa es distinta obteniendo un nivel alto sobre primeros auxilios.

Los resultados en el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión esguince refleja un nivel alto con 53,3%. Martín (2021) sustenta con su investigación en España aplicado por formularios de Google el cual tiene como respuesta un nivel alto de 90% siendo esta la dimensión más alta según lo concluido por el autor. Luego tenemos la disimilitud con

la investigación de Diaz (2021) en la ciudad de Cajamarca un nivel medio de 64,4% recalando que utilizó el instrumento de Muñoz Tafur, Altamiro-Curi et al. (2020) que también aplicó el instrumento mencionado tiene un resultado diferente, el cual de la población total el 76,7% no recibieron capacitación y el 23,3% si recibieron capacitación previa dando como resultado predominante el nivel bajo con el 60%. Acorde a lo visualizado Diaz y Altamiro-Curi et al. son realizadas en instituciones educativas nacionales a diferencia de nuestra investigación y de Martin que ha sido realizada en instituciones particulares por lo que nos dirige a la desigualdad en cada institución y la desinformación para estar preparados ante un accidente dando a recalcar la importancia de brindar una atención de calidad en caso de alguna emergencia.

En el contexto para determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión luxación obtenemos un nivel alto del 50%. Concorde a lo señalado Altamiro-Curi et al. (2020) determina una disimilitud con un nivel bajo con el 60%. De igual manera Espino y Gomez (2018) tiene un nivel bajo con el 60%. Diaz (2021) obtiene un nivel medio con un 91,8%. Por tanto, se verifica que Espino y Gomez como Altamiro-Curi et al. son realizadas hace más de 3 años cuya diferencia a la actualidad existen páginas web o inclusive diplomados como cursos de especialización para mejorar los conocimientos sobre primeros auxilios.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión fracturas se refleja un nivel alto con el 51,7%. Sustentando nuestros resultados según Diaz (2021) con un nivel alto con 47,9%, de igual manera Sahar-Marry et al. (2018) con un nivel alto de 75,9%. A diferencia de las investigaciones de Altamiro-Curi et al. (2020) el cual comenta que el predominante fue el nivel bajo con 56,7% y según Espino y Gomez (2018) realizado en las instituciones educativas del distrito de San Juan Bautista en Huamanga obtuvo un nivel medio con 56%. Dado a lo visualizado nuestras instituciones educativas deben mejorar y realizar un plan de acción para las que se ubican en la capital como a las de provincia por lo que una de las consecuencias de un nivel de conocimientos desfavorable es la falta de la teoría

como de la práctica en primeros auxilios ya que nuestra investigación realizada en la capital obtuvo un nivel alto a comparación de Altamiro-Curi y Espino y Gomez realizadas en provincia con niveles medio y bajo.

En el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios según la dimensión convulsiones existe mayor predominancia en el nivel medio con 41,7%. Sosteniendo lo mencionado Diaz (2021) según su investigación obtiene un nivel medio de 50,7%. Una vista más distinta se observó en la investigación Del Olmo (2018) realizado en centros públicos de la ciudad Real Capital describen un nivel bajo predominante, además indican que existe significancia entre nivel de conocimiento con la formación previa que obtuvo un mayor porcentaje que sí realizó ($P=0.028$). Sustentando con la investigación anterior según Altamiro-Curi et al. (2020) tiene un nivel bajo con 75% y de Murillo-Vargas et al. (2021) representado por un nivel alto. La significancia realizada en Del Olmo revela la importancia de un nivel de conocimiento adecuado con la formación en temas de primeros auxilios además de reforzar con la práctica siendo fundamental para la atención.

VI. CONCLUSIONES

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue un nivel medio.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión principios generales en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue un nivel alto.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión desobstrucción de las vías aéreas en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue el nivel medio.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión reanimación cardio pulmonar en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue el nivel medio.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión heridas en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue el nivel medio.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión hemorragias en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue el nivel medio.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión esguince en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue el nivel alto.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión luxación en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue el nivel alto.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión fractura en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue el nivel alto.

El nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la dimensión convulsión en los docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y San Luis de Borja”, fue el nivel medio.

VII. RECOMENDACIONES

Acorde a lo visualizado sobre el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en la institución educativa Aurelio Baldor y San Luis de Borja en el distrito de Independencia, se aconseja al área directiva tomar acciones y cursos de especialización a los docentes de sus instituciones para brindar una enseñanza de calidad en un lugar seguro y comprometido en realizar una acción adecuada ante cualquier accidente, ya que suelen ser una de las causas más frecuentes de muerte o secuelas perjudiciales en nuestra población infantil.

Al Ministerio de Educación se recomienda planear y ejecutar con el personal de salud para un programa de sesiones con temas relacionados a los primeros auxilios como en caso de hemorragias, atragantamiento, paro cardíaco, fracturas, convulsiones u otros, de igual manera como aplicarlo y en qué momento aplicarlo para fortalecer e incrementar el nivel de conocimiento de los docentes en los primeros auxilios del Perú y que sea de manera didáctica.

Se sugiere a los docentes tomar la iniciativa de realizar capacitaciones sobre Primeros auxilios en nivel educativo durante su época de enseñanza, siempre teniendo en cuenta la actualización de la literatura además de proponer la programación de simulacros a modo de práctica según lo aprendido sobre los primeros auxilios.

Al personal de salud especialista en primeros auxilios pueda brindar charlas educativas dedicadas a docentes como al alumnado para la correcta aplicación de maniobras y también a los futuros investigadores se recomienda indagar y crear investigaciones similares para ahondar en la información recolectada.

VIII. REFERENCIAS

- Actualidad Docente (20 de enero de 2019). *Siniestros y responsabilidad en el ámbito escolar: ¿qué seguros debe tener un colegio?*. <https://acortar.link/XvVLvh>
- Alba-Martín, R. (2018). Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. *Enfermería Universitaria*, 12(2), 88-92.
<https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.04.004>
- Alfaro, J., Landa, L., Ayala, F., Pérez, C., Gonzales, O., Torres, J., Huamán, R., Anyosa, A., Guevara, D. (2015). *Manual de Primeros Auxilios y Emergencias Toxicológicas. Unidad Funcional de Seguridad y Salud en el trabajo*. Perú. Instituto Nacional Materno Perinatal. file:///C:/Users/HP/Downloads/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
- Altamiro, S., Curi, B., Cuya, D. (2020). *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Escolar “Mariscal Cáceres” Ayacucho*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio UNAC.
<http://hdl.handle.net/20.500.12952/5450>
- Amaya, L. Berrío, G. Herrera, W. (06 de septiembre de 2018). Principio de No Maleficencia. *Ética Psicológica*. <http://eticapsicologica.org/index.php/info-investigacion/item/19-principio-de-no-maleficencia?showall=1>
- American Academy of Pediatrics. (30 de septiembre de 2019). *Cómo prevenir la asfixia o ahogo por atragantamiento*. <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/injuries-emergencias/Paginas/choking-prevention.aspx>
- American Heart Association. (2020). *Highlights of the 2020 AHA guidelines update for CPR and ECC*. <https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines>
- Añorga-Morales, J., Valcárcel-Izquierdo, N., Che-Soler, J. (2008). La parametrización en la investigación educativa. *VARONA*, (47), 25-32.
<https://www.redalyc.org/pdf/3606/360635567005.pdf>

Aristizabal-Hoyos, G., Blanco-Borjas, D., Sanchez-Ramos, A., Ostiguín-Meléndez R. (2011).

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*, 8(4), 16-23.

<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>.

Arriagada, I. (15 de marzo de 2018). Entérate de los primeros auxilios que se necesitan en el aula. *Grupo Educar*. <https://acortar.link/nCgtoK>

Asociación Peruana de Empresa de Seguros (24 de febrero de 2020) *En 2019 aseguradoras atendieron más de 30 mil accidentes escolares.*

<https://www.apeseg.org.pe/2020/02/seguro-escolares-en-2019-aseguradoras-atendieron-mas-de-30-mil-accidentes-escolares/>

Azulay-Tapiero, A. (2001). Los principios bioéticos: ¿se aplican en la situación de enfermedad terminal?. *Anales de Medicina Interna*, 18(12),650-654.

<https://scielo.isciii.es/pdf/ami/v18n12/humanidad.pdf>

BBC News Mundo. (3 de noviembre de 2019). *Henry Heimlich: las vicisitudes del hombre que creó técnicas que han salvado millones de vidas.*

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-50252220>

Bottiger-Bernd, W., Van-Aken, H. (2015). Kids save lives: Training school children in cardiopulmonary resuscitation worldwide is now endorsed by the World Health Organization (WHO). *Resuscitation*, 94, A5-A7.

<https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2015.07.005>

Bunge, M. (2014). *La ciencia, su método y su filosofía*. Argentina: Penguin Random House Grupo Editorial Argentina.

Caicedo-Vega, J., Zumbado-Fernández, H. (2023). Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo. *Revista Eugenio Espejo*,

17(2), 22- 32. <https://doi.org/10.37135/ee.04.17.04>

- Castilla, M. (2014). *La Teoría del desarrollo cognitivo de Piaget aplicada en la clase de primaria* [Tesis de pregrado, Universidad de Valladolid]. Repositorio Documental. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/5844>
- Castro, M. (2020). *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo] Repositorio Digital Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/74674>
- Del Olmo-Montero, O. (2018). Primeros auxilios en Centros Públicos de Educación Infantil y Primaria: conocimientos en profesores de Ciudad Real Capital. *Revista Internacional de Cuidados de Salud Familiar y Comunitaria*. (14), 1-7. <http://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e11566>
- Díaz, A. (2021). *Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Autónoma de Chota]. Repositorio UNACH. <https://hdl.handle.net/20.500.14142/258>
- Dirección Nacional de Emergencias Sanitarias. (2020) *Manual de primeros auxilios y prevención de lesiones*. https://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000884cnt-manual_1ros_auxilios.pdf
- Espino, I., Gómez, E. (2018). *Primeros auxilios en la clase de Educación Física en las Instituciones Educativas del distrito de San Juan Bautista de la provincia de Huamanga. Ayacucho, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. Repositorio Institucional. <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2599>

Fundación iO. (s.f). *Primeros auxilios: Atragantamiento*.

<https://fundacionio.com/viajarseguro/consejos-viajeros/primeros-auxilios/atragantamiento/>

Gobierno de México. (28 de diciembre de 2017). *Confidencialidad de la información*.

<https://acortar.link/88yf6q>

González, J., Dávila, C. (2018). *Conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de la unidad educativa Emiliano Ortega Espinoza de la ciudad de Catamayo* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. Repositorio digital.

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20648>

Gutiérrez-Pablo, J., Rivera-Dommarco, J., Shamah-Levy, T., Villalpando-Hernández, S., Cuevas-Nasu, L., Romero-Mártinez, M., Hernández-Ávila, M. (2012). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados nacionales*. México. Instituto Nacional de Salud Pública.

<https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2012/doctos/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>

Icaza, F. (29 de abril de 2019). *Primeros auxilios en la sala de clases*. Grupo Educar.

<https://www.grupoeducar.cl/noticia/primeros-auxilios-en-la-sala-de-clases/>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2023). *Estado de la Niñez y Adolescencia*. (Informe N°2). <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-ninez-y-adolescencia-ene-feb-mar-2023.pdf>

Instituto Nacional de Salud. (2018) *Primeros Auxilios en el Nivel Comunitario*. (Unidad temática N° 8). <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>

Larrea, J. (22 de noviembre de 2021). *Estadística 2020 de atragantamientos en España*.

Observatorio de Prevención de Riesgos y Accidentes. <https://opra.info/estadistica-2020-de-atragantamientos-en-espana/>

- López-Corrales, M. (2017). *Accidentes ocurridos en centros educativos y disponibilidad de pólizas*. Costa Rica. Ministerio de Educación Pública
https://www.mep.go.cr/indicadores_edu/BOLETINES/17_17.pdf
- Mamani, K. (2020) *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de las maestras de Educación Inicial de la Institución Educativa Inicial N°195 María Auxiliadora de la ciudad de Puno*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano de Puno] Repositorio Institucional. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/14649>
- Martin, L. (2021). *Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en Educación Primaria*. [Tesis de pregrado, Universidad de la Laguna]. RIULL - Repositorio Institucional. <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/24845>
- Martos, L. (2019). *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes del colegio Nacional Juan XXIII- Cajamarca*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4652>
- Milan, M. (04 de octubre del 2017). *El proceso de investigación y niveles de conocimiento*. Fundación para la investigación social avanzada. <https://acortar.link/p7kIF5>
- Mill, J. (1859). *On Liberty*. Batoche Books.
<https://socialsciences.mcmaster.ca/econ/ugcm/3ll3/mill/liberty.pdf>
- Minchan-Calderón, A., Vásquez-León, B., Vásquez-Arangoitia, C., Moreno-Gutiérrez, D., Ordoñez-Fuentes, F., Rojas-Arteaga, N., Torres-Capcha, P. (2021). *Procedimientos de Primeros Auxilios Basicos*. Perú. Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
<https://acortar.link/Vnu1mX>
- Ministerio de Educación de Argentina. (s.f.). *Maniobra ante el atragantamiento en el contexto del COVID-19*. <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL007549.pdf>

Ministerio de Salud. (01 de octubre de 2018). *Cartilla educativa de primeros auxilios*.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279664-cartilla-educativa-de-primeros-auxilio>

Ministerio de Salud. (20 de agosto de 2018). *MINSA y MINEDU fortalecen acciones para proteger a escolares frente a emergencias y desastres*.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18102-minsa-y-minedu-fortalecen-acciones-para-proteger-a-escolares-frente-a-emergencias-y-desastres>

Ministerio de Salud. (10 de diciembre de 2023). *Reanimación cardio pulmonar (RCP)*.

<https://www.gob.pe/16889-reanimacion-cardiopulmonar-rcp>

Muñoz-Tafur, S., Pineda-Castillo, Z. (2019). Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de Instituciones educativas de Chachapoyas, 2016. *Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades*. 1(2), 53-57.

<https://doi.org/10.25127/rcsh.20182.332>

Murillo-Loján, M., Vargas-Fuertes, E., López-Sevilla, J. (2021). Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. *Revista Vínculos*, 6(3), 47-66.

<https://doi.org/10.24133/vinculospe.v6i3.1817>.

Naciones Unidas (2023). *Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2023*.

<https://acortar.link/9CUSF0>

Náyede, M. (2011). *Manual de primeros auxilios*.

<https://www.studocu.com/cl/document/instituto-profesional-de-chile/medicina/manual-de-primeros-auxilios-2/9946140>

Nemanja. (08 de mayo de 2019). *5 accidentes comunes que pasan en la escuela*. Greenberg & Stein, P.C. <https://greenbergandstein.com/es/5-accidentes-comunes-que-pasan-en-la-escuela/>

Organización Mundial de Salud. (9 de septiembre de 2020). *Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños*. <https://acortar.link/3eOgMS>

Peden, M., Oyegbite, K., Ozanne, J., A Hyder, A., Branche, C., Fazlur, A., Rivara, F., Bartolomeos, K. (2012). *Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños*. Organización Mundial de la Salud.
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77762/WHO_NMH_VIP08.01_spa.pdf;sequence=1

Rioja Salud. (s.f.). *Atragantamiento en el niño*.
<https://www.riojasalud.es/servicios/urgencias/articulos/atragantamiento-en-el-nino>

Romón, S. (2017). *Nivel de conocimientos en Primeros auxilios de los profesores de Educación Infantil y Primaria en la ciudad de Valladolid*. [Tesis de pregrado, Universidad de Valladolid]. Repositorio documental.
<http://uvadoc.uva.es/handle/10324/28579>

Sahar-Al, S., Marry, S., Muntaha-Q, S. (2018). First- aid knowledge and practice of primary-schools teachers in the catchment área of Jay Al-Salaam Al-Sakany Phc, Baghdad-Iraq. *International Journal of Innovation Scienes and Research*. 7(12), 1331-1337.
<http://www.ijisr.com>

Sakraida-Teresa, J. (2011). Nola J. Pender 1941 – presente. Modelo de promoción de la salud. *Elsevier España*, 21. 434-453. <https://docplayer.es/68216344-N-ola-j-pender-1941-presente.html>

Schlesinger. S. (2023). Reanimación cardiopulmonar en lactantes y niños. *Manual MSD*.
<https://acortar.link/5QoOWS>

Siurana-Aparisi, J. (2010). Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Scielo*, (22), 121-157. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>

Sonmez, Y., Uskun, E., Pehlivan, A. (2014). Knowledge levels of pre-school teachers related with basic first-aid practices, Isparta sample. *Turk Pediatri Arsivi-turkish PumMed Central*, 49(3), 238-246. <https://doi.org/10.5152/tpa.2014.1581>

Stanford medicine Children's Health (s. f.). *Estadística sobre los accidentes*.

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=estadisticassobrelosaccidentes-90-P05964>

Tomás, E., Alvarez, C., Broggi, O., Gomez, V., Granados, K., Reategui R., Alvarez, C. (2023). *Plan Operativo Institucional 2023*. Instituto Nacional de Salud del Niño. <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/upp/PLAN%20OPERATIVO%20INSTITUCIONAL%20FINAL-24.pdf>

IX. ANEXOS

Anexo A. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El motivo del consentimiento es para la participación de esta investigación y se pueda proceder con la obtención de los resultados, de igual manera el objetivo de su participación. Aquella información que sea reflejada servirá de apoyo a futuras investigaciones relacionadas al nivel de conocimientos sobre primeros auxilios.

Debe tener en cuenta que se respeta la decisión de participar en esta investigación, y que será de manera anónima, sin perjudicar a cualquier docente y solo para fines educativos.

La presente investigación es elaborada por una egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimientos de primeros auxilios en docentes de las instituciones educativas privadas “Aurelio Baldor” y “San Luis de Borja”. Para la continuación de la recolección de datos se entregará a su persona si usted desea participar en la investigación una encuesta. Cada pregunta cuenta con una respuesta afirmativa para poder resolver cada una emplearía 2 minutos, son un total de 35 preguntas. Como se ha mencionado es completamente a decisión propia luego de responder la encuesta los resultados serán evaluados y sistematizados en programas de manera anónima. Además, si no se siente cómodo con la investigación puede desistir cuando usted desee. De igual manera agradecemos su tiempo prestado y la confianza.

FIRMA DEL DOCENTE

Anexo B. Cuestionario para los docentes



**UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLAREAL**
"Facultad de Medicina Humana"
Escuela profesional de enfermería



CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES

Silvia Muñoz Tafur (2016)

Modificado por Mayra Garcia Chavez (2023)

I. Presentación:

Estimados docentes le saludo cordialmente el motivo del presente cuestionario es conocer el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios. Su información será muy valiosa, ello nos permitirá elaborar programas educativos que orienten al grupo docente sobre los primeros auxilios para ser aplicados en cualquier emergencia ocurrida en la institución. El cuestionario es anónimo, por ello pedimos a usted que nos responda con la mayor veracidad posible.

II. Instrucciones:

El presente cuestionario consta de 37 preguntas las cuales tienen varias alternativas y solo una de ellas es la correcta.

III. Datos generales:

Edad:

Sexo: M () F ()

Condicion Laboral: Contratado () Nombrado ()

Nivel educativo que enseña: Inicial () Primaria () Secundaria ()

Grado educativo: Bachiller () Licenciado () Magister () Doctorado ()

IV. Contenido:

Dimensión Principios Generales

1. ¿En qué consiste la técnica P.A.S según las acciones que se realiza a la víctima en los primeros auxilios?
 - a) Prevenir, animar y socorrer.
 - b) Prevenir, alertar y socorrer.
 - c) Proteger, alertar y socorrer.
 - d) Proteger, avisar y socorrer
 - e) Prevenir, animar y socorrer.

2. ¿Qué significa las siglas C.A.B según la secuencia de la atención primaria en primeros auxilios?
 - a) Calmar, ayudar, buscar.
 - b) Calmar, abrir, buscar.
 - c) Circulación, abrir vías aéreas y respiración.
 - d) Circulación, abrir, buscar.
 - e) Circulación, ayudar, respiración.

3. ¿Cuál de ellos son principios generales de los primeros auxilios y que precaución se debe tener en cuenta?
 - a) No darle de beber a la víctima inconsciente.
 - b) Medicar a la víctima.
 - c) Ir desprotegido.
 - d) Hacer comentarios sobre su estado.
 - e) Mover excesivamente a la víctima.

4. Según la técnica P.A.S. a la víctima se debe proteger ante un accidente para:
 - a) Evitar rumores de la gente.
 - b) Que su salud se agrave.
 - c) Evitar que la gente se acumule.

- d) Que no se produzcan más lesiones.
 - e) Que se agraven los hechos.
5. ¿Cuál es el número del SAMU?
- a) 100
 - b) 106.
 - c) 105
 - d) 107
 - e) 110

Dimensión Desobstrucción de las vías aéreas

6. Ante una situación de atragantamiento y la víctima respira y tose, se debe:
- a) Animar a la víctima a seguir tosiendo.
 - b) Acostar a la víctima.
 - c) Realizar la maniobra de Heimlich.
 - d) Tumbiar a la víctima en el suelo e iniciar RCP.
 - e) Decirle que ya no tosa.
7. ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?
- a) En presionar el tórax para comprimir los pulmones y que estos contengan el aire, con el fin de retener el objeto que obstruye.
 - b) En realizar una secuencia de masajes mientras se obstruyen las vías de salida del aire.
 - c) En presionar la zona entre el ombligo y el esternón, para que se expulse fuertemente el aire comprimido, con el fin de empujar hacia el exterior el objeto que obstruye.
 - d) En presionar el tórax y realizar una secuencia de masajes.
 - e) En realizar masajes en el tórax para comprimir los pulmones.
8. La maniobra de Heimlich se realiza mediante compresiones bruscas en:
- a) Al nivel del tórax.

- b) Apéndice Xifoides (parte baja del esternón).
 - c) Esternón.
 - d) En el Epigastrio (parte superior del estómago).
 - e) Reborde Costal.
9. ¿En cuál de las siguientes situaciones debe aplicarse la maniobra de Heimlich?
- a) Cuando la víctima esta inconsciente y no respira.
 - b) Cuando la víctima está consciente y se está atragantando ocasionando que no pueda respirar.
 - c) Cuando la víctima está consciente y respira con dificultad.
 - d) Cuando la víctima esta inconsciente y respira.
 - e) Cundo la víctima esta inconsciente y respira con dificultad.
10. ¿Qué fin tiene la maniobra de Heimlich?
- a) Recuperar las constantes vitales.
 - b) Recuperar el pulso.
 - c) Expulsar hacia al exterior el objeto que obstruye las vías aéreas.
 - d) Obstruir las vías aéreas.
 - e) Empujar al interior el objeto que obstruye.
11. ¿Cuál es la diferencia de una obstrucción parcial y una obstrucción total?
- a) En la obstrucción total la persona respira y en el parcial la persona no respira.
 - b) En la obstrucción total la persona no respira y en el parcial la persona respira.
 - c) En la obstrucción total la persona respira y en la parcial la persona respira.
 - d) En la obstrucción total la persona no respira y en la parcial la persona no respira.
 - e) En la obstrucción total y en la parcial no hay peligro.
12. ¿Cómo se realiza la apertura de las vías aéreas?
- a) Se introduce cuerpos extraños de la boca del paciente.

- b) Se le sacude al paciente.
- c) Se le sienta al paciente.
- d) Se le hace que tosa al paciente.
- e) Se realiza la maniobra frente-mentón.

Dimensión Reanimación Cardio pulmonar

13. ¿Qué significa las siglas R.C.P.?

- a) Reanimación cardio pulmonar.
- b) Resucitación cardiaca.
- c) Resucitación corporal posicional.
- d) Reanimación pulmonar.
- e) Reanimación corporal pulmonar.

14. ¿Qué es la reanimación?

- a) Es el conjunto de maniobras que se realizan para no realizar el aporte de sangre oxigenada al cerebro.
- b) Es la exploración de las constantes vitales con el fin de detectar su presencia, sin entretenernos en cuantificar. Se realizará siempre de manera rápida y sistemática.
- c) Es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada a todos los órganos vitales.
- d) Es un conjunto de maniobras que ayuda a mejorar la respiración.
- e) Conjunto de maniobras que ayuda a explorar las constantes vitales, con el fin de detectar su presencia.

15. ¿En qué consiste el masaje cardíaco?

- a) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el pecho.
- b) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el corazón entre el esternón y la columna vertebral cargando nuestro peso sobre la víctima.

- c) En comprimir el pulmón para que mejore la respiración.
 - d) En hacer que el pulmón brinde oxígeno.
 - e) En comprimir el corazón y así la respiración se normalice.
16. ¿Cuándo se realiza la maniobra de reanimación?
- a) Cuando detectamos ausencia de constantes vitales (pulso y respiración).
 - b) Cuando detectamos ausencia de conocimiento.
 - c) Cuando detectamos ausencia de respiración.
 - d) Cuando detectamos la presencia de cualquier constante vital.
 - e) Cuando detectamos ausencia de pulso.
17. ¿Por qué no se debe realizar la reanimación sobre una persona que respire o tenga pulso?
- a) Puede ser fatal y provocar una fractura en el esternón.
 - b) Puede producir heridas irreversibles.
 - c) Puede ser fatal acarreado lesiones internas graves e incluso la muerte.
 - d) Puede lastimar el corazón.
 - e) Puede fracturar las costillas.
18. Cada ciclo de reanimación con un socorrista se compone de:
- a) 30 compresiones luego 2 respiraciones.
 - b) 5 compresiones luego 1 respiración.
 - c) 4 compresiones luego de 2 respiraciones.
 - d) 4 compresiones luego 1 respiración.
 - e) 15 compresiones luego de 4 respiraciones.

Dimensión Heridas

19. ¿Cuáles son los tipos de heridas?
- a) Punzante y abierta.
 - b) Cerrada y cortante.

- c) Cerradas y abiertas.
- d) Abrasivas, laceraciones, punzantes y cortantes.
- e) Abiertas y punzantes.

20. ¿Cómo se tratan las heridas abiertas?

- a) Se deja que siga saliendo la sangre.
- b) Se utiliza remedios caseros para curar.
- c) Realizando presión y limpiando la zona afectada.
- d) Se deja la ropa para que tape la herida.
- e) Se usa antibióticos al instante.

21. Las heridas deben:

- a) Lavarse bien con agua y jabón luego cubrir con un campo limpio.
- b) Cubrirse con algodón, para evitar que se puedan infectar.
- c) Lavarse con algodón para desinfectar bien.
- d) Colocarle una crema para curar.
- e) Colocarle crema y colocarle un algodón para proteger

Dimensión Hemorragias

22. ¿Cuáles son los tipos de hemorragias?

- a) Internas y abiertas
- b) Externas y abiertas
- c) Internas y externas
- d) Arterial y externa
- e) Interna y venosa

23. ¿Cómo se tratan las hemorragias de los vasos capilares?

- a) Realizar presión directa durante 5 a 10 minutos.
- b) Dejar que salga la sangre.

- c) Utilizar el torniquete.
 - d) Se usa pomadas para evitar el sangrado.
 - e) Si tiene objeto incrustado se lo retira y se hace presión.
24. En una hemorragia arterial de un miembro, debemos comprimir:
- a) Debajo de la herida.
 - b) Encima de la herida cerca de la arteria afectada.
 - c) Encima del corazón.
 - d) El tórax y el pulmón.
 - e) Debajo y vendar.
25. ¿Cuáles son los tipos de hemorragias según vasos sanguíneos?
- a) Arterial, venosa y externa
 - b) Arterial, capilar y venoso
 - c) Venoso, interno y capilar
 - d) Capilar, interno y venoso
 - e) Arterial, capilar, venoso, interno

Dimensión Esguince

26. ¿Qué es un esguince?
- a) Es la separación permanente de las superficies articulares.
 - b) Es la distensión de una articulación ocasionando en algunos casos ruptura de los ligamentos.
 - c) Es la separación momentánea de las superficies óseas.
 - d) Es la separación de las articulaciones de manera natural.
 - e) Es la ruptura de las articulaciones.
27. Primeros auxilios para un esguince:
- a) No moverlo ni elevar la articulación afectada, sólo ponerle hielo.

- b) Determinar el alcance de las lesiones.
 - c) Inmovilizar la articulación afectada mediante un vendaje compresivo. Elevar el miembro afectado y mantenerlo en reposo. Aplicar frío local.
 - d) Movilizar la articulación hasta que desinflame.
 - e) Aconsejar al paciente que trate de usar la zona afectada.
28. ¿Qué acciones no se deben realizar ante un esguince?
- a) Colocar peso en la zona afectada.
 - b) Aplicar hielo localizado.
 - c) Elevar el miembro afectado.
 - d) Realizar vendaje compresivo.
 - e) Utilizar una tablilla para mayor inmovilización.

Dimensión Luxación

29. ¿Qué es una luxación?:
- a) Es la separación de los huesos donde se encuentran en una articulación.
 - b) Es la ruptura de las articulaciones.
 - c) Es la separación momentánea de las superficies óseas.
 - d) Es la separación de las superficies óseas de los ligamentos.
 - e) Es la pérdida de elasticidad de los ligamentos.
30. Primeros auxilios para una luxación:
- a) Inmovilizar la zona afectada.
 - b) Inmovilizar la articulación afectada tal y como se encuentre.
 - c) Inmovilizar el hueso y colocar compresas de hielo.
 - d) Vendar la articulación afectada.
 - e) Colocar crema y vendar zona afectada.

Dimensión Fractura

31. ¿Qué no se debe hacer en caso de fractura?
- a) Inmovilizar, verificar la sensibilidad y pulso distales.
 - b) Movilizar al accidentado.
 - c) Inmovilizar el foco de la fractura.
 - d) No tratar de acomodar el hueso roto.
 - e) Cubrir la herida con una gasa.
32. ¿Cuáles son los tipos de fractura?
- a) Fracturas cerradas, abiertas y de tallo verde.
 - b) Fractura de tallo verde, fuerte, con hundimiento.
 - c) Fractura espontanea, simple, con hundimiento
 - d) Fractura simple, tallo verde, espontanea.
 - e) Fractura de hundimiento, cerrada y moreteada.

Dimensión Convulsión

33. ¿Qué son las convulsiones?
- a) Son movimientos repentinos, voluntarias y enérgicas de los nervios.
 - b) Son movimientos desorganizados e involuntarios de los músculos.
 - c) Son movimientos repetidos, voluntarias de los músculos.
 - d) Son movimientos repetidos, involuntarias de los nervios.
 - e) Son movimientos repentinos, involuntarias de los nervios.
34. ¿Cuáles son los síntomas de una convulsión?
- a) Inconsciencia, movimiento desorganizado del cuerpo y pérdida del control de los esfínteres.
 - b) Inconciencia, salida espontanea de orina, buena respiración
 - c) Conciencia, quejidos, mordedura de lengua
 - d) Conciencia, contracción muscular, mordedura de lengua.

- e) Inconciencia, buena respiración, mordedura de lengua.
35. Primeros auxilios en una convulsión. Marcar lo incorrecto
- a) Evitar rodear a la víctima.
 - b) Evitar la mordedura de la lengua
 - c) Mantenerlo de costado.
 - d) Introducir un lapicero u objeto en la boca de la víctima.
 - e) No impedir las convulsiones.

Anexo C. Juicio de expertos

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres	Cargo o Institucion donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Aquino Aquino Ronal	Enfermero especialista en UCIP	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Muñoz, S (2016)

Título: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, Independencia- 2023",

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60%	Muy bueno 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado en el lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la autoevaluacion					X
4. ORGANIZACION	Existe una organizacion logica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la gestion administrativa e institucional				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teoricos – científicos de la autoevaluación				X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde el propósito del diagnostico					X

II. OPINION DE APLICABILIDAD

Puede ser usado.

III. PROMEDIO DE LA VALORACION

Lugar y Fecha	N.º D.N.I.	Firma del Experto informante	N.º de telefono
Lima, 27 de agosto del 2023	42231387		975523296

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres	Cargo o Institucion donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
HUAMAN ASTOCNDOR FLOR DE MARIA	Jefa de la Unidad de Garantia de la calidad	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Muñoz, S (2016)

Título: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, Independencia- 2023".

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60%	Muy bueno 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado en el lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la autoevaluacion			X		
4. ORGANIZACION	Existe una organizacion logica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teoricos – científicos de la autoevaluación			X		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde el propósito del diagnostico				X	

II. OPINION DE APLICABILIDAD

- Procede la aplicación del instrumento con las recomendaciones.
- Sugiero revisar el "Manual para docentes brigadistas de primeros auxilios Ministerio de Educación" 2016.

III. PROMEDIO DE LA VALORACION

77 %

Lugar y Fecha	N.º D.N.I.	Firma del Experto informante	N.º de telefono
Lima 01 setiembre	08066883		941839139

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres	Cargo o Institucion donde labora	Nombre del instrumento de evaluaci3n	Autor del instrumento
Laura Navarte Salas	Licenciada en enfermeria en el Hospital de Emergencias Peditricas	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Muoz, S (2016)

Titulo: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, Independencia- 2023".

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60%	Muy bueno 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado en el lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la autoevaluacion					X
4. ORGANIZACION	Existe una organizacion logica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la gestion administrativa e institucional					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teoricos – cientificos de la autoevaluaci3n					X
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde el prop3sito del diagnostico					X

II. OPINION DE APLICABILIDAD

..... ES APLICABLE.....

III. PROMEDIO DE LA VALORACION

Lugar y Fecha	N.º D.N.I	Firma del Experto informante	N.º de telefono
Lima, 28 de Agosto del 2023	45091133	CIP: 76117	951347683

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres	Cargo o Institucion donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
RIVERA ASTUVILCA LIDIA GABINA	DOCENTE	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Munoz, S (2016)

Título: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, Independencia- 2023",

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60%	Muy bueno 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado en el lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la autoevaluacion					X
4. ORGANIZACION	Existe una organizacion logica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la gestion administrativa e institucional					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teoricos – científicos de la autoevaluación					X
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde el propósito del diagnostico					X

II. OPINION DE APLICABILIDAD

El instrumento es aplicable.

III. PROMEDIO DE LA VALORACION

Lugar y Fecha	N.º D.N.I.	Firma del Experto informante	N.º de telefono
2/09/2023	09472175		995174915

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres	Cargo o Institución donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
ADAN MICHEL VALERIO CRUZ	PEDIATRA H. DE CHANCAY	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Muñoz, S (2016)

Título: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, Independencia- 2023",

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado en el lenguaje apropiado			X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la autoevaluación			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad			X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional			X		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos – científicos de la autoevaluación			X		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices, indicadores y las dimensiones			X		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde el propósito del diagnostico			X		

II. OPINION DE APLICABILIDAD

.....**PUEDE SER USADO**.....

III. PROMEDIO DE LA VALORACION

Lugar y Fecha	N.º D.N.I.	Firma del Experto informante	N.º de teléfono
Lima 05 de setiembre del 2023	43044565		949207448

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres	Cargo o Institución donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Revatto Quezada Miguel	Lic. Enfermería	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Muñoz, S (2016)

Título: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, Independencia- 2023",

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado en el lenguaje apropiado				✓	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la autoevaluación				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional			✓		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos - científicos de la autoevaluación				✓	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices, indicadores y las dimensiones				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde el propósito del diagnostico				✓	

II. OPINION DE APLICABILIDAD

Instrumento puede ser aplicado

III. PROMEDIO DE LA VALORACION

Lugar y Fecha	N.º D.N.I.	Firma del Experto informante	N.º de teléfono
02/09/23	44352430		987127691

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias Pediátricas
Miguel Ángel Revatto Quezada
C.P. 6498

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres	Cargo o Institucion donde labora	Nombre del instrumento de evaluaci3n	Autor del instrumento
GUZMAN TITO YESSICA LIZBETH	LIC. ENFERMERIA EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Munoz, S (2016)

Titulo: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, Independencia- 2023".

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60%	Muy bueno 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado en el lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la autoevaluaci3n				X	
4. ORGANIZACION	Existe una organizacion logica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la gesti3n administrativa e institucional				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teoricos – cientificos de la autoevaluaci3n					X
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde el prop3sito del diagnostico				X	

 II. OPINION DE APLICABILIDAD
 SE PUEDE APLICAR

III. PROMEDIO DE LA VALORACION

Lugar y Fecha	N.º D.N.I.	Firma del Experto informante	N.º de telefono
LIMA 28 DE AGOSTO 2023	46424852		937536707

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombre:	Cargo o Institucion donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Zamudio Ore Lidia M ^Á vel	INSN	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Muñoz, S (2016) modificado por García M 2023

Título: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, Independencia- 2023",

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60%	Muy bueno 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado en el lenguaje apropiado				75	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables				75	
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la autoevaluacion				70	
4. ORGANIZACION	Existe una organizacion logica				80	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				75	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional				75	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teoricos – científicos de la autoevaluación				75	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indices, indicadores y las dimensiones				75	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde el propósito del diagnostico				75	

II. OPINION DE APLICABILIDAD Puede aplicar.

III. PROMEDIO DE LA VALORACION 675

Lugar y Fecha	N.º D.N.I.	Firma del Experto informante	N.º de telefono
26/10/23	06735617		974145046

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres	Cargo o Institución donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Galarza Soto Lic. Enf. Feje ell Karla Vicky	E.S.	Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes	Muñoz, S (2016)

Título: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, Independencia- 2023".

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado en el lenguaje apropiado				✓	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la autoevaluación				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional				✓	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos - científicos de la autoevaluación				✓	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices, indicadores y las dimensiones					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde el propósito del diagnóstico				✓	

II. OPINION DE APLICABILIDAD

Si es aplicable

III. PROMEDIO DE LA VALORACION

Lugar y Fecha	N.º D.N.I.	Firma del Experto	N.º de teléfono
17/08/23	08647839		996262602

MINISTERIO DE SALUD
 Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro
 LIC. KARLA GALARZA SOTO
 CEP 12032

Anexo D. Validez del instrumento

Se ejecutó la validación del instrumento modificado a 9 jueces expertos en el rubro infantil como personal de salud que cuenta con grado de Magister dando como resultado:

Criterios	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 8	Juez 9	Promedio
Claridad	80	80	100	100	80	75	80	80	60	78
Objetividad	100	80	100	100	100	75	80	80	60	85
Actualidad	100	60	100	100	80	70	80	80	60	80
Organización	80	80	100	100	100	80	100	80	60	86
Suficiencia	80	80	100	100	100	75	80	80	60	83
Intencionalidad	80	80	100	100	80	75	80	60	60	78
Consistencia	80	60	100	100	100	75	80	80	60	81
Coherencia	80	80	100	100	100	75	100	80	60	86
Metodología	100	80	100	100	80	75	80	80	60	83
									Validez	83.3950617

Nota. Se estima que la probabilidad del instrumento modificado es de 83% según la valoración de los 9 jueces de expertos y se codificaron según el coeficiente V de Aiken, lo que mediante el proceso nos indica que en “Según las cifras que son denominadas resultados y la suma máxima de la diferencia de lo estimado cuantitativamente, es verificado por un conjunto de jueces sobre una relación de ítems.” (Escurra, 1988). Dando como conclusión que el porcentaje mayor de 70% tiene una aplicabilidad muy aceptable.

Anexo F. Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.762	35

Nota. Según lo expuesto en la tabla la prueba piloto nos brindó los resultados que fueron agrupados utilizando el Alfa de Cronbach con un alto grado de confiabilidad con 0.762. “El mínimo valor para descifrar y denominar 0.70 y el máximo valor es de 0.90.” (Cortina, 1993)

Anexo G. Escala de Baremos

Nivel de conocimiento	Nivel	Puntuación
General	Alto	De 24 a 35 puntos
	Medio	De 12 a 23 puntos
	Bajo	De 0 a 11 puntos
Dimensión Principios Generales	Alto	De 4 a 5 puntos
	Medio	De 2 a 3 puntos
	Bajo	De 0 a 1 punto
Dimensión Desobstrucción de las vías aéreas	Alto	De 6 a 7 puntos
	Medio	De 3 a 5 puntos
	Bajo	De 0 a 2 puntos
Dimensión Reanimación Cardio pulmonar	Alto	De 6 a 7 puntos
	Medio	De 3 a 5 puntos
	Bajo	De 0 a 1 punto
Dimensión Heridas	Alto	3 puntos
	Medio	2 puntos
	Bajo	De 0 a 1 punto
Dimensión Hemorragias	Alto	4 puntos
	Medio	De 2 a 3 puntos
	Bajo	De 0 a 1 punto
Dimensión Esguince	Alto	3 puntos
	Medio	2 puntos
	Bajo	De 0 a 1 punto
Dimensión Luxación	Alto	2 puntos

	Medio	1 punto
	Bajo	0 puntos
	Alto	2 puntos
Dimensión Fracturas	Medio	1 punto
	Bajo	0 puntos
	Alto	3 puntos
Dimensión Convulsión	Medio	2 puntos
	Bajo	De 0 a 1 punto

Anexo H. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	MÉTODO
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.</p>	<p>Nivel de conocimientos</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO</p> <p>La presente investigación fue de tipo básica de alcance descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal.</p>
<p>ESPECÍFICO</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión principios generales en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión desobstrucción de las vías aéreas en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión reanimación cardio pulmonar en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión heridas en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p>	<p>ESPECÍFICO</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión principios generales en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes según la dimensión desobstrucción de las vías aéreas en dos instituciones educativas del distrito de Independencia, 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión reanimación cardio pulmonar en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión heridas en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.</p>		<p>POBLACIÓN</p> <p>Estuvo constituida por 60 docentes de la Institución Educativa Particular Aurelio Baldor e Institución Educativa Particular San Luis de Borja.</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue realizado por Silvia Muñoz Tafur en su investigación sobre conocimientos de primeros auxilios en el 2016. Es una encuesta dicotómica con respuestas múltiples, contiene un total de 37 preguntas y fue sometido por 5 jueces expertos según la prueba binomial obteniendo 0.03125 por cada juez y una confiabilidad de 0.89 por la fórmula de Spearman Brown. Dividida en 9 dimensiones las cuales son principios generales, desobstrucción de las vías aéreas, reanimación cardio pulmonar, heridas, hemorragias, esguince, luxación, fractura y convulsiones. De acuerdo al rango de los niveles esta dividido en tres niveles; nivel alto el cual está entre 24 a 37 puntos, nivel medio de 11 a 23 puntos y nivel bajo de 0 a 10 puntos. Se realizó modificaciones por la autora de esta investigación debido a la actualización de literatura y con la aprobación de la autora Muñoz; sometiéndose a la</p>

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión hemorragias en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión esguince en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión luxación en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión fractura en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión convulsiones en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión hemorragias en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión esguince en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.</p> <p>Identificar nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión luxación en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.</p> <p>Identificar nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión fractura en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios según la dimensión convulsiones en docentes de dos instituciones educativas particulares, distrito de Independencia, Lima, 2023.</p>		<p>validez de 9 jueces de expertos dando como resultado 0.82. Se obtiene la confiabilidad aplicando el Alfa de Cronbach eliminando la pregunta 22 y 32 dando como resultado 0.762.</p>
--	---	--	--

ANEXO L. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios	Se denomina al conocimiento al grupo de informaciones o definiciones que las personas tienen de un tema. Para Bunge es una cualidad del propio ser humano dado por un nivel de raciocinio como respuesta de la relación entre la persona y el objeto. (Bunge. 2014)	La variable nivel de conocimientos sobre los primeros auxilios se medirá de acuerdo a las acciones que realizarán los docentes en diferentes circunstancias de peligro al alumnado, el cuestionario se divide en 9 dimensiones y se valorará en 3 niveles.	Principios Generales	- PAS (1) - Situación del accidentado (2) - Precauciones (3) - Cuidados (4 y 5)	Ordinal	Nivel alto =24 a 35 Nivel medio = 12 a 23 Nivel bajo = 0 a 11
			Desobstrucción de las vías aéreas	- Obstrucción de las vías aéreas (6 y 11) - Signos y síntomas (12) - Maniobra de Heimlich (7,8, 9 y 10)		
			Reanimación cardio pulmonar	- RCP (13,14) - Estado de conciencia (17) - Maniobra de RCP (15, 16 y 18)		
			Heridas	- Tipos de heridas (19) - Tratamiento (20 y 21)		
			Hemorragias	- Tipos de hemorragias (22 y 25) - Tratamiento (23 y 24)		
			Esguince	- Definición (26) - Tratamiento (27 y 28)		

			Luxación	- Definición (29) - Tratamiento (30)		
			Fracturas	- Definición (32) - Tratamiento (31)		
			Convulsiones	- Definición (33) - Signos y síntomas (34) - Tratamiento (35)		

ANEXO J. Autorización de la autora del instrumento

The screenshot shows an Outlook web interface with the following details:

- Browser Tabs:** Correo Institucional, Correo: Garcia Chavez Mayra Ja...
- Address Bar:** outlook.office.com/mail/inbox/...
- Navigation:** Inicio, Vista, Ayuda. Buttons for Correo nuevo, Eliminar, Archivar, Informar, Limpiar, Mover a, Responder, Reenviar, Pasos rápidos, Leído/No leído, etc.
- Left Sidebar:** Favoritos (Ba... 339), Carpetas (Ban... 339, Eleme... 1, Ele... 113, Correo..., Archivo, Notas: 6, Historial...), Grupos (Nuevo gr..., Descubri...).
- Mail List (Left):**
 - Octubre: Lidia Mavel Zamudio Ore, JUEZ EXPERTO (26/10/2023), OFICINA DE GRADOS Y GES... DESIGNACION COM... (11/10/2023).
 - Septiembre: TALLERES DEL SERV. PSICO... ATENCION PSICOPE... (29/09/2023), TALLERES DEL SERV. PSICO... RECONOCIMIENTO... (28/09/2023).
 - Agosto: Ronal Hamilton Aquino Aqu..., CARTA PAA JUEZ EXP... (27/08/2023), Lidia Mavel Zamudio Ore, INSTRUMENTO (27/08/2023).
- Selected Email:**
 - Subject:** Solicitud de modificación del instrumento de la autora Silvia Isabel Muñoz Tafur
 - From:** silvia isabel muñoz tafur <silisabel95@gmail.com>
 - To:** Garcia Chavez Mayra Jasmin
 - Date:** Jue 24/08/2023 10:56
 - Body:**

Buen día.
Se otorga el permiso para realizar las modificaciones pertinentes al instrumento de evaluación

Responder Reenviar
 - Reply:**
 - From:** Garcia Chavez Mayra Jasmin
 - To:** silisabel95@gmail.com
 - Date:** Mie 23/08/2023 22:37
 - Location:** Lima, 23 de Agosto del 2023
 - Text:**

Lic. Silvia Isabel Muñoz Tafur

Por la presente:

ASUNTO: Confirmación de modificación de Instrumento para medir el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes.

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a usted expresándole mi cordial saludo con la finalidad de su autorización para la modificación del instrumento realizado por su persona en su tesis titulada "Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes en la Institución Educativa San Juan de la Libertad" en el año 2016. De acuerdo con la actualización de la literatura y según el contexto semántico como las resoluciones, es de suma importancia realizar modificaciones en base a ello, tanto en preguntas como en respuestas para la recolección de datos en mi investigación denominada: "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas, 2023".

Su valiosa ayuda facilitará la aplicación en base a la actualización de los conocimientos en docentes de tal manera aumentando los resultados para futuras investigaciones en el tema correspondiente. De antemano muchas gracias y que Dios le bendiga.

Mayra.