

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **ENFERMERÍA**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFRED NOBEL
0092, SAN JUAN DE LURIGANCHO-LIMA 2023”

Tesis para optar al título profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Jose Luis Rojas Huamanzana

Asesor:

Dra. Patricia del Rocio Chávarry Ysla

<https://orcid.org/0000-0003-0575-3717>

Lima - Perú

2023

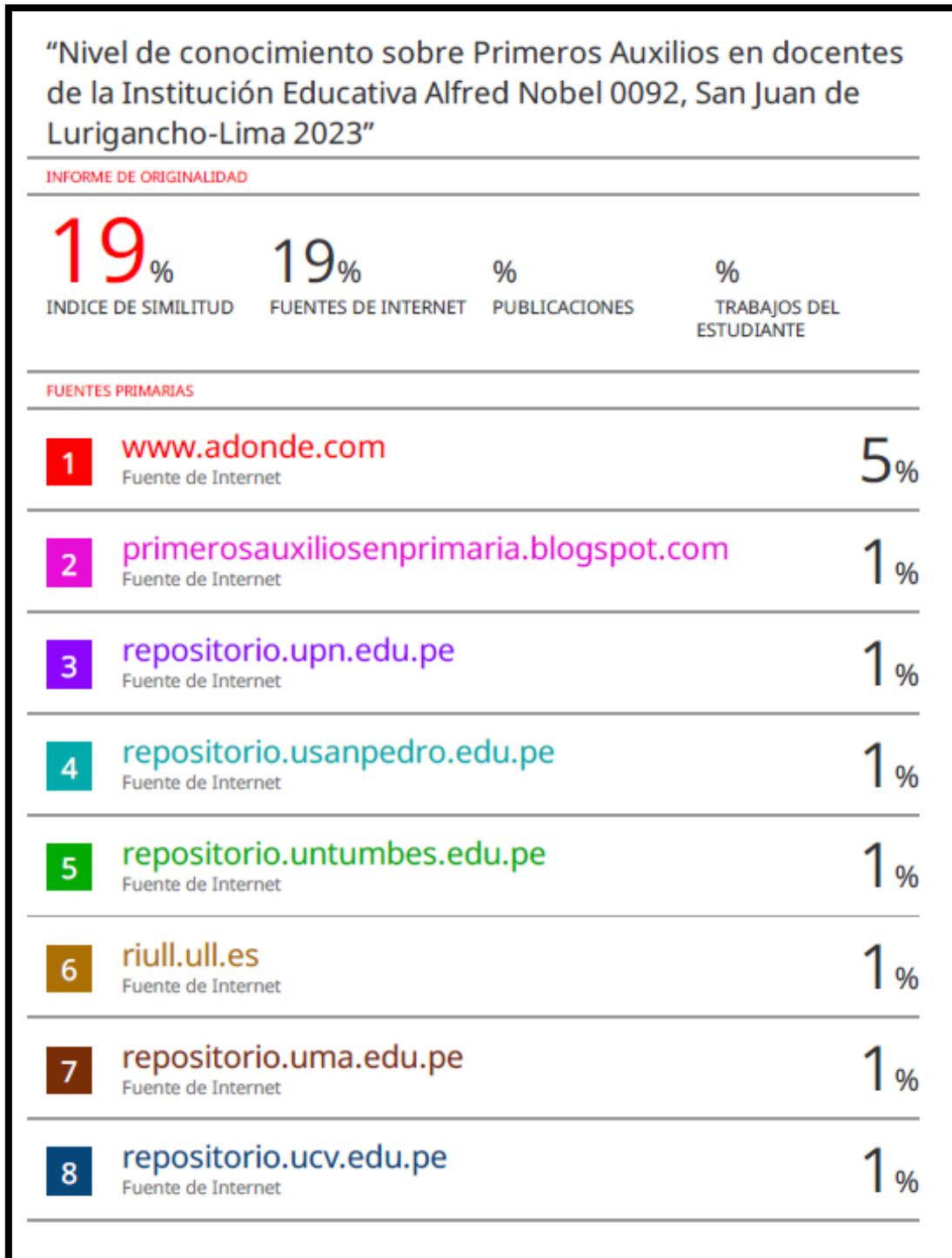
JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	PATRICIA NOEMI PISCOYA ANGELES	16735258
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	SATURNO MAURICIO, MIRIAM SUSAN	41836124
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	MIGUEL VICENTE MOGOLLON ALMIDON	70993574
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD



DEDICATORIA

Mi tesis se lo dedico a Dios, por brindarme salud bajo su protección permitiéndome llegar hasta este momento importante en mi vida.

A mi adorada madre por darme aliento y compañía durante todo mi proyecto, siendo mi fuente de motivación para seguir y luchar cada día.

A mi abuelo, tías y primos quienes han compartido de sus alegrías y animarme en momentos de angustia.

A mi asesora, gracias por su tiempo, por su apoyo y conocimiento transmitido durante mi formación profesional.

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios, por brindarme paz mental y salud durante el desarrollo de mi tesis.

A mí amada madre Celia Gloria. Por ser mi acompañante, guía, motivación e inspiración durante toda mi formación profesional.

A mi compañera de vida, Andreany. Por su cariño sincero, su incondicional compañía en momentos difíciles dándome ánimos para no decaer y celebrar nuestros triunfos.

A la Dra. Patricia del Rocio Chávarry Ysla, por su asesoría y apoyo para la culminación de mi Tesis.

A mi abuelo, tías y primos, toda mi familia en general, por apoyarme y confiar en mí, alentándome y compartiendo de sus alegrías, valores y principios para ser un gran profesional.

Tabla de Contenido

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	11
1.1 Realidad problemática	11
1.2 Justificación	13
1.3 Formulación del problema	14
1.4 Objetivos	14
1.5 Hipótesis	15
1.6 MARCO TEÓRICO	15
1.6.1 Antecedentes	15
1.6.1.1 Antecedentes Internacionales	15
1.6.1.2 Antecedentes Nacionales	17
1.6.2 Base Teórica	19
1.6.3 Conceptos Básicos	24
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	36
2.1 Tipo de investigación	36
2.1.1 Enfoque	36
2.1.2 Diseño	36
2.1.3 Tipo	36
2.2 Población y muestra	36
2.2.1 Población	36
2.2.2 Muestra	36
2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	37
2.3.1 Técnica	37
2.3.2 Instrumento	37
2.3.3 Estructura del cuestionario	38
2.3.4 Método de análisis de datos	39
2.3.5 Aspectos Éticos	39
CAPÍTULO III: RESULTADOS	40
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	49
REFERENCIAS	53
ANEXOS	59

Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de Variables	35
Tabla 2. Tabla de datos sociodemográficos.....	40
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023.....	41
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 por dimensiones: Fundamentos Básicos sobre primeros auxilios, Obstrucción de vías aéreas, alteración repentina e incontrolada, Lesión de tejido blando y Lesión de zonas duras	42
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios.	44
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Obstrucción de vías aéreas.....	45
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Alteración repentina e incontrolada.	46
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Lesión de tejido blando.....	47
Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Lesión de zonas duras.	48

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023.....	42
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 por dimensiones: Fundamentos Básicos sobre primeros auxilios, Obstrucción de vías aéreas, alteración repentina e incontrolada, Lesión de tejido blando y Lesión de zonas duras.	43
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios.	45
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Obstrucción de vías aéreas.	46
Figura 5. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Alteración repentina e incontrolada.....	47
Figura 6. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Lesión de tejido blando.	48
Figura 7. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Lesión de zonas duras.	49

RESUMEN

El propósito de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento en primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y tipo descriptivo de corte transversal. La muestra para el estudio fue de 53 docentes, el instrumento fue un cuestionario que tuvo validez de juicio de expertos y una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0,746. Los resultados según la dimensión Fundamentos Básicos, el 68% poseen un nivel de conocimiento medio. En la dimensión Obstrucción de vías aéreas, el 66% presenta un nivel de conocimiento medio. En la dimensión Alteración repentina e incontrolada, el 40% tienen un nivel de conocimiento medio. En la dimensión Lesión de tejido blando, el 66% tiene un nivel de conocimiento medio. Por último, el 47% en la dimensión Lesión de zonas duras poseen un nivel de conocimiento medio. Se concluye que más de la mitad de docentes poseen un nivel de conocimiento medio con un 75%, el 17% un nivel de conocimiento bajo y el 8% un nivel de conocimiento alto.

PALABRAS CLAVES: Primeros Auxilios, Nivel de conocimiento, Docentes, Institución Educativa.

ABSTRACT

The purpose of this research is to determine the level of first aid knowledge of teachers at the Alfred Nobel 0092 educational institution. The study had a quantitative approach, non-experimental design and cross-sectional descriptive type. The sample for the study was 53 teachers, the instrument was a questionnaire with expert judgement validity and a Cronbach's alpha reliability of 0.746. The results, according to the Basic Fundamentals dimension, 68% have a medium level of knowledge. In the dimension Airway Obstruction, 66% have a medium level of knowledge. In the dimension Sudden Uncontrolled Disturbance, 40% have a medium level of knowledge. In the Soft Tissue Injury dimension, 66% have a medium level of knowledge. Finally, in the dimension Hard tissue injury, 47% have a medium level of knowledge. It can be concluded that more than half of the teachers have a medium level of knowledge (75%), 17% have a low level of knowledge and 8% have a high level of knowledge.

KEY WORDS: First aid, level of knowledge, teachers, educational institution.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Todo escolar en plena formación académica pasa gran parte de su tiempo con el docente en una institución educativa, por ende es el docente su primer contacto que tiene el alumno ante una situación de peligro. Es durante este tiempo y espacio donde se frecuentan más accidentes de bajo o alto nivel, debido a las actividades que se realizan en las horas de ocio, juegos y deportes.¹

Según la OMS, la OPS y UNICEF, la originaria razón de defunciones entre los infantes son los accidentes escolares, este estudio mundial sobre prevención de lesiones expone las lesiones causadas en el contexto escolar.²

En Colombia, Cantos³ indica, que un 40% de los accidentes ocurre en educación básica, con una mayor exposición a riesgos hacia los más pequeños, siendo indispensable que los funcionarios de las instituciones educativas tomen diversas medidas de preventivas ante una situación de emergencia, preparando la atención inmediata y traslado óptimo.

En Argentina, la frecuencia de accidentes aumentó un 43% y de cada 36 alumnos mínimo 1 sufre una eventualidad de emergencia en el colegio, el 56% de ellos durante las horas de escuela y el 34% durante el recreo.⁴

Un estudio del diario Esther Samper realizado en España en el año 2020, refiere que en zonas externas donde no puede acudir el personal sanitario, se estima que se registran unas 30.000 muertes anuales por parada cardiorrespiratoria en escuelas donde se pensaba que la formación en primeros auxilios era habitual, y casi la mitad de los

profesores llevaban más de 2 años formados en primeros auxilios. Esto demuestra que la formación en primeros auxilios debería exigirse como requisito previo en la enseñanza en general.⁵

En Arabia Saudí en 2019, una investigación de AlYahya et al⁶, reveló que los profesores tenían conocimientos de primeros auxilios con un puntaje 15 de 25 puntos. Lo que implica que gran parte de los profesores tienen principalmente conocimientos insuficientes sobre primeros auxilios.⁶

Según Ríos⁷, demuestra que los profesores de las instituciones educativas en Perú presentan un escaso conocimiento acerca de la atención en primeros auxilios, revelando que el 70% no sabe sobre convulsiones y el 18% no sabe sobre heridas, fracturas y quemaduras. Además, los niños o adolescentes tienden a ser más extrovertidos y exigentes en diversas edades, y mayormente presentándose en peligro de sufrir accidentes.⁷

La Institución Educativa Alfred Nobel 0092 mantiene similitud a la problemática anteriormente mencionada. Los profesores se enfrentan diariamente a muchas circunstancias de asistencia en caso de una emergencia o urgencia que pueda experimentar un alumno, que suelen sufrir fracturas, desmayos, luxaciones, entre otros. Además, la falta de un enfermero escolar coloca a la institución y al instructor en una situación de mayor responsabilidad para dar seguridad y tranquilidad a los alumnos.

La labor de un enfermero escolar en los centros educativos es vital, no sólo para ofrecer asistencia sanitaria, sino también para impartir formación en educación sanitaria. Teniendo en cuenta todo lo expuesto, surge la interrogante de investigación, ¿Cuál es el

nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023?

1.2 Justificación

La reacción del educador ante un escenario de emergencia es crucial, ya que los instructores están a cargo de un determinado grupo escolar, siendo la primera acción de respuesta ante cualquier accidente que pueda experimentar el alumnado.

En la institución Alfred Nobel 0092, la ausencia de un tóxico y enfermero escolar convierte una institución vulnerable a complicaciones ante lesiones que merma la seguridad y tranquilidad del alumno y padre de familia.

Por lo tanto, se considera de suma importancia que todos los centros educativos cuenten con profesores que tengan conocimientos previos de primeros auxilios para poder socorrer en caso de una emergencia repentina a los alumnos.

Así mismo, esta investigación beneficia a la institución ya que diagnostica el nivel de conocimiento en primeros auxilios que tienen sus docentes y en base a ello pueden tomar las acciones correspondientes para fortalecer sus conocimientos de acuerdo a los primeros auxilios, además de brindar seguridad y tranquilidad a los estudiantes de la institución educativa, garantizando una intervención oportuna y adecuada en caso de un estado de emergencia.

El presente trabajo tiene una utilidad metodológica, de tal manera que en base a los resultados pueden surgir nuevas investigaciones compatibles que promuevan campos

de acción en el profesional de enfermería; fortaleciendo el trabajo extramural en los centros de salud y comunidades mediante el rol de educador.

1.3 Formulación del problema

Teniendo en cuenta lo anterior, la cuestión de investigación se plantea de la siguiente manera ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023?

1.4 Objetivos

1.4.1 General

- Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023.

1.4.2 Específicos

- Identificar los datos sociodemográficos de los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092
- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Obstrucción de vías aéreas.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Alteración repentina e incontrolada.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Lesión de tejido blando
- Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Lesión de zonas duras.

1.5 Hipótesis

Por ser un estudio descriptivo, la formulación de la hipótesis no se planteó siendo para estas investigaciones de carácter opcional.

1.6 MARCO TEÓRICO

1.6.1 Antecedentes

1.6.1.1 Antecedentes Internacionales

Cujilema⁸ en el año 2022 realizó un estudio titulado; Primeros auxilios y el rol del docente ante emergencias en el nivel inicial. El propósito del estudio fue evaluar la relevancia de los primeros auxilios en la preparación del docente ante crisis en el nivel inicial. El diseño es cualitativo y descriptiva. Los hallazgos obtenidos demostraron que los docentes de inicial tienen un conocimiento deficiente en primeros auxilios.

Amarilla⁹ en el año 2021 realizó una estudio titulado; Nivel de formación en Primeros Auxilios de profesores de educación física egresados en el año 2019 de la ciudad de Posadas-Misiones” en Argentina. La finalidad fue demostrar el nivel de interés y conocimiento de los docentes en PA. Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y no probabilístico. Los resultados adquiridos permitieron evaluar la postura de los encuestados en cuanto a si tenían conocimientos de primeros auxilios básicos. Una mayoría significativa (85%) respondió que sí y un 15% eligieron la opción "No".

Martín¹⁰ realizó una investigación titulada; Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en Educación Primaria. El objeto investigativo es medir el grado de conocimiento sobre PA del profesorado en varias instituciones educativas. El estudio fue desde una perspectiva cuantitativa, se aplicó un cuestionario, participó 37 maestros y maestras. Los resultados indican que el 56,7% no tiene un conocimiento adecuado, el 43,2% tiene un nivel medio y el 0% tiene un nivel aceptable.

Poloni¹¹ de Uruguay, en el año 2020 realizó un trabajo de investigación titulado; Conocimiento de las técnicas básicas de primeros auxilios en docentes del nivel medio del Instituto General José de San Martín D-23 de General Galarza, Entre Ríos. Propósito: indagar acerca del conocimiento que tienen los instructores del Instituto sobre las habilidades básicas de primeros auxilios. El estudio fue exploratorio, cualitativo, de corte transversal. Los resultados revelaron que los profesores muestran interés para aprender

sobre primeros auxilios, pero a la vez un acto de emergencia podría ponerlos en estado de shock sin poder actuar de manera óptima.

Hajbaghery y Kamrava¹² en el año 2019 hicieron una investigación nombrada; Conocimiento de los profesores Iraníes sobre primeros auxilios en el entorno escolar, en Irán. Su objetivo fue evaluar el conocimiento de los profesores de escuela sobre primeros auxilios. Material y método: estudio de enfoque transversal. Resultados: La edad media era de 41,37 años, con mayoría de hombres. El 40,3% calificaron como moderados, una gran proporción respondió erróneamente a las preguntas sobre PA en relación con las fracturas. En general, nadie tenía conocimientos elevados de primeros auxilios, sin embargo el 63,3% y el 36,7% demostraron conocimientos intermedios o deficientes de primeros auxilios, respectivamente. Constatan que el mayor porcentaje de los profesores tenían un conocimiento inadecuado sobre PA.

1.6.1.2 Antecedentes Nacionales

Ninapaytan, Ramos¹³ en el 2023 realizó la investigación; Nivel de conocimiento respecto a primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 6076. El propósito fue examinar el grado de conocimiento sobre primeros auxilios de sus docentes". Estudio no experimental de corte transversal. Los hallazgos muestran lo siguiente: El 65% mostró un nivel medio, el 35% un nivel bajo, y el 56,67% en la dimensión desmayo es medio, el 41,67% un nivel alto y 1,67% es bajo.

Cruz¹⁴ en Perú del 2022 realizó un estudio titulado; Conocimiento de Primeros Auxilios en docentes de la Institución Educativa Alejandro Sánchez Arteaga-Bagua Grande, su objetivo principal fue identificar el nivel de conocimiento de primeros auxilios en los docentes de su institución educativa. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, tuvo como muestra una población de 80 profesores. Los resultados fueron, el 88,8% tenían un bajo nivel.

Asto¹⁵ en el 2020 realizó un estudio titulado; Eficacia de una Intervención Educativa sobre el nivel de conocimiento en Primeros Auxilios en Docentes de una Institución Educativa en Ate-Lima. El objetivo de esta investigación que tan eficaz resulta una intervención para aumentar el nivel de conocimientos de primeros auxilios del docente. El estudio es cuantitativo, pre experimental, transversal y prospectivo. Los resultados recogidos indican que en la pre-prueba el 95% tenían conocimientos medio de primeros auxilios y en el pos-prueba el 90% tenían conocimientos altos de primeros auxilios; se identificaron significancias estadísticas entre la pre-prueba y el pos-prueba.

Altamirano, Curi, Cuya¹⁶ en el 2020 realizaron una investigación titulada; Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Escolar Mariscal Cáceres-Ayacucho, tiene como propósito identificar el grado de conocimiento de sus docentes. Siendo cuantitativo, descriptivo, correlacional y no experimental. Los hallazgos mostraron que los profesores no recibieron capacitaciones en PA representado

por el 76,7%. Se concluye un bajo nivel de conocimiento (41,7%), nivel medio (38,3%) y 20% tiene un nivel alto.

Herrera¹⁷ en el 2020 realizó un trabajo de investigación titulado; Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional – Los Olivos. La finalidad del estudio fue determinar cuánto conocimiento presentan los docentes. Siendo una investigación cuantitativa, descriptiva transversal y no experimental. La población fue de 62 profesores. Los resultados fueron: en todas las dimensiones el 53% nivel medio, el 27% nivel bajo y el 19% nivel alto.

1.6.2 Base Teórica

Según Gómez, y Gómez¹⁸: La capacidad humana mediante la cual se asocian un individuo que sabe y un asunto por saber se denomina conocimiento; se aprende de muchas maneras y con distintos grados de profundidad según las diferentes perspectivas culturales. Además, Alavi y Leidner¹⁹ señalan que la información que una persona guarda subjetivamente en su mente, adaptada a sus ideas a través de hechos, acontecimientos, conceptos, procesos, observaciones e interpretaciones que pueden llegar a ser útiles, correctas o estructurales es denominada como el conocimiento. Toda la información que entra en el sujeto se convierte automáticamente en nuevo conocimiento organizado en el estilo del individuo una vez que se realiza o se transmite a otros a través de textos, comunicaciones escritas u orales.

De acuerdo a Vázquez²⁰ El conocimiento se origina a partir de una conexión entre individuo que sabe y un asunto por saber. Por lo tanto, una persona puede absorber e integrar información, estas son clasificadas por tres niveles: Sensitivo, Conceptual y Holístico.

Nivel de conocimiento sensible o sensorial

Se presenta por medio de los 5 sentidos, para poder percibir algún componente, estos sentidos son: la vista, el gusto, el olfato y el oído; un ejemplo evidente son las imágenes que vemos a través de los ojos. Según Bermúdez y Rodríguez²¹, emerge a través de la interacción de muchos procesos captados por nuestros sentidos, incluyendo sensaciones, percepciones y representaciones.²¹

Nivel de conocimiento conceptual

Dicho conocimiento opera sobre todo cuando lo que hay que ver no se puede ver, como es el caso de los conceptos y las construcciones cognitivas, conforme en nociones intangibles, inmateriales, universales y fundamentales. Pareja²² sustenta que durante esta etapa, después de que el individuo recibe las respuestas de los sentidos, los nombra utilizando ideas textuales.

Según Morosini²³, La imaginación es la capacidad de formar imágenes mentales, sentimientos e ideas en un momento en que no son observados por los sentidos, lo que ayuda a dar sentido por medio de un conocimiento profundo en base a la experiencia. Esta aptitud al individuo adquiere:

- Mantener y generar cosas en falta de sensación actual.

- Ordenar cognitivamente las imágenes.
- Implantar conjugaciones de figuras y estadísticas aglomeradas a través de los años.
- Prosperar y mejorar la capacidad del intelecto.
- Facilita el transcurso de abstracción intelectual.
- Refuerza el idioma y el modismo de los individuos.

Este nivel de conocimiento aspira a la universalidad de las ideas, a captarlas y comprenderlas de la misma manera, ya sea para la solución de problemas o para las concepciones fundamentales sobre materiales u objetos.

Nivel de conocimiento holístico

Proveniente de la palabra holístico.

Homos = Entero, completo, así como íntegro y organizado.

Para Soria²⁴, “el conocimiento global ayuda a los individuos a aprender, utilizar la información y adaptarse al entorno.” Esto quiere decir, que permite comprender hechos o acontecimientos desde múltiples perspectivas a través de interacciones, categorizado como poseedor de un grado de entendimiento con postura integradora, centrado en la comprensión total de procesos referenciados por medio de materias, dando una comprensión de actos complejos que puede apreciar interacciones y conocimientos múltiples.

Primeros Auxilios

Los primeros auxilios comprenden todos los procedimientos técnicos y cuidados prácticos en el tratamiento inmediato, provisional y adecuado de una víctima en cuanto se produce una situación de emergencia, ya sea debido a una emergencia o a una patología repentina, antes del cuidado en una institución sanitaria.²⁵

Ante el actuar se debe contribuir en:

- Preservar la vida
- Aliviar el malestar físico y moral.
- Asistir a la recuperación del afectado.
- Evitar dificultades físicas y psicológicas.
- Consolidar el adecuado movimiento de los perjudicados o enfermos a un centro asistencial

Principios relativos a la acción de Primeros Auxilios²⁵

- Actuar en caso haya seguridad en la asistencia, de lo contrario abstenerse de participar ya que podría hacer mayor daño a la víctima. Pedir ayuda.
- Una regla fundamental en primeros auxilios es NO mover a un afectado antes de que se haya realizado una valoración de su integridad física, solo sí la víctima se encuentra en mayor riesgo al igual que el auxiliador según la zona en donde se encuentren.
- Realizar higiene de manos antes y después de brindar cuidado de primeros auxilios a cada sujeto dañado.

- En todos los casos en que tenga que entrar en contacto con el afectado, utilice guantes desechables, que estén en perfecto estado. Si no dispone de este material, utilice cualquier otro que pueda servir de barrera entre usted y la víctima.²⁵

Fases de actuación: "P A S"²⁶

PROTEGER EL SITIO DEL ACONTECIMIENTO

Protección de la víctima y del socorrista. Es mejor eliminar el riesgo que desplegar a la víctima. El lugar de la emergencia debe ser seguro.²⁶

- Electricidad: desactivar la corriente antes de tocar al accidentado.
- Escape de gas: no encender fuego, no fumar, cortar el gas.
- Auto: evitar contacto, estacionar bien, señales.

AVISAR A LA ASISTENCIA DE AYUDA: 106

Comunicar correctamente acerca:

- Ubicación exacta.
- Cifra de heridos y situación.
- Tipo de accidente.
- Identificarse

SOCORRER: EMPLEAR LOS CONOCIMIENTOS

- Proceder inesperadamente de manera óptima. .
- Intervenir siguiendo un rango de primacía.
- Socorrer la vida.

- Prevenir que se complique la lesión.
- Emplear técnicas sencillas para evitar lesiones.
- Inmovilizar a la víctima.
- Organizar al público expectante para evitar aglomeración.²⁶

1.6.3 Conceptos Básicos

a) Traumatismos Contusiones y Fracturas^{27, 28,29}

Se considera traumatismo a un conjunto de lesiones internas o externas en el organismo, provocada por accidentes o violencia. Puede variar entre lesión única o lesiones múltiples según la gravedad de la lesión y la evolución que puede presentar²⁷.

Tipos de Traumatismos:

- **Traumatismo articular:** dolencias que influye desfavorablemente las articulaciones.
- **Traumatismo óseo:** perjudican al hueso tales como la columna vertebral y cráneo, politraumatismos²⁸

Las contusiones y fracturas son daños producidas por un objeto que golpea de manera contundente el cuerpo de una persona.

Casas, Gisbert, Di Maio²⁹ las distribuye como:

1. Golpe o hematomas sin solución de pervivencia.
2. desgaste epidérmico. También llamadas escoriaciones.
3. Heridas contusas. Llamadas laceraciones, se frecuente sobre protuberancias óseas.

4. Petequias. Puntos de color púrpura debido a hemorragias debajo de dermis.
5. Bolsa sanguínea. Hematoma acentuado en la piel.²⁹

Primeros Auxilios ante una Fractura³⁰

1. Inmovilización
2. Evaluación de signos vitales y Céfalo caudal. .
3. descartar hemorragias internas.
4. Aplicar apósito estéril en herida abierta.
5. No movilizar
6. Cubrir integridad del perjudicado
7. Evacuar, mantener signos vitales y ventilación de fractura.³⁰

g) Luxaciones³¹

La luxación es producida por el exceso de fuerza ejercida en un ligamento, causando la separación entre dos huesos conectados.

Síntomas de una Luxación³¹

- Dolor
- Inflamación
- Dificultad para movilizar la zona lesionada
- Deformación de luxación.
- rubor en zona afectada

- Adormecimiento o inanición en luxación.

Los procedimientos a diagnosticar una luxación pueden ayudar a evaluar el problema, tales como: Radiografía e imagen de resonancia magnética.

Primeros Auxilios ante una Luxación³²

1. Inmovilizar.
2. Evitar tratar de reducir la luxación.
3. Trasladar a un servicio sanitario para la atención especializada.³²

h) Esguince³³

Se llama Esguince a todo ligamento afectado por un desgarro o estiramiento forzoso. Los esguinces dañan las conexiones de tejidos que enlazan con el hueso, y los malestares pueden aumentar depende a la severidad del esguince.³³

Síntomas de un Esguince³³

- Dolor, hinchazón y hematomas
- Déficit de movimiento en zona afectada
- Presenciar el sonido de un crujido en zona lesionada.

Se debe tener en cuenta que un esguince puede ser más impactante en los jóvenes, ya que tienen secciones de tejido más blando llamadas cartílagos de crecimiento, en los extremos del hueso.³³

Primeros Auxilios ante un Esguince³⁴

1. Aplicar hielo en zona afectada cubierta con tela, evitar el contacto directo del hielo con lesión.
2. Vendar zona afectada e inmovilizar, usar férula en caso sea necesario.
3. Elevar articulación afectada.
4. Descanse la articulación afectada por varios días.
5. Proteger la lesión y evitar la presión en ella.³⁴

b) Heridas³⁵

Una herida es la perforación o desgarramiento en la dermis o algún lugar de un cuerpo vivo³⁵. También se les denomina laceraciones, aquellas que fragmentan la epidermis. Dentro de ello incluye, arañazos, cortaduras y picaduras de piel.

Las heridas de alta gravedad o infectadas deben ser atendidas por primeros auxilios y visitar al médico para la evaluación de una herida profunda y evitar hemorragias.³⁶

Primeros Auxilios ante una Herida³⁷

Desde el centro de la lesión a 3cm lavar con agua y jabón la herida, retirar accesorios en caso halla alguno en la víctima, secar con un apósito estéril o antiséptico una vez lavada la herida, por último vendar o cubrir con material estéril la zona herida.³⁷

c) Quemadura³⁸

Una quemadura es un daño originado en la piel u otros órganos producidos por productos cáusticos, que provoca una ineficacia en la regeneración del tejido modificando el tegumento superficial hasta el punto de una destrucción de los tejidos afectados.³⁸

Las quemaduras se clasifican por los siguientes grados:

- Grado I = Superficiales
- Grado II = Superficiales y profundas
- Grado III = Hipodérmicas³⁸

Primeros Auxilios ante Quemaduras³⁹

Quemaduras Menores:

- Durante 5 a 30 minutos mantener en agua fría la zona con quemadura..
- Mostrar empatía y reconfortar a la víctima.
- Cubrir la zona herida con un vendaje estéril.
- Evitar la presión o choque alguno con la zona lastimada.
- Colocar crema hidratante o alguna loción una vez haya disminuido el dolor y calor en la piel por la quemadura.³⁹

Quemaduras Graves:

1. En caso el fuego persista en la víctima, cubrir o envolver con una manta u objeto de lana para extinguir el fuego, una vez realizado echar agua en la víctima.

2. Llamar al número de emergencia sanitaria más cercano y asegurarse que la víctima esté sin accesorio alguno puesto.
3. Nunca quitar las prendas que estén unidas a la piel de la víctima.
4. Asegurar que la víctima ventile espontáneamente, en caso no haya ventilación realizar RCP básico.
5. Mantener cubierta la zona con quemadura con una gasa estéril. Evitar el uso de lociones ni reventar ampolla a causa de la quemadura.
6. Evitar fricción en zonas de flexión.
7. En situaciones donde el perjudicado haya recibido una quemadura provocada por electricidad, alejarla con un objeto no metálico, una vez separado aplicar PA.

Mantener signos vitales de la víctima hasta la presencia del personal médico para su atención adecuada y especializada.³⁹

f) Hemorragias²⁵

Una hemorragia es la bifurcación o salida de la sangre externa o interna debido a una rotura espontánea ocasionada en los vasos sanguíneos.²⁵

Clasificación de Hemorragias²⁵

- Hemorragia Venosa: sale sangre lenta, rojo violáceo y evasión a menor presión.
- Hemorragia Arterial: sale sangre de color rojo vivo y evasión a mayor presión.

- Hemorragia Capilar: sale sangre de color rojo con pequeñas burbujas o puntitos.²⁵

Primeros Auxilios ante una Hemorragia Externa⁴⁰

- Garantizar que las vías respiratorias permanezcan permeables.
- Evaluación de la circulación y ventilación.
- Brindar confort a la víctima.
- Con un apósito mantener presión directa en la herida.
- Mantener elevada la zona afectada.
- Aplicar presión en arteria en caso que la hemorragia continúe.
- Se hará uso de torniquete como última opción, reportando la horda en la que se colocó.⁴⁰

Primeros Auxilios ante una Hemorragia Nasal (Epistaxis)⁴¹

- brindar confort a la persona con la ayuda correspondiente.
- Durante 5 a 10 minutos mantener la nariz en presión para evidenciar si frenó el sangrado.
- Inclinar la cabeza de la persona hacia adelante para evitar el atragantamiento con la propia sangre.
- Colocar una compresa fría en la zona afectada.
- Repetir los pasos en caso la hemorragia no haya cesado.
- No colocar papel dentro de la nariz, no taponear.
- Llamar a un médico si la hemorragia no cesa para una atención especializada.⁴¹

i) Asfixia⁴²

Se entiende por asfixia algo que pone en peligro la ventilación. Impidiendo que el oxígeno llegue hacia los pulmones a través de las vías respiratorias, evitando también el aporte de oxígeno hacia los tejidos.

Las asfixias pueden ocasionarse a causa de:

A) La ventilación en zonas con deficiente oxígeno.

- Oxígeno insuficiente en ambiente.
- Presencia de gases químicos que disminuya la ventilación espontánea.

B) El impedimento del flujo aéreo por impedimento de algún objeto extraño

- Asfixia por presión en cuello. Persona ahorcada o estrangulada. .
- Asfixias por ahogamiento. Obstrucción de las vías aéreas por objeto extraño.
- Asfixias por presión en abdomen.
- Asfixias por exceso de líquido en pulmones.⁴²

Primeros Auxilios Ante una Asfixia⁴³

1. Preguntar si la persona no puede hablar o presenta asfixia, en caso el sujeto empieza a toser animarle a expulsar el cuerpo extraño.
2. Aplicar inmediatamente mediante empujes abdominales (Maniobra de Heimlich) cuando el sujeto tenga problemas al ventilar o no pueda.⁴³

Maniobra de Heimlich⁴³

1. Dirigirse por atrás del sujeto colocando los brazos alrededor de su cintura.

2. Empuñar la mano y colocar el pulgar sobre el ombligo.
3. Con la mano desempuñada agarrar el puño fuerte.
4. Con el puño realizar una presión rápida hacia arriba.
5. Identificar si el cuerpo extraño ha sido expulsado. .
6. Persistir con la compresión hasta que no se haya expulsado el cuerpo extraño o el sujeto haya perdido el conocimiento.⁴³

Reanimador LEGO Y RCP^{25, 26,27}

La suspensión inesperada e imprevista de la respiración, consigo misma la inactividad mecánica del corazón es denominada un paro cardiorrespiratorio. Esta situación inesperada es más infrecuente en niños, por ello es importante reconocer de manera precoz la existencia del manifiesto ante un compromiso respiratorio y/o cardiocirculatorio para iniciar tratamientos adecuados.²⁵

Un masaje cardiaco es una secuencia de movimientos para reconocer y sustituir una parada cardiorrespiratoria, también llamada reanimación cardiopulmonar. Esta activa y sustituye la función respiratoria hasta la recuperación o el inicio de la RCP avanzada²⁷. Según MINSA, la RCP es un conjunto de técnicas que reemplazan la función respiratoria y ritmo cardiaco de manera artificial, hasta el funcionamiento óptimo de las mismas.²⁶

Se le llama reanimador lego a toda persona sin información profesional en determinada materia, que pueda entender con cierta facilidad y aplicar la información entregada.²⁵

Reanimadores LEGO y soporte vital básico⁴⁴

1. Brindar seguridad al auxiliar y afectado.
2. Valorar la necesidad de RCP
3. Revisar si existe respuesta
4. Revisar la respiración
5. Iniciar las compresiones torácicas
 - ✓ Realizar compresiones (100-120xmin)
 - ✓ ¼ de profundidad en tórax anteroposterior.
 - ✓ Extender el tórax después de cada compresión.
 - ✓ Mantener compresiones sin interrupción alguna.
 - ✓ Valorar las compresiones torácicas.⁴⁴

j) Convulsiones⁴⁵

Una crisis epiléptica es una fluctuación rápida de la actividad, que se produce espontáneamente y puede provocar cambios en los movimientos, comportamientos, sensaciones y estado de conciencia.⁴⁵

Generalidades de una Convulsión:

- **Mioclónica:** Movimientos en el cuerpo en corto tiempo.
- **Tónica:** Se endurecen los músculos del cuerpo.
- **Clónica:** Temblores en el cuerpo cada determinado tiempo.
- **Atónica:** Relajamiento de los músculos del cuerpo.

Hay que tener en consideración que pasando dos o más convulsiones con 24 horas de diferencia se consideran epilepsia.⁴⁵

Primeros Auxilios Ante una Convulsión⁴⁶

1. Tratar de mantenerte calmado y tranquilo al sujeto.
2. Colocarle boca arriba en el piso, poner la cabeza de lado, si expulsa espuma por boca es normal en esta situación.
3. Se debe evitar todo tipo de golpe contra el suelo, para ello colocar algo suave por debajo de su cabeza.
4. Evitar todo tipo de accesorio u objeto que pueda lastimas a la víctima.
5. No se debe de colocar ningún objeto en boca, esto podría ser peligroso para el auxiliador.
6. No se debe de sujetar a la víctima en convulsión.
7. Brindar confort a la víctima.
8. Mantenerse con la víctima por 5 min en caso vuelva otro episodio convulsivo.
9. Evitar el consumo de alimentos hasta asegurarse de que no haya convulsión alguna.
10. Si los episodios convulsivos persisten o son muy prolongados, llamar a un médico para la atención especializada.⁴⁶

Tabla 1. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEF. TEORICA	DEF. OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR FINAL
Nivel de conocimiento en Primeros Auxilios	Primeros Auxilios se definen como todas las acciones, medidas o actuaciones que se realizan en el lugar del accidente y permiten la atención inmediata del afectado con material improvisado hasta la llegada del personal especializado. ²⁵	La información se midió por medio de un cuestionario donde se preguntó fundamentos básicos sobre primeros auxilios para determinar el conocimiento que poseen los docentes ante el tema.	- Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios	- Definición - Principios Básicos - Objetivos de los primeros auxilios - Masaje cardiaco - RCP	- Pregunta 1 - Pregunta 2 - Pregunta 3 - Pregunta 4	- Alto Nivel: 18 - 23
			- Obstrucción de vías aéreas	- Asfixia por atragantamiento	- Pregunta 5, 6 y 7	
			- Alteración repentina e incontrolada	- Convulsiones	- Pregunta 8 y 9	- Medio Nivel: 8 - 17
			- Lesión de tejido blando	- Heridas	- Pregunta 10 y 11	
				- Quemaduras	- Pregunta 12 y 13	- Bajo Nivel: 1 – 7
				- Caídas	- Pregunta 14 y 15	
			- Lesión de zonas duras	- Traumatismos	- Pregunta 16 y 17	
				- Esguinces	- Pregunta 18 y 19	
				- Luxaciones	- Pregunta 20 y 21	
				- Fracturas	- Pregunta 22 y 23	

Nota. La tabla representa la técnica o metodología empleada para la recolección de datos. Elaboración Propia

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1 Tipo de investigación

2.1.1 Enfoque

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal, debido a la aplicación de datos cuantitativos para la fundamentación de la variable de estudio, además de que toda información será recolectada por medio de la base de datos de la institución en un determinado tiempo.

2.1.2 Diseño

Se optó por un diseño no experimental, puesto que no hay interacción directa con la problemática ni manipulación de datos, solo se evidencia la situación natural para ser analizado.

3.1.3 Tipo

Esta investigación es de tipo descriptivo, debido al análisis e interpretación que se describirá en base a los resultados y su naturaleza actual.

2.2 Población y muestra

2.2.1 Población

La población considerada para este estudio de investigación está conformado por 55 docentes.

2.2.2 Muestra

Los individuos seleccionados para la muestra serán de 53 docentes.

Las características para participar y determinar la muestra son:

Criterio de inclusión:

Personal docente activo

Criterio de exclusión:

Docente que no desea participar de la investigación

Docentes que se encuentran en periodo de licencia

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

2.3.1 Técnica

Como técnica para la recolección de datos se aplicó la encuesta, herramienta cuantitativa que se empleó para la medición del nivel de conocimiento en Primeros Auxilios. Asimismo, según Casas, Repullo y Donado⁴⁷, su aplicación facilita una recolección de datos de manera rápida y económica.

2.3.2 Instrumento

El instrumento utilizado para medir el nivel de conocimiento en primeros auxilios en el presente estudio de investigación fue el Cuestionario titulado “Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa” validado por juicio de expertos en el 2023.

Para empezar se realizó el pertinente permiso al representante legal de la Institución Educativa para poder realizar el estudio. Tras obtener el permiso necesario, se procedió a

enviar el cuestionario a través del formulario google para facilitar el llenado del cuestionario hacia los docentes.

Este instrumento está dividido en dos partes, la primera “Datos Generales” y la parte dos del cuestionario recolecta información sobre primeros auxilios, las cuales fueron codificadas por 1 pts., si es correcto y 0 pts., si es incorrecto, el cuestionario consta de 23 preguntas. Este cuestionario fue validado por el juicio de expertos y con una prueba de confiabilidad de 0,746 de Alfa de Cronbach.

El valor final para medir el nivel de conocimiento es:

- Alto nivel de conocimiento: 19 a 23 pts.
- Medio nivel de conocimiento: 8 a 18 pts.
- Bajo nivel de conocimiento: 1 a 7 pts.

2.3.3 Estructura del cuestionario

- ✓ Tiene la significación de medir el nivel de conocimiento en primeros auxilios en las siguientes escalas: Bajo nivel de conocimiento, Medio nivel de conocimiento y Alto nivel de conocimiento.
- ✓ El cuestionario está constituido por 23 preguntas cerradas y las opciones de respuesta son de 4 por cada Ítem, donde se pretende recoger información que tienen los docentes sobre primeros auxilios.
- ✓ Existen 5 dimensiones en esta encuesta: Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios, Obstrucción de vías aéreas, Alteración repentina e incontrolada, Lesión de tejido blando y Lesión de zonas duras. Los resultados se interpretan según la siguiente escala: Bajo

nivel de conocimiento de 1 a 7 pts., Medio nivel de conocimiento de 8 a 17 pts. y Alto nivel de conocimiento de 18 a 23 pts.

- ✓ El instrumento aplicado dio un rango de 0,746 de confiabilidad por medio de Alfa de Cronbach, siendo así un instrumento de excelente confiabilidad.

2.3.4 Método de análisis de datos

A continuación, para el procesamiento de los datos sobre los hallazgos adquiridos, se construyó una base de datos en el programa Microsoft Excel, para luego ser evaluada en el software estadístico SPSS. Se tomaron en cuenta los datos estadísticos como frecuencias y porcentajes para identificar el nivel de conocimiento en primeros auxilios en los profesores de la institución educativa Alfred Nobel.

2.3.5 Aspectos Éticos

Según la declaración de Helsinki⁴⁸, el investigador se responsabiliza a que la información recogida y/o recibida de los colaboradores sólo será accesible y gestionado por el investigador principal, considerando un alto grado de dedicación y responsabilidad llevar a cabo el desarrollo de este estudio sin la presencia de mentiras.

Principio de beneficencia: Se respeta la autonomía del colaborador, su modo de vivir, sus valores y deseos, impulsando a realizar el bien.

Principio de no maleficencia: De esta forma se busca acatar la entereza física y psicológica del sujeto sin ocasionar daño al paciente.

Justicia: Se aplica el trato igualitario a todos los colaboradores para garantizar buenas prácticas, integridad y calidad de producción científica.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

En este capítulo se hará presente el análisis descriptivo del estudio para poder determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de acuerdo al baremo establecido y la confiabilidad del instrumento aplicado.

Tabla 2. *Tabla de datos sociodemográficos*

DATOS GENERALES		
	n	%
Edad		
Menor de 30 años	6	11%
De 30 – 50 años	28	53%
Mayor de 50 años	19	36%
Género		
Femenino	45	85%
Masculino	8	15%

Nota. La tabla representa las edades y género de los colaboradores. Elaboración Propia

En la tabla número 2 se puede observar las edades de los docentes donde se interpreta lo siguiente: El grupo etario entre 30 a 50 años de edad tiene la mayor representación en

porcentaje 53% del total de la muestra; también se puede observar que los docentes mayor de 50 años muestra un porcentaje de 36%; los docentes que son menor de 30 años nos muestra un porcentaje de 11% siendo el menor de la muestra total.

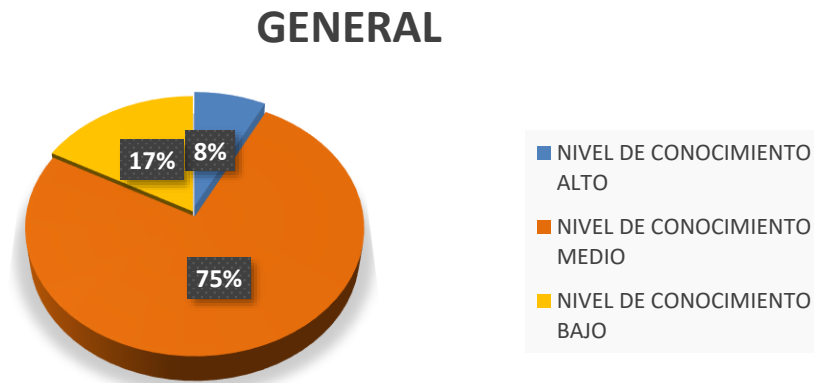
Además, también podemos observar en la tabla número 2 un análisis de género, donde se logra apreciar que el sexo de los docentes con mayor predominación es el femenino con un porcentaje 85% a comparación del masculino con un 15% de la población encuestada.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023.

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	%
Bajo 1 a 7	9	17%
Medio 8 a 17	40	75%
Alto 18 a 23	4	8%
Total	53	100%

Nota. Esta tabla muestra el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023. Elaboración Propia

Figura 1. *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023.*



Fuente: Esta figura muestra el nivel de conocimiento que presentan los profesores de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023.

Elaboración Propia

En la figura número 1 nos muestra que el 75% de los profesores encuestados de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2023 tienen un nivel de conocimiento medio y el 17% un nivel de conocimiento bajo. Así mismo también se puede apreciar que el 8% de los profesores encuestados presentan un alto nivel de conocimiento en primeros auxilios.

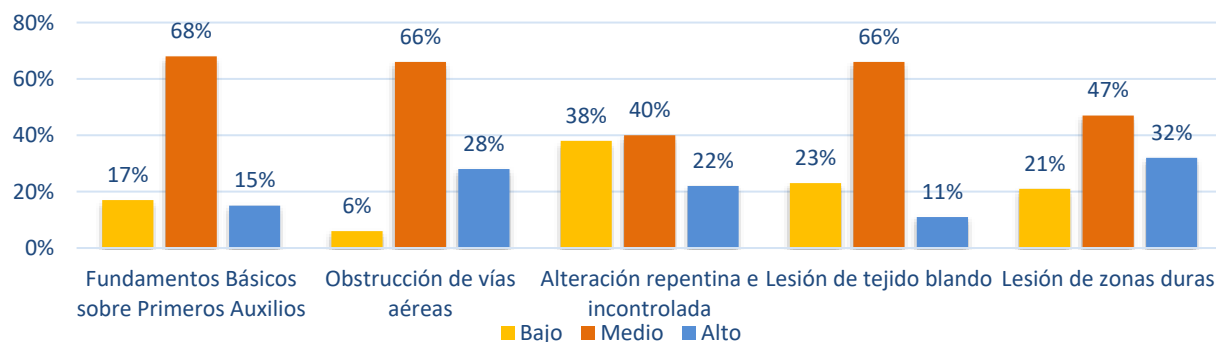
Tabla 4. *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 por dimensiones: Fundamentos Básicos sobre*

primeros auxilios, Obstrucción de vías aéreas, alteración repentina e incontrolada, Lesión de tejido blando y Lesión de zonas duras.

	Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios		Obstrucción de vías aéreas		Alteración repentina e incontrolada		Lesión de tejido blando		Lesión de zonas duras	
	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F
Bajo	17%	9	6%	3	38%	20	23%	12	21%	11
Medio	68%	36	66%	35	40%	21	66%	35	47%	25
Alto	15%	8	28%	15	22%	12	11%	6	32%	17
Total	100%	53	100%	53	100%	53	100%	53	100%	53

Nota. La tabla muestra los resultados hallados acerca del nivel de conocimiento de los profesores de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023. Elaboración Propia

Figura 2. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 por dimensiones: Fundamentos Básicos sobre primeros auxilios, Obstrucción de vías aéreas, alteración repentina e incontrolada, Lesión de tejido blando y Lesión de zonas duras.



Nota. La figura representa el nivel de conocimiento que presentan los profesores en primeros auxilios según las 5 dimensiones. Elaboración Propia

En la figura 2 se puede apreciar las siguientes dimensiones: Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios se puede observar que el 68% poseen un medio nivel de conocimiento, el 17% un bajo nivel de conocimiento, y el 15% de los docentes presentan un alto nivel de conocimiento. Observamos también en la dimensión Obstrucción de vías aéreas que el 66% de los encuestados cuentan con un nivel de conocimiento medio, el 28% tienen un nivel de conocimiento alto y el 6% poseen un nivel de conocimiento bajo.

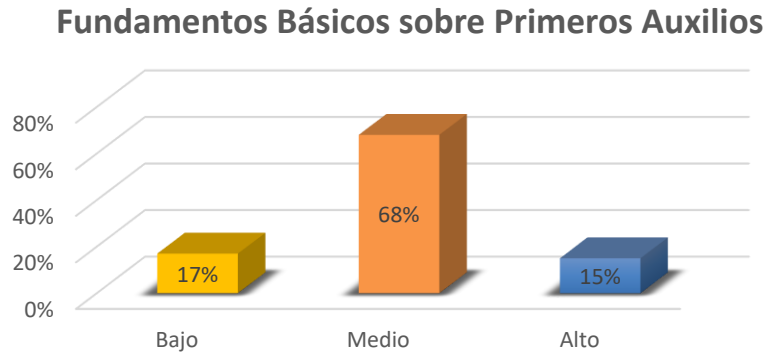
En lo que respecta a la dimensión Alteración repentina e incontrolada, el 40% tienen un medio nivel de conocimiento, el 38% tienen un bajo nivel de conocimiento y el 22% un alto nivel de conocimiento. En cuanto a la dimensión Lesión de tejido blando, el 66% tiene un medio nivel de conocimiento, el 23% un bajo nivel de conocimiento y el 11% un alto nivel de conocimiento. Por último, el 47% de los encuestados en la dimensión Lesión de zonas duras poseen un medio nivel de conocimiento, el 32% tiene un alto nivel de conocimiento y el 21% un bajo nivel de conocimiento.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios.

	Porcentaje	Frecuencia
Bajo	17%	9
Medio	68%	36
Alto	15%	8
Total	100%	53

Nota. Esta tabla muestra los niveles de conocimiento de los profesores según la dimensión Fundamentos Básicos en Primeros Auxilios. Elaboración Propia

Figura 3. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios.



Nota: La figura representa el nivel de conocimiento que presentan los profesores en primeros auxilios según la dimensión Fundamentos Básicos en Primeros Auxilios. Elaboración Propia

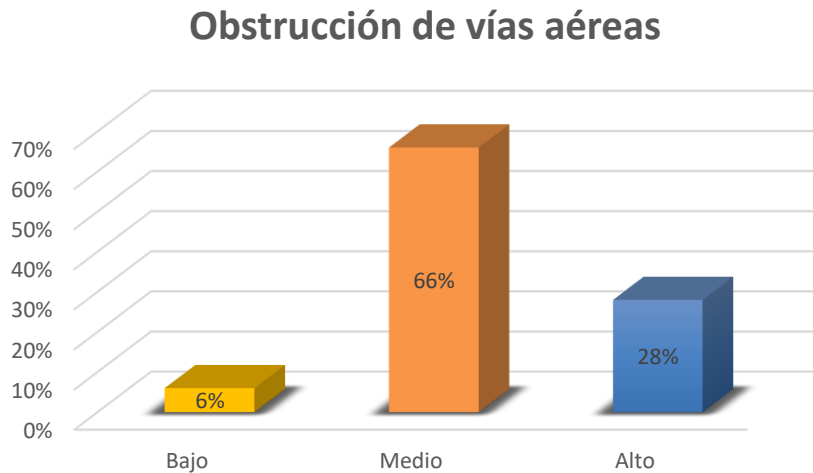
Los resultados que presenta la dimensión en la Tabla 5 y Figura 3, muestran el nivel de conocimiento medio con un alto porcentaje de 68%, seguido del nivel de conocimiento bajo con un porcentaje del 17% y un grupo menor con 15% indicando un nivel de conocimiento alto según la dimensión.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Obstrucción de vías aéreas.

	Porcentaje	Frecuencia
Bajo	6%	3
Medio	66%	35
Alto	28%	15
Total	100%	53

Nota. Esta tabla muestra los niveles de conocimiento de los profesores según la dimensión Obstrucción de vías aéreas. Elaboración Propia

Figura 4. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Obstrucción de vías aéreas.



Nota: La figura representa el nivel de conocimiento que presentan los profesores en primeros auxilios según la dimensión Obstrucción de vías aéreas. Elaboración Propia

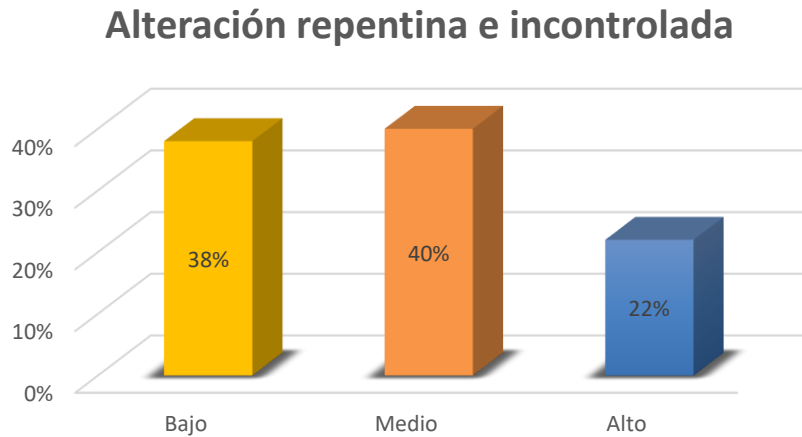
En la Tabla 6 y Figura 4 se interpreta que muchos de los docentes encuestados presentan un nivel de conocimiento medio con el mayor porcentaje siendo del 66% según la dimensión Obstrucción de vías aéreas, un 28% tiene el nivel alto de conocimiento y el 6% de docentes un bajo nivel de conocimiento.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Alteración repentina e incontrolada.

	Porcentaje	Frecuencia
Bajo	38%	20
Medio	40%	21
Alto	22%	12
Total	100%	53

Nota. Esta tabla muestra los niveles de conocimiento de los profesores según la dimensión Alteración repentina e incontrolada. Elaboración Propia

Figura 5. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Alteración repentina e incontrolada.



Nota: La figura representa el nivel de conocimiento que presentan los profesores en primeros auxilios según la dimensión Alteración repentina e incontrolada. Elaboración Propia

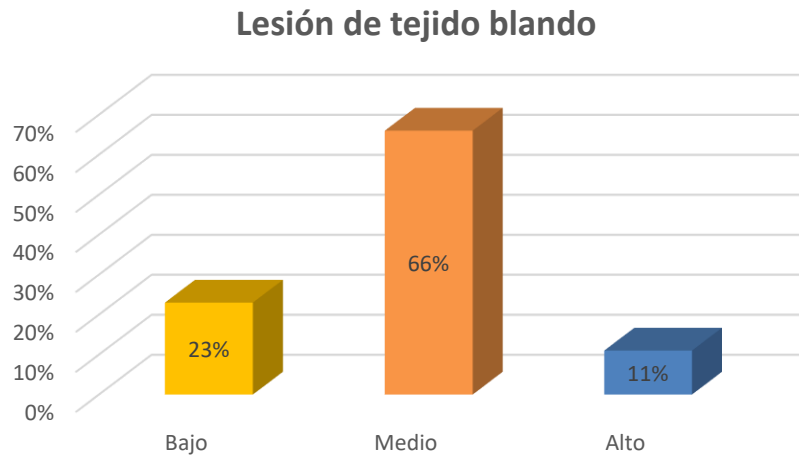
La interpretación de la dimensión presentada en la tabla 7 y figura 5, se puede apreciar lo siguiente: el 40% de los docentes encuestados presentan un nivel de conocimiento medio seguido del 38% que presentan un nivel de conocimiento bajo, ante dichos porcentajes hay un grupo pequeño que posee un nivel de conocimiento alto representado por el 22%.

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Lesión de tejido blando.

	Porcentaje	Frecuencia
Bajo	23%	12
Medio	66%	35
Alto	11%	6
Total	100%	53

Nota. Esta tabla muestra los niveles de conocimiento de los profesores según la dimensión Lesión de tejido blando. Elaboración Propia

Figura 6. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Lesión de tejido blando.



Nota: La figura representa el nivel de conocimiento que presentan los profesores en primeros auxilios según la dimensión Lesión de tejido blando. Elaboración Propia

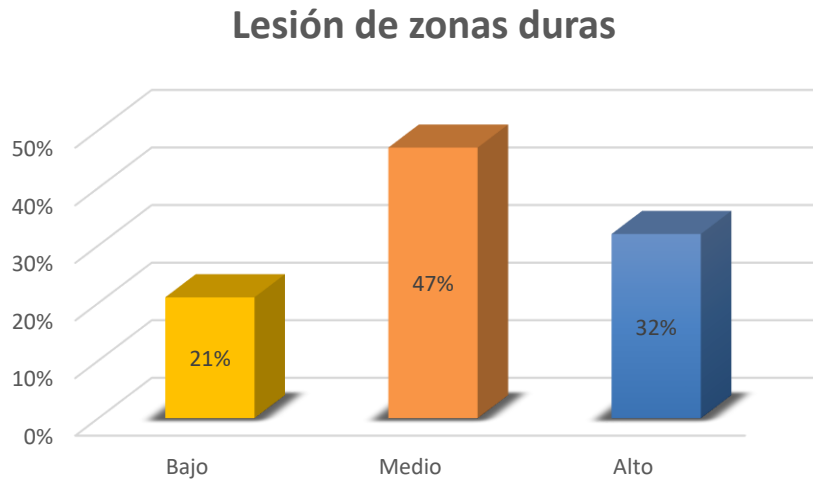
De acuerdo a la Tabla 8 y Figura 6, se certezza que el 66% de los profesores encuestados presentan un nivel de conocimiento medio en su dimensión Lesión de tejido blando, el 23% presenta un nivel de conocimiento bajo y un grupo pequeño indica un alto nivel de conocimiento representado por un porcentaje del 11%.

Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Lesión de zonas duras.

	Porcentaje	Frecuencia
Bajo	21%	11
Medio	47%	25
Alto	32%	17
Total	100%	53

Nota. Esta tabla muestra los niveles de conocimiento de los profesores según la dimensión Lesión de zonas duras. Elaboración Propia

Figura 7. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, según dimensión Lesión de zonas duras.



Nota: La figura representa el nivel de conocimiento que presentan los profesores en primeros auxilios según la dimensión Lesión de zonas duras.

Los resultados que se presentan en la tabla 9 y figura 7 evidencian lo siguiente: El 47% de los profesores encuestados presentan un nivel de conocimiento medio, el 32% de los docentes encuestados presentan un alto nivel de conocimiento y por ultimo un 21% de los docentes encuestados presentan un nivel de conocimientos bajos en primeros auxilios según la dimensión Lesión de zonas duras.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los primeros auxilios cumplen un rol importante ante cualquier eventualidad en nuestra vida cotidiana que ponga en riesgo a la persona, conocer primeros auxilios es un tema muy importante para tomar decisiones ante una situación de emergencia brindando una atención rápida y oportuna a la víctima. Es por ello que los docentes al trabajar en una institución es necesario que deban conocer sobre primeros auxilios, desde un punto de vista

general, holístico, práctico y teórico, de esta manera cuando el estudiante necesite alguna ayuda sea brindada de manera óptima.

Los resultados obtenidos identifican las características de los docentes, conformado mayoritariamente en un 85% por mujeres y un 15% hombres, la edad sobresaliente de los encuestados fue entre 30 – 50 años con un 53%. Estos resultados se asimilan a los estudios realizados por Cruz¹⁴, en donde identifico que el 71,3% de los docentes fueron mujeres y el 28,7% son varones, de misma manera la edad con mayor porcentaje representan las edades entre 36 – 56 años con un 68,8%. Curi, et al.¹⁶, encontraron que el 48,3% tienen edades entre 31 – 40 años y el 60% eran docentes del sexo femenino; estos resultados muestran diferencia al estudio encontrado de Hajbaghery y Kamvara¹², donde se encontró que el 51% eran docentes de género masculino y la edad predominante ≥ 41 con un 56,1%. Lo que demuestra que la mayoría de docentes a nivel nacional e internacional son del género femenino y la edad con mayor predominancia es de ≥ 30 , de esta manera estas características halladas son importantes para poder aplicar estrategias de aprendizaje hacia los profesores sobre los primeros auxilios.

En los resultados de la investigación se puede apreciar que los conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Alfred Nobel 0092, el 75% siendo el mayor porcentaje adquieren un medio nivel de conocimiento, el 17% un bajo nivel de conocimiento y un pequeño grupo formado por el 8% un alto nivel de conocimiento.

Estos resultados son similares a una investigación de Ninapaytan y Ramos¹³ teniendo la misma finalidad sus resultados mostraron que el 65% de los profesores tienen un medio nivel de conocimiento y el 35% un bajo nivel, de igual forma Hajbaghery y

Kamrava¹² en Irán tuvieron como resultado que el 63,3% y el 36,7% mostraron conocimientos de primeros auxilios moderados o débiles, siendo esto según Poloni¹¹ en su investigación realizada en Uruguay en el 2020 como resultado indica que los profesores no están preparados para responder en caso de emergencia por falta de información, se sienten susceptibles al no conocer los principios fundamentales de los primeros auxilios ni los procedimientos a seguir en caso de emergencia, lo que resulta verdaderamente preocupante.

Asimismo, Herrera¹⁷ en el 2020 ante los hallazgos de su estudio muestra que el 53% de los profesores tienen un nivel medio de conocimiento en PA.

Esto es comparable a lo que Cruz¹⁴ descubrió en 2022, donde sus resultados indica que el 88,8% de profesores muestran un nivel bajo, el 10% un nivel medio y el 1,2% un nivel óptimo, Del mismo modo Martín¹⁰ tuvo como resultado que el 56,7% tienen un bajo nivel de conocimiento pudiendo no saber cómo actuar en situaciones de urgencia o emergencia, el 43,2% regular y 0% aceptables, Altamirano et al¹⁶ concluye que los profesores de su estudio tienen un bajo nivel de conocimiento 41.7%, luego un medio nivel de conocimiento 38.3%. Se concreta que los primeros auxilios son un tema deficiente o poco conocido por los docentes de su investigación.

Con respecto a los resultados hallados en el presente estudio, difieren según lo señalado por Amarilla⁹ dando como resultado que los docentes del estudio si poseen conocimientos básicos sobre Primeros Auxilios, representado por un 85% afirmando que Si y un 15% seleccionando la opción No. De igual forma coincide con Asto¹⁵ donde los resultados obtenidos revelan que en el post test realizado se encontró un 90% de conocimiento alto. Se concluye que la formación previa es vital para alcanzar un nivel de conocimientos suficiente,

que permita al instructor responder con responsabilidad y rapidez ante las circunstancias de peligro que pueda presentar el alumno.

En base a los objetivos y resultados hallados se llegan a las siguientes conclusiones:

1. En la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en mayor porcentaje fue de conocimiento medio 75%.
2. El mayor porcentaje del género en docentes es el femenino representado por el 85% y las edades con mayor predominancia fue entre 30 – 50 años representados por el 53%.
3. En la dimensión Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios, dio como resultado a mayor porcentaje un nivel medio de conocimiento representado por un 68%.
4. En la dimensión Obstrucción de vías aéreas, dio como resultado un medio nivel de conocimiento con el 66% siendo este el mayor porcentaje.
5. En la dimensión Alteración repentina e incontrolada, dio como resultado mayoritario un medio nivel de conocimiento 40%.
6. En la dimensión Lesión de tejido blando, dio como resultado un medio nivel de conocimiento 66%.
7. En la dimensión Lesión de zonas duras, siendo el mayor porcentaje dio como resultado un medio nivel de conocimiento 47%.

Referencias

1. FEADEF. Accidentes durante la práctica de actividades físico-deportivo-recreativas. [citado 15 de junio del 2023]. Disponible: <file:///C:/Users/Jose%20Luis/Downloads/Dialnet-AccidentesDuranteLaPracticaDeActividadesFisicodepo-2282483.pdf>
2. Organización Mundial de la salud. Cada día mueren más de 2000 niños por lesiones no intencionales [Internet]. [Citado 15 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr46/es/>
3. Erick M. Los primeros auxilios en la enseñanza de los docentes ¿Obligación o necesidad? Pol. Con. (Edición núm. 19) Vol. 3, No 5 Mayo 2018. [Citado 15 de junio del 2023]. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/478/587#>
4. “Uno de cada 36 chicos sufre un accidente en la escuela”. [Citado 15 de junio del 2023]. <https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/educacion/uno-cada-36-chicos-sufre-accidenteescuela>
5. La enseñanza de primeros auxilios en las escuelas sigue siendo minoritaria, pese a ser obligatoria por ley. [Citado 15 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.eldiario.es/sociedad/ensenanzaprimerosauxilios-minoritaria-obligatoria_0_987601459.html
6. AlYahya I, Almohsen H, AlSaleem I, Al-Hamid M, Arafah A, Al Turki Y, Aljasser A, Alkharfi M. Assessment of knowledge, attitude, and practice about first aid among male school teachers and administrators in Riyadh. J Family Med Prim Care. 2019; 8:684-8. [Citado 15 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.jfmpc.com/temp/JFamMedPrimaryCare82684-9434905_023714.pdf
7. Ríos, R (2011). Efectividad de un programa educativo “Pensando y actuando” en los conocimientos de los docentes de niños especiales sobre primeros auxilios en el Centro de Educación Básica Especial Reverenda Madre Mariana Carrigan. San Juan de Miraflores. 2010 [Citado 16 de junio del 2023].
8. Cujilema D. Primeros Auxilios y el rol del docente ante emergencias en el nivel inicial, 2022. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35706/1/INFORME%20FINAL%20T>

[RABAJO%20DE%20INTEGRACI%c3%93N%20CURRICULAR%20CUJILEMA%20DANNY%20f-signed-signed-signed%201.pdf](#)

9. Amarilla A. Nivel de formación en primeros auxilios de profesores de educación física egresados en el año 2019 de la ciudad de Posadas-Misiones, Argentina 2021. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en:

<https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/2cdd5d65-9bf3-4d4a-876f-c666e871f853/content>

10. Martín L. Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en Educación Primaria, 2021. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en:

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/24845/Grado%20de%20conocimiento%20sobre%20primeros%20auxilios%20del%20personal%20docente%20en%20educacion%20primaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Poloni V. Conocimiento de las técnicas básicas de primeros auxilios en docentes del nivel del Instituto General San José de San Martín D-23 de General Galarza, Entre Ríos. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en:

http://repositorio.ucu.edu.ar/bitstream/handle/522/477/2020_POLONI-Vanina_Conocimiento%20de%20las%20t%c3%a9cnicas%20b%c3%a1sicas%20de%20primeros%20auxilios%20en%20docentes%20del%20nivel%20medio%20del%20Instituto%20General%20Jos%c3%a9%20de%20D-23%20de.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Hajbaghery, A, Kamrava, Z. Iranian teachers' knowledge about first aid in the school environment. 2019 [citado el 16 de junio del 2023] Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6667745/>

13. Ninapaytan L, Ramos F. Nivel de conocimiento respecto a primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa 6076 “República de Nicaragua”, Villa el Salvador, Lima – Perú 2022”. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113910/Ninapayta_ALS-Ramos_CFJ-SD.pdf?sequence=1

14. Cruz E. Conocimiento de primeros auxilios en docentes de la institución educativa Alejandro Sánchez Arteaga-Bagua Grande, 2022. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en:

https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/192/TESIS_CRUZ_QUINTOS_EMILIN.pdf?sequence=4&isAllowed=y

15. Asto C. Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa en Ate – Lima. 2020. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3588/TEZZ-T030_71426130_T%20%20ASTO%20ENCALADA%20CLAUDIA%20LUC%20%8DA.pdf?sequence=1
16. Altamirano, Curi, Cuya. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Escolar “Mariscal Cáceres” Ayacucho – 2020. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5450>
17. Herrera R. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I. E PNP Precusores de la Independencia Nacional – Los Olivos, 2020. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74674?show=full&locale-attribute=es>
18. Gómez, L., y Gómez, D. 2017. Metodología de la Investigación. Editorial MX. [Citado 04 de julio del 2023]. Disponible en:
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
19. Flores UM. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Rev. Esp. [Internet]. Feb 2005 [Citado 20 de junio del 2023].
Disponible en:
[https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003%3A19,no%20%20C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables](https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20%20C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables)
20. Vázquez, A. (2011). El cambio como constante histórica. Alicante: Editorial Club Universitario. [Citado 20 de junio del 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
21. Bermúdez, L., & Rodríguez, L. (2013). Investigación en la gestión empresarial. Bogotá: Ecoe Ediciones. [Citado 20 de junio del 2023]. Disponible en:

- <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
22. Pareja, R. (2013). El Hombre Multidimensional vive en la Realidad Multidimensional. [Citado 20 de junio del 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
23. Morosini, P. (2014). Las siete llaves de la imaginación. Madrid: LID Editorial. [Citado 20 de junio del 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
24. Soria, E. (2016). Técnicas de estudio eficaces. Madrid: Mestas Ediciones. [Citado 20 de junio del 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
25. MINSA – Primeros Auxilios en el Nivel Comunitario, 2016. . [Citado 20 de junio del 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>
26. Servicio de Salud y Prevención de Riesgos Laborales. Guía de Primeros Auxilios. [Citado 20 de junio del 2023]. Disponible en: http://ssprl.gobex.es/ssprl/web/guest/guia-primeros-auxilios#fases_PAS
27. Montero C. Traumatismos Rev Cub Med Mil vol.41 no.1 Ciudad de la Habana, 2012. [Citado 04 de julio del 2023]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572012000100001
28. Unzurrunzaga R. ¿Qué son los Traumatismos?, 2013. [Citado 04 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/traumatismos#>
29. Gisbert Calabuig JA: Contusiones En: Gisbert Calabuig JA. "Medicina Legal y Toxicología". Editorial Salvat, 4ª edición. Barcelona 1991. [Citado 20 de junio del 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062003000300006
30. Ministerio de Trabajo y asuntos sociales España. Primeros Auxilios: fracturas, luxaciones y esguinces. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en:

https://www.insst.es/documents/94886/327064/ntp_546.pdf/e2ad5ffa-fd10-476c-acc4-2d1bc3d82389

31. Stanford Medicine Children's Health – Luxaciones. [Citado 04 de julio del 2023].
Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=luxaciones-90-P05867>
32. PPAA - Técnicas de Primeros Auxilios. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en:
https://ikastaroak.birt.eus/edu/es/APSD/PPAA/PPAA03/es_APSD_PPAA03_Contenidos/website_34_atencin_inicial_en_luxaciones.html
33. Mayo Clinic, Esguinces. [Citado 04 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sprains/symptoms-causes/syc-20377938>
34. MedlinePlus en español [Internet]. Esguinces. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.), 2019. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/>
35. Real Academia Española – Heridas, 2022. [Citado 04 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/herida>
36. MedlinePlus, Heridas y Lesiones – 2021. [Citado 04 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/woundsandinjuries.html>
37. Instituto de Seguridad y Salud Laboral. Primeros Auxilios: Heridas. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en:
[https://www.carm.es/web/descarga?ARCHIVO=FD5.pdf&ALIAS=ARCH&IDCONTENIDO=21530&RASTRO=c721\\$m4580,9781](https://www.carm.es/web/descarga?ARCHIVO=FD5.pdf&ALIAS=ARCH&IDCONTENIDO=21530&RASTRO=c721$m4580,9781)
38. Aladro Castañeda M, Díez González S. Revisión del tratamiento de las quemaduras. Revista de Seapa. 2013. [Citado 20 de junio del 2023]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000100045
39. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.). Quemaduras, 2023. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000030.htm>
40. Hospital Metropolitano. Primeros Auxilios en caso de hemorragias externas. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalmetropolitano.org/es/primeros-auxilios-en-caso-de-hemorragias-externas>

41. Stanford Medicine Children's Health. Hemorragias Nasales. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=hemorragiasnasales-90-P05162>
42. Sánchez, J; Perea, B. Asfixias. [Citado 04 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://www.ucm.es/data/cont/docs/107-2017-12-06-Tema%204.%20Estudio%20m%C3%A9dico-forense%20de%20las%20asfixias.pdf>
43. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.). Asfixia en adulto o niño mayor de 1 año, 2023. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000049.htm>
44. DECODAS, Reanimación Cardiopulmonar Básica LEGO, 2022. [Citado 03 de julio del 2023]. Disponible en: <https://decodasuady.wixsite.com/decodas/reanimacion-cardiopulmonar-basica-l>
45. Mayo Clinic, Convulsiones. [Citado 04 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/seizure/symptoms-causes/syc-20365711#:~:text=Una%20convulsi%C3%B3n%20es%20una%20alteraci%C3%B3n,causa%20desconocida%20se%20considera%20epilepsia.>
46. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Primeros Auxilios en Convulsiones, 2016. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en:
<https://www.semes.org/semes-divulgacion/primeros-auxilios-en-convulsiones/>
47. Repullo, L; Donado, C. "Técnica de investigación, elaboración de datos estadísticos". 2ª Edición. México; 2003. [Citado el 04 de julio del 2023] Disponible en:
<file:///C:/Users/Jose%20Luis/Downloads/13047738.pdf>
48. Declaración de Helsinki. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Citado 16 de junio del 2023]. Disponible en: <http://www.bioetica.uchile.cl/doc/helsink.htm>.

ANEXOS

ANEXO N° 1. CARTA DE AUTORIZACIÓN

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS O INFORME DE SUFICIENCIA PROFESIONAL



Yo Lucas Nestor Perez Salgado
(Nombre del representante legal o persona facultada en percibir el uso de datos)

identificado con DNI o CE N° 09512159, como representante legal de la empresa/institución: 0092 Alfred Nobel

con R.U.C. N° 20604568260
ubicada en la ciudad de Lima Jr. las Grabas 2032 Urb. S. Hilarion

OTORGO LA AUTORIZACIÓN A:

1) Jose Luis Rojas Huamanzana, con DNI/CE 76016308
2) _____, con DNI/CE _____

Egresado/s de la Carrera profesional o () Programa de Posgrado de Enfermeria
para que utilice la siguiente información de la empresa: Base de datos del personal, tiempo de servicio, situación laboral, Horario de Jornada y programación de Reuniones
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Maestro, () Doctor o Título Profesional. Para su validez tomar en cuenta los documentos que deberán adjuntar, según los siguientes casos:

- Para el caso de empresas privadas y formalizadas, se deberá adjuntar:
 - La vigencia de Poder o la consulta RUC (con fecha no mayor a 90 días a partir de la fecha del acta de aprobación del asesor en el caso de Tesis y a partir de la solicitud de la carpeta en el caso de Suficiencia Profesional)
 - En el caso de presentar consulta RUC, adjuntar copia del DNI vigente o Ficha Reniec del Representante Legal.
- Para el caso de entidades públicas u organizaciones sin fines de lucro (ONGs y similares), se deberá adjuntar:
 - Resolución u otro documento oficial que evidencie que la persona que autoriza es la autoridad competente en ejercicio.
 - Copia del DNI vigente o Ficha Reniec del Representante Legal.
- Para el caso de personas naturales, personas naturales con negocio, pequeñas y microempresas empresas, se deberá adjuntar:
 - Ficha RUC 10 o 15 o 17 de ser el caso (fuerzas armadas, extranjeros, etc.)
 - Copia del DNI vigente o Ficha Reniec / Carnet de extranjería del representante Legal.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.



Lucas Nestor Perez Salgado
Director

Firma del Representante Legal o Autoridad
DNI o CE: 09512157

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



Firma del egresado (1)
DNI: 76016308

Firma del egresado (2)
DNI: _____

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	08	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	12/01/2023				



Toda copia descargada o impresa de este documento, que no tenga sello de copia controlada, será considerada como documento no controlado por el Sistema de Gestión Documental.

ANEXO N° 2. EVALUACIÓN DE EXPERTOS



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	BUSTAMANTE PAREDES
Nombres	RINA MERCEDES
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	09604789

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA S.A.C.
Rector	RAFAEL URRELO GUERRA
Secretario General	REYNALDO PROSPERO CHAVEZ RIOS
Director De Post Grado	JOSE FRANCISCO DE LA VIRGEN MARIA URQUIZO OLAECHEA

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAESTRO EN SALUD PÚBLICA
Fecha de Expedición	04/05/16
Resolución/Acta	196-2015-R-UPSJB
Diploma	A1704124
Fecha Matrícula	11/05/2013
Fecha Egreso	26/07/2013

Fecha de emisión de la constancia:
13 de Setiembre de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001450315



ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu

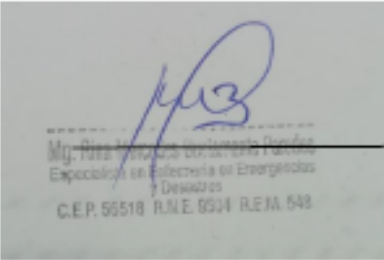


Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 13/09/2023 15:18:08-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde Internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

MATRIZ PARA EVALUACION DE EXPERTOS				
Título de la investigación:	NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFRED NOBEL 0092, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ 2023.			
Línea de investigación:	SALUD PÚBLICA Y POBLACIONES VULNERABLES			
Apellidos y nombres del experto:	Bustamante Paredes Rina Mercedes			
El instrumento de medición pertenece a la variable:	"CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS"			
<p>Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una "x" en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.</p>				
Ítems	Preguntas	Aprecia		Observaciones
		SÍ	NO	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas tiene un sentido coherente y no están sesgadas?	X		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	X		
<p>Sugerencias: Ninguna sugerencia.</p>				
Firma del experto:				



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la Información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **PAUCAR ORREGO**
Nombres **JOHN DAVID**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Número de Documento de Identidad **10244996**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO**
Rector **LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION**
Secretario General **SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL**
Director **MORENO RODRIGUEZ ROSA YSABEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAESTRO/MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**
Fecha de Expedición **15/04/17**
Resolución/Acta **0077-2017-UCV**
Diploma **052-006900**
Fecha Matricula **01/09/2013**
Fecha Egreso **28/03/2015**

Fecha de emisión de la constancia:
13 de Setiembre de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001460328



ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 13/09/2023 15:28:44-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde Internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS				
Título de la investigación:		NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFRED NOBEL 0092, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ 2023.		
Línea de investigación:		SALUD PÚBLICA Y POBLACIONES VULNERABLES		
Apellidos y nombres del experto:		<i>PAUCAR ORREGO, JOHN DAVID</i>		
El instrumento de medición pertenece a la variable:		“CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS”		
Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una “x” en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.				
Ítems	Preguntas	Aprecia		Observaciones
		SÍ	NO	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	✓		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	✓		
3	¿El instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	✓		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	✓		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	✓		
6	¿La redacción de las preguntas tiene un sentido coherente y no están sesgadas?	✓		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	✓		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	✓		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	✓		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	✓		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	✓		

Sugerencias: *Ninguna, Instrumento cumple con la pertinencia para el desarrollo de la investigación.*

Firma del experto:



John David Paucar Orrego
MG. JOHN DAVID PAUCAR ORREGO
 VOCAL III
 COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **AREVALO IPANAQUE**
Nombres **JANET MERCEDES**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **40288982**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE
HUÁNUCO**
Rector **GUILLERMO AUGUSTO BOCANGEL WEYDERT**
Secretaria General **NINFA YOLANDA TORRES MUNGUÍA**
Director De Posgrado **AMANCIO RICARDO ROJAS COTRINA**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD**
Fecha de Expedición **24/01/22**
Resolución/Acta **0392-2022-UNHEVAL-CU**
Diploma **UHV023010991**
Fecha Matricula **12/02/2018**
Fecha Egreso **26/12/2020**

Fecha de emisión de la constancia:
13 de Setiembre de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001450346



ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 13/09/2023 15:38:08-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde Internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS				
Título de la investigación:		NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFRED NOBEL 0092, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ 2023.		
Línea de investigación:		SALUD PUBLICA Y POBLACIONES VULNERABLES		
Apellidos y nombres del experto:				
El instrumento de medición pertenece a la variable:		"CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS"		
Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una "x" en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.				
Ítems	Preguntas	Aprecia		Observaciones
		SI	NO	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas tiene un sentido coherente y no están sesgadas?	X		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	X		

Sugerencias:

Firma del experto:



ANEXO N° 3. FICHA TÉCNICA

1. **Título** : Nivel de conocimiento sobre Primeros Auxilios en docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023
2. **Autores** : Bach. Rojas Huamanzana Jose Luis
3. **Procedencia** : Lima
4. **Administración** : Individual
5. **Duración** : 40 minutos
6. **Aplicación** : Docentes
7. **Administración y Calificación:** Se administró de manera remota a través de un cuestionario formulario de google.
8. **Consigna**

El siguiente, es un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes que consta de 23 ítems. Les pido que respondan con la mayor sinceridad, pues los datos obtenidos son de relevancia para la investigación.
9. **Baremación** : Autor

Tabla 1**GENERACIÓN DE BAREMOS**

Escala de calificación	Nivel de Conocimiento
[1 – 7]	Bajo
[8 – 18]	Medio
[19 – 23]	Alto

Tabla 2
ANALISIS DE FIABILIDAD
Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	53	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	53	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,746	23

Se diseñó un cuestionario de 20 preguntas, se analizó la validez de contenido mediante la valoración de expertos; se evaluó la fiabilidad del cuestionario analizando la consistencia interna por el método del alfa de Cronbach.

Mediante la varianza de los ítems

Donde:

α = Alfa de Cronbach

K = Número de ítems

V_i = Varianza de cada ítem

V_t = Varianza total

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

Teniendo como resultado para este instrumento es de 0,746; indicando que es de excelente confiabilidad.

ANEXO N° 4. CUESTIONARIO**“CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA”**

Rojas Huamanzana (2023)

El siguiente, es un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes que consta de 23 ítems. Les pido que respondan con la mayor sinceridad, pues los datos obtenidos son de relevancia para la investigación.

Indicaciones: Para cada ítem indique con una (X) o círculo (O) las opciones que se plantea en cada enunciado. Sólo se debe marcar una alternativa.

Les agradezco de antemano su valiosa participación.

I. INFORMACIÓN GENERAL

- A) Género: Femenino: Masculino:
- B) Edad: Menor de 30 años: 30-50 años Mayor de 50 años
- C) Años de experiencia: menos de 2 años de 2-5 años Más de 5 años
- D) ¿Qué grado académica posee actualmente? (Señale más de una opción si es necesario):
- Doctor
- Magister
- Especialista
- Licenciado
- Bachiller
- Otros

II. CUESTIONARIO

1. ¿Qué son los Primeros Auxilios?

- a) Son medidas de atención especializadas que se brindan después del accidente.
- b) Son medidas preventivas para salvar vidas.
- c) Son todas las medidas y cuidados de forma inmediata, provisional y adecuada en una víctima.
- d) No sé.

2. ¿Cuál es el orden de los Principios Básicos en Primeros Auxilios?

- a) Llamar, proteger y socorrer.
- b) Llamar, revisar y atender.
- c) Revisar, atender y llamar.
- d) Proteger, Avisar y Socorrer.

3. ¿Cuáles son los objetivos de los primeros auxilios?

- a) Mantener la vida, ayudar a la víctima y evitar complicaciones.
- b) Llamar a los bomberos y preservar la vida.
- c) Mantener distancia con la víctima, evitar complicaciones y llamar a Emergencias.
- d) No sé.

4. Si nos encontramos con un alumno inconsciente y se le realiza RCP, las compresiones e insuflaciones (respiraciones) será de:

- a) 10 compresiones 2 insuflaciones a un ritmo de 100 compresiones por minuto.
- b) 15 compresiones 2 insuflaciones a un ritmo de 100 compresiones por minuto.
- c) 30 compresiones 2 insuflaciones a un ritmo de 100 compresiones por minuto.
- d) 15 compresiones-2 insuflaciones a un ritmo de 100 compresiones por minuto.

5. Se considera Asfixia por atragantamiento cuando:

- a) Se obstruye las vías respiratorias superiores por una enfermedad congénita.
- b) Se obstruye las vías respiratorias superiores por una Herida.
- c) Se obstruye las vías respiratorias superiores por algún cuerpo extraño.
- d) Todas las anteriores.

6. Una víctima mayor de 2 años presenta asfixia por un cuerpo extraño. ¿Qué técnica se recomienda de usar?

- a) Maniobra Frente mentón
- b) Maniobra de Heimlich
- c) Maniobra de Leopold
- d) Todas las anteriores

7. ¿Cuál es el signo universal de la Asfixia?

- a) Golpearse el pecho

- b) Agarrarse la garganta
- c) Saltar con las manos elevadas
- d) Mover las manos

8. Se denomina Convulsiones cuando la víctima...

- a) Presenta salivación, contracciones musculares y violentas a causa de una actividad anormal en el corazón.
- b) Presenta acciones voluntarias y violentas por un cambio anormal repentino en la actividad del cerebro.
- c) Presenta contracciones involuntarias y violentas cuando el cerebro brevemente realiza una actividad fuera de lo normal.
- d) No sé.

9. ¿Qué acciones se debe realizar ante un caso de una persona con convulsiones?

- a) Sujetar el cuerpo, dejar la cabeza libremente y aflojar la ropa, si dura más de 5 minuto llamar a un médico.
- b) Retirar todo objeto cercano con cual se pueda dañar, dejar convulsionar libremente, aflojar la ropa, si dura más de 5 minuto llamar a un médico.
- c) Sostener la cabeza para evitar golpes, colocar paño en la boca, sujetar el cuerpo y dejar convulsionar, si dura más de 5 minuto llamar a un médico.
- d) Ninguna de las Anteriores.

10. ¿Cuáles son los Primeros Auxilios a realizar ante Heridas?

- a) Lavarse las manos, lavar con agua y jabón, aplicar presión directa en la herida y cubrir con tela limpia.
- b) Lavarse con agua y jabón, echar agua oxigenada en la herida, aplicar presión directa y cubrir con algodón.
- c) Lavarse las manos, extraer el objeto extraño, aplicar presión directa en la herida y cubrir con tela limpia.
- d) Lavarse las manos, echar alcohol en la herida, aplicar presión directa y cubrir con algodón.

11. Las complicaciones ante una Herida son:

- a) Edema e Infección
- b) Infección y hemorragia
- c) Hemorragia y edema
- d) Todas las anteriores

12. Las quemaduras se clasifican por grados como: grado I, grado II, grado III y grado

IV ¿Cuáles son las características a tomar en cuenta para su clasificación?

- a) La profundidad de la quemadura
- b) La gravedad del dolor por la quemadura
- c) El agente causal de la quemadura
- d) El efecto de la quemadura en las actividades cotidianas.

13. ¿Qué acciones se debe de realizar ante una quemadura?

- a) Retirar accesorios, echar agua fría durante 15 a 20 minutos, reventar las ampollas y mantener presión con una compresa húmeda con agua fría.
- b) Retirar accesorios, echar agua helada durante 10 minutos, aplicar pomadas, no reventar las ampollas y cubrir con una compresa húmeda con agua fría.
- c) Retirar accesorios, echar agua helada durante 10 minutos, aplicar antiséptico, no reventar las ampollas y cubrir con una gasa húmeda con agua fría.
- d) Retirar accesorios, echar agua fría durante 15 a 20 minutos, no reventar las ampollas y cubrir con una compresa húmeda con agua fría.

14. Si un alumno permanece en el suelo tras una caída repentina ¿Qué debemos hacer en primer lugar si no respira, está inconsciente y tiene pulso?

- a) Abrir las vías respiratorias, y comprobar el estado de las mismas.
- b) Realizar dos insuflaciones de aire, maniobra Frente mentón.
- c) Colocarlo boca arriba, Abrir las vías respiratorias, y comprobar el estado de las mismas, elevarle las piernas, para que tenga una mayor irrigación sanguínea en el cerebro, llamar al servicio de urgencias para solicitar ayuda.
- d) Llamar al servicio de urgencias o pedir ayuda.

15. ¿Cuáles son las principales causas de las caídas?

- a) Mareos o somnolencia
- b) Cambios en la visión, audición o reflejos.

c) Afección en el equilibrio

d) Todas las Anteriores

16. ¿Qué es un Traumatismo?

a) Son lesiones o heridas físicas que se presentan en cualquier parte del organismo.

b) Es una acumulación excesiva de líquido cefalorraquídeo en el cerebro.

c) Lesiones o heridas físicas que se presentan únicamente en la cabeza.

d) No sé.

17. ¿Cuáles son las causas más comunes de los traumatismos?

a) Caídas

b) Agresiones

c) Quemaduras

d) Todas las Anteriores

18. ¿Qué es un esguince?

a) Estiramiento o rasgadura de los ligamentos.

b) Separación de dos extremos de los huesos donde se encuentra la articulación.

c) Inflamación severa de un tendón provocada por una lesión.

d) No sé.

19. La actuación correcta ante un paciente que padece de esguince es:

a) Reposo e inmovilización, trasladar a un centro médico.

- b) Reposo, aplicación de compresa fría local, y estiramientos musculares del movimiento en la lesión.
- c) Reposo, colocar compresas tibias, mantener la zona lesionada inmóvil y vendar lesión.
- d) Reposo, inmovilización, compresas frías y elevación del miembro.

20. ¿Qué es una Luxación?

- a) Degeneración de las articulaciones.
- b) Disminución de la densidad de los huesos.
- c) Separación de dos extremos de los huesos donde se encuentra la articulación.
- d) No sé.

21. ¿Qué acciones se debe de realizar ante una luxación?

- a) Colocar compresas tibias sobre la extremidad afectada e inmovilizar.
- b) Intentar reducirla colocando la articulación en su sitio
- c) Elevación, aplicación de compresas tibias y estiramiento de la extremidad afectada.
- d) Inmovilizar la zona afectada, aplicar frío y llamar a un médico.

22. ¿Qué es una Fractura?

- a) Ruptura completa o parcial de un hueso.
- b) Ruptura completa o parcial de un tendón.
- c) Ruptura completa o parcial de un ligamento.

d) Ruptura completa o parcial de una articulación.

23. Ante una fractura cerrada, se debe:

a) Elevar la zona fracturada y tratar de colocar el hueso para evitar complicaciones.

b) Aplicar frío local con un hielo envuelto en paño, no movilizar, no reducir fractura y llamar al médico.

c) Movilizar lentamente la zona fracturada y acudir al centro de salud más cercano.

d) No movilizar, reducir fractura y vendar zona fracturada.

ANEXO N° 5. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Variables	Dimensiones	Instrumento
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023?</p>	<p align="center">Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima. <p align="center">Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los datos sociodemográficos de los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092. • Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios. • Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Obstrucción de vías aéreas. • Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Alteración repentina e incontrolada. • Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Lesión de tejido blando • Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092 según dimensión de Lesión de zonas duras. 	<p>Variable Independiente:</p> <p>Conocimiento en Primeros Auxilios</p> <p>Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), definen Primeros Auxilios como la atención inmediata y correcta ante un accidente, hasta recibir la atención especializada.¹</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios - Obstrucción de vías aéreas - Alteración repentina e incontrolada - Lesión de tejido blando - Lesión de zonas duras 	<p>Cuestionario sobre “nivel de conocimiento sobre primeros auxilios” validado en el 2023 por el presente investigador.</p> <p>Población /Muestra</p> <p>La población estará conformada por 55 y la muestra por 53 docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel, San Juan de Lurigancho-Lima.</p>

ANEXO N° 6. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO - PRUEBA PILOTO

ENCUESTADOS	ITEMS																				21	22	23	SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
E1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
E2	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	7
E3	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	13
E4	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7
E5	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	11
E6	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	17
E7	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	7
E8	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	17
E9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	20
VARIANZA	0.160	0.210	0.210	0.160	0.210	0.240	0.210	0.240	0.250	0.240	0.160	0.210	0.240	0.250	0.250	0.250	0.240	0.240	0.240	0.210	0.240	0.210	0.240	
SUMATORIA DE VARIANZAS	5.110																							
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	30.090																							

ALFA DE CRONBACH

α :	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	→	0.86
k:	Número de ítems del instrumento	→	25
$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de las varianzas de los ítems.	→	5.110
S_t^2 :	Varianza total del instrumento.	→	30.090



RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

ANEXO N° 7. ESTADISTICOS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	53	100,0
	<u>Excluido^a</u>	0	,0
	Total	53	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,746	23

Fundamentos Básicos sobre Primeros Auxilios

	%	F
Bajo	17%	9
Medio	68%	36
Alto	15%	8
Total	100%	53

Obstrucción de vías aéreas

	%	F
Bajo	6%	3
Medio	66%	35
Alto	28%	15
Total	100%	53

Alteración repentina e incontrolada

	%	F
Bajo	38%	20
Medio	40%	21
Alto	22%	12
Total	100%	53

Lesión de tejido blando

	%	F
Bajo	23%	12
Medio	66%	35
Alto	11%	6
Total	100%	53

Lesión de zonas duras

	%	F
Bajo	21%	11
Medio	47%	25
Alto	32%	17
Total	100%	53

Porcentaje Frecuencia

	Porcentaje	Frecuencia
Bajo	21%	11
Medio	47%	25
Alto	32%	17
Total	100%	53