



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Tesis

Nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una
institución educativa pública, Lima, 2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Presentado por:

Autora: García Díaz, Maricielo Gloria


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-4866-9836>

Asesora: Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8482-1281>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Maricielo Gloria Garcia Diaz egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, LIMA, 2024” Asesorado por el docente: UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH DNI 44551282 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-8482-1281> tiene un índice de similitud de (18) (DIEZCIOCHO) % con código oid:14912:427666185 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Maricielo Gloria Garcia Diaz
 DNI: 70090696.



.....
 Firma
 Milagros Lizbeth Uturunco Vera DNI:
 44551282

Lima, 07 de Enero del 2025

Dedicatoria:

A mi madre Gloria Diaz quien me enseñó a ser perseverante y a cumplir mis metas, a mi hermano Fernando García por su apoyo incondicional durante este proceso.

Agradecimiento:

A Dios por darme la fuerza para culminar el trabajo, a la Universidad Norbert Wiener por permitir culminar mi proyecto, a Silvia Diaz por su apoyo, a Ana del rosario por orientarme, por su paciencia y dedicación durante el proceso de la elaboración de mi investigación.

Índice

Dedicatoria:	iii
Agradecimiento:	iv
Índice.....	v
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica.....	7
1.5. Limitaciones de la investigación.....	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.1.1 Internacionales	8
2.1.2 Nacionales	10
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Formulación de hipótesis	23
2.3.1 Hipótesis general.....	23
2.3.2 Hipótesis específicas	24
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	26
3.1. Método de investigación	26

3.2. Enfoque investigativo	26
3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación	26
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variables y operacionalización.....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1 Técnica.....	31
3.7.2 Descripción.....	31
3.7.3 Validación	33
3.7.4 Confiabilidad.....	33
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	34
3.9. Aspectos éticos	34
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	35
4.1. Resultados	35
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	35
4.1.2. Prueba de hipótesis	39
4.1.3. Discusión de resultados	50
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	54
5.1. Conclusiones	54
5.2. Recomendaciones	57
Primera	57
REFERENCIAS	59
ANEXOS.....	70
Anexo 1: Matriz de consistencia	71
Anexo 2: Instrumentos.....	75
Anexo 3: consentimiento informado.....	83
Anexo 4: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	84
Anexo 5: Baremos de las variables	85
Anexo 6: Base de Datos	86
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin	89

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los docentes que laboran en una institución pública.....	35
Tabla 2. Distribución de la variable conocimiento sobre primeros auxilios.....	36
Tabla 3. Distribución de las actitudes sobre primeros auxilios.....	37
Tabla 4. Distribución de la tabla de correlación entre las variables conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios	38
Tabla 5. Prueba de normalidad	39
Tabla 6. Prueba de hipótesis general.....	40
Tabla 7. Prueba de hipótesis específica 1	41
Tabla 8. Prueba de hipótesis específica 2	42
Tabla 9. Prueba de hipótesis específica 3	43
Tabla 10. Prueba de hipótesis específica 4	44
Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 5	45
Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 6	46
Tabla 13. Prueba de hipótesis específica 7	47
Tabla 14. Prueba de hipótesis específica 8	48
Tabla 15. Prueba de hipótesis específica 9	49

Resumen

La investigación nombrada “Nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública, Lima, 2024” obtuvo el objetivo de Determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública. Su metodología fue hipotético, deductivo, tipo aplicada, cuantitativo, no experimental u observacional con una muestra de 76 docentes en la cual se aplicó un cuestionario por variable. Con relación a los resultados se constató que 42.1% de docentes presentaron conocimiento bajo y actitud negativa; 32.9% demostró conocimiento medio y actitud negativa; 13.2 % demostró tener conocimiento alto y actitud positiva y el 11.8% demostró un conocimiento medio y actitud positiva. Por ello, se concluyó que, si existe relación estadísticamente significativa entre las variables por que se obtuvo el valor de 0,647 y un nivel de significancia de 0,000 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva moderada respecto a hipótesis general; en el caso de las hipótesis específicas, se identificó que en la dimensión principios generales se obtuvo el valor de 0.500, en dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas se obtuvo 0,633, en dimensión reanimación cardiopulmonar se obtuvo 0.494, en dimensión heridas se obtuvo 0.533, dimensión hemorragias se obtuvo 0.498, dimensión esguince se identificó 0.472, dimensión luxación se obtuvo 0.456, dimensión fractura se identificó 0.376, dimensión convulsiones se obtuvo 0.376 y dimensión convulsiones se identificó 0.102 según Rho de Spearman.

Palabras clave: conocimiento, actitud, primeros auxilios, docentes, institución, positiva.

Abstract

The research named "Level of knowledge and attitude about first aid in teachers of a Public Educational Institution, Lima, 2024" had the objective of determining how the level of knowledge is related to the attitude about first aid in teachers of a Public Educational Institution. Its methodology was hypothetical, deductive, applied, quantitative, non-experimental or observational with a sample of 76 teachers in which a questionnaire was applied per variable. Regarding the results, it was found that 42.1% of teachers had low knowledge and a negative attitude; 32.9% showed medium knowledge and a negative attitude; 13.2% showed high knowledge and a positive attitude and 11.8% showed medium knowledge and a positive attitude. Therefore, it was concluded that there is a statistically significant relationship between the variables because the value of 0.647 was obtained and a significance level of 0.000 according to Spearman's Rho, indicating the degree of moderate positive relationship with respect to the general hypothesis; In the case of specific hypotheses, it was identified that in the general principles dimension the value of 0.500 was obtained, in the airway obstruction maneuver dimension 0.633 was obtained, in the cardiopulmonary resuscitation dimension 0.494 was obtained, in the wounds dimension 0.533 was obtained, hemorrhages dimension 0.498 was obtained, sprain dimension 0.472 was identified, dislocation dimension 0.456 was obtained, fracture dimension 0.376 was identified, seizures dimension 0.376 was obtained and seizures dimension 0.102 was identified according to Spearman's Rho.

Keywords: knowledge, attitude, first aid, teachers, institution, positive.

Introducción

Los primeros auxilios es toda técnica ejecutada de manera inmediata para salvaguardar la vida del individuo ante alguna enfermedad repentina o accidente; por ello, todo docente de un centro educativo debe de adquirir el conocimiento primordial para socorrer a la víctima ante un accidente hasta que se apersona un profesional de la salud para que así se evite complicaciones o incluso la muerte.

En el capítulo I se realizó el planteamiento y formulación del problema, consecutivamente se desarrolló los objetivos, justificación y limitaciones.

En el capítulo II se elaboró el marco teórico en el cual presenta los antecedentes y bases teóricas; así mismo, se formuló la hipótesis general y específicas.

En el capítulo III se determina y se elabora la metodología del estudio, llevando a cabo el método, enfoque, tipo diseño, población, muestra y muestreo. Asimismo, se realizó el plan de proceso y análisis de los datos.

En el capítulo IV consta los resultados donde se incluyó en contraste de hipótesis y discusión.

En el capítulo V se determina las conclusiones y recomendaciones

Para concluir se detalla las referencias bibliográficas y anexos

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Un centro educativo es todo lugar donde los niños y adolescentes permanecen la mayor cantidad de tiempo conllevando a realizar actividades recreativas e interactuar con sus compañeros, ello implica a que se encuentren propensos y expuestos a accidentes e incidentes considerándose inevitables (1).

Por tal razón, todo individuo debe de tener por lo menos el conocimiento básico sobre primeros auxilios ya que brindará el apoyo primario ante cualquier evento que perjudique la salud y ponga en riesgo la vida en la comunidad educativa; así mismo, la salud escolar es un asunto alarmante no solo en el área de la atención inmediata, si no, también en la formación de los docentes ya que estos deben ser capacitados respecto a tema porque actúa como gran beneficio de respuesta ante un accidente (2).

A nivel mundial, durante el 2024 se identificó que solo 4 de cada 10 individuos actúan ante alguna emergencia para salvaguardar la vida, en ello, el 68% desconoce el uso del desfibrilador, el 59% desconoce el actuar ante casos de hemorragia, el 57% desconoce el procedimiento de RCP, el 56% desconoce la maniobra de Heimlich y el 49% no sabe cómo actuar ante alguna emergencia por desconocimiento, conllevando a que disminuya las probabilidades de supervivencia en el afectado (3).

Durante el 2021, se identificó que 2,3 millones de niños hasta los 14 años presentaron atención médica a causa de caídas llegando a producirse con mayor concurrencia en niños menores

de 5 años, también, los menores de 4 años tienen a sufrir lesiones en el rostro y cabeza, mientras que los mayores de 5 años hasta los 14 años presentan mayor tipo de lesión en brazos o manos (4).

Por lo cual, los niños se enfrentan a lesiones de alto riesgo ya que todo individuo debe ser capaz de responder ante alguna situación que ponga en peligro una vida con el fin de prevenir y socorrer a la persona afectada (5).

Durante un estudio en la India en el 2020 se evaluó a 150 docentes de 9 diversas escuelas indicando que el 94,3% desconoce sobre primeros auxilios; además, solo el 11.3% estima que los primeros auxilios son importantes y el 69.8% manifestaron no conocer algún procedimiento ante alguna emergencia que requiera atención inmediata (6).

En Latinoamérica, durante el 2019 al 2020 existieron 14,039 casos de niños lesionados a causas de caídas, donde el 54.83% de ellos se encuentran en el grupo de edad de 2 a 9 años y el 21.26% en el rango de edad de 10 a 14 años (7).

Así mismo, en Argentina durante el 2023, identificó que 4 de cada 100 estudiantes presentaron alguna lesión en su institución educativa, donde el 85% fueron lesiones leves y el 4 % lesiones graves (8).

En un estudio en Ecuador durante el 2023 se evidenció el 84.6 % no recibió capacitación de primeros auxilios, conllevando al requerimiento de preparación sobre el tema; también, solo el 53.8% presentaba interés de conocer algún procedimiento, el 69.2% indicó que es importante adquirir conocimiento respecto a primeros auxilios y solo 30.8% indica que se encuentra en la capacidad de actuar ante cualquier urgencia y emergencia (9).

A nivel nacional, se evidenció que durante el 2021 el 84.9% de los habitantes presentaron alguna emergencia médica donde recibieron atención inmediata; en el caso por departamentos identificaron un 17.6% en Ucayali, 17.3% en Apurímac, 15.9% en Madre de Dios, 14.7% en Lambayeque, 14.4% en Puno y 10.9 en Ayacucho (10).

A nivel local, en la institución educativa pública se observó que la infraestructura cuenta con escaleras deterioradas, zonas inseguras por falta de muros de contención, ventanas con vidrios rotos, aulas sin ventilación y losas deportivas desniveladas por lo que existe un gran riesgo a que el escolar y/o docente presente algún tipo de accidente o incidente. Así mismo, también cuentan con un tópico de primeros auxilios, pero este se encuentra en total abandono y desabastecido ya que no existe un personal que se encuentre a cargo y realice una gestión adecuada; y respecto a las aulas, presentan botiquines de primeros auxilios, pero estos escasean de materiales. A parte de ello, el centro educativo cuenta con un equipo de docentes que se encargan de la gestión de riesgos, pero presentan una insuficiente información ya que hasta la fecha no reciben capacitaciones sobre primeros auxilios, por lo cual se encuentran limitados en actuar ante algún evento que esté en riesgo la vida de una persona, como también, imposibilitados en compartir información respecto al tema.

Por lo tanto, la escuela se observa que presenta diversos riesgos que ponen en peligro la vida de todo individuo, enfocados desde la infraestructura hasta el escaso accionar de los docentes producto al desconocimiento, en consecuencia a ello, es probable que tanto como los estudiantes y profesores sufran diversos accidentes como fracturas, esguinces, desmayos, convulsiones, cortes, caídas, golpe de calor , etc. y estos se encuentren predispuestos a tener complicaciones a largo plazo producto de no haber recibido una adecuada atención inmediata.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública, Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Como la dimensión principios generales del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?
- b. ¿Como la dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?
- c. ¿Como la dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?
- d. ¿Cómo la dimensión de herida del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?
- e. ¿Cómo la dimensión de hemorragia del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?
- f. ¿Cómo la dimensión de esguince del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?
- g. ¿Cómo la dimensión de luxación del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?
- h. ¿Cómo la dimensión de fractura del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?

- i. ¿Cómo la dimensión convulsiones del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Identificar cómo la dimensión principios generales del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.
- b. Identificar cómo la dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.
- c. Identificar cómo la dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.
- d. Identificar cómo la dimensión de heridas del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.
- e. Identificar cómo la dimensión hemorragias del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

- f. Identificar cómo la dimensión esguince del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.
- g. Identificar cómo la dimensión luxación del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.
- h. Identificar cómo la dimensión fractura del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.
- i. Identificar cómo la dimensión convulsiones del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Permitió conocer el nivel de conocimiento y medición de las variables dado que se encuentra basado, esquematizado y sustentado con conceptos sobre los fenómenos. Así mismo, se sostuvo por teoristas de enfermería relacionados por cada variable, siendo plasmados por Patricia Benner en el nivel de conocimiento y la teorista Dorothy Johnson que abarca las actitudes de las personas. Por lo tanto, la investigación buscó identificar el nivel de conocimiento en los docentes de una institución educativa pública y su enlace con las actitudes sobre primeros auxilios a fin de abordar la problemática.

1.4.2. Metodológica

La investigación posee una justificación metodológica dado que durante el proceso se empleó un método científico, basado en un enfoque cuantitativo, aplicada con un método

hipotético – deductivo, no experimental u observacional y corte transversal, a causa de que dicha investigación buscó la relación entre ambas variables como los conocimientos y actitudes que fueron cuantificadas, llegando a encontrar la relación significativa entre ambas variables por medio de un instrumento válido y confiable, lo cual permitió realizar la comparación con otros estudios y beneficiar a próximas investigaciones.

1.4.3. Práctica

Brindó un aporte practico por que se aplicó a una población aún no estudiada , por lo cual se demostró el nivel de conocimientos y actitudes respecto a los primeros auxilios en los docentes, así mismo, beneficiará a los escolares y profesores del centro educativo ya que se evidenció si se encuentran aptos para poder socorrer ante una situación de emergencia, como también, poder tener docentes capacitados , mejorando los conocimientos, habilidades y actitudes en primeros auxilios llegando a buscar el incremento de conocimientos de sus docentes mediante cursos, capacitaciones o programas de primeros auxilios: por lo tanto, beneficiará a toda la población de la institución educativa.

1.5. Limitaciones de la investigación

La limitación fue en la aplicación de la muestra, porque se tenía que realizar la espera a que los docentes se encuentren en sus horarios libre o culminen sus clases para evitar interrupciones y así puedan desarrollar el cuestionario en su totalidad.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Internacionales

Fenta y cols (11) realizaron su investigación en Etiopia durante el 2024 con el objetivo de “Determinar el conocimiento, actitudes y factores asociados a los primeros auxilios entre los profesores de secundaria que trabajan en escuelas públicas del estado regional de Huari”. Su metodología fue transversal, cuantitativo, correlacional, con una muestra de 417 docentes donde les aplicaron un cuestionario por variable. Respecto a los resultados obtuvo que el 41.2% de docentes presenta buenos conocimientos y el 54.5% presentaba una actitud favorable. Por lo tanto, concluyeron que si existe una relación entre variables porque adquirieron 0.79 según Rho de Spearman.

Caicedo (12) en el 2023, en Ecuador, realizó su estudio con el objetivo de “Analizar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de dos instituciones educativas de la ciudad de Portoviejo”; su estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance analítico con una población de 21 docentes del nivel primario. Respecto al resultado se demostró que el 86% de docentes no recibieron capacitación, el 85% indicaron querer aprender sobre primeros auxilios y el 78.35% refirieron que es importante para su desempeño laboral. Por lo tanto, se concluyó que los docentes tenían insuficiente conocimiento sobre primeros auxilios y por ello requieren preparación.

Bianco (13) realizó su estudio en el año 2021 en Brasil, obtuvo como objetivo “Analizar la aptitud, conocimientos y actitudes de los profesionales de la educación infantil”; su estudio fue

transversal, con una población 132 docentes y asistentes de educación infantil; con respecto al resultado, identificaron que 67 docentes información no asistir a las capacitación sobre primeros auxilios ya que se encuentran preparados para socorrer ante fiebres altas, lesiones, sangrados, sin embargo, en caso de los docentes que recibieron las capacitaciones obtuvieron más respuestas correctas en conocimiento sobre lesiones , traumatismos, fiebres, caídas, ahogos; es decir, el 50.8% de docentes no participaron en las capacitaciones y el 16.7% sí participaron hace más de cinco años; en conclusión las capacitaciones proporcionó mayor conocimiento y seguridad sobre la actitud para brindar los primeros auxilios.

Martín (14) realizó su estudio en el año 2021 en España, obtuvo como objetivo “Conocer el grado de comprensión que tiene el personal docente de las escuelas de primaria sobre los primeros auxilios y la importancia de su conocimiento”, el estudio es una investigación cuantitativa con una muestra de 37 docentes de nivel inicial y primaria; con respecto a los resultados se demostró que el 56.7% no tenían conocimientos suficientes sobre primeros auxilios por lo que no se llegó actuar correctamente en circunstancias de emergencia; por lo tanto, se llegó a la conclusión que los docentes en su mayoría no cuenta con conocimientos suficientes sobre primeros auxilios a pesar que recibieron capacitaciones.

Abelairas (15) realizó su estudio en el año 2019 en España, tuvo como objetivo “evaluar los conocimientos en primeros auxilios de profesorado de educación infantil, primaria y de progenitores de niños en estas etapas educativas”, con relación a su metodología del estudio se utilizó un cuestionario de otra investigación que se encuentra compuesto por cuatro secciones las cuales son a) información general b) valoración de conocimientos c) preguntas sobre primeros auxilios d) consideraciones sobre primeros auxilios ,asimismo fue enviado a los centros educativos por formulario Google, respecto al resultado el 57% de participantes indicaron que poseer

conocimientos y solo cuatro docentes demostraron ordenar la secuencia de soporte vital y más del 95% indicaron necesitar formación Sin embargo, se llegó a la conclusión que los docentes desean que el soporte vital se encuentre dentro de la malla curricular de PP. AA ya que consideran importante.

2.1.2 Nacionales

Maturrano (16) realizó su estudio durante el 2024 en Lima, obtuvo el objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya”, su estudio fue cuantitativo, transversal, correlacional y no experimental donde aplicó 2 cuestionarios en los cuales indicaron adecuada validez y confiabilidad donde tuvo como población de 60 docentes. Con relación a los resultados el 66.7% de docentes manifestaron conocimiento medio y actitud positiva, mientras que el 23.3% tuvieron un conocimiento medio y actitud negativa. Por lo tanto, concluyeron que la relación entre las variables sobre primeros auxilios si es significativa porque si existe un grado de relación moderado de variables y es directa con un coeficiente de RHO de Spearman de 0.408.

Molina y cols. (17) realizaron su investigación durante el 2024 con el objetivo de “Determinar la relación entre los conocimientos y la actitud sobre primeros auxilios en los docentes de la institución educativa 5077, José Faustino Sánchez Carrión”. Su metodología fue no experimental, corte transversal e hipotético deductivo. Respecto a los resultados, identificaron que el 56% de docentes presentaron conocimiento medio y actitud favorable y el 24% de ellos presentaron conocimiento bajo y actitud desfavorable. Por lo tanto, concluyeron que si existe una

relación entre las variables porque obtuvieron una significancia de 0.000 según prueba Chi-cuadrado.

Rubio y cols. (18) realizaron su investigación durante el 2024 donde tuvieron el objetivo de “Determinar la relación entre el conocimiento y actitud en primeros auxilios en docentes de la I.E. A.O.E. distrito de Laredo, 2023”. Su metodología fue cuantitativa, correlacional y corte transversal. Respecto a los resultados, identificaron que el 55% manifiesta conocimiento medio y actitud negativa, mientras que el 29% nivel alto respecto a conocimiento y actitud positiva. Por lo tanto, llegaron a concluir que si existe una relación positiva fuerte porque obtuvieron un 0.798 de Rho de Spearman

Chumpitaz. (19) realizó su estudio durante el año 2023 en Lima, su objetivo fue “Determinar cómo los Conocimientos sobre Primeros Auxilios básicos se relacionan con las Actitudes en los docentes de nivel Primaria y Secundaria de la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” el estudio es de método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental, corte transversal, descriptivo correlacional, Con relación al resultado se determinó 52.4% presenta un nivel de conocimiento bajo y una actitud negativa, mientras que el 46.3% presenta un conocimiento bajo y una actitud positiva. Por ello, concluyó que, si existe relación positiva alta porque obtuvo 0.711 según Rho de Spearman según hipótesis general; mientras que en hipótesis específicas identificó 0.598 en dimensión principios básicos, 0.687 en dimensión maniobra de desobstrucción de las vías aéreas, 0.779 en reanimación cardio pulmonar, 0.812 en heridas, 0.917 en hemorragias, 0.674 en caso de esguince, 0.859 en dimensión luxaciones, 0.785 en dimensión fracturas y 0.896 en dimensión convulsiones según Rho de Spearman.

Malca y cols. (20) realizaron su investigación durante el 2023 donde tuvieron el objetivo de “Determinar la relación que existe entre nivel conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín”. Su metodología fue correlacional, transversal, descriptivo, cuantitativo con una muestra de 45 docentes. Respecto a los resultados, determinaron que 35.5% presenta un conocimiento medio con una actitud negativa, de igual manera, el 35.5% presenta un conocimiento medio con una actitud positiva, conllevando a que aprueben hipótesis nula porque no existe correlación entre variables.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios

2.2.1.1. Definiciones conceptuales

El conocimiento es todo proceso donde la verdad es manifestada y reproducida en la mente del hombre por medio de las habilidades, sabiduría y comprensión; el inicio del proceso de adquisición de conocimiento en el ser humano se establece en un entrelazo con su objeto el cual se observa, estudia, y reflexiona para obtener la formulación de conceptos reales conllevando a la interrelación de la razón con el entorno (21).

Ello, se percibe en niveles, donde el primero es lo sensible que facilita conocer algún objeto con los sentidos, el segundo es lo conceptual donde es el nivel que tiene el ser humano para poder aclarar conceptos de manera lingüística y el tercero es el holístico ya que ayuda a entender desde una vista filosófica, haciendo referencia la observación, entendimiento e interpretación; también, mantiene un proceso gradual y se desarrolla por el ser humano para conocer el entorno de manera consciente y voluntaria de las características del objeto referido al sujeto (22).

Existen diversos tipos de conocimiento, considerándose el vulgar, el empírico, filosófico y científico; respecto al conocimiento vulgar se relaciona por las intuiciones vagas o ideas sin evidencia que se originan de los sentidos y se expande a opinión popular; en el tipo de conocimiento empírico se relaciona con la experiencia del día a día y se transmite de generación a generación conllevando a ser el primer paso para la construcción del conocimiento científico; respecto al conocimiento filosófico, se relaciona con la argumentación racional por medio de la obtención de ideas, ello es caracterizado por medio del análisis crítico, el análisis metafísico que se enfoca en lo entendible y observable, las interrogantes que se formula, las ideas incondicionadas donde no existe limitaciones y lo universal que se encarga de juntar todas las ideas para identificar una sola verdad; y en el caso del conocimiento científico, se relaciona con la comprensión de cada acción u objeto que sucede llegando a determinar los principios o leyes por medio de la objetividad, progresividad y demostrabilidad selectiva, verificable, metódica y objetiva (23).

2.2.1.2. Teoría de Patricia Benner

La teoría de Patricia Benner es una de las más importantes, nos explica que la habilidad es el resultado de una mezcla de conocimientos y experiencias de una persona durante el transcurso de la vida profesional y se desarrolla de novato a experto, es decir novato se refiere cuando recién está iniciando una persona inexperta, principiante avanzada en este nivel ya tiene mayor experiencia por lo tanto lo demuestra, competente ya adquiere experiencia y se siente seguro para poner en marcha lo aprendido, eficiente ya domina la situación, finalmente experta en este nivel ya domina por completo donde es capaz de identificar y solucionar el problema; por lo tanto, según la teoría el ser humano pasará por los niveles de novato a experto para reforzar sus conocimientos en un tema determinado, lo cual ayudará a adquirir experiencias y conocimientos (24).

2.2.1.3. Dimensiones

Principios generales

Los primeros auxilios es todo conjunto de técnicas básicas que se dan en los primeros instantes en que el individuo sufre un accidente, conllevando a salvaguardar la vida o evitar lesiones hasta la llegada de un profesional de salud; en ello el socorrista deberá de adecuarse con los mínimos recursos en el lugar que haya ocurrido el suceso (25).

Ello se caracteriza por ser realizados en el mismo lugar del accidente conllevando a actuar de manera inmediata y aplicando las 3 premisas siendo la revisión e identificación de riesgos, realizar la llamada correspondiente al personal calificado llegando a solicitar la ayuda inmediata y seguidamente atender al lesionado conllevando a poner en práctica las técnicas rápidas de primeros auxilios; de igual manera se debe indicar el mantenimiento de la calma, se debe actuar con rapidez, permanecer junto al herido y verificar las funciones vitales hasta la llegada del personal de salud capacitado (26).

El objetivo principal de los primeros auxilios es proteger la vida del accidentado, evitar complicaciones psicológicas y físicas, por otro lado, se clasifica en dos tipos en base a la magnitud del problema siendo emergentes donde indica que la atención de estas situaciones existe un peligro en la vida de la persona, no emergentes son aquellos que no existe un peligro de gran magnitud en la vida de la persona accidentada. Asimismo, es indispensable considerar que para socorrer ante situaciones de emergencia es importante seguir la premisa P.A.S que significa proteger al paciente con el fin de evitar nuevas lesiones o accidentes, avisar al personal de salud por el medio más rápido para que apoyen en la atención y socorrer al accidentado hasta que llegue el personal de

salud conllevando a que se maximice la seguridad de la víctima, garantiza una respuesta inmediata y adecuada y permite la llegada del personal de emergencia lo más pronto posible (27).

Respecto a las precauciones que se debe realizar en caso de brindar los primeros auxilios, primero se debe de identificar si existe algún peligro y en caso exista se debe de derivarlo a un lugar seguro, seguidamente se debe de comunicar continuamente con la víctima, luego se debe de soltar toda prenda de vestir que se apretada, también, se debe de proporcionar seguridad emocional y física, no se debe de movilizar al lesionado, no se debe de brindar alimentos, bebidas ni medicamentos (28).

Maniobra de desobstrucción de vías aéreas

La obstrucción de las vías aéreas es un accidente que se basa en la obstrucción por un cuerpo extraño, habitualmente sucede por algún alimento ingerido o un objeto sólido impactando el conducto faringo– laríngea de la víctima, ello conlleva al inicio de un cuadro de asfixia, seguidamente produce hipoxia severa y si no es atendido inmediatamente produce una pérdida de conciencia continuado con un paro cardiorrespiratorio y muerte cerebral (29).

La obstrucción puede ocurrir por dos tipos donde la primera es incompleta que consiste en un paso de aire difícil pero se mantiene y es causado por algún objeto extraño, los síntomas y signos que presenta es la agitación, tos continua y con mantenimiento de conciencia conservada, asimismo, se debe actuar dejando toser a la persona afectada y mantener la calma, no se deberá golpear la espalda ya que este acto puede producir una obstrucción completa, en este caso las vías aéreas están totalmente obstruidas lo cual el aire no puede salir de los pulmones, no hay presencia de tos, víctima no habla y la agitación es extrema; considerar que el atragantamiento puede producir la muerte en un tiempo estimado de 4 a 5 minutos si no se realiza ningún tipo de

procedimiento que salvaguarde la vida. Por lo tanto, se debe actuar de manera inmediata por medio de la maniobra de Heimlich (30).

La maniobra de Heimlich es un procedimiento que se realiza mediante compresiones a nivel del abdomen llegando a formar una fuerza procediendo a comprimir los pulmones hasta llegar a las vías superiores. El procedimiento presenta tres formas para poder realizar el procedimiento, el primero es cuando la víctima es adulta y se encuentra de pie, en este caso la persona que va a socorrer debe colocarse en la parte de atrás de la víctima, seguidamente colocará su brazo alrededor de la cintura con el puño cerrado colocando el pulgar del puño encima del ombligo de la víctima y debajo apófisis xifoides, continuamente, con el otro brazo se deberá rodear la cintura de la víctima y abrazar con el puño cerrado y realizar una compresión fuerte, rápida y de adentro hacia arriba hasta que se logre eliminar el objeto que obstruye la vía aérea; el segundo procedimiento es cuando la víctima se encuentra en el suelo, en este caso, el socorrista debe colocarse encima de la víctima donde sus rodillas choquen el piso a la altura de la pelvis, deberá colocar su talón de la mano dominante encima del ombligo y debajo de la punta del esternón conllevando a realizar presiones hacia arriba y adentro y respecto al tercer procedimiento es cuando la víctima se encuentra en la etapa de lactancia o niñez, el ello se debe mantenerlo acostado y las compresiones se realizan solamente con los dedos índice y medio encima del ombligo y en línea media (31).

Reanimación cardiopulmonar

La reanimación cardiopulmonar es un soporte vital básico que se realiza con técnicas de reanimación respiratoria y compresiones en el pecho a todo paciente que ha sufrido un paro respiratorio, cardíaco o cardiorrespiratorio; esta maniobra sirve para garantizar la oxigenación a los órganos como el cerebro, corazón y riñones. Sin embargo, podemos determinar que una

persona ha sufrido un paro cardiaco cuando la piel está pálida y fría, se observa cianosis, pupilas dilatadas y no reaccionan a la luz (32).

Es indispensable comprobar el estado de conciencia, realizando preguntas simples como, si se encuentra bien y si en caso no exista respuesta por parte de la persona accidentada se deberá aplicar la maniobra del dolor aplicando la presión con los nudillos de los dedos a la altura del esternón, por otra parte, evaluaremos la respiración escuchando el flujo del aire y los movimientos torácicos y finalmente se comprobará el pulso por medio de la palpación en la carótida. (33).

Para realizar la maniobra de reanimación cardiopulmonar se debe tener en cuenta de colocar al accidentado en decúbito supino y la persona que reanima se deberá arrodillar a la altura del accidentado, el punto de comprensión será en el centro del tórax entre los pezones del paciente, de este modo se deberá recordar que durante las compresiones no se debe aplicar la fuerza en las costillas, no realizar presión en el abdomen, tampoco hacer presión en la altura del esternón. Cada compresión será de 4 a 5 cm y la frecuencia debe ser de 100-120 por minuto, es decir el esternón deberá regresar a la posición inicial; también, es importante mencionar que se debe apretar con firmeza y rapidez y evitar limitar las compresiones ya que cada vez que se interrumpe la sangre deja de circular (34).

Heridas

Las heridas es toda discontinuidad de la piel por algún tipo de agresión al tejido, existe diversos riesgos como las lesiones a otros órganos como también la producción de infección; respecto a los tipos de heridas se clasifican según el objeto como el caso de los punzantes que son aquellas que se producen por objetos puntiagudos que se introducen al tejido; el segundo tipo de herida son las incisivas donde son ocasionadas por cortes limpios y por último se tiene las heridas

contusas que son producidas por la magnitud de un golpe llegando a perforar la piel, como también a producir hematomas. Por otro lado, en las heridas se evidencia el dolor a causa de la irritación de terminaciones nerviosas, hemorragia capilar, venosa o arterial y la separación de los bordes donde dependerá su profundidad y longitud de la lesión (35).

Hemorragias

Hemorragia se denomina a todo tipo de salida de sangre de los vasos sanguíneos, estas se clasifican como externas que consiste que la sangre sale al exterior mediante una herida, internas se producen dentro del organismo sin salir al exterior , no es evidente sin embargo si se puede detectar por los signos y síntomas que presenta el paciente a consecuencia de la disminución del aporte sanguíneo y finalmente las hemorragias exteriorizadas, estas son internas pero salen al exterior por medio de un orificio siendo el oído, boca, fosas nasales y ano (36).

Para poder controlar las hemorragias es fundamental detener el sangrado empleando el orden realizando por medio de la compresión directa , arterial o el torniquete; tener en cuenta que la compresión directa consiste en realizar una presión sumamente fuerte en el punto de sangrado con un apósito limpio durante un aproximado de 10 minutos, elevando el miembro a la altura del corazón , si se logra detener el sangrado, es importante vendar la herida , si no hay éxito se deberá combinar con la compresión arterial que se basa en encontrar la arteria principal del miembro afectado y realizar la compresión, sin embargo la última opción es el torniquete que es un dispositivo que ayuda a detener el sangrado constante por medio de la compresión en la zona próxima de la herida (37).

Esguince

Se trata de una lesión o de un desgarro que implica uno o varios ligamentos por un estiramiento excesivo, el cual puede ser parcial o completo, estos pueden afectar principalmente las articulaciones del tobillo, rodilla y muñeca, pero también se pueden producir en cualquier articulación del cuerpo (38).

Los esguinces se clasifican en tres grados de esta forma se puede distinguir, en grado I se encuentra una lesión ligamentaria leve que no aparece edema y el dolor es leve llegando a romperse el 5% de las fibras, el grado II es la ruptura parcial que consiste en la presencia de edema llegando a romperse el 50% de las fibras y la persona afectada opta una posición antiálgica, en el grado III existe una roturación mayor del 50% de las fibras llegando a presentar subluxación, dolor intenso con edema en la parte afectada y deformidad en la zona afectada (39).

Respecto a los procedimientos, el socorrista deberá elevar la pierna o miembro afectado en alto, llegando a evitar movilizar la parte afectada de la víctima, continuamente colocar hielo o compresas frías sobre la parte lastimada durante un aproximado de 30 minutos y posteriormente retirarlo en el mismo intervalo de tiempo reiteradas veces hasta que disminuya la inflamación; asimismo colocar el vendaje en la parte afectada para evitar el movimiento (40).

Luxación

La luxación se denomina cuando hay una separación del hueso y articulación conllevando al desgarramiento de ligamentos; de tal manera, las zonas que podrían sufrir la lesión son el hombro, codo, cadera, rodilla y dedos; así mismo, se debe comprobar el pulso, la sensibilidad, asimismo se debe inmovilizar el miembro que fue afectado con el vendaje adecuado; es importante

recordar que no se debe intentar colocar el hueso en su lugar, solamente se debe mantener reposo absoluto y pedir ayuda al centro de salud (41).

Fractura

Fractura se denomina a una ruptura ósea o cartilaginosa total o parcial, se produce por la sobrecarga de esfuerzo o un impacto brusco en cualquier área del cuerpo, en cuanto a la clasificación, se divide en dos, la primera es abierta que consiste en la visualización del hueso dependiendo de la magnitud de la fractura y de la situación en la que se encuentre la piel y la segunda es la fractura cerrada donde la piel se encuentra indemne y la presencia de contusiones en la piel de la zona afectada (42).

Al tener una fractura el socorrista evitará movilizar a la víctima, consecutivamente deberá evaluar sus signos vitales, respiración, pulso y realizar una serie de preguntas como la presencia del dolor, si puede realizar movimientos y si hay deformidades de los miembros; mientras que en la fractura abierta se deberá aplicar apósitos estériles por el sangrado; así mismo, se debe tener en cuenta que nunca se deberá tratar de colocar el hueso en su lugar (43).

Convulsiones

Es un evento agudo que se da a nivel motor, sensorial o psíquica anormal por la descarga neuronal, existen tipos son: tónico, hay aumento de la tonicidad del músculo de las extremidades que tiene la duración de unos segundos o minutos y en cuanto al tipo crónico va acompañado de movimientos musculares involuntarios asociados con pérdida de conciencia; por otro lado, este de tipo tónico-clónico, es una convulsión con pérdida de conciencia con una fase tónica que consiste en la pérdida del tono muscular del tronco o cabeza, mientras que la mioclónica hay presencia de

contracciones musculares pero conciencia conservada y finalmente de tipos no motoras es la ausencia de movimiento paroxísticos (44).

Respecto a los procedimientos, el socorrista deberá permanecer tranquilo y no tratar de paralizar los movimientos, se deberá despejar el espacio donde se encuentra el paciente alejando objetos duros, afilados o que puedan lastimar; sin embargo, no se deberá colocar objetos en la boca del paciente y durante la convulsión se deberá movilizar de lado hasta que despierte completamente el paciente, es decir, una posición de seguridad. En cuanto despierte el paciente consultarle si sabe dónde se encuentra, indicar sus nombres, etc. y finalmente dejar descansar al paciente (45).

2.2.2. Variable dependiente: Actitud sobre primeros auxilios

2.2.2.1. Definiciones conceptuales

La actitud es una postura mental y neurofisiológica de una persona que manifiesta una situación o un objeto que se relaciona con ella; en ello se puede identificar las actitudes positivas y negativas que son reforzadas por las experiencias de las personas cuando estas son experimentadas con éxito y son fortalecidas; mientras tanto, las actitudes negativas enfrentan el fracaso, rechazo ante alguna situación. Por lo tanto, estas se vuelven más resistentes a progresar ya que estas actitudes se pueden modificar durante el transcurso de la vida por la enseñanza y experiencias (46).

Existen 4 formas para medir la actitud, la primera de ella es a través de la escala de Likert donde pedirá identificar el grado de acuerdo o desacuerdo, llegando a indicar la afirmación en función lineal de la actitud positiva o negativa que se medirá; la segunda forma es la escala de Thurstone que se conforma por 20 afirmaciones llegando a originar un proceso de valoración y construcción de resultados; la tercera forma es la escala de Guttman que consiste en obtener una

escala con orden explícito a base de aceptación de una respuesta y la última forma es el diferencial semántico que se forma por medio de una escala bipolar como es el caso de bueno y malo (47).

2.2.2.2. Teoría de Dorothy Johnson

La teoría del sistema conductual de la teórica Dorothy Johnson consiste en que la persona es un sistema conductual que se compone por una sucesión de subsistemas compuestos, por lo cual, el ser humano tratará de alcanzar un equilibrio para adaptarse a conseguir un cierto punto de manera eficaz; ello se centró en la idea del comportamiento, actitudes y necesidades del ser humano. Así mismo, se basó en la conducta de las personas tanto como en las actitudes positivas y negativas en relación al conocimiento y la conducta que presentan frente a ellos; sin embargo, no todos presentan conductas positivas ante estas situaciones que se presentarán, por ello el ser humano tratará de alcanzar un equilibrio en la conducta para adaptarse y llegar a un punto de manera correcta para concretar el objetivo. Las actitudes que tomen las personas pueden variar de acuerdo al comportamiento de cada uno de ellos y situaciones que se presenten (48).

2.2.1.4. Dimensiones

Afectiva

La actitud afectiva se trata de los sentimientos o emociones que puede llegar a experimentar una persona en contra o a favor de una situación u objeto, teniendo en cuenta la valoración positiva o negativa (49).

Así mismo, la empatía es primordial para el docente como competencia cognitivo - emocional, ya que se considera la capacidad de ponerse en el lugar de sus alumnos y constituye un proceso para mejorar las relaciones con sus alumnos del aula (50).

El rol de los docentes no solo es educativo también es el comportamiento ético y moral hacia los estudiantes al ejercer influencia hacia ellos ya que de manera inconsciente o conscientemente, por lo tanto, los valores identifican a las personas brindando un compromiso propio; asimismo, los valores del docente no solo son sus convicciones o aspiraciones si no también estas actitudes en relación con sus estudiantes (51).

Conductual

Es todo comportamiento del individuo que se identifica por dos tipos; el primero hace referencia a conductas que vienen de forma genética y no necesitan de procesos de aprendizaje, mientras que, el segundo tipo de conducta hace referencia que si son voluntarias y se adquieren a través de experiencias dadas en el transcurso de la vida (52).

La conducta es una respuesta a un impulso del comportamiento interno o externo, por lo que, la conducta se enfoca en una respuesta específica a un estímulo del entorno, mientras que, el comportamiento es una agrupación de conductas que el ser humano adoptará ante diversas situaciones, por lo tanto, el comportamiento y este conjunto de acciones que se da para que la persona se adapte al entorno llegando abarcar un grupo de conductas (53).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

2.3.2 Hipótesis específicas

H₁₁: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión principios generales del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

H₁₂: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

H₁₃: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

H₁₄: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión heridas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

H₁₅: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión hemorragias del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

H₁₆: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión esguince del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

H₁₇: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión luxación del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

H₁₈: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión fractura del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

H₁₉: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión convulsiones del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Método hipotético – deductivo porque se emitió la hipótesis sobre las posibles soluciones al problema que se planteó y se comprobó la relación con los datos de la investigación (54).

3.2. Enfoque investigativo

Enfoque cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para poder probar la hipótesis con la base de medición numérica y fue analizado estadísticamente para establecer normas de comportamientos (55).

3.3. Tipo de investigación

Tipo aplicada porque tuvo como objeto el estudio de un problema, por lo tanto, estuvo destinada a resolver necesidades que se plantean en la investigación (56).

3.4. Diseño de la investigación

Diseño no experimental u observacional porque solo se observó el problema sin la necesidad de que el investigador altere el objeto de la investigación (57).

También, de corte transversal porque fue un estudio observacional que reunió y analizó datos de una situación determinada y de nivel correlacional por que busco la relación significativa entre dos variables (58).

3.5. Población, muestra y muestreo

Se conformó por 95 docentes que trabajan en el nivel primario y secundario de la I.E San Antonio De Jicamarca 0027 del distrito de Lurigancho; mientras que la muestra fue de 76 profesores, la cual se obtuvo por medio de la fórmula de población finita; así mismo, su muestreo es no probabilístico por conveniencia porque se seleccionó a todo individuo que acepto participar en el estudio y cumplió los criterios de inclusión.

Fórmula de población finita:

$$n_o = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z^2 * p * q}$$

n = tamaño de muestra buscado

N = 95 tamaño de población o universo

Z = 95% Nivel de confianza, entonces Z = 1.96

e = 0.05% error de muestreo

p = 0.5 probabilidad que suceda el evento estudiado

q = 0.5 probabilidad que no suceda el evento estudiado

Por lo tanto:

$$n = \frac{95 * 1.96^2 (0.5) (0.5)}{0.05^2 (95-1) + 1.96^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{91.238}{1.1954} = 76 \text{ docentes}$$

1.1954

Criterios de inclusión

- Profesores que laboran en la I.E San Antonio de Jicamarca 0027
- Profesores de género masculino y femenino
- Profesores de nivel primaria y secundaria
- Profesores contratados y nombrados
- Profesores que aceptaron contribuir en el trabajo de investigación

Criterios de exclusión

- Profesores que no laboran en la I.E San Antonio de Jicamarca 0027
- Profesores que no acepten contribuir en el trabajo de investigación
- Profesores cesados
- Profesores que a pesar de aceptar participar en la investigación no la concluyeron o se retiraron a mitad de la investigación.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento sobre primeros auxilios

Variable 2: Actitudes sobre primeros auxilios

Se presenta la matriz de operacionalización de variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1: Conocimiento sobre primeros auxilios	Es un proceso gradual y se desarrolla por el ser humano para conocer el entorno de manera consciente y voluntaria (21)	La variable conocimientos se operacionaliza por un cuestionario que consta de 35 preguntas y se divide en 9 dimensiones donde cada interrogante presenta diversas alternativas, pero solo una es la correcta considerándose el valor 1 y 0 la incorrecta.	Principios generales	PAS, precauciones, cuidados, situación del accidentado.	Ordinal	Nivel alto 24 - 35
			Desobstrucción de vías aéreas	signos y síntomas, Obstrucción de las vías aéreas, maniobra de Heimlich,		Nivel medio 12 - 23
			Reanimación cardiopulmonar	RCP, maniobra de RCP, estado de conciencia,		Nivel bajo 0 - 11
			Heridas	Tipos de heridas, tratamiento.		
			Hemorragias	Tipos de hemorragias, tratamiento.		
			Esguince	Definición, tratamiento.		

			Luxación	Definición, tratamiento.		
			Fractura	Definición, tratamiento.		
			Convulsiones	Definición, signos y síntomas, tratamiento.		
V2: Actitudes sobre primeros auxilios	La actitud es una postura mental y neurofisiológica de una persona que manifiesta una situación o un objeto que se relaciona con ella (46)	La variable actitudes se operacionaliza por un cuestionario de 12 ítems mediante una escala Likert, se divide en dos dimensiones con su escala de valoración.	Afectiva	solidaridad del docente. Empatía,	Ordinal	Actitud negativa (>44)
			Conductual	Comportamiento		Actitud positiva (<45)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario para las dos variables; ya que la encuesta es la exploración organizada de información en la que el investigador pregunta a la población que desea investigar los datos que requiere obtener para que seguidamente reúna la información; mientras que el cuestionario es todo instrumento que se utiliza para la recolección de datos durante las investigaciones cuantitativas realizadas en un trabajo de campo donde en la gran mayoría de casos son utilizadas por medio de la metodología de encuestas (59).

3.7.2 Descripción

Instrumento 1: conocimiento sobre primeros auxilios

El instrumento fue realizado y validado por García en Perú durante el año 2024; su objetivo era “Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa privada “Aurelio Baldor” y “San Luis de Borja” del distrito de Independencia” (60).

El instrumento es una encuesta dicotómica conformado por 35 preguntas y en cada una de ellas presenta diversas alternativas, pero solo una es la correcta considerándose el valor 1 y 0 la incorrecta. Así mismo, el proceso de aplicación fue en un tiempo estimado de 20 minutos y para la determinación del nivel de conocimiento se identificó a través de percentiles determinando su valor final (60).

Respecto a los percentiles se estableció el rango de valor general de 24 a 35 puntos de nivel alto, en nivel medio de 12 a 23 puntos y nivel bajo de 0 a 11 puntos y en caso de las dimensiones

estableció que en la dimensión principios generales de 4 a 5 puntos es nivel alto, 2 a 3 puntos nivel medio y 0 a 1 punto nivel bajo; en dimensión desobstrucción de las vías aéreas es de 6 a 7 puntos nivel alto, 3 a 5 puntos nivel medio y 0 a 2 puntos nivel bajo; en dimensión Reanimación Cardio pulmonar estableció de 5 a 6 puntos nivel alto, 3 a 4 puntos nivel medio y 0 a 2 punto nivel bajo; en dimensión Heridas estableció 3 puntos nivel alto, 2 puntos nivel medio y 0 a 1 punto nivel bajo; en dimensión hemorragias determinó 4 puntos nivel alto, 2 a 3 puntos nivel medio y 0 a 1 punto nivel bajo; en dimensión esguince identifico de 3 puntos nivel alto, 2 puntos nivel medio y 0 a 1 punto nivel bajo; en dimensión luxación determinó 2 puntos nivel alto, 1 punto nivel medio y 0 puntos nivel bajo; respecto a la dimensión fractura determinó 2 puntos es nivel alto, 1 punto nivel medio y 0 puntos nivel bajo y como ultima dimensión se enfoca con 3 puntos de nivel alto, 2 puntos nivel medio y de 0 a 1 punto nivel bajo (60).

Instrumento 2: actitudes sobre primeros auxilios

El instrumento fue realizado y validado por Diaz en Perú en el año 2022; su objetivo era “Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota” (61).

El instrumento se conformó por 12 preguntas y dividido en dos dimensiones actitudinal y conductual por lo tanto cada dimensión cuenta con 6 preguntas; respecto al tiempo de aplicación fue en de 20 minutos y para la determinación de actitud se identificó a través de una escala Likert en totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), Indeciso (3), Desacuerdo (2), Totalmente en desacuerdo (1), por lo tanto, se estableció preguntas positivas y negativas, calificando positivo al obtener un puntaje mayor a 45 y negativo menor a 44; mientras que en caso de ambas dimensiones,

afectiva y conductual, se estableció que si el valor es mayor a 24 se determina positivo y en caso sea menor o igual de 23 de determina negativo en cada una de ellas (61).

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Conocimiento sobre primeros auxilios

García en su investigación realizada en el año 2024 validó el instrumento por medio de 9 juicios de expertos donde obtuvo 0.83 de resultado a través del coeficiente V de Aiken (60).

Instrumento 2: Actitud sobre primeros auxilios

Díaz en su investigación realizada en el 2022 validó el instrumento por medio de 5 jueces de expertos donde obtuvo 0.713 de resultado a través del coeficiente de prueba binomial (61).

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1: Conocimiento sobre primeros auxilios

García en su investigación que realizó en el año 2024 obtuvo como resultado de 0,762 según la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach, lo cual indicó que presenta un alto grado de confiabilidad (60).

Instrumento 2: Actitud sobre primeros auxilios

Díaz en su investigación que realizó en el año 2022 ejecutó una prueba piloto a 30 docentes donde obtuvo como resultado de 0,85 según la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach, lo cual indicó que es excelentemente confiable (61).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Se solicitó permiso al director de la institución educativa “San Antonio de Jicamarca” 0027, consecutivamente se aplicó el instrumento a los docentes de la institución, por lo tanto, la recolección de datos se llevó en un tiempo de 20 minutos, donde desarrolló el análisis y sistematización de datos obtenidos mediante el programa estadístico SPSS.

3.9. Aspectos éticos

Beneficencia porque buscó llevar a cabo acciones en beneficio de la población estudiada, lo cual ayudó a identificar los problemas existentes y fortaleciendo las deficiencias, buscando el bienestar sin causar daño a los individuos.

No maleficencia porque el estudio a cargo del investigador evitó producir daño alguno manteniendo la confiabilidad y privacidad de la información de cada persona encuestada.

Justicia porque todas las personas fueron tratadas con respeto, equidad y dignidad, por lo tanto, se evitó cualquier tipo de trato discriminatorio u ofensivo hacia la población encuestada, llegando a respetar sus derechos.

Autonomía porque el estudio se basó en la participación voluntaria de cada encuestado, cada persona fue libre de poder participar del estudio, se informó que se debe firmar el consentimiento informado en caso acepte su participación en el estudio.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1.

Datos sociodemográficos de los docentes que laboran en una institución pública

Datos sociodemográficos		N°	%
Edad	30 - 40 años	17	22.40%
	41 - 50 años	23	30.30%
	51 - 60 años	28	36.80%
	60 años a más	8	10.50%
Género	Femenino	37	48.68%
	Masculino	39	51.32%
Grado académico	Licenciado	68	89.50%
	Magister	8	10.50%
Condición laboral	Contratado	66	86.80%
	Nombrado	10	13.2
Nivel de enseñanza	Primaria	37	48.68%
	Secundaria	39	51.32%
Total		76	100%

En la tabla 1. Se evidencia que la jerarquía de edad que mayor predomina fue de 51 a 60 años en un 36.8%, respecto al género fue el masculino con un 51.32%, en el caso del grado académico fue el grado de licenciado con un 89.5%, la condición laboral fue de nombrado en un 86.80% y respecto al nivel de enseñanza que realizan, predominó el nivel secundario en un 51.32%.

Tabla 2.*Distribución de la variable conocimiento sobre primeros auxilios*

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Conocimiento sobre primeros auxilios	32	42.11	34	44.74	10	13.16	76	100
Principios generales	36	47.37	30	39.47	10	13.16	76	100
Desobstrucción de vías aéreas	33	43.42	34	44.74	9	11.84	76	100
Reanimación Cardiopulmonar	45	59.21	21	27.63	10	13.16	76	100
Heridas	40	52.63	21	27.63	15	19.74	76	100
Hemorragias	26	34.21	35	46.05	15	19.74	76	100
Esguince	41	53.95	17	22.37	18	23.68	76	100
Luxación	29	38.16	26	34.21	21	27.63	76	100
Fractura	39	51.32	29	38.16	8	10.53	76	100
Convulsiones	49	64.47	21	27.63	6	7.89	76	100

En la tabla 2, se visualiza que, de 76 docentes encuestados en el centro educativo, 44.74% tiene un nivel medio, 42.11% nivel bajo y 13.16% alto. Respecto a la primera dimensión de principios generales se obtuvo 47.37% de nivel bajo, 39.47% nivel medio y 13.16% nivel alto; en cuanto a la segunda dimensión denominada desobstrucción se identificó 44.74% conocimiento medio, 43.2% conocimiento bajo, y 11.84% un nivel alto; la tercera dimensión sobre reanimación cardiopulmonar se obtuvo 59.21% nivel bajo, 27.63% nivel medio y 13.16% alto nivel; sobre la cuarta dimensión sobre conocimiento de heridas, 52.63% tiene un bajo nivel, 27.63% un nivel medio y 19.74% un nivel alto; en cuanto a la quinta dimensión denominada hemorragias, 46.05% tiene un nivel medio, 34.21% bajo conocimiento, y 19.74% un alto nivel; en lo que se refiere a la sexta dimensión sobre esguince, 53.95% tiene un nivel bajo, 23.68% nivel alto y 22.37% nivel medio; en cuanto a la séptima dimensión referida a la luxación, 38.16% tiene un bajo conocimiento, 34.21% medio conocimiento y 27.63% alto conocimiento; en la octava dimensión referida a la

fractura, 51.32% manifiesta conocimiento bajo, 38.16% medio y 10.53% alto nivel y la última dimensión referida al conocimiento sobre convulsiones, 64.47% tiene un nivel bajo, 7.89% un nivel alto y 7.63% nivel medio.

Tabla 3.

Distribución de las actitudes sobre primeros auxilios

	Negativa		Positiva		Total	
	n	%	n	%	n	%
Actitudes sobre primeros auxilios	57	75.00	19	25.00	76	100.00
Afectiva	52	68.42	24	31.58	76	100.00
Conductual	64	84.21	12	15.79	76	100.00

En la tabla 3 se identifica que, de 76 docentes el 75% evidencia actitudes negativas sobre primeros auxilios, mientras que 25% evidencia tener actitudes positivas. En cuanto a la primera dimensión, afectiva, 68.42% tiene un nivel negativo de afectividad y 31.58% un nivel positivo; mientras que, en lo referente a la segunda dimensión, 84.21% tiene un nivel conductual negativo y 15.79% tiene un nivel conductual positivo.

Tabla 4.

Distribución de la tabla de correlación entre las variables conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios

		Actitudes sobre primeros auxilios					
		Negativa		Positiva		Total	
		n	%	n	%	n	%
Conocimiento sobre primeros auxilios	Bajo	32	42,1%	0	0%	32	42.1%
	Medio	25	32,9%	9	11,8%	34	44,7%
	Alto	0	0%	10	13,2%	10	13,2%
Total		57	75%	19	25%	76	100%

En la tabla 4 se visualiza que, 42.1% de docentes de una institución educativa tiene un conocimiento bajo y una actitud negativa sobre primeros auxilios; 32.9% tiene conocimiento medio y actitud negativa; 11.8% conocimiento medio y una actitud positiva; mientras que solo el 13.2% manifiesta conocimiento alto y una actitud positiva.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Prueba de normalidad

Dado que el tamaño de muestra es mayor a 50, se consideró la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov para analizar si los datos siguen o no una distribución normal.

Tabla 5.

Prueba de normalidad

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre primeros auxilios	,149	76	,000
Actitudes sobre primeros auxilios	,170	76	,000

En la tabla 5 se visualiza que el valor calculado de significancia $0.000 < 0,05$ en las variables, conllevando a que los datos no siguen una distribución normal. Por ello, para la evaluación de la prueba de hipótesis; se utilizó la prueba no paramétrica de Spearman a un nivel de significancia de 0,05.

Prueba de hipótesis general.

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 6.

Nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	Nº de casos válidos
Rho de Spearman	,647	0,000	76

Se observa que si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública por que se obtuvo un resultado de $Rho=0.647$ y su valor de significancia observada es $sig.=0,000 < 0,05$; indicando se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; ello conlleva a que el grado de relación es positiva moderada; por lo tanto se entiende que cuando dimensión de la variable mejora, la segunda variable también.

Prueba de hipótesis específicas

Prueba de hipótesis específica 1

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión principios generales del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión principios generales del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 7.

Prueba de hipótesis específica 1

Dimensión principios generales del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	Nº de casos válidos
Rho de Spearman	,500	0,000	76

Se evidencia que la relación entre el nivel de conocimiento de principios generales y la actitud sobre primeros auxilios es positiva ($\rho=0.500$). Además, el valor de significancia observada $\text{sig.}=0,000 < 0,05$, permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna; es decir, existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión principios generales del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Prueba de hipótesis específica 2

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 8.

Prueba de hipótesis específica 2

Dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	Nº de casos válidos
Rho de Spearman	,633	0,000	76

Se puede observar que la relación entre el nivel de conocimiento sobre desobstrucción de vías aéreas y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y buena ($\rho=0.633$). Además, el valor de significancia $\text{sig.}=0,000 < 0,05$, indica que se debe rechazar la hipótesis nula en favor de la alterna; es decir, existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Prueba de hipótesis específica 3

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 9.

Prueba de hipótesis específica 3

dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,494	0,000	76

Se evidencia que la relación entre el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada ($\rho=0.494$). Además, la significatividad $\text{sig.}=0,000 < 0,05$, indica que se rechaza la hipótesis nula en favor de la alterna; es decir, existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Prueba de hipótesis específica 4

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión heridas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión heridas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 10.

Prueba de hipótesis específica 4

Dimensión heridas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,533	0,000	76

Se aprecia que la relación entre el conocimiento sobre heridas y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada ($\rho=0.533$). Además, la significatividad $\text{sig.}=0,000 < 0,05$, permite rechazar la hipótesis nula en favor de la alterna; es decir, existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión heridas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Prueba de hipótesis específica 5

H5: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión hemorragias del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión hemorragias del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 11.

Prueba de hipótesis específica 5

Dimensión hemorragias del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,498	0,000	76

Se observa que la relación entre el conocimiento sobre hemorragias y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada ($\rho=0.498$). Además, la significatividad $\text{sig.}=0,000 < 0,05$, permite rechazar la hipótesis nula en favor de la alterna; es decir, existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión hemorragias del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Prueba de hipótesis específica 6

H6: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión esguince del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión esguince del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 12.

Prueba de hipótesis específica 6

Dimensión esguince del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,472	0,000	76

Se observa que la relación entre el conocimiento sobre esguince y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada ($\rho=0.472$). Además, la significatividad $\text{sig.}=0,000 < 0,05$, indica que se debe rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna; es decir, existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión esguince del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Prueba de hipótesis específica 7

H7: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión luxación del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión luxación del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 13.

Prueba de hipótesis específica 7

Dimensión luxación del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,460	0,000	76

Se observa que la relación entre el nivel de conocimiento sobre luxación y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada ($\rho=0.460$). Además, la significatividad $\text{sig.}=0,000 < 0,05$, indica que se rechaza la hipótesis nula y acepta la alterna; es decir, existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión luxación del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Prueba de hipótesis específica 8

H8: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión fractura del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión fractura del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 14.

Prueba de hipótesis específica 8

Dimensión fractura del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,376	0,000	76

Se observa que la relación entre el nivel de conocimiento sobre fractura y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y baja ($\rho=0.376$). Además, la significatividad $\text{sig.}=0,000 < 0,05$, indica que se rechaza la hipótesis nula y acepta la alterna; es decir, existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión fractura del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Prueba de hipótesis específica 9

H9: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión convulsiones del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión convulsiones del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

Tabla 15.

Prueba de hipótesis específica 9

Dimensión convulsiones del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios	Valor	Sig.	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,102	0,379	76

Se observa que la significatividad es $\text{sig.}=0,379 > 0,05$, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y acepta la nula; es decir, no existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión convulsiones del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.

4.1.3. Discusión de resultados

La presente investigación nombrada “Nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública,2024” consistió en obtener y recopilar información por medio de dos instrumentos donde se identificó las variables a través de pruebas estadísticas

En el estudio, participaron 76 docentes donde se evidenció que el rango etario que mayor predomina era de 51 a 60 años en un 36.8%, respecto al género fue el masculino con un 51.32%, en el caso del grado académico fue el grado de licenciado con un 89.5%, la condición laboral fue de nombrado en un 86.80% y respecto al nivel de enseñanza que realizan, predominó el nivel secundario en un 51.32%.

Al evaluar la relación de la hipótesis general se confirmó que existe relación entre ambas variables donde se obtuvo un resultado de 0.647 y un nivel de significancia de 0.000 según Rho de Spearman concluyendo una correlación positiva moderada.

De lo antedicho, coincide con Fenta y cols (11) donde determinaron establecer la relación entre el conocimiento, actitudes y factores relacionados a los primeros auxilios en profesores del nivel secundario de instituciones públicas, en ello, obtuvieron 0.79 según Rho de Spearman concluyendo la relación positiva entre las variables; mientras que el caso de Rubio y Cols (18) donde determinó la relación entre el conocimiento y actitud en primeros auxilios en docentes de la Institución educativa A.O.E. obtuvieron un resultado de 0.789 según Rho de Spearman, llegando a concluir que si existe relación positiva alta entre variables y respecto a Murrano (16) donde determinó la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución educativa 20332 llegó a obtener un resultado mas bajo pero de igual

positiva, en un 0.408 según Rho de Spearman, llegando a concluir que también existe relación entre las variables.

En el caso de las hipótesis específicas se identificó que la existencia de correlación positiva moderada respecto al nivel de conocimiento de principios generales y la actitud porque se obtuvo 0.500 y un nivel de significancia de 0.000 según Rho de Spearman; ello coincide con Chumpitaz (11) porque obtuvo un valor de 0.598 llegando a concluir que si existe una relación moderada entre las variables.

Respecto a la hipótesis específica 2 se observó que la relación entre el nivel de conocimiento sobre desobstrucción de vías aéreas y la actitud obtuvo un resultado de 0.633 y un nivel de significancia de 0,000 según Rho de Spearman indicando una correlación positiva moderada; ello coincide con Chumpitaz (11) porque obtuvo un valor de 0.687 llegando a concluir que si existe una relación moderada entre las variables.

En el caso de la hipótesis específica 3 se observó la relación entre el conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada según Rho de Spearman 0.494 con una significancia de 0,000; ello coincide sutilmente con Chumpitaz (11) porque obtuvo un valor de 0.779 llegando a concluir que si existe una relación alta entre las variables.

En la hipótesis específica 4 se observó la relación entre el conocimiento sobre heridas y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada según Rho 0.533 y el nivel de significancia es de 0,000, ello coincide sutilmente con Chumpitaz (11) porque obtuvo un valor de 0.812 llegando a concluir que si existe una relación alta entre las variables.

En hipótesis específica 5 se observó la relación entre el conocimiento sobre hemorragias y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada según Rho 0.498 con un nivel de significancia es 0,000, ello coincide levemente con Chumpitaz (11) porque obtuvo un valor de 0.917 llegando a concluir que si existe una relación alta entre las variables.

En hipótesis específica 6 se observó que la relación entre el conocimiento sobre esguince y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada porque se obtuvo según Rho 0.472, y el nivel de significancia es 0,000, ello coincide con Chumpitaz (11) porque obtuvo un valor de 0.674 llegando a concluir que si existe una relación moderada entre las variables.

En hipótesis específica 7 se identificó que la relación entre el nivel de conocimiento sobre luxación y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y moderada según Rho 0.460 con una significancia es 0,000, ello coincide levemente con Chumpitaz (11) porque obtuvo un valor de 0.859 llegando a concluir que si existe una relación positiva alta.

En hipótesis específica 8 se evidenció que la relación entre el nivel de conocimiento sobre fractura y la actitud sobre primeros auxilios es positiva y baja según Rho 0.376. y su significancia es de 0,000; ello coincide levemente con Chumpitaz (11) porque obtuvo un valor de 0.785 llegando a concluir que si existe una relación positiva alta.

Por último, en la hipótesis específica 9 se visualizó que existe no existe una relación porque se obtuvo 0.102 y una significancia de 0.379; ello es totalmente lo contrario con lo que identificó Chumpitaz (11) porque obtuvo un valor de 0.896 donde concluyó que si existe una relación positiva alta.

Por otro lado, en la correlación de las variables se identificó que, de los 76 docentes, el 42.1% obtuvo un conocimiento bajo y actitud negativa; 32.9% tiene conocimiento medio actitud negativa; 11.8% conocimiento medio y actitud positiva; mientras que el 13.2 tiene un nivel de conocimiento alto y actitud positiva sobre primeros auxilios.

Los resultados coinciden con Chumpitaz (19) donde identificó un 52.4% de nivel de conocimiento bajo y una actitud negativa, mientras que el 46.3% presenta un conocimiento bajo y una actitud positiva; caso contrario sucede con Maturrano (17) donde identificó 66.7% de docentes presentan un nivel de conocimiento medio con una actitud positiva, mientras que el 23.3% presenta un nivel de conocimiento medio y una actitud negativa; mientras que Molina y Cols. (17) identificaron que el 56% de docentes presentan un conocimiento medio y una actitud favorable, mientras que el 24% presenta un conocimiento bajo y una actitud desfavorable y por lo tanto, el conocimiento es todo proceso donde la verdad es manifestada y reproducida en la mente del hombre, el ser humano comienza su proceso de conocimiento cuando establece un entrelazo con su objeto el cual estudiará (21).

Con lo analizado se corrobora la semejanza de los antecedentes mencionados en el presente trabajo de investigación, ya que se enfatiza la importancia del nivel de conocimiento con la actitud respecto a los primeros auxilios; por ello, los resultados cumplieron con una adecuada validez y confiabilidad, ya que cada autor de cada instrumento obtuvo 0.83 según el coeficiente V de Aiken según el nivel de conocimiento y 0.713 según prueba binomial respecto a la validez y en caso de la confiabilidad obtuvieron 0.762 en el nivel de conocimiento y 0.85 en la actitud sobre primeros auxilios.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública porque se obtuvo el valor de 0,647 y un nivel de significancia de 0,000 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva moderada; por lo tanto, se entiende que cuando una variable mejora, la otra también.

Segunda.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión principios generales con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública porque se obtuvo el valor de 0.633 y un nivel de significancia de 0,000 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva moderada.

Tercera.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión maniobra de desobstrucción de las vías aéreas con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública porque se obtuvo el valor de 0.494 y un nivel de significancia de 0,000 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva moderada.

Cuarta.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión reanimación cardiopulmonar con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública porque se obtuvo el valor de 0.533 y un nivel de significancia de 0,000 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva moderada.

Quinta.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión heridas con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública porque se obtuvo el valor de 0.498 y un nivel de significancia de 0,000 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva moderada.

Sexta.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión hemorragias con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública porque se obtuvo el valor de 0.472 y un nivel de significancia de 0,000 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva moderada.

Séptima.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión esguince con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa

Pública porque se obtuvo el valor de 0.460 y un nivel de significancia de 0,000 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva moderada.

Octava.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión luxación con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública porque se obtuvo el valor de 0.376 y un nivel de significancia de 0,001 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva baja.

Novena.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión fractura con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública porque se obtuvo el valor de 0,379 y un nivel de significancia de 0,001 según el Rho de Spearman, indicando el grado de relación positiva baja.

Décimo.

No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión contusiones con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública porque se obtuvo un nivel de significancia $0,379 > 0,05$, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y acepta la nula.

5.2. Recomendaciones

Primera

Se recomienda al área directiva de la “I.E. San Antonio de Jicamarca 0027” implementar programas de capacitación para los docentes y así incrementar sus conocimientos en primeros auxilios.

Segunda

Se propone a toda la plana docente de la “I.E. San Antonio de Jicamarca 0027” concientizar a los maestros sobre la importancia de capacitarse, actualizándose constantemente sobre los temas de primeros auxilios.

Tercera

Se recomienda al área directiva de la I.E. San Antonio de Jicamarca 0027 realizar capacitaciones mediante simulacros, poniendo en práctica lo aprendido en capacitaciones teóricas de primeros auxilios.

Cuarta.

Se recomienda a los directivos de la I.E. San Antonio de Jicamarca 0027 organizar un comité de docentes capacitados en primeros auxilios.

Quinta

Con relación a las actitudes de toda la plana docente de la “I.E. San Antonio de Jicamarca 0027” se aconseja realizar talleres dinámicos de habilidades blandas enfocado a los primeros auxilios, así poder reforzar la actitud positiva.

REFERENCIAS

1. Essalud. Sepa qué hacer y cómo actuar ante posibles accidentes dentro de los centros educativos. [Internet]. Perú:2023. [Consultado el 7 de Mayo de 2024]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=sepa-que-hacer-y-como-actuar-ante-posibles-accidentes-dentro-de-los-centros-educativos>
2. Olmos-Gómez M. Teaching first aid to prospective teachers as a way to promote child healthcare. Healthcare (Basel) [Internet]. 2021;9(4):367. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/healthcare9040367>
3. Solo cuatro de cada diez personas saben primeros auxilios para salvar una vida, según un nuevo estudio. [Internet]. España:2024. [Consultado el 2 de enero 2025]- Disponible en: https://www-sja-org-uk.translate.google.com/press-centre/press-releases/most-people-lack-basic-life-saving-skills-finds-new-St-John-research/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge#:~:text=The%20research%20found%20six%20in,how%20to%20use%20a%20defibrillator.
4. Stanford Medicine. Caídas - Estadísticas de Lesiones y Tasas de Incidencia [Internet]. Stanford:2024 Stanfordchildrens.org. [citado el 7 de mayo de 2024]. Disponible en:<https://www.stanfordchildrens.org//es/topic/default?id=ca237das-estad237stic-as-de-lesiones-y-tasas-de-incidencia-90-P06067>
5. Aprendizaje permanente de primeros auxilios. Paris: Centro de referencia de primeros auxilios (1) 1. Abril del 2022
6. Researchgate.net. Knowledge and Training of Primary School Teachers in First Aid - A Questionnaire Based Study. [Internet]. India:2020 [Consultado el 7 de mayo de 2024].

Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/338609845_Knowledge_and_Training_of_Primary_School_Teachers_in_First_Aid_-_A_Questionnaire_Based_Study

7. Niños de 2 a 9 años fueron los más accidentados por productos de consumo entre 2019 y 2020 [Internet]. SERNAC: Noticias. [citado el 7 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.sernac.cl/portal/604/w3-article-62937.html>
8. SAP. Sociedad Argentina de Pediatría | Noticias | Lesiones no intencionales en la escuela [Internet]. [citado 7 de abril de 2024]. Disponible en: <http://www.sap.org.ar/>
9. Redalyc.org. [citado el 7 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572874846004/html/>
10. INEI. atención de incendios, emergencias médicas y exposición a desastres. [Internet]. Perú:2011. [Consultado el 7 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1855/cap09.pdf
11. Fenta M. Alemu A. Knowledge, attitudes, and Associated Factors Towards First aid Among Secondary School Teachers Working in Governmental Schools of Harari Regional State, Eastern Ethiopia. Etiopia: medtigo J Med. 2024;2(4): 12-45. [Consultado el 30 de diciembre del 2024]. Disponible en: <https://journal.medtigo.com/knowledge-attitudes-and-associated-factors-towards-first-aid-among-secondary-school-teachers-working-in-governmental-schools-of-harari-regional-state-eastern-ethiopia/>
12. Caicedo Universidad Nacional de Chimborazo. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo, Ecuador. Unach. 2023;17(2)22-32

[Consultado el 7 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/549/356>

13. Bianco K. Aptidão, conhecimento e atitude de profissionais da educação infantil sobre primeiros socorros. [Internet].2022;12(7) 1-20. [Consultado el 10 de marzo de 2024]
Disponible en: <https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/66542/46138>
14. Martin L. Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en Educación Primaria. [Trabajo de fin de Grado de Maestro/a en Educación Primaria]. España: Universidad de la Laguna; 2021. 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>
15. Abelairas C. Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores. An Pediatr (Barc) [Internet]. 2020;92(5):268–76. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.10.010>
16. Maturrano V. Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya, 2023. [Tesis para optar al grado de Licenciado en Enfermería]. Huamaya2024: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2024. Disponible en:
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8844/TESIS%20FINAL%20%28%20MATURRANO%20OYOLA%20VICTOR%20MOISES%20Y%20TORRES%20NICO%20ANDREA%20CRISTHEL%29%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Molina N. Suarez F. Conocimientos y actitud en primeros auxilios en los docentes de la Institución educativa 5077 José Faustino Sánchez Carrión, Ventanilla – Callao, 2023. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencias y desastres]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/9040/TESIS%20-%20MOLINA-SUAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Chamorro K. Conocimiento y actitudes en primeros auxilios en docentes de una institución educativa del distrito de Laredo. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería con mención en emergencia y desastres]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2024. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c8248055-e632-49fb-8b1b-a0e68bd897cc/content>
19. Chumpitaz F. Conocimientos sobre primeros auxilios básicos y actitudes en los docentes de nivel primaria y secundaria de la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán - Lima 2023. [Tesis para optar al grado de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9873/T061_43308213_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Malca M, Diaz E. Leiva E. Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín Cie Lat Int [Internet]. 2023, 7(2) [Consultado 4 enero 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5584/8439>

21. Alan D. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica, 1.^a Ed. Ecuador. Ediciones Utmach;2018.127
22. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 Sep 70(3): 217-224. [citado 2024 Mayo 13]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es
23. Cañarte J, Espinoza M, Pin A. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en administración en salud. [Internet]. 2021; 14(1),116-130. [Consultado el 7 de enero del 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8590396.pdf>
24. Carrillo A. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. Enferm. glob. [Internet]. 2013; 12(32): 346-361. [Consultado el 7 de enero del 2025]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412013000400021&lng=es.
25. Gutiérrez E. Primeros Auxilios. [Internet]. 1.^a edición. Madrid.Editex.2012. [Consultado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=MvZ9J1Qf1SQC&oi=fnd&pg=PP1&dq=+que+son++Primeros+Auxilios+libros&ots=S6NkgMDW_I&sig=_RbwdfVvRgykqweq23xh4NJ7REk#v=onepage&q&f=false
26. Pascual M. Vega L. Iñiguez M. Intervención educativa en materia de primeros auxilios en las clases de educación física [Internet]. 2023; 48(2); 554-563. . [Consultado el 7 de enero del 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8846230.pdf>
27. Estrada Manual básico de primeros auxilios. cucs [Internet].2010.80p. [Consultado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/manual_primeros_auxilios_2017.pdf

28. Lin P. Procedimientos para brindar primeros auxilios. [Internet]. Italia: Bouchard; 2023. [Consultado el 10 de enero del 2024]. Disponible en: <http://www.paolini.com.ar/procedimientos-para-brindar-primeros-auxilios/>
29. Ovace. Obstrucción de la vía aérea. [Internet]. España.2019. [Consultado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.semg.es/images/documentos/2019/Obstruccion.via_aerea_OVACE_atragantamientos_informacion_profesionales.pdf
30. Umivale. Primeros auxilios: obstrucción de las vías respiratorias. [Internet]. Madrid. Plan de Actividades Preventivas de la Seguridad Social 2022. [Consultado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: https://umivaleactiva.es/dam/web-corporativa/Documentos-prevenci-n-y-salud/Primeros-auxilios/220907-13-Primeros-auxilios-Obstruccion-de-las-vias-respiratorias_CAST_compressed.pdf
31. Laser médica. Maniobra de heimlich. [Internet]. Costa Rica. Publicación de laser médica.2012. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: https://lasermedica.com/media/cortos/2012/nov2012_maniobradeheimlinch.pdf
32. Ministerio de salud. Primeros auxilios en el nivel comunitario. [Internet]. Lima. Instituto nacional de salud.2018. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>
33. Acuña D. Manual de rcp básico y avanzando. [Internet]. 1.^a ed. Lima.2020. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2021/04/manual-rcp-basico-avanzado-medicina-uc.pdf>

34. Unión de mutuas. Manual de primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar básica. [Internet]. Costa Rica.2019. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.uniondemutuas.es/wp-content/uploads/2019/02/Manual-primeros-auxilios.pdf>
35. Instituto de seguridad y salud laboral. Primeros auxilios: heridas. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. 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)
36. Universidad de Granada. Manual de primeros auxilios. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: https://ssp.ugr.es/sites/servicios_files/ssprl/public/inline-files/Manual-de-Primeros-Auxilios.pdf
37. Erga. Primeros auxilios: hemorragias. [Internet]. Barcelona: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo;1997. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.insst.es/resultados-busqueda-textual?q=PRIMEROS+AUXILIOS%3A+HEMORRAGIAS#gsc.tab=0&gsc.q=PRIMERO S%20AUXILIOS%3A%20HEMORRAGIAS&gsc.page=1>
38. Piera M. Esguinces y torceduras.2005;19(1)50-53. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-esguinces-torceduras-13072095>
39. Antolín J. Intervención fisioterápica en un esguince de tobillo: caso clínico. [Trabajo de fin de grado]. España. Universidad de Valladolid.2013. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/2489/trabajo%20fin%20de%20grado.pdf?sequence=1>

40. Instituto Nacional para la educación de los adultos. Manual de los primeros auxilios. [internet]. México: secretaria de educación pública.2001. [consultado 16 de mayo del 2024]. Disponible en:
http://queretaro.inea.gob.mx/modulos/DIVERSIFICADOS/PROTEGERNOS%20TAREA%20DE%20TODOS/4_PTT_manual_primeros_auxilios.pdf
41. Umivaleactiva. Primeros auxilios: Fracturas, luxaciones, esguinces. [internet]. Costa Rica: Suma intermutual;2022[consultado 16 de mayo del 2024]. Disponible en:
https://umivaleactiva.es/dam/web-corporativa/Documentos-prevenci-n-y-salud/Primeros-auxilios/220907-9-Primeros-auxilios-Fracturas--luxaciones--esguinces_CAST_compressed.pdf
42. Ministerio de salud. Manual de primeros auxilios y emergencias toxicológicas. [internet]. Perú: Instituto Nacional Materno Perinatal.2015. [consultado 16 de mayo del 2024]. Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
43. Ministerio de salud. Manual de primeros auxilios y emergencias toxicológicas. [internet]. Perú: Instituto Nacional Materno Perinatal.2015. [consultado 16 de mayo del 2024]. Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/Manual_Primeros_Auxilios.pdf
44. Essalud. Lineamientos clínicos de manejo prehospitalario en situaciones de emergencia. [internet]. Perú: IETSI.2019. [consultado 16 de mayo del 2024]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/lineamientos_en_situaciones_de_emergencia_v2.pdf
45. ChocChildrens. Epilepsia y Convulsiones. [internet]. Estados unidos: Neurocience Institute. [consultado 16 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.choc.org/userfiles/file/NewPatientEpilepsyPacketSpanish.pdf>

46. León J. Universidad de Sevilla. Psicología social: una guía para el estudio. [internet]. 1^a edición. Sevilla: Departamento de psicología;1996. [consultado 16 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/72169/Naturaleza%20formacion%20y%20cambio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Ubillos S. Manual de Psicología Social. Actitudes: definición y medición componentes de a actitud. [internet]. Modelo de la acción razonada y acción planificada. 2004,1-37p. [consultado 16 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
48. Gomes L. Dorothy E Johnson. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://malugromer.wordpress.com/wpcontent/uploads/2014/04/dorothy-e-johnson.pdf>
49. Fernández R. Actitudes y comportamiento social. [Tesis de fin grado EN criminología y seguridad].2014. Disponible en: https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf?sequence=1
50. Vital L. La empatía docente en educación preescolar: un estudio con educadores mexicanos. [Internet].2020;46.1-18. [Consultado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ep/a/Wdjpbz56rZsHphJYT9HPKq/?format=pdf&lang=es>
51. Serna A. Valores y competencias para el ejercicio de la docencia de posgrado. [Internet].2011;(37)1-17. [Consultado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-109X2011000200007
52. Universidad Camilo José Cela. Fundamentos de la modificación de conducta. la conducta problema en el aula. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en:

[https://www.magister.es/grado/materiales5/Menciones%20NO%20UCJC/Intervenci%C3%B3n%20educativa/TEMA%201%20UCJC%20\(1\).pdf](https://www.magister.es/grado/materiales5/Menciones%20NO%20UCJC/Intervenci%C3%B3n%20educativa/TEMA%201%20UCJC%20(1).pdf)

53. WordPress. Comportamiento Humano. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://amcohortel.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/02/1-comportamiento-humano.pdf>
54. Cegarra J. Los métodos de investigación. [Internet]. 5.ª edición. Madrid; Editorial. Diaz Santos.2012. [Consultado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Los_m%C3%A9todos_de_investigaci%C3%B3n/YROO_q6-wzgC?hl=es&gbpv=1
55. Hernández S. El proceso de la investigación y los enfoques cuantitativo y cualitativo hacia un modelo integral. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>
56. Intep. Tipos de Investigación. [Internet].2018. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018_1/Documentos/INVESTIGACION_NO_EXPERIMENTAL.pdf
57. Montano J. Investigación Transversal: Características, Metodología, Ventajas. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://s9329b2fc3e54355a.jimcontent.com/download/version/1545154528/module/9548090669/name/Investigaci%C3%B3n%20Transversal.pdf>

58. Diaz V. Tipos de encuestas y diseños de investigación. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.unavarra.es/personal/vidaldiaz/pdf/tipos_encuestas.PDF
59. Meneses J. El cuestionario y la entrevista. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://femrecerca.cat/meneses/publication/cuestionario-entrevista/cuestionario-entrevista.pdf>
60. García M. Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas privadas, distrito de independencia, lima, 2023. [Tesis para optar el grado de licenciado de enfermería]. 2024. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8223/UNFV_FMHU_Garcia_Chavez_Mayra_Jasmin_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Diaz A. conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio san juan chota,2021. [Tesis para optar el grado de licenciado de enfermería].2022.Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/258/CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20DE%20PRIMEROS%20AUXILIOS%20EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública, Lima, 2024				
Formulación del problema	objetivos	hipótesis	variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública, Lima, ¿2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>a) ¿Como la dimensión principios generales del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?</p> <p>b) ¿Como la dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento se relaciona</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a) Identificar cómo la dimensión principios generales del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>b) Identificar cómo la dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión principios generales del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Principios generales ● Desobstrucción de vías ● aéreas ● Reanimación cardiopulmonar ● Heridas ● Hemorragias ● Esguince ● Luxación ● Fractura ● Convulsiones <p>Variable 2:</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Afectiva ● Conductual 	<p>Método</p> <p>Hipotético – deductivo</p> <p>Enfoque</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cuantitativo <p>Tipo</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aplicada <p>Diseño</p> <ul style="list-style-type: none"> ● no experimental u observacional, corte transversal.

<p>con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?</p> <p>c) ¿Como la dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?</p> <p>d) ¿Cómo la dimensión de herida del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?</p> <p>e) ¿Cómo la dimensión de hemorragia del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre</p>	<p>se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>c) Identificar cómo la dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>d) Identificar cómo la dimensión de heridas del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>e) Identificar cómo la dimensión hemorragias del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en</p>	<p>docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión maniobra de obstrucción de vías aéreas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión reanimación cardiopulmonar del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión heridas del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p>		<p>Población</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 95 docentes de primaria y secundaria <p>Muestra</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 76 docentes de primaria y secundaria <p>Instrumento</p> <ul style="list-style-type: none"> ● V1 “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios” ● V2 “Actitudes sobre primeros auxilios”
---	---	---	--	---

<p>primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?</p> <p>f) ¿Cómo la dimensión de esguince del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?</p> <p>g) ¿Cómo la dimensión de luxación del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?</p> <p>h) ¿Cómo la dimensión de fractura del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una</p>	<p>docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>f) Identificar cómo la dimensión esguince del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>g) Identificar cómo la dimensión luxación del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>h) Identificar cómo la dimensión fractura del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p>	<p>Hi5: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión hemorragias del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>Hi6: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión esguince del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>Hi7: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión luxación del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>Hi8: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión fractura del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios</p>		
--	--	--	--	--

<p>Institución Educativa Pública?</p> <p>i) ¿Cómo la dimensión convulsiones del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública?</p>	<p>i) Identificar cómo la dimensión convulsiones del nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p>	<p>en docentes de una Institución Educativa Pública.</p> <p>Hi9: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión convulsiones del nivel de conocimiento con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.</p>		
---	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos

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

I. PRESENTACIÓN

Reciba un cordial saludo, el presente estudio tiene como objetivo “Determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.”.

Para ello, solicito su participación respondiendo la presente encuesta, de antemano agradezco su cooperación y se hace mención que la información será confidencial y anónima.

II. INSTRUCCIONES

El presente cuestionario consta de 35 preguntas las cuales tienen diversas alternativas, marque la respuesta que considere correcta.

III. DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo: M () F ()

Condición Laboral: Contratado () Nombrado ()

Nivel educativo de enseñanza: Primaria () Secundaria ()

Grado de instrucción: Bachiller () Licenciado () Magister () Doctorado ()

IV. CONTENIDO

DIMENSIÓN PRINCIPIOS GENERALES

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

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

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

4. Según la técnica P.A.S. a la víctima se debe proteger ante un accidente para:
 - a. Evitar rumores de la gente.
 - b. Que su salud se agrave.
 - c. Evitar que la gente se acumule.
 - d. Que no se produzcan más lesiones.
 - e. Que se agraven los hechos.

5. ¿Cuál es el número del SAMU?
 - a. 100
 - b. 106.
 - c. 105
 - d. 107
 - e. 110

DIMENSIÓN DESOBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS

6. Ante una situación de atragantamiento y la víctima respira y tose, se debe:
 - a. Animar a la víctima a seguir tosiendo.
 - b. Acostar a la víctima.
 - c. Realizar la maniobra de Heimlich.
 - d. Tumbar a la víctima en el suelo e iniciar RCP.
 - e. Decirle que ya no tosa.

7. ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?
 - a. En presionar el tórax para comprimir los pulmones y que estos contengan el aire, con el fin de retener el objeto que obstruye.
 - b. En realizar una secuencia de masajes mientras se obstruyen las vías de salida del aire.
 - c. En presionar la zona entre el ombligo y el esternón, para que se expulse fuertemente el aire comprimido, con el fin de empujar hacia el exterior el objeto que obstruye.
 - d. En presionar el tórax y realizar una secuencia de masajes.
 - e. En realizar masajes en el tórax para comprimir los pulmones.

8. La maniobra de Heimlich se realiza mediante compresiones bruscas en:
 - a. Al nivel del tórax.
 - b. Apéndice Xifoides (parte baja del esternón).
 - c. Esternón.
 - d. En el Epigastrio (parte superior del estómago).
 - e. Reborde Costal.

9. ¿En cuál de las siguientes situaciones debe aplicarse la maniobra de Heimlich?
- Cuando la víctima esta inconsciente y no respira.
 - Cuando la víctima está consciente y se está atragantando ocasionando que no pueda respirar.
 - Cuando la víctima está consciente y respira con dificultad.
 - Cuando la víctima esta inconsciente y respira.
 - Cuando la víctima esta inconsciente y respira con dificultad.
10. ¿Qué fin tiene la maniobra de Heimlich?
- Recuperar las constantes vitales.
 - Recuperar el pulso.
 - Expulsar hacia al exterior el objeto que obstruye las vías aéreas.
 - Obstruir las vías aéreas.
 - Empujar al interior el objeto que obstruye.
11. ¿Cuál es la diferencia de una obstrucción parcial y una obstrucción total?
- En la obstrucción total la persona respira y en el parcial la persona no respira.
 - En la obstrucción total la persona no respira y en el parcial la persona respira.
 - En la obstrucción total la persona respira y en la parcial la persona respira.
 - En la obstrucción total la persona no respira y en la parcial la persona no respira.
 - En la obstrucción total y en la parcial no hay peligro.
12. ¿Cómo se realiza la apertura de las vías aéreas?
- Se introduce cuerpos extraños de la boca del paciente.
 - Se le sacude al paciente.
 - Se le sienta al paciente.
 - Se le hace que tosa al paciente.
 - Se realiza la maniobra frente-mentón.

DIMENSIÓN REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR

13. ¿Qué significa las siglas R.C.P.?
- Reanimación cardio pulmonar.
 - Resucitación cardiaca.
 - Resucitación corporal posicional.
 - Reanimación pulmonar.
 - Reanimación corporal pulmonar.
14. ¿Qué es la reanimación?
- Es el conjunto de maniobras que se realizan para no realizar el aporte de sangre oxigenada al cerebro.
 - Es la exploración de las constantes vitales con el fin de detectar su presencia, sin entretenernos en cuantificar. Se realizará siempre de manera rápida y sistemática.
 - Es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada a todos los órganos vitales.
 - Es un conjunto de maniobras que ayuda a mejorar la respiración.

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

DIMENSIÓN HERIDAS

19. ¿Cuáles son los tipos de heridas?
- a. Punzante y abierta.
 - b. Cerrada y cortante.
 - c. Cerradas y abiertas.
 - d. Abrasivas, laceraciones, punzantes y cortantes.
 - e. Abiertas y punzantes.
20. ¿Cómo se tratan las heridas abiertas?
- a. Se deja que siga saliendo la sangre.
 - b. Se utiliza remedios caseros para curar.
 - c. Realizando presión y limpiando la zona afectada.
 - d. Se deja la ropa para que tape la herida.

e. Se usa antibióticos al instante.

21. Las heridas deben:

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

DIMENSIÓN HEMORRAGIAS

22. ¿Cuáles son los tipos de hemorragias?

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

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

- a. Realizar presión directa durante 5 a 10 minutos.
- b. Dejar que salga la sangre.
- c. Utilizar el torniquete.
- d. Se usa pomadas para evitar el sangrado.
- e. Si tiene objeto incrustado se lo retira y se hace presión.

24. En una hemorragia arterial de un miembro, debemos comprimir:

- a. Debajo de la herida.
- b. Encima de la herida cerca de la arteria afectada.
- c. Encima del corazón.
- d. El tórax y el pulmón.
- e. Debajo y vendar.

25. ¿Cuáles son los tipos de hemorragias según vasos sanguíneos?

- a. Arterial, venosa y externa
- b. Arterial, capilar y venoso
- c. Venoso, interno y capilar
- d. Capilar, interno y venoso
- e. Arterial, capilar, venoso, interno

DIMENSIÓN ESGUINCE

26. ¿Qué es un esguince?

- a. Es la separación permanente de las superficies articulares.
- b. Es la distensión de una articulación ocasionando en algunos casos ruptura de los ligamentos.
- c. Es la separación momentánea de las superficies óseas.
- d. Es la separación de las articulaciones de manera natural.

e. Es la ruptura de las articulaciones.

27. Primeros auxilios para un esguince:

- a. No moverlo ni elevar la articulación afectada, sólo ponerle hielo.
- b. Determinar el alcance de las lesiones.
- c. Inmovilizar la articulación afectada mediante un vendaje compresivo. Elevar el miembro afectado y mantenerlo en reposo. Aplicar frío local.
- d. Movilizar la articulación hasta que desinflame.
- e. Aconsejar al paciente que trate de usar la zona afectada.

28. ¿Qué acciones no se deben realizar ante un esguince?

- a. Colocar peso en la zona afectada.
- b. Aplicar hielo localizado.
- c. Elevar el miembro afectado.
- d. Realizar vendaje compresivo.
- e. Utilizar una tablilla para mayor inmovilización.

DIMENSIÓN LUXACIÓN

29. ¿Qué es una luxación?:

- a. Es la separación de los huesos donde se encuentran en una articulación.
- b. Es la ruptura de las articulaciones.
- c. Es la separación momentánea de las superficies óseas.
- d. Es la separación de las superficies óseas de los ligamentos.
- e. Es la pérdida de elasticidad de los ligamentos.

30. Primeros auxilios para una luxación:

- a. Inmovilizar la zona afectada.
- b. Inmovilizar la articulación afectada tal y como se encuentre.
- c. Inmovilizar el hueso y colocar compresas de hielo.
- d. Vendar la articulación afectada.
- e. Colocar crema y vendar zona afectada.

DIMENSIÓN FRACTURA

31. ¿Qué no se debe hacer en caso de fractura?

- a. Inmovilizar, verificar la sensibilidad y pulso distales.
- b. Movilizar al accidentado.
- c. Inmovilizar el foco de la fractura.
- d. No tratar de acomodar el hueso roto.
- e. Cubrir la herida con una gasa.

32. ¿Cuáles son los tipos de fractura?

- a. Fracturas cerradas, abiertas y de tallo verde.
- b. Fractura de tallo verde, fuerte, con hundimiento.
- c. Fractura espontánea, simple, con hundimiento
- d. Fractura simple, tallo verde, espontánea.
- e. Fractura de hundimiento, cerrada y moreteada.

DIMENSIÓN CONVULSIÓN

33. ¿Qué son las convulsiones?

- a. Son movimientos repentinos, voluntarias y enérgicas de los nervios.
- b. Son movimientos desorganizados e involuntarios de los músculos.
- c. Son movimientos repetidos, voluntarias de los músculos.
- d. Son movimientos repetidos, involuntarias de los nervios.
- e. Son movimientos repentinos, involuntarias de los nervios.

34. ¿Cuáles son los síntomas de una convulsión?

- a. Inconsciencia, movimiento desorganizado del cuerpo y pérdida del control de los esfínteres.
- b. Inconciencia, salida espontanea de orina, buena respiración
- c. Conciencia, quejidos, mordedura de lengua
- d. Conciencia, contracción muscular, mordedura de lengua.
- e. Inconciencia, buena respiración, mordedura de lengua.

35. Primeros auxilios en una convulsión. Marcar lo incorrecto

- a. Evitar rodear a la víctima.
- b. Evitar la mordedura de la lengua
- c. Mantenerlo de costado.
- d. Introducir un lapicero u objeto en la boca de la víctima.
- e. No impedir las convulsiones.

ACTITUDES DE PRIMEROS AUXILIOS

Se presentan 5 opciones de respuesta, coloque con una X en el casillero según su criterio.

Totalmente de acuerdo **TDA**

De acuerdo **DA**

Indeciso **I**

Desacuerdo **D**

Totalmente en desacuerdo **TD**

ITEMS		ALTERNATIVAS				
		TDA	DA	I	D	TD
1	Me molesta el tener que aprender a dar los primeros auxilios a un escolar					
2	Me gustaría poder salvarle la vida a un estudiante, de la manera correcta sin causarle daño.					
3	Me gustaría que las autoridades de la I.E. “San Antonio de Jicamarca” 0027 programara capacitaciones y sesiones educativas a todos los docentes sobre los primeros auxilios.					
4	Me molestaría si alguien me obliga a ayudar a un estudiante que se cae y se fractura algún hueso.					
5	Me preocupa que nosotros los docentes no logremos ayudar a una persona que se está asfixiando por tragarse un objeto.					
6	Cuido a los niños como a mis hijos o familiares, y esa es mi razón para capacitarme.					
7	Creo que debo ayudar a un niño herido en el colegio, lavándole la herida y cubriéndola con gasas estériles para que no se infecte.					
8	Creo que debo promover y organizar a mis colegas docentes para contar con un comité de primeros auxilios dentro de mi institución educativa.					
9	Prefiero enviar al niño que presenta un sangrado por la nariz a su casa y no dejarlo en el colegio para evitar que se empeore en mi aula.					
10	Estoy dispuesto a formar parte del comité de primeros auxilios en la I.E. “San Antonio de Jicamarca” 0027					
11	Debo socorrer a un estudiante a si no sepa cómo hacerlo, para evitar que los demás piensen que soy mal docente					
12	Tengo dentro de mi aula un botiquín con lo indispensable según el MINSA para brindar los primeros auxilios a los estudiantes.					

Anexo 3: consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad Norbert Wiener

Investigadora: Garcia Diaz Maricielo Gloria

Título: Nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública, Lima, 2024

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Se invita de forma cordial ser parte del estudio cuyo propósito corresponde en (Determinar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre primeros auxilios en docentes de una Institución Educativa Pública.)

RIESGOS Y BENEFICIOS: Usted no presenta algún riesgo que atente contra su persona; como también tiene la posibilidad de conocer los resultados de la que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

COSTOS E INCENTIVOS: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

CONFIDENCIALIDAD: Se guardará la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

DERECHOS DEL PACIENTE: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo.

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre el objetivo y finalidad del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera.

Nombres y apellidos del participante

Fecha:

Anexo 4: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



Lima, 10 de Mayo del 2024

Lic. Inga Barzola David

Director de la I.E 0027 San Antonio de Jicamarca

De mi especial consideración:

Por la presente me es grato comunicarme con usted a fin de saludarlo cordialmente y al mismo tiempo dirigirme con el objetivo de solicitarle la debida autorización para que mi persona, **Garcia Diaz Maricielo Gloria**, identificada con D.N.I. **70090696**, Bachiller de la Facultad de Ciencias de la Salud en la escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener, pueda obtener su debido permiso para realizar el Proyecto de Tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, LIMA, 2024"** en la institución que pertenece en su digna dirección. Así mismo, poder tener acceso a la misma a fin de que se me brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, quedo a la espera de su pronta respuesta.

Atentamente,

Garcia Diaz Maricielo Gloria

DNI: 70090696



Vº Bº

Mag. David Arsenio Inga Barzola
DIRECTOR

Anexo 5: Baremos de las variables

Baremo de la variable conocimiento sobre primeros auxilios

Variable y dimensiones	Puntajes		Niveles		
	Mínimo	Máximo	Bajo	Medio	Alto
Conocimiento sobre primeros auxilios	0	35	0 -11	12-23	24-35
Principios generales	0	5	0-1	2-3	4-5
Desobstrucción de vías aéreas	0	7	0-2	3-5	6-7
Reanimación Cardiopulmonar	0	6	0-2	3-4	5-6
Heridas	0	3	0-1	2	3
Hemorragias	0	4	0-1	2-3	4
Esguince	0	3	0-1	2	3
Luxación	0	2	0	1	2
Fractura	0	2	0	1	2
Convulsiones	0	3	0-1	2	3

Baremo de la variable actitudes sobre primeros auxilios

Variable y dimensiones	Puntajes		Niveles	
	Mínimo	Máximo	Negativa	Positiva
Actitudes sobre primeros auxilios	12	60	≤ 45	> 45
Afectiva	6	30	≤ 23	> 23
Conductual	6	30	≤ 23	> 23

Anexo 6: Base de Datos

N°	D1						D2						v2	d1v2	d2v2
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12			
1	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	1	3	46	26	20
2	1	5	5	5	5	5	5	1	5	1	1	2	41	26	15
3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	20	10	10
4	1	2	2	1	2	1	2	3	1	3	1	2	21	9	12
5	1	5	5	1	1	5	5	5	1	5	1	2	37	18	19
6	4	5	5	5	3	4	4	4	3	4	2	4	47	26	21
7	1	2	2	1	2	2	2	2	2	4	3	2	25	10	15
8	1	5	5	1	5	5	3	4	3	4	2	5	43	22	21
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	18	18
10	4	5	5	3	4	5	5	5	3	5	5	4	53	26	27
11	1	5	4	2	4	4	5	4	2	3	2	2	38	20	18
12	3	5	5	1	4	5	2	2	1	1	1	4	37	23	14
13	1	2	2	2	4	5	2	2	5	2	1	4	30	14	16
14	5	2	1	4	1	1	1	5	5	2	2	1	44	24	20
15	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	17	9	8
16	3	5	5	3	4	4	5	4	4	1	1	2	41	24	17
17	1	5	5	1	5	1	1	1	1	4	5	4	34	18	16
18	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	17	9	8
19	5	5	5	2	5	3	3	4	5	5	5	3	50	25	25
20	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	55	28	27
21	4	5	5	4	5	4	3	4	4	4	2	4	48	27	21
22	2	5	5	3	5	5	5	1	3	1	3	4	42	25	17
23	1	5	4	2	2	4	4	5	2	4	2	4	39	18	21
24	5	5	5	2	4	4	5	5	4	4	2	2	47	25	22
25	1	1	2	1	1	3	2	1	1	2	1	1	17	9	8
26	1	5	5	2	5	5	1	1	5	5	2	2	39	23	16
27	1	5	5	1	5	4	4	5	4	4	2	4	44	21	23
28	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	20	11	9
29	1	4	5	5	1	5	1	1	1	4	5	5	38	21	17
30	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	56	28	28
31	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	2	3	47	27	20
32	1	4	4	4	2	4	4	4	2	4	2	3	38	19	19
33	1	5	5	4	4	4	4	4	3	4	2	3	43	23	20
34	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	3	20	10	10
35	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	15	8	7
36	1	5	5	4	5	5	4	4	1	4	1	2	41	25	16
37	1	1	4	1	5	5	5	4	1	4	1	4	36	17	19
38	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	15	8	7
39	5	4	3	5	4	4	4	5	5	4	5	3	52	25	27
40	3	4	5	5	3	4	4	5	4	5	4	5	51	24	27
41	2	4	4	5	3	4	4	5	4	4	4	5	49	22	27
42	2	5	4	2	2	4	4	4	4	2	4	2	39	19	20
43	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	5	2	20	7	13
44	1	5	5	2	5	5	5	4	2	4	2	3	43	23	20
45	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	18	9	9
46	1	4	4	2	4	4	4	4	3	2	4	4	40	19	21
47	4	4	4	1	4	4	4	1	4	1	1	4	36	21	15
48	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	5	5	28	10	18
49	2	5	4	2	4	4	4	4	1	4	4	4	42	21	21
50	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	57	29	28

ACTITUD POSITIVA	MAS DE 45 PTS
ACTITUD NEGATIVA	MENOS DE 44 PTS
TOTALMENTE DE ACUERDO	5
DE ACUERDO	4
INDECISO	3
DESACUERDO	2
TOTALMENTE EN DESACUERDO	1

51	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	15	8	7
52	1	5	5	2	5	4	4	5	2	3	2	4	42	22	20
53	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	18	18
54	2	4	4	5	5	4	4	5	3	3	3	5	47	24	23
55	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	19	9	10
56	2	5	5	1	5	5	5	4	2	4	3	2	43	23	20
57	5	5	1	5	5	4	5	5	1	5	5	5	51	25	26
58	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	17	9	8
59	1	5	5	1	5	5	4	4	3	4	2	3	42	22	20
60	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	55	29	26
61	4	5	5	5	3	4	3	5	5	5	5	4	53	26	27
62	1	5	5	1	5	5	4	4	5	4	2	2	43	22	21
63	1	5	5	1	5	5	5	4	4	4	1	4	44	22	22
64	3	3	3	3	3	3	5	4	4	4	2	4	41	18	23
65	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	17	9	8
66	1	5	4	2	4	4	5	1	1	4	1	5	37	20	17
67	3	5	5	1	4	5	4	4	4	2	4	2	43	23	20
68	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	15	8	7
69	5	1	1	4	4	1	4	4	3	4	2	4	37	16	21
70	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	56	28	28
71	1	5	5	5	4	4	3	4	3	1	2	5	42	24	18
72	1	4	4	2	4	4	3	3	3	3	3	3	37	19	18
73	4	4	4	1	4	4	5	5	3	1	3	4	42	21	21
74	1	1	1	5	1	1	4	4	5	4	3	3	33	10	23
75	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	4	20	10	10
76	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	2	2	51	30	21

ACTITUD POSITIVA	MAS DE 45 PTS
ACTITUD NEGATIVA	MENOS DE 44 PTS
TOTALMENTE DE ACUERDO	5
DE ACUERDO	4
INDECISO	3
DESACUERDO	2
TOTALMENTE EN DESACUERDO	1

Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	ciencialatina.org Internet	3%
2	uwiener on 2024-02-25 Submitted works	2%
3	Universidad Cesar Vallejo on 2024-07-02 Submitted works	1%
4	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
6	uwiener on 2023-10-02 Submitted works	<1%
7	repositorio.unica.edu.pe Internet	<1%
8	Submitted on 1691980964685 Submitted works	<1%