



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes
de la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los
Olivos, 2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Castro Huerta, Marianela Alicia (ORCID: 0000-0002-5553-1306)

ASESORA:

Mg. Herrera Álvarez, Rosa Liliana (ORCID: 0000-0002-5829-1686)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en salud

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A mis padres, Alicia y Alejandro, quienes confiaron en mi desarrollo educativo, además me han enseñado a seguir adelante a pesar de los obstáculos de la vida y las críticas mal intencionadas, siempre seguir con los sueños y proyectos trazados. En especial a mi padre Alejandro que me enseñó lo que es la fortaleza y que a pesar de que la vida no te permita compartir con quien te planteaste, desde el cielo compartiremos el triunfo y se sentirá orgulloso de que sus esfuerzos no fueron en vano y las enseñanzas permanecerá en siempre en nuestros corazones.

A mis compañeros y todos los docentes por los conocimientos compartidos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la vida y a los docentes por guiarnos en el desarrollo de la investigación; a nuestra asesora Mg. LILIANA por comprometerse y supervisar el proceso de la investigación. Asimismo, a las autoridades de la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional por su participación en la investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	18
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	18
3.2 Variables y operacionalización.....	18
3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	20 21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5 Procedimiento.....	22
3.6 Método de análisis de datos.....	23
3.7 Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	
Anexo 1 MATRIZ DE OPERALIZACION DE VARIABLES	
Anexo 2 INSTRUMENTO	
Anexo 5 CARTA DE PRESENTACION PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO	
Anexo 6 CARTA DE ACEPTACION PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO	
Anexo 7 CONSENTIMIENTO INFORMADO	
Anexo 8 EVIDENCIA DE LA ENCUESTA VIRTUAL	

Índice de tablas

Anexo 3	Validación de instrumento por juicio de expertos
Anexo 4	Confiabilidad del instrumento kuder richardson - 20
Anexo 9	Tablas y gráficos adicionales

Índice de figuras

Figura 1	Distribución de los docentes según nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020.	24
Figura 2	Distribución de los docentes según nivel de conocimiento según dimensiones. I. E PNP Precursores de la independencia – Los Olivos, 2020.	25
Figura 3	Relación entre el desmayo y alimentación en los docentes de la I. E PNP precursores de la independencia.	
Figura 4	Conocimiento sobre las causas de atragantamiento en los docentes de la I. E PNP precursores de la independencia.	
Figura 5	Conocimiento sobre cómo actuar mediante un cuerpo extraño en los docentes de la I. E PNP precursores de la independencia.	

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I.E PNP Precursores de Independencia Nacional. El estudio es de tipo básica, de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. Se consideró la totalidad de la población compuesta por 62 docentes que laboran del nivel secundario y primario de dicha institución nacional. Para realizar el proyecto, se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario anónimo de 25 preguntas con respuesta dicotómicas. Fue validado a tras de 6 jueces de expertos y para hallar la confiabilidad se aplicó una prueba estadística de Kuder de Richardson -20 el cual tuvo como valor de 0.860. Los resultados fueron a través de dimensiones el 53% en nivel medio de conocimiento en PA, el 27% poseen un nivel bajo de conocimiento en PA, y el 19% de nivel alto de conocimiento en PA. En cuanto a la dimensión de conocimiento en desmayo, el 48% en nivel medio de conocimiento, el 37% en nivel bajo de conocimiento, y el 15% de nivel alto de conocimiento. En cuanto a la dimensión atragantamiento, el 60% de nivel bajo de conocimiento, el 37% en nivel medio de conocimiento y el 3% en nivel alto de conocimiento. Para la dimensión de hemorragias y heridas, el 39% en nivel medio de conocimiento, el 31% de nivel bajo de conocimiento y el 31% en nivel alto de conocimiento. En la dimensión de quemaduras, el 45% en nivel medio de conocimiento el 35% de nivel alto de conocimiento y el 19% de nivel bajo de conocimiento. Finalmente, en la dimensión de nivel de conocimiento en contusión, el 35% de nivel bajo de conocimiento, el 34% de nivel medio de conocimiento y el 31% nivel alto de conocimiento. Se concluye que los maestros tienen un nivel de conocimiento medio sobre primeros auxilios. Esto quiero decir que su conocimiento es ligeramente óptimo, pero a nivel teórico, porque a nivel práctico no conocen como realizar las técnicas que se debe utilizar en cada situación.

Palabras clave: Primeros auxilios, Nivel de conocimiento, Docentes, atragantamiento, desmayo, heridas, hemorragias, quemaduras, contusión.

Abstract

This researching project had the purpose to determine knowledge level about first aid in the teachers at I E PNP Precursores de la Independencia Nacional. The study is basic type, with qualitative focus, with a descriptive approach, with a non-experimental design. It was considered the total population composed of 62 teachers who work in secondary and promart level in the institution mentioned above. For carrying out the project, it was done the survey technics and as an instrumento an anonymous questionnaire of 25 questions with docotomic answers. It was validated by 6 judges of experts and to find out reliability it was applid kuder-Richardson statistic -20 which had as a resulta 0.860. The results were done through dimensions the 53% were in a high level of knowledge inPA, 27% has a low level in PA. Regarding knowledge dimension of fainting, 48% were in medium level of knowledge, 37% in medium level of knowledge, and 15% in high level of knowledge. Regarding chocking dimension, 37% in medium level of knowledge and 3% of high knowledge. For hemorrhage and wound dimension, 39% were in medium level of, in burning dimensión, 45 %were in the medium level of knowledge, 35% in high level of knowledge and 19% in low level of knowledge. Finally, in contusion level, 35% has a low level in knowledge, 34% in medium level of knowledge and 31%of high level of knowledge, we can conclude teachers have a medium level of knowledge about first aid, this means their knowledge is slightly ideal, but based on a theoretical level, because based on a practical level they don't Know how to make the technics must been done in each situation

Keywords: First aid, Level of knowledge, Teachers, choking, fainting, wounds, bleeding, burns, contusion.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y United Nations Children's Fund (UNICEF) publicaron un informe en conjunto mundial donde revelan que las lesiones causadas en el ámbito escolar debido a que son la primera causa en defunción de los niños mayores de 9 años. En un aproximado, los menores de 18 años afectados son 830 000 niños anualmente. África y los países europeos tienen 10 veces mayor incidencia en lesiones que los países bajos como Reino Unido, Suecia, Australia y Nueva Zelanda; mientras que, por otra parte, en el Pacífico occidental hubo menos índices de lesiones. No obstante, el 50% de los conocimientos empleados por los docentes de manera inmediata en primeros auxilios fueron adecuadas para los alumnos de los referentes centros educativos. ¹

Un estudio realizado por AlYahya I, Almohsen H, Aljasser A, AlSaleem I, Al-Hamid M, Arafah A, Al Turki Y y Alkharfi M, Al- en Arabia Saudita en el 2019 tuvo como resultado que los docentes tienen conocimientos de primeros auxilios (≥ 15 de 25 puntos) que vienen a ser 14,9% en una población de (N = 65). Esto dejando a entender que la gran mayoría de los docentes muestra tener el conocimiento débil en primeros auxilios y Alrededor del 60,1% de la muestra total del estudio, tienen información sobre primeros auxilios, mientras que se encontró que el 39,9% de la muestra total del estudio no tenía información sobre primeros auxilios.²

Un estudio hecho en España del 2015, dio a conocer las lesiones más prevalentes en los ámbitos escolares de primaria y secundaria, informaron que fueron más frecuentes las contusiones, que se presentaron en un 51%, las fracturas un 15%, heridas 12%, esguinces 10%, el 6% traumatismos craneoencefálicos, el 2,2% otros traumatismos.³

Estudio realizado en España en el 2019, refieren tener conocimientos en primeros auxilios 179;66,8 %, donde pensaban que la formación era regular, y casi la mitad tenía realizado una formación hacía más de 2 años 133;49,6 %; otro que

el 21 de ellos lo creyeron aprender por sí mismos en un 7,8%. No se halló ninguna forma de agrupación entre el momento de ejecución de la formación y las réplicas de soporte vital. Entre los conocimientos porque se constituyeron, se piensa que los primeros auxilios como una formación esencial 162;60,4%. Los colaboradores sin alineación registraron que en su mayoría no tenían educación en ello, porque no tenían planteado 107;53,0%, y porque el 65 (32,2%) no conocen donde se puede realizar un curso.⁴

En España en el año 2020, en la página del diario Esther Samper dio a conocer la realidad de cerca de 30.000 registros de mortalidad anualmente por paradas cardiorrespiratorias externamente de áreas por donde el personal de salud puede acudir. Teniendo en cuenta a la baja formación extensiva de cómo proceder, la estabilidad ante estos eventos suele estar alrededor de 10%.⁵ Es decir, la enseñanza en primeros auxilios debería ser necesaria en el currículo de la Educación a nivel general. Aunque con el Real Decreto 126 emitido en el 2014, el 28 de febrero en España, donde explica que el estudiante debe ser competente para al menos conocer las acciones de primeros auxilios.⁶ además de utilizar técnicas para aplicarlas en situaciones emergentes, aunque los niños no pueden salvar vidas ante una problemática, deben tener la noción para poder transmitirlo a las personas de su alrededor como familiares o amigos. Por ello los docentes de cada institución deben de tener en su currículo obligatoriamente educación en primeros auxilios.

Por ello, según este informe realizado en España por cada 4 personas 10 españoles están aptos para actuar frente a una parada cardíaca inesperada y pueden utilizar el desfibrilador. Es decir que más de la mitad de docentes han tenido alguna formación sobre primeros auxilios. Como 8 de cada 10 ciudadanos españoles creen realizan todo lo viable para recibir una educación conveniente y para finalizar este reporte, por cada 7 individuos, 10 encuestados consideran "insuficiente" o "muy insuficiente" el conocimiento que tienen los maestros españoles en correlación a los primeros auxilios. Por lo cual, los alumnos no tienen cerca, personas con un conocimiento básico para que, en caso de un accidente en

el centro educativo, evitar lesiones graves que podrían afectar sus vidas permanentemente.⁵

Un 15% de accidentes infantil son producidos en el ámbito escolar, siendo en su mayoría raspones, esguinces, traumatismos en la cabeza, fracturas, luxaciones, sangrado de nariz, en la zona ocular, 50% de los traumatismos craneales, quemaduras, asfixias por cuerpos extraños. Las edades de los accidentados varían de 6-11 años en las escuelas de primaria.⁷

Por otro lado, en la Ciudad de México (CDMX) existen alrededor de 30 mil alumnos que han sufrido lesiones en sus escuelas. Hay una probabilidad alta que los escolares se tropiecen al jugar u otras actividades en las aulas o camino a sus hogares. Teniendo en cuenta el último reporte de Accidentes recolectado por Lilian Hernández y expuesto en la revista Excélsior, donde indica un alto número de accidentes escolares anualmente. Entre ellos, el 85.53% de su totalidad acontecieron en alumnos de primaria y secundaria.⁸

En el año 2017 el Instituto Nacional de Estadística del Perú (INEI) reportó los porcentajes altos de lesiones por accidentes, teniendo mayor mortalidad los traumatismos en el cuerpo, paro cardíaco y causas externas entre edades de 15 a 24 años. En el estudio las cifras resultaron afectados 69375 mujeres y 105625 varones.⁹

Se reportó por medio de agencia de noticia peruana Andina en el año 2018 que uno de cada cuatro escolares ha sufrido de una luxación, fractura, traumatismo por caídas y golpes en su mayoría en las aulas; en promedio el 27% de los 6,340 escolares en el 2017 sufrió alguna vez una luxación, es decir una dislocación completa de un hueso.¹⁰

En los casos de emergencia los docentes requieren tener conocimiento de los cuidados inmediatos para prevenir con una acción rápida ante un acontecimiento; por ello, es preciso que tomen medidas correctas de cómo realizar o no el apoyo y disminuir la morbilidad y mortalidad, con el conocimiento de la técnica exacta para

brindar una intervención adecuada.¹¹ es por ello que los primeros auxilios son necesario para capacitar al personal que labora en las centros educativos, se entiende la educación como la fuente primordial para el individuo, debido a que establecen ideas puntuales, para salvaguardas la vida del herido frente a un accidente, por lo cual, es esencial que los profesores tengan un conocimiento básico, evitando que comentan imprudencias, por dejar de lado temas de primeros auxilios y olvidando que los niños de 5 a 15 años son la población más vulnerable para sufrir accidentes en los colegios.¹²

En la I. E Simón Bolívar del distrito de San Martín de Porres se observa un claro ejemplo de la importancia para tener al personal de la Institución educativa capacitado allí, un movimiento imprevisto de los niños en el arco del colegio generó que una niña sufriera contundentes hematomas por la caída del arco encima de ella, en el momento del accidente, los profesores no lograron socorrer a la niña, por lo que le causo una contusión y hematomas de gravedad y aunque sus compañeros trataron de resistir con el arco el peso, éste los venció. Debido a este antecedente surgió el interés que el personal docente auxiliar, administrativo y padres de familia, sean capacitados por un personal de salud y se eviten estos casos. A pesar de ello, no existe una norma oficial para tener capacitación en primeros auxilios en las instituciones educativas, como en otros países

En la I. E Parroquial San Vicente Ferrer del distrito de Los Olivos se realizó una investigación para determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de los profesores de la Inst. Educativa. según los investigadores Pensantes A y Minaya M. encontraron como resultado que el 87% de los profesores de un nivel de conocimientos bajo, 11% de nivel medio y 2% un conocimiento alto; concluyeron que el personal docente esté deficientemente capacitado en temas de primeros auxilios.¹³

Ante la problemática presentada anteriormente, se cree conveniente desarrollar la presente investigación para dar a conocer la importancia que existe en la variable de estudio. Por lo que la pregunta general es ¿Cuál es el nivel de conocimientos

sobre Primeros Auxilios en los docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020?

Existe un significativo aumento de casos de mortalidad infantil en el ámbito escolar, afectando los aspectos físico y mental. Por ello, mediante este estudio, se pretende obtener información actual del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes que laboran en la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020.

En resultado al bajo conocimiento encontrado, se decide medir el nivel conocimiento en los colegios para observar que es lo que impide a los maestros no tener un conocimiento apto; porque los niños quedan a merced de infinidad de situaciones que afectan su bienestar a vista del personal que debería de cuidar su salud física, como mental; la mayoría de docentes intuye que debe llevar a los niños a hospitales con contusiones graves, pero si no sabe diferenciar los problemas frecuentes y su primera intervención, aumenta la dificultad para salvarlos y los pone en riesgo de fallecer en las mismas ambulancias. Por otro lado, cabe mencionar que algunos escolares quedan con traumas mentales que dejan una marca grave en la vida de los niños.

La investigación es trascendental debido a que se justifica el problema como una situación de interés público, porque en la actualidad, se observa casos de lesiones, heridas e infinidad de escenarios que fueron permanentes y perjudiciales debido a la deficiencia de conocimientos básicos en primeros auxilios; el estudio es de importancia parental y educativa principalmente en maestros de diferentes ámbitos estudiantiles. Por ello, con la recolección e intervención en los docentes de dichos planteles, se procura compartir los datos obtenidos del estudio al director del colegio para conocer el nivel de conocimiento que tienen los maestros y organizar talleres que mejoren dicho conocimiento, además de comprobar el conocimiento en docentes de los diferentes ámbitos escolares.

El valor teórico para justificar este estudio radica en que contribuye con el uso de una herramienta que identifique las necesidades educativas de los docentes, por lo que el tema se tiene que seguir abordando para ampliar el conocimiento y disminuir la problemática en las dimensiones mencionadas en los centros.

A nivel práctico se pretende justificar la investigación como fin de analizar e apoyar al personal docente y directivo de plantel estudiantil para que conozcan el nivel de conocimiento que tiene cada docente de los diferentes ámbitos estudiantiles y mediante la recopilación de datos poder medir en las 5 dimensiones establecidas, las cuales son las situaciones que más se presentan a nivel regional y mundial en las Instituciones Educativas, por ello esto beneficiará con la posibilidad de tener un personal docente capacitado en primeros auxilios básicos, dirigido por un personal de salud competente, apto para capacitar y brindar conocimiento a los maestros en las diferentes situaciones que se presenten.

Como última justificación del estudio, en el aspecto metodológico se procura que sea un antecedente importante para futuras investigaciones, sirviendo de base para no solo capacitar e intervenir a la plana docente, sino también todo el personal que transita en los colegios como: el personal de limpieza, los padres de familia, personal administrativo, etc.; además que trabajen conjuntamente con el instrumento y mejorarlo, logrando un alcance más factible en la población que deseen emplear o abordar para nuevos estudios que llenen de contenido y desarrollo de la investigación más óptima.

Como objetivo general se formuló para la investigación, Determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020. Y como objetivos específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en las dimensiones: atragantamiento, desmayos, contusiones, quemaduras, heridas y en hemorragias.

II. MARCO TEÓRICO

En relación a esta problemática, se han revisado estudios a nivel nacional o internacional para los cuales se obtuvo una valiosa información, resaltando los siguientes:

Zapata A, en el año 2019 en Piura, realizó un estudio para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en docentes, por lo cual, utilizó un enfoque cuantitativo -transversal correlacional de tipo no experimental; una muestra de treinta y cinco docentes laboraban en el turno diurno y tarde, total de 70 docentes del nivel secundario. Para ello, la investigadora tuvo como resultado, la similitud de nivel de conocimiento y las dimensiones. El investigador concluyó, la existencia que corresponde entre el nivel de conocimiento y sus dimensiones de forma positiva moderada del tema mencionado .¹⁴

Ruiz S, Sigüeñas G, en el año 2019 en Lambayeque, propusieron en su estudio determinar el nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes, según ello, se validó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo o corte transversal; una muestra de 122 docentes donde para recolectar datos, utilizó un cuestionario y test de tipo Likert. Los investigadores tuvieron como resultado, que los profesores tuvieron un conocimiento medio alrededor de 57.4%, bajo 32.8% y alto 7.3%. A nivel teórico un 77% un nivel alto, pero en cuanto a la técnica empleada fue media con 65% de docentes, en actitud positiva cuentan con el 61% y el 36,9% actitudes negativas. En conclusión, mediante tengan una actitud positiva para seguir capacitándose en primeros auxilios, los docentes no tendrán dificultad para atender un accidente. ¹⁵

Muñoz S, en el año 2016 en Chachapoyas, ejecutó un estudio de investigación que consistió en determinar el nivel de conocimiento sobre P.A en docentes de la Inst. Educativa Emblemática San Juan de la Libertad”, por ello, se valió de un estudio de enfoque cuantitativa, descriptivo, transversal de tipo observacional con una muestra de 110 docentes. El investigador utilizó un cuestionario; Luego del

análisis estadístico, el resultado fue 82.7% (91) tuvo un conocimiento medio, el 10% (11) tuvo bajo y el 7.3% (8) tuvo alto. En conclusión, el investigador evidenció como los docentes tuvieron el conocimiento medio en primeros auxilios y sus dimensiones. ¹⁶

Abelairas C, Caballo A, Martinez S, Lopez S, Rico J y Rodriguez A. en el 2020 en España, en evaluar los conocimientos en PP.AA. del profesorado de educación infantil a nivel de primaria y de papás de los niños en esas etapas pedagógicas dando el número total de encuestas de 470. El (57%) colaboradores afirmaron tener conocimientos en PP. AA. y el (43%) no poseen conocimientos en PP. A, por ello concluyeron que debían formar previamente a los docentes y para implantar un plan de estudio en el centro educativo. ¹⁷

A nivel internacional Hussain S, Alzeyadi S, Abdullah H. en el año 2019 en Irak, desarrolló el estudio de investigación en donde exploró el conocimiento de los maestros en primaria hacia los primeros auxilios en la escuela primaria, por lo cual, utilizó un estudio de enfoque descriptiva con una muestra de 200 docentes en su mayoría (85%) los docentes han adquirido conocimiento a través de TV o Net. Luego del análisis estadístico comprobó que la mitad de los maestros tienen un conocimiento bajo en el tema de discusión, para ello Hussain y sus colaboradores concluyen que los docentes no participan en los programas sobre primeros auxilios, según ello tiene un nivel de importancia y diferencia sobre su conocimiento. ¹⁸

Adib M y Kamrava Z. en el año 2019 en Irán, realizó un proyecto de investigación para evaluar el conocimiento en los maestros de escuela sobre primeros auxilios en Kashan, por lo cual, utilizó un estudio transversal, la muestra de 200 maestros que laboran en escuelas primarias, secundarias y preparatorias públicas y privadas en la ciudad. El investigador para recolectar datos utilizó un cuestionario sobre prácticas básicas de primeros auxilios, luego del análisis estadístico, el resultado se evidencio, el 40.3% los maestros han aprobado cursos de primeros auxilios y el 48.5% han experimentado un caso que necesitaban primeros auxilios, otros fallaron en la prueba sobre fractura (93.4%) o golpeado por la electricidad (85.2%). Para

concluir los investigadores observaron que en su totalidad los maestros no cuentan con los conocimientos básicos o no pasaron la prueba de primeros auxilios.¹⁹

Peraza N, en el año 2017 en España, desarrolló un estudio de investigación con el objetivo de conocer que los docentes en Educación Infantil y Primaria deben tener un conocimiento en primeros auxilios, para ello, se valió del estudio de tipo descriptivo y transversal, una muestra es 233 en profesores de ambos niveles académicos pertenecientes de 33 colegios estatales en seis de los municipios del norte de Tenerife. El investigador utilizó para calificar el conocimiento de los docentes, dos cuestionarios que fueron validados. Luego del análisis estadístico, concluyó que la mayoría de ellos tuvieron el mínimo en conocimiento sobre primeros auxilios, con lo que Peraza demostró la necesidad de contar con una enfermera escolar.²⁰

A nivel internacional Moraleda L. en el año 2017 en Toledo, desarrolló un estudio de investigación para lograr determinar los conocimientos en primeros auxilios en los maestros de Educación Infantil y Primaria de los colegios públicos en Toledo, tuvo una muestra de 186 maestros de diferentes ámbitos. El investigador utilizó un cuestionario de tipo ad hoc de Abraldes y Ortín, para ello, se valió de un estudio de análisis descriptivo básico. Luego de la observación estadística, el resultado fue, los maestros son regulares para tener el conocimiento más alto, para los profesores que realizaron el curso de formación según el material tuvieron un alto nivel de importancia en los primeros auxilios para su trabajo. Concluyó el investigador, que plantear los cursos de formación a nivel teórico e intervención que posibilitaran una mejor instrucción eficaz para que los futuros sucesos escolares puedan ser controlados.²¹

Hussein M., Tameemi A and Khudair F. en el año 2016, en Iraq. El objetivo fue evaluar los conocimientos de los participantes y sus actitudes hacia los primeros auxilios, cuyo estudio es descriptivo transversal, después del análisis 287 profesores participantes (95%) tenía un conocimiento regular y solo 15 (5%) tenían un conocimiento deficiente, mientras que ninguno de los participantes tenía un buen

conocimiento general sobre primeros auxilios. Concluyen que existe unos escasos de conocimiento, por falta de programas educativo y de forma de este campo.²²

Joseph N, Narayanan T, Bin S, Nair A, Belayutham L, Subramanian A, Gopakumar K. en el año 2015, en Magalore, Determinar la conciencia, actitudes y prácticas de los maestros de escuela y las instalaciones disponibles en las escuelas con respecto a la administración de primeros auxilios. Donde se valió de un estudio transversal con una muestra de 146, con un instrumento propio evaluado con el alfa de Cronbach para la confiabilidad de instrumento fue de 0,81. Después del análisis estadístico, La mayoría de los profesores (n = 127; 87%) obtuvieron un puntaje de conocimiento moderado sobre primeros auxilios y 19 participantes restantes (13%) obtuvieron puntuaciones que indicaban un conocimiento deficiente sobre primeros auxilios. Los investigadores concluyen, a pesar de no haber recibido capacitación los docentes, cuentan con buen ánimo para realizar clases de reforzamiento, debido a que ninguno conoce a nivel práctico como actuar en una accidentes o lesión.²³

Adrien O. en el año 2015 en Burundi, el objetivo fue evaluar la capacidad de intervención de los maestros de primaria en caso de situación de emergencia en la escuela. El análisis realizado de los resultados, fue el 86,7% de los participantes ti tiene conocimientos insuficientes sobre primeros auxilios en quemaduras; El 60% de los profesores examinados poseen conocimientos inadecuados sobre primeros auxilios en caso de envenenamiento; y el 56,7% posee conocimientos inadecuados sobre Primeros Auxilios en situación de sangrado. Concluyo el investigador, que en estas áreas de sangrado, quemaduras, envenenamiento y apertura de vía aérea se necesita más reforzamiento, porque a nivel teórico tiene un ligero conocimiento, pero a nivel práctico ninguno tiene experiencia.²⁴

Alba R. en el año 2015 en Córdoba, desarrolló una publicación de investigación valorada en el incremento en el nivel de conocimientos sobre P.A para profesores, por ello, se valió de un estudio de practico, para una población de 15 docentes donde recolectó datos mediante el recojo de datos para medir el conocimiento para

primeros auxilios antes y después de la sesión educativa. El investigador tuvo como resultado antes de la intervención educativa de un 38.6%, en su incremento después la actividad un 76.2%. Por lo cual, el autor concluyo que se observa una importante crecida para adquirir conocimientos básicos, por ello dando una medida diferenciada de 37.6, entonces el investigador confirma que tuvo un cambio importante en el nivel de conocimiento.²⁵

Los autores Awad S, Faisal M, And Fatimah H. en el año 2015 en Ahba, realizaron un proyecto de investigación para explorar el conocimiento en los maestros de primaria con respecto a primeros auxilios, valido un estudio de enfoque descriptivo y transversal. Los investigadores aplicaron entre maestros de escuelas primarias en escuelas primarias gubernamentales para niños en Abha City, Reino de Arabia Saudita. Luego del análisis estadístico, el resultado fue, 187 maestros. el 53 (28,3%) asistieron a un curso de primeros auxilios. De ellos, el 33 (62.3%) informaron que estos cursos incluían prácticas, el (52.4%), por ello, los resultados fueron satisfactorios sobre sangrado y envenenamiento. Los investigadores concluyeron que deben incluir más capacitación de primeros auxilios en los niveles escolares y universitarios para el manejo temprano de Lesiones y emergencias. ²⁶

Los antecedentes permiten tener una información de la problemática existente en los centros educativos sobre tema tratado, también brindan información sobre las edades, lugares, motivos; los accidentes más frecuentes; saber el nivel de capacitación de los docentes; y que tener en cuenta que puntos se deben reforzar en lo relacionado al tema. Para ello, se utilizaron diferentes técnicas y estudios, que sirven para una base tanto las instituciones a cargo y para estudios a futuro. También permitirán saber cuánto se ha mejorado y falta por mejorar.

El conocimiento es el análisis para adquirir en su entorno un mayor entendimiento, antes una persona se demoraba en comprender los sucesos, se adquiría por experiencias de la vida o gustos ocultos, ahora el conocimiento es significado de enriquecimiento, por lo que fortalece al ser humano, dando ventaja a otros que no desean obtenerlo y cuando lo necesitan pierden oportunidades. Por ello, su conocimiento en P.A para los docentes forma una preparación básica para

actuar frente los acontecimientos en el que se encuentren los estudiantes heridos, enfermeros y/o accidentados, para el apoyo o restablecimiento de la salud. ²⁷

Entre los diferentes tipos de conocimientos, Cerón A. define el conocimiento científico como la relación de un pensamiento crítico, lógico y analítico, por la información que se recauda para analizar, verificar la metodología en tal forma que se compruebe de forma experimental o no, la validez para adquirir conocimiento muy ligado al desarrollo histórico. No obstante, el conocimiento científico también se puede decir que es objetivo, riguroso, fundamenta, explica, sistemático y hasta predictivo para considerar nuevas posturas pocas veces para excluir entre ellas, siendo que todas ellas pueden tener el reconocimiento científico.^{28y29}

El conocimiento empírico o el conocimiento popular, según Ramírez A, se entendía por el apoyo de conocer nuevas experiencias mediante sus sentidos dirigidos por sus sentidos y curiosidad; aunque actualmente se define en aprender observando e interrelacionarse con su entorno, mediante la experiencia de la persona y el sentido común del individuo, siendo así este conocimiento lo vuelve engañoso e inexacto, sin embargo, se puede referenciar a las experiencias sujetadas del día a día. Por ello en este tipo de conocimiento no se planea un método o estrategia para observar el objeto de estudio, además de no requiere de mucha información para lograr el entendimiento total. ^{30y31}

El conocimiento filosófico según Ramírez A. está conformado por la reflexión y construcción de conceptos para plantear ideas, razonar en busca de querer que el individuo aprenda; puede surgir por la capacidad que tiene el ser humano de poder reflexionar por razones subjetivas, esto quiere decir que como las teorías no pueden ser probadas porque la mayoría son muy antiguas, no se pueden verificar dando a que este tipo de conocimiento sea infalible y exacto. Caracterizado como crítico porque no acepta los métodos y reglas, aunque la validez sea aceptada por los principios que lo rigen; metafísico por cuestionar lo que va más allá de lo real, es decir donde acaba lo científico, físico comienza la filosofía; cuestionador al mantener en cuenta lo conocido, la realidad y el sentido del hombre; incondicional,

por la autonomía, evadiendo límites y restricciones, incorporando la libre expresión para pensar y conocer; universal comprende en su totalidad el mundo, para obtener una realidad, la verdad universal.^{30,31}

El conocimiento en salud consiste en que una persona y conjunto de personas tengan aptitudes que mejoren su salud. El conocimiento en si va determinar un individuo cambie forma de vivir o elementos de comportamiento, aunque en su mayoría el nivel socioeconómico interfiere mucho.³²

Dewey en su teoría de conocimientos pedagógicos, estaba decidido a que no existía nadie con disconformidad entre la dinámica de experimentar en los pedagógicos. Debido a que asimilan mediante su obstáculo como las situaciones confusas que surgieren en el curso mediante actividades por ser merecedoras del interés. En otro contexto, el conocimiento forma que todo instrumento destinado a resolver los problemas de la práctica, la comprensión para el entendimiento y sabiduría, generando la solución de problemas a futuros.³³

En la mayoría los estudiantes y docentes no se especializan en resolver problemas de salud, así que cuando los accidentes suceden, tienen poco conocimiento de las complicaciones. Los docentes al no saber identificarlas, sienten que no es muy prioritario ser capacitados en primeros auxilios, ignorando que en los accidentes en general, los primeros minutos pueden marcar el desarrollo del evento. Además, ellos tienen en su totalidad la responsabilidad de la integridad de los estudiantes en el aula debido que los padres tienen la plena confianza en ellos. En algunos lugares, el personal de salud de la Cruz Roja, ofrece capacitar con el objetivo de que cualquier persona o al menos un individuo esté preparado en aplicar técnicas para socorrer en el momento de crisis, reflejando así la importancia de que en cada aula exista una persona que tenga un conocimiento básico.³⁴

El Ministerio de Salud (MINSA) sustenta a los primeros auxilios como una práctica de salud en cuidados especiales o medida cautelosa para intervenir a una persona herida o víctima de lesión física, por lo cual, surge mediante una urgencia, situación o enfermedad repentina que se le brinda al accidentado después del

acontecimiento, en espera de que lleguen los profesionales de salud preparados para proceder según sea la gravedad o de ser necesario trasladarlo a un hospital cercano para curarse y/o estabilizar la condición de física del lesionado. Por ello, el conocimiento en primeros auxilios para los maestros de dos instituciones educativas busca puntualizar la diferencia que le dan en los diferentes ámbitos de estudio ante una urgencia, para dar solución inmediata a los alumnos mediante los conocimientos básicos del personal para disminuir o mitigar las complicaciones en la salud de forma física o mental de las víctimas. ³⁵

Entre los diferentes eventos que pueden presentar en el ámbito escolar, se han considerado enfatizar en esta investigación debido a la recurrencia de casos, los siguientes:

El desmayo, definido como la pérdida de conciencia en un corto plazo; disminución de la circulación en el torrente sanguíneo para llegar al cerebro, las causas principales, dietas, ejercicio extremo, un esfuerzo fuera de lo normal, en síntomas y signos primordiales empiezan con dolor de estómago, debilidad en las piernas, queratosis, piel sudorosa y fría. como primer lugar, al realizar primeros auxilios el docente debe conservar la calma para lograr dominar la situación, la persona herida, en este caso el alumno se sienta mareado, deben sentarlo en un lugar seguro, acompañándolo porque si el estudiante pierde el equilibrio en el aire, puede lesionarse. Por ello, hay que procurar sujetarlo y suavemente sentarlo o hacer que se acueste en el piso, para evitar el brusco impacto con el suelo; unas de las intervenciones que podrían realizar el maestro a cargo es hacer que se incline su cabeza entre las piernas o elevarlas, esto favorece el flujo sanguíneo óptimo, si la persona se desvanece al suelo deben colocarlo en decúbito supino, la cabeza lateralizada y eleva sus piernas, consiguiendo mejorar la respiración, el ambiente debe permanecer ventilado y limpio. Evitar que ingrese cual tipo de comida o bebida hasta estabilizarla, porque solo provocaría obstruir la vía aérea. ³⁶

El atragantamiento es el compromiso de las vías respiratorias, al ubicar un cuerpo extraño u objeto obstruido que no permite el ingreso de ventilación adecuada. El cerebro al no recibir en 5 min oxígeno causa un daño o la muerte

misma. Las causas principales son comer o beber rápido y jugar con un objeto en la boca. Los docentes aplicando los primeros auxilios, deben observar si la obstrucción es parcial, así cuando el estudiante hable con dificultad, se puede intentar que tosa para poder expulsar el objeto. Si la obstrucción es completa tendrá cianosis y no podrá hablar, toser o hasta respirar, el maestro de observar esos síntomas no deberá explorar porque dificultará la salida del cuerpo extraño. En estas circunstancias, se tienen que hacer presión en el dorso con palmadas con el talón de la mano y de no haber resultados favorables, realizar en lo posible la maniobra de Heimlich, en el que el docente o personal a cargo empujará el objeto que obstruye para pasar el aire a los pulmones, colocándose hacia atrás presionando con el puño cerrado a 3 dedos arriba del ombligo de adentro hacia arriba, realizarlo en un aproximado de 10min. Con ello se evidenciará el desplazamiento del objeto; logrando impulsar el diafragma y que se expulse el objeto. ³⁷

Las heridas se definen como lesiones de un deterioro de la integridad de la piel, como consecuencia se observa un sangrado y puede derivar en una infección. La hemorragia es cuando los vasos sanguíneos se rompen, para ello, Existen 2 tipos de heridas, la abierta es la abertura en los tejidos de la piel, evidenciados como heridas profundas o heridas leves como raspones; las heridas que son cerradas se les considera hematomas debido a que la sangre se acumula internamente provocando hemorragias. Uno de los primeros auxilios que deben realizar el personal docente es lavar la herida con jabón y agua, si logra visualizar el objeto extraño tratar de retirarlo cuidadosamente para impedir que siga provocando hemorragia o una infiltración masiva, para evitar infección deben limpiar la zona con un gasa o tela limpia del centro hacia el borde o exterior y cubrirlo con una venda o tela limpia, Si el maestro observa que la sangrado sigue, realizar presión con una trapo limpio, de volverse más intenso el sangrado, se debe realizar un torniquete hasta la llegada de un personal de salud. Se debe aplicar en la extremidad a 2 o 3 pulgadas arriba de la herida sangrante, tomar el tiempo desde que se colocó el torniquete, debido a que tener mucho tiempo puede afectar los nervios y/o tejidos, tiene que tener en cuenta el color de la piel. ³⁸

La OMS califica las quemaduras como lesiones en la zona de la dermis, epidermis y musculo; esto va a depender del grado de la herida, la sustancia o exhibición térmica, químicos o de electricidad. Las lesiones en 1er grado comienzan con un enrojecimiento externo en la piel dañando la primera capa protectora además de un dolor intenso. Para el 2do grado se forman ampollas esto quiere decir que ya invadieron la capas dermis y epidermis con un enrojecimiento intenso. El 3er grado la quemadura ya no presenta dolor daña muy profundamente la piel y tejidos debido a la carbonización de la piel. Como intervención lo principal como primeros auxilios el docente deberá colocar la zona afectada bajo una corriente de agua fría o agua de cañería en la zona afectada en un aproximado de 20 minutos y cubrirlo con un tela limpia o gasa, para disminuir el dolor, además tener en cuenta que, si por la quemadura aparecen ampollas al estudiante evitar reventarlas, porque así es más propenso de que se genere un proceso infeccioso.³⁹

Las contusiones se definen como golpes o caídas generadas por el impacto ante otro cuerpo físico, el cual producen heridas abiertas de las cuales pueden ser leves como caerse jugando o realizando algún deporte y de mayor impacto como las fracturas caídas de mayor grado, generando heridas internas, dañando órganos, músculos y tendones; una contusión simple, se produce por golpes de poco efecto reflejándose un enrojecimientos de la piel y eritemas de consecuencia menor; las contusiones de 1er grado son golpes más profusos en donde hay rotura de pequeños vasos sanguíneos, reflejando en la piel un aspecto amoratada; contusiones de 2do grado, evidenciados por golpes de intensidad mayor, lesión de mayor calibre, en vasos, los hematomas son medianos. Contusión de 3er grado, los tejidos profundos muertos en donde el color de piel se trasforma en grisácea afectando nervios y huesos. El personal a cargo deberá en primera instancia como primeros auxilios, inmovilizar y elevar la zona afectada, sujetando la cabeza de manera delicada para evitar que realice un movimiento brusco y para disminuir la inflamación o liberación de sangre, aplicar frio con una bolsa de hielo o compresa, para desinflamar, en un tiempo de 4 a 5min por 20min, otra opción, cuando es superficial, es colocar pomadas para disminuir la inflamación y el dolor.⁴⁰

La participación de enfermería en el entorno escolar es primordial debido a que la intervención de un personal de salud es importante para el desarrollo infantil y adolescente como medida de intervención, es deseable organizar talleres de practica para prevención de accidentes además que los docentes y también los estudiantes, conozcan cómo se debería manejar en las diferentes situaciones que puedan presentar, como tener protección de salud; disminuiría la prevalencia mortalidad infantil debido que el preescolar, escolar y adolescente pasan la mitad de día en los colegios en donde debería haber más protección.

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación se desarrolló en bases a la metodología de investigación según Ander E, es de tipo básica porque el objetivo es conseguir información para exponer la resolución en el problema. sin embargo, no es posible que se aplique de forma en prácticas. Es decir, solo pretende conocer el nivel que tiene los docentes de conocimientos en primeros auxilios mediante la recolección de datos según dimensiones establecidas de mayor relevancia en situaciones más predichas en base a la problemática recolectada anteriormente.⁴¹

El enfoque cuantitativo por la manera sistemática de medición numérica, en donde se interpretará a través del análisis, en base a Hernández Sampieri quien refiere el enfoque inicia con una idea, plantea un objetivo, comprueba la información con otras fuentes, para armar un marco teórico, estableciendo hipótesis, desarrolla variables, para diseñar un patrón, para luego probarlo y medirlo mediante la variable según el análisis estadístico y concluir en la prueba de una teoría.⁴²

El alcance descriptivo porque determinó y se especificó las características que se encontraron mediante los datos recolectados; en el diseño no experimental porque no se manipulará ningún dato recolectado, se deliberará mediante la observación, el contexto de análisis y el corte transversal porque será consiguiera recolectando la información para un solo periodo de tiempo.⁴²

3.2. Variable y Operacionalización

Variable: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios.

DEFINICIÓN CONCEPTUAL

El conocimiento se mide por un proceso selectivo en el que predomina el proceso cognitivo que recopila debido al comportamiento y adaptabilidad de

concepciones, acción rápida que poseen los docentes en cuanto a primeros auxilios.⁴³

DEFINICIÓN OPERACIONAL

Se mide a través de un cuestionario que tiene 25 preguntas exactas sobre cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios: En donde se mide por dimensiones de situaciones más relevantes como obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayo, contusiones, heridas, hemorragia y quemaduras; donde los docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020, se les evalúa con una puntuación Nivel de conocimiento bajo menor que 42; Nivel de conocimiento medio 42 entre 46 pts y Nivel de conocimiento alto mayor que 46 pts.

Definición de Dimensiones:

- El desmayo, definido como la pérdida de conciencia en un corto plazo; disminución de la circulación en el torrente sanguíneo para llegar al cerebro, las causas principales, dietas, ejercicio extremo, un esfuerzo fuera de lo normal, los primordiales signos y síntomas empiezan con queratosis, dolor de estómago, debilidad en las extremidades, náuseas, fría y piel sudorosa.³⁶
- El atragantamiento es el compromiso de las vías respiratorias, al ubicar un objeto extraño que no permite el ingreso de ventilación adecuada. El cerebro al no recibir en 5 min oxígeno causa un daño o la muerte misma. Las causas principales son comer o beber rápido y jugar con un objeto en la boca.³⁷
- Las heridas se definen como lesiones de un deterioro de la base de la piel, en consecuencia, se observa un sangrado y puede derivar en una infección. La hemorragia es cuando los vasos sanguíneos se rompen, para ello, Existen 2 tipos de heridas, la abierta es la abertura en los tejidos de la piel, evidenciados como heridas profundas o heridas leves.³⁸

- Quemaduras son lesiones en la zona de la epidermis, musculo o dermis; esto va a depender del grado de la herida, la sustancia o exposición térmica, radiante, eléctrica o química. Las lesiones van desde 1er grado leve, 2do grado moderado. El 3er grado grave.³⁹
- Las contusiones son golpes o caídas generadas por el impacto ante otro cuerpo físico, el cual producen heridas abiertas de las cuales pueden ser leves como caerse jugando o realizando algún deporte y de mayor impacto como las fracturas caídas de mayor grado, generando heridas internas, dañando órganos, músculos y tendones.⁴⁰

3.3. Población, muestra y muestreo

La población de esta investigación quedó conformada por todos los docentes de la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, quienes cuentan con 62 docentes de Ed. Primaria y secundaria.

Debido al número de docentes, no se realizará muestra, se trabajará con todo el grupo de docentes que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

Unidad de análisis: El análisis estará formada por cada docente de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020.

Criterios de inclusión

- ✓ Docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020
- ✓ Docentes varones y mujeres
- ✓ Docentes de nivel primaria y secundario.
- ✓ Docentes que deseen participar de forma voluntaria en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- ✓ Docentes que no cuenten con internet
- ✓ Docentes que no firmen el consentimiento informado

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica aplicada en la investigación es la encuesta, para recolección de datos, donde se utilizará como instrumento un cuestionario por vía internet con afirmaciones que deben ser calificadas como verdadero o falso, explorando cinco dimensiones: Desmayo, Atragantamiento, hemorragia y herida, Quemadura, Contusión, para medir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios con un total de 25 ítems, los cuales se evidenciará el conocimiento básico acerca de los primeros auxilios de los docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020

La validez se realizó por 5 juicios de expertos donde evaluarán la pertinencia, claridad y se ejecutará confiabilidad mediante la prueba de Kuder Richardson.

Para la validación del instrumento se les ha enviado a cinco jueces expertos referentes al entorno del tema de investigación. Los jueces son magísteres, licenciados y doctores de Enfermería con especialidad en Gestión en salud, hospitalaria y salud pública. La evaluación de jueces expertos se fundamentó en tres criterios: pertinencia, claridad y relevancia donde se pretende encontrar la calidad de concordancia de los ítems que procura medir la variable en estudio. Los resultados que se obtuvo por cada juez a través de la validez por coincidencia de porcentaje, donde los ítems obtuvieron un valor $p < 0.05$ y el grado de concordancia entre jueces fue de 100%, esto significa que todos los ítems o preguntas tienen un valor significativo y permite medir la variable en estudio, a la vez que se confirma la validez del instrumento. (Anexo N° 03)

Para obtener la confiabilidad del instrumento fue necesario realizar una prueba piloto, para ello se necesitó la participación de 15 docentes de colegios a nivel primaria y secundaria que no pertenecían a la muestra de estudio, después para recolectar los datos, se realizó el análisis de fiabilidad según Kuder Richardson 20 (KR20) en Excel y se obtuvo como resultado un 86 % de confiabilidad del instrumento, quiere decir que el instrumento se puede realizar y medir según las variables de conocimiento en primeros auxilios.(Anexo 4)

3.5. Procedimiento

Para poder ejecutar el proyecto de investigación se consiguió comunicar por vía telefónica con el Director General de la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos; después se coordinó con la tutora del nivel secundario y primaria para coordinar el horario de la reunión además para explicarles cómo realizar la encuesta y dar a conocer el título, objetivos y el valor de la investigación, el consentimiento informado; destacando que su participación es voluntaria y confidencial..

También, para tener una comunicación idónea y sea más factible se creará un grupo de WhatsApp para poder lograr una interacción y disipar dudas, por ese medio se mandará el link de las encuestas en el Formulario de Google. Por último, se procederá a recolectar los datos y procesarlos en el programa estadístico IBM SPSS Statistics 24 los cuales serán interpretados y analizados.

3.6. Métodos de análisis de datos

La encuesta y el test son de opción dicotómica, se realizó considerando las dimensiones en la variable, que consta de cinco dimensiones, teniendo 5 ítems en cada dimensión; con un puntaje de máximo >46puntos y como puntaje con mínimo de <42 puntos. Al tener el cuestionario y el test validado se proseguirá aplicarlo a los docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos; para ello se realizará organizando los datos de investigación, agrupando y tabular los datos para luego plasmarlo en la

transmisión de IBM SPSS Statistics 24 y para terminar los resultados serán representados mediante gráficos e interpretado y explicar el estudio.

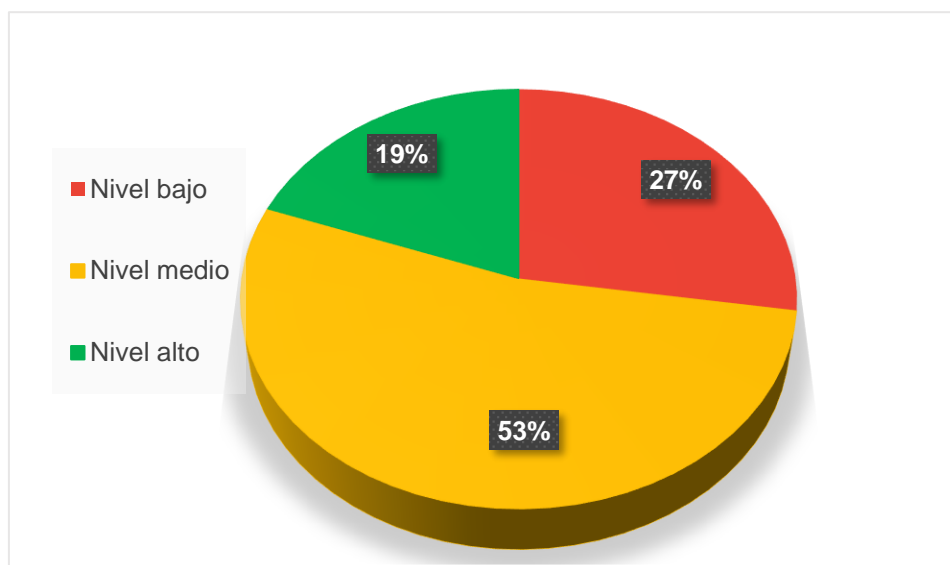
3.7. Aspectos éticos

En el estudio de investigación, se tuvo en cuenta los cuatro principios éticos.

- **Autonomía:** Los maestros que participaron en el estudio de investigación conocieron los beneficios y el objetivo que tuvieron al acceder o participar.
- **Justicia:** Los profesores conservaron el derecho a disponer, si querían o no a retirarse del presente estudio.
- **No maleficencia:** Las identidades de los participantes se permanecieron en el anonimato.
- **Beneficencia:** Los datos recolectados en la información solo será para beneficio del estudio no solo será para los docentes, también se brindará para los escolares, progenitores en conclusión para la comunidad educativa.

IV. RESULTADOS

Después de realizar la recolección de datos en el campo de trabajo, para ejecutar la detección del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes realizados en el 2020 a continuación, se presentarán en detalle datos generales y los resultados de las 5 dimensiones para el estudio.

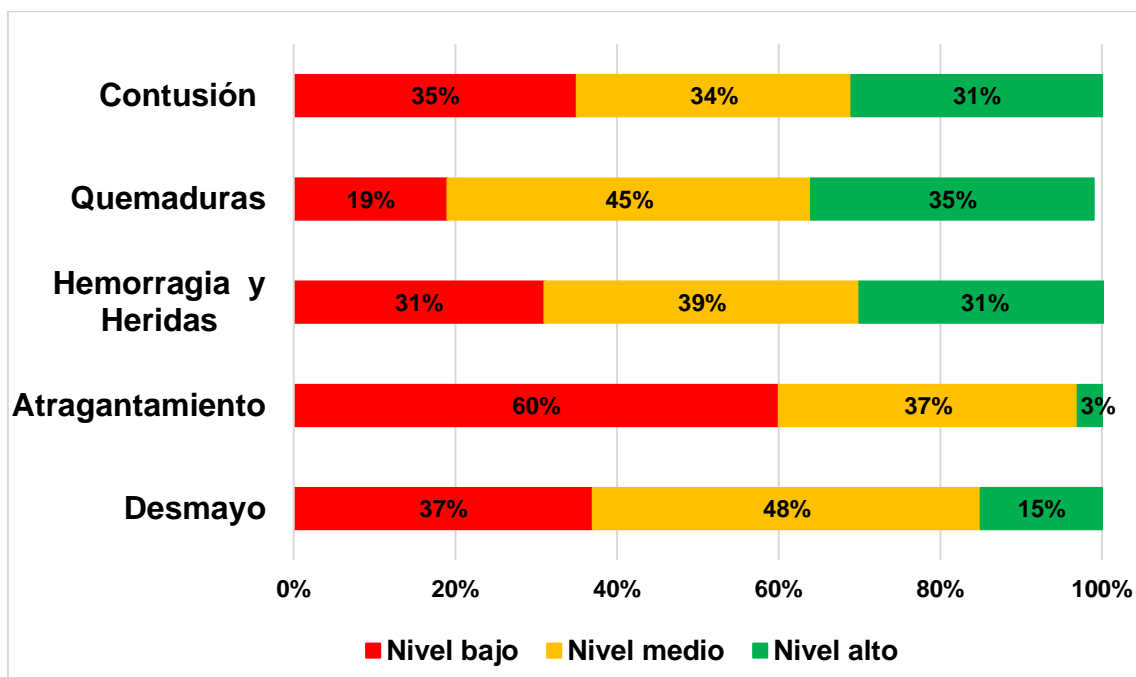


Fuente: Elaboración propia por la autora de la investigación

Figura 1: Distribución de los docentes según nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020.

INTERPRETACION:

De acuerdo a la figura 1, Distribución de los docentes según nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en la I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020. El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes, evidencia los siguientes resultados: el 53%(33) de los docentes, tienen un nivel medio de conocimiento, el 27%(17) de los mismos poseen un nivel de conocimiento bajo y el 19%(12) presentan un nivel alto de conocimiento en primeros auxilios.



Fuente: Elaboración propia por la autora de la investigación

Figura 2: Distribución de los docentes según nivel de conocimiento según dimensiones. I. E PNP Precursores de la independencia – Los Olivos, 2020.

INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a la figura 2 en la dimensión de conocimiento en cuanto al desmayo, el 48% (30) nivel medio de conocimiento, el 37% (23) de maestros presenta un nivel bajo de conocimiento, y el 15% (9) de docentes poseen un nivel alto de conocimiento

En cuanto a la dimensión de nivel de conocimiento en atragantamiento, el 60% (37) tienen un nivel bajo de conocimiento, el 37% (23) poseen un nivel medio de conocimiento y el 3% (2) de presentan un nivel alto de conocimiento.

En la dimensión de nivel de conocimiento en hemorragias y heridas, el 39% (24) presentan un nivel medio de conocimiento, el 31% (19) tienen un nivel bajo de conocimiento y el 31% (19) tienen un nivel alto de conocimiento.

Para la dimensión de nivel de conocimiento en quemaduras, el 45% (28) tuvieron un nivel medio de conocimiento el 35% (22) poseen un nivel alto de conocimiento y el 19% (12) presentan un nivel bajo de conocimiento.

Finalmente, en la dimensión de nivel de conocimiento en contusión, el 35% (22) presentan un nivel bajo de conocimiento, el 34% (21) poseen un nivel medio de conocimiento y el 31% (19) tienen un nivel alto de conocimiento.

V. DISCUSIÓN

El conocimiento se obtiene mediante la información que se va almacenado mediante experiencias de aprendizaje y para lograr tener un conocimiento se debe capacitar. El término de Primeros auxilios, es la práctica de salud en cuidados especiales o medida cautelosa para intervenir a una persona herida o víctima de lesión física, por lo cual, surge mediante una urgencia, situación o enfermedad repentina que se le brinda al accidentado después del acontecimiento, además que como docentes son los primeros en estar juntos con los alumnos. por ello, la capacitación es lo primordial que debe emplear para mantener y evitar complicación hasta esperar que lleguen el personal de salud y que actúen de forma profesional y oportuna para reducir la mortalidad infantil.

Los docentes que colaboraron en el estudio tenían una edad promedio de 47 años con desv. de (\pm) 9 años. El 73% son del sexo femenino y el 27% son de sexo masculino, El tiempo de experiencia promedio de 20 años con desv. de (\pm) 8 años. (Anexo 09)

Respondiendo al objetivo principal que es determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional, se ha comprobado que un poco más de mitad de los maestros poseen un nivel de conocimiento medio y el 27% se encuentra un nivel bajo. Estos resultados son similares a los de Muñoz S, en el año 2016 en Chachapoyas donde obtuvieron el 82.7% una calificación de conocimiento medio y el 10% de los docentes se ubicó en el rango bajo ¹⁵, De igual forma Ruiz S, Sigueñas G, 122 docentes donde para recolectar datos, utilizó un cuestionario y test de tipo Likert. Los investigadores tuvieron como resultado, que los profesores tuvieron un conocimiento medio alrededor de 57.4%, bajo 32.8% y alto 7.3%. A nivel teórico un 77% un nivel alto, pero en cuanto a la técnica empleada fue media

con 65% de docentes. Esto quiere que los docentes aun necesitan más capacitaciones porque, aunque el nivel medio prevalece, esto significa que aun necesitan fortalecer algunos aspectos.¹⁵

Por otro lado, para el objetivo específico según dimensiones. El atragantamiento con 60% de nivel bajo, desmayo con 37% de nivel bajo, hemorragias y heridas con un 31% de nivel bajo, quemaduras con un 45 de nivel medio y contusión con 35% de nivel bajo. Así mismo similar a Zapata cuyo resultado fue atragantamiento y desmayo en nivel bajo, laceración con nivel bajo, contusión en nivel bajo y convulsión muy bajo¹⁴. De la igual manera, Adrien O. en el año 2015 en Burundi, el cual realizo el análisis, donde el 86,7% de los participantes ti tiene conocimientos insuficientes sobre primeros auxilios en quemaduras; El 60% de los profesores examinados poseen conocimientos inadecuados sobre primeros auxilios en caso de envenenamiento; y el 56,7% posee conocimientos inadecuados sobre Primeros Auxilios en situación de sangrado.²⁴ Esto quiere decir que hay una deficiencia de conocimiento a nivel teórico y práctico. Necesitan ser capacitados aún más en temas de atragantamiento, desmayo, heridas, quemaduras y sangrado.

Así mismo, en el estudio de Abelairas C, Caballo A, Martinez S, Lopez S, Rico J y Rodriguez A. se observa que la ejecución de cuestionario, se aplicó en 475 docentes cuyo resultado fue que el 57% colaboradores confirmaron poseer conocimientos en Primeros. Auxilios. y el (43%) no poseen conocimientos en PP. A, por ello concluyeron que debían formar previamente a los docentes y para implantar un plan de estudio en el centro educativo.¹⁷ Otro resultado a nivel intencional. Fue el estudio de Adib M y Kamrava Z. el resultado se evidencio, el 40.3% los maestros han aprobado cursos de primeros auxilios y el 48.5% han experimentado un caso que necesitaban primeros auxilios, otros fallaron en la prueba sobre fractura (93.4%) o golpeado por la electricidad (85.2%).¹⁹ esto quiere decir que, a pesar de pruebas y sesiones, se necesita seguir reforzando a nivel de fracturas, golpes, lesiones generales entre otros temas.

Por otro lado, los hallazgos encontrados en la presente investigación difieren según lo señalad Los autores Awad S, Faisal M, And Fatimah H. dio como resultado que 87 maestros. el 53 (28,3%) asistieron a un curso de primeros auxilios. De ellos, el 33 (62.3%) informaron que estos cursos incluían prácticas, el (52.4%) no incluyeron prácticas.²⁶ De igual forma coinciden con Joseph N, Narayanan T, Bin Zakaria S, Nair AV, Belayutham L, Subramanian A, Gopakumar K. en el año 2015 y/o en Magalore, donde estudian las actitudes y prácticas de los maestros de escuela estudio transversal, con un instrumento propio evaluado con el alfa de Cronbach para la fiabilidad del cuestionario fue de 0,81. Después del análisis estadístico, La mayoría de los profesores (n = 127; 87%) obtuvieron un puntaje de conocimiento moderado sobre primeros auxilios y 19 participantes restantes (13%) obtuvieron puntuaciones que indicaban un conocimiento deficiente sobre primeros auxilios.²³ otro resultado similar. Hussein M., Tameemi A and Khudair F. en el año 2016, en Iraq, cuyo estudio es descriptivo transversal, (95%) tenía un conocimiento regular y solo 15 (5%) tenían un conocimiento deficiente. ²² se entiende que el tiempo de investigación y la similitud de investigación, se encuentra que no hay un avance, sigue habiendo una deficiencia, se necesita capacitación de forma urgente en temas del análisis que son los principales casos donde hay mayor desconocimiento y/e accidentes previos con mayor porcentaje.

Dewey en su TCP, entenderán que para poder sobrevivir e salvaguardar vidas de un pedagogo, debe tener conocimiento práctico, con el pensamiento de interés que quiere realizarlo según las situaciones que se plantee , y seguir mediante las actividades que ayuden a que puedan aprender reforzando en la pedagogía no solo lo básico, si aspectos que sean de mayor importancia como es la situación de capacitarse a nivel teórico y práctico en primeros auxilios para poder enseñar y saber cómo actuar en cada problemática.³³

La principal limitante fue que debido a la pandemia los docentes no pudieron realizar o conocer cómo se debe utilizar, los medios virtuales para poder comunicarse o realizar reuniones para poderles explicar cómo funciona mi encuesta y como debían resolverlo. Además, que conozcan cual era el objetivo de esta

investigación. Esto es porque algunos maestros no pueden ajustarse a la nueva situación y la participación es por el tiempo. Es por ello, que de la población espera no se logró realizarlo a todo el plantel docente, porque han sido la muestra que, a su vez de tantas profesiones, que han tenido que acomodarse a la nueva situación virtual. Pero casi la mayoría de ellos es porque no saben cómo explotar las ventajas que tienen los celulares, Tablet, etc.

Por ello, los docentes han tenido que dar el tiempo más de lo debido y una carga más, como fue la encuesta para ellos. No fue optimo, es porque ello, que no se logró interactuar de la forma correcta, debido que mi investigación se trataba no solo de recolectar datos, sino entender a los docentes en una reunión que los motiva o no a que se sigan capacitando en primeros auxilios y mejorar su currículo para sus alumnos.

Pero otro limitante que hubo, fue el lugar de intervención, porque debido a la situación actual los colegios no querían sobrecargar a sus docentes. Algunos porque como dije antes no lograban que sus docentes utilicen los medios virtuales, otros porque la demanda de trabajos y exposición, pensaban que iba ser perjudicial para su colegio.

VI. CONCLUSIONES

El presente trabajo de investigación y los resultados que se obtuvieron se llegó a las siguientes:

1. Después de la exploración ejecutada a 62 docentes de la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional. En relación a lo expuesto los maestros tienen un nivel medio de conocimiento sobre primeros auxilios. Esto quiero decir que su conocimiento es ligeramente óptimo, pero a nivel teórico, porque a nivel práctico no conocen como realizar las técnicas que se debe utilizar en cada situación.
2. El nivel de conocimiento en la dimensión de desmayó para docentes de la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional, donde el resultado dio entre medio y bajo. Esto quiere decir que en lo que se refiere a esta dimensión tienen un conocimiento deficiente. Pese a que esta problemática se presenta más en los adolescentes, no están capacitados para intervenir.
3. El nivel de conocimiento en la dimensión de atragantamiento en los maestros de la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional, que representa un nivel conocimiento bajo. Se muestra una gran deficiencia de información en la teoría y la práctica, esto dejando a entender que en lo que respecta a ahogamiento por alimento u otras pequeñas causas relacionados al tema, ellos sabrían cómo actuar.
4. Para el nivel de conocimiento en la dimensión de heridas y hemorragias de los docentes en la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional, mostraron un nivel de conocimiento entre bajo y medio. Esto quiere decir que algunos maestros tienen una deficiencia y otros conocen un poco de teoría, más en la práctica no tienen la experiencia suficiente.

5. El análisis para el nivel de nivel conocimiento en la dimensión de Quemaduras de los docentes de I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional, la calidad de información que se presenta es un nivel de conocimiento medio, dejando a entender que como los otros tienen una noción básica en este tema. Pero la práctica se le haría complicado a algunas que no sepan controlar el momento.

6. Por último, el nivel de conocimiento en la dimensión de Contusiones en los profesores de I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional, expusieron que el nivel de conocimiento entre bajo y medio. Es deficiente debido a que el nivel bajo prevalece entre los ambos, pero en sí casi todos no saben a nivel práctico que se debe hacer frente a esta situación.

VII. RECOMENDACIONES

Al director general y los directores de primaria y secundaria.

1. Estas recomendaciones a los directores del colegio fortalecen los conocimientos para los maestros de primeros auxilios, este trabajo debe ser en conjunto con las instituciones de salud mediante la promoción de programas educativos que ofrezcan información concisa para ayudar al personal educativo a saber cómo proceder de forma conveniente frente a situaciones de necesidad dejando a merced de los estudiantes su vida.
2. El comandante y director debe realizar cursos, talleres entre otros, en coordinación con la personal salud para dirigir y enseñar al personal del colegio, además de que discutan temas respectivos como primeros auxilios y conozcan cómo actuar frente a las situaciones de riesgo.

A los pedológicos de la institución educativas.

3. El personal educativo debe participar en programas educativos sobre primeros auxilios extramural e intramural que los orienten en tomar decisiones, importancia del conocimiento y administración de situaciones de urgencias, porque los alumnos necesitan un cuidado inmediato en ahogamiento, quemaduras, desmayos, contusión, heridas e hemorragias además que se debe animarlos a la correcta actuación.
4. Los docentes deberán concientizarse y colaborar en conjunto con las diferentes instituciones como los centros de salud y talvez la cruz roja, ahora que ellos que están con la innovación de prevenir en temas relacionados. Debido a este equipo médico pueden brindarle el conocimiento necesario. Además, deben tener en cuenta la importancia del personal de enfermería, debía a que cualquier persona puede estar en la situación, la enfermera ya está capacitado y puede ella seguir capacitando a los docentes y estudiantes en estos temas u otros de mayor interés.

5. Para finalizar, se debe proporcionar y conocer del presente trabajo de investigación para que el director y a la mesa directiva de la I.E puedan identificar la situación actual de su personal y tomen las medidas adecuadas, según el nivel de conocimiento que tienen, cabe recalcar que también deberían capacitar al personal administrativo u otros. Porque la situación se presenta en cualquier momento y deberían estar capacitados todas las personas que transitan en el plantel educativo.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la salud. Cada día mueren más de 2000 niños por lesiones no intencionales [Internet]. [Citado 5 de marzo del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr46/es/>
2. AlYahya I, Almohsen H, AlSaleem I, Al-Hamid M, Arafah A, Al Turki Y, Aljasser A, Alkharfi M. Assessment of knowledge, attitude, and practice about first aid among male school teachers and administrators in Riyadh. J Family Med Prim Care. 2019; 8:684-8. Available in: https://www.ifmpc.com/temp/JFamMedPrimaryCare82684-9434905_023714.pdf
3. Onís E, Varona I, Gil M, Felici C, Embid P. Lesiones no intencionales en el centro escolar: de que hablamos. Revista Pediátrica de Atención Primaria [Publicación periódica en línea] .2015 octubre 29 [citada: 2020 marzo 2]; 17: [aproximadamente 339 pp.]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17n68/08_original-breve2.pdf
4. Abelairas C, Carballo, Martínez S, López S, Rico J, Rodríguez A. Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores. analesdepediatria [Internet] 2019.Oct. [citado 2020 julio 20],92(5):268-276. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-conocimiento-actitudes-sobre-primeros-auxilios-articulo-S1695403319303698>
5. La enseñanza de primeros auxilios en las escuelas sigue siendo minoritaria, pese a ser obligatoria por ley [Internet]. Eldiario.es. 2020. Ene -25 [citada: 2020 mayo 10]. Disponible en: https://www.eldiario.es/sociedad/ensenanza-primeros-auxilios-minoritaria-obligatoria_0_987601459.html
6. Real Decreto 126/2014, de 28 de febrero, por el que se establece el currículo básico de la Educación Primaria. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte (Boletín oficial del estado número. 52, de 1 de marzo de 2014.

7. Sanchez A. Accidentes más comunes en la escuela. Portal infantil de educación Infantil y Primaria [Internet] 2018. oct 11 [Citado 5 de marzo del 2020]. Disponible en: <https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/accidentes-mas-comunes-en-la-escuela.html>
8. Hernandez L. Accidentes escolares; al año 30 mil lesiones. Revista Excelsior. [Internet] 2017. agosto 21 [Citado 5 de marzo del 2020]. Disponible en: <https://www.excelsior.com.mx/comunidad/2017/08/21/1182984>
9. Instituto nacional de estadísticas e informática. Sistema Estadístico Nacional Perú Compendio Estadístico Nacional. [en línea]. 2015. [Citado 20 de marzo del 2020]. Disponible en: <http://www1.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0774/libro.pdf>.
10. Agencia peruana de noticias andina [Internet]. Editora Perú; 2017 [Publicado 26 enero 2018; Citado 20 de marzo del 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-uno-cada-cuatro-escolares-accidentados-colegios-sufrio-una-fractura-700396.aspx>
11. Ivarez M, Guillén R, Robles Y, Aliaga K, Vargas E, Vílchez L. Restableciendo el equilibrio personal en emergencias y desastres: Asistencia psicológica. Instituto Nacional de Salud Mental - "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" [en línea]. 2010. [Citado 20 de marzo del 2020]. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/manuales/M-2010-REPED.pdf>
12. Estrada C, Esteban C, Garcia P y Lorente B. Guía para la prevención de accidentes en centros escolares. [en línea] Dirección general de salud pública y alimentación [Citado: 2020 marzo 22]. Disponible en: https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/348.1-guia_prevencion_accidentes_escolares.pdf

13. Pensantes A y Minaya M. Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los profesores de la Institución Educativa Parroquial San Vicente Ferrer, Los Olivos, 2017. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3185>
14. Zapata A. Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I. E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019 [Tesis para Obtener El Título Profesional de: Licenciada En Enfermería]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2019
15. Ruiz S, Sigüeñas G. “Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa Emblemática Chiclayo, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019.
16. Muñoz S. Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes, institución educativa emblemática “san juan de la libertad”- Chachapoyas – 2016 [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017.
17. Abelairas C, Caballo A, Martínez S, Lopez S, Rico J y Rodriguez A. Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores. Anales de Pediatría. May 2020, 5(92), 268-276 pag. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403319303698>
18. Hussain S, Alzeyadi S, Abdullah H. Assessment of Knowledge Regarding First Aid among Primary School Teachers, Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology [Internet]. 2019; 12(2): 326 – 331. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/332920065_Assessment_of_Knowledge_Regarding_First_aid_among_Primary_School_Teachers

19. Adib M y Kamrava Z. Iranian teachers' knowledge about first aid in the school environment. [Chinese Journal of Traumatology](#) [Internet]. 2019; 22(4): 240 - 245. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1008127518302311>
20. Nivel de conocimientos en Primeros Auxilios de los docentes de Educación Infantil y Primaria de los colegios públicos de la Zona Norte de Tenerife [Internet] [Citado el 5 de marzo de 2020.]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5359/Proyecto%20de%20investigacion%20bfNivel%20de%20conocimientos%20en%20Primeros%20Auxilios%20de%20los%20docentes%20de%20Educacion%20Infantil%20y%20Primaria%20de%20los%20colegios%20publicos%20de%20la%20Zona%20Norte%20de%20Tenerife%20bf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Nivel de conocimientos en primeros auxilios de los estudiantes adolescentes de colegios públicos de Toledo 2017. [Internet]. [Citado el 5 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://docplayer.es/7260177-Nivel-de-conocimientos-en-primeros-auxilios-de-los-maestros-de-colegios-publicos-de-educacion-infantil-y-primaria-de-toledo.html>
22. Hussein M., Tameemi A and Khudair F. Knowledge and Attitudes of Primary School Teachers Toward First Aid in Al-Najaf Al-Ashraf City. Rev. 2016; 4(12): 64-79 Available in: https://www.researchgate.net/publication/311863072_Knowledge_and_Attitudes_of_Primary_School_Teachers_Toward_First_Aid_in_Al-Najaf_Al-Ashraf_City
23. Joseph N, Narayanan T, Bin Zakaria S, Nair AV, Belayutham L, Subramanian A, Gopakumar K. Awareness, attitudes and practices of first aid among school teachers in Mangalore, south India. J Prim Health Care. 2015 Dec 1;7(4):274-81. Available in: https://www.researchgate.net/publication/287975455_Awareness_attitudes_and_practices_of_first_aid_among_school_teachers_in_Mangalore_South_India

24. Adrien O. Evaluation of first aid knowledge among elementary school teacher in Burundi. *International Journal of Sports Sciences & Fitness*. 2015; 2(5):304-313,10P. Available in: <http://eds.a.ebscohost.com/abstract?site=eds&scope=site&jrnl=22311599&AN=108526821&h=PpP8NRGp7TWPkaAl%2fUGs6miiBarczBWki75B68V2DnCwN%2bbv3aE%2b%2f1f1UrHfiZIsSKsl0VfG3G1Ypj3UoMs3nw%3d%3d&crl=c&resultLocal=ErrCrlNoResults&resultNs=Ehost&crlhashurl=login.aspx%3fdirect%3dt rue%26profile%3dehost%26scope%3dsite%26authtype%3dcrawler%26jrnl%3d22311599%26AN%3d108526821>
25. Alba R, Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2015;12(2):88-92. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741843002>
26. Awad S, Faisal M, And Fatimah H. Primary School Teachers' Knowledge about First-Aid. *Med. J. Cairo Univ* [internet]. 2015; 83(1): 541-547. <https://medicaljournalofcairouniversity.net/home2/images/pdf/2015/June/68.pdf>
27. Conocimiento y actitudes intencionales. [Internet] 2004 [Citado el 22 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://dit.upm.es/~gfer/ssii/rcsi/rcsisu8.html>
28. Ceron A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica [publicidad periódica en línea] 8 septiembre 2016. *Redalyc.org* [citada: 2020 mayo 10]; 24(1): [aproximadamente 83-90]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10449880009>
29. Los tipos de conocimiento: ¿Cuáles son? [Internet]. *Psicología y Mente* [citada: 2020 mayo 10]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/miscelanea/tipos-de-conocimiento>
30. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual [publicidad periódica en línea] sep. 2009. *Scielo Perú* [citada: 2020 mayo

- 10]; 70(3): [aproximadamente 217-224]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
31. Conocimiento empírico, científico, filosófico y teológico. [Internet]. Diferenciador [citada: 2020 mayo 10]. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/conocimiento-empirico-cientifico-filosofico-teologico/>
32. Quiles Y. y Quiles M. Promoción de la salud: experiencias prácticas. Alicante, España: Universitos Miguel Hernández, 2014
33. Westbrook R. John Dewey. Revista trimestral de educación comparada [internet]. 1993 [citado el 28 de oct 2020];1-2(23): 289-305 pág. Disponible en: <http://www.ibe.unesco.org/sites/default/files/deweys.pdf>
34. Gómez O. Educación para la salud. San José, Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia, 2002.
35. MINSA. Institución de salud. Unidad Tematica N°8 Primeros Auxilios en el Nivel Comunitario [internet]. Lima -2018 [citado 2020 marzo 22]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>.
36. Mayo Clinic Consultas. Desmayos: Primeros Auxilios. [Internet] 2019. Enero 24 [citado 2020 marzo 22]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-fainting/basics/art-20056606>
37. Mayo Clinic Consultas. Ahogamiento: Primeros Auxilios. [Internet] 2019. oct 16 [citado 2020 marzo 22]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-choking/basics/art-20056637>

38. Mayo Clinic Consultas. Sangrado: Primeros Auxilios [Internet] 2017. Enero 24 [citado 2020 marzo 02]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000045.htm>
39. Mayo Clinic Consultas. Quemaduras: Primeros Auxilios [Internet] 2018. marzo 6 [citado 2020 marzo 22]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/burns>
40. Primeros auxilios (y II) Contusiones. Farmacia espacio de salud [Publicación periódica en línea] 2009. nov – dic. El Servier [citado 2020 marzo 22]; 23(6): [2p]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-X0213932409428917>
41. Egg E. La investigación social, editor. Aprende a investigar [Internet]. Argentina, 2011 [cited 2020 May 02] p. 41-43. Available from: <http://abacoenred.com/wp-content/uploads/2017/05/Aprender-a-investigar-nociones-basicas-Ander-Egg-Ezequiel-2011.pdf.pdf>
42. Hernandez R, Fernandez C, Baptista L. Metodología de la investigación [en línea]. 5 ta edición. Mexico. Mcgrawhil education. 2010 [Citado 2020 marzo 25]. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20a%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
43. Saldarriaga P, Bravo R, Rivadeneira M. La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea. [Publicación periódica en línea] .2016 diciembre [citada: 2020 marzo 2]; 2: [aproximadamente 127-137pp.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5802932.pdf>.
44. ResearchGate. Cornisa: El rol de la Enfermería en el proceso de capacitar al paciente [Internet] [citado: 2020 mayo 06]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/318721802_El_rol_de_la_enfermeria

[en el proceso de capacitar al paciente sobre como obtener y comprender informacion y conocimiento sobre su seguridad y su condicion de salud](#)

45. IBM Corp. Released 2013. IBM SPSS Statistics for Windows, Version 22.0. Armonk, NY: IBM Corp.
46. Normas Legales. Ley que modifica diversos artículos de la Ley 28303, Ley Marco de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica; y de la Ley 28613, Ley del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC) [Internet], Perú: Congreso de la República, El Peruano. [updated 2018 Jul 05; Cited 2020 Jul 04]. Available from: <https://url2.cl/KVnzg>
47. Camus A. Primeros Auxilios. Slide (salud y medicina) 2016. <https://es.slideshare.net/alfredocamuscarmona/primeros-auxilios-36392562>

ANEXO 01

MATRIZ DE OPERALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p style="text-align: center;">Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios</p>	<p>El conocimiento se mide por un proceso selectivo en el que predomina el proceso cognitivo que recopila debido al comportamiento y adaptabilidad de conceptos y actuación rápida que tienen los docentes en cuanto a primeros auxilios.</p> <p>(33)</p>	<p>Se medirá a través de un cuestionario que tendrá preguntas exactas sobre cuales son nivel de conocimiento sobre primeros auxilios: como obstrucción de vía aérea por cuerpos extraños, desmayo, contusiones, heridas, hemorragia y quemaduras de docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento bajo 25 – 32 pts. • Nivel de conocimiento 	<p>Primeros Auxilios en caso de Desmayo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Como se produce un desmayo. • Porque se produce un desmayo • Que acción deben emplear los docentes ante un desmayo. 	<p>Ordinal</p>
			<p>Primeros Auxilios en caso de Atragantamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Como se produce un atragantamiento. • Porque se produce un atragantamiento • Cuáles son las Acciones que deben emplear los docentes ante un atragantamiento 	
			<p>Primeros Auxilios en caso de Heridas y hemorragias</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Como se produce una herida o hemorragia • Porque se produce una herida o hemorragia 	

		<p>medio 33- 41 ptos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento alto <p>45 -50 ptos</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Cuáles son las Acciones que deben emplear los docentes ante una herida o hemorragia 	
			<p>Primeros Auxilios en caso de Quemaduras</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Como se produce una quemadura • Porque se produce una quemadura • Cuáles son las Acciones que deben emplear los docentes ante una quemadura 	
			<p>Primeros Auxilios en caso de Contusión</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Como se produce una contusión • Porque se produce una contusión • Cuáles son las Acciones que deben emplear ante una contusión 	

	circulación sanguínea al cerebro y colocarlo de lado para evitar que vomite.		
DIMENSION: ATRAGANTAMIENTO			
1°	Se denomina atragantamiento a la obstrucción por un cuerpo extraño, evitando que el flujo de aire pase por las vías respiratorias.	V	F
2°	Una de las causas principales de un atragantamiento es por comer sin respirar, debido a que el aire no pasa simultáneamente con el alimento.	V	F
3°	Cuando se produce un atragantamiento, el docente en primer lugar debe pedirle al alumno que guarde la calma.	V	F
4°	Si el alumno se está atragantando, se debe retirar el objeto de la boca para evitar que siga obstruyendo el paso del aire.	V	F
5°	La forma correcta de emplear la maniobra Heimlich es colocando la palma de una mano a 3 dedos arriba del ombligo y cubriendo con la otra mano en forma de puño, empujando de adentro hacia arriba.	V	F
DIMENSION: HEMORRAGIAS Y HERIDAS			
1°	Las heridas son lesiones en la piel, como consecuencia se observa un ligero sangrado y las hemorragias son la pérdida de sangre incontrolable por la ruptura de los vasos sanguíneos.	V	F
2°	Las heridas ocasionan hematomas que crearán con el tiempo una hemorragia, por eso se debe abrir de inmediato para liberar la sangre.	V	F
3°	Se debe lavar la herida con agua, después cubrirlo con una venda o tela limpia para impedir que ingresen agentes externos y se produzca una infección	V	F
4°	El docente debe ejercer presión sobre el sangrado, como última elección se puede colocar un torniquete a 2 o 3 pulgadas de la herida.	V	F
5°	Se debe aplicar alcohol directamente a la herida para que cicatrice rápido y evite la infección de la herida.	V	F
DIMENSION: QUEMADURAS			
1°	Las quemaduras son heridas que dañan los tejidos de la piel, produciendo dolor, enrojecimiento, ampollas según el grado de la lesión.	V	F
2°	Se debe aplicar hielo sobre la quemadura para evitar que se deteriore la piel.	V	F
3°	Se puede aplicar agua de cañería en la zona afectada en un aproximado de 20 minutos y cubrirlo con una tela limpia para disminuir el dolor.	V	F
4°	Si se producen ampollas por la quemadura, debe abrir para evitar	V	F

	que se sigan acumulando más líquidos en la piel porque dejara cicatriz.		
5°	Cuando se produce una quemadura, se debería retirar las prendas ajustadas para evitar que produzcan ampollas.	V	F
DIMENSION: CONTUSIÓN			
1°	Las contusiones son golpes que generan un dolor leve no intenso y desaparecen con rapidez dependiendo de la intensidad del impacto.	V	F
2°	Las causas principales por las que se produce una contusión es por caerse jugando, realizando un deporte o por accidentes imprevistos.	V	F
3°	Cuando se produce una contusión, se debe aplica frío local durante las primeras 24hrs para evitar la inflamación y para disminuir el dolor.	V	F
4°	En una contusión se debe mover a la persona rápido para que el golpe no sea permanente.	V	F
5°	Cuando se observa que el hueso se ha movido de su lugar, se debe jalar para que regrese a su lugar.	V	F

PUNTAJE

Mínimo: <42ptos

Medio: 42 – 46 ptos

Máximo: > 46ptos

ANEXO N° 03

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS																		
VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO																		
	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			JUEZ 5			TOTAL	P VALOR (<0.05)	
	Mg. Laura Veramendi	Mg. Ana Zelaya	Mg. Alicia Neyra	Lic. Esther Muñoz	Dra. Rosario Miraval													
ITEMS	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.000031	
TOTAL	75			75			75			75			75			375		

Fuente: Elaboración propia

LEYENDA	
P= PERTINENCIA	RESPUESTA POSITIVA = 1
	RESPUESTA NEGATIVA = 0
R= RELEVANCIA	RESPUESTA POSITIVA = 1
	RESPUESTA NEGATIVA = 0
C= CLARIDAD	RESPUESTA POSITIVA = 1
	RESPUESTA NEGATIVA = 0

p<0,05 => Esto quiere decir que existe concordancia entre jueces sobre los ítems que se les planteo para el instrumento, por ello el resultando es válido para medir la variable en estudio.

Para hallar el grado de concordancia entre jueces, se aplicó la siguiente fórmula:

Ta: N° de acuerdos

Td: N° de desacuerdos

b: Concordancia

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

$$b = 100$$

En este caso:

N= 25 => (N° TOTAL DE ITMES) X 3 (SON LOS TRES CRITERIOS QUE EVALUA EL JUEZ)
N= 75 => (ESTO VIENE A SER EL NUMERO DE RESPUESTA POR CADA JUEZ)
PERO SON 5 JUECES ENTONCES, 75 X 5 = 375 => (N° TOTAL DE RESPUESTA POR LOS 5 JUECES)

- ✓ Se concluye que el grado de concordancia entre jueces de expertos es de **100%**.

ANEXO N° 04

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO KUDER RICHARDSON - 20

INSTRUMENTO	N° ITEMS	KR- 20
Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios	25	0.86

Fuente: Elaboración propia

r = coeficiente de confiabilidad

n = número de ítems

Vt =varianza total de la prueba

Σpq = sumatoria de la varianza individual de los ítems

$$r = \frac{n}{n-1} * \frac{Vt - \Sigma pq}{Vt}$$

En este caso:

$$r = \frac{25}{25-1} * \frac{34.6 - 5.7}{34.6}$$

$$r=0.86$$

INTERPRETACIÓN:

Se recolecto los datos para medir el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios del instrumento que consta de 25 ítems de opción dicotómica donde se aplicó en la prueba piloto con 15 docentes del colegio San Bosco entre primaria y secundaria. Se analizó la confiabilidad con el Kuder Richardson -20 donde se obtuvo un resultado de 0.86 evidenciando la fiabilidad del instrumento.

ANEXO N° 05

CARTA DE PRESENTACION PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO



Los Olivos, 28 de setiembre de 2020

CARTA N° 098 -2020-EP/ ENF.UCV-LIMA

Señor Comandante PNP.
Luis Angel Santos Villar.
Director de la IE Nacional PNP Precursores de la Independencia
Los Olivos

Presente.-

**Asunto: Solicito autorizar la ejecución del
Proyecto de Investigación de Enfermería**

De mi mayor consideración:


Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante **CASTRO HUERTA MARIANELA ALICIA** del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS DOCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PNP PRECURSORES DE LA INDEPENDENCIA NACIONAL - LOS OLIVOS- 2020**, institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,




Mgr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c: Archivo.



Handwritten notes:
28.09.2020
28.10.2020

ANEXO N° 06

CARTA DE ACEPTACION PARA
EL DESARROLLO DEL PROYECTO



I. E. PNP Precursores de la Independencia Nacional
Avenida Alfredo Mendiola 6140, 39 Los Olivos



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Los Olivos, 28 de setiembre de 2020.

Señor : Mg. Lucy Tani, BECERRA MEDINA.
Coordinadora del Área de Investigación Escuela P. de
Enfermería, Universidad César Vallejo - Filial Lima.
LIMA. II. EE. PNP

Asunto : Autorizo a Castro Huerta Marianela Alicia a la ejecución del
Proyecto de Investigación de Enfermería.

Referencia : Carta No.098-2020/ENF.UCV-LIMA.

Tengo el alto honor de dirigirme a Ud. para hacerle llegar mis cordiales saludos, y a la vez, para manifestarle que habiendo recibido su respetuosa carta indicado en la referencia, en la que solicita autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería en los docentes de primaria y secundaria de esta Institución Educativa, siendo un proyecto educativo esta dirección **AUTORIZA** su ejecución y se brindará las facilidades requeridas.

Aprovecho esta oportunidad para expresarle a Ud. las muestras de mí más alta consideración y estima personal.

Atentamente,

Luis Probst Villar
COMANDANTE PNP
DIRECTOR DE LA I.E. PNP 711

ANEXO N° 07

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr.(a): Soy Castro Huerta, Marianela Alicia, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo; autora del proyecto de investigación titulado **“Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de los docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020”**. Invito a Ud. a participar del estudio de investigación, tiene como objetivo general:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de dos instituciones educativas de San Martín de Porres, 2020.

La información obtenida será tratada de forma confidencial, anónima y utilizada por la investigadora. La participación es de manera voluntaria y puede decidir retirarse del estudio de investigación en cualquier etapa del mismo.

Yo
con DNI N°..... por medio de este documento, doy mi consentimiento y acepto participar voluntariamente en el estudio antes mencionado; asimismo, declaro haber sido informado con claridad sobre los objetivos del estudio de investigación y las respuestas proporcionadas por mi persona a través del cuestionario será tratada de manera anónima y confidencial, además los datos serán utilizados solo con fines del estudio de investigación referido.


.....

FIRMA

ANEXO N° 08

EVIDENCIA DE LA ENCUESTA VIRTUAL

Preguntas Respuestas 62



Sección 1 de 6

ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

Buen día Docente, soy la Bachiller Marianela Castro Huerta, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo - Los olivos.

Estoy realizando un estudio Titulado "Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de la I.E. PNP precursores de la Independencia - Los Olivos, 2020 - II. Esta encuesta busca determinar el nivel de conocimiento sobre primeros en docentes.

Para ello se le solicita su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces a las preguntas que a continuación se le presenta. Asimismo, se le comunica que la información es confidencial. Agradezco anticipadamente la participación.

Dirección de correo electrónico *

Dirección de correo electrónico válida

Este formulario recopila direcciones de correo electrónico. [Cambiar la configuración](#)

Apellido y Nombre *

Texto de respuesta breve

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Por medio Acepto y doy mi consentimiento para participar voluntariamente en el estudio antes mencionado; asimismo, declaro haber sido informado con claridad sobre los objetivos del estudio de investigación y las respuestas proporcionadas por mi persona a través del cuestionario será tratada de manera anónima y confidencial, además los datos serán utilizados solo con fines del estudio de investigación referido.

Acepto
 No acepto

SEXO *

Femenino
 Masculino

ESTADO CIVIL *

1. Soltera(o)
2. Casada(o)
3. Conviviente
4. Divorciada(o)

EDAD *

Texto de respuesta breve

TIEMPO DE EXPERIENCIA (En años): *

Texto de respuesta breve

Nivel educativo que enseña *


1. Primaria
2. Secundaria
3. Primaria y Secundaria

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

CUESTIONARIO DE PRIMEROS AUXILIOS EN DESMAYO

Descripción (opcional)

A continuación se plantearán 6 ejemplos, donde solo debe marcar con VERDADERO O FALSO, según su conocimiento en desmayo y las acciones que se deben realizar. Tengan en cuenta que las respuestas se mantendrá de forma confidencial.



1. El desmayo se define como la pérdida de la conciencia por una disminución del flujo sanguíneo al cerebro.

Verdadero
 Falso
2. El desmayo se produce por no ingerir alimentos.

Verdadero
 Falso
3. Si el alumno se desmaya se tiene que abofetearlo para que regrese de su desmayo y/o solo dejarlo en el suelo sin importar nada.

Verdadero
 Falso
4. Al alumno que ha tenido un desmayo, se le debe colocar en la boca un pañuelo o algodón húmedo para hidratarlo.


Verdadero
 Falso
5. En un desmayo se deben elevar los pies a 45° para mejorar la circulación sanguínea al cerebro y colocarlo de lado para evitar que vomite.

Verdadero

CUESTIONARIO DE PRIMEROS AUXILIOS EN ATRAGANTAMIENTO

Descripción (opcional)

A continuación se plantearán 6 ejemplos, donde solo debe marcar con VERDADERO O FALSO, según su conocimiento en atragantamiento y las acciones que se deben realizar. Tengan en cuenta que las respuestas se mantendrá de forma confidencial.



1. Se denomina atragantamiento a la obstrucción por un cuerpo extraño, evitando que el flujo de aire pase por las vías respiratorias.

Verdadero
 Falso
2. Una de las causas principales de un atragantamiento es por comer sin respirar, debido a que el aire no pasa simultáneamente con el alimento.

Verdadero
 Falso
3. Cuando se produce un atragantamiento, el docente en primer lugar debe pedirle al alumno que guarde la calma.

Verdadero
 Falso
4. Si el alumno se está atragantando, se debe retirar el objeto de la boca para evitar que siga obstruyendo el paso del aire.

Verdadero
 Falso
5. La forma correcta de emplear la maniobra Heimlich es colocando la palma de una mano a 3 dedos arriba del ombligo y cubriendo con la otra mano en forma de puño, empujando de adentro hacia arriba.

Verdadero

CUESTIONARIO DE PRIMEROS AUXILIOS EN HEMORRAGIAS Y HERIDAS

Descripción (opcional)

A continuación se plantearán 6 ejemplos, donde solo debe marcar con VERDADERO O FALSO, según su conocimiento en hemorragias y heridas además las acciones que se deben realizar. Tengan en cuenta que las respuestas se mantendrá de forma confidencial.



1. Las heridas son lesiones en la piel, como consecuencia se observa un ligero sangrado y las hemorragias son la pérdida de sangre incontrolable por la ruptura de los vasos sanguíneos. *

- Verdadero
 Falso

2. Las heridas ocasionan hematomas que crearan con el tiempo un hemorragia, por eso se debe abrir de inmediato para liberar la sangre. *

- Verdadero
 Falso

3. Se debe lavar la herida con agua, después cubrirlo con una venda o tela limpia para impedir que ingresen agentes externos y se produzca una infección o una infiltración masiva. *

- Verdadero
 Falso

4. El docente debe ejercer presión sobre el sangrado, como ultima elección se puede colocar un torniquete a 2 o 3 pulgadas de la herida. *

- Verdadero
 Falso

5. Se debe aplicar alcohol directamente a la herida para que cicatrice rápido y evite la infección de la herida. *

- Verdadero

CUESTIONARIO DE PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS

Descripción (opcional)

A continuación se plantearán 6 ejemplos, donde solo debe marcar con VERDADERO O FALSO, según su conocimiento en quemaduras y las acciones que se deben realizar. Tengan en cuenta que las respuestas se mantendrá de forma confidencial.



1. Las quemaduras son heridas que dañan los tejidos de la piel, produciendo dolor, enrojecimiento, ampollas según el grado de la lesión. *

- Verdadero
 Falso

2. Se debe aplicar hielo sobre la quemadura para evitar que se deteriore la piel. *

- Verdadero
 Falso

3. Se puede aplicar agua de cañería en la zona afectada en un aproximado de 20 minutos y cubrirlo con un tela limpia para disminuir el dolor. *

- Verdadero
 Falso

4. Si se producen ampollas por la quemadura, debe abrir para evitar que se sigan acumulando más líquidos en la piel porque dejara cicatrizar. *

- Verdadero
 Falso

5. Cuando se produce una quemadura, se debería retirar las prendas ajustadas para evitar que produzcan ampollas. *

- Verdadero

CUESTIONARIO DE PRIMEROS AUXILIOS EN CONTUSIONES

Descripción (opcional)

A continuación se plantearán 6 ejemplos, donde solo debe marcar con VERDADERO O FALSO, según su conocimiento en contusiones y las acciones que se deben realizar. Tengan en cuenta que las respuestas se mantendrá de forma confidencial.



1. Las contusiones son golpes que generan un dolor leve no intenso y desaparecen con rapidez dependiendo de la intensidad del impacto. *

- Verdadero
 Falso

2. Las causas principales por las que se produce una contusión es por caerse jugando, realizando un deporte o por accidentes imprevistos. *

- Verdadero
 Falso

3. Cuando se produce una contusión, se debe aplica frio local durante las primeras 24hrs para evitar la inflamación y para disminuir el dolor. *

- Verdadero
 Falso

4. En una contusión se debe mover a la persona rápido para que el golpe no sea permanente. *

- Verdadero
 Falso

5. Cuando se observa que el hueso se ha movido de su lugar, se debe jalar para que regrese a su lugar. *

- Verdadero

2. Las causas principales por las que se produce una contusión es por caerse jugando, realizando un deporte o por accidentes imprevistos. *

- Verdadero
 Falso

3. Cuando se produce una contusión, se debe aplica frio local durante las primeras 24hrs para evitar la inflamación y para disminuir el dolor. *

- Verdadero
 Falso

4. En una contusión se debe mover a la persona rápido para que el golpe no sea permanente. *

- Verdadero
 Falso

5. Cuando se observa que el hueso se ha movido de su lugar, se debe jalar para que regrese a su lugar. *

- Verdadero
 Falso

Título de Imagen



ANEXO N° 09

TABLAS Y GRAFICOS ADICIONALES

Tabla N°1: Datos Generales de los participantes en el estudio del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la I.E. PNP precursores de la independencia nacional, Los Olivos – 2020.

		Recuento	%
SEXO	Femenino	45	73%
	Masculino	17	27%
ESTADO CIVIL	Soltera(o)	20	32%
	Casada(o)	33	53%
	Conviviente	8	13%
	Divorciada(o)	1	2%
EDAD	De 26 a 40 años	15	24%
	De 41 a 55 años	36	58%
	De 56 a 70 años	11	18%
TIEMPO DE EXPERIENCIA	De 3 a 14 años	16	26%
	De 15 a 26 años	35	56%
	De 27 a 38 años	11	18%

Fuente: Cuestionario “Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios” elaborado por Marianela Alicia Castro Huerta

Se observa que de 100% (62) docentes de la I.E PNP precursores de la independencia solo 73% (45) de participantes pertenece al sexo femenino y el 27% (17) son del género masculino, esto quiere decir que en el colegio prevalecen las mujeres y son las que toman más interés en implantar conocimiento al alumnado.

En el estado civil, el 32%(20) son soltera(o), el 53%(33) están casada(o), el 13% (8) son conviviente y 2% (1) está divorciada(o). La mayoría están casadas(os) y pueden cumplir ambos roles sin problemas, que nada es obstáculo para seguir implantando conocimiento.

En el rango de edad el 24%(15) tienen de 26 a 40 años, el 58%(36) son de 41 a 55 años y el 18%(11) poseen de 56 a 70 años. La mayoría son de la etapa adulto maduros o intermedió

El tiempo de experiencia en docencia el 26%(16) tiene de 3 a 14 años, el 56%(35) son de 15 a 26 años y el 18%(11) poseen de 27 a 38 años. El tiempo para ser docente no existe lo importante es dejar un buen conocimiento en los alumnos.

Tabla N°02: Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de las I. E PNP Precursores de la Independencia Nacional - Los Olivos, 2020.

Nivel de Conocimiento		Frecuencia	%
Nivel bajo	>42.6	17	27%
Nivel medio	42.6 a 46	33	53%
Nivel alto	<46	12	19%
Total		62	100%

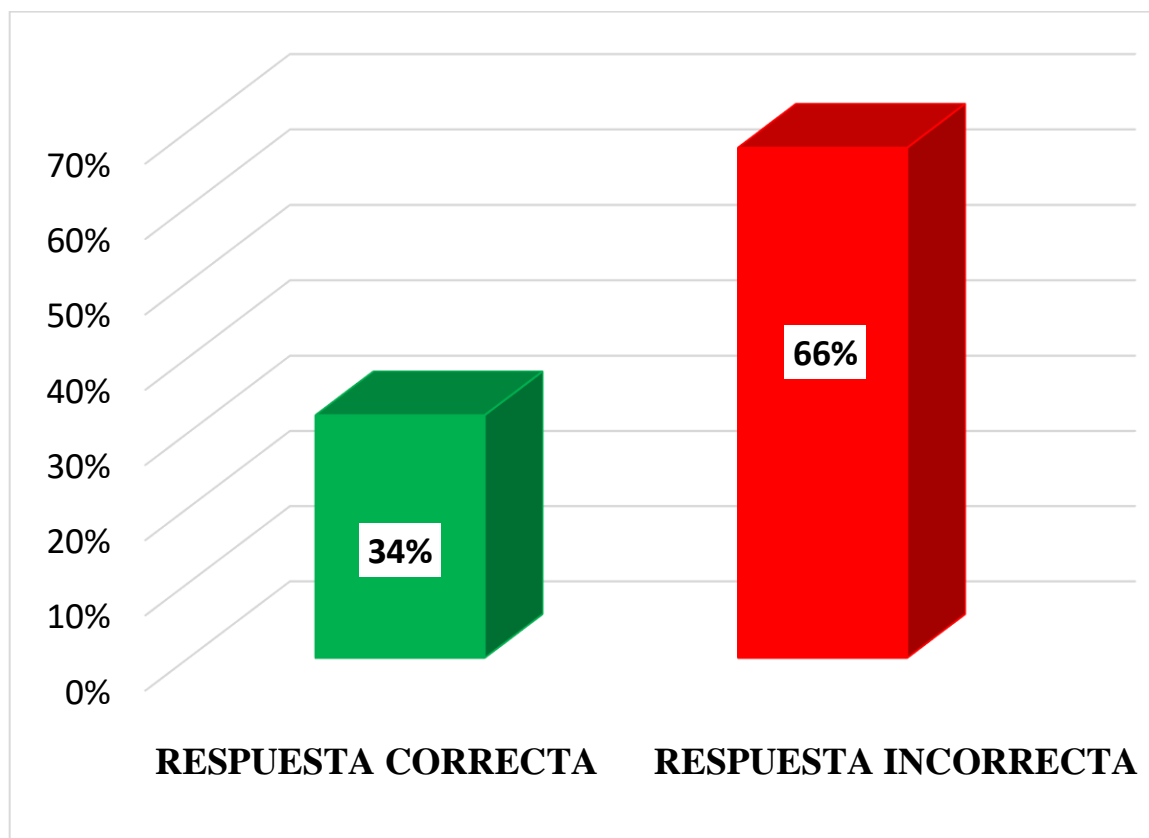
Fuente: Cuestionario “Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios” elaborado por Marianela Alicia Castro Huerta

Tabla N°3: Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en las dimensiones: atragantamiento, desmayos, contusiones, quemaduras, heridas y en hemorragias.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	DESMAYO		ATRAGANTAMIENTO		HEMORRAGIA Y HERIDAS		QUEMADURAS		CONTUSIÓN	
	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr
Nivel bajo	37%	(23)	60%	(37)	31%	(19)	19%	(12)	35%	(22)
Nivel medio	48%	(30)	37%	(23)	39%	(24)	45%	(28)	34%	(21)
Nivel alto	15%	(9)	3%	(2)	31%	(19)	35%	(22)	31%	(19)

Fuente: Cuestionario “Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios” elaborado por Marianela Alicia Castro Huerta

ÍTEM 2: Relación entre desmayo y alimentación



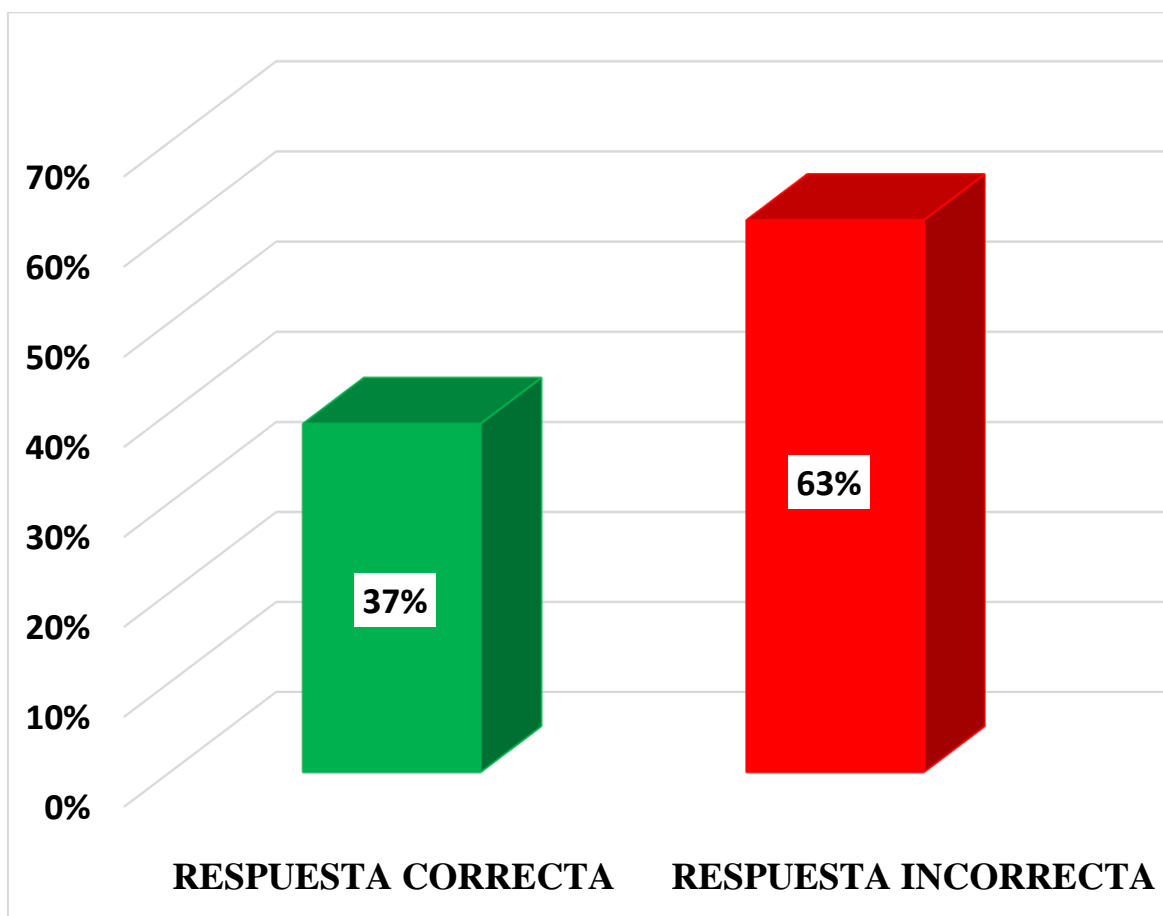
Fuente: Elaboración propia por la autora de la investigación

Figura N°03: Relación entre el desmayo y alimentación en los docentes de la I. E PNP precursores de la independencia

INTERPRETACIÓN

En la figura n°3 se encontró que, en la dimensión de desmayo, ítem 2. El 66% tuvieron respuestas incorrectas y el 34% tuvo respuestas correctas. Esto quiere decir que los participantes no conocen la diferencia de ambos. Por ello se debería realizar una capacitación con el objetivo de reforzar dicho punto. Porque al diferenciar, se logrará combatir con la estrategia necesaria según sea la causa que lo provoqué.

ÍTEM 7: Causas principales de un desmayo



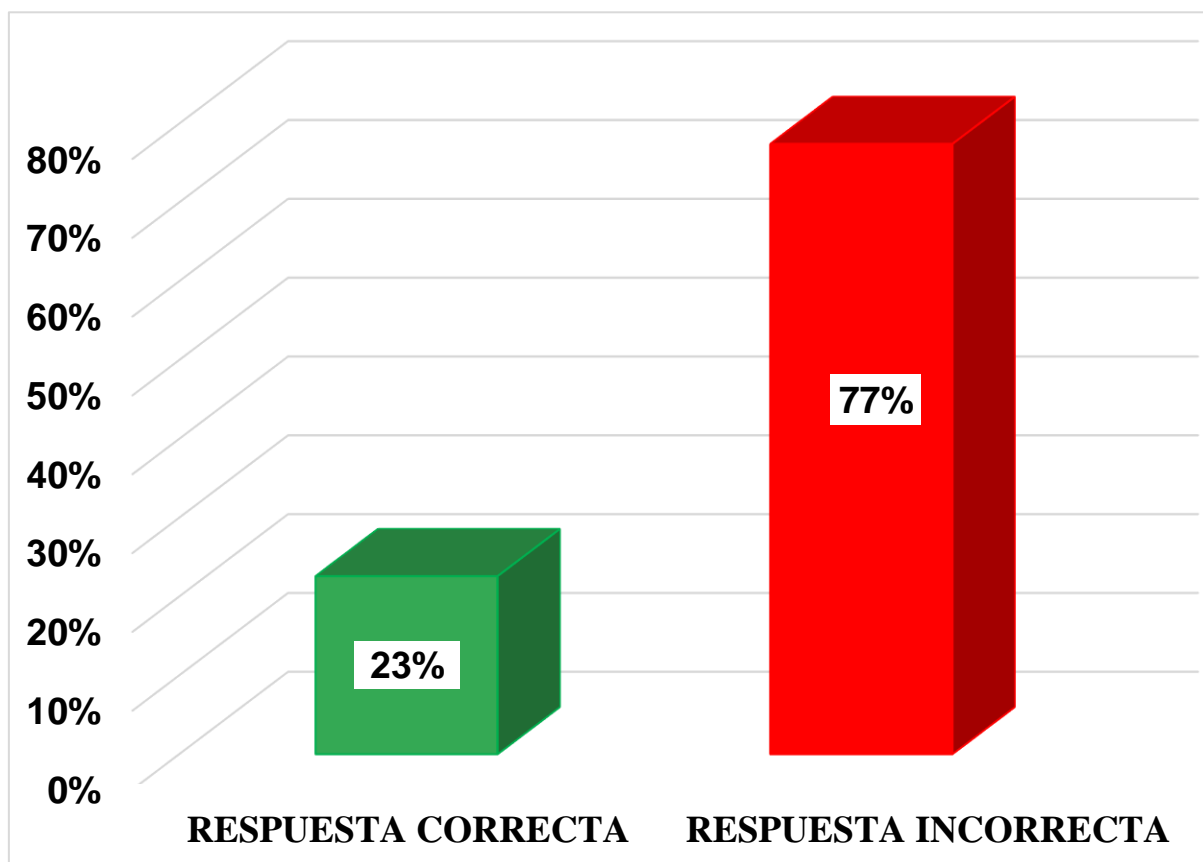
Fuente: Elaboración propia por la autora de la investigación

Figura N°04: Conocimiento sobre las causas de atragantamiento en los docentes de la I. E PNP precursores de la independencia

INTERPRETACIÓN

De acuerdo a la figura N°4 en la dimensión de atragantamiento, se tuvo el resultado en el ítem 7 tienen un 63% de respuestas incorrectas y 37% de respuestas correctas. Es decir que los participantes poseen un conocimiento inadecuado para identificar cuáles son las causas de un atragantamiento. Por lo cual, deben realizar más capacitaciones enfocados a ese tema, porque así se podría venir los accidentes de ahogamiento por alimentos entre otros.

ÍTEM 9: Como se debe actuar mediante un atragantamiento



Fuente: Elaboración propia por la autora de la investigación

Figura N°05: Conocimiento sobre cómo actuar mediante un cuerpo extraño en los docentes de la I. E PNP precursores de la independencia

INTERPRETACIÓN

De acuerdo a la figura N°5 en la dimensión de atragantamiento, se encontró en el resultado en el ítem 9 que tienen un 77% de respuestas incorrectas y 23% de respuestas correctas. Dejando a entender que los participantes tienen un conocimiento deficiente para realizar o identificar como se debe o no sacar el objeto de la boca. Por eso se debe capacitar para ellos estén calificados y saber evaluar la problemática para poder reconocer si utilizar la maniobra Heimlich o si se visualiza el objeto retíralos con extremo cuidado.