



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

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

AUTORA:

Br. Zapata Ravines, Alicia Mercedes Teresa (ORCID: 0000-0001-5561-7313)

ASESORA:

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela (ORCID: 0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de salud y gestión en salud

PIURA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios padre celestial y a la Virgen María, quienes son la guía al éxito.

A mi familia, por su apoyo constante e incondicional para alcanzar mis objetivos, y por brindarme la fuerza y perseverancia necesaria para no rendirme.

A mis docentes, quienes se esforzaron en la formación integral, sobre la base de valores morales, éticos y de humanismo.

AGRADECIMIENTO

A mi familia y amigos por el apoyo incondicional, por su esfuerzo para dar nos estudios y su colaboración hasta el final.

A mis maestros, por sus sabias enseñanzas, y en especial a mi asesora por su apoyo constante en el logro de esta meta.

A la Universidad César Vallejo por permitirme avanzar en mi formación profesional y a los docentes que con sus enseñanzas de calidad compartieron sus conocimientos.

PÁGINA DEL JURADO

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

El Jurado en cargo de evaluar la tesis presentada por don (a)
..... *Zapata Ravines, Alicia Mercedes Teresa*
cuyo título es: *Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeras*
auxilios en docentes del nivel secundario de la I.E. José
Motías, Mazamilla - Sullana 2019

Reunido en fecha, escucho la sustentación y la resolución de preguntas por es estudiante,
otorgándole el calificativo de: *15* (número) *quince* (letras).

Piura *12* de *enero* Del 20*20*



PRESIDENTE

Mg. Gómez Romero, Clarisa



SECRETARIO

Mg. Huerta Huerta, Fadia



VOCAL

Mg. Pulache Herrera, Mariela

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Alicia Mercedes Teresa Zapata Ravines, con DNI 72923140 de la Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la “Universidad César Vallejo”.

Declaro la autenticidad del estudio de investigación denominado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. JOSÉ MATÍAS MANZANILLA – SULLANA 2019”, para lo cual, me someto a las normas sobre elaboración de estudios de investigación al respecto.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Piura, 20 de Enero del 2020



Autora:
Zapata Ravines, Alicia Mercedes Teresa
DNI: 72923140

ÍNDICE

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PÁGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I.INTRODUCCIÓN	10
II.MÉTODO	25
2.1 Tipo y diseño de investigación	25
2.2 Operacionalización de variables	25
2.3 Población, muestra y muestreo	27
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	27
2.6 Procedimiento	28
2.5 Métodos de análisis de datos	28
2.6 Aspectos éticos	29
III.RESULTADOS	30
IV.DISCUSIÓN	36
V.CONCLUSIONES	39
VI.RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	41
ANEXOS	45
Anexo N°1: Encuesta	45
Anexo N°2: Test	48
Anexo N°3: Matriz De Validación	51
Anexo N° 4: Validación De Instrumentos	57
Anexo N° 6: Formato De Registro De Confibilidad De Instrumento	69
Anexo N° 5: Permiso	71
Anexo N° 6: Constancia	72
Anexo N°7: Acta De Aprobación De Originalidad	73
Anexo N°8: Pantallazo De Software Turnitin	74
Anexo N°9: Autorización De Publicación De Tesis	75
Anexon°10: Autorización De La Versión Final Del Trabajo De Investigación	76

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 01: Nivel de conocimiento y prácticas en atragantamiento sobre primeros auxilios.	
.....	30
Tabla N° 02: Nivel de conocimiento y prácticas en desmayo sobre primeros auxilios.	
.....	31
Tabla N° 03: Nivel de conocimiento y prácticas en laceraciones sobre primeros auxilios.	
.....	32
Tabla N° 04: Nivel de conocimiento y prácticas en contusiones sobre primeros auxilios.	
.....	33
Tabla N° 05: Nivel de conocimiento y prácticas en convulsiones sobre primeros auxilios.	
.....	34
Tabla N° 06: Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios.	
.....	35

RESUMEN

- ✓ El presente trabajo “Nivel de conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en docentes de secundaria de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019” tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en docentes, se realizó una investigación de enfoque cuantitativa transversal correlacional de tipo no experimental. Se consideró la totalidad de la población compuesta por 35 docentes que laboran en el turno de la mañana y 35 en la tarde, haciendo un total de 70 docentes del nivel secundario de dicha institución nacional. Para la ejecución del proyecto se les aplicó una encuesta y un test. Los resultados fueron que la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión atragantamiento es positiva baja, que la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión desmayo es positiva baja, en que la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión laceración es positiva baja, que la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión contusión es positiva muy baja, la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión convulsión es positiva baja y que la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas de primeros auxilios es positiva moderada. Concluyendo que la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas de primeros auxilios es positiva moderada.

Palabras claves: Conocimientos, prácticas, atragantamiento, desmayo, laceraciones, contusiones, convulsiones.

ABSTRACT

- ✓ The present work “Level of knowledge and practices on first aid in secondary school teachers of the I.E. José Matías Manzanilla - Sullana 2019 ”aimed to determine the relationship between the level of knowledge and practices on first aid in teachers, a correlational quantitative cross-sectional investigation of a non-experimental type was conducted. The entire population of 35 teachers working in the morning shift and 35 in the afternoon was considered, making a total of 70 teachers from the secondary level of said national institution. For the execution of the project, a survey and a test were applied. The results were that the relationship between the level of knowledge and the choking dimension is positive low, that the relationship between the level of knowledge and the fainting dimension is positively low, that the relationship between the level of knowledge and the laceration dimension is positive low, that the relationship between the level of knowledge and the contusion dimension is very low positive, the relationship between the level of knowledge and the seizure dimension is positive low and that the relationship between The level of knowledge and practical first aid dimension is positive moderate. Concluding that the relationship between the level of knowledge and the practical first aid dimension is positive moderate.

Keywords: *Knowledge, practices, choking, fainting, lacerations, bruises, convulsions.*

I. INTRODUCCIÓN:

La Organización mundial de la salud (OMS) describe a los primeros auxilios como los conocimientos y prácticas en cuidados o la ayuda que se hace inmediatamente, de forma temporal y necesaria que se brinda a una persona que ha sido víctima de algún accidente, de una enfermedad o de alguna agudización de ésta, hasta que llegue un profesional paramédico que se encargue de asistir al herido y/o en caso necesario del traslado a un hospital para mejorar las condiciones de salud del afectado. El nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en los docentes se refiere a la solución inmediata ante un accidente de urgencia, es decir las primeras medidas que se ejecutan hacia el alumno afectado en la institución educativa para mitigar o disminuir posibles complicaciones en la salud física y mental de la víctima. ⁽¹⁾

La OMS realizó un informe publicado el nueve de mayo del año 2017, en el que revela que sólo el 27% de los docentes pertenecientes a Sur América, África y Asia Sudoriental tienen los conocimientos adecuados y realizan la actuación inmediata en primeros auxilios en los alumnos de su respectivo centro educativo. Generalmente los accidentes más comunes son las luxaciones, laceraciones, atragantamiento, desmayo o convulsión, en donde indica que más de 3.000 de ellos, de las edades entre diez y diecinueve años, sufren lesiones a diario (1,2 millones al año). ⁽²⁾ Bustreo F., quien es la Subdirectora General de la OMS, indica que los tutores de los diferentes centros educativos, han sido capacitados durante su formación profesional, puesto que en su malla curricular llevan un curso selectivo durante el periodo de un semestre sobre atenciones auxiliares, sin embargo no cuentan con el nivel de conocimiento que se requiere para atender alguna urgencia en los estudiantes, ni la eficacia o eficiencia en realizar las intervenciones auxiliares al afectado, pues anualmente los adolescentes en etapa escolar de diez a catorce años y quince a diecinueve años, no reciben las intervenciones inmediatas de primeros auxilios por los docentes, sobre todo en los adolescentes de diez a catorce años. ⁽³⁾

El centro escolar es el lugar donde más tiempo concurren los estudiantes a parte de su hogar, y día a día existe una elevada incidencia de accidentes: una de cada cuatro lesiones ocurren en las escuelas; el grupo humano perteneciente a la Cruz roja indica que las caídas, los golpes, o aplastamiento son los accidentes que frecuentemente ocurren (89%), atragantamientos por la presencia de cuerpos extraños (7%), seguidos de los efectos de los

productos químicos, eléctricos y quemaduras en la piel (6%) acontecimientos que son tratados por los docentes de las diferentes instituciones educativas privadas y públicas para reducir riesgos posteriores en los estudiantes, y reducir la sobredemanda de los centros de salud, sin embargo se conoce que 3.7 millones de estudiantes sufren cada año de lesiones importantes en las escuelas, lo que supone un 16.5% de la población de docentes que no aplica adecuadamente su nivel de conocimiento y prácticas en intervenciones de primeros auxilios, a lo que se debe las visitas anuales al servicio de urgencias de los diferentes centros médicos a nivel mundial. También se encuentra que el 80% de los estudiantes acuden alguna vez a enfermería de su institución educativa. Cuando se produce algún tipo de accidente, la atención brindada y la responsabilidad recae sobre los docentes, que debe ser oportuna y eficiente para disminuir los daños de salud. ⁽⁴⁾

En la Revista Pediátrica Electrónica publicada por la asociación de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Chile, publicó que en los accidentes escolares atendidos en el servicio de Urgencia del Hospital Roberto del Niño en el año 2016, en el que el 32% de los tutores de las instituciones educativas conoce sobre qué medidas tomar frente a algún acontecimiento que implica la salud de los estudiantes, el 42% siente dudas sobre cuáles son las intervenciones inmediatas de primeros auxilios y el 26% restante desconoce totalmente las acciones básicas en primeros auxilios frente a un alumno lesionado; el 70% de los accidentes estudiantiles ocurren en los patios de los diferentes establecimientos de educación, el 10% durante las clases de educación física y el 10% corresponde a accidentes de tránsito (atropellos). El porcentaje que resta forma parte de caídas en escaleras cuyos centros educativos tienen más de un piso, en las salas y baños de los colegios. Las actividades lúdicas y deportivas son los causales principales de los diferentes accidentes escolares en los estudiantes. Al realizar una evaluación por edades, el grupo de escolares más afectado es el que comprende a los estudiantes de diez a catorce años, con cerca del 40% de los casos que se presentan. Siguiendo con los estudiantes de entre quince y diecinueve años con un 30%, mientras que un 25% a los niños con cinco y nueve años. Cuatro de cada cien estudiantes sufre alguna lesión en su salud física en el año en las diferentes actividades vinculadas al colegio. Las manos, pies, cabeza y rodillas son las partes del cuerpo que generalmente son afectados por estas eventualidades. ⁽⁵⁾

De esta manera, un estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadística de Perú (INEI) en el año 2017 sobre cómo los docentes a nivel nacional lidian con los adolescentes de once

a catorce años que han necesitado intervenciones de primeros auxilios frente a traumatismos, asfixias por atragantamiento, quemaduras y causas externas en el cuerpo, se determinó que tienen la iniciativa de realizar los primeros auxilios, teniendo un nivel de conocimientos medio sobre el tema. ⁽⁶⁾ La atención que brinde el docente frente a una urgencia deberá ser siempre de forma eficiente y oportuna, porque de ésta dependerá la disminución de daños en la salud del paciente; en el ámbito educativo estas acciones deben ser realizadas por los docentes, para ello deberán tener el conocimiento necesario para aplicarlo apropiadamente, el manejo en intervenciones auxiliares es esencial en la intervención inmediata en los estudiantes pues el accidente que en un principio no es fatal, pueda transformar en un riesgo en su salud física y emocional si es que no es atendido correctamente y a tiempo; las intervenciones auxiliares mal aplicadas generalmente atenta contra la salud de la víctima, por ello que el docente de una institución educativa en su función de educador cumple un rol importante de tener conocimientos en temas de salud relacionadas a los primeros auxilios. Al analizar la malla curricular de los estudios cursados por los profesores en el Perú, se aprecia que llevan cursos en primeros auxilios de forma selectiva durante su formación profesional, para lidiar con urgencias que se puedan presentar con los estudiantes; para realizar las intervenciones auxiliares de forma adecuada los docentes deberán tener en cuenta sobre los accidentes con riesgos potenciales y de esta forma contribuir en la práctica preventiva.⁽⁷⁾

Al realizarse una encuesta sobre el nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en los docentes de I.E. “Niño Jesús de Praga” en la ciudad de Salitral por parte del Director Rosales E. en el año 2018, determinó que el 72% posee un nivel bajo en nivel de conocimiento y prácticas en primeros auxilios, el 18% han recibido información y/o capacitación respecto al tema durante su formación profesional, y el 10% desconoce totalmente sobre el tema. ^(8, 9) Para la ejecución del presente proyecto de investigación, se seleccionará la I.E. “José Matías Manzanilla” que es un colegio nacional secundario ubicado en la provincia de Sullana, el cual brinda educación desde hace 57 años, inició su funcionamiento con el nombre de I.N. Femenino de Comercio N°36, creado con R.M.N° 1898 del 26 de febrero de 1958, durante el gobierno de don Manuel Prado Ugarteche. Dicha institución cuenta sólo con el nivel secundario en la cual se encuentran 1150 alumnos los cuales se dividen por turno de tarde y de mañana. En la mañana asisten 720 alumnos, y por la tarde 430 alumnos pertenecientes a la provincia de Sullana. Los docentes que laboran en esta institución son un total de 77 docentes que asisten al colegio en turno de mañana y tarde,

por la mañana acuden 39 docentes y durante la tarde 38 docentes; durante el año pasado en los meses de junio a diciembre se registraron, según el director Agurto C. de dicha institución, 102 alumnos a quienes los docentes no han aplicado adecuadamente los primeros auxilios, siendo atendidos en los hospitales inmediatamente, antes que los por sus tutores, entre los acontecimientos están los desmayos, contusiones, laceraciones, atragantamiento y convulsión. Actualmente, en los meses de enero a abril, cuatro de cada diez estudiantes semanalmente han sufrido alguna lesión, y los docentes presentan déficit al brindar los primeros auxilios a los alumnos; generalmente los acontecimientos ocurren durante las horas de clase de educación física, al realizar talleres de movimiento corporal, como danzas, deportes o marcha; al transitar diariamente por las escaleras que conectan al primer del segundo piso, al uso de baños, o por algún acontecimiento de atragantamiento por cuerpos extraños; son los docentes quienes se encargan de la atención de los estudiantes al no contar con un ambiente de enfermería en la institución, para determinar cuán preparados se encuentran los tutores frente a una urgencia que amerite la intervención de los primeros auxilios de una forma rápida y eficiente.

Como trabajos previos se encuentra a nivel internacional a Moraleda L. en el estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento y prácticas en primeros auxilios de los docentes de colegios públicos de Toledo 2017” realizado en España, en donde el objetivo fue determinar la relación entre conocimientos en primeros auxilios de los docentes de los colegios públicos de la ciudad de Toledo y las prácticas en primeros auxilios. La muestra fue de 186 de los distintos centros. Se recogió los datos a través de un cuestionario dividido en cuatro bloques de conocimiento: contusión, laceraciones, atragantamiento, desmayo y convulsión. Se hizo un análisis correlacional descriptivo entre las variables. Los resultados demuestran que existe una relación positiva moderada entre cada una de las variables y el nivel de conocimientos. Se llevó a cabo un análisis descriptivo básico e inferencial entre las variables. Los resultados demuestran que los docentes poseen conocimientos bajos. ⁽¹⁰⁾ Así como a Gómez A. en el proyecto de investigación “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes y la necesidad percibida de los docentes por la implantación de la Enfermera Escolar en centros educativos de Valle de Guerra” realizado el año 2017 en España, cuyo objetivo fue analizar el nivel de conocimientos y la necesidad percibida de formación de apoyo por profesionales de enfermería, de los docentes de los centros educativos de Valle de Guerra (San Cristóbal de La Laguna). El presente estudio fue correlacional descriptivo de tipo transversal, en el que se obtuvo una muestra de 200

docentes. Los resultados obtenidos mostraron que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y la necesidad percibida por los docentes de dicha escuela; además de que manifestaron no estar capacitados de forma adecuada para actuar frente a situaciones de emergencia en sus instituciones, así como la importancia de una enfermera escolar. Al estudiar el nivel de conocimientos previos relacionados con primeros auxilios, se apreció que más de la mitad del profesorado (56%) afirmó no haber realizado un curso especializado en situaciones de emergencia en el centro educativo. El 66% calificó su formación en primeros auxilios como “escasa” (34%) o “muy escasa” (32%).⁽¹¹⁾

A nivel nacional, Muñoz S. y Pinedo Z. en el estudio “Conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes de Instituciones Educativas de Chachapoyas 2016” cuyo objetivo del trabajo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de instituciones educativas de Chachapoyas en el año 2016. La metodología fue de enfoque correlacional cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal. El universo de muestra fue de 110 docentes. El método a usar fue la encuesta, técnica el cuestionario y para el instrumento “formulario sobre primeros auxilios y prácticas”. Los resultados obtenidos fueron: que existe una correlación positiva muy baja entre el nivel de conocimiento y laceraciones; una correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y contusión; una correlación positiva alta entre nivel de conocimiento y convulsión; y por último una correlación positiva baja entre nivel de conocimiento y atragantamiento. Los resultados obtenidos fueron: del 100% (110) de docentes encuestados, el 82.7% (91) presenta conocimiento medio, el 10% (11) bajo y el 7.3% (8) alto. Por lo que se concluye que los docentes presentaron un nivel de conocimiento medio sobre primeros auxilios. Así mismo, con respecto a las dimensiones atragantamiento presentaron un nivel medio, desmayo un nivel bajo, laceraciones un nivel alto, contusión un nivel medio y convulsión presentaron un conocimiento de nivel medio⁽¹²⁾

Así como a Malpartida I. en el estudio de investigación titulado “Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los docentes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018” realizado en Lima, cuyo objetivo fue determinar cuál es la relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios de los profesores del colegio Nicolás Copérnico 2018, en el distrito de San Juan de Lurigancho. El trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo de tipo correlacional de diseño no experimental; cuya muestra fue de 99 docentes que laboran diariamente en el colegio. Se encontró que en la variable nivel de conocimiento de primeros

auxilios y generalidades tiene una correlación nula; el nivel de conocimiento de primeros auxilios y atragantamiento tiene una correlación positiva moderada; que el nivel de conocimiento y desmayo una correlación positiva baja; que el nivel de conocimiento y laceración una correlación positiva moderada; que el nivel de conocimiento y contusión presenta una correlación positiva alta; y por último el nivel de conocimiento y convulsiones tienen una correlación positiva muy baja. Existió relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplicaron los docentes de la institución educativa Nicolás Copérnico, el nivel de conocimiento de primeros auxilios que tuvieron los docentes fue de nivel bajo dando un resultado de 69.7%, en la variable práctica de primeros auxilios que aplicaron los docentes fue inadecuado obteniendo un resultado de 53.1% ello indicó que las habilidades de brindar primeros auxilios fue deficiente en caso de una emergencia. Se encontró que en la variable nivel de conocimiento de primeros auxilios en los docentes es de nivel bajo 69.7% y en las dimensiones : generalidades 85.9% bajo, atragantamiento 76.8% bajo, desmayo 72.7% , laceración 77.8% bajo, contusión 86.9% bajo y convulsiones 78.8% bajo, en la variable práctica aplicada las dimensiones son: es de 53.1% es inadecuada dentro de sus indicadores encontramos que, atragantamiento es 60.6% es inadecuado, desmayo el 93.9% es inadecuada, laceraciones es 54.5% inadecuadas, contusión es 69.7% inadecuado y convulsión con 81.8% inadecuado.⁽¹³⁾

A nivel regional Barrantes U. en su proyecto de investigación “Intervenciones inmediatas de docentes y contusiones en alumnos de la I.E.P María de los Cisnes – Querecotillo” en el año 2016 realizó un trabajo correlacional en el curso de seminario de tesis, cuyo objetivo fue determinar la relación entre las intervenciones inmediatas de los docentes y las contusiones en los alumnos. Se contó con una muestra de 100 docentes participantes. Llegando a la siguiente conclusión: existe una correlación positiva baja entre las intervenciones inmediatas de docentes y contusiones en alumnos de dicha institución.⁽¹⁴⁾ Finalmente Queral R. en la investigación titulada “Viviendo en riesgo. Preparación de los docentes preparados en primeros auxilios y prácticas frente a convulsiones en colegios de Mallaritos 2017”, su investigación fue correlacional no experimental, cuyo objetivo fue determinar la relación entre la preparación de los docentes preparados en primeros auxilios y las prácticas frente a accidentes convulsiones en colegios de Mallaritos, llegando a las siguientes conclusiones: Se constata la inexistencia de planes de autoprotección y de formación en los centros educativos estudiados; existe vulnerabilidad educativa importante debido al desconocimiento de las normas a seguir que puede originar comportamientos que

constituyan un riesgo. La educación para la salud forma parte fundamental de la promoción de la salud y posibilita la participación de los docentes preparados para conseguir la salud positiva, algo prácticamente inexistente en Mallaritos, lo que implica cambios culturales importantes, supone pasar de una cultura curativa a una cultura de prevención. Existe una correlación positiva muy baja entre la preparación de los docentes en primeros auxilios y prácticas frente a convulsiones. ⁽¹⁵⁾

En las teorías relacionadas al tema, se tiene en cuenta el Nivel de Conocimiento, en donde el conocimiento es el conjunto de información o hechos que se adquiere por el ser humano a través de la experiencia o la educación, de la comprensión teórica o práctica sobre un asunto referente a la realidad, que se va considerando como un contenido intelectual relativo o de la totalidad del universo, y que responde al porqué, cómo, cuándo y dónde de lo que les rodea. ⁽¹⁶⁾ No existe una única definición sobre conocimiento, pues existen muchas perspectivas relacionadas al tema, considerados desde la antigüedad a través de la reflexión filosófica y de la ciencia, de esta manera la rama de la filosofía que estudia o que se llega a relacionar con el conocimiento es la epistemología o teoría del conocimiento que estudia las formas posibles de la relación entre el sujeto y el objeto, es decir el entendimiento propio de la persona, es así que el nivel de conocimiento de los docentes del nivel secundario sobre primeros auxilios implica saber la atención inmediata en los alumnos cuando se encuentran enfermos, lesionados o accidentados, para el restablecimiento óptimo de su salud. ⁽¹⁷⁾

Así mismo Piaget J. nos habla del conocimiento como aquella información aprendida que permite que el sujeto pueda cumplir con la función básica de los organismos, que es adaptarse al medio; incluso en el resultado de sus primeras grandes investigaciones sobre la biología, considera que absolutamente todas las especies heredan dos tendencias de organización que son combinar, ordenar, volver a combinar y volver a ordenar conductas y pensamientos en sistemas coherente; y la segunda tendencia hace referencia a la adaptación o el ajuste al entorno (asimilación y acomodación, eliminando lo que no sirve) ⁽¹⁸⁾ también establece que el desarrollo de la inteligencia está compuesta de dos partes básicas: la adaptación, que es el proceso de entrada de la información, y la organización, que es el proceso de estructuración: también relaciona el conocimiento con la inteligencia, que se desarrolla a través de que se empieza a asimilar la realidad y en cómo se hace la acomodación de esa realidad. ⁽¹⁹⁾

De acuerdo con Piaget, el conocimiento puede ser físico que es producto de la acción de las personas sobre los objetos que los estimulan; puede ser también social que quiere decir que se constituye por información proveniente del medio social como de los medios de comunicación, la familia, amistades o compañeros para delimitar nuestras pautas de comportamiento; y lógico matemático, considerado como la construcción mental de relaciones, clasificaciones, medidas que se van armando de forma progresiva y darán sentido a las experiencias del ser humano y asimilar cada cambio físico o mental.⁽²⁰⁾ De esta manera, Hume D. un filósofo escocés, cuyas obras más importantes son: Tratado de la naturaleza humana (1739) e Investigación sobre el entendimiento humano, que hablan sobre el conocimiento humano, supone una crítica al idealismo metafísico, explicó que el conocimiento se reduce a dos tipos: primero en las relaciones de ideas, y luego en cuestiones de hecho; la primera se refiere a que expresan algo necesario, basándose en las ciencias formales de matemática y lógica, esta no aumenta el conocimiento del ser humano ni se necesita de experiencia para poder comprobarlas. Y en cuestiones de hecho, se refiere que se debe de comprobar empíricamente. Para Hume la mente, el conocimiento no es algo en sí mismo, sino que está compuesto por una sucesión de pensamientos e impresiones que recibe el ser humano a cada momento. ⁽²¹⁾

Las Prácticas de primeros auxilios son aquellas medidas rápidas y eficaces que se realizan frente a una víctima de accidente o enfermo, para atenderlo y socorrerlo adecuadamente; los primeros auxilios generalmente se brindan de forma física y psicológica cuando hay presencia de atragantamiento, contusiones, desmayo, convulsión, o laceraciones.⁽²²⁾ El conocimiento de éstas intervenciones genera seguridad en el centro educativo, en las calles, en el hogar, en el trabajo, en cualquier lugar en que nos encontremos, en donde debemos observar las causas y síntomas que genera la víctima de acuerdo al accidente al que afronta y brindar las técnicas de profilaxis más adecuado, para aliviarlos, controlarlos y/o eliminarlos. ⁽²³⁾ Así se identifica la ayuda física como aquella atención brindada al órgano, o miembros del cuerpo de la víctima, para realizarlo se usan técnicas paramédicas, médicas y medicamentos así como los instrumentos necesarios según el caso; a la ayuda psicológica, en donde viene a tallar la preparación emocional y anímica del accidentado, dándole tranquilidad, confianza y serenidad para que su organismo responda de forma positiva a las técnicas y medicinas que se usan para su atención, así se podrán disipar los temores y el pánico de la víctima; así se tiene normas básicas de los primeros auxilios, como es necesario el inmovilizar al afectado, hacer uso de vendajes, compresas o tablillas según lo requiera la

persona afectada, esto ayudará a inmovilizar la zona afectada, brindando tranquilidad y confianza, se debe planificar cada procedimiento a seguir, de acuerdo al tipo de accidente o enfermedad, planificar el uso de los medios, así como de los recursos materiales y de los humanos que se van a disponer disponen en el escenario y hacer uso de las técnicas y medidas apropiadas al caso. ⁽²⁴⁾

Una urgencia es un término subjetivo que hace referencia a la situación de salud que presenta el afectado repentinamente sin riesgo de vida y que puede esperar la asistencia médica dentro de un periodo razonable, como por ejemplo en la atención auxiliar de una laceración, contusión, un desmayo, entre otros. Las urgencias pueden ser atendidas por la asistencia de los docentes de un centro educativo, de forma domiciliaria o de forma ambulatoria, puesto que no influye negativamente en las funciones vitales del afectado; también se le llama urgencia social, debido a que el afectado al sentir dolor, se le puede aplicar medicamentos, o técnicas de primeros auxilios para la mejora de su salud. ⁽²⁵⁾ El atragantamiento es considerado como la obstrucción accidental de las vías respiratorias, casi siempre por la falla de la deglución de alimentos o por cualquier otro objeto, que puede provocar la asfixia del individuo afectado o incluso la muerte si no se auxilia rápidamente. ⁽²⁶⁾

Para ello, se debe aplicar la compresión abdominal, o también llamada Maniobra de Heimlich, técnica que se aplica para desobstruir el conducto respiratorio en el paciente de forma efectiva; en un principio se aplicó esta maniobra en aquellas víctimas de ahogamientos o ataque asmáticos, hoy en día se recomienda aplicarlo sólo en los diferentes casos de una obstrucción grave que complique la vía aérea, que se llega a reconocer fácilmente cuando el individuo no emite sonido alguno o ruido, porque el objeto o alimento que está atorado en las vías respiratorias evita la adecuada circulación aérea y por esta razón el oxígeno no llega satisfactoriamente hacia el cerebro y/o pulmones, esto se hace un problema si es que se prolonga por más de cuatro minutos, debido a que puede originarse un daño cerebral o incluso la muerte; las principales señales de obstrucción de vía aérea son que el individuo agarra su garganta, la persona no puede toser, el rostro se torna azulado o rojizo, la persona no puede hablar, y que el individuo emite un silbido al tratar de respirar; en todos los casos, se debe pedir al atragantado la calma e informarle sobre que se le va a aplicar la maniobra de Heimlich. ⁽²⁷⁾

Cuando el paciente esté de pie, el auxiliador deberá ubicarse detrás de él y pasar los brazos alrededor de su cintura; luego una de las manos del auxiliador se tendrá que ubicar debajo

de la caja torácica y estar por encima del ombligo; la mano se tendrá que cerrar en puño y se cubrirá con la otra, luego se empezará a presionar con fuerza contra el abdomen del paciente, realizando un movimiento desde adentro y hacia arriba rápidamente, por lo menos cinco veces de forma seguida; si el individuo sigue atragantado se le deberá dar cinco palmadas en el área ubicada entre los omóplatos, la misma técnica se aplicará en caso se esté atragantado y se deba aplicar uno mismo la maniobra; en caso la persona está recostada se la deberá colocar bocarriba, después el auxiliar deberá ponerse encima de las caderas del individuo, estando de rodillas y colocando la palma d una mano, cubierta con la otra mano entre el ombligo y la caja torácica, por último se deberá presionar el abdomen moviendo las manos de forma ligera hacia arriba. ⁽²⁸⁾ Un desmayo o también llamado síncope, desvanecimiento o soponcio viene a ser un trastorno de origen multicausal que genera pérdida de conocimiento debido a la alteración súbita del estado mental con sensaciones de confusión y desorientación durante un breve periodo, seguida por una recuperación rápida. Durante el desmayo es muy probable que el paciente afectado empiece a experimentar ciertas dificultades para poder controlar sus esfínteres, incluso en muchas oportunidades va antecedido por manifestaciones como visión borrosa, mareos, también sudoración excesiva, náuseas, dolores de cabeza, ansiedad, palpitaciones e incluso incapacidad para moverse o hablar. ⁽²⁹⁾

Una de las causas del síncope es el descenso de forma temporal del volumen de sangre oxigenada que se transporta hacia el cerebro, también se puede deber a: desencadenantes físicos en donde la persona se somete a temperaturas elevadas, lugares mal ventilados o concurridos, realizar mucho ejercicio y no hidratarse lo necesario, a una mala alimentación o a los cambios bruscos de temperatura; por hipotensión ortostática debido a que la persona se encuentra de pie por mucho tiempo, cuando se levanta demasiado rápido, por una baja de la tensión arterial; debido a que la sangre se llega a acumular en las piernas, impidiendo el retorno normal al corazón y a las otras partes del cuerpo, sobre todo al cerebro; por un trastorno de hábitos alimenticios, ya que las personas bulímicas y anoréxicas, pueden sufrir de desmayos por deshidratación, por hipoglucemia, o incluso por cambios en la tensión arterial o en la circulación de la sangre, presentando vómitos, o por exceso de ejercicio, atracones de comida, por insuficiencia de sales, entre otros; por anemia en donde la persona al tener menor cantidad de glóbulos rojos, reduce el oxígeno que se transporta al cerebro y al resto del organismo. ⁽³⁰⁾

Las personas anémicas son más proclives a desmayarse; debido a un estrés emocional, debido a que las emociones fuertes que a veces alteran su tranquilidad como el sentimiento de miedo, angustia, dolor o las conmociones pueden llegar a afectar al sistema nervioso, generando una disminución arterial o problemas cardíaco, ya que cualquiera que fuese una anomalía cardíaca que pueda interferir con el transporte sanguíneo podría generar un síncope, para ello lo que se debe hacer frente a un desmayo es hacer que el paciente leve los pies apoyándolos sobre almohadas y aflojar las prendas de vestir que dificulten la circulación de la sangre como los cinturones, camisas, corbatas, entre otros, también se debe alejar a las personas curiosas y despejar el ambiente, para mejor oxigenación, si el caso fuera que la persona haya vomitado se la deberá colocar en posición lateral de seguridad y si encuentra inconsciente y o respira, se tendrá que realizar RCP. ⁽³¹⁾ Una laceración es una ruptura que ocurre en la piel, que puede ser de gravedad variable, que implican poco dolor y sangrado, sin entumecimiento u hormigueo en el área, que suelen sanar en poco tiempo, sin tener que ir al médico; existen muchas causas por las que se producen laceraciones que van desde cortes, desgarro de piel o quemaduras de primer grado; el tratamiento de este tipo de heridas depende según el caso, generalmente se necesita de paciencia y tiempo para reconstituir la piel nuevamente, pues generalmente son heridas superficiales y requieren de primeros auxilios, las atenciones que se deben realizar es limpiar la herida con abundante agua en caso se trate de una quemadura de primer grado; y si se tratase de alguna laceración por cortadura se deberá limpiar con abundante agua y jabón, si es que la lesión presenta algún objeto extraño no se debe retirar hasta que esté en manos de un especialista, y si hay sangrado se tendrá que controlar por medios mecánicos o manuales, cuando esta se encuentre limpia se tendrá que cubrir con apósitos para protegerla del aire, polvo bacterias y cualquier otro tipo de agente externo; generalmente usando antibióticos para que controlen una posible infección interna, así como suministrando cremas y geles especiales para la regeneración de heridas superficiales y el dolor, irritación y/o picazón que sufra la persona. ⁽³²⁾

Las contusiones son motivos de primeros auxilios y se generan por caídas o golpes o alguna forma de impacto que no pueda ocasionar heridas abiertas, estos pueden ser leves, también pueden provocar lesiones internas o fracturas, un golpe ocasionado con intensidad moderada puede dañar músculos, tendones y órganos internos, así como generar fuertes hemorragias internas. Cualquier persona puede ayudar brindando primeros auxilios en caso de contusión, para ello es importante que se conozcan los procedimientos a seguir para tratarlo y reducir riesgos, la población vulnerable son los deportistas, pues los jugadores al practicar algún

deporte de contacto es común que se golpeen y se ocasionen una contusión, por ejemplo si ocurre una contusión fuerte en el dedo se recomienda inmovilizarlo con una férula y tratarlo con contraste de calor y frío; aquellas contusiones que son leves o mínimas no necesitan una atención especial, debido a que el dolor desaparece con rapidez y no es intenso, lo que se debe hacer es aliviar el dolor aplicando frío local con una toalla mojada en agua fría. ⁽³³⁾

Sin embargo, cuando se trata de las contusiones moderadas y graves se deben tratar aplicando frío local, pues en las primeras 24hrs el frío va a evitar inflamación en la zona y ayudará a reducir el dolor, así como mantenerla en alto; si las zonas afectadas son manos, pies o dedos se tendrán que tratar alternando la extremidad en agua caliente y fría, con un tiempo intercalado de 4 a 5 minutos, durante 20min diarios, esta acción ayudará a aliviar el dolor y a generar la correcta absorción de los líquidos; también se puede aplicar pomadas sin receta médica, cuyo principio activo es igual al del ibuprofeno o del ácido acetil salicílico, actúan como analgésico y ayudan a la reabsorción de los líquidos. ⁽³⁴⁾

Una convulsión es el resultado de la actividad eléctrica anormal cerebral, esto genera cambios en el comportamiento físico del individuo como temblor incontrolable rápido y rítmico, en donde los músculos se empiezan a contraer y relajarse de forma repetitiva; algunos tipos de convulsiones presentan síntomas leves y sin temblores, o sólo que la persona presente una mirada fija, por ello puede ser un poco difícil determinar si el individuo está convulsionando, incluso pueden pasar inadvertidos, pues depende de la parte del cerebro que este comprometida, puede ocurrir un desvanecimiento muy breve y luego pasar a un periodo de confusión, puede presentar espuma o babeo en la boca del individuo, gruñido o resoplo, movimientos oculares, la pérdida del control de los esfínteres, un cambio anímico (miedo, ira de forma repentina, pánico o risa inexplicable), una caída de forma repentina, una detención por un tiempo de la respiración, movimientos espasmódicos de las extremidades superiores y/o inferiores acompañado de espasmos en los músculos de forma incontrolable y una detección de la respiración de manera temporal. ⁽³⁵⁾

Existen convulsiones en las que el individuo no pierde el conocimiento, pero lo más probable es que se encuentre asustada o muy incómoda, por ello al ver a una persona calmada y que le tranquilice le transmitirá confianza; por otro lado si el individuo está inconsciente, se le debe mover quitar de su alcance los objetos que puedan lastimar y golpear, incluso se recomienda colocar una almohada debajo de su cabeza o algún objeto blando; se recomienda aflojar las ropas apretadas, pues esto facilitará la mejor respiración del

individuo, además no se tiene que introducir algún objeto en la boca de la persona, debido a que se corre el riesgo de dañar el paladar o provocar alguna aspiración de cuerpo extraño en el paciente, por último no se debe contener la convulsión sino más bien se puede ocasionar que se extienda, observar los detalles de la crisis, porque si aún no está diagnosticado se puede ayudar a dilucidarlo, o a controlar mejor sus crisis del individuo, y se debe prestar atención en los posibles desencadenantes de la crisis como son adormecimiento, golpes, destellos luminosos, si el paciente se encuentra consciente o inconsciente, se tiene los ojos abiertos, los movimientos oculares y hacia qué dirección mira, si es que el individuo emite sonidos, la duración de las crisis y cuál es la reacción que presenta después de cada convulsión ⁽³⁶⁾

Es necesario aplicar la posición lateral de seguridad que es de gran utilidad; se debe realizar de la siguiente manera: mantener doblada la rodilla izquierda del individuo, estirar el brazo derecho del individuo por encima de la cabeza, flexionar el antebrazo izquierdo del individuo, girar el antebrazo izquierdo ya flexionado del individuo en bloque sobre el costado derecho y colocar la mano izquierda bajo la cara del individuo. ⁽³⁷⁾ Por último el término docencia proviene etimológicamente del latín “docere” que hace referencia a la acción de enseñar, que actualmente son los docentes aquellos que se dedican a esta labor profesionalmente, y son remunerados por brindar su servicio. Desde ya la antigua Grecia, era muy habitual ver a todos los filósofos dedicarse a enseñar (siglo V a C.) ellos fueron llamados en aquel entonces como sofistas y les pagaban por hacerlo, debían moverse de lugar en lugar; posteriormente esto fue cambiando gracias a filósofos como Sócrates que empezó a enseñar en las plazas o diferentes lugares públicos de forma gratuita, restándole relevancia a los sofistas, su siempre fiel discípulo Platón se encargó de fundar la Academia, en el año 388 a. C.

Desde aquel entonces se convirtió en una escuela filosófica en donde surgieron otros sabios de la medida de Aristóteles; en la actualidad, la docencia puede ser ejercida de acuerdo a los niveles del proceso educativo, como por ejemplo está la docencia a nivel inicial o maestros del jardín (entre los 3 y 5 años), en el nivel primario y en el nivel secundario que son llamados maestros, en el nivel superior y en el universitario, en donde ya se les llama profesores; ellos se encargan de impartir conocimientos a los estudiantes, a través de estrategias que de forma indirecta modifica el comportamiento de sus alumnos para la mejora del entendimiento de los cursos, de lo ético y de lo moral, y de esta forma lo pongan en práctica cotidianamente

dentro del ámbito social, educativo, personal, amical y laboral; así mismo la docencia se puede ejercer en instituciones privadas o públicas, laicas o confesionales, y para alcanzarlo primero se debe realizar estudios superiores que oscilan entre los cinco y tres años de acuerdo a la rama en que se pueda acreditar el título. ⁽³⁸⁾

En la formulación del problema se plantea ¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I. E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019?, como justificación del estudio, el presente proyecto de investigación busca determinar el nivel de conocimiento y prácticas en primeros auxilios de los docentes del nivel secundario de la I.E “José Matías Manzanilla” con el propósito de conocer la capacidad de información e intervención sobre actividades que manejan los docentes frente a alguna urgencia de algún estudiante que presente de forma repentina; esto ayudará a prevenir, controlar y mitigar riesgos que puedan afectar la integridad física y emocional del estudiante, para aliviar el dolor y ansiedad y de esta manera preservar la vida de los alumnos con acciones rápidas, precisas y eficaces; esta investigación es cuantitativa porque se desarrolla el trabajo de investigación en datos estadísticos, se ha planteado objetivos que se trabajará en base a ellos, así mismo se aplicará la encuesta que determinará cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios y el test de Likert que ayudará a determinar las prácticas de los docentes sobre primeros auxilios, se realizó de forma correlacional descriptiva, porque se determinará la relación entre ambas variables , y descriptiva forma descriptiva porque se basa en la observación de los hechos sin explicarlos y de corte transversal porque se realiza un corte en el tiempo; es importante que los docentes tengan los conocimientos y prácticas necesarios sobre primeros auxilios para una atención inmediata a los alumnos del centro educativo de forma eficaz y eficiente, de esta manera se estará evitando congestionar los centros de salud, con la finalidad de mitigar o disminuir complicaciones en los estudiantes que puedan perjudicar su salud física y emocional; ante este panorama, es necesario conocer el nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios para determinar cuán preparados se encuentran frente a alguna urgencia que requiera la intervención inmediata en los adolescentes, para que atiendan adecuadamente si se acontece algún atragantamiento, desmayo, laceración, contusión o convulsión para reducir riesgos posteriores en la salud.

Como objetivo general se planteó, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en docentes de secundaria de la I. E.

José Matías Manzanilla – Sullana 2019; y como objetivos específicos determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en atragantamiento sobre primeros auxilios, como segundo objetivo determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en desmayo sobre primeros auxilios , como tercer objetivo determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en laceración sobre primeros, como cuarto objetivo determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en contusión sobre primeros auxilios, como quinto objetivo determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en convulsión sobre primeros auxilios. Respecto a las hipótesis se planteó H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas en primeros auxilios en los docentes del nivel secundario de la I.E José Matías Manzanilla 2019. Y como H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas en primeros auxilios en los docentes del nivel secundario de la I.E José Matías Manzanilla 2019.

II. MÉTODO:

2.1 Tipo y diseño de investigación

El presente proyecto de investigación es cuantitativa transversal correlacional de tipo no experimental ya que en la investigación cuantitativa se van a recoger y analizar datos sobre las variables, así mismo el diseño transversal es apropiado cuando la investigación está centrada en poder analizar cuál es el nivel de una o diversas variables en un momento dado y correlacional porque se determinará la relación entre la variable dependiente e independiente.

2.2 Operacionalización de variables

2.2.1. Variable

- Variable independiente: nivel de conocimiento sobre primeros auxilios
- Variable dependiente: prácticas sobre primeros auxilios

Definición operacional de términos:

- A. Conocimiento: Acúmulo de información, ideas, conceptos que dirige la respuesta del sujeto ante determinados acontecimiento.
- B. Prácticas: Acciones rápidas e inmediatas frente alguna situación de urgencia.
- C. Primeros auxilios: Conjunto de conocimientos y acciones en beneficio de la víctima por accidente, enfermedad o agudización de esta.

2.2.2. Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios	Acúmulo de información, ideas, conceptos y actuación rápida que tienen los docentes en cuanto a primeros auxilios. ⁽³⁸⁾	Conjunto de respuestas cognitivas y prácticas, que ayuden a manejar situaciones de urgencia. ⁽³⁹⁾	Atragantamiento Desmayo Laceraciones Contusión Convulsión	Mínimo: 25-32ptos. Medio: 33-41ptos. Máximo: 42-50 ptos.	Ordinal
Prácticas de primeros auxilios	Actuación rápida de la situación en general, ya sea una emergencia. ⁽⁴⁰⁾	Basado en el test de Likert que indicará las prácticas sobre acciones de primeros auxilios. ⁽⁴⁰⁾	Atragantamiento Desmayo Laceraciones Contusión Convulsión	Mínimo: 25-32ptos. Medio: 33-41ptos. Máximo: 42-50 ptos.	Ordinal

2.3 Población, muestra y muestreo

La I.E. “José Matías Manzanilla” es un colegio secundario nacional, cuyos docentes trabajan en turnos de tarde y de mañana, durante la mañana trabajan 35 docentes y por la tarde los 35 restantes, haciendo un total de 70 docentes, que fueron tomados en su totalidad para la ejecución del proyecto.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se realizó a través de una encuesta validada de carácter anónimo que determinó el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes y las prácticas del test de Likert que determinaron las prácticas de primeros auxilios en los docentes. Se tuvo en cuenta cinco dimensiones: Atragantamiento, desmayo, laceraciones, contusión y convulsión, que fueron aplicados en los docentes de la I.E. “José Matías Manzanilla”, con un total de veinticinco preguntas tanto en la encuesta como en el test de Likert; las notas fueron de mínimo: 25-32 pts, medio: 33-41 pts y máximo: 42-50 pts. Los datos obtenidos fueron procesados según técnicas estadísticas.

La encuesta y el Test de Likert fueron validadas por evaluadores expertos, que tuvieron en cuenta la eficacia del instrumento que validaron, se encargaron de colocar la puntuación que consideraron pertinente a los diferentes enunciados de los instrumentos. Las evaluadoras fueron tres licenciadas en enfermería con grado de Magíster, quienes fueron Mg. Flor Risco Ipanaqué con DNI 02896429, Mg. Dalila Criollo Martínez con DNI 02830906 y Mg. Noemí Portero Ramírez con DNI 03364302.

La confiabilidad de los instrumentos sobre nivel de conocimiento y prácticas fue evaluado por el Licenciado en Estadística Lemin Abanto Cerna, evaluador experto que consideró como coeficiente de confiabilidad el alfa de Cronbach, cuya fecha de aplicación de la prueba piloto se evaluó la fecha 15-04-2019 a una muestra aplicada de diez personas.

Alfa de Crombach	Consistencia
$\alpha \geq 0.9$	Excelente
$0.9 > \alpha \geq 0.8$	Buena
$0.8 > \alpha \geq 0.7$	Aceptable
$0.7 > \alpha \geq 0.6$	Cuestionable

$0.6 > \alpha \geq 0.5$	Pobre
$0.5 > \alpha$	Inaceptable

Luego de haber sido evaluado se alcanzó un índice de confiabilidad de 0.802 a lo que respecta al instrumento de conocimiento sobre primeros auxilios lo que se considera como una consistencia considerable de acuerdo al valor de alfa de Cronbach; y 0.810 en el instrumento de prácticas sobre primeros auxilios; cuyo valor encontrado cae en un rango de confiabilidad aceptable, lo que garantiza la aplicabilidad del instrumento.

2.6 Procedimiento

Se dialogó con el Director César Zapata de la I.E José Matías Manzanilla quien solicitó un oficio para llevar a cabo la aplicación de las 70 encuestas a los docentes que laboran durante los turnos de mañana y tarde en el colegio. Se procedió a ir en tres fechas distintas: 30 de junio, 3 y 4 julio para recoger los datos de las encuestas, puesto que no logró encontrar a la totalidad de los docentes en una sola fecha. Al conocer la problemática, se prosiguió a identificar las variables: Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios y prácticas sobre primeros auxilios, con las siguientes dimensiones: atragantamiento, desmayo, laceraciones, contusión, y convulsión que se usarán para la aplicación de las encuestas y de los test, se prosiguió a realizar la tabulación de los datos obtenidos para la elaboración de cuadros estadísticos, con el programa SPS 3 y Excel 2013.

2.5 Métodos de análisis de datos

La encuesta y el test de Likert se realizó considerando las dimensiones de la variable nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios: atragantamiento, desmayo, laceraciones, contusión y convulsión; son de carácter anónima consta de cinco dimensiones, teniendo 5 ítems en cada dimensión; con puntaje máximo 50 puntos y como puntaje mínimo 25 puntos. Al tener el cuestionario y el test validado se prosiguió a aplicarlo a los docentes de la Institución Educativa José Matías Manzanilla para determinar su nivel de conocimiento y prácticas sobre temas de primeros auxilios, de los cuales se recaudó la información necesaria para lograr el objetivo de esta investigación.

Luego de que se realizó la evaluación, se usó tablas estadísticas que ayudaron a alcanzar los objetivos propuestos y así se determinó el nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I.E José Matías Manzanilla – Sullana 2019. Concluida la recolección de los datos, se hizo la transcripción de los datos obtenidos de los cuestionarios a la hoja de cálculo Excel 2013, en la que se elaboró la tabla matriz del test a fin de tener una vista panorámica de los datos. Luego estos datos se analizaron mediante el paquete estadístico SPSS 2 versión 23 con el que se realizó un análisis multivariado del respectivo estudio en cuestión. Finalmente todos los resultados fueron representados a través de tablas estadísticas.

2.6 Aspectos éticos:

Esta investigación consideró criterios éticos para su ejecución, se aseguró la confidencialidad y privacidad de los docentes participantes, en los datos que sean proporcionados y que fueron de utilidad y uso sólo para esta investigación.

- ✓ Respeto: Es una actitud que favorecerá en las relaciones interpersonales de forma adecuada y satisfactoria, necesaria para convivir sin conflictos, teniendo en cuenta las diferencias entre las personas, es decir nos ayuda a no juzgarla por su elección u opinión, pues implica considerar las diferencias individuales y respetarlas según su forma de pensar, de opinar, de sentir, de actuar, en sus gustos y preferencias de vida.
- ✓ Confidencialidad: Es una propiedad que pertenece a la información y pretende garantizar su acceso por parte de las personas autorizadas, esto hace referencia a un voto de confianza y garantiza la seguridad recíproca ente dos o más individuos; de esta manera los responsables del documento que se elabora y contiene información confidencial, son quienes podrán decidir a las personas que podrán acceder a la información que se expresa en él.
- ✓ Ética: La persona tiene la libertad de decidir por sus propias acciones sean buenas o malas, aplicando la justicia que es la ciencia que ayuda a regular el orden social con el objetivo de castigar aquellas acciones injustas con una sanción. La ética es un área importante de la filosofía que está relacionada con la moral y rige el poder obrar correctamente, siempre teniendo en cuenta el vínculo esencial del bien con la felicidad de la persona, y la infelicidad y sufrimiento con la realización del mal.

III. RESULTADOS:

O1: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas en atragantamiento sobre primeros auxilios en docentes de secundaria.

Tabla N°01

Nivel de conocimiento y prácticas en atragantamiento sobre primeros auxilios

Correlaciones			
		Nivel de Conocimiento	Atragantamiento
Nivel de Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,236*
	Sig. (bilateral)		,049
	N	70	70
Atragantamiento	Correlación de Pearson	,236*	1
	Sig. (bilateral)	,049	
	N	70	70

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Encuesta realizada a docentes del nivel secundario de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°01 se presenta la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión atragantamiento en docentes. Según la aplicación del coeficiente de correlación de Pearson, se obtiene un coeficiente de, 0, 236, lo que indica una correlación positiva baja.

O2: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas en desmayo sobre primeros auxilios en docentes de secundaria

Tabla N°02

Nivel de conocimiento y prácticas en desmayo sobre primeros auxilios

Correlaciones			
		Nivel de Conocimiento	Desmayo
Nivel de Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,270*
	Sig. (bilateral)		,024
	N	70	70
Desmayo	Correlación de Pearson	,270*	1
	Sig. (bilateral)	,024	
	N	70	70
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).			

Fuente: Encuesta realizada a docentes del nivel secundario de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°02 se presenta la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión desmayo en docentes. Según la aplicación del coeficiente de correlación de Pearson, se obtiene un coeficiente de ,270, lo que indica una correlación positiva baja.

O3: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas en laceraciones sobre primeros auxilios en docentes de secundaria

Tabla N°03

Nivel de conocimiento y prácticas en laceraciones sobre primeros auxilios

Correlaciones			
		Nivel de Conocimiento	Laceración
Nivel de Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,222
	Sig. (bilateral)		,064
	N	70	70
Laceración	Correlación de Pearson	,222	1
	Sig. (bilateral)	,064	
	N	70	70

Fuente: Encuesta realizada a docentes del nivel secundario de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°03 se presenta la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión laceración en docentes. Según la aplicación del coeficiente de correlación de Pearson, se obtiene un coeficiente de ,222, lo que indica una correlación positiva baja.

O4: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas en contusiones sobre primeros auxilios en docentes de secundaria

Tabla N°04

Nivel de conocimiento y prácticas en contusiones sobre primeros auxilios

Correlaciones			
		Nivel de Conocimiento	Contusión
Nivel de Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,135
	Sig. (bilateral)		,265
	N	70	70
Contusión	Correlación de Pearson	,135	1
	Sig. (bilateral)	,265	
	N	70	70

Fuente: Encuesta realizada a docentes del nivel secundario de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°04 se presenta la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión contusión en docentes. Según la aplicación del coeficiente de correlación de Pearson, se obtiene un coeficiente de ,135, lo que indica una correlación positiva muy baja.

O5: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas en convulsiones sobre primeros auxilios en docentes de secundaria

Tabla N°05

Nivel de conocimiento y prácticas en convulsiones sobre primeros auxilios

Correlaciones			
		Nivel de Conocimiento	Convulsión
Nivel de Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,392**
	Sig. (bilateral)		,001
	N	70	70
Convulsión	Correlación de Pearson	,392**	1
	Sig. (bilateral)	,001	
	N	70	70
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

Fuente: Encuesta realizada a docentes del nivel secundario de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°05 se presenta la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión convulsión en docentes. Según la aplicación del coeficiente de correlación de Pearson, se obtiene un coeficiente de ,392, lo que indica una correlación positiva baja.

OG: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en docentes de secundaria

Tabla N° 06

Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios

Correlaciones			
		Nivel de Conocimiento	Prácticas
Nivel de Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,471**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	70	70
Prácticas	Correlación de Pearson	,471**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	70	70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Encuesta realizada a docentes del nivel secundario de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°06 se presenta la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas de primeros auxilios en docentes. Según la aplicación del coeficiente de correlación de Pearson, se obtiene un coeficiente de ,471, lo que indica una correlación positiva moderada.

IV.DISCUSIÓN

El nivel de conocimientos y las prácticas en primeros auxilios deben ser aplicados de forma correcta, eficaz y eficiente por los docentes de las diferentes instituciones educativas, para ello de acuerdo al presente proyecto de investigación, se discutieron los resultados con los antecedentes antes mencionados.

Según el primer objetivo específico, determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en atragantamiento sobre primeros auxilios, se observa en la tabla N°01 que los resultados indican una correlación positiva baja, lo que coincide con Gómez A. en el proyecto de investigación “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes y la necesidad percibida de los docentes por la implantación de la Enfermera Escolar en centros educativos de Valle de Guerra” realizado el año 2017 en España los resultados obtenidos mostraron que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y atragantamiento. Al estudiar el nivel de conocimientos previos relacionados con primeros auxilios, se apreció que más de la mitad del profesorado (56%) afirmó no haber realizado un curso especializado en situaciones de emergencia en el centro educativo. El 66% calificó su formación en primeros auxilios como “escasa” (34%) o “muy escasa” (32%). De igual manera coincide con Moraleta L. en el estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento y prácticas en primeros auxilios de los docentes de colegios públicos de Toledo 2017” realizado en España, cuyos resultados indicaron que los docentes poseen conocimientos bajos sobre el tema y que existe una relación positiva moderada entre atragantamiento y el nivel de conocimientos.

En alusión al segundo objetivo específico determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en desmayo sobre primeros auxilios, se observa en la tabla N°02 que los resultados indican una correlación positiva baja, lo que coincide con Moraleta L. en el estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento y prácticas en primeros auxilios de los docentes de colegios públicos de Toledo 2017” realizado en España; los resultados demuestran que existe una relación positiva moderada entre desmayo y el nivel de conocimientos. Se llevó a cabo un análisis descriptivo básico e inferencial entre las variables. Los resultados demuestran que los docentes poseen conocimientos bajos. Así también coincide con Malpartida I. en el estudio de investigación titulado “Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los docentes de la Institución Educativa Nicolás Copérnico

2018” realizado en Lima, cuyos resultados demuestran que el nivel de conocimiento y desmayo una correlación positiva baja y que el nivel de conocimiento sobre desmayo es 93.9% considerándose inadecuado.

De acuerdo al tercer objetivo específico, determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en laceración sobre primeros, se puede observar en la tabla N°03 que los resultados obtenidos indican una correlación positiva baja, lo que coincide con Muñoz S. y Pinedo Z. en el estudio “Conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes de Instituciones Educativas de Chachapoyas 2016”; los resultados obtenidos fueron: que existe una correlación positiva muy baja entre el nivel de conocimiento y laceraciones, cuyos resultados obtenidos fueron: del 100% (110) de docentes encuestados, el 82.7% (91) presenta conocimiento medio, el 10% (11) bajo y el 7.3% (8) alto; por lo que se concluye que los docentes presentaron un nivel de conocimiento medio sobre primeros auxilios en laceraciones. Al igual que coincide con Moraleta L. en el estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento y prácticas en primeros auxilios de los docentes de colegios públicos de Toledo 2017” realizado en España, en donde sus resultados demuestran que existe una relación positiva moderada entre la dimensión de laceración y el nivel de conocimiento; y que existe un nivel adecuado de nivel de conocimientos sobre el tema entre los docentes.

En relación al cuarto objetivo específico, determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en contusión sobre primeros auxilios, a través de la tabla N°04 se observa que los resultados indican una correlación positiva muy baja, lo que coincide con Barrantes U. en su proyecto de investigación “Intervenciones inmediatas de docentes y contusiones en alumnos de la I.E.P María de los Cisnes – Querecotillo” en el año 2016, llegando a la siguiente conclusión: existe una correlación positiva baja entre las intervenciones inmediatas de docentes y contusiones en alumnos de dicha institución. De igual forma coincide con Muñoz S. y Pinedo Z. en el estudio “Conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes de Instituciones Educativas de Chachapoyas 2016” en donde los resultados indican que los docentes tuvieron un nivel medio sobre conocimientos y prácticas en contusiones y una correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y contusión.

Según el quinto objetivo específico determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y prácticas en convulsión sobre primeros auxilios, de acuerdo a la tabla N°05

se puede observar que los resultados indican una correlación positiva baja, lo que coincide Queral R. en la investigación titulada “Viviendo en riesgo. Preparación de los docentes en primeros auxilios y prácticas frente a convulsiones en colegios de Mallaritos 2017”, cuyos resultados fueron que existe una correlación positiva muy baja entre la preparación de los docentes en primeros auxilios y prácticas frente a convulsiones. También coincide con Moraleda L. en el estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento y prácticas en primeros auxilios de los docentes de colegios públicos de Toledo 2017” realizado en España, en donde los resultados indicaron que existe una relación positiva moderada entre la dimensión de convulsión y el nivel de conocimientos; además de que los docentes poseen un nivel de conocimiento bajo sobre el tema.

Finalmente, en relación al objetivo general, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en docentes de secundaria de la I. E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019, según los resultados de la tabla N°06 se observa que los resultados muestran una correlación positiva moderada, que difiere con Malpartida I, en el estudio de investigación titulado “Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los docentes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018” realizado en Lima, se encontró que en la relación entre conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplicaron los docentes de la Institución Educativa Nicolás Copérnico, el nivel de conocimiento de primeros auxilios que tuvieron los docentes fue de nivel bajo dando un resultado de 69.7%, en la variable práctica de primeros auxilios que aplicaron los docentes fue inadecuado obteniendo un resultado de 53.1% ello indicó que las habilidades de brindar primeros auxilios fue deficiente en caso de una emergencia. Así también coincide con el trabajo de Muñoz S. y Pinedo Z. en el estudio “Conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes de Instituciones Educativas de Chachapoyas 2016” cuyos resultados demuestran que existe una correlación positiva muy baja entre el nivel de conocimiento y laceraciones; una correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y contusión; una correlación positiva alta entre nivel de conocimiento y convulsión; y por último una correlación positiva baja entre nivel de conocimiento y atragantamiento.

Por lo tanto es importante mejorar el nivel de conocimiento y las prácticas en primeros auxilios en los docentes de las diferentes instituciones educativas para preservar y proteger la salud de sus alumnos, asistiéndolos en cualquier urgencia y así evitar posibles complicaciones en ellos.

V. CONCLUSIONES

- ✓ El nivel de conocimiento se relaciona de forma positiva baja con la dimensión atragantamiento.
- ✓ La relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión desmayo fue determinada de forma positiva baja.
- ✓ La relación que fue hallada entre el nivel de conocimiento y la dimensión laceración resultó ser positiva baja.
- ✓ El nivel de conocimiento y la dimensión contusión presentan una relación positiva muy baja.
- ✓ Se obtiene como conclusión que la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión convulsión resultó ser positiva baja.
- ✓ La relación que existe entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas de primeros auxilios es positiva moderada.

VI. RECOMENDACIONES

- ✓ El Director de la Institución Educativa debe fortalecer la educación en los docentes sobre primeros auxilios, trabajando en conjunto con las instituciones mediante el impulso de programas educativos que brinden información clara y precisa, que ayude al docente a actuar de forma adecuada frente a las urgencias que puedan perjudicar la vida de los estudiantes de la institución educativa.
- ✓ Los docentes deben participar en programas educativos sobre primeros auxilios que los orienten en la toma de decisiones, nivel de conocimientos y manejo de urgencias básicas en los estudiantes. Alentando a los docentes a la correcta actuación en beneficio de la vida de los adolescentes.
- ✓ El Director deberá desarrollar cursos y talleres en coordinación con el personal sanitario que será dirigido a los docentes en donde se discutan temas relacionados con los primeros auxilios frente a las urgencias que puedan presentar los estudiantes en la Institución Educativa.
- ✓ Los docentes deberán informarse sobre la importancia de los primeros auxilios y las prácticas básicas que se deben realizar de forma eficaz y eficiente en caso de que algún estudiante requiera una atención inmediata en atragantamiento, convulsión, desmayo, contusión o laceración por parte del docente.
- ✓ Los docentes deberán concientizarse sobre los primeros auxilios para que puedan brindar la atención oportuna a los estudiantes, así mismo continuar trabajando con diferentes instituciones como la cruz roja o el Centro de Salud más cercano donde se les ofrezca una adecuada educación sobre el tema, también incentivar a los adolescentes a que tomen las medidas de prevención necesarias para evitar posibles urgencias que atenten contra su integridad física y emocional.
- ✓ Por último, dar a conocer los resultados del presente trabajo de investigación para concientizar al director y a los docentes de la Institución Educativa José Matías Manzanilla e identifiquen la situación actual del conocimiento y las prácticas en primeros auxilios de los docentes y de esta manera se tomen las medidas necesarias dentro la Institución, en cuanto al tema de acciones inmediatas de primeros auxilios.

REFERENCIAS

1. OMS [Internet]. [Citado el 12 de noviembre del 2016]. Disponible desde: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr18/es/>
2. OMS Emergencias y desastres. [Internet]. [Citado el 12 de noviembre del 2016]. Disponible desde: <http://emergenciasydesatreschicatamartha.blogspot.com/>
3. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. [Internet]. [Citado el 11 de mayo del 2017]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
4. Cruz roja y primeros auxilios.[Internet]. [Citado el 25 de julio de 2016.]. Disponible desde: <http://www.cruzroja.org.pe/>
5. Revista Pediátrica Electrónica. . [Internet]. [Citado el 10 de octubre del 2016]. Disponible desde: <https://es.scribd.com/doc/109639144/ESTADISTICAS-ACCIDENTES-ESCOLARES>
6. Mortalidad por accidentes. [Internet]. [Citado el 04 de abril del 2016]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2930.pdf>
7. Escuela y primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 18 de junio del 2017]. Disponible desde: <http://www.gabit.org/gabit/?q=es%2Fprimeros-auxilios-escuela>
8. Primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 25 de julio del 2018]. Disponible desde: <https://primeros-auxilios.idoneos.com/>
9. Acciones en primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 11 de octubre de 2019]. Disponible desde: <http://primerosauxiliossanluis.blogspot.com/p/acciones-generales-para-el-primeros.html>
10. Nivel de conocimientos en primeros auxilios de los estudiantes adolescentes de colegios públicos de Toledo 2017. [Internet]. [Citado el 28 de julio de 2018.]. Disponible desde: <http://fabulacongress.es/certamenraquel/images/PdfTrabajos/01.pdf>
11. “Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios y necesidad percibida de la implantación de la Enfermera Escolar en centros educativos de Valle de Guerra” . [Internet]. [Citado el 12 de diciembre de 2017.]. Disponible desde: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5323/Nivel%20de%20conocimientos%20sobre%20primeros%20auxilios%20y%20necesidad%20percibida%20de%20la>

- %20implantacion%20de%20la%20Enfermera%20Escolar..pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. “Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de Instituciones Educativas de Chachapoyas, 2016” [Internet] [Citado el 04 de diciembre del 2016]. Disponible desde: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/332>
 13. “Conocimiento y prácticas de primeros auxilios que aplican los estudiantes de la institución educativa Nicolás Copérnico 2018” [Internet] [Citado el 11 de mayo del 2015]. Disponible desde: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/17180/Malpartida_CI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. “Intervenciones inmediatas por quemaduras en alumnos de la I.E.P María de los Cisnes – Querecotillo” [Internet]. [Citado el 05 de noviembre de 2016]. Disponible desde : <https://iesanjuanbautistadelasalle.blogspot.com/2011/04/taller-de-seguridad-vial-y-primeros.html>
 15. “Viviendo en riesgo. Preparación de la población en primeros auxilios para hacer frente a accidentes mayores, desastres, catástrofes, siniestros y calamidades en Mallaritos 2017” [Internet]. [Citado el 26 de marzo de 2017.]. Disponible desde: [https://www.beneficienciasullana.gob.pe/sociedad-de-beneficencia-publica-de-Mallaritos-sullana- /](https://www.beneficienciasullana.gob.pe/sociedad-de-beneficencia-publica-de-Mallaritos-sullana-/)
 16. Venzmer G. Nueva enciclopedia médica. Volumen 3. Ediciones Nauta. Barcelona – España, 2015. Pg. 483-485, 605-607.
 17. Teoría de primeros auxilios [Internet]. [Citado el 3 de enero de 2017.] Disponible desde: <http://modasa2007.blogspot.com/2007/10/teora-de-primeros-auxilios.html>
 18. Modelo de Salud. [Internet]. [Citado el 12 de septiembre de 2017.] Disponible desde: www.bdigital.unal.edu.co/637/5/9587016084.04.pdf
 19. Atragantamiento. [Internet]. [Citado el 11 de junio de 2016.]. Disponible desde: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/ida-jean-orlando.html>
 20. King E., Wieck L., Dyer M. Manual de técnicas modernas de enfermería. 2da edición. Madrid – España, 2015. Pag. 194-200.
 21. Maniobra de Heimlich. [Internet]. [Citado el 29 de octubre de 2017.] Disponible desde: <https://mejorconsalud.com/maniobra-heimlich-se-practica/>
 22. Armstrong Cork Company de Lancaster. Prácticas de primeros auxilios para la industria. Manual técnico N.19. México, 2014. Pg. 19-29.

23. Armstrong Cork Company de Lancaster. Prácticas de primeros auxilios para la industria. Manual técnico N.19. México, 2014. Pg. 31-15.
24. King E., Wieck L., Dyer M. Manual de técnicas modernas de enfermería. 2da edición. Madrid – España, 2015. Pag. 93- 110.
25. Concepto de docencia. [Internet]. [Citado el 12 de agosto de 2017]. Disponible desde: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/docencia>
26. Nivel de conocimientos y prácticas. [Internet]. [Citado el 07 de noviembre de 2018]. Disponible desde: <https://www.monografias.com/trabajos102/niveles-conocimiento/niveles-conocimiento.shtml>
27. Primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 17 de noviembre de 2017]. Disponible desde: <https://primeros-auxilios.idoneos.com/>
28. Maturana I. Guía completa de primeros auxilios. Editorial Reymo. Madrid – España, 2017. Pag. 34-50.
29. 7 pasos básicos de primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 20 de enero de 2018]. Disponible desde: <https://www.salud180.com/salud-z/7-pasos-basicos-de-primeros-auxilios>
30. Venzmer G. Nueva enciclopedia médica. Volumen 3. Ediciones Nauta. Barcelona – España, 2015. Pg. 500-523.
31. Manual de primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 11 de mayo de 2017]. Disponible desde: <https://esupervivencia.files.wordpress.com/2012/05/manualbc3a11.pdf>
32. Guía de primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 01 de febrero de 2018]. Disponible desde: https://profex.educarex.es/profex/Ficheros/RiesgosLaborales/Guia_Primeros_Auxilios.pdf
33. King E., Wieck L., Dyer M. Manual de técnicas modernas de enfermería. 2da edición. Madrid – España, 2015. Pag. 187-230.
34. King E., Wieck L., Dyer M. Manual de técnicas modernas de enfermería. 2da edición. Madrid – España, 2015. Pag. 345-470.
35. Manual básico de primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 29 de junio de 2017]. Disponible desde: <https://enfermeria-integral.blogspot.com/2008/02/manual-bsico-de-primeros-auxilios.html>
36. Auxiliar de enfermería y primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 18 de octubre de 2018]. Disponible desde: <https://www.euroinnova.edu.es/14-4-30/auxiliar-de-enfermeria-y-primeros-auxilios>

37. Maturana I. Guía completa de primeros auxilios. Editorial Reymo. Madrid – España, 2017. Pag. 70-92.
38. Curso auxiliar en enfermería y primeros auxilios. [Internet]. [Citado el 20 de noviembre de 2017]. Disponible desde: <https://www.emagister.com.ar/auxiliar-enfermeria-primeros-auxilios-cursos-2736045.htm>
39. Maturana I. Guía completa de primeros auxilios. Editorial Reymo. Madrid – España, 2017. Pag. 50-62.
40. Biblioteca digital: Manual Primeros Auxilios Enfermería. . [Internet]. [Citado el 19 de abril de 2018]. Disponible desde: <https://biblioteca.enfermeria21.com/producto/manual-primeros-auxilios-enfermeria/>

ANEXOS

ANEXO N°1: ENCUESTA

Docente, buen día, mi nombre es Alicia Mercedes Zapata Ravines, soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo. En coordinación con la I.E “José Matías Manzanilla” estoy realizando un estudio titulado “Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-2019”. Para lo cual 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 informa que la información es confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

DIMENSIÓN: ATRAGANTAMIENTO	
1. La maniobra de Heimlich es un procedimiento de primeros auxilios para salvar la vida de una persona cuando presenta asfixia por atragantamiento.	a) Correcto b) Incorrecto
2. La circulación del aire se acorta cuando se obstruyen las vías respiratorias.	a) Correcto b) Incorrecto
3. Cuando hay asfixia, el oxígeno no puede llegar ni a los pulmones, ni al cerebro, provocando daño cerebral o muerte.	a) Correcto b) Incorrecto
4. Cuando un alumno tiene las vías respiratorias obstruidas presenta las siguientes señales: Se agarra la garganta, no puede toser, la piel de la cara se le ve azulada o de color rojo brillante.	a) Correcto b) Incorrecto
5. Cuando a un alumno se le obstruye las vías respiratorias: no puede hablar y emite un silbido cuando trata de respirar.	a) Correcto b) Incorrecto
DIMENSIÓN: DESMAYO	
1. Un desmayo es la pérdida del conocimiento en un tiempo breve pero con recuperación rápida.	a) Correcto b) Incorrecto
2. Generalmente antes del desmayo ocurre una visión borrosa, sudoración excesiva, náuseas y dolor de cabeza.	a) Correcto b) Incorrecto
3. La anemia causa desmayo.	a) Correcto b) Incorrecto
4. El estrés emocional causa desmayo.	a) Correcto b) Incorrecto

5. El desmayo es producido por una disminución temporal del volumen de sangre oxigenada al cerebro.	a) Correcto b) Incorrecto
DIMENSIÓN: LACERACIONES	
1. Una laceración es una ruptura en la piel, que implica dolor, sin entumecimiento u hormigueo en la zona afectada.	a) Correcto b) Incorrecto
2. Las laceraciones se sanan en poco tiempo, sin intervención médica.	a) Correcto b) Incorrecto
3. Las laceraciones se causan por quemaduras, cortes, infecciones o desgarro de piel.	a) Correcto b) Incorrecto
4. La laceración representa generalmente una herida superficial	a) Correcto b) Incorrecto
5. Se debe frenar el sangrado de la laceración con una gasa durante 15 minutos.	a) Correcto b) Incorrecto
DIMENSIÓN: CONTUSIÓN	
1. Las contusiones son ocasionadas por golpes, caídas o cualquier impacto que provoque lesiones internas.	a) Correcto b) Incorrecto
2. Las contusiones no provocan heridas abiertas.	a) Correcto b) Incorrecto
3. Las contusiones predominan en los alumnos que son deportistas.	a) Correcto b) Incorrecto
4. Las zonas del cuerpo más propensas a sufrir contusiones son la cabeza, las rodillas y las manos.	a) Correcto b) Incorrecto
5. Las articulaciones al estar expuestas al cuerpo como la muñeca, el codo y el hombro pueden sufrir contusiones importantes.	a) Correcto b) Incorrecto
DIMENSIÓN: CONVULSIÓN	
1. Una convulsión ocurre por una actividad eléctrica anormal en el cerebro.	a) Correcto b) Incorrecto
2. En la convulsión, el alumno presenta temblor incontrolable rápido y rítmico.	a) Correcto b) Incorrecto
3. Una convulsión puede tener síntomas leves y sin temblores.	a) Correcto b) Incorrecto
4. La convulsión puede generar pérdida del control de esfínteres, y presentar babeo o espuma en la boca.	a) Correcto b) Incorrecto

6. Los síntomas de una convulsión puede detenerse por unos minutos o segundos y luego continuar hasta por 15 minutos.	a) Correcto b) Incorrecto
---	------------------------------

PUNTAJE

Mínimo: 25-32ptos

Medio: 33-41ptos

Máximo: 42- 50ptos

ANEXO N°2: TEST

Docente, buen día, mi nombre es Alicia Mercedes Zapata Ravines, soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo. En coordinación con la I.E “José Matías Manzanilla” estoy realizando un estudio titulado “Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-2019”. Para lo cual 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 informa que la información es confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

DIMENSIÓN: ATRAGANTAMIENTO	
1. Cuando un alumno se atraganta lo primero que se debe hacer es pedirle la calma.	a) Sí b) No
2. Se debe presionar con fuerza el abdomen de la persona atragantada, haciendo un movimiento hacia adentro y hacia arriba, con rapidez.	a) Sí b) No
3. Si el alumno sigue atragantado se le deben dar palmadas en la espalda, en el área que está entre los omoplatos.	a) Sí b) No
4. Si la persona está recostada y debe realizarle la maniobra de Heimlich, se debe colocarla bocarriba.	a) Sí b) No
5. Cuando el alumno esté boca arriba, colocarse encima de sus caderas, de rodillas, y poner la palma de una mano, cubierta con la otra entre el ombligo y la caja torácica.	a) Sí b) No
DIMENSIÓN: DESMAYO	
1. En un desmayo se debe elevar los pies a 45° para mejorar la irrigación sanguínea al cerebro.	a) Sí b) No
2. En un desmayo se debe inmediatamente aflojar las prendas de vestir del adolescente.	a) Sí b) No
3. Si el alumno ha vomitado se le debe colocar en posición lateral de seguridad.	a) Sí b) No
4. Cuando un alumno se desmaya, se debe indicar que se despeje los alrededores para mantener el ambiente bien oxigenado.	a) Sí b) No
5. Si el alumno se desmaya no es necesario bofetearlo para que regrese de su desmayo.	a) Sí b) No
DIMENSIÓN: LACERACIONES	

1. La herida debe limpiarse para evitar que se vea afectada por la presencia de material externo.	a) Sí b) No
2. Si existe sangrado en la laceración, se debe intentar controlarlo con medios mecánicos o manuales.	a) Sí b) No
3. La laceración debe cubrirse con apósitos adecuados, para protegerla del aire, polvo, bacterias y otros agentes externos.	a) Sí b) No
4. Se puede suministrar cremas especiales que ayudarán a calmar la irritación y picazón que pueda sufrir el alumno.	a) Sí b) No
5. La gasa en la laceración consiste en sostener la piel y mantener cerrada la herida hasta que se cure, reduciendo el riesgo de infección.	a) Sí b) No
DIMENSIÓN: CONTUSIÓN	
1. El dolor en una contusión leve no es intenso y desaparece con rapidez.	a) Sí b) No
2. Una contusión leve se puede aliviar aplicando frío local como una toalla empapada en agua fría.	a) Sí b) No
3. En las contusiones moderadas y graves se aplica frío local durante las primeras 24hrs para evitar la inflamación y reducir el dolor.	a) Sí b) No
4. Cuando un alumno sufra alguna contusión, se debe evitar movimientos, y en el caso de implicar alguna extremidad, se debe mantener en alto para reducir la inflamación.	a) Sí b) No
5. En caso de contusión, se puede usar pomadas sin necesidad de prescripción médica para aliviar el dolor que tienen el mismo efecto de un ibuprofeno o ácido acetilsalicílico.	a) Sí b) No
DIMENSIÓN: CONVULSIÓN	
1. Mientras un alumno convulsiona, se le debe cuidar las extremidades y cabeza, en caso se pueda golpear fuertemente contra el piso, pared o algún objeto peligroso.	a) Sí b) No
2. Si el alumno está tumbado convulsionando se le debe proteger la cabeza de posibles golpes, colocando ropa o algún objeto blando debajo de la cabeza.	a) Sí b) No
3. Jamás se deben introducir objetos en la boca mientras el alumno convulsiona.	a) Sí b) No
4. No se debe contener la crisis convulsiva en el alumno.	a) Sí b) No
5. Cuando un alumno convulsiona se debe observar los detalles de su crisis convulsiva.	a) Sí b) No

PUNTAJE

Mínimo: 25-32ptos

Medio: 33-41ptos

Máximo: 42-50ptos

ANEXO N°3: MATRIZ DE VALIDACIÓN

Nombres: Alicia Mercedes Teresa

Apellidos: Zapata Ravines

MATRIZ DE CONSISTENCIA (DESCRIPTIVA)

Nombre del proyecto de investigación: “Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I.E José Matías Manzanilla – Sullana 2019”

Red Asistencial: I.E “José Matías Manzanilla” (Sullana)

Autora Principal: Zapata Ravines, Alicia Mercedes Teresa

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	VARIABLE	DISEÑO METODOLÓGICO
“Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I.E José Matías Manzanilla – Sullana 2019”	¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I. E. José Matías	OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes de secundaria de la I. E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019	NIVEL DE CONOCIMIENTO: El conocimiento son el conjunto de información o hechos que se adquiere por el ser humano a través de la experiencia o la educación, de la comprensión teórica o práctica sobre un asunto referente a la realidad, que se va considerando como	VARIABLE Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios	TIPO DE ESTUDIO <ul style="list-style-type: none"> • Según nivel de medición y análisis de la información: cuantitativo • Según análisis y alcance de los resultados: descriptivo • Según periodo y ocurrencia del estudio: transversal

	<p>Manzanilla – Sullana 2019?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundaria de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019. - Conocer las prácticas sobre primeros auxilios en docentes de nivel secundaria de la I.E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019. 	<p>un contenido intelectual relativo o de la totalidad del universo, y que responde al porqué, cómo, cuándo y dónde de lo que les rodea. ⁽¹⁸⁾</p> <p>PRÁCTICAS DE PRIMEROS AUXILIOS:</p> <p>Son aquellas medidas rápidas y eficaces que se realizan frente a una víctima de accidente o enfermo, para atenderlo y socorrerlo adecuadamente; en la mayoría de los casos se brindan de forma física y psicológica cuando hay presencia de atragantamiento, contusiones, desmayo, convulsión, o laceraciones. (21)(22)</p> <p>URGENCIA:</p> <p>Una urgencia es un término subjetivo que hace referencia a la</p>	<p>DIMENSIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atragantamiento Indicadores: <ul style="list-style-type: none"> • Mínimo • Medio • Máximo 2. Desmayo Indicadores: <ul style="list-style-type: none"> • Mínimo • Medio • Máximo 3. Laceraciones Indicadores: <ul style="list-style-type: none"> • Mínimo • Medio • Máximo 4. Contusión Indicadores: <ul style="list-style-type: none"> • Mínimo • Medio • Máximo 5. Convulsión Indicadores: <ul style="list-style-type: none"> • Mínimo • Medio • Máximo 	<ul style="list-style-type: none"> • Según su relación de las variables : univariable <p style="text-align: center;">POBLACIÓN</p> <p>La población en estudio estará constituida por los docentes del nivel secundario que laboran en la I.E. “José Matías Manzanilla”, en turnos de tarde y de mañana, durante la mañana trabajan 35 docentes y por la tarde los 35 restantes, haciendo un total de 70 docentes.</p> <p style="text-align: center;">MUESTRA</p> <p>Estará conformada por 70 docentes del nivel secundario de la I.E “José Matías Manzanilla”.</p> <p style="text-align: center;">MUESTREO</p>
--	-----------------------------------	--	--	---	--

		<p>situación de salud que presenta el afectado repentinamente sin riesgo de vida y que puede esperar la asistencia médica dentro de un periodo razonable, como por ejemplo en la atención auxiliar de una laceración, contusión, un desmayo, entre otros. (23)</p> <p>ATRAGANTAMIENTO:</p> <p>El atragantamiento es considerado como la obstrucción accidental de las vías respiratorias, casi siempre por la falla de la deglución de alimentos o por cualquier otro objeto, que puede provocar la asfixia del individuo afectado o incluso la muerte si no se auxilia rápidamente. Para ello, se debe aplicar la maniobra de Heimlich, o también llamada “compresión abdominal”, que es un procedimiento de</p>	<p>El muestreo es de tipo probabilístico.</p> <p>La muestra se seleccionará a través de la fórmula.</p> <p style="text-align: center;">CRITERIO DE INCLUSIÓN</p> <p>Docentes del nivel secundario que laboren en la I.E “José Matías Manzanilla”, de ambos sexos, de diversas edades, provenientes de cualquier provincia, que hayan sido partícipes de realizar primeros auxilios en los estudiantes de dicha institución, que hayan aceptado participar voluntariamente de este trabajo.</p> <p style="text-align: center;">CRITERIO DE EXCLUSIÓN</p> <p>Docentes del nivel secundario que laboren</p>
--	--	--	--

			<p>primeros auxilios para desobstruir el conducto respiratorio de forma efectiva. (23)</p> <p>DESMAYO:</p> <p>Un desmayo o también llamado síncope, desvanecimiento o soponcio viene a ser un trastorno de origen multicausal que genera pérdida de conocimiento debido a la alteración súbita del estado mental con sensaciones de confusión y desorientación durante un breve periodo, seguida por una recuperación rápida.(24)</p> <p>LACERACIONES:</p> <p>La laceración es una ruptura que ocurre en la piel, que puede ser de gravedad variable, que implican poco dolor y sangrado, sin</p>	<p>en la I.E “José Matías Manzanilla”, que no hayan sido partícipes de realizar primeros auxilios en los estudiantes de dicha institución o que no hayan aceptado participar voluntariamente de este trabajo.</p> <p>TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <p>Técnica: Encuesta y Test de Likert</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>PROCEDIMIENTO</p> <p>Se solicitará autorización al director de la I.E” José Matías Manzanilla”. La entrevista se realizará a los docentes que laboren en la institución; previo a ello, se les informará</p>
--	--	--	---	---

			<p>entumecimiento u hormigueo en el área, que suelen sanar en poco tiempo, sin tener que ir al médico. (25)</p> <p>CONTUSIONES:</p> <p>Las contusiones son motivos de primeros auxilios y se generan por golpes, caídas o cualquier impacto que no genere heridas abiertas, puede llegar a ser leves, o provocar fracturas o lesiones internas, pues un golpe de intensidad moderada podría ocasionar daños en músculos, tendones, e incluso órganos internos, y puede dar lugar a fuertes hemorragias internas. (26)</p> <p>CONVULSIONES:</p> <p>Una convulsión es el resultado de un episodio de una actividad eléctrica</p>	<p>sobre la investigación y se pedirá su consentimiento</p> <p>Se tabulará y procesará la información en los programas Excel y SPSS. Además, se utilizará la estadística descriptiva a través de tablas de doble entrada.</p> <p>Luego, se interpretará los datos obtenidos y se formularán las conclusiones y recomendaciones.</p>
--	--	--	--	---

			<p>anormal del cerebro, que genera cambios en el comportamiento físico del individuo como temblor incontrolable rápido y rítmico, en donde los músculos se contraen y se relajan en forma repetitiva. (26)</p> <p>DOCENCIA:</p> <p>El término docencia proviene etimológicamente del latín “docere” que hace referencia a la acción de enseñar, que actualmente son los docentes aquellos que se dedican a esta labor profesionalmente, y son remunerados por brindar su servicio. (27)</p>		
--	--	--	---	--	--

ANEXO N° 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, MERCEDES NOEMI PORTERO RAMÍREZ con DNI N° 03364302 Magister en... INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA N° de Colegiatura 26937, de profesión... ENFERMERA desempeñándome actualmente como... DOCENTE en... UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO - FILIAL PIURA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Guía de Pautas Para Docentes de la I.E. Jose Matias Manzanilla	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad					✓
4. Organización					✓
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia					✓
9. Metodología				✓	

Cuestionario Para Docentes de la I.E. Jose Matias Manzanilla	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad					✓
4. Organización					✓
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia					✓
9. Metodología				✓	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 15 días del mes de mayo del dos mil diecinueve.

Mgtr. : MERCEDES NOEMI PORTERO RAMÍREZ
 DNI : 03364302
 Especialidad : INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA
 E-mail : noepr24@hotmail.com


 Mg. Noemi Portero Ramirez
 ENFERMERA
 CEP. 26937

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, FLOR JULIANA RISCO IPANAQUE con DNI N° 02896429 Magister en INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA N° Colegiatura 39.049, de profesión UC ENFERMERÍA desempeñándome actualmente como ENFERMERA ASISTENCIAL en UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL REGIONAL CAYETANO HEREDIA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Guía de pautas para docentes de la I.E. José Matías Manzanilla	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad				✓	
4. Organización				✓	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

Cuestionario Para Docentes de la I.E. Jose Matias Manzanilla	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad					✓
4. Organización					✓
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia					✓
9. Metodología				✓	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 15 días del mes de mayo del dos mil diecinueve.

Mgtr. : FIOR SULLANA RISCO IPANAQUÉ
DNI : 02896429
Especialidad : UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS
E-mail: Flor-risco@hotmail.com.


Lic. Fior Risco Ipanaqué
ENFERMERA
CEP N° 30443 RES N° 13504
HOSP. H. DONOSO JOSÉ CAUTIANO HEREDIA PIURA
R.A. La Salud



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Daniela Cruzillo Martínez con DNI N° 02830506 Magister
 en Investigación y Docencia N° de
 Colegiatura 32165, de profesión Infermera
 desempeñándome actualmente como Lic en Enfermería en
el Hospital Pse Cayetano Heredia

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Guía de pautas para docentes de la I.E. José Matías Manzanilla	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad				✓	
4. Organización				✓	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

Cuestionario Para Docentes de la I.E. Jose Matias Manzanilla	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad					✓
4. Organización				✓	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia					✓
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 15 días del mes de mayo del dos mil diecinueve.

Mgtr. : *Daly Criollo Martínez*
DNI : *028 3090 6*
Especialidad : *curaduría quirúrgica*
E-mail : *daly.cm@hotmail.com*

Daly
Lic. *Daly Criollo Martínez*
CEP 12165
HOSPITAL "DR. JOSÉ GARCÍA HEREDIA"
EsSalud
SEGURIDAD SOCIAL PARA TODOS

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E JOSÉ MATÍAS MANZANILLA SULLANA 2019”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado.															✓						
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.																✓					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación.													✓								
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems.																✓					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.															✓						

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E JOSÉ MATÍAS MANZANILLA SULLANA 2019”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado.															✓						
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.																✓					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación.													✓								
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems.																✓					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.															✓						

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E JOSÉ MATÍAS MANZANILLA SULLANA 2019”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado.														✓							
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.															✓						
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación.																✓					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems.															✓						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.											✓										

ANEXO N° 6: FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES	:	Alicia Mercedes Teresa Zapata Ravines
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Nivel de conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundaria de la I.E. José Matías Manzanilla, Sullana - 2019
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Escuela profesional de Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario sobre conocimientos
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 <i>kuder Richardson</i> ()
		<i>Alfa de Cronbach.</i> (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	15-04-2019
1.7. MUESTRA APLICADA	:	10

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.802
------------------------------------	-------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)

Numero de ítems iniciales: 25 Numero de ítems iniciales: 22 El valor encontrado cae en un rango de confiabilidad alto, lo que garantiza la aplicabilidad del instrumento
--

Estudiante: Alicia M. Teresa Zapata Ravines
 DNI: 72923140

Docente


 LEMIN BERNTO CERNA
 LIC. EN ESTADÍSTICA
 CDESPE 506

I. DATOS INFORMATIVOS

3.1. ESTUDIANTES	:	Alicia Mercedes Teresa Zapata Ravines
3.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Nivel de conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundaria de la I.E. José Matías Manzanilla, Sullana - 2019
3.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Escuela profesional de Enfermería
3.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario sobre prácticas de primeros auxilios
3.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	<i>KR-20 kuder Richardson</i> ()
		<i>Alfa de Cronbach.</i> (X)
3.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	15-04-2019
3.7. MUESTRA APLICADA	:	10

IV. CONFIABILIDAD

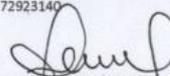
ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.810
------------------------------------	--------------

V. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Numero de ítems iniciales: 25 Numero de ítems iniciales: 22 El valor encontrado cae en un rango de confiabilidad alto, lo que garantiza la aplicabilidad del instrumento
--

Estudiante: Alicia M. Teresa Zapata Ravines
 DNI: 72923140

Docente


 LEMIN ABANTO CERNA
 LIC. EN ESTADÍSTICA
 GOESPE 506

ANEXO N° 5: PERMISO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



"Año de la Lucha contra la corrupción y la impunidad"

Piura, 4 de julio 2019

OFICIO N° 011-2019/EENF-UCV-PIURA

Sr César Zapata

Director del colegio José Matías Manzanilla – Sullana

Asunto: Realizar encuestas a los docentes del nivel secundario

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se informa que la estudiante Alicia Mercedes Teresa Zapata **Ravines**, está realizando su tesis titulada "Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I. E. José Matías Manzanilla – Sullana 2019".

Por tal motivo se solicita a usted el permiso para que le brinden las facilidades de realizar una encuesta a los docentes que pertenecen al nivel secundario, con la finalidad de obtener resultados.

Esperando contar con su permiso reitero nuestro más sincero agradecimiento, quedo de Usted.

Atentamente;



> CAMPUS PIURA
Av. Prolongación Chulucanas S/N Z.1.III
Tel.: (073) 285900 anx.: 5501

fb/ucv.piura
somosucv.edu.pe
#AsíEsLaUCV
ucv.edu.pe

ANEXO N° 6: CONSTANCIA



PERÚ

Ministerio
de Educación



Unidad de Gestión
Educativa Local Sullana
"Calidad de Innovación"



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA I.E. "JOSÉ MATÍAS MANZANILLA", DE LA PROVINCIA DE SULLANA - PIURA. COD. MODULAR N°. 0356725

HACE CONSTAR

Que la Srta. **ALICIA MERCEDES TERESA ZAPATA RAVINES**, identificada con DNI N° 72923140, estudiante del X Ciclo de la Facultad de Ciencia Médicas Enfermería ha aplicado las encuestas para la ejecución de su Proyecto de Tesis denominado "Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre Primeros Auxilios en Docentes del Nivel Secundaria de la Institución Educativa José Matías Manzanilla - Sullana 2019" en las fechas 10 y 11 de julio del presente año.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que esta estime conveniente.

Sullana, julio de 2019



I.E. JOSÉ MATÍAS MANZANILLA
SULLANA
Lic. César Raúl Zapata Agurto
DIRECTOR

ANEXO N°7: ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, Carmen Mariela Pulache Herrera, docente de la Facultad Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo - Piura, revisora de la tesis titulada:

" Nivel de conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en docentes al nivel secundario de la I.E. José Matos Margarillo - Sullana 2019.

del (de la) estudiante Zapata Rawins, Alicia Mercedes Teresa, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha Piura 12 enero 2020.



Mg. Carmen Mariela Pulache Herrera

DNI: 40362180

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

ANEXO N°8: PANTALLAZO DE SOFTWARE TURNITIN

The screenshot displays the Turnitin Feedback Studio interface. The main document area shows the title page of a thesis from Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería. The thesis title is "Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario de la I. E. José María Mezañilla - Sullana 2019". The author is Zapata Ravines, Alicia Mercedes Teresa (ORCID: 0000-0001-5561-7313) and the advisor is Mg. Patache Herrera, Carmen Mariela (ORCID: 0000-0002-5829-4422). The research line is "Políticas de salud y gestión en salud". The document is from PIURA - PERÚ, 2019.

On the right side, the "Resumen de coincidencias" (Similarity Summary) panel shows a 27% similarity score. Below this, a list of sources is provided:

Rank	Source	Percentage
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	7%
2	repositorio ucvi.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio untm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio uladech.ed... Fuente de Internet	1%
6	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio usanpedro... Fuente de Internet	1%
8	creativecommons.org Fuente de Internet	1%
9	mejoreslinks.masdele... Fuente de Internet	1%

At the bottom of the interface, the status bar indicates "Página: 1 de 33", "Número de palabras: 10335", and "Text-only Report" is selected. The system tray shows the time as 16:57 on 07/12/2019.

ANEXO N°9: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo Alicia Mercedes Teresa Zapata Ravines identificado con DNI N° 72923140.....

egresado de la Escuela Profesional de Enfermería.....
de la Universidad César Vallejo, autorizo (), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Nivel de conocimientos y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del nivel secundario en S.E. José Matías Manzanilla S. 2019"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....


FIRMA

DNI: 72923140.....

FECHA: Pura 12 de Enero del 2010..

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

ANEXONº 10: AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

la escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Alicia Mercedes Teresa Zapata Ravines

INFORME TITULADO:

"Nivel de conocimiento y prácticas sobre primeros auxilios en docentes del Nivel Secundario de la I. E. José Matías Manzanilla Sullana 2019"

PARA OBTENER EL GRADO O TÍTULO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 12 de Enero 2020 Pura

NOTA O MENCIÓN: 15

MG. CLARISA GÓMEZ ROMERO