



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

**Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Enfermería**

**Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución
Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya, 2023**

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Enfermería

Autores

**Víctor Moisés Maturrano Oyola
Andrea Cristhel Torres Nicho**

Asesora

Ma. Yulissa Novali Collantes Vílchez

Huacho – Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

FACULTAD: MEDICINA HUMANA

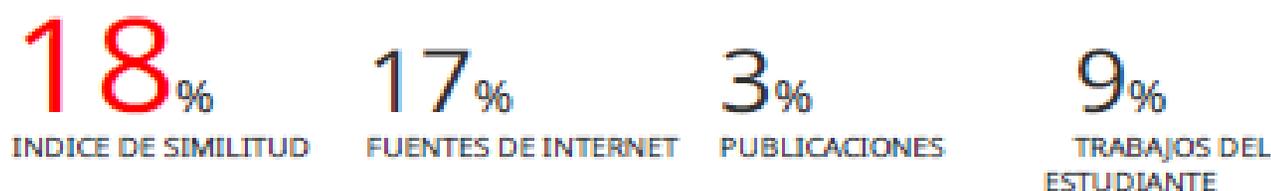
ESCUELA PROFESIONAL: ENFERMERÍA

INFORMACIÓN DE METADATOS.

| DATOS DEL AUTOR(ES): | | |
|---|------------|------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | DNI | FECHA DE SUSTENTACIÓN |
| 1.- Maturrano Oyola, Víctor Moisés | 48120170 | 27/12/2023 |
| 2.- Torres Nicho, Andrea Cristhel | 72810113 | 27/12/2023 |
| DATOS DEL ASESOR: | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DNI | CÓDIGO ORCID |
| 1.- M(a). Collantes Vílchez, Yulissa Novali | 15739554 | 0000-0001-7315-6346 |
| DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS- PREGRADO/POSGRADO- MAESTRÍA-DOCTORADO: | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DNI | CÓDIGO ORCID |
| 1.- M(a). Villanueva Cadenas, Gladis Jane | 15764680 | 0000-0002-9776-3391 |
| 2.- M.C. Valladares Vergara, Edgar Ivan | 15606301 | 0000-0003-0500-4484 |
| 3.- Mg. Aguirre Ortiz, Cirila Margot | 15617268 | 0000-0001-9569-8314 |

TESIS DE PRIMEROS AUXILIOS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante | 1 % |
| 2 | eugenioespejo.unach.edu.ec Fuente de Internet | 1 % |
| 3 | Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante | 1 % |
| 4 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 5 | repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 6 | repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 7 | repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 8 | repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE
LA INSTITUCION EDUCATIVA, 20332 REINO DE SUECIA- HUMAYA, 2023**

DEDICATORIA

“A Dios, por permitirme con vida y salud y estar siempre conmigo en todo momento, dándome la suficiente fuerza espiritual para luchar contra las adversidades”.

“De igual manera, a mis padres Clara y Guillermo, a mi familia por su apoyo incondicional y confianza depositada en mí, durante todo este tiempo de mi formación profesional.

“Por último, a mis amistades cercanas por sus consejos y motivación, en mi etapa universitaria para poder lograr mis metas trazadas.

“MATURRANO OYOLA, VICTOR MOISES”

“A mis queridos padres Àngel y Lenis, a mi amado novio Jefferson y a mi adorada hermana Lucía, que constituyen la fuerza y razón que impulsa a seguir adelante para hacer realidad los objetivos trazados”.

“TORRES NICHÓ, ANDREA CRISTHEL”

AGRADECIMIENTO

A los profesores de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión por habernos brindado sus sabios conocimientos.

A la Ma. Yulissa Novali Collantes Vílchez por habernos brindado asesoramiento durante el proceso de la tesis y a la vez brindado su apoyo moral para no desistir con nuestro objetivo.

Al director de la Institución Educativa 20332, Reino de Suecia – Humaya, por habernos brindado el acceso a las instalaciones y poder recolectar datos para nuestro trabajo de investigación.

ÍNDICE

| | |
|---|-------------|
| CARÁTULA..... | i |
| TÍTULO..... | v |
| DEDICATORIA..... | vi |
| AGRADECIMIENTO..... | vii |
| ÍNDICE..... | viii |
| RESUMEN..... | xiii |
| ABSTRACT..... | xiv |
| INTRODUCCION..... | xv |
| CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 1 |
| 1.1 Descripción de la Realidad Problemática..... | 1 |
| 1.2 Formulación del Problema | 5 |
| 1.2.1 Problema General | 5 |
| 1.2.2 Problemas Específicos | 5 |
| 1.3 Objetivos de investigación | 5 |
| 1.3.1 Objetivo General..... | 5 |
| 1.3.2 Objetivos Específicos | 5 |
| 1.4 Justificación de la Investigación | 5 |
| 1.5 Delimitaciones del estudio | 7 |
| 1.6 Viabilidad de Estudio | 8 |

| | |
|---|-----------|
| CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO..... | 9 |
| 2.1 Antecedentes de la investigación | 9 |
| 2.1.1 Investigaciones internacionales | 9 |
| 2.1.2 Investigaciones nacionales..... | 11 |
| 2.2 Bases teóricas..... | 14 |
| 2.3 Bases filosóficas | 28 |
| 2.4 Definición de términos básicos | 29 |
| 2.5 Hipótesis de investigación..... | 30 |
| 2.5.1 Hipótesis general..... | 30 |
| 2.5.2 Hipótesis específicas..... | 30 |
| 2.6 Operacionalización de variables..... | 31 |
| CAPÍTULO III METODOLOGIA..... | 34 |
| 3.1 Diseño metodológico..... | 34 |
| 3.2 Población y muestra | 35 |
| 3.2.1 Población | 35 |
| 3.2.2 Muestra | 35 |
| 3.3 Técnicas de recolección de datos | 36 |
| 3.4 Técnicas de procesamiento de la información | 37 |
| CAPÍTULO IV RESULTADOS..... | 38 |
| 4.1. Anàlisis de resultados | 38 |
| 4.2. Contrastacion de hipòtesis | 41 |
| CAPÍTULO V DISCUSIÒN..... | 42 |

| | |
|---|-----------|
| 5.1. Discusión de resultados | 42 |
| CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 45 |
| 5.1. Conclusiones..... | 45 |
| 5.2. Recomendaciones..... | 46 |
| REFERENCIAS..... | 47 |
| 7.1. Fuentes Documentales..... | 47 |
| 7.2. Fuentes bibliográficas | 48 |
| 7.3. Fuentes hemerográficas..... | 52 |
| 7.4 Fuentes electrónicas | 54 |
| ANEXOS..... | 61 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya ,2023..... | 38 |
| Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya,2023..... | 39 |
| Tabla 3: Actitudes de los docentes sobre primeros auxilios de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya ,2023..... | 40 |

INDICE DE ANEXOS

| | |
|---|----|
| Anexo N° 01: Consentimiento informado..... | 62 |
| Anexo N° 02: Cuestionario sobre primeros auxilios..... | 63 |
| Anexo N° 03: Cuestionario sobre la escala de actitudes..... | 74 |
| Anexo N° 04: Carta dirigida al director de la institución educativa ,20332 Reino de Suecia-Humaya para la autorización de la aplicación de la encuesta a los docentes..... | 76 |
| Anexo N° 05: Matriz de consistencia..... | 77 |
| Anexo N° 06: Base de datos y codificación de mis variables en Excel..... | 79 |
| Anexos N° 07: Datos sociodemográficos de los docentes..... | 80 |
| Anexo N° 08: Prueba de normalidad..... | 81 |
| Anexo N° 09: Contrastación de hipótesis..... | 82 |
| Anexo N° 10: Galería de evidencias de fotografías al momento de la aplicación de nuestra encuesta a los docentes..... | 83 |

RESUMEN

Este trabajo tuvo como finalidad determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya, 2023, nuestra investigación fue de tipo aplicada, de nivel correlacional, con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal, con un total de 60 docentes del nivel primaria y secundaria, se aplicó dos instrumentos validados para la recolección de datos y para su procesamiento se utilizó Microsoft Office Excel y SPSS. En los resultados se evidenciaron que el 90% de docentes tienen un nivel de conocimiento medio, 8% conocimiento bajo y 2% conocimiento alto. Asimismo, en lo que respecta a la actitud, se encontró que el 73.1% de docentes poseen actitud positiva y el 26.9% actitud negativa. Se concluyó que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes de los docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya, con un P valor calculado de 0.00 siendo menor a 0,01 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, el coeficiente de RHO de Spearman es 0.408, esto indica que la relación entre variables es directa y su grado de relación es moderada.

Palabras clave: actitudes, conocimiento, docente, primeros auxilios.

ABSTRACT

The purpose of this work was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about first aid in teachers of the Educational Institution, 20332 Kingdom of Sweden - Humaya, 2023, our research was of an applied type, correlational level, with a quantitative approach, non-experimental and cross-sectional design, with a total of 60 teachers at the primary and secondary level, two validated instruments were applied for data collection and Microsoft Office Excel and SPSS were used for processing. The results showed that 90% of teachers have a medium level of knowledge, 8% have low knowledge and 2% have high knowledge. Likewise, with regard to attitude, it was found that 73.1% of teachers have a positive attitude and 26.9% have a negative attitude. It was concluded that the level of knowledge is significantly related to the attitudes of the teachers of the Educational Institution, 20332 Kingdom of Sweden- Humaya, with a calculated P value of 0.00 being less than 0.01, so the null hypothesis is rejected and The alternative hypothesis is accepted, Spearman's RHO coefficient is 0.408, this indicates that the relationship between variables is direct and their degree of relationship is moderate.

Key words: attitudes, knowledge, teacher, first aid.

INTRODUCCION

Los primeros auxilios son un conjunto de actuaciones y técnicas básicas, que nos permiten intervenir de forma inmediata, como se sabe sus principios básicos son: Prevenir, alertar y socorrer, pautas claves que toda persona sobre todo los docentes deben conocer para interactuar de una manera oportuna ante cualquier situación y corra peligro la vida del estudiante o de la comunidad educativa. Por otro lado, es importante que toda la institución educativa cuente con un botiquín de primeros auxilios en los salones de clases, que contengan lo básico y se encuentre en un lugar visible para su uso para ser utilizado en situaciones de emergencia.

En la Institución Educativa 20332, Reino de Suecia – Humaya observamos que los accidentes escolares son frecuentes e inevitables debido a que los estudiantes pasan mayor tiempo del día en dicho lugar. Por esta razón buscamos que el ministerio de educación y los directivos de la institución educativa puedan implementar capacitaciones y talleres sobre primeros auxilios, para así incentivar que los docentes puedan mejorar su conocimiento en este tema.

En tal sentido el objetivo general fue: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa, 20332 Reino de Suecia-Humaya,2023.

El presente estudio de investigación contiene los siguientes capítulos:

CAPITULO I: Esta conformado por el planteamiento del problema, la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos generales y específicos, justificación, delimitaciones y viabilidad de la investigación.

CAPITULO II: Esta comprendido por el marco teórico tomando en cuenta los antecedentes internacionales y nacionales actualizados de los últimos 5 años, las bases teóricas y filosóficas, definición de términos básicos, hipótesis de nuestra investigación y posteriormente para terminar con la operacionalización de las variables.

CAPITULO III: Se utiliza un diseño metodológico, donde se especifica la población y muestra, para luego hacer uso de las técnicas de recolección de datos y procesamiento de la información.

CAPITULO IV: Se muestran todos los resultados obtenidos de nuestras tablas y la contrastación de hipótesis de nuestra investigación.

CAPITULO V: Se realiza la discusión de resultados, tomando los diferentes antecedentes de la investigación y sus bases teóricas para encontrar si existe similitud o contradicción con sus resultados de los autores.

CAPITULO VI: Finalmente se logra hacer las conclusiones y recomendaciones.

Al final podemos encontrar las referencias y anexos de nuestro trabajo de investigación.

CAPÍTULO I.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

Los primeros auxilios son un conjunto de actuaciones y técnicas básicas, que nos permite intervenir de forma inmediata, teniendo como finalidad evitar complicaciones graves o secuelas en un accidentado hasta la llegada del personal de salud (Vallejos, 2018).

Como se sabe los principios básicos de los primeros auxilios son: Prevenir, alertar y socorrer, pautas claves que toda persona sobre todo los docentes deben conocer para interactuar de una manera oportuna ante cualquier situación y corra peligro la vida del estudiante o de la comunidad educativa (Icaza, 2019).

Por ello es importante que la comunidad educativa tenga los conocimientos básicos sobre los mismos para poder salvar vidas, y de esta manera brindar una atención oportuna se evitará el agravamiento de lesiones y se reducirá el sufrimiento del accidentado, de esta forma se mejorará sus condiciones de salud. Por otro lado, es muy importante que toda institución educativa cuente con un botiquín en los salones de clases, que contengan lo básico y necesario para brindar una atención inmediata. Este, debe encontrarse en un lugar visible y accesible para ser usado en la institución educativa, debido que durante las actividades escolares puedan presentarse diversas situaciones de emergencias (Poloni, 2020).

El personal docente debe tener algunos conocimientos y actitudes en primeros auxilios que sean beneficiosos para la población estudiantil. Por lo tanto, el conocimiento es un conjunto de cualidades importantes en el ser humano que permite tener un entendimiento de lo que lo rodea, así también la naturaleza de las cosas, sus relaciones y características (Alan y Cortez, 2018).

El conocimiento en primeros auxilios es importante ya que se pueden salvar muchas vidas, se sabe que los accidentes en su mayoría son impredecibles y se puede producir en tan solo un descuido (Palma, 2020).

Asimismo, al hablar de actitudes se entiende por el comportamiento que puede emplear cada ser humano, en diferentes situaciones y formas de enfrentarse ante cualquier problema que se presente en su vida diaria.

Las actitudes pueden ser positivas y negativas, estas influyen en el comportamiento de las personas para poder enfrentar diferentes episodios que se presenten en el contexto estudiantil (Leiva, 2021).

Actualmente los accidentes escolares son frecuentes e inevitables debido a que los estudiantes pasan mayor tiempo del día en dicho lugar; dentro de ellos tenemos: los rasguños, pelotazos en la cabeza, epistaxis, esguinces, luxaciones, asfixias, fracturas o caídas, siendo de gran peligro si no se sabe actuar ante ello (Vargas, 2023).

La Organización Mundial de la salud (OMS) en sus recientes informes manifiestan que 830,000 niños menores de 18 años fallecen anualmente a causas de lesiones no intencionales; muchas de estas muertes podrían haberse evitado si tuviéramos nociones básicas de primeros auxilios (Antara, 2022).

A nivel internacional en Ecuador Murillo, Vargas y López, (2021) en su investigación comprobaron que existe una deficiencia de conocimientos sobre primeros auxilios en todas las instituciones educativas públicas, municipales y privadas.

En España, Abelairas et al, (2020) encontraron que los docentes y los padres de familia impartían sus conocimientos y tenían buena formación de primeros auxilios por lo que se desenvolvían de manera adecuada ante accidentes.

En Colombia, Restrepo, Gavidia y Londoño, (2020) encontraron que los docentes carecen de conocimientos de primeros auxilios para actuar ante una emergencia, debido a la falta de información y capacitaciones sobre el tema.

En España Pichel et al, (2018) realizaron un estudio en donde encontraron niveles de conocimiento bajo en la formación de los profesores, aplicaron estrategias de enseñanzas sobre soporte vital básico en las escuelas, hicieron una valoración después de su intervención en donde mejoró mucho el conocimiento.

A nivel nacional la Asociación Peruana de Empresas de Seguros (APESEG), en el 2019 atendieron más de 30,000 casos de accidentes escolares. Asimismo, cabe recalcar que estos accidentes ocurren en las áreas deportivas, escaleras de las instituciones educativas durante la hora del recreo (APESEG, 2020).

En diferentes estudios a nivel nacional en colegios se encontró niveles medios y bajos de conocimiento en primeros auxilios, por lo que sería significativo que se pueda implantar programas de capacitación sobre el tema.

Frente a diferentes riesgos que existan en la comunidad estudiantil es importante que el docente tenga una actitud proactiva para poder remediar o menorar algunos riesgos, por ello este debe de conocer la situación problemática de sus alumnos con su entorno y estar atento de lo que pueda suceder para adoptar medidas que permitan la protección y seguridad de los alumnos del colegio. (Burgos, 2020).

En algunos estudios realizados en el Perú se encontró que el 64% tenía una actitud favorable frente a los primeros auxilios, el 32 % tuvo actitud indiferente y el 4% actitud desfavorable (Román y Mejia, 2019).

A nivel local en el año 2019 a fines de agosto, las instituciones educativas que generaron el mayor número de accidentes en escolares fueron: Fray Melchor Aponte de Végueta, Don José de San Martín de Huaura, Domingo Mandamiento Sipán de Huacho y José Carlos Mariátegui de Hualmay. Reportándose 17 casos de accidentes de tránsito, 65 de agresiones físicas, 21 por caso de violencia escolar.

Además, surgieron otras emergencias que corresponden a 32 escolares que sufrieron caídas, 40 casos de escolares con intoxicación, 8 casos de escolares con crisis convulsiva, 12 casos de escolares con hemorragias y 2 casos de escolares quemados (Tamayo, 2021).

Asimismo, en nuestra recopilación de datos se indagó en la Unidad de Estadística e Informática del Hospital Regional de Huacho en el área de procesamiento de datos donde la técnica administrativa Ana Carmen León León , proporcionó información sobre lesiones no intencionales en donde en el período de Enero – Diciembre del 2022, niños y adolescentes menores de 17 años tuvieron este tipo de lesiones, en ese año ingresaron al servicio de emergencia 381 casos de Heridas , 190 casos de Fracturas y 27 casos de convulsiones.

De tal manera, en los diferentes estudios revisados tanto a nivel internacional, nacional y local es muy preocupante que se encuentren resultados con bajos niveles de conocimientos en primeros auxilios en docentes de distintas instituciones educativas, de la misma forma las actitudes indiferentes causan preocupación siendo estas un pilar en la atención de los mismos.

Por las evidencias encontradas sobre la falta de conocimientos y actitudes pocos favorables en primeros auxilios nos interesamos en la problemática por ser importante y de trascendencia a nivel de la institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023?

¿Cómo son las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023?

1.3 Objetivos de investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya ,2023.

Conocer las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya ,2023.

1.4 Justificación de la Investigación

Conveniencia

La presente investigación permitió evaluar los conocimientos y actitudes de los docentes acerca de primeros auxilios, de esta forma poder indicar que tanto están capacitados para brindar los primeros auxilios a los estudiantes y autoridades de la Institución Educativa y de esta manera

ayudar a preservar la salud y la seguridad de la comunidad estudiantil, también sirvió al docente a tomar medidas preventivas en torno a los casos encontrados. Al igual que influyó mucho en tener actitudes adecuadas al momento de actuar de manera oportuna ante alguna emergencia.

Relevancia social

La presente investigación tuvo relevancia debido a que evaluamos conocimientos y actitudes de los docentes ante cualquier accidente que ocurra en las instituciones educativas donde se requiera de primeros auxilios, evidenciados en los resultados de sus estudios donde se encontró niveles de conocimiento medios y bajos, lo cual puede desencadenar en consecuencias mortales.

La comunidad educativa fue beneficiada al estudiar cuanto conocen sobre primeros auxilios y de esta manera recomendar a las autoridades de la Institución Educativa realizar programas de capacitación para los docentes en primeros auxilios, realizando entrenamientos y mejorar sus destrezas, para que ellos puedan tener respuestas adecuadas frente a una emergencia. Asimismo, los estudiantes sean los beneficiados dado que los docentes van a poder impartir sus conocimientos teóricos y prácticos de primeros auxilios, cuando sea necesario intervenir de manera eficiente y oportuna.

Implicancias prácticas

Esta investigación ayudó a las autoridades educativas a tomar conciencia, que tan importante es que sus docentes cuenten con los conocimientos y actitudes adecuadas para brindar primeros auxilios ante una emergencia; y así puedan emplear ellos técnicas eficaces en sus intervenciones a los estudiantes con alguna afectación, logrando así evitar cualquier tipo de complicaciones y poder salvar vidas.

Valor teórico

La presente investigación utilizó la teoría de Hessen, debido a que nos explica que la esencia del conocimiento está relacionada entre el sujeto y el objeto. De la misma forma tomó aportes de las diferentes corrientes filosóficas, donde sostuvo que el conocimiento se basa en la razón y la experiencia del ser humano. Asimismo, se empleó la teoría de Dorothy Johnson en donde nos manifiesta que la persona es un sistema conductual que posee siete subsistemas, los cuales se desarrollan y modifican con el tiempo a través de la maduración.

Utilidad metodológica

La presente investigación empleó el método científico para la planeación, por ello los resultados que obtendremos de nuestras variables serán de utilidad para brindar nueva información del tema a futuras investigaciones y también contribuir a que las demás instituciones educativas puedan tomar en cuenta la preparación del docente sobre primeros auxilios.

1.5 Delimitaciones del estudio

Delimitación Temática

La finalidad de esta investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes, el conocimiento es beneficioso en ellos para que puedan actuar de inmediato ante una emergencia y salvar la vida de sus estudiantes, por otro lado, tener actitudes adecuadas permitió que el docente cuente con comportamientos necesarios para su buen desenvolvimiento ante cualquier circunstancia.

Delimitación espacial

La presente investigación se realizó en la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia, el cual pertenece a la UGEL 09 - DREL (Lima- provincias), ubicado en el centro poblado de Humaya del distrito de Humaya, provincia de Huaura y departamento de Lima.

Delimitación temporal

La presente investigación fue desarrollada desde el mes de febrero hasta diciembre del 2023.

Delimitación Poblacional

La delimitación poblacional del estudio de investigación fue desarrollada con toda la plana docente de los niveles primaria y secundaria de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia.

1.6 Viabilidad de Estudio

Viabilidad Técnica.

Fue factible por que se empleó todos medios suficientes para llevar a cabo nuestro estudio de investigación con los docentes de la Institución Educativa, 20332 Reina de Suecia. Por lo que se empleó bibliografía, base de datos y páginas de internet sobre el tema por ser de gran importancia en el desarrollo de las capacidades de los docentes.

Viabilidad Económica.

La presente investigación tuvo el financiamiento de los tesistas.

Viabilidad Logística

Se contó con los recursos correspondientes para llevar a cabo nuestra investigación, También se realizó las coordinaciones, permisos necesarios y se utilizó todos los materiales bibliográficos, tecnológicos y económicos para el desarrollo de nuestra investigación.

Viabilidad Institucional.

Se logró contar con el permiso y acceso a la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia, gracias a los tramites realizados con el director y del personal docente para poder llevar a cabo la presente investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.2 Investigaciones Internacionales

Martín, (2021) en España en su investigación: Grado de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en educación primaria, su objetivo fue evaluar los niveles de conocimiento que tienen los docentes de diferentes centros educativos del sur de la isla de Tenerife sobre primeros auxilios, empleó en su metodología un tipo de investigación descriptiva, cuantitativa, con corte transversal, aplicó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario para su recolección de datos, con una población y muestra de 37 docentes de ambos sexos, obtuvo como resultados que el (56,7%) presentó un nivel bajo de conocimiento sobre primeros auxilios. Llegaron a la conclusión que los docentes debido a la falta de conocimiento pueden poner en riesgo las vidas de los estudiantes ante una emergencia.

Gaintza y Velasco, (2020) en España en su investigación : Conocimiento del profesorado infantil y primaria en reanimación cardiopulmonar, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento de los docentes del nivel infantil y primaria sobre reanimación cardiopulmonar, utilizó en su metodología un tipo de investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional y con diseño no experimental trasversal, aplicó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario para su recolección de datos, con una población y muestra de 361 profesores de ambos sexos de los 17 centros públicos de educación infantil y primaria, en donde obtuvieron como resultados que el 62,6% tiene conocimientos deficientes sobre reanimación pulmonar y un 28,5% muy deficiente, concluyendo que los profesores de todos los centros públicos de ambos niveles presentaron conocimientos deficientes acerca del tema.

Abelaidas et al, (2020) en España, en su investigación: Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de educación infantil, primaria y los progenitores, su objetivo fue valorar los conocimientos, las actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico; utilizó una metodología de investigación descriptiva, cuantitativa, correlacional y con un diseño no experimental transversal, como instrumento utilizó un cuestionario; con una población de 470 entre docentes, progenitores y docentes con hijos. Tuvo como resultados que el 57% tuvieron conocimientos en primeros auxilios; el 66,8% consideró que su formación en primeros auxilios era regular, el 49,6% tenía una capacitación de hace 2 años y el 7,8% se consideraba autodidacta en el tema. En su conclusión fue que tanto los profesores como los progenitores tenían alguna formación en primeros auxilios, pero no en soporte básico de vida por lo que se debe incluir en los currículos escolares estos contenidos.

Caicedo y Zumbado, (2023) en Ecuador, en su investigación: Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo, su objetivo fue evaluar los niveles de conocimientos sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de dos instituciones educativas de la ciudad de Portoviejo, propuso en su metodología un tipo de investigación cuantitativa y diseño no experimental transversal, empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario para su recolección de datos, con una población total de 21 docentes de institución pública y privada, donde obtuvieron en sus resultados en la pública un 84,6% y privada 87,5% de docentes que no recibieron capacitación, 85% tuvieron nivel medio y alto en ambas instituciones sobre el interés del tema, 87,5% de la institución privada y pública un 69,2% mostraron mayor importancia a los conocimientos sobre primeros auxilios. Teniendo como conclusión que encontraron conocimientos bajos sobre el tema en los docentes.

González, (2018) en Ecuador, en su estudio: Conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de la Unidad Educativa Emiliano Ortega Espinoza de la ciudad de Catamayo, su objetivo fue establecer los niveles de conocimiento en los docentes sobre primeros auxilios de la Unidad Educativa Emiliano Ortega Espinoza de Ecuador, utilizó un tipo de investigación descriptiva, cuantitativa y con diseño no experimental transversal, empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario para su recolección de datos, con una población de 80 docentes, obtuvo como resultados que 41% de docentes de ambos sexos podían intervenir en el manejo de RCP, 43% ante hemorragias o heridas, 40% en traumatismo o contusiones y solo 49% en alteraciones digestivas. Concluyó que todos los docentes mostraron tener conocimientos regular, la cual ayudará ante una emergencia.

2.1.2 Investigaciones Nacionales

Díaz, (2022) en Cajamarca en su investigación: Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota, 2021, su objetivo fue establecer la relación sobre el conocimiento y actitudes de primeros auxilios en los docentes del colegio San Juan de Chota, propuso en su metodología un tipo de investigación cuantitativa, correlacional, diseño no experimental transversal y prospectivo; empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario para su recolección de datos, con una población de 80 docentes y una muestra de 73 docentes, obtuvo como resultado total que el 4,1% tuvo nivel de conocimiento bajo, 87,7% nivel de conocimiento regular y 8,2% nivel de conocimiento alto sobre primeros auxilios. En cambio, en actitud utilizó la escala Likert donde obtuvo como resultado total que 83,6% tuvieron actitud positiva, 16,4% actitud negativa y también un 72,2% posee conocimiento medio y una actitud positiva, En conclusión, utilizó como prueba estadística chi -cuadrado de Pearson donde encontró que no existe relación entre el nivel del conocimiento y actitudes.

Díaz y Malca, (2022) en Cajamarca en su estudio: Relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, Nueva Cajamarca- Rioja - San Martín, 2019, su objetivo fue establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud de primeros auxilios en los docentes de la institución educativa Manuel Fidencio Hidalgo Flores, Nueva Cajamarca – Rioja San Martín, 2019, utilizó un tipo de investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional y de diseño no experimental transversal, con una población de 53 docentes empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario para su recolección de datos, obtuvieron como resultados que 22,22% presentó conocimiento bajo, 71,1% conocimiento medio y 6,67% conocimiento alto en primeros auxilios. En cambio, en la variable actitud se utilizó la escala Likert donde obtuvo un 53,33% actitud negativa y 46,67% actitud positiva en primeros auxilios. En conclusión, usó la prueba estadística chi- cuadrado de Pearson, en donde no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en los docentes. (Alva, 2015).

Altamirano, Curi y Cuyas, (2020) en Ayacucho en su trabajo de investigación: Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Escolar Mariscal Cáceres Ayacucho -2020, cuyo objetivo fue identificar el nivel de conocimiento acerca de los primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Escolar Mariscal Cáceres, empleó en su metodología un tipo de investigación aplicada, cuantitativa, descriptiva, correlacional, diseño no experimental transversal, con una población de 60 docentes del nivel primaria, aplicó como técnica la entrevista y de instrumento un cuestionario para su recolección de datos, obtuvieron en sus resultados que 41,7% tuvo conocimiento bajo, 38,3% conocimiento medio y 20% conocimiento alto. Finalmente, utilizaron como prueba estadística chi - cuadrado de Pearson, donde existe una relación entre la capacitación y el nivel de conocimiento en docentes.

Ruiz y Sígüañas, (2019) en Chiclayo en su investigación: Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Emblemática Chiclayo, 2018, su objetivo fue identificar el nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de la institución educativa emblemática Chiclayo, utilizó en su metodología un tipo de investigación descriptiva, cuantitativa, correlacional y de diseño no experimental transversal, con una población de 122 docentes, donde aplicó como técnica la encuesta y de instrumento un cuestionario para su recolección de datos, obtuvieron en sus resultados que 57,4% de docentes tuvo nivel de conocimiento medio, 32,8% nivel de conocimiento bajo y solo el 9,8% tuvieron nivel de conocimiento alto. Por otra parte, en actitud utilizaron la escala Likert, donde obtuvieron que 63% tuvo actitud positiva y 37% actitud negativa en los docentes. Lograron concluir que los docentes mostraron tener un conocimiento medio, sin embargo, debido a la actitud positiva que mostraron ellos, recomendaron que tenga capacitaciones constantemente.

Quispe, (2019) en Puno en su investigación: Conocimiento de primeros auxilios en docentes de la institución educativa primaria María Auxiliadora de Puno -2018, propuso como objetivo determinar el conocimiento de primeros auxilios en docentes de la institución educativa primaria María Auxiliadora de Puno, utilizó un tipo de investigación descriptiva, cuantitativa y de diseño no experimental transversal, empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario para su recolección de datos, con una población y muestra de 36 docentes del nivel primaria, obtuvo en sus resultados que 38,9% de docentes tuvo conocimiento regular, 36,1 % conocimiento deficiente y el 25% tuvieron conocimiento bueno en primeros auxilios. Asimismo, mostraron tener conocimientos deficientes en saber reconocer signos y síntomas de cualquiera de los accidentes, así como también, saber utilizar las técnicas adecuadas para actuar en casos de una emergencia.

2.2 Bases teóricas.

Teoría de Johannes Hessen.

Según Hessen define que el conocimiento se obtiene mediante procesos cognitivos y perceptivos; explicando que la esencia del conocimiento se basa en la correlación entre el sujeto y el objeto, definiendo que el fin del sujeto radica en aprehender el objeto, en cambio el objeto es aprehensible y aprehendido por el sujeto.

De la misma forma, tomó los aportes de los filósofos de las corrientes filosóficas como el racionalismo que tuvo como representante a René Descartes, sostuvo que la fuente del conocimiento se basa en la razón del ser humano.

Por otra parte, el empirismo contradice lo planteado por el racionalismo, teniendo a John Locke, en donde afirmó que el conocimiento se adquiere mediante la experiencia. Además, Immanuel Kant como fundador del apriorismo manifestó la relación entre el pensamiento y la experiencia como fuentes esenciales para lograr conocimiento (López, 2019).

Tomaremos esta teoría como referencia para explicar que los conocimientos de los docentes en primeros auxilios no solo se basaran de lo aprendido por ellos manera innata o en su formación, si no también mediante las experiencias vividas, o mediante la adquisición de conocimientos básicos de estos procedimientos básicos para que su actuación sea adecuada, oportuna ante cualquier emergencia que ocurra dentro de la institución educativa en beneficios de los estudiantes.

Teoría de Dorothy Johnson

La persona es un sistema conductual que posee siete subsistemas interrelacionados. Cada subsistema está formado por un grupo de respuestas conductuales, o tendencias de respuesta o sistemas de acción que comparten un impulso u objetivo global. Estas respuestas se diferencian,

desarrollan y modifican con el tiempo a través de la maduración, la experiencia y el aprendizaje. Están determinadas congénitamente y dirigidas continuamente por múltiples factores físicos, biológicos (Gonzalo, 2023).

Es por ello que las actitudes o conductas de los docentes pueden modificarse a través del tiempo debido a muchos factores determinantes que ellos experimentan en su vida diaria.

Conocimiento

Conjunto de informaciones y representaciones abstractas correlacionadas que el individuo puede percibir mediante la observación y sus experiencias (Alan y Cortez, 2018).

Para la mejora del conocimiento se debe poner énfasis en las capacitaciones permanentes y programas de entrenamiento continuos sobre primeros auxilios son importante en los docentes dado que ellos pasan muchas horas con los estudiantes los cuales están expuestos a múltiples peligros puesto que este es y su intervención oportuna puede ser muy provechosa para atender a un estudiante en peligro de muerte o que requiera sus cuidados (Alva, 2015).

Niveles de conocimiento.

Conocimiento sensible. Este tipo de conocimiento conocido como empírico, se encarga de almacenar en la mente del ser humano todo lo captado por medios de sus sentidos, como es el caso de las imágenes de las cosas, colores y dimensiones que pueden ser percibidas por la vista (Núñez, 2019).

Conocimiento conceptual. También llamado racional debido a las representaciones invisibles, inmateriales, siendo esto muy esencial y universal para la persona. Por lo tanto, este conocimiento se va ir produciendo a través de las definiciones sobre los hechos o fenómenos ya existentes, para posteriormente emitir un juicio de razonamiento (Agostini, 2018).

Conocimiento holístico. Consiste en poder captar al objeto estudiado en una conexión más extensa en donde se relaciona con otros y expone el fenómeno, las relaciones, los cambios y todas las características de su estudio (Rivero , Meneses, García, Rivero y Zevallos, 2021).

Actitudes.

Son creencias, valores, estados emocionales y experiencias que cada persona manifiesta en su comportamiento o en su entorno, al momento de reaccionar ante determinadas situaciones de su vida diaria (McDaniel, 2022).

Componente de las Actitudes.

Los componentes son los siguientes:

Componente Cognitivo. Se refiere a todas las ideas, pensamientos, creencias, conocimientos del ser humano.

Componente Afectivo. Son aquellos estados de ánimos, sentimientos, emociones que expresa el ser humano.

Componente Conductual. Son todas las acciones que presenta cada ser humano al expresar sus actitudes (Vàzquez , Terol, Martìn, Aragón y De la torre, 2022).

Dimensiones.

Empatía: Es la capacidad de ponerse en el lugar de la otra persona a nivel afectivo o cognitivo, esto involucra conectarse y comprender las emociones de las demás (Blàzquez, 2023).

Solidaridad: Son acciones y sentimientos de ayuda a los demás, que se brinda ante una situación adversa que atraviesa la otra persona (Rodríguez, 2022).

Comportamiento: Son aquellas acciones centradas a una respuesta de un ser vivo ante un estímulo externo o interno de su entorno (Briones, 2022).

Tipos de Actitudes

Actitudes positivas. Son comportamientos que favorecen a la persona para afrontar la realidad de una forma sana y efectiva.

Actitudes negativas. Son comportamientos que pueden obstaculizar la relación de la persona con su entorno. (Gutiérrez, 2019).

Primeros Auxilios

Son acciones que se realizan durante un evento, accidente o síntoma de una enfermedad que pone en riesgo la vida de una víctima o un paciente, antes de la llegada del personal de salud para su traslado a un centro de salud (Cruz Roja Ecuatoriana, 2019).

Los objetivos de primeros auxilios son.

1. Mantener con vida al accidentado o enfermo.
2. Proteger de mayores daños tanto físicos como psicológicos al afectado.
3. Disminuir el dolor y apoyar con su recuperación.
4. Evitar que el problema afecte a las demás personas.
5. Obtener asistencia sanitaria inmediata. (Cruz Roja Ecuatoriana, 2019)

Pautas y precauciones generales de primeros auxilios.

Debemos considerar que para actuar con acierto en una situación de emergencia es necesario seguir las siglas del P.A.S como son:

Proteger: Al accidentado o enfermo teniendo en cuenta las medidas preventivas de protección necesarias para ambos y con el entorno que lo rodea (Arriaza, Martínez y Sánchez, 2021).

Alertar: Se deberá llamar a los números de emergencias solicitando ayuda para la persona accidentada, brindando información exacta sobre lo ocurrido (Arriaza, Martínez y Sánchez, 2021).

Socorrer: Ayudar al accidentado ante un suceso inesperado, haciendo uso de sus conocimientos para evitar complicaciones que puedan empeorar su estado de salud (Viver y Marín, 2019).

Protocolo de actuación en los primeros auxilios.

1. Conservar la calma y actuar de forma inmediata.
2. Tranquilizar al herido
3. Evitar aglomeraciones del público
4. No mover a la persona herida salvo que sea indispensable para su traslado adecuado
5. No darle al accidentado de beber, comer o medicar
6. Si no sabe realizar los primeros auxilios es mejor no improvisar.
7. Conservar la temperatura corporal del accidentado (Lonzy, 2018).

Diferencia entre una Emergencia y Urgencia.

Emergencia. Aquella situación de gravedad que pone en peligro la vida de la persona si no se actúa de manera inmediata (Márquez , Rodríguez y Gutiérrez, 2022).

Urgencia. Es un acontecimiento que se puede presentar en cualquier momento que no pone en peligro la vida del paciente, pero si requiere una atención sanitaria menor a 6 horas para evitar complicaciones mayores (Márquez , Rodríguez y Gutiérrez, 2022).

Obstrucción de vías aéreas.

La obstrucción de las vías aéreas también es conocida como atragantamiento, porque suele ocurrir cuando un cuerpo extraño se queda atascado en las vías respiratorias (Minchan, y otros, 2018).

Por lo general es muy común este tipo de casos de emergencia en las personas, de tal manera que existen 2 tipos de obstrucción:

Obstrucción parcial. En este caso la persona tiene dificultad para respirar, emitirá ruidos extraños incluso va a querer toser, hablar y no va a poder. Por ello debemos animarla a que pueda toser con fuerza, ya que la tos es el mecanismo más eficaz para desalojar los cuerpos extraños que impiden el paso del aire a los pulmones; Es así que no debemos dar palmadas en la espalda porque podemos introducir más el objeto y se agravara la situación (García, 2020).

Obstrucción completa. En este caso la tos y los esfuerzos respiratorios son ineficaces, la persona deja de toser y hablar y no puede dar razón de lo que le está pasando. En este caso se lleva a cabo las maniobras de desobstrucción ya que la persona puede perder el conocimiento (Martín, 2020).

Maniobra de Heimlich. Se define que la maniobra de Heimlich se basa en diferentes teorías de obstrucción de las vías aéreas del cuerpo extraño; que suele ocasionarse en adultos y pequeños de diferentes enfermedades neurológicas que puede comprometerse a la vida del paciente que requiere una actuación rápida e inmediata (Ormaechea, 2021).

Procedimientos para realizar Maniobra de Heimlich. Se realiza los siguientes pasos:

- Sostener a la persona que ha sufrido atragantamiento por la espalda y por debajo de los brazos, inclinándolo hacia delante.

- Colocar el puño, 4 dedos por encima del ombligo, en la línea media del abdomen, luego colocar la otra mano sobre el puño que está en el ombligo.
- Inclinarlo hacia delante y efectuar 5 compresiones abdominales centradas, hacia dentro y hacia arriba. De este modo se produce la tos artificial. Es importante indicar que la presión debe ser centrada en forma de una ele (Martín, 2020).

Parada Cardiorrespiratoria (PCR)

El paro respiratorio es cuando una persona deja de respirar. Al no producirse el intercambio gaseoso en los pulmones puede afectar, el tejido cerebral. En la gran mayoría de casos tendremos por objetivo restaurar la ventilación y oxigenación adecuada (Acuña y Gana, 2020).

La finalidad de la reanimación cardiopulmonar es que el corazón retome el bombeo sanguíneo hacia todas las partes del cuerpo.

Cambio de “ABC” a “CAB”

Verificar si la víctima responde al llamado, realizando la siguiente pregunta “señor está usted bien”. Es importante sacudirlo fuerte para poder afirmar que no responde.

Activar el sistema de emergencia.

Se debe iniciar con 30 compresiones torácicas ubicando las manos en la línea media mamilar en el centro del tórax, logrando comprimir el esternón al menos 5 centímetros de profundidad, también deben de tener un ritmo y como mínimo se debe llegar a 100 compresiones por minuto, estas deben ser contadas desde el principio con voz fuerte y clara.

Se debe elevar la cabeza, para lograr el máximo de permeabilidad (extensión de la cabeza con elevación del mentón), en que personas puedan tener alguna lesión en las vértebras cervicales

solo se debe realizar la tracción mandibular y esta se hace con las 2 manos llevando la mandíbula hacia adelante.

Luego se realiza dos respiraciones y verificaremos su efectividad con la elevación de pecho, se utiliza la técnica boca-boquilla (en vez de boca-boca por protección del auxiliador), en niños se usa boca-boca-nariz (aire a boca y nariz).

Se continua con las compresiones, se tiene en cuenta que se debe realizar 30 compresiones y 2 ventilaciones en cada ciclo, esto se seguirá repitiendo hasta que la persona reaccione o hasta cuando cuenten con la presencia del personal de salud (Acuña y Gana, 2020).

Heridas

Son lesiones que pueden presentarse de manera intencional o accidental, alterando la integridad de la piel o mucosas; Si la herida no es tratada a tiempo existe la probabilidad de riesgo de infección y/o lesiones en órganos o tejidos subyacentes (Marinè, Covarrubias y Soto, 2018).

Clasificación.

Se clasifican en:

Heridas abiertas. Es donde la piel se encuentra dañada y generalmente hay exposición de los tejidos y en ocasiones órganos internos. La hemorragia se observa a simple vista (Orellana y Meléndez , 2019).

Heridas cerradas. Generalmente no se observa la separación de la piel, pero se evidencia hematoma, estas son producidas por golpes, por la cual la atención médica debe ser inmediata para descartar que haya comprometido algún órgano (Díaz A. , 2023).

Heridas Incisas. Producidas por instrumentos cortantes, que generalmente depende de su extensión y localización y permiten su sutura directa.

Heridas Contusas. Se producen por agentes traumáticos que lesionan los bordes de la herida y son complejas para proceder a una sutura.

Heridas Punzantes. Por lo general son causados por agentes puntiagudos y se caracterizan por su mayor profundidad y menor longitud.

Heridas Superficiales. Son heridas que comprometen hasta el tejido celular subcutáneo.

Heridas Profundas. Afectan más allá del tejido celular subcutáneo.

Abrasiones. Estas heridas son similares a las quemaduras (Holgado, 2022).

Heridas laceradas. Se caracterizan por ser heridas con bordes irregulares, debido al desgarramiento de los tejidos (Gonzaga, 2022).

Tratamiento de las Heridas.

Antes de manipular una de estas, debemos utilizar guantes para evitar el contagio de alguna enfermedad al contacto con la sangre, también podemos contaminar la herida si no nos protegemos las manos.

Asimismo, esta se limpia con gasas y solución salina o agua potable quitando el exceso de sangre y la tierra que pueda tener.

La manera de limpiar con la gasa es de adentro hacia fuera en círculos, partiendo del centro de la herida, esta técnica es para evitar que se infecte la herida.

Se aplica yodo para evitar infecciones.

Se cubre la herida con un apósito de gasa. No se debe aplicar ningún tipo de remedio casero, antibióticos debido a que pueden causar infecciones y reacciones alérgicas (Ministerio de salud, 2022).

Complicaciones de las heridas

Las complicaciones más importantes que pueden derivarse de una herida son:

- Hemorragia
- Infección
- Dolor Crónico
- Daño a órganos
- Aparición de queloides
- Shock (Díaz A. , 2023).

Hemorragias.

Es cuando se produce la ruptura de la pared de uno o más vasos sanguíneos (Cobos, 2021).

Tipos de Hemorragias.

Se clasifican según su naturaleza:

Hemorragias internas. Estas hemorragias son producidas en el interior del cuerpo en algún tejido o órganos (Humanes y Cogolludo, 2019).

Hemorragias externas. Son ocasionadas por la rotura de los vasos sanguíneos a través de la piel, la cual permite la salida de la sangre al exterior de la herida (Humanes y Cogolludo, 2019).

Hemorragias Capilares. Es cuando se rompen vasos sanguíneos superficiales y se caracteriza por su escasa salida de sangre y enrojecimiento de la piel (Cobos, 2021).

Hemorragias Venosas. Este tipo de hemorragia se diferencia de las otras debido a que la sangre se torna de un color rojo oscuro y sale en forma constante (Cobos, 2021).

Hemorragia Arterial. Es de color rojo brillante y la salida de sangre es abundante debido a la sincronía del corazón (Cobos, 2021).

Primeros Auxilios en Hemorragias Capilares.

Lavar herida con agua tibia o suero fisiológico para desinfectar la herida.

Compresión manual directa con gasas estériles de 5-10 minutos.

Reevaluación de la zona afectada.

Vendaje respectivo si persiste la hemorragia para su traslado al centro de salud.

Primeros Auxilios en Hemorragias venosas:

Lavar herida con agua tibia o suero fisiológico para desinfectar la herida.

Compresión manual con gasas estériles de 5-10 minutos.

Vendaje compresivo.

Traslado a centro al centro de salud más cercano.

Primeros Auxilios en Hemorragias Arteriales:

No se debe lavar la herida y menos usar antiséptico al momento de la limpieza.

Compresión manual directa sobre la herida en un tiempo de 10-30 minutos.

Utilizar el vendaje para hacer compresiones en la zona afectada de la hemorragia.

Primero se localiza el pulso, luego se presiona la arteria sobre el hueso.

Acostar a la víctima hasta la llegada del personal de salud.

Sólo emplearemos torniquetes como última medida reservada a casos extremos (Amador, 2021).

Esguinces

Son lesiones de los tejidos blandos como por ejemplo ligamentos, tendones que rodean las articulaciones (Orellana y Meléndez , 2019).

Primeros auxilios para un esguince.

Inmovilizar la articulación, en una base plana.

Inmovilizar el miembro afectado, si es hombro o codo, pegando el brazo al cuerpo.

Aplicar compresas de frío (Gamero, 2020).

Clasificación de los esguinces. Los cuales son:

Grado I. Distensión del ligamento.

Grado II. Rotura parcial del ligamento.

Grado III. Rotura total del ligamento (Jiménez y Montero, 2018).

Luxación

Es cuando una articulación se lesiona de tal manera que el hueso sale de su lugar de origen, Por lo general esta lesión se puede presentar tanto en el hombro como en la rodilla incluso los dedos de las manos y pies (Spurdle, 2020).

Primeros auxilios para una luxación.

Son los siguientes:

La reducción debe ser lo más rápido posible, ya que no es complicado realizarla.

Se recomienda inmovilización, para dar tiempo a la cicatrización de las estructuras.

El tiempo que debe tener de inmovilización en el miembro superior debe ser de 3 semanas y en el miembro inferior el doble.

Al lograr mejoría del dolor y conseguir estabilidad, se inicia programas de rehabilitación pasiva y activa, para recobrar la movilidad articular y evitar la rigidez (Varios, 2018).

Fracturas

Son rupturas o discontinuidad del hueso, por lo general son fracturas que ocurren por diferentes ocurrencias por mecanismo de alta energía, como caídas, atropellos, lesiones deportivas, golpe directo, accidentes ocupacionales (Rodrigo, y otros, 2022).

Clasificación de las Fracturas.

Se dividen en dos tipos:

Fracturas cerradas. En este caso el hueso lesionado no se logra observar en el exterior del cuerpo, es por ello que no existe riesgo de infección.

Fractura abierta. En este caso el hueso lesionado se permite ver al exterior del cuerpo. Aquí existe mayor probabilidad de infección, a la vez afectación grave de los tejidos blandos (DAE, 2021).

Primeros auxilios en caso de fracturas

En las fracturas abiertas primero debemos controlar la hemorragia.

Inmovilizar el miembro afectado.

Trasladar al centro de salud más cercano (Orellana y Meléndez , 2019).

Que no se debe hacer en caso de fractura

No elevar miembros fracturados ya sea superior o inferior, pues de hacerlo podrían dañarse más tejidos.

Tampoco tratar de colocarlo el hueso en su lugar.

Menos se aplica pomadas o ungüentos en la zona afectada, con masajes que pueden empeorar la fractura (Suárez, 2019).

Convulsión

Son crisis convulsiva de una actividad eléctrica inusual que sufre el cerebro del ser humano, que pueden causar diferentes cambios de conductas de la persona, basándose en movimientos involuntarios o sensaciones; ante todo tipo de situaciones que pueden presentarse ante una crisis epilepsia de la persona, siempre hay que estar preparados para esta clase de casos (Wagner, 2021).

Síntomas:

Pérdida de la conciencia, caída al suelo si el paciente estaba de pie. sacudidas de extremidades que cada vez tienen mayor amplitud y menor frecuencia, rigidez, sacudidas de extremidades que cada vez tienen mayor amplitud y menor frecuencia, respiración estertorosa, mordedura de lengua. incontinencia urinaria (Carreño, 2023).

Primeros auxilios en una convulsión.

La actuación ante una convulsión es:

Asegúrese que en la zona no haya muchas personas acumuladas.

No debe impedir las convulsiones, no debe sujetar al paciente y mucho menos introducir los dedos u objetos en la boca.

El paciente debe estar en un lugar donde los objetos cercanos no puedan herirlo.

Cuando vea que la convulsión haya finalizado, debe limpiar la nariz y boca de saliva y secreciones.

El paciente debe permanecer recostado y con la cabeza a un lado para evitar que se golpee con los objetos que tiene alrededor.

Si el paciente presenta fiebre, debemos intentar bajar la temperatura aplicando medios físicos, o sino administrarle medicamento para la fiebre.

Asegúrese que el paciente respire bien y tenga pulso.

Cúbralo con una manta. Una vez recuperado, recomiéndele o acompañelo a un establecimiento de salud de manera inmediata (Cusiatado, 2018).

2.3 Bases filosóficas

Para Aristóteles quien indica la esencia de las cosas indica que el objeto del conocimiento se contextualiza en 3 criterios los cuales son el problema del ser, la problemática de conocer y la de obrar en donde el conocimiento tiene el sentido de indicar la esencia o naturaleza de su fenomenología, así el estudio de estas ciencias explica y analizan los fenómenos sociales al investigar la fenomenología de las cosas en donde se describen se indagan la causalidad de las mismas. De igual manera los docentes de la institución educativa al tener conocimientos adecuados pondrán poner en práctica y aplicar lo que conocen y de esta manera poder actuar de manera adecuada y brindar los primeros auxilios correspondientes (Giraldo, 2016).

Según Orchard 2013 indica que los educadores necesitan una visión amplia. Si no se cultiva la actitud, los educadores carecerían del sentido de la dirección. La actitud como el ejercicio de filosofar, de crear las propias respuestas, pero a la vez, como la reflexión de percibir que la verdad no está totalmente dicha, que siempre generará interrogantes, es decir, un constante aprender, estaríamos posibilitando la actitud de la inconformidad ante lo obvio, incitando nuevas búsquedas enfocadas en el deseo por el saber (Amilburu, 2016).

2.4 Definición de términos básicos

Accidente

Son sucesos inesperados que en muchos casos pueden ser causados involuntariamente por personas o agentes externos ocasionando daños corporales o materiales (Leòn, 2021).

Actitudes

Las actitudes se vinculan en todas las percepciones del mundo en diferentes formas o estímulo de conducta que tiene cada ser humano (Marin, 2023).

Conocimiento

El conocimiento se define como la capacidad que tiene cada ser humano que se manifiesta mediante una observación y un análisis del suceso; basándose en sus habilidades cognitivas (Marin, 2021).

Docente

Es un mediador de gran importancia que se encarga de la formación del conocimiento y la autoestima del estudiante en un aula de clases (Briceño, 2021).

Primeros auxilios.

Son aquellas acciones inmediatas que no solo permiten ayudar en una situación a una persona enferma o herida, ya que también se encargan de mantener a salvo al entorno que lo rodea (Nathan, 2023).

2.5 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis general

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023.

H₀: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023.

2.5.2 Hipótesis específicas

El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya ,2023 es bajo.

Las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya ,2023 son negativas.

2.6 Operacionalización de variables

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Rango | Escala |
|--|--|---|--|------------------------------|-------|-------------|--------|
| Variable (1) Conocimiento de los docentes sobre primeros auxilios. | El conocimiento se define como la capacidad que tiene cada ser humano que se manifiesta mediante una observación y un análisis del suceso; basándose en sus habilidades cognitivas (Marìn, 2021) . | Los conocimientos de los docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya, se medirán mediante un cuestionario acerca de los primeros auxilios y será valorada mediante las siguientes escalas: alto, medio y bajo. | Conocimiento en Desobstrucción de vías aéreas | • Obstrucción de vías aéreas | 6-12 | Nivel alto | N |
| | | | | • Signos y síntomas | | | |
| | | | Conocimiento en Reanimación cardiopulmonar | • Maniobra de Heimlich | 13-18 | Nivel medio | A |
| | | | | • RCP | | | |
| | | | Conocimiento en Heridas | • Estado de conciencia | 19-22 | Nivel medio | L |
| | | | | • Signos síntomas | | | |
| | | | Conocimiento en Hemorragias | • Maniobra de RCP | 23-26 | Nivel medio | L |
| | | | | • Tipos | | | |
| Conocimiento en Esguinces | • Tratamiento | 27-29 | Nivel medio | L | | | |
| | • Causas | | | | | | |

Conocimiento en Luxaciones • Definición 30-31
• Tratamiento

Conocimiento en Fracturas • Definición 0-10
• Tratamiento 32-34
• Tipos de Fractura

Conocimiento en Convulsiones • Definición
• Signos y síntomas
• Tratamiento 35-37

Nivel bajo

| Variable | Definición Conceptual | Definición Operacional | Dimensión | Indicadores | Ítems | Rango | Escala |
|---|--|--|----------------------------|--|-------|-----------------------|------------------------------|
| Variable (2) Actitudes de los docentes sobre los primeros auxilios. | Las actitudes se vinculan en todas las percepciones del mundo en diferentes formas o estímulo de conducta que tiene cada ser humano (Marin, 2023). | Las actitudes de los docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya, se medirán mediante un cuestionario acerca de los primeros auxilios y | Componente afectivo | <ul style="list-style-type: none"> • Empatía • Solidaridad | 1-6 | Actitud Negativa < 44 | O |
| | | será valorada en escalas: negativa y positiva. | | | | | Componente conductual |
| | | | | | | | D |
| | | | | | | | I |
| | | | | | | | N |
| | | | | | | | A |
| | | | | | | | L |

CAPITULO III.

METODOLOGIA

3.1 Diseño metodológico

Tipo

El trabajo de investigación fue de tipo aplicada por que tomó como referencia los conocimientos, las teorías para solucionar diferentes problemas (Rodríguez, 2020, p. 22).

Nivel de investigación

Es correlacional por que permitió medir la relación o grado que existe entre dos o más variables de estudio (Hernández y Mendoza, 2018, p.109).

Diseño

Esta investigación tuvo un diseño no experimental debido a que no se manipuló la variable independiente por sus hechos ya existentes; y de corte transversal porque su estudio se realizó en un solo momento del tiempo (R. Hernández et al., 2014 como se citó en Romero, Real, Ordoñez, Gavino y Saldarriaga, 2021, p.105).

Corresponde:

P: Población

V1: Conocimiento

V2: Actitudes

r: Relación entre las variables

Enfoque

Es cuantitativo por que se empleó técnicas estadísticas o matemáticas, para demostrar así con instrumentos de medición, resultados en cantidades o porcentajes para la comprobación de las hipótesis (Villanueva, 2022, p .22).

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo integrada por 60 docentes de los niveles primaria y secundaria que laboran en la Institución Educativa 20332 Reino de Suecia de Humaya.

3.2.2 Muestra

En esta investigación se consideró a toda la población que son 60 docentes, es por ello que no se sacó una muestra por contar con un grupo pequeño de estudio y de esta forma evitar sesgos.

Criterios de inclusión

Docentes del nivel primaria y secundaria, con previo consentimiento informado con o sin experiencia en primeros auxilios.

Docentes contratados y nombrados que están ejerciendo sus labores durante este año 2023.

Docentes que deseen participar de manera voluntaria en la encuesta.

Docentes que completarán adecuadamente el cuestionario.

Docentes que estuvieron presente el día que se aplicó la encuesta.

Docentes no vulnerables que se encuentren laborando actualmente.

Criterios de exclusión

Docentes del nivel primaria y secundaria, de otras instituciones con o sin experiencia en primeros auxilios.

Docentes contratados y nombrados que están ejerciendo sus labores durante este año 2023 en otras instituciones.

Docentes que no desean participar de manera voluntaria en la encuesta.

Docentes que no completen adecuadamente el cuestionario.

Docentes que no estuvieron presente el día que se aplicó la encuesta.

Docentes que por ser personas vulnerables no se encuentran laborando actualmente.

3.3 Técnicas de recolección de datos

Para la primera variable conocimiento se utilizó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario el cual fue validado por Muñoz, (2017), este instrumento consta de 37 preguntas o ítems el cual está dividido en 9 dimensiones como son: principios generales, maniobra de desobstrucción de las vías aéreas, reanimación cardiopulmonar, heridas, hemorragias, esguinces, luxaciones, fracturas y convulsiones.

El autor validó el instrumento a través del juicio de 5 expertos aplicando la prueba binomial, por lo que obtuvo como resultado un coeficiente de validación de 7,13, la cual señala que el instrumento es válido para ser aplicado; por otra parte, en el coeficiente de confiabilidad que obtuvo el autor fue 0,89, esto quiere decir que es altamente confiable para su aplicación correspondiente.

Las respuestas correctas tendrán una puntuación de 1 y las respuestas incorrectas una puntuación de 0, del mismo modo se usará una escala ordinal para dividir las según sus categorías: Nivel alto = 24 -37, Nivel medio = 11-23 y Nivel bajo=0-10.

Asimismo, para la segunda variable de actitudes se utilizó el cuestionario que fue elaborado por Ruiz y Síguenias (2019), el cual consta de 12 ítems, 6 para la dimensión afectiva y 6 para la dimensión conductual, en la confiabilidad del cuestionario el autor utilizó la prueba de coeficiente alfa de Cronbach obteniendo 0,978 como resultado lo que indica que el instrumento es confiable, la calificación fue teniendo en cuenta los ítems positivos y los ítems negativos en donde si el docente obtiene menos de 44 puntos se calificara como una actitud negativa y si obtiene un puntaje mayor a 45 se calificara como actitud positiva.

3.4 Técnicas para el procedimiento de la información

Después de haber obtenido la información de todas las encuestas aplicadas, se realizó una base de datos ya sea en el programa Microsoft Office Excel. A continuación de estos datos fueron procesados por el programa estadístico IBM SPSS, que se presentó los resultados estadísticos, mediante tablas, con sus respectivas interpretaciones de cada resultado.

La técnica estadística que se utilizó para nuestra comprobación de hipótesis fue el Rho de Spearman.

CAPÍTULO IV.

RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados

Tabla 1

Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023.

| Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre Primeros Auxilios | | | | | | | | |
|--|------|------|-------|-------|------|------|-------|--------|
| Conocimiento | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Positiva | 4 | 6.4% | 40 | 66.7% | 0 | 0% | 60 | 73.1 % |
| Negativa | 1 | 1.6% | 14 | 23.3% | 1 | 2.0% | 60 | 26.9% |
| Total | 5 | 8% | 54 | 90% | 1 | 2% | 60 | 100.0% |

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: En la Tabla 1 se puede observar que, del total de la población docente de la Institución educativa 20332 Reino de Suecia en Humaya, el 90% tiene un nivel de conocimiento medio, el 8% conocimiento bajo y el 2% conocimiento alto. En lo que respecta a la actitud, el 73.1% de docentes tienen actitud positiva y el 26.9% tienen actitud negativa.

Así también, los profesores que tienen un conocimiento medio (90%) tienen una actitud positiva sobre los primeros auxilios el 66.7% y el 23.3% tiene actitud negativa, los docentes con un nivel de conocimiento bajo (8%) el 6.4% tiene actitud positiva y el 1.6% tiene una actitud negativa y por último los docentes que tienen un nivel de conocimiento alto el (2%) todos tienen una actitud negativa.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023.

| Nivel de Conocimiento | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Alto | 1 | 2.0 |
| Medio | 54 | 90.0 |
| Bajo | 5 | 8.0 |
| Total | 60 | 100.0 |

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: Tabla 2, se observa que el 60% de los docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya, 2023 el 90% tienen conocimiento medio sobre primeros auxilios el 8% bajo y el 2% alto.

Tabla 3

Actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023.

| Actitudes sobre primeros auxilios | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| Positiva | 44 | 73.1 |
| Negativa | 16 | 26.9 |
| Total | 60 | 100.0 |

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: Tabla 3, nos indica que las actitudes de los docentes sobre primeros auxilios en la institución educativa 20332 Reino de Suecia- Humaya, tienen una actitud positiva en un 73.1% siendo la mayor parte de la población y una actitud negativa 26.9%.

4.2. Contrastación de hipótesis

Hipótesis General:

H₀: La relación entre el nivel del conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023 no es significativa.

H₁: La relación entre el nivel del conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023 es significativa.

Correlaciones

| | | | NIVEL DE CONOCIMIENTO | ACTITUD |
|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------|
| Rho de Spearman | Nivel De Conocimiento | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,408** |
| | | Sig. (bilateral) | | ,001 |
| | | N | 60 | 60 |
| | Actitud | Coefficiente de correlación | ,408** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,001 | |
| | | N | 60 | 60 |

Interpretación: El p valor calculado es de 0.00, que es menor a 0,01 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna: La relación entre el nivel del conocimiento y las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya, 2023 es significativa. El coeficiente Rho de Spearman es de 0.408, lo que indica que la relación entre variables es directa y su grado de relación es moderada.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

En el presente estudio de investigación se demostró que existe relación directa y moderada entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia - Humaya, 2023, resultados contrarios a lo encontrado por Díaz, (2022) en donde indicaron que no existe una relación significativa entre el nivel del conocimiento y actitudes. También difiere a lo encontrado por Díaz y Malca, (2022) en donde concluyeron que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en los docentes. Según John Locke, afirma que el conocimiento se adquiere mediante la experiencia en la teoría de Johannes Hessen nos manifiesta que el conocimiento, se puede adquirir de manera innata o también de las experiencias vividas y las actitudes o conductas pueden modificarse a través del tiempo por factores determinantes que se dan en su vida diaria. (Gonzalo, 2023). Las capacitaciones permanentes y programas de entrenamiento continuos sobre primeros auxilios son importantes en el desarrollo integral del docente, dado que ellos pasan muchas horas con los estudiantes los cuales están expuestos a múltiples peligros y su intervención oportuna puede ser muy provechosa para atender a un estudiante en peligro de muerte o que requiera sus cuidados.

También se obtuvo que los docentes tienen conocimientos medios sobre los primeros auxilios, estos resultados son parecidos a los estudios de Abelaidas et al, (2020), donde indica que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios fue regular, así también se igualan a los resultados de González, (2018) en donde indica conocimientos regulares en los docentes de la

Unidad Educativa Emiliano Ortega Espinoza de la ciudad de Catamayo y nuestros resultados diferentes a los estudios de Martín, (2021) el cual indica que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios es bajo en los docentes en educación primaria en España. Dado al nivel cultural del profesional docente y las diferentes capacitaciones que recibe por parte del Ministerio de Educación estos poseen un nivel de conocimiento medio, pero es importante que el profesor tenga un nivel de conocimiento alto sobre primeros auxilios, ya que permitirá actuar de manera inmediata ante una emergencia; es por ello que se debe tener docentes capacitados para que logren tener una buena intervención en primeros auxilios. Y de esta forma su desenvolvimiento en caso de cualquier emergencia será oportuno minimizando complicaciones que puedan suceder. Todos los colegios deben de tener protocolos de atención en caso de emergencias (Martin, 2021).

En lo que respecta a las actitudes se pudo concluir que estas fueron positivas lo cual concuerda con el estudio de Díaz, (2022) en donde indicó que las actitudes de primeros auxilios fueron positivas en docentes del colegio San Juan Chota, así también se asemeja a los resultados de Ruiz y Sigüeñas, (2019) donde indican que los docentes de la institución educativa emblemática de Chiclayo presentaron actitudes positivas en la práctica de primeros auxilios, y difiere con los resultados de Díaz y Malca, (2022) donde el mayor porcentaje de docentes de la institución educativa Manuel Fidencio Hidalgo Flores, Nueva Cajamarca – Rioja San Martín, presentó una actitud negativa. Según la teoría de Dorothy Johnson la persona modifica sus actitudes con el tiempo a través de la maduración, la experiencia y el aprendizaje. Habiendo encontrado en nuestro estudio docentes con actitudes positivas lo que favorecen en sus competencias para enfrentar los problemas de una manera asertiva y efectiva (Gutiérrez, 2019).

Los docentes de la institución educativa 20332 Reino de Suecia – Humaya deberían tener conocimientos adecuados y poner en práctica sus conocimientos, de esta manera poder actuar adecuadamente y brindar los primeros auxilios correspondientes (Giraldo, 2016).

Además, según Orchard 2013 indica que los educadores necesitan una visión amplia. Si no se cultiva la actitud, los educadores carecerían del sentido de la dirección, es decir, un constante aprender, posibilita la actitud de la inconformidad ante lo obvio, incitando nuevas búsquedas enfocadas en el deseo por el saber (Amilburu, 2016).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes de los docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya, con un P valor calculado de 0.00, que es menor a 0,01 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, el coeficiente de RHO de Spearman es de 0.408, esto indica que la relación entre variables es directa y su grado de relación es moderada.

Con respecto al conocimiento sobre primeros auxilios en docentes se encontró un nivel de conocimiento fue medio el cual puede mejorar con las capacitaciones y de esta forma los docentes puedan intervenir en un momento de emergencia de manera efectiva.

Finalmente se encontró que las actitudes de los docentes eran positivas, lo cual indica que son personas asertivas y puedan responder ante cualquier problema de manera favorable. Lo que hace que sea una persona en constante superación.

5.2 Recomendaciones

Se recomienda a los directivos de la Institución Educativa incidir en programas de capacitación sobre primeros auxilios para los docentes y así el nivel de conocimiento de estos sea alto.

Con respecto a las actitudes se recomienda hacer talleres de personalidad, empatía y habilidades blandas con respecto a los primeros auxilios y de esta manera reforzar las mismas.

También se recomienda incentivar a la plana docente a participar en talleres de primeros auxilios que se puedan presentar a futuro en la institución educativa o en otras instituciones.

Se debería colocar en las competencias curriculares del docente cursos de primeros auxilios que puedan mejorar las capacidades de estos.

Se recomienda a los futuros investigadores incidir con el tema a todos los docentes de las diferentes instituciones educativas para así prevenir accidentes escolares que puedan causar el deceso de una persona.

REFERENCIAS

7.1. Fuentes Documentales

Acuña, D., & Gana, N. (2020). *Manual de RCP básico y avanzado* (1 ed.). Chile.

Obtenido de <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2021/04/manual-rcp-basico-avanzado-medicina-uc.pdf>

Amador, J. (2021). *Hemorragias*. Madrid. Obtenido de

<https://www.hospitalsanrafael.es/img/doc/ART%C3%8DCULO%20HEMORRAGIAS.pdf>

Cobos, M. (2021). *Manual para la Formación de Primeros Auxilios*. México. Obtenido de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/783774/Manual_Primeros_Respondientes_v2_030321_compressed.pdf

Cruz Roja Ecuatoriana. (2019). *Manual de primeros auxilios básicos*. Quito. Obtenido de <https://cruzroja.org.ec/wp-content/uploads/2018/04/MANUAL-PAB-2019.pdf>

Cusiatado, G. (2018). *Cartilla Educativa de Primeros Auxilios*. Ministerio de salud, Lima. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4617.pdf>

López, C. (2019). *Teoría del conocimiento y epistemología*. Obtenido de <https://espaciodefilosofia.files.wordpress.com/2019/03/documento-2.-teorc3ada-del-conocimiento.-descripcic3b3n-clc3a1sica-del-conocimiento-y-problemas-fundamentales.-matemc3altica.pdf>

Minchan, A., Vàsquez, B., Vàsquez, C., Moreno, D., Ordoñez, F., Rojas, N., . . . Ponce, R. (2018). *Primeros auxilios en el nivel comunitario*. Instituto nacional de salud, Lima. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4521.pdf>.

Ministerio de salud. (2022). *Procedimientos de primeros auxilios básicos*. Instituto nacional de salud del niño, Lima. Obtenido de <https://www.insnsb.gob.pe/docs->

trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2022/ANEXO%205%20PROCEDIMIENTOS%20DE%20PRIMEROS%20AUXILIOS%20BASICOS.pdf

Orellana, M., & Meléndez, B. (2019). *Manual de Primeros Auxilios*. El salvador.

Obtenido de <https://asb-latam.org/wp-content/uploads/2020/02/Manual-Primeros-auxilios.pdf>

Rivero, M., Meneses, P., García, J., Rivero, R., & Zevallos, E. (2021). *Metodología de la investigación*. Lima: Universitaria. Obtenido de

<https://www.unheval.edu.pe/webs/repositoriounheval/descargar?file=01946fe703327369312c6396246ca9db37af5c907fd0376b2006a72593e8c1d7e053b0344deb7b50602ab55e7883b38c794a1d0a56c91eca2e14fd9edefcbe412e0f381abde00031ecf49e3988df43cd86>

Varios. (2018). *Protocolo de atención en urgencias sanitarias y atención educativa al alumnado con enfermedad crónica*. Galicia. Obtenido de

https://libraria.xunta.gal/sites/default/files/downloads/publicacion/urgencias_sanitarias_castelan_febreiro_2019_para_li.pdf

Zabala, S. (2021). *Guía de primeros auxilios*. Obtenido de

<https://www.neuquen.edu.ar/wp-content/uploads/2022/05/GUIA-DE-PRIMEROS-AUXILIOS-RCP-BASICO-2021-.pdf>

7.2. Fuentes bibliográficas

Agostini, E. (2018). *Como desenvolverse en la sociedad global*. (L. e. red, Ed.) Obtenido de [https://books.google.com.pe/books?id=-](https://books.google.com.pe/books?id=-CjKDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)

[CjKDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=-CjKDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)

Alan, D., & Cortez, L. (2018). *Procesos y fundamentos de la investigación científica*.

Machala- Ecuador: MZ diseño. Obtenido de

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

Arriaza, P., Martínez, J., & Sánchez, C. (2021). *Primeros auxilios*. (Paraninfo, Ed.)

España. Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=y6MIEAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&dq=pri-meros+auxilios&source=gbs_navlinks_s

Gamero, S. (2020). *Técnicas y procedimientos profesionales en la protección de personas, instalaciones y bienes*. Málaga, España: IC. Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=sVIpEAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

García, J. (2020). *Ertzaintza y Policía Local* (Vol. 2). Sevilla. Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=rWzNDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Gonzaga, P. (2022). *Atención sociosanitaria a personas en domicilio*. (O.K.Z, Ed.)

España. Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=ErB0EAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&hl=es-419&redir_esc=y

Gutiérrez, L. (2019). *Inteligencia humana: Construye tu versión más exitosa*. España: Caligrama. Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=ReasDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&pg=PP1&dq=Inteligencia+humana:+Construye+tu+versi%C3%B2n+m%C3%A0s+exitosa&hl=es-

[419&redir_esc=y#v=onepage&q=Inteligencia%20humana%3A%20Construye%20tu%20versi%C3%](#)

Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: McGraw-HILL. Obtenido de <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>

Holgado, M. (2022). *Manual básico de urgencias en traumatología*. Barcelona, España. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=iU9XEAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Humanes, A., & Cogolludo, E. (2019). *Valoración de la condición física e intervención en accidentes*. España: Editex. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=MKijDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Jiménez, L., & Montero, J. (2018). *Medicina de Urgencias y Emergencias* (6 ed.). (E. H. Sciences, Ed.) Barcelona, España. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=Hk1jDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&dq=Medicina+de+Urgencias+y+Emergencias&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q=Medicina%20de%20Urgencias%20y%20Emergencias&f=false

Leiva, F. (2021). *Mentes positivas: El secreto del éxito*. Argentina: Ciudad autónoma de Buenos Aires. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=Bc05EAAAQBAJ&pg=PT84&dq=importancia+de++la+actitud+positiva&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKewjy->

[fKw6K_9AhU3HLkGHWRSAbI4MhC7BXoECAkQBw#v=onepage&q=importancia%20de%20%20la%20actitud%20positiva&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=fKw6K_9AhU3HLkGHWRSAbI4MhC7BXoECAkQBw#v=onepage&q=importancia%20de%20%20la%20actitud%20positiva&f=false)

Mariné, L., Covarrubias, C., & Soto, M. (2018). *Heridas, Úlceras y Ostromías*. Chile.

Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=LcykDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Márquez, V., Rodríguez, C., & Gutiérrez, L. (2022). *Enfermería en urgencias*. Almería, España: Universidad de Almería. Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=ndaIEAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&hl=es-419&redir_esc=y

Martín, O. (2020). *Fundamentos de Primeros Auxilios*. Tutor formación. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=1SPQDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&hl=es-419&redir_esc=y

McDaniel, V. (2022). *Cómo analizar a las personas y lenguaje corporal: Decodifica el comportamiento humano con psicología oscura, manipulación, persuasión, inteligencia emocional, PNL y secretos de control mental para leer a las personas como un libro*.

(PublishDrive, Ed.) Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=MwFxEAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Nathan, O. (2023). *Primeros Auxilios: Un manual práctico para afrontar cualquier emergencia*. Obtenido de

https://books.google.com.pe/books?id=KnCxEAAAQBAJ&dq=primeros+auxilios&source=gbs_navlinks_s

Rodríguez, Y. (2020). *Metodología de la investigación*. México: Klik. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=x9s6EAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&hl=es-419&redir_esc=y

Romero, H., Real, J., Ordoñez, J., Gavino, G., & Saldarriaga, G. (2021). *Metodología de la investigación*. Quito: EDICUMBRE. Obtenido de https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22/29

Vázquez, C., Terol, C., Martín, M., Aragón, G., & De la torre, M. (2022). *Actitudes y conducta, influencia social y comportamiento colectivo*. España: Universitas. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=SU2WEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Villanueva, F. (2022). *Metodología de la investigación*. México: Klik. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=6e-KEAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Viver, N., & Marín, F. (2019). *Guía práctica de primeros auxilios*. (R. Libros, Ed.) España. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=pozODwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&pg=PA1&dq=primeros+auxilios&hl=es-419&redir_esc=y#v=onepage&q=primeros%20auxilios&f=false

7.3. Fuentes hemerográficas

Abelairas, C., Carballo, A., Martínez, S., López, S., Rico, J., & Rodríguez, A. (Mayo de 2020). Conocimiento y actitudes sobre los primeros auxilios y soporte vital básico de docentes de Educación Infantil y Primaria y los progenitores. *Anales de Pediatría*, 92(5), 268-276.

Obtenido de

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1695403319303698?token=63BD04486BD704A3AFA C19639C19492F84D8DD86340C74E10A2AC90619F8AAE42337DAA090F305F9D5A63D130 A26FD21&originRegion=us-east-1&originCreation=20230324011902>

Alva, R. (2015). Primeros auxilios dirigidos al personal docente del ámbito escolar. *Revista Educativa Hekademos*, 17(VIII), 85-92.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6280700>

Amilburu, M. (2016). Filosofía y Actitud filosófica: sus aportaciones a la educación. *Revista Española de Pedagogía*, 73(253), 231-247. Obtenido de

[http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:DptoTEPS-FEDU-Articulos-Mgamilburu0009/GarciaAmilburu M Filosofia y actitud filosofica.pdf](http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:DptoTEPS-FEDU-Articulos-Mgamilburu0009/GarciaAmilburu_M_Filosofia_y_actitud_filosofica.pdf)

Briones, H. (2022). ¿Qué es el buen comportamiento y como pueden fomentarlos los docentes. *Aptus estudios*, 4. Obtenido de <https://www.aptus.org/web/wp-content/uploads/2022/05/Qu%C3%A9-es-el-buen-comportamientoy-c%C3%B3mo-pueden-fomentarlo-los-docentes.pdf>

Caicedo, J., & Zumbado, H. (2023). *Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo, Ecuador*. Ecuador. Obtenido de <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/549/356>

Gainza, Z., & Velasco, Z. (15 de Julio de 2020). Conocimiento del profesorado de infantil y primaria en Reanimación Cardiopulmonar. *Federación española de asociaciones de docentes de educación física*, 7. Obtenido de

<https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/79354/61030>

Giraldo, E. (2016). Teoría del conocimiento. *Dialnet*, 25. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5568217>

Murillo, M., Vargas, E., & Lòpez, J. (26 de Marzo de 2021). Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito. *Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE*, 6(3), 47- 66.

Obtenido de <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/vinculos/article/view/1817/1819>

Pichel, M., Martínez, S., Barcala, R., Fernández, F., Vásquez, D., Sánchez, L., & Rodríguez, A. (Noviembre de 2018). Un primer paso en la enseñanza del soporte vital básico en las escuelas: la formación de los profesores. *Anales de pediatría*, 89(5), 265-271. Obtenido de

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403317304484?via%3Dihub>

Rodrigo, I., González, E., Del amo, S., Escalona, R., Laffont, A., & Fernández, I. (23 de septiembre de 2022). Primeros auxilios (lesiones Traumáticas). *Ocronos*, 5(9), 195. Obtenido de

<https://revistamedica.com/primeros-auxilios-lesiones-traumaticas/>

7.4 Fuentes electrónicas

Altamirano, S., Curi, B., & Cuyas, D. (2020). *Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los docentes de la Gran Unidad Mariscal Cáceres Ayacucho -2020*. Para Optar el Título de segunda especialidad Profesional de Enfermería en Emergencias y Desastres., Gran Unidad Mariscal Cáceres Ayacucho, Callao. Obtenido de

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5450/CURI%2C%20CUYA%2C%20ALTAMIRANO%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Antara, D. (22 de Setiembre de 2022). *Diario Médico*. Obtenido de Primeros auxilios: La importancia de conocer las técnicas que salvan vida.: [https://www.diariomedico.pe/primeros-](https://www.diariomedico.pe/primeros-auxilios-la-importancia-de-conocer-las-tecnicas-que-salvan-vidas/)

[auxilios-la-importancia-de-conocer-las-tecnicas-que-salvan-vidas/](https://www.diariomedico.pe/primeros-auxilios-la-importancia-de-conocer-las-tecnicas-que-salvan-vidas/)

APASEG. (24 de Febrero de 2020). *En 2019 aseguradoras atendieron más de 30 mil accidentes escolares*. Obtenido de Asociación peruana de empresas de seguros: <https://www.apaseg.org.pe/2020/02/seguro-escolares-en-2019-aseguradoras-atendieron-mas-de-30-mil-accidentes-escolares/>

Blázquez, E. (23 de Abril de 2023). *Que es la empatía y cuales son sus dimensiones*. Obtenido de EpsibaPsicología: <https://epsibapsicologia.es/que-es-la-empatia-y-cuales-son-sus-dimensiones/>

Briceño, G. (14 de Mayo de 2021). *El rol del docente en la enseñanza: La importancia de un educador eficiente*. Obtenido de Servicios sociales: <https://www.aucal.edu/blog/servicios-sociales-comunidad/el-rol-del-docente-en-la-ensenanza-la-importancia-de-un-educador-eficiente/>

Burgos, P. (2020). *Y tú; ¿cómo trabajarías los primeros auxilios en 1ª de educación primaria?* Valladolid. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41189/TFG-B.%201447.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Carreño, M. (17 de Marzo de 2023). *TOPDOCTORS*. Obtenido de Convulsiones: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/convulsiones#>

DAE. (19 de febrero de 2021). *DAE Formación*. Obtenido de Lesiones traumáticas: esguinces, Luxaciones y fracturas: <https://daeformacion.com/esguinces-luxaciones-fracturas/#Fractura>

Díaz, A. (2022). *Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes del colegio San Juan Chota , 2021*. Cajamarca, Chota. Obtenido de <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/258/CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20DE%20PRIMEROS%20AUXILIOS%20EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Díaz, A. (10 de Abril de 2023). *Revista de salud y bienestar*. Obtenido de Heridas: <https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/heridas/tipos-de-heridas-4547>

Díaz, E., & Malca, M. (2022). *Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, Nueva Cajamarca-Rioja-San Martín, 2019*. Para optar el título profesional de licenciado de enfermería, Cajamarca, Rioja. Obtenido de https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1633/Diaz_Malca_tesis_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

González, J. (2018). *Conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de la Unidad Educativa Emiliano Ortega Espino de la ciudad de Catamayo*. A la Obtención del Título de Licenciada en enfermería, Unidad Educativa Emiliano Ortega Espino de la ciudad de Catamayo, Loja - Ecuador. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20648/1/TESIS%20JESSENIA%20GONZALEZ.pdf>

Gonzalo, À. (12 de Enero de 2023). *Dorothy Johnson: modelo de sistema de comportamiento*. Obtenido de Nurseslabs: <https://nurseslabs.com/dorothy-e-johnsons-behavioral-system-model/>

Icaza, F. (29 de Abril de 2019). *Primeros auxilios en la sala de clases*. Obtenido de Grupo educar: <https://www.grupoeducar.cl/noticia/primeros-auxilios-en-la-sala-de-clases/>

León, V. (30 de Noviembre de 2021). *Accidente*. Obtenido de Concepto Definición: <https://conceptodefinicion.de/accidente/>

Lonzy, J. (3 de Julio de 2018). *Pasos básicos de primeros auxilios*. Obtenido de Muy saludable: <https://muysaludable.sanitas.es/salud/10-pasos-basicos-primeros-auxilios/>

Marín, A. (1 de marzo de 2021). *Economipedia*. Obtenido de Conocimiento:

<https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

Marín, M. (06 de Marzo de 2023). *Mi Diccionario*. Obtenido de Actitud:

<https://www.midiccionario.com/actitud?fbclid=IwAR2p74d5bbYg7s3bi4661kVCfIPL7gO8RMsUpjCR1TFeDXuzei6tZTrelA8>

Martin, L. (2021). *Grados de conocimiento sobre primeros auxilios del personal docente en educación primaria*. Trabajo de fin de Grado de Maestro/a en Educación Primaria, Escuelas públicas del sur de la isla Tenerife, España. Obtenido de

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

Muñoz, I. (2017). *Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes, institución educativa emblemática san juan de la libertad, chachapoyas-2016*. Para obtener título profesional de licenciada en Enfermería, Chachapoyas. Obtenido de

<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1278/Sivia%20Isabel%20Mu%C3%B1oz%20Taf%C3%BA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Núñez, H. (23 de Setiembre de 2019). *Epistemología fundamento de la teoría del conocimiento*. Obtenido de LinkedIn: <https://es.linkedin.com/pulse/epistemolog%C3%ADa-fundamento-de-la-teoria-del-n%C3%BA%C3%B1ez-gonzalez>

Ormaechea, E. (27 de Diciembre de 2021). *Salud*. Obtenido de Maniobra de Heimlich: <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/accidentes-y-lesiones/maniobra-de-heimlich/>

Palma, J. (27 de Julio de 2020). *Conocimientos en primeros auxilios ayudan a salvar vidas*. Obtenido de Municipalidad de Lima:

<https://www.munlima.gob.pe/2020/07/27/conocimientos-en-primeros-auxilios-ayudan-a-salvar-vidas/>

Poloni, V. (2020). *Conocimiento de las técnicas básicas de primeros auxilios en docentes del nivel medio del Instituto General José de San Martín D-23 de General Galarza, Entre Ríos. Uruguay*. Obtenido de http://repositorio.ucu.edu.ar/jspui/bitstream/522/477/1/2020_POLONI-Vanina_Conocimiento%20de%20las%20t%C3%A9cnicas%20b%C3%A1sicas%20de%20primeros%20auxilios%20en%20docentes%20del%20nivel%20medio%20del%20Instituto%20General%20Jos%C3%A9%20de%20D-23%20de.pdf

Quispe, M. (2019). *Conocimiento de primeros auxilios en docentes de la institución educativa primaria María auxiliadora de Puno -2018*. Para optar el título profesional de licenciada en enfermería, Puno. Obtenido de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/10905/Quispe_Chui_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Restrepo, L., Gaviria, N., & Londoño, N. (2020). *Protocolos de atención de lesiones y accidentes escolares en la institución educativa Alejandro Vélez Barrientos*. Medellín. Obtenido de <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/1092/PROTOCOLO%20DE%20ATENCION%20DE%20LESIONES%20Y%20ACCIDENTES%20PROYECTO%20DE%20GRADO.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Rodríguez, A. (28 de Agosto de 2022). *Solidaridad*. Obtenido de Liferder: <https://www.liferder.com/solidaridad/>

Román, D., & Mejía, M. (2019). *Primeros auxilios: Conocimientos y actitudes en estudiantes de la institución educativa Martín de la Riva y Herrera Lamas, Marzo -Julio 2019*.

Para optar el título profesional de licenciado en enfermería, Tarapoto. Obtenido de

<https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3617/1/ENFERMERIA%20-%20Daniel%20Román%20Muñoz%20%26%20Marisol%20Mejía%20Aguirre.pdf>

Ruiz, S., & Sigueñas, G. (2019). *Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de una Institución Educativa Emblemática Chiclayo 2018*. Para optar el título profesional de licenciada en enfermería, Lambayeque. Obtenido de <https://1library.co/title/nivel-de-conocimiento-y-actitud-en-primeros-auxilios-en-los-docentes-de-una-institucion-educativa-emblematica-chiclayo-2018>

Spurdle, C. (19 de Agosto de 2020). *Nicklaus Children`s Hospital*. Obtenido de Luxaciones: <https://www.nicklauschildrens.org/condiciones/luxaciones>

Suárez, M. (31 de Mayo de 2019). *Primeros Auxilios en casa de fractura*. Obtenido de Traumatología y ortopedia deportiva: <https://drmariosuarez.com/consejos-y-primeros-auxilios/primeros-auxilios-en-caso-de-fractura/>

Tamayo, P. (2021). *Efectividad de una intervención educativa de primeros auxilios en estudiantes de la institución educativa Fray Melchor Aponte de Végueta, 2020*. Para optar el título profesional de licenciada en enfermería, Huacho. Obtenido de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4483/Tamayo%20Salvador%2c%20Priscila%20Teodora%20Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Vallejos, M. (2018). *Efecto de un programa educativo en adolescentes sobre conocimientos en primeros auxilios. Institución educativa N° 0136 Santa Rosa Milagrosa, 2018*. Para obtener el título profesional de licenciado en enfermería, Lima. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26913/Vallejos_RMD.pdf?sequence=9&isAllowed=y

Vargas, V. (10 de Marzo de 2023). *Sepa qué hacer y cómo actuar ante posibles accidentes dentro de los centros educativos*. Obtenido de EsSalud:
<http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=sepa-que-hacer-y-como-actuar-ante-posibles-accidentes-dentro-de-los-centros-educativos>

Wagner, A. (Febrero de 2021). *Crisis convulsivas*. Obtenido de NEMOURS Kids Health:
<https://kidshealth.org/es/parents/seizure.html>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ

CARRIÓN

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

ANEXO N°01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ante todo, tenga Ud. nuestro cordial saludo, somos egresados de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.

Estamos realizando la presente investigación titulada “Conocimiento y actitudes de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia –Humaya, 2023” con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de dicha institución educativa, es por ello que la recopilación de datos permitirá evaluar los conocimientos de los docentes acerca de los primeros auxilios para poder brindar recomendaciones correspondientes.

Los docentes no serán perjudicados en ningún aspecto en el proceso de recolección de información y se mantendrá en anonimato sus respuestas correspondientes.

El participante tendrá el derecho de participar o no del cuestionario, la información brindada se utilizará para realizar un trabajo científico. Por lo cual firmamos en señal de conformidad.

Firma del participante

Firma del investigador

Firma del investigador

2. ¿Qué significa las siglas C.A.B?

- a) Calmar, ayudar, buscar.
- b) Calmar, abrir, buscar.
- c) Circulación, aire, respiración.
- d) Circulación, abrir, buscar.
- e) Circulación, ayudar, respiración.

3. Qué precaución se debe tener en cuenta en primeros auxilios:

- a) Evitar movimientos innecesarios.
- b) Medicar al accidentado.
- c) Moverlo a cada momento.
- d) Hacer comentarios sobre su estado.
- e) Si esta desvestido, tratar de ponerle ropa.

4. Al paciente se debe proteger para:

- a) Evitar rumores de la gente.
- b) Que su salud se agrave.
- c) Evitar que la gente se acumule.
- d) Que se produzcan más accidentes.
- e) Que se agraven los hechos.

5. En primeros auxilios no se debe realizar:

- a) Aflojar la ropa del accidentado.
- b) Movimientos innecesarios.
- c) Comunicarse constantemente con la víctima.
- d) Determinar posibles riesgos.
- e) Cubrir al accidentado para mantener su temperatura.

DESOBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS AÈREAS

6. Ante una situación de atragantamiento con líquido y la víctima respira y tose, se

debe:

- a) Animar a la víctima a seguir tosiendo.
- b) Acostar a la víctima.
- c) Realizar la maniobra de Heimlich.
- d) Tumbiar a la víctima en el suelo e iniciar RCP.
- e) Decirle que ya no tosa.

7. ¿En qué consiste la maniobra de Heimlich?

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

8. La maniobra de Heimlich se realiza mediante compresiones bruscas en:

- a) Tórax.
- b) Apófisis Xifoide (parte baja del esternón).
- c) Esternón.
- d) Epigastrio (parte superior del estómago).
- e) Reborde Costal.

9. ¿En cuál de las siguientes situaciones debe aplicarse la maniobra de Heimlich?

- a) Cuando la víctima esta inconsciente y no respira.
- b) Cuando la víctima está consciente y no respira.
- c) Cuando la víctima está consciente y respira con dificultad.
- d) Cuando la víctima esta inconsciente y respira.
- e) Cuando la víctima esta inconsciente y respira con dificultad.

10. ¿Qué fin tiene la maniobra de Heimlich?

- a) Recuperar las constantes vitales.
- b) Recuperar el pulso.
- c) Empujar al exterior el objeto que obstruye.
- d) Obstruir las vías aéreas.
- e) Empujar al interior el objeto que obstruye.

11. ¿Cuál es la diferencia de una obstrucción parcial y una obstrucción total?

- a) En la obstrucción total la persona respira y en el parcial la persona no respira.
- b) En la obstrucción total la persona no respira y en el parcial la persona respira.
- c) En la obstrucción total la persona respira y en el parcial la persona respira.
- d) En la obstrucción total la persona no respira y en el parcial la persona no respira.
- e) En la obstrucción total y en la parcial no hay peligro.

12. ¿Como se realiza la apertura de las vías aéreas?

- a) Se retira cuerpos extraños de la boca del paciente.
- b) Se le sacude al paciente.
- c) Se le sienta al paciente.
- d) Se le hace que tosa al paciente.
- e) Se golpea la espalda del paciente.

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

13. ¿Qué significa R.C.P?

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

14. ¿Qué es la reanimación?

- a) Es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada al cerebro cuando fallan los mecanismos naturales.
- b) Es la exploración de las constantes vitales con el fin de detectar su presencia, sin entretenerlos en cuantificar. Se realizará siempre de manera rápida y sistemática.
- c) Es el conjunto de maniobras que se realizan para asegurar el aporte de sangre oxigenada al cerebro y oxígeno a los pulmones.
- d) Es un conjunto de maniobras que ayuda a mejorar la respiración.
- e) Conjunto de maniobras que ayuda a explorar las constantes vitales, con el fin de detectar su presencia.

15. ¿En qué consiste el masaje cardiaco?

- a) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el pecho.
- b) En hacer que el corazón vuelva a latir comprimiendo el corazón entre el esternón y la columna vertebral cargando nuestro peso sobre la víctima.
- c) En comprimir el corazón entre el esternón y la columna vertebral cargando nuestro peso sobre el esternón de la víctima, y el corazón lata.
- d) En hacer que el pulmón brinde oxígeno.
- e) En comprimir el corazón y así la respiración se normalice.

16. ¿Cuándo se realiza la maniobra de reanimación?

- a) Cuando detectamos ausencia de constantes vitales (pulso y respiración).
- b) Cuando detectamos ausencia de conocimiento.
- c) Cuando detectamos ausencia de respiración.
- d) Cuando detectamos la ausencia de cualquier constante vital.
- e) Cuando detectamos ausencia de pulso.

17. ¿Por qué no se debe realizar la reanimación sobre una persona que respire o tenga pulso?

- a) Puede ser fatal y provocar una fractura en el esternón.
- b) Puede producir heridas irreversibles.
- c) Puede ser fatal acarreando lesiones internas graves e incluso la muerte.
- d) Puede lastimar el corazón.
- e) Puede fracturar las costillas.

18. Cada ciclo de reanimación con un socorrista se compone de:

- a) 2 insuflaciones y 15 masajes.
- b) 1 insuflación y 5 masajes.
- c) 2 insuflaciones y 4 masajes.
- d) 1 insuflación y 4 masajes.
- e) 4 insuflaciones y 15 masajes.

HERIDAS

19. ¿Cuáles son los tipos de heridas?

- a) Punzante y abierta.
- b) Cerrada y cortante.
- c) Cerradas y abiertas.
- d) Abrasivas, laceraciones, punzantes y cortantes.
- e) Abiertas y punzantes.

20. ¿Cómo se tratan las heridas?

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

21. Las heridas deben:

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

22. ¿Cuáles son las causas que puede complicar la evolución de la herida?

- a) Desnutrición u obesidad.
- b) Buenos hábitos de higiene.
- c) Posición del paciente.
- d) Forma de hablar del paciente.
- e) Compresión hacia el paciente.

HEMORRAGIAS

23. ¿Cuáles son los tipos de hemorragias?

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

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

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

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

- a) Debajo de la herida.
- b) Encima de la herida.
- c) Encima y debajo de la herida.
- d) Le taponearemos y le vendaremos.
- e) Debajo y vendar.

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

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

ESGUINCE

27. ¿Qué es un esguince?

- a) Es la separación permanente de las superficies articulares.
- b) Es el estiramiento o ruptura de los ligamentos.
- c) Es la separación momentánea de las superficies óseas.
- d) Es la separación de las articulaciones con los ligamentos.
- e) Es la ruptura de los ligamentos y las articulaciones.

28. Primeros auxilios para un esguince:

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

29. El grado de gravedad de la ruptura del ligamento son:

- a) Leve, moderado, intenso
- b) Grado I, grado II y grado III
- c) Leve, medio, grave
- d) Leve, mediana gravedad, muy grave
- e) Grado I, grado II

LUXACIÓN

30. ¿Qué es una luxación?

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

31. Primeros auxilios para una luxación:

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

FRACTURA

32. ¿Qué es una fractura?

- a) Es la pérdida de continuidad del hueso.
- b) Separación momentánea de las superficies articulares.
- c) Es la separación del hueso y de la articulación.
- d) Es la separación de los ligamentos y los huesos.
- e) Es la pérdida continua de los ligamentos.

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

- a) Explorar la inmovilidad, sensibilidad y pulso distales.
- b) Movilizar al accidentado, si no es necesario.
- c) Inmovilizar el foco de la fractura.
- d) No tratar de acomodar el hueso roto.
- e) Cubrir la herida con una gasa.

34. ¿Cuáles son los tipos de fractura?

- a) Fractura espontánea, simple, con hundimiento, de tallo verde, impactada.
- b) Fractura de tallo verde, fuerte, impactada, con hundimiento.
- c) Fractura espontánea, simple, compleja, tallo verde, con hundimiento.
- d) Fractura simple, con hundimiento, tallo verde, leve, espontánea.

CONVULSIÓN

35. ¿Qué son las convulsiones?

- a) Son contracciones repentinas, voluntarias y enérgicas de los nervios.
- b) Contracciones repentinas, involuntarias y enérgicas de los músculos.
- c) Son contracciones repetidas, voluntarias de los músculos.
- d) Son contracciones repetidas, involuntarias de los nervios.
- e) Son contracciones repentinas, involuntarias de los nervios.

36. ¿Cuáles son los síntomas de una convulsión?

- a) Inconciencia, mordedura de lengua, salida de saliva por la boca.
- b) Inconciencia, salida espontánea de orina, buena respiración.
- c) Conciencia, quejidos, mordedura de lengua.
- d) Conciencia, contracción muscular, mordedura de lengua.
- e) Inconciencia, buena respiración, mordedura de lengua.

37. Primeros auxilios en una convulsión. Marcar lo incorrecto

- a) Evitar rodear a la víctima.
- b) Aflojar la ropa de la víctima.
- c) Inmovilizar las extremidades.
- d) Abrigar al culminar la convulsión.
- e) Evitar que la persona se mueva.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ
CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
ANEXO N° 03



ESCALA DE ACTITUDES DIRIGIDOS A LOS DOCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA, 20332 REINO DE SUECIA – HUMAYA, 2023.

I. INTRODUCCION:

La presente escala de actitudes tiene como objetivo: Conocer las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya ,2023. Por la que solicitamos la veracidad de sus respuestas, cuyos resultados contribuirá en nuestra presente investigación. Por ello anticipadamente se agradece su participación en nuestro cuestionario y se mantendrá en anonimato.

II. INSTRUCCIONES:

Marcar con una x el recuadro que considere su respuesta:

TA: totalmente de acuerdo

A: De acuerdo

I: Indiferente y/o indeciso.

D: Desacuerdo

TD: Totalmente en desacuerdo

| ITEMS | ALTERNATIVAS | | | | |
|--|-----------------------|------------|----------|------------|--------------------------|
| | Totalmente de acuerdo | De acuerdo | Indeciso | Desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
| 1 Debo socorrer a un estudiante así no sepa cómo hacerlo, para evitar que los demás no piensen que soy un mal docente. | | | | | |
| 2 Me gustaría poder salvarle la vida a un estudiante de la manera correcta sin causarle algún daño. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 3 | Me gustaría que las autoridades de la I. E ,20332 Reino de Suecia – Humaya, programaran capacitaciones y sesiones educativas a todos los docentes sobre primeros auxilios. | | | | | |
| 4 | Me molestaría si alguien me obliga a ayudar a un estudiante que se cae y se fractura algún hueso. | | | | | |
| 5 | Me preocupa que nosotros los docentes no logremos ayudar a una persona que se está asfixiando por tragarse un objeto. | | | | | |
| 6 | Cuido a los niños como si fueran mis hijos o familiares, es por esa razón que deseo capacitarme. | | | | | |
| 7 | Creo que debo ayudar a un niño herido en el colegio, lavándole la herida y cubriéndola con gasas estériles para que no se infecte. | | | | | |
| 8 | Creo que debo promover y organizar a mis colegas docentes para contar con un comité de primeros auxilios dentro de mi institución educativa. | | | | | |
| 9 | Debería enviar al estudiante que presenta convulsiones a su casa, para evitar que empeore su situación en el aula. | | | | | |
| 10 | Estoy dispuesto a formar parte del comité de primeros auxilios en la I. E ,20332 Reino de Suecia – Humaya. | | | | | |
| 11 | Me causa mucho trabajo el tener que aprender a dar los primeros auxilios a los estudiantes. | | | | | |
| 12 | Tengo dentro de mi aula un botiquín con los materiales y medicamentos necesarios según la normativa del MINSA para brindar los primeros auxilios a los estudiantes. | | | | | |

ANEXO N° 04

CARTA DIRIGIDA AL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA, 20332 REINO DE SUECIA_ HUMAYA PARA LA AUTORIZACION DE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA A LOS DOCENTES.

**UNIVERSIDAD NACIONAL**
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Unidad de Grados y Títulos
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



Huacho, 29 de marzo 2023

CARTA N°0037- 2023-UGyT/FMH-UNJFSC
Mg. Aquilino Padilla, Benedicto
I.E 20332 Reino de Suecia – Humaya
Presente. –

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y expresarle que los testistas: **MATURRANO OYOLA, VÍCTOR MOISÉS** con DNI 48120170 y **TORRES NICHU, ANDREA CRISTHEL** con DNI 72810113, bachilleres de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – Huacho, desarrollan el siguiente trabajo titulado: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 20332 REINO DE SUECIA - HUMAYA, 2023"**

Por lo que solicitamos a Ud. se le concedan, facilidades para realizar la aplicación de encuestas en la Institución que usted dirige, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente;



MMNL/mfga
C.c.: Archivo

Asimismo, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.fmedicina@unjfsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.

Anexo N° 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA.

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLE | METODOLOGÍA | POBLACIÓN |
|---|---|---|--|---|---|
| Problema General | Objetivo General | Hipótesis General | Variable | Tipo de investigación | Población |
| ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia-Humaya, ¿2023? | Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023. | H ₁ : Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023. H ₀ : No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023. | Independiente Conocimiento Dimensiones <ul style="list-style-type: none"> • Desobstrucción de vías aéreas • Reanimación cardiopulmonar • Heridas • Hemorragias • Esguinces • Luxación • Fractura • Convulsión | Tipo de investigación Aplicada Nivel de investigación Correlacional Diseño no experimental | Estuvo integrada por 60 docentes de la Institución Educativa ,20332 Reino de Suecia de Humaya Muestra Se consideró a toda la población que son 60 docentes, es por ello por lo que no se sacó una muestra por contar con un grupo pequeño de estudio y de esta forma evitar sesgos. |
| Problemas Específicos | Objetivos Específicos | | | | |
| ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023? | Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya ,2023. | | | | |

| | | | Variable Dependiente | Enfoque |
|---|---|--|--|----------------|
| ¿Cómo son las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia -Humaya ,2023? | Conocer las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya ,2023. | Hipótesis Específicas | Actitudes | Cuantitativo |
| | | El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya ,2023 es bajo. | Dimensiones Afectiva | |
| | | Las actitudes sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia- Humaya ,2023 son negativas. | Indicadores Solidaridad Empatía | |
| | | | Dimensiones Conductual | |
| | | | Indicadores Comportamiento | |

Anexo N° 07

Tabla 4: Características demográficas de los docentes de la Institución Educativa, 20332 Reino de Suecia – Humaya, 2023.

| EDAD | Frecuencia | Porcentaje |
|---|-------------------|-------------------|
| < de 40 años | 16 | 27 |
| >de 40 años | 44 | 73 |
| Total | 60 | 100 |
| SEXO | | |
| Masculino | 36 | 60 |
| Femenino | 24 | 40 |
| Total | 60 | 100 |
| CONDICION LABORAL | | |
| Contratado | 31 | 51.7 |
| Nombrado | 29 | 48.3 |
| Total | 60 | 100 |
| NIVEL EDUCATIVO | | |
| Primaria | 38 | 63.3 |
| Secundaria | 22 | 36.7 |
| Total | 60 | 100 |
| CAPACITACION SOBRE PRIMEROS AUXILIOS | | |
| Si | 25 | 41.7 |
| No | 35 | 58.3 |
| Total | 60 | 100 |

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: La tabla 4 estuvo conformada por 60 docentes encuestados de la institución educativa, 20332 Reino de Suecia – Humaya, 2023, que equivale al 100% de la población de estudio; según la edad que prevaleció fueron los mayores a 40 años con el 73% (44) y un 27% (16) menor a 40 años.; siguiendo con el género masculino que ocupó el 60% (36) y femenino un 40% (24). En cambio, en su condición laboral se encontró que el 51.7% (31) son docentes contratados, mientras que un 48.3% (29) son nombrados. Asimismo, respecto al nivel educativo la mayoría de docentes fueron del nivel primaria el 63.3% (38) y secundaria 36.7% (22) y por último sobre las capacitaciones acerca de primeros auxilios de los docentes se evidenció que el 58.3% (35) no ha tenido la oportunidad de capacitarse y un 41.7% (25) si tuvo la oportunidad de capacitarse sobre el tema.

Anexo N°08

PRUEBA DE NORMALIDAD

PRUEBA NO PARAMÉTRICA

| Estadísticos descriptivos | | | | | |
|---------------------------|----|-------|-------------------|--------|--------|
| | N | Media | Desviación típica | Mínimo | Máximo |
| NIVEL_DE_CONOCIMIENTO | 60 | 15.52 | 4.094 | 1 | 21 |
| ACTITUD | 60 | 44.85 | 10.549 | 1 | 60 |

| Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra | | | |
|---|-------------------|-----------------------|---------|
| | | NIVEL_DE_CONOCIMIENTO | ACTITUD |
| N | | 60 | 60 |
| Parámetros normales ^{a,b} | Media | 15.52 | 44.85 |
| | Desviación típica | 4.094 | 10.549 |
| Diferencias más extremas | Absoluta | .191 | .264 |
| | Positiva | .147 | .179 |
| | Negativa | -.191 | -.264 |
| Z de Kolmogorov-Smirnov | | 1.483 | 2.043 |
| Sig. asintót. (bilateral) | | .025 | .000 |

a. La distribución de contraste es la Normal.

b. Se han calculado a partir de los datos.

Anexo N°09

CONTRASTACIÓN DE HIPÒTESIS

CORRELACIONES NO PARAMÈTRICAS

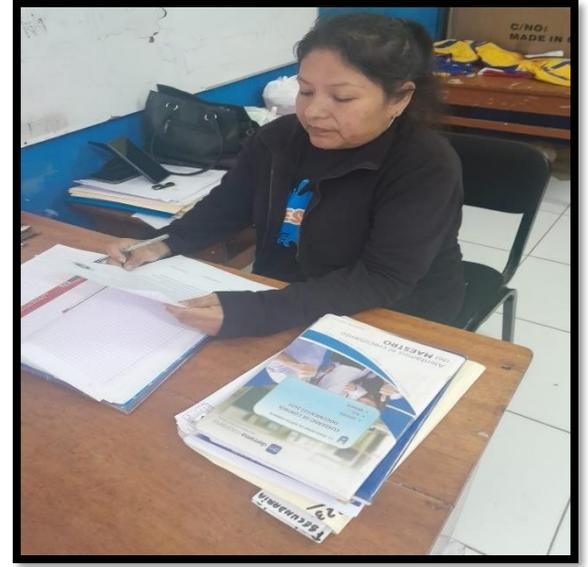
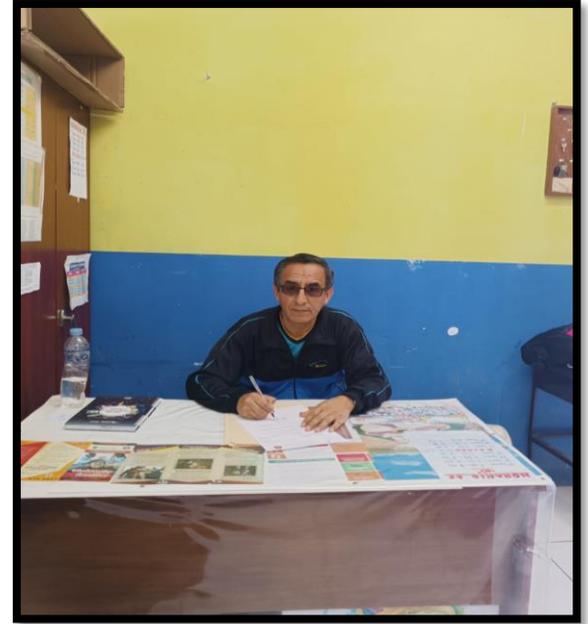
| Correlaciones | | | | |
|-----------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------|
| | | | NIVEL_D E_CONO CIMIENT O | ACTITUD |
| Rho de Spearman | NIVEL_DE_CONOCIMIENTO | Coefficiente de correlación | 1.000 | .408** |
| | | Sig. (unilateral) | . | .001 |
| | | N | 60 | 60 |
| | ACTITUD | Coefficiente de correlación | .408** | 1.000 |
| | | Sig. (unilateral) | .001 | . |
| | | N | 60 | 60 |

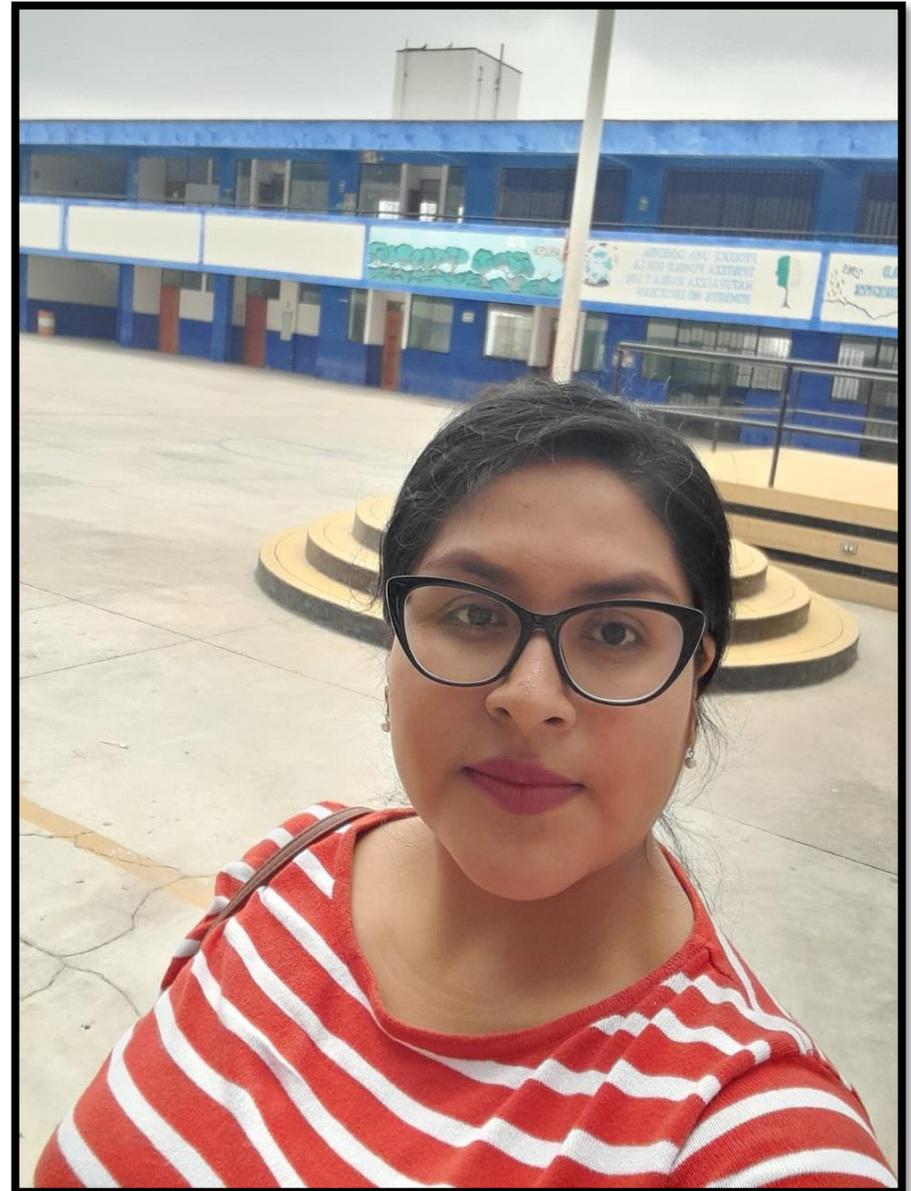
** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (unilateral).

Anexo N°10

GALERÍA DE EVIDENCIAS DE FOTOGRAFÍAS AL MOMENTO DE LA APLICACIÓN DE NUESTRA ENCUESTA A LOS DOCENTES.









M(a). Collantes Vilchez, Yulissa Novali

ASESORA



M(a). Villanueva Cadenas, Gladis Jane

PRESIDENTA



M.C. Valladares Vergara, Edgar Iván

SECRETARIO



Mg. Aguirre Ortiz, Cirila Margot

VOCAL